

A photograph of a surgical team in an operating room. The team consists of several members wearing blue scrubs, white masks, and surgical caps. They are focused on a patient lying on the operating table. A large surgical light is visible above them, and a clock is mounted on the wall in the background. The overall scene is brightly lit with a clinical atmosphere.

Centro Quirúrgico

Personal Calificado al cuidado de
su salud.

PRODUCCIÓN DEL CENTRO NEURO QUIRURGICO AÑO: 2015



TABLA Nº 1 : INFORME DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR SERVICIOS

AÑO: 2015

SERVICIOS/MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%	SIS	SOAT
Microneurocirugía	20	5	12	15	14	11	14	15	17	12	15	17	167	17.6%	715	1
Neurocirugía	55	56	69	58	67	63	60	62	69	63	77	57	756	79.7%		
Otorrinolaringología	1	2	2	4	3	4	3	2	1	1	3	0	26	2.7%		
TOTAL POR MES	76	63	83	77	84	78	77	79	87	76	95	74	949	100%		

TABLA Nº 1.1 : INFORME DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR MEDICOS

MEDICOS /MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	SIS	SOAT
TOTAL GENERAL	76	63	83	77	84	78	77	79	87	76	95	74	949	715	1
MICRONEUROCIURUGIA	20	5	12	15	14	11	14	15	17	12	15	17	167		
Dr. William Martinez	16	0	11	13	12	11	13	12	11	9	9	13	130		
Dr. Jorge Nuñez	2	3	1	1	2	0	1	2	2	2	3	1	20		
Dr. Frank Solis	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6		
Dr. José Calderon	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	3	3	11		
NEUROCIURUGIA	55	56	69	58	67	63	60	62	69	63	77	57	756		
Dr. Luis Antonio	6	11	18	12	17	18	19	14	18	11	12	15	171		
Dr. José Calderon	0	2	0	2	3	1	3						11		
Dr. Jesús Felix	5	7	4	4	4	0	1	3	1	2	5	2	38		
Dr. Elias Lira	17	5	18	12	15	14	19	22	14	16	22	11	185		
Dr. Jorge Medina	4	4	4	3	6	5	3	2	3	4	7	5	50		
Dr. Jaime Saavedra	9	7	12	13	13	10	6	11	18	8	14	15	136		
Dr. Carlos Vasquez	14	20	13	12	9	15	9	10	15	22	17	9	165		
OTORRINOLARINGOLOGIA	1	2	2	4	3	4	3	2	1	1	3	0	26		
Dr. Rodolfo Badillo	1	0	1	4	3	4	2	0	0	0	1	0	16		
Dr. Gianfranco Bedriñana	0	2	1	0	0	0	1	2	1	1	2	0	10		
Dr. Jorge Liviac	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

GRAFICO Nº 1.1

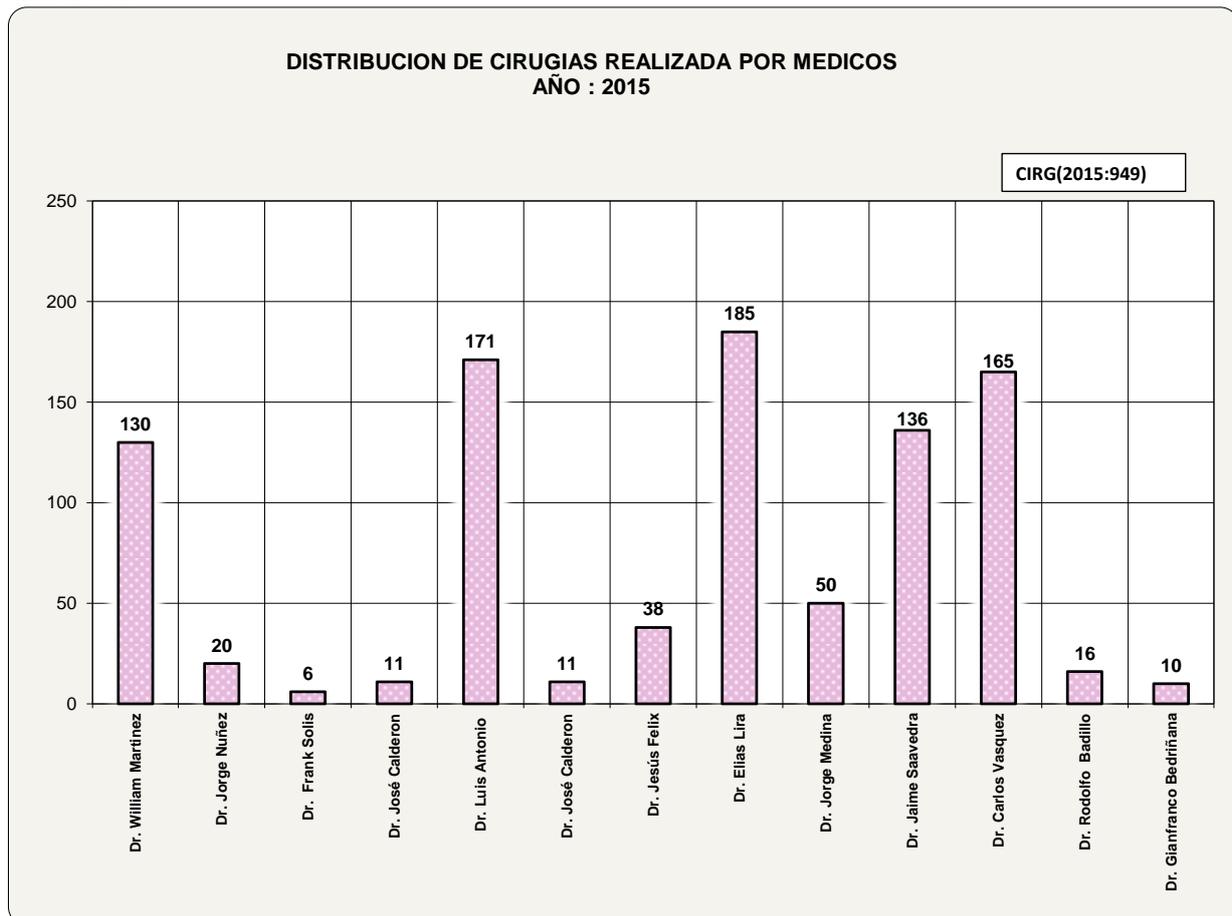




GRAFICO Nº 1.2:

INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR SERVICIOS
AÑO : 2015

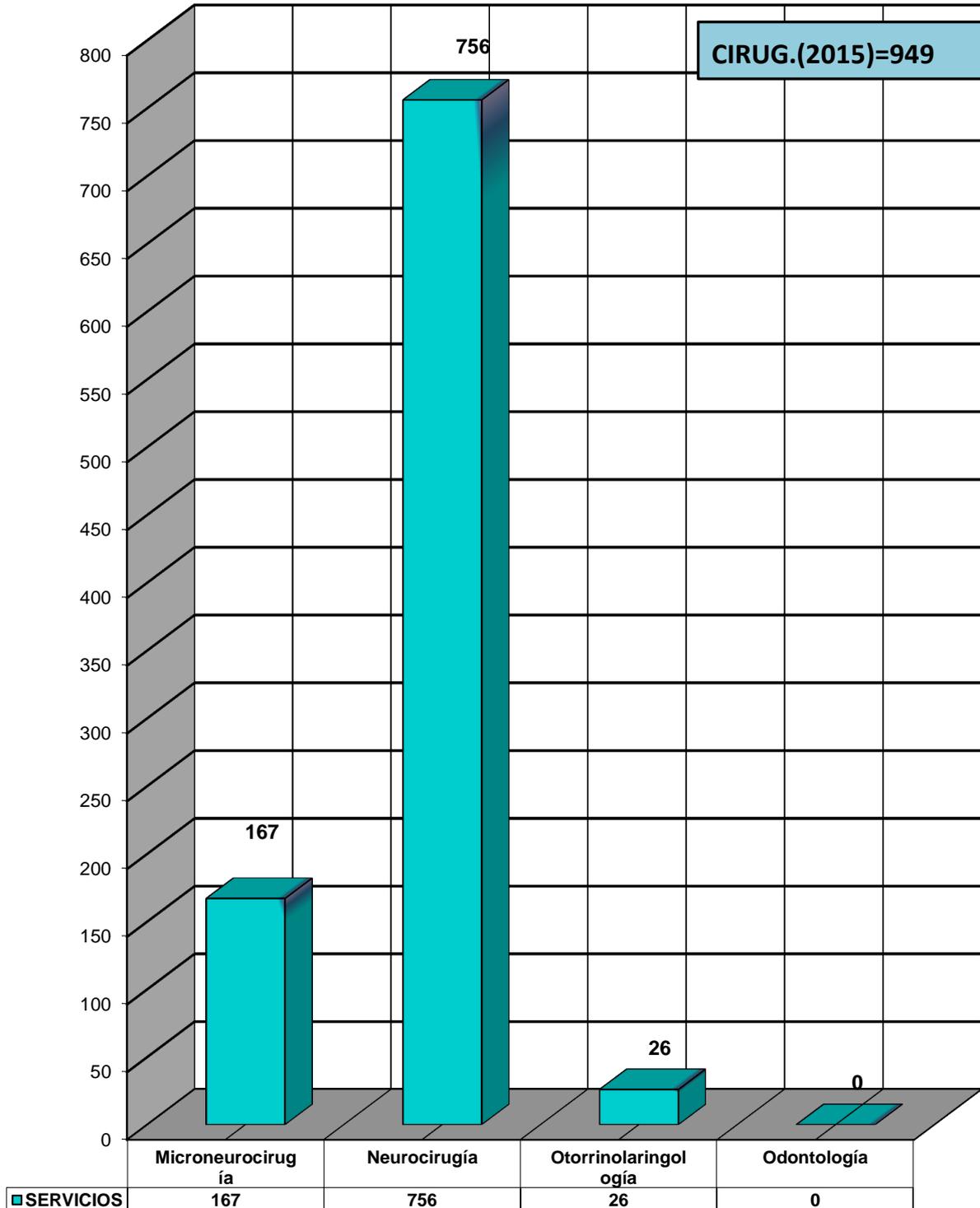




TABLA Nº 2 : INFORME MENSUAL DE DIAGNOSTICOS PRE OPERATORIOS
AÑO : 2015

DIAGNOSTICO PRE OPERATORIOS	PAGANTE	SIS	SOAT	TOTAL
TOTAL GENERAL	233	715	1	949
MICRONEUROCIROGIA	25	142	0	167
ANEURISMA DE ARTERIA : carotida anterior, posterior o media	1	48		49
TUMOR DEL S.N.C.	10	31		41
HIDROCEFALIA : crónica, obstructiva, hipertensiva, por neurocisticercosis	6	30		36
NEUROCISTICERCOSIS	1	6		7
QUISTE POR NEUROCISTECERCOSIS	1	6		7
MALFORMACION ARTERIO VENOSA CEREBRAL	1	5		6
HEMATOMA SUBDURAL O EPIDURAL	2	3		5
QUISTE DEL IV VENTRICULO		4		4
HIPERTENSION ENDOCRANEANA		3		3
DEFECTO OSEO CRANEAL		1		1
ESTENOSIS RAQUIDEA: Lumbar, cervical o dorsal	1			1
HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMAL	1			1
LIPOMA DE CUERO CABELLUDO	1			1
HIPERTENSION ENDOCRANEANA		1		1
INFARTO MALIGNO DE ARTERIA CEREBRAL		1		1
HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR		1		1
QUISTE INFRATENTORIAL		1		1
HEMOVENTRICULO		1		1
NEUROCIRUGIA	198	557	1	756
TUMOR DEL S.N.C.	32	159		191
HERNIA NUCLEO PULPOSO :Lumbar, cervical o discal	56	102		158
ESTENOSIS RAQUIDEA: Lumbar, cervical o dorsal	57	71		128
HIDROCEFALIA : crónica, obstructiva, hipertensiva, por neurocisticercosis	12	76		88
HEMATOMA SUBDURAL O EPIDURAL	10	39	1	50
EPILEPSIA SINTOMATICA REFRACTARIA: Frontal y del Lobulo temporal	2	17		19
QUISTE POR NEUROCISTECERCOSIS	3	15		18
TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR: Lumbar, Dorsa o PAF	3	7		10
DEFECTO OSEO CRANEAL	2	7		9
HIPERTENSION ENDOCRANEANA		8		8
NEURALGIA DEL TRIGEMINO	2	4		6
FISTULA DE LCR	2	2		4
MIOPATIA	1	3		4
FRACTURA VERTEBRAL LUMBAR	2	2		4
NEUROCISTICERCOSIS		3		3
HIDROSIRINGOMIELIA		3		3
QUISTE ARANOCIDEO:DORSAL O DORSOLUMBAR		3		3
ESPONDILODISCITIS DORSAL		3		3
COMPRESION MEDULAR DORSAL	1	1		2
LISTESIS LUMBAR	1	1		2
MIELOPATIA ESPONDILOARTROSICA CERVICAL	1	1		2
SINDROME DE TUNEL CARPIANO	1	1		2
HIPERTENSION ENDOCRANEANA	1	1		2
LIPOMA CERVICO DORSAL	2			2
LESION DE NERVIOS : PERIFERICO, CIATICO		2		2
RECHAZO DE ARTRODESIS LUMBAR	1	1		2
DISTONIA GENERALIZADA		2		2
POLINEUROPATIA		2		2
ESPONDILOLISTESIS LUMBAR		1		1



TABLA Nº 2 : INFORME MENSUAL DE DIAGNOSTICOS PRE OPERATORIOS
AÑO : 2015

DIAGNOSTICO PRE OPERATORIOS	PAGANTE	SIS	SOAT	TOTAL
FIBROSIS PERIRADICULAR LUMBAR	1			1
GRANULOMA CEREBRAL		1		1
INESTABILIDAD OCCIPITOCERVICAL		1		1
INFARTO DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA	1			1
LIPOMA DE CUERO CABELLUDO	1			1
SINDROME OFTALMOLOGICO EXTRUAL PROPIO	1			1
VENTRICULITIS POR TRAUMATISMO ENCEFALO CRANEANO		1		1
DEHISCENCIA DE HERIDA OPERATORIA		1		1
LESION DE PLEXO BRAQUIAL		1		1
LIPOMA LUMBAR		1		1
OSTEOMILITIS CRANEAL		1		1
PAQUIMENIGITIS		1		1
PAQUIMENIGITIS EAD		1		1
INESTABILIDAD LUMBAR		1		1
HIGROMA SUBDURAL	1			1
QUISTE DE FOSA POSTERIOR		1		1
INFARTO MALIGNO DE ARTERIA CEREBRAL		1		1
GRUNULOMA TUBERCULOSA		1		1
EPILEPSIA REFRACTARIA DEL LOBULO TEMPORAL POR ESCLEROSIS MESIAL		1		1
MALFORMACION VASCULAR		1		1
HEMORRAGIA INTRAVENTRICULAR		1		1
RETIRO DE PLAQUETA OSEADE PARED ABDOMINAL		1		1
RECHAZO A ACRILICO CRANEAL	1			1
QUISTE CERVICAL		1		1
HIPERTENSION ENDOCRANEANA POR EDEMA CEREBRAL		1		1
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA		1		1
OTORRINOLARINGOLOGIA	10	16	0	26
TUMOR DEL S.N.C.	3	3		6
OTITIS MEDIA CRONICA	2	3		5
INFARTO CEREBRAL	1	1		2
ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA		2		2
ANEURISMA DE ARTERIA : carotida anterior, posterior o media		1		1
ESTADO VEGETATIVO PERSISTENTE		1		1
HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMAL		1		1
HEMORRAGIA PROTUBERACIAL EVOLUTIVA		1		1
HIPOACUSIA SUBITA	1			1
TOXOPLASMOSIS CEREBRAL		1		1
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR HEMORRAGICO	1			1
DESVIACION DE TABIQUE NASAL	1			1
ENFERMEDAD DE MENIERE	1			1
CUADRIPLEJIA		1		1
CUERPO EXTRAÑO NASAL		1		1



TABLA : Nº 3 INFORME MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS CON EL CODIGO (CPT)

AÑO : 2015

CIRUGIAS REALIZADAS	CODIGO CPT	PAGANTE	SIS	SOAT	TOTAL
TOTAL GENERAL (1 + 2 + 3)		233	715	1	949
1: DPTO. DE MICRONEUROCIURUGIA	MNC	25	142	0	167
Cirugía del aneurisma, malformación a-v, o fistula cavernosa por oclusión intracranial y cervical de la carotida	61705		48		48
Para excisión o coagulación de plexosa coroideos	61544	4	15		19
Hipofisectomía transnasal o transeptal	61548	2	13		15
Craniectomía, trepanación, craniotomía osea en flap por excisión de tumor supratentorial excepto meningioma para excisión de meningioma supratentorial	61512	3	10		13
Ventriculo-peritoneal-pleural	62223	1	5		6
Craniectomía, trepanación, craniotomía osea en flap por excisión de tumor supratentorial excepto meningioma	61510	1	5		6
Craniectomía o craniotomía para evacuación de hemtoma yuxtadural supratentorial	61312	2	3		5
Craniectomía, trepanación, craniotomía osea en flap por excisión de tumor supratentorial excepto meningioma para excisión o fenestración de quiste supratentorial	61516	1	4		5
Creación de shunt, ventrículo atrial, yugular-auricular	62220		5		5
Craniectomía para excisión de tumor cerebral, infratentorial, fosa posterior excepto meningioma, angulo ponto cerebeloso o tumor de la línea media en base de cráneo	61518	2	3		5
Craniectomía para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso de la línea media, base de cráneo	61521		3		3
Biopsia estereotáctica de lesiones intracraniales	61750	2	1		3
Creación de shunt subaracnoideo/subdural-atrial-yugular-auricular	62190		3		3
Cirugía de aneurisma del territorio de la carotida, abordaje intracranial	61700	1	2		3
Craniectomía o craniotomía drenaje de absceso supratentorial	61320		3		3
Combinado con craniectomía de la fosa media o posterior	61530		2		2
Cirugía de malformación arteriovenosa intracranial simple	61680	1	1		2
Cirugía del aneurisma, malformación a-v, o fistula cavernosa por embolización intracranial	61710		2		2
Laminectomía con liberación de cordón espinal, lumbar	63200		2		2
Resección o excisión de lesión neoplásica, vascular o infecciosa de base de fosa posterior, agujero yugular, agujero magno, cuerpos vertebrales c1-c3, extradural	61615	1	1		2
Reemplazo o revisión de shunt de csf, válvula obstruida o cateter distal	62230		2		2
Craniectomía suboccipital para exploración y/o descompresión de nervios craneales	61458		1		1
Meningioma	61519		1		1
Craniectomía para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso	61520	1			1
Craniotomía par lesiones de hipofisis	61546		1		1
Craniectomía o craniotomía c/excisión de cuerpo extraño en cerebro	61570	1			1
Laminotomía (hemilaminectomía) c/descompresión de raíces nerviosas incluyendo facetotomía parcial, foraminotomía y/o excisión de hernia discal, un espacio intervertebral, lumbar	63030	1			1
Para implante de cateter ventricular o medidor de presión	61107		1		1
Cranioplastia para defectos craneales hasta 5 cms de diametro	62140		1		1
Intracerebrales	61313		1		1
Trepanación para implante de cateter ventricular, reservorio, electrodos de eeg	61210		1		1
Neuroplastia, nervio periférico mayor, brazo o pierna; plexo braquial	64713	1			1
Punción ventricular a través de "burr hole" previo, fontanela, sutura, cateter/reservorio o ventricular implantado, sin inyección.	61020		1		1
Creación de lesión en ganglios basales con estereotaxia	61720		1		1
2: DPTO. DE NEUROCIURUGIA	NC	198	557	1	756
Laminectomía con liberación de cordón espinal, lumbar	63200	82	137		219
Craniectomía para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso de la línea media, base de cráneo	61521	19	65		84
Laminotomía (hemilaminectomía) c/descompresión de raíces nerviosas incluyendo facetotomía parcial, foraminotomía y/o excisión de hernia discal, un espacio intervertebral, lumbar	63030	13	26		39
Biopsia estereotáctica de lesiones intracraniales	61750	5	27		32
Craniectomía o craniotomía para evacuación de hemtoma yuxtadural supratentorial	61312	6	22	1	29
Para excisión de foco epileptógeno	61534	2	26		28
Ventriculo-peritoneal-pleural	62223	3	25		28
Creación de shunt lumbar-subaracnoideo-peritoneal, -pleural u otro incluyendo laminectomía	63740	1	20		21
Craniotomía par lesiones de hipofisis	61546	4	13		17
Laminectomía, facetotomía y foraminotomía (unilateral o bilateral) c/descompresión de médula, cauda equina o raíz nerviosa) un solo segmento vertebral, lumbar	63047	10	7		17
Para implante de cateter ventricular o medidor de presión	61107	2	13		15
Para evacuación y/o drenaje de hematoma subdural	61108	3	10		13
Craniectomía para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso	61520	1	11		12
Biopsia estereotáctica de lesiones intracraniales c/tac cerebral	61751	1	11		12
Combinado con craniectomía de la fosa media o posterior	61530	1	10		11
Laminectomía c/exploración y/o descompresión de médula espinal y/o cauda equina, s/facetotomía, foraminotomía o disiectomía; 1 o 2 segmentos vertebrales; Lumbar excepto por espondilolistesis	63005	4	6		10
Cranioplastia para defectos craneales mayores de 5 cms	62141	2	7		9
Creación de shunt subaracnoideo/subdural-atrial-yugular-auricular	62190	3	6		9
Laminectomía c/exploración y/o descompresión de médula espinal y/o cauda equina, s/facetotomía, foraminotomía o disiectomía; 1 o 2 segmentos vertebrales; cervical	63001	3	6		9
Creación de shunt, ventrículo atrial, yugular-auricular	62220	2	6		8
Trepanación para implante de cateter ventricular, reservorio, electrodos de eeg	61210		8		8
Laminectomía para excisión o evacuación de lesión no neoplásica intraespinal extradural, lumbar	63267	5	1		6
Laminectomía para descompresión de médula espinal y/o cauda equina s/facetotomía, foraminotomía o disiectomía mayor de 2 segmentos vertebrales lumbar	63017	1	5		6
Craniectomía o craniotomía para evacuación de hemtoma yuxtadural infratentorial	61314		5		5
Craniectomía, trepanación, craniotomía osea en flap por excisión de tumor supratentorial excepto meningioma para excisión o fenestración de quiste supratentorial	61516	1	4		5
Laminectomía para biopsia/excisión de neoplasia intraespinal, intradural extramedular torácica	63281		5		5
Laminectomía c/exploración y/o descompresión de médula espinal y/o cauda equina, s/facetotomía, foraminotomía o disiectomía; 1 o 2 segmentos vertebrales; Torácico	63003	1	3		4
#N/A	20200	1	3		4
Para excisión o fenestración de quiste	61524		4		4
Trepanación para drenaje de absceso cerebral o quiste	61150	1	2		3
Neuroplastia, nervio periférico mayor, brazo o pierna	64708	1	2		3



TABLA : Nº 3 INFORME MENSUAL DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS CON EL CODIGO (CPT)

AÑO : 2015

CIRUGIAS REALIZADAS	CODIGO CPT	PAGANTE	SIS	SOAT	TOTAL
Laminotomía (hemilaminectomía) con descompresión de raíces nerviosas incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o excisión de disco herniado, reexploración, lumbar	63042	2	1		3
Craniectomía transtemporal para excisión de tumor del ángulo pontocerebeloso	61526		3		3
Intracerebrales	61313	1	2		3
Biopsia, tejido blando de espalda o flanco; superficial	21920	1	2		3
Abordaje transpedicular c/descompresión de médula espinal, cauda equina y/o raíz nerviosa, un solo segmento, lumbar	63056	1	2		3
Laminectomía para biopsia/excisión de neoplasia intraespinal, intradural, extramedular, cervical	63280		3		3
Laminectomía para biopsia/excisión de neoplasia intraespinal, intradural, extramedular, lumbar	63282		3		3
Laminotomía (hemilaminectomía) c/descompresión de raíces nerviosas incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o excisión de hernia discal, cada espacio adicional cervical o lumbar	63035		3		3
Craniectomía suboccipital para exploración y/o descompresión de nervios craneales	61458		2		2
Craniectomía infratentorial o de fosa posterior para excisión de absceso cerebral	61522		2		2
Hipofisectomía transnasal o transeptal	61548	1	1		2
Craniectomía, trepanación, craniotomía osea en flap por excisión de tumor supratentorial excepto meningioma	61510	1	1		2
Laminectomía con sección de ligamento dentado, c/s injerto dual, cervical mas de 2 segmentos	63182		2		2
Cranioplastia para defectos craneales hasta 5 cms de diametro	62140	1	1		2
Remoción del sistema completo con reemplazo de un dispositivo similar en la misma operación	62258		2		2
Craniectomía para craneofaringioma	61545	1	1		2
Nervio mediano a nivel del tunel carpiano	64721	1	1		2
Trepanación para biopsia cerebral	61140		2		2
Craniectomía con excisión de tumor u otra lesión osea del cráneo	61500		2		2
Reparación de fuga dural de lcr no requiriendo de laminectomía	63707	1	1		2
Creación de lesión en ganglios basales con estereotaxia	61720		2		2
Laminectomía para descompresión de médula espinal y/o cauda equina s/facetectomía, foraminotomía o disquetomía mayor de 2 segmentos vertebrales torácica	63016		2		2
Craniectomía suboccipital para exploración y/o descompresión de nervios craneales para tractotomía mesencefálica o peduncular	61480	1			1
Craniectomía o craniotomía c/excisión de cuerpo extraño en cerebro	61570	1			1
Craniotomía para reparación de fuga de lcr incluyendo cirugía para rinorrea/otorrea	62100		1		1
Abordaje costovertebral c/descompresión de médula espinal, cauda equina y/o raíz nerviosa, un solo segmento	63064		1		1
Extradural, lumbar o sacral por abordaje transperitoneal o retroperitoneal	63303		1		1
Angiografía, carotida, cerebral, bilateral, con supervisión radiológica e interpretación (para procedimiento intraarterial adicional la introducción de un catéter o aguja, carotídea o arteria vertebral)	75671	1			1
Abordaje transtoral de base de cráneo, tronco encefálico o médula espinal alta, por descompresión o excisión de lesiones	61575	1			1
excisión, intra y extracranial de tumor benigno óseo con descompresión de nervio óptico	61564		1		1
Laminectomía para excisión o evacuación de lesión no neoplásica intraespinal extradural, sacral	63268	1			1
Reparación de encefalocele, bóveda craneana, incluyendo cranioplastia	62120		1		1
Nervio cubital a nivel de codo	64718		1		1
Craniectomía por osteomielitis	61501		1		1
Craniectomía suboccipital para exploración y/o descompresión de nervios craneales para tractotomía medular	61470		1		1
Disquetomía c/descompresión de médula espinal y/o raíz nerviosa incluyendo osteofitectomía, un solo segmento, cervical, cada espacio intervertebral adicional	63076	1			1
Craniectomía para excisión de tumor cerebral, infratentorial, fosa posterior excepto meningioma, ángulo punto cerebeloso o tumor de la línea media en base de cráneo	61518		1		1
Laminectomía para descompresión de médula espinal y/o cauda equina s/facetectomía, foraminotomía o disquetomía mayor de 2 segmentos vertebrales cervical	63015		1		1
Reemplazo o revisión de shunt de csf, válvula obstruida o catéter distal	62230		1		1
Corpectomía vertebral parcial o completa para excisión de lesión intraespinal, un solo segmento, extradural torácica por abordaje transtórácico	63301		1		1
Excisión de quiste branquial o rezojo en piel o tcsc	42810	1			1
Reemplazo de injerto óseo o placa protésica	62143		1		1
Laminotomía (hemilaminectomía) c/descompresión de raíces nerviosas incluyendo facetectomía parcial, foraminotomía y/o excisión de hernia discal, un espacio intervertebral, cervical	63020	1			1
Disquetomía c/descompresión de médula espinal y/o raíz nerviosa incluyendo osteofitectomía, un solo segmento, cervical	63075	1			1
Sutura de nervio digital, mano o pie, un nervio	64831		1		1
Reemplazo de catéter de irrigación ventricular	62225		1		1
Sutura de cada nervio adicional, mano o pie	64837		1		1
Laminectomía para excisión de lesión no neoplásica intradural, cervical	63270		1		1
Laminectomía para excisión o evacuación de lesión no neoplásica intraespinal extradural, cervical	63265		1		1
Laminectomía para excisión de lesión no neoplásica intradural, lumbar	63272		1		1
Laminectomía c/drenaje de quiste intramedular al espacio subaracnoideo	63172		1		1
3: DPTO. DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	OTO	10	16	0	26
Traqueostomía, planificado (procedimiento separado)	31600	5	12		17
Miringotomía incluyendo aspiración e insuflación de trompa de eustaquio	69420	2			2
Mastoidectomía completa	69502	1	1		2
Timpanoplastia con antrótomía o mastoidectomía, sin reconstrucción de cadena oscilar	69635		1		1
Mastoidectomía radical	69505		1		1
Septoplastia o resección submucosa, incluyendo reemplazo con graft	30520	1			1
Timpanoplastia con anestesia general	69436	1			1
Extracción de cuerpo extraño intranasal, procedimiento tipo en consultorio	30300		1		1



TABLA : Nº 4 INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR ESPECIALIDAD Y GRUPO ETARIO

AÑO : 2015

SERVICIOS/GRUPO ETAREO	1: NIÑOS(0-11)	2: ADOLESCENTE(12-17)	3: JOVEN (18-29)	4: ADULTO (30-59)	5: ADULTOMAYOR + 60A	TOTAL
MICRONEUROCIURUGIA		3	27	103	34	167
NEUROCIURUGIA	1	14	116	416	209	756
OTORRINOLARINGOLOGIA		1	5	12	8	26
TOTAL	1	18	148	531	251	949

GRAFICO Nº 4:

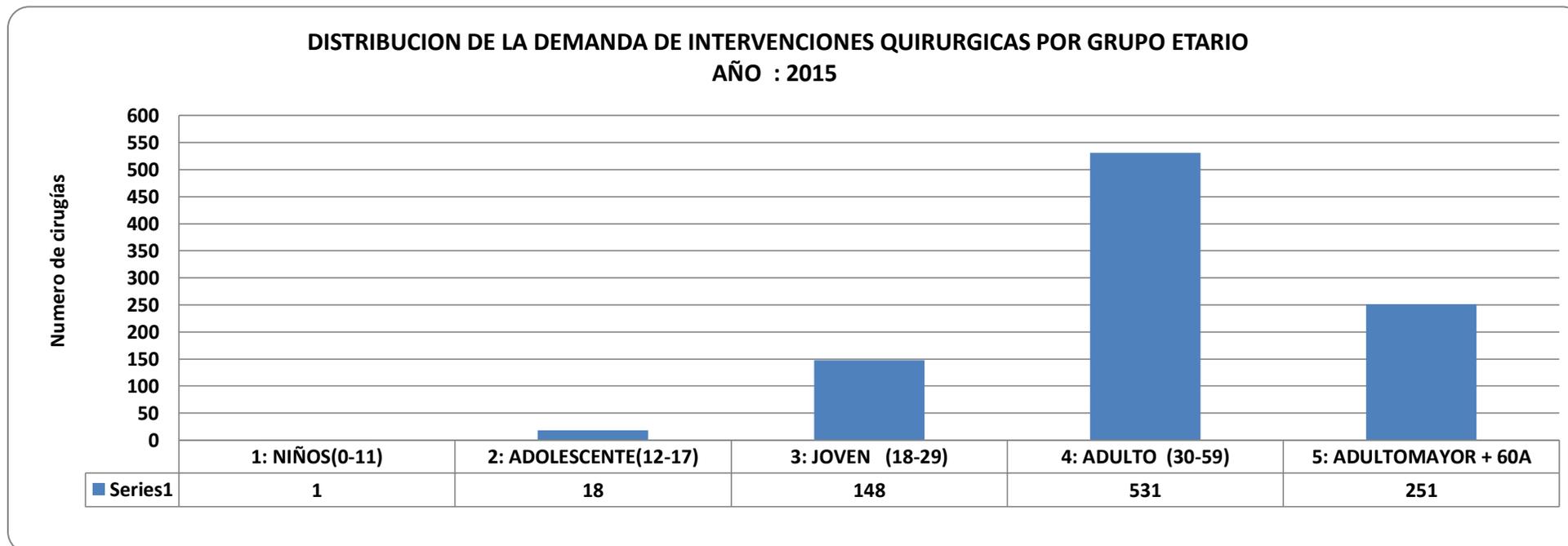




TABLA Nº 5: CIRUGIAS REALIZADAS POR EMERGENCIA
AÑO : 2015

MEDICO / MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	Total general
ANTONIO				1		3		1					5
ANTONIO-CASTILLO								1	1				2
ANTONIO-LINES			1							1	1		3
ANTONIO-SANCHEZ												1	1
CALDERON				2	1	1		1	1				6
CALDERON-CASTILLO		1											1
CALDERON-LINES					1								1
CALDERON-LIRA		1											1
CALDERON-MEDINA(MR)					1								1
LIRA	1	1	1	5	1	1	1	4		1	1		17
LIRA-LINARES							2						2
LIRA-APAZA											1		1
LIRA-CASTILLO			1			1				1	2		5
LIRA-LINES			2		1		1	1	1		1		7
LIRA-MAMANI(MR)												3	3
LIRA-MEDINA(MR)	1					1							2
MARTINEZ						1	1	3				1	6
MARTINEZ-CALDERON							1						1
MARTINEZ-CASTILLO											1	1	2
MARTINEZ-LINES	2												2
MARTINEZ-MAMANI												1	1
MARTINEZ-SOLIS	1		1										2
NUÑEZ-SOLIS	1												1
SAAVEDRA	2	1		3	3	1	1	1	1		1	1	15
SAAVEDRA-CASTILLO					1			1	2			1	5
SAAVEDRA-LINES			2			1	1		3		3		10
SAAVEDRA-MAMANI												1	1
SAAVEDRA-MEDINA(MR)		1										1	2
SOLIS		1		1									2
SOLIS-LINES	1												1
VASQUEZ	1	2		3	1			2	1				10
VASQUEZ-APAZA										1			1
VASQUEZ-CASTILLO						2			1		2		5
VASQUEZ-LINES	2	1	1				3		1				8
VASQUEZ-MEDINA(MR)		1	1						1				3
VASQUEZ-SAAVEDRA	1					3			1				5
VASQUEZ-SANCHEZ									1				1
Total general	13	10	10	15	10	15	11	15	15	4	13	11	142

TABLA Nº6 PRODUCCION DE PANANGIOGRAFIA REALIZADOS EN CNQ
AÑO : 2015

MES	NÚMERO DE EXAMENES REALIZADOS POR PROCEDENCIA					EXAMENES REALIZADOS POR TIPO DE SEGURO			EXAMEN SUSPENDIDO
	HOSP.	C.EXTERNA	EXTRA. HOSPT.	EMERG.	TOTAL	SIS	SOAT	EXONERADO	
ENERO	2	0	0	0	2	2	0	0	0
FEBRERO	1	0	0	0	1	1	0	0	0
MARZO	1	0	0	0	1	1	0	0	0
ABRIL	5	0	0	0	5	5	0	0	0
MAYO	6	0	0	0	6	6	0	0	0
JUNIO	13	0	0	0	13	13	0	0	0
JULIO	17	0	0	0	17	17	0	0	0
AGOSTO	15	0	0	0	15	14	0	1	0
SETIEMBRE	14	0	0	0	14	14	0	0	0
OCTUBRE	14	0	0	0	14	14	0	0	0
NOVIEMBRE	8	0	0	0	8	8	0	0	0
DICIEMBRE	12	0	0	0	12	12	0	0	0
TOTAL	108	0	0	0	108	107	0	1	0

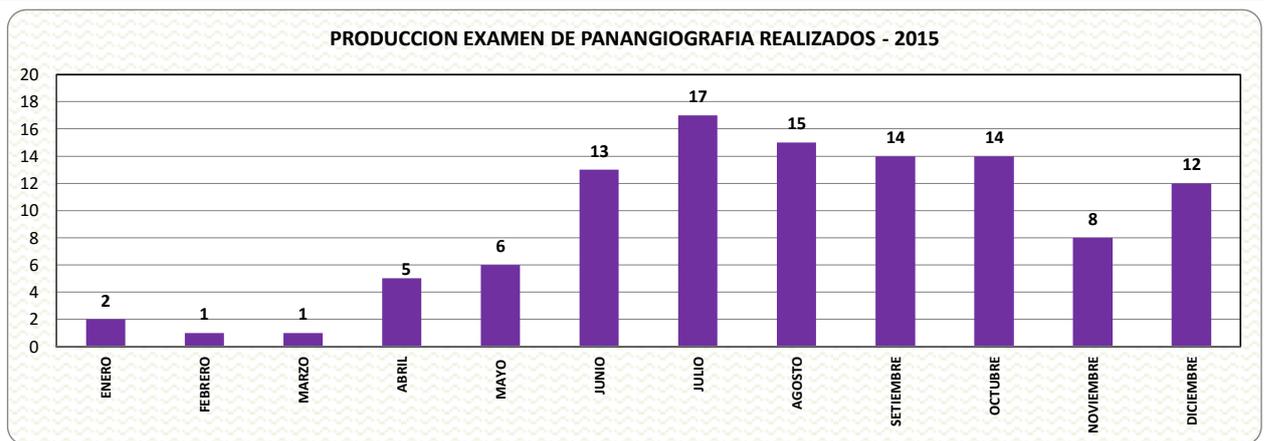


TABLA 6.1 PRODUCCION DE PROCEDIMIENTO DE EMBOLIZACION REALIZADOS EN EL CNQ
AÑO : 2015

MES	NÚMERO DE EXAMENES REALIZADOS POR PROCEDENCIA					EXAMENES REALIZADOS POR TIPO DE SEGURO		EXAMEN SUSPENDIDO
	HOSP.	C.EXTERNA	EXTRA. HOSPT.	EMERG.	TOTAL	SIS	SOAT	
ENERO	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRERO	4	0	0	0	4	4	0	0
MARZO	3	0	0	0	3	3	0	0
ABRIL	1	0	0	0	1	1	0	0
MAYO	4	0	0	0	4	4	0	0
JUNIO	2	0	0	0	2	2	0	0
JULIO	5	0	0	0	5	5	0	0
AGOSTO	4	0	0	0	4	4	0	0
SETIEMBRE	3	0	0	0	3	3	0	0
OCTUBRE	3	0	0	0	3	3	0	0
NOVIEMBRE	2	0	0	0	2	2	0	0
DICIEMBRE	5	0	0	0	5	5	0	1
TOTAL	36	0	0	0	36	36	0	1

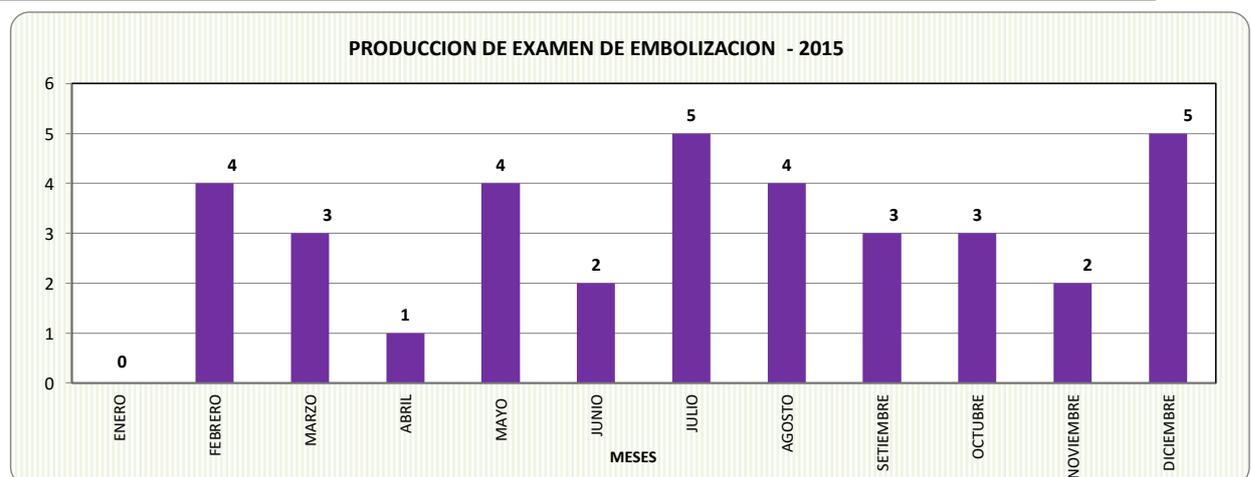




TABLA Nº 7 : INFORME DE ANESTESIOLOGIA POR MEDICOS EN EL CENTRO NEUROQUIRURGICO

AÑO: 2015

MEDICOS /MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
TOTAL GENERAL	76	63	83	77	84	78	77	79	87	76	95	74	949
CONDE	13	0	17	8	19	12	17	20	20	15	20	20	181
TRIVIÑOS	5	18	10	10	9	14	11	12	12	7	11	11	130
GAMBOA	10	14	8	5	13	15	12	6	5	5	7	2	102
HIDALGO	13	3	2	9	5	4	5	6	15	10	16	9	97
TAKAHASHI	11	12	14	6	9	8	2	9	10	2	8	5	96
GONZALES	8	7	11	5	3	7	9	5	8	9	14	6	92
OSPINA	1	0	11	11	11	7	7	4	3	13	6	0	74
ROMERO	4	3	5	8	4	6	5	4	6	4	3	10	62
GARCIA	0	0	0	6	3	1	3	5	4	2	2	6	32
AGUILAR	3	1	0	3	3	0	3	2	1	5	6	1	28
SOLIS	5	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	9
Intervenciones quirúrgicas menores con anestesia local	3	4	5	5	4	4	3	6	3	4	1	4	46

FUENTE: CENSO DIARIO DEL CENTRO QUIRURGICO

GRAFICO Nº 7

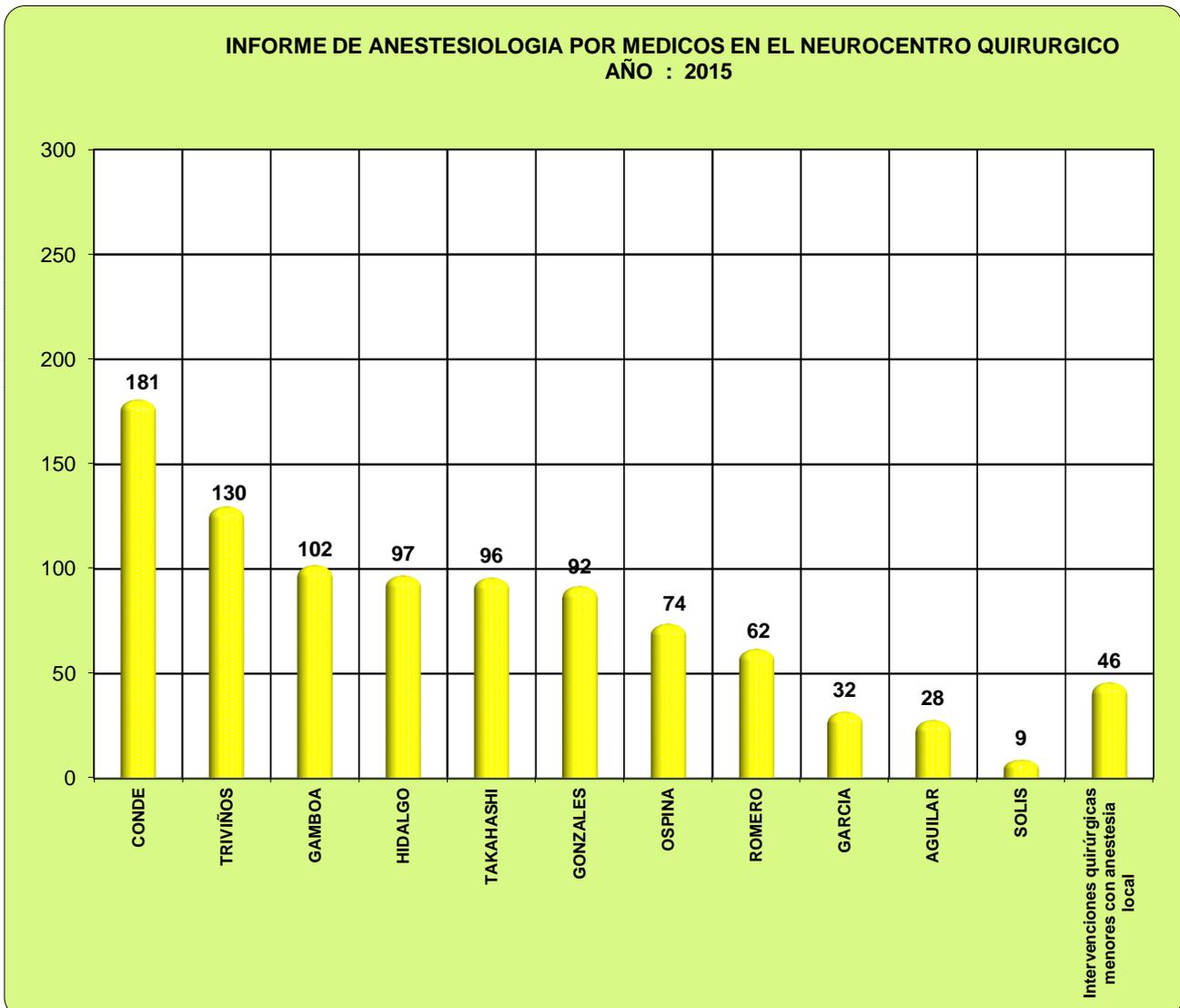




TABLA Nº 8: CIRUGIAS REALIZADAS POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

MESES	SIS	SOAT	PAGANTE	Total general
ENE	52	0	24	76
FEB	40	0	23	63
MAR	54	0	29	83
ABR	55	1	21	77
MAY	63	0	21	84
JUN	59	0	19	78
JUL	54	0	23	77
AGO	61	0	18	79
SET	73	0	14	87
OCT	56	0	20	76
NOV	83	0	12	95
DIC	65	0	9	74
TOTAL	715	1	233	949

GRAFICO Nº 8

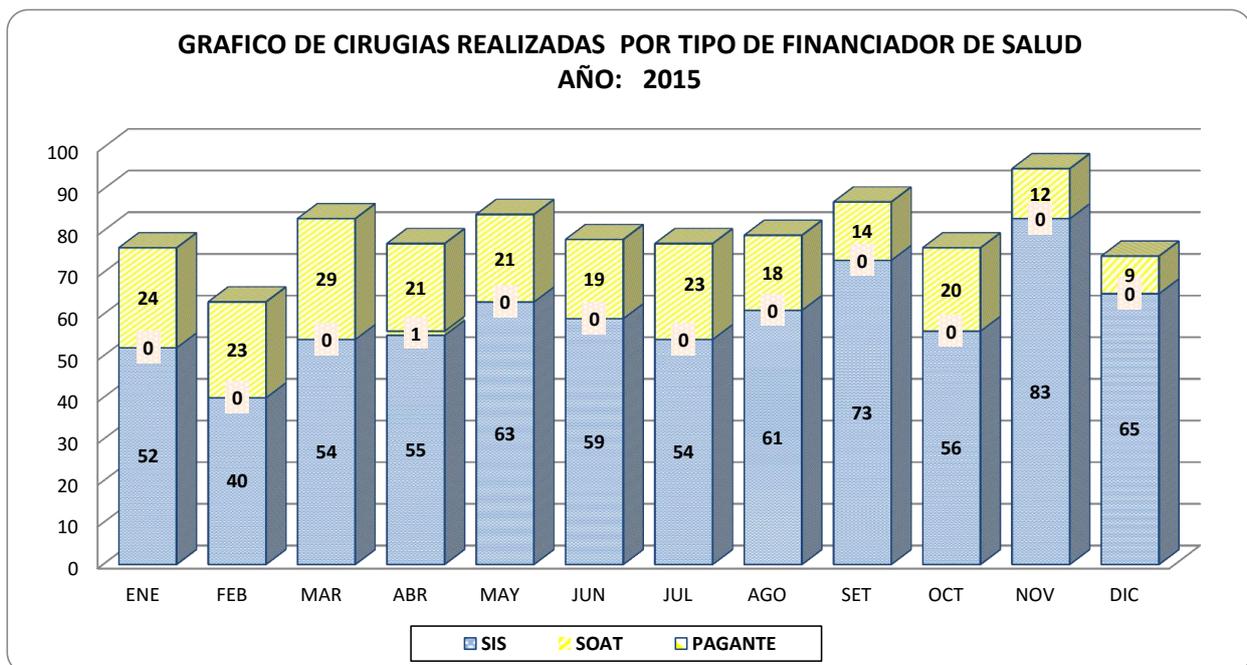
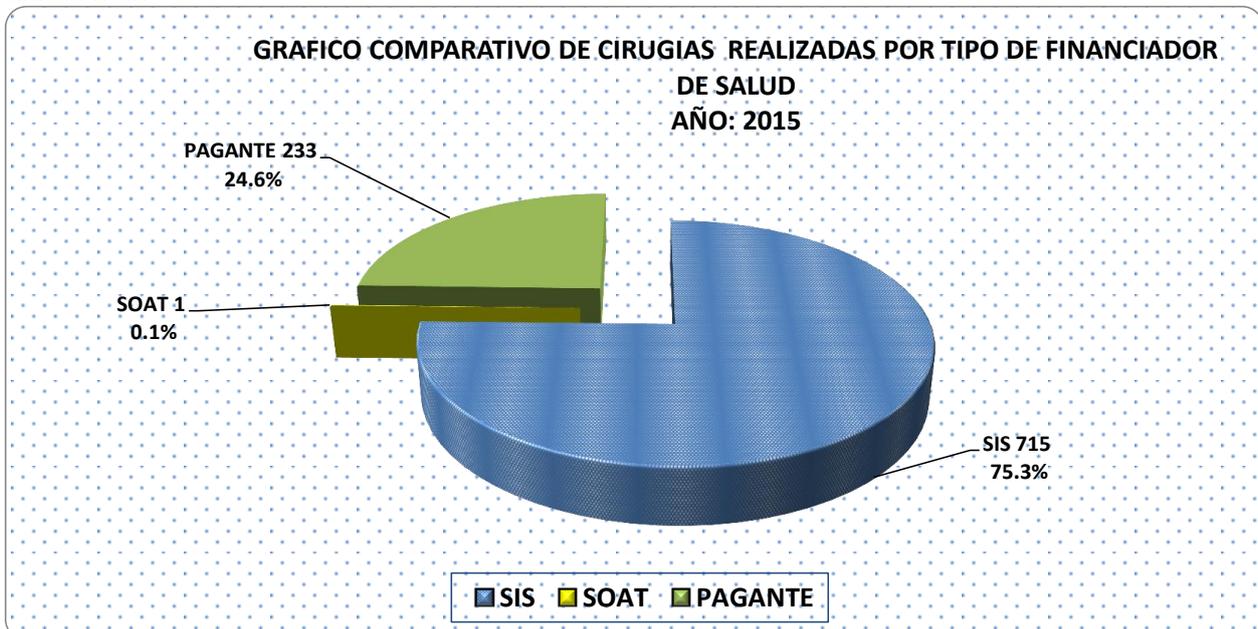


GRAFICO Nº 8.1



EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO AÑO : 2015



TABLA N°1 : EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO
MES : DICIEMBRE 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	HOSP.	C.EXTERNA	PARTICULAR	EMERGENCIA	TOTAL	Número de procedimiento realizado por tipo de financiador			
						SIS	SOAT	EXONERADO/N PAG.	PAGANTE
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)						10163	0	0	10446
EXAMENES BIOQUÍMICOS	2706	4614	22	2033	9375	4685	0	0	4690
EXAMENES HEMATOLÓGICOS	1964	2952	0	1844	6760	3873	0	0	2887
EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	157	258	0	118	533	162	0	0	371
EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	996	2223	0	377	3596	1342	0	0	2254
EXAMENES EN LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO	107	3	0	107	217	79	0	0	138
EXAMENES PARASITOLÓGICOS	36	82	0	10	128	22	0	0	106
Unidad de Investigación y Epidemiología en Laboratorio de Cisticercosis						43	0	0	77
Wester Blott (cisticercosis)	8	42	42	0	92	39	0	0	53
Wester Blott (hidatidosis)	0	0	28	0	28	4	0	0	24
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Neurogenética)						0	0	39	0
Análisis de ADN	0	39	0	0	39	0	0	39	0
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Anatomía Patológica)						45	0	0	24
Biopsia	38	0	2	0	40	32	0	0	8
Ampliación de biopsia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LCR	4	0	0	0	4	3	0	0	1
Inmunohistoquímica	17	0	0	0	17	9	0	0	8
Histoquímica	4	0	3	0	7	0	0	0	7
Improntas	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Departamento de I.D. y A. Diagnóstico por Imágenes						785	0	0	381
Tomografía	56	157	7	63	283	192	0	0	91
Rayos X	164	8	0	17	189	0	0	0	189
Resonancia Magnética	127	371	157	39	694	593	0	0	101
Dirección E.I.D.E en Neurocirugía (CNQ)						18	0	0	1
Panangiografía	12	0	0	0	12	12	0	0	0
Embolización	5	0	0	0	5	5	0	0	0
Otomicroscopía	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Punción lumbar	1	0	0	0	1	0	0	0	1
Colocación de cateter raquideo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marcado de zona de craneotomía guiado pro esterotaxia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Video Laringoscopia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bloqueo paravertebral	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Departamento de I.D. y A.E. en Especialidades Médicas						153	0	0	263
Electrocardiograma	78	91	0	0	169	132	0	0	37
Ecocardiograma	6	0	0	0	6	5	0	0	1
Ecocarotideo	3	0	0	0	3	3	0	0	0
Control de diabetes (muestra de glucosa)	0	221	0	0	221	0	0	0	221
Til-tes	3	0	0	0	3	3	0	0	0
Holter de 24 horas	13	0	0	0	13	9	0	0	4
Hipotensión Ortostática	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Eco Transesofágico	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Departamento I.D. y A. E. en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas						59	0	0	19
Doppler Carotideo	13	10	0	0	23	17	0	0	6
Doppler Transcranial	13	14	0	0	27	21	0	0	6
Doppler Vertebro Basilar	14	13	0	0	27	20	0	0	7
Doppler de Microburbujas	0	1	0	0	1	1	0	0	0
Monitoreo Vasoespasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Departamento de I.D. y A.D. por Neurofisiología Clínica						435	0	0	411
Electromiograma de aguja, cada extremidad, con áreas paraespinales relacionadas, cuando se realice, ejecutado con conducción, amplitud y estudio de latencia/velocidad nerviosa; completo, cinco o más músculos estudiados, inervados por 3 o más nervios o 4 o más niveles espinales (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	15	324	124	0	463	255	0	0	208
Potenciales evocados auditivos completos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	6	5	95	0	106	23	0	0	83
PEV :Pruebas del sistema nervioso central mediante potenciales evocados visuales (VEP), tablero cuadrículado o destello	9	17	22	0	48	29	0	0	19
Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de sueño	20	131	23	0	174	94	0	0	80
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos	0	23	5	0	28	16	0	0	12
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); mayor de 1 hora	7	20	0	0	27	18	0	0	9
Polisomnografía	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Potenciales Somato Sensoriales	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Departamento I.D. y Atención Especializada en Epilepsia						13	0	0	5
Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de sueño	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos	5	1	0	0	6	4	0	0	2
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); mayor de 1 hora	11	1	0	0	12	9	0	0	3

TABLA N°1 : EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO
MES : DICIEMBRE 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	HOSP.	C.EXTERNA	PARTICULAR	EMERGENCIA	TOTAL	Número de procedimiento realizado por tipo de financiador			
						SIS	SOAT	EXONERADO/N PAG.	PAGANTE
Servicio de Neuropediatría						47	0	0	39
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos	16	68	0	0	84	46	0	0	38
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); mayor de 1 hora	1	1	0	0	2	1	0	0	1
Departamento I.D.y A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas						6	0	0	16
Toxina Botulínica	0	22	0	0	22	6	0	0	16
Departamento de I.D. y A.E. en Otoneurocirugía						5	0	0	23
Audiometría Tonal	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Audiometría Vocal	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pruebas laberíntica	0	9	0	0	9	4	0	0	5
Lavado de Oído	0	12	0	0	12	1	0	0	11
Reducción x HPN	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Timpanometría	0	7	0	0	7	0	0	0	7
Reflejo acústico reglutamiento teec decay (sisi)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cauaterización	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Departamento de I.D. y A.E. en Neurooftalmología						70	0	0	131
Refracción	4	144	0	0	148	48	0	0	100
Perimetría computarizada	2	43	0	0	45	16	0	0	29
Ecografía Ocular	1	7	0	0	8	6	0	0	2
Unidad de Estrategia Sanitaria Nacional :Control de la Tuberculosis del Serv. De Enf. Trasmisibles						0	0	0	0
PPD	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dpto. de Emergencia : Unidad de Cuidados Intensivos						158	0	0	0
Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	8				8	8			0
Traqueostomía, planificada (procedimiento separado);	1			1	2	2			0
Drenaje pleural percutáneo, con inserción de catéter autoretenitivo, sin guía de imágenes					0				0
Colocación selectiva de catéteres en las ramás de primer orden del sistema venoso (P. ej. vena renal, vena yugular)					0				0
Colocación de catéter venoso central no tunelizado insertado centralmente, en mayor de 5 años de edad	3				3	3			0
Reemplazo (solamente) de catéter de sistema de Cateterismo venoso central, insertado periférica o centralmente con bomba de infusión o puerto					0				0
Remoción de catéter venoso central tunelizado, sin bomba de infusión o puerto subcutáneo					0				0
Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico	1				1	1			0
Cateterismo o canulación arterial percutánea para toma de muestra, monitorización o transfusión (procedimiento separado)	2				2	2			0
Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado en ventrículo. No incluye inyección.					0				0
Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado en ventrículo, con inyección de medicamento u otra sustancia para diagnóstico o tratamiento					0				0
Perforación con trépano helicoidal para punción subdural o ventricular					0				0
Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular, para implantación de catéter ventricular, dispositivo de registro de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral	1				1	1			0
Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio, electrodo(s) de EEG, dispositivo para grabación de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral (procedimiento separado)					0				0
Remoción de sistema completo de derivación de LCR; sin reemplazo					0				0
Punción lumbar, diagnóstica	2				2	2			0
Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe					0				0

TABLA N°1 : EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO
MES : DICIEMBRE 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	HOSP.	C.EXTERNA	PARTICULAR	EMERGENCIA	TOTAL	Número de procedimiento realizado por tipo de financiador			
						SIS	SOAT	EXONERADO/N PAG.	PAGANTE
Inserción y colocación de catéter de flujo dirigido (P. ej., Swan-Ganz) para fines de control					0				0
Determinación de la presión venosa					0				0
Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales; estudio completo					0				0
Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales, estudio de la vasoreactividad					0				0
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, día inicial	19				19	19			0
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, cada día subsiguiente	25				25	25			0
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación	20				20	20			0
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; múltiples determinaciones (ej durante el ejercicio)	24				24	24			0
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado)	43				43	43			0
Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de coma o en estado de sueño					0				0
Electroencefalograma (EEG); evaluación de muerte cerebral únicamente					0				0
Evaluación y manejo de un paciente críticamente enfermo en UCI. Este código esta reservado para los primeros 30-74 minutos de manejo	2				2	2			0
Ecocardiograma					0				0
Curación de catéter venoso central					0				0
Curación quirúrgica de DVE	5				5	5			0
Extubación	1				1	1			0
Dpto. de Emergencia : Servicio de Emergencia						329	0	0	90
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, cada día subsiguiente					0				0
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, día inicial					0				0
Aspiración nasotraqueal con catéter					0				0
Colocación de catéter venoso central no tunelizado insertado centralmente, en mayor de 5 años de edad				1	1	1			0
Curación de catéter venoso central				2	2	2			0
Curación quirúrgica de DVE					0				0
Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe				14	14	14			0
Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)					0				0
Glucosa en sangre, tira reactiva				70	70	58			12
Inserción de catéter vesical no permanente (P. ej. Cateterización directa por orina residual)					0				0
Inserción de catéter vesical temporal; simple (P. ej. Foley)				4	4	4			0
Introducción de aguja o catéter en vena periférica				98	98	71			27
Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia				2	2	2			0
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado)				90	90	73			17

TABLA N°1 : EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO
MES : DICIEMBRE 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	HOSP.	C.EXTERNA	PARTICULAR	EMERGENCIA	TOTAL	Número de procedimiento realizado por tipo de financiador			
						SIS	SOAT	EXONERADO/N PAG.	PAGANTE
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación				121	121	93			28
Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico				2	2	2			0
Punción lumbar, diagnóstica				12	12	7			5
Reanimación cardiopulmonar (P. ej., en paro cardíaco)					0				0
Recolocación de tubo de alimentación naso u orogástrico, a través de duodeno, para nutrición enteral				3	3	2			1
Trombolisis cerebral por infusión intravenosa					0				0
Servicio de Odontología						0	0	0	523
Odontología (procedimientos)	26	497	0	0	523	0	0	0	523
OTROS SERVICIOS									
Departamento de I.D. y A.E. en Neurorehabilitación						1792	1	0	1742
Terapia Física (sesiones)	28	2217	0	0	2245	1253	1	0	991
Terapia de Neuromotricidad	1	194	0	0	195	65	0	0	130
Terapia Ocupacional	0	417	0	0	417	188	0	0	229
Terapia de Lenguaje	5	673	0	0	678	286	0	0	392
Servicio de Neuropsicología						253	0	0	439
Ev. Neuropsicología	58	634	0	0	692	253	0	0	439
TOTAL						14,374	1	39	14,630

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

ELABORADO: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA-UNIDAD DE ESTADISTICA (PROC. DE DATOS)

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL	
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)																				
TOTAL DE EXAMENES LABORATORIO						24652	21210	24252	20892	19996	25647	26937	27393	23357	20935	24617	20609		23375	280497
TOTAL EXAMENES BIOQUÍMICOS						12468	11536	13338	10516	9683	12520	12522	13021	11232	9521	11479	9375			137211
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82465	Colesterol total en sangre completa o suero	Colesterol	815	963	1162	1066	873	968	974	1055	937	730	804	554	908	10901	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82239	Acidos biliares; totales											794		774	784	1568	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82947	Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	Glucosa (urea)	1230	1149	1374	1245	1092	1153	1119	1224	1047	980	1167	943	1144	13723	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84520	Nitrógeno ureico; cuantitativo	Úrea en sangre						1153		1224	1047	980	1167	944	1086	6515	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82565	Creatinina; en sangre	Creatinina	1179	1110	1366	1237	1089	1153	1181	1224	1048	972	1167	945	1139	13671	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82247	Bilirrubina; total	Bilirrubina	1128	1056	1289	1166	1021	1075	1102	1066	869		945		1072	10717	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84450	Aspartato amino transferasa (AST) (SGOT)	Transaminasa	563	525	641	587	513	1075	1102	1074	868	790	940	766	787	9444	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84460	Transferasa; amino alanina (ALT) (SGPT)	Transaminasa	564	527	642	588	507	1075	1102	1074	868	790	937	767	787	9441	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84075	Fosfatasa, alcalina;	Fosfata Alcalina	673	634	715	626	605	604	635	761	590	550	624	480	625	7497	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84478	Triglicéridos	Trigliceridos	948	932	1179	1070	885	940	980	977	912	703	812	514	904	10852	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		81000	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitrito, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno, cualquier número de estos componentes; no automatizado, con microscopia	Examen Completo de Orina	718	639	651	614	637	632	661	720	688	638	735	631	664	7964	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80061	Perfil lipídico, este perfil debe incluir lo siguiente: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)	Perfil lipídico (HDL, LDL y colesterol total)	911	900	1132	996	876	881	935	327	422	460	772	246	738	8858	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80076	Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), asp	Pruebas hepática (proteínas, albuminas, rel alb/glob, bill. Total, directa e indirecta)	1076	951	1249	1100	1008	1056	1091	347	563	651	585	501	848	10178	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82550	Creatina quinasa (CK), (CPK); total	CPK	14							4	41	21	20	27	26	183	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84550	Acido úrico; en sangre	Acido Urico	2	5						4	55	97	93	80	70	406	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82951	Glucosa; prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	Tolerancia de glucosa	4	11	10		4	6	9	7	5	8	7	17	8	88	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		83036	Hemoglobina; glucosilada (A1C)	Hemoglobina glicosilada	190	209	227	217	198	231	239	170	100	155	67	101	175	2104	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82950	Glucosa; después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)	Glucosa post pandrial						2	2		7		10	5	5	26	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80185	Fenitoína total	Dosaje de fenitoína	34	33	1		21	37	44	28	26	57	53	49	35	383	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80156	Carbamazepina total	Dosaje de carbamazepina	80	65			42	80	84	47	75	58	36	82	65	649	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80164	Acido valproico	Dosaje da acido valproico	73	104	1		50	87	88	66	90	55	86	60	69	760	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80184	Fenobarbital	Dosaje de fenobarbital	11	6			15	9	7	4	39	22	19	21	15	153	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		80051	Perfil de electrolito, este perfil deberá incluir los siguientes: dióxido de carbono (82374), cloruro (82435), potasio (84132) y sodio (84295)	Electrolitos	871	873	888		80	151	593	795	459		190		544	4900	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82803	Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO2, pO2, CO2, HCO3 (incluyendo la saturación de O2 calculada);	Gases arteriales y electrolitos	1096	811	803		121	151	563	731	424		202	837	574	5739	

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA	Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)	82575	Creatinina; depuración	Depuración de creatinina en orina 24 hrs.	284	33	8	4	45	1	2	1	29		22	3	39	432	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82043	Albúmina en orina, microalbúmina, cuantitativa	Microalbuminuria en orina de 24 hrs.	3				1		1				14	6	5	25	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84156	Proteína total, excepto por refractometría, orina	Proteínas en orina de 24 hrs.	1								3	1	15	11	3	6	34
TOTAL EXAMENES HEMATOLOGICOS						6827	5564	6037	5963	5708	8874	9538	8541	7610	7944	8954	6760		88320	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85018	Hemoglobina	Hemoglobina	543	461	473	475	493	894	966	955	943	997	1012	745	746	8957	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85014	Hematocrito	Hematocrito	545	459	473	473	493	894	966	960	950	997	1012	745	747	8967	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85025	automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) formula diferencial automatizada de leucocitos												997		746	872	1743
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85027	Recuento sanguíneo completo automatizado (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas)	segmentados, basófilos, monocitos, linfocitos, mielocitos juveniles, eosinofilos juveniles, neutrófilos, leucocitos y hematies)	1073	901	939	948	986	889	966	946	960			1012		962	9620
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86900	Tipificación de sangre; ABO	Grupo Sanguineo	673	594	685	687	711	585	637	569	391	416	489	387	569	6824	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86901	Tipificación de sangre; Rh (D)	Factor RH						587	637	560	388	416	495	383	495	3466	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85002	Tiempo de sangría	Tiempo Sangría	431	366	389	386	388	696	761	694	538	575	1009	827	588	7060	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85345	Tiempo de coagulación; Lee y White	T. Coagulación	434	366	388	385	388	688	761	701	537					516	4648
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85049	Recuento automatizado de plaquetas	Plaquetas	17	21	19	21	23	849	947	868	883	978	965	733	527	6324	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada	VSG	979	850	871	899	915	808	879	749	628	801	918	761	838	10058	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87207	Frotis de fuente primaria con interpretación, con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (P. ej. malaria, coccidios, microsporidios, tripanosomas, virus de herpes)	Gota gruesa													6	6	6
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85610	Tiempo de protrombina;	Tiempo de protrombina	1032	754	846	824	622	1026	947	734	676	854	998	591	825	9904	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	Tiempo parcial de protrombina	1032	750	870	824	622	875	943	734	676	854	998	674	821	9852	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	Banco de sangre (prueba cruzada)	54	26	59	29	48	53	70	43	17	34	36	125	50	594	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		36430	Transusión de sangre o componentes sanguíneos	Banco de sangre (transfusiones)	14	16	25	12	19	30	58	28	23	25	10	37	25	297	
TOTAL EXAMENES BACTERIOLÓGICOS						1266	912	877	773	926	602	598	313	263	324	408	533		7795	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87086	Urocultivo con recuento de colonias cuantitativo	Urocultivo	287	254	243	216	253	275	280	240	203	212	284	264	251	3011	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87040	Cultivo bacterial, en sangre, aeróbico, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas (incluye cultivo anaerobico si es necesario)	Hemocultivo	109	104	88	85	145	180	175	73	33	56	65	38	96	1151	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87045	Cultivo bacterial, en heces, aerobico, con aislamiento e examen preliminar (ej KIA, LIA) de especies de Salmonella y Shiguelia	Coprocultivo	28	5	2		1					1		1	6	38	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87070	Cultivo bacterial, en cualquier fuente excepto orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de cepas	Otros Cultivos-Secreción de faringe-LCR	154	130	133	134	174	147	131		27	55	59	227	125	1371	
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87206	interpretación; tinción fluorescente y/o ácido-resistente para bacterias, hongos, parásitos, virus o tipos celulares	Zeihl Nielsen (BK)	686	416	411	336	350									440	2199
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células	GRAM (Secrec.Vaginal y Otros)							2						3	3	5

TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o acaros (ej sarna)	Hongos	2	3		2	3		10						4	20
TOTAL EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS						3924	3040	3832	3460	3512	3444	3992	5153	4037	2810	3390	3596		44190
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86406	Aglutinación de partículas; título, cada anticuerpo	Aglutinaciones	870	743	1006	962	971	883	930	926	647	652	835	583	834	10008
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84704	Gonadotropina, coriónica (hCG); subunidad beta libre	Test de embarazo				22								0	11	22
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84479	Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)											147		339	243	486
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86592	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p. ej., VDRL, RPR, ART)	Serológicas	927	743	1008	984	971	883	930	926	652	658	835	582	842	10099
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		83090	Homocisteína	Homocisteína								2		6	2	2	3	12
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86687	Anticuerpos; HTLV-I							3	5	4	24	38	41	35	21	150
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86688	Anticuerpos; HTLV-II		367	353	464	414	427	3	5	6	24	53	64	40	185	2220
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86703	Anticuerpos; HIV-1 y HIV-2, análisis único		745	717	942	839	867	1235	1224	1130	778	687	1001	577	895	10742
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87389	Detección de antígeno de agente infeccioso mediante técnica de inmunoensayo enzimático, cualitativo o semicuantitativo, método de pasos múltiples; antígeno(s) de HIV-1, con anticuerpos de HIV-1 y HIV-2, resultado único	Prueba Rápida para VIH (antígeno de superficie rápida)	107	62	50	138	63	10	9	40	44	91		112	66	726
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82607	Cianocobalamina (vitamina B-12);	Vitamina B12	182				67	176	193	324	50		57	142	149	1191
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82746	Acido fólico; sérico	Acido Fólico	2				67	176	203	320	60		57	142	128	1027
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84443	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)		238	123	103			25	159	371	442	147	124	341	207	2073
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84510	Tirosina							25	159	377	442		124		225	1127
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84481	Triyodotironina T3; libre		119	61	51			25	159	373	442	155	124	337	185	1846
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84480	Triyodotironina T3; total (TT-3)		60	31	25					349	432	155	124	337	189	1513
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84436	Tiroxina; total		119	61	51						8		23		52	262
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84439	Tiroxina; libre		60	31	25						8				31	124
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		86777	Anticuerpo contra; toxoplasma	Toxoplasma (HAY EN SANGRE)	128	115	107	101	79		16	5		5	2	4	56	562
TOTAL PRUEBAS EN LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO						70	61	57	54	44	111	171	247	156	236	244	217		1668
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		89051	corporales varios (P. ej., líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre; con recuento diferencial	Recuento celular en líquidos corporales varios con diferencial (LCR)						111	126	183	142	123	161	160	144	1006
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (ej líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (LCR)							5						5	5
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87210	Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (P. ej. solución salina, tinta de la India, preparaciones de KOH)	Frotis con montaje húmedo para identificación de agentes infecciosos (TINTA CHINA - LCR)	70	61	57	54	44	0	40	64	14	113	83	57	55	657
TOTAL EXAMENES PARASITOLÓGICOS						97	97	111	126	123	96	116	118	59	100	142	128		1313
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87169	Exámen macroscópico de parásito	Parasitológicos de Heces (seriado y simple)	97	97	111	121	116	94	111	111	59	98	133	128	106	1276
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		82274	Sangre oculta, por determinación de hemoglobina fecal mediante inmunoensayo, cualitativa, heces, 1-3 determinaciones simultáneas	Sangre Oculta en Heces				3	4		2				2		3	11
UPSS114	PATOLOGIA CLINICA		87172	Examen de oxiuros (P. ej. prueba de cinta adhesiva)	Test de Oxiurus				2	3	2	3	7		2	7		4	26
Unidad de Investigación y Epidemiología en Laboratorio de Cisticercosis																			
UPSS133	ERMEDEADES TRASMSISIE	Unidad de Investigación y Epidemiología en Laboratorio de Cisticercosis	84181	Proteínas; Western blot, con interpretación e informe, para sangre u otro líquido corporal	Proteínas; Western blot, con interpretación e informe, para sangre u otro líquido corporal	202	189	191	142	160	162	151	159	171	203	164	120		2014
UPSS133	ERMEDEADES TRASMSISIE		84181		Wester Blott (cisticercosis)	168	158	155	113	131	115	115	124	133	179	118	92	133	1601
UPSS133	ERMEDEADES TRASMSISIE		84181		Wester Blott (hidatidosis)	34	31	36	29	29	47	36	35	38	24	46	28	34	413

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL	
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Neurogenética)																				
UPSS13	GENÉTICA	Neuropatología (S. Laboratorio de Neurogenética)		TIENE CODIGO	Análisis de ADN	23	38	51	67	40	8	33	44	51	53	41	39	41	488	
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Anatomía Patológica)																				
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA	Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Anatomía Patológica)	88302	Nivel II: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Apéndice, incidental; trompas de falopio, esterilización; amputación, traumática de dedos y pies; prepucio del recién nacido; hernia de saco, cualquier localización; saco hidrocélico; nervios y	BIOPSIA	1			1			1	4		3	1	1	2	12	
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88304	Nivel III: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Aborto, inducido; Abscesos; Aneurisma - arterial / ventricular; Ano, verrugas; Apéndice, que no sean incidentales; Arteria, placas ateromatosas; Glándula quiste Bartholin; Fragmento de hueso(s),	BIOPSIA	17	12	23	13	5	11	19	17	16	15	17	16	15	15	181
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88305	Nivel IV: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Aborto - espontánea/perdidas; Arteria, biopsia; Médula ósea, biopsia; Exostosis de hueso; Cerebro / meninges, que no sean para resección de tumores; Biopsia de mama, que no requieren microscópica	BIOPSIA	34	28	39	36	10	34	25	33	31	29	28	23	29	29	350
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88311	Procedimiento de descalcificación (se lista separadamente además del código para el examen de patología quirúrgica)	AMPLIACION DE BIOPSIA			1											1	1
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88112	Citopatología, técnica de mejoramiento celular selectiva con interpretación (ej metodo de pReparación de lámina basada en líquido), excepto muestra cervical o vaginal	LCR	1	3	1	3		6	9	7	5	7	4	4	4	5	50
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88342	Inmunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación citológica, o frois hematológico; primer anticuerpo identificable por lámina	INMUNOHISTOQ.	17	26	38	12	4	24	40	55	67	59	70	17	36	36	429
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88312	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo I para microorganismos (P. ej., ácidoresistente, metenamina argéntica)	HISTOQUIMICA	13	2	6	2	3	2	7	6	7	11	3	7	6	6	69
UPSS113	ANATOMIA PATOLOGICA		88329	Consulta de patología durante la Cirugía	IMPRONTA		5	2	2	4	2	1	1	2	2	4	1	2	2	26
Departamento de I.D.y A.Diagnóstico por Imágenes																				
TEM (TOMOGRAFIA)						96	524	613	554	743	480	436	858	853	889	852	283	598	7,181	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70450	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	95	436	447	406	536	310	291	508	536	557	539	177	403	4838	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70460	Tomografía axial computarizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste	Tomografía axial computarizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste		49	105	88	132	105	83	216	208	209	225	73	136	1493	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70496	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes		9	21	29	20	21	21	39	36	32	2	3	21	233	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		71250	Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste	Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste	1	14	16	17	21	17	11	16	19	40	28	13	18	213	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		71260	Tomografía axial computarizada, tórax; con materiales de contraste	Tomografía axial computarizada, tórax; con materiales de contraste		4	3		7	8	5	17	4		4		7	52	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		74177	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, con material(es) de contraste	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, con material(es) de contraste				2	5	6	4	9	4	1	4		4	35	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		76497	Procedimiento de tomografía computarizada no incluido en la lista (P. ej. diagnóstico, intervencionista)	Procedimiento de tomografía computarizada no incluido en la lista (P. ej. diagnóstico, intervencionista)			1	1	1	1	2	13		2	1	1	3	23	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70480	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste		3	4		3	4	1	2	8	8	9	2	4	44	

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO	Departamento de I.D.y A.Diagnóstico por imágenes (TEM)	70481	Tomografía axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; con materiales de contraste	Tomografía axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; con materiales de contraste			5			1	2	8	11	1	6	2	5	36	
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		74160	Tomografía axial computadorizada, abdomen; con materiales de contraste	Tomografía axial computadorizada, abdomen; con materiales de contraste		2	3	1			3	3	1	2				2	15
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72131	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste		1	1	1		5		2	2	6	4	12	1	4	35
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72125	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste				1			1		7	6	14	7	7	6	43
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72128	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste		2	1			1			4	3	1	3		2	15
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70487	Tomografía axial computadorizada, zona maxilofacial; con materiales de contraste	Tomografía axial computadorizada, zona maxilofacial; con materiales de contraste				1	1	3		1	1	2				2	9
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		74150	Tomografía computadorizada de abdomen sin contraste	Tomografía computadorizada de abdomen sin contraste				1	1	1		2	2				1	1	8
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		77011	Gula tomográfica para localización estereotáctica	Gula tomográfica para localización estereotáctica					1			2	4		3			3	10
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		74178	Tomografía computadorizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste en una o ambas regiones corporales, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales un una o ambas secciones corporales	Tomografía computadorizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste en una o ambas regiones corporales, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales un una o ambas secciones corporales					3	3								3	6
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70498	Angiografía por tomografía computadorizada de cuello, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y postprocesamiento de imágenes	Angiografía por tomografía computadorizada de cuello, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y postprocesamiento de imágenes				1				3	2	2	2			2	10
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72129	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; con material de contraste	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; con material de contraste							1	1	3					2	5
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		74176	Tomografía computadorizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste	Tomografía computadorizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste						1		1	3	3	6	4	1	3	19
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72132	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; con material de contraste	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; con material de contraste		1			1	2					1			1	5
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70491	Tomografía axial computadorizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste	Tomografía axial computadorizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste				1			2			1	1			1	5
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72193	Tomografía axial computadorizada, pelvis; con materiales de contraste	Tomografía axial computadorizada, pelvis; con materiales de contraste			1		1									1	2
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70486	Tomografía computadorizada de zona máxilofacial sin material de contraste	Tomografía computadorizada de zona máxilofacial sin material de contraste			1					1		2	5	8	1	3	18
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70470	Tomografía axial computadorizada de cerebro; sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales	Tomografía axial computadorizada de cerebro; sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales						1								1	1
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70488	Tomografía computadorizada de zona máxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	Tomografía computadorizada de zona máxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales						1								1	1
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		71270	Tomografía computadorizada de tórax; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	Tomografía computadorizada de tórax; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales														1	1
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72192	Tomografía axial computadorizada, pelvis; sin material de contraste	Tomografía axial computadorizada, pelvis; sin material de contraste			1										1	1	1
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		74175	Angiografía por tomografía computadorizada, abdomen, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y postprocesamiento de imágenes	Angiografía por tomografía computadorizada, abdomen, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y postprocesamiento de imágenes					1									1	1
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		75635	Angiografía por tomografía de la aorta abdominal y sistema iliofemor bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizara, y post procesamiento de imágenes	Angiografía por tomografía de la aorta abdominal y sistema iliofemor bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizara, y post procesamiento de imágenes				1										1	1
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72126	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; con material de contraste	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; con material de contraste									1		2			2	3

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70555	Resonancia magnética, cerebro, resonancia magnética funcional, que requieren médico o fisiólogo para la administración de toda la prueba neurofuncional	Resonancia magnética, cerebro, resonancia magnética funcional, que requieren médico o fisiólogo para la administración de toda la prueba neurofuncional	1	4	2	3	7	4	6	4	2	5	3	1	4	42
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70542	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste	4	2	3	4	2	2	3	3	3	4	8	1	3	39
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72157	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; torácica	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; torácica	1	2	4	5	3	2	4						3	21
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70540	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste		2	3	1	3	4	3	3	3	4	7	5	3	38
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72158	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; lumbar	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; lumbar			7										7	7
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		72156	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; cervical	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; cervical	2	1			2								2	5
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70548	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste	1							1		1			1	3
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70549	Angiografía por resonancia magnética de cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste											2			2
UPSS100	RADIODIAGNÓSTICO		70547	Angiografía por resonancia magnética de cuello sin contraste	Angiografía por resonancia magnética de cuello sin contraste								1				1	1	2
Dirección E.I.D.E en Neurocirugía (CENTRO NEUROQUIRURGICO)																			
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		75898	Angiografía a través de catéter ya colocado, para seguimiento de seguimiento de terapia transcáteter, embolización o infusión, excepto trombolisis	Panangiografía	2	1	1	5	6	13	17	15	14	14	8	12	9	108
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO	CENTRO NEUROQUIRURGICO	75894	Embolización terapéutica transcáteter, por cualquier método, supervisión e interpretación radiológica	Embolización	0	4	3	1	4	2	5	4	3	3	2	5	3	36
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		92504	Microscopía binocular (procedimiento diagnóstico separado)	Otomicroscopía							1	1	3				2	5
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		635	Anestesia para procedimientos en la región lumbar; punción lumbar diagnóstica y terapéutica	Punción lumbar	1		2			1		2				1	1	7
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		62272	Raquicentesis terapéutica para drenaje de fluido cefalorraquideo (por aguja o catéter)	Colocación de cateter raquideo	1												1	1
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		NO TIENE CODIGO	Marcado de zona de craneotomía guiado pro esterotaxia	Marcado de zona de craneotomía guiado pro esterotaxia								1					1	1
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		NO TIENE CODIGO	Video Laringoscopia	Video Laringoscopia								1					1	1
UPSS125	CENTRO NEUROQUIRURGICO		NO TIENE CODIGO	Bloqueo paravertebral	Bloqueo paravertebral												1	1	1
Departamento de I.D. y A.E. en Especialidades Médicas																			
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA		93005	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe	Electrocardiograma	193	177	231	209	194	221	209	191	213	170	136	169	193	2313
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA		TIENE CODIGO	-	Eccardiograma	16	22	25	25	20	26	21	30	2			6	19	193
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA		93880	Barrido dúplex de arterias extracraneales; estudio bilateral completo	Ecocarotideo	11	19	22	20	22	17	17	12	2			3	15	145
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA	Departamento de I.D. y A.E. en Especialidades Médicas	TIENE CODIGO	-	Test de Glucosa	268	16	254	224	268	246	261	275	317	254	257	221	238	2861
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA		TIENE CODIGO	-	TIH-tes	3	4	3	4	2	3	1	2	4		3	3	3	32
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA		93798	servicios médicos o de otro profesional de la salud calificado para la rehabilitación cardíaca de pacientes externos; con control continuo del ECG (por sesión)	Holter de 24 horas	19	29	19	28	21	18	10	13	15	16	19	13	18	220
UPSS05	ARDIOLOGÍA NO INVASIVA		TIENE CODIGO	-	Hipotensión Ortostática	1	2	3		3		7	2	1			1	3	20

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL
UPSS79	OTORRINOLARINGOLOGÍA		92567	Timpanometría (prueba de impedancia)	Timpanometría	27				8	2	18	25	18	14	9	7	14	128
UPSS79	OTORRINOLARINGOLOGÍA		92568	Prueba de reflejo acústico	Reflejo acústico regluntamiento teec decay (sis)	15	1	10	0	3	2	1					0	4	32
Departamento de I.D. y A.E. en Neurooftalmología																			
UPSS74	OFTALMOLOGÍA	Departamento de I.D. y A.E. en Neurooftalmología	92015	Determinación de estado de refracción	Refracción	160	221	201	239	77	258	200	194	210	175	214	148	191	2297
UPSS74	OFTALMOLOGÍA		92081	Examen de cambios visuales, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe; examen limitado (tamizaje tangencial, autopleto, perímetro de arco, o prueba automatizada de estímulo único, tal como Octopus 3 o equivalente 7)	Perimetría computarizada	45	59	52	73	54	56	54	57	61	62	58	45	56	676
UPSS74	OFTALMOLOGÍA		92286	Examen de cambios visuales, uni o bilateral, incluye la interpretación e informe; examen limitado (tamizaje tangencial, autopleto, perímetro de arco, o prueba automatizada de estímulo único, tal como Octopus 3 o equivalente 7)	Ecografía Ocular	14	16	12	6	15	19	14	12	10	9	6	8	12	141
Servicio de Odontología																			
TOTAL ODONTOLOGIA						566	494	582	487	608	477	496	468	546	277	572	523		6096
UPSS116	ODONTOLOGIA		D9952	Ajuste oclusal - completo	Ajuste oclusal - completo	1				1	1		1					1	4
UPSS116	ODONTOLOGIA		D0140	Evaluación oral limitada - enfocado a problema	Evaluación oral limitada - enfocado a problema	50	39	36	33	47	50	45	64	40	5	55	71	45	535
UPSS116	ODONTOLOGIA		D0120	Evaluación oral periódica	Evaluación oral periódica	35	23	30	24	30	20	20	17	17	36		0	23	252
UPSS116	ODONTOLOGIA		D7176	Extracción dental simple, un diente	Extracción dental simple, un diente	1	1	3	4				2	4	2		0	2	17
UPSS116	ODONTOLOGIA		D0270	Radiografía de mordida, una película.	Radiografía de mordida, una película.	0	1	1	1	1		2			10	3	0	2	19
UPSS116	ODONTOLOGIA		D0220	Radiografía intraoral periapical	Radiografía intraoral periapical	35	23	19	30	21	20	28	16	17	26	24	15	23	274
UPSS116	ODONTOLOGIA		D2150	Restauración de diente con amalgama, incluyendo el pulido; dos superficies, diente permanente.	Restauración de diente con amalgama, incluyendo el pulido; dos superficies, diente permanente.	2	4		2	11	6	6	4	7	6	6	6	5	60
UPSS116	ODONTOLOGIA		D2140	Restauración de diente con amalgama, incluyendo el pulido; una superficie, diente permanente.	Restauración de diente con amalgama, incluyendo el pulido; una superficie, diente permanente.	138	123	158	152	166	109	78	100	128	60	126	87	119	1425
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		D7910 SUTURA DE RECIENTE HERIDA	15	22	33	27	27	9	20	12	26	4	18	12	19	225
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		E1311 DESTARTRAJE DENTAL / CUADRANTE	203	179	200	141	223	218	205	202	216	74	258	242	197	2361
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		D3221 APERTURA CAMERAL	39	17	13	4	22	10	21	17	21	8	16	29	18	217
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		D4211 GINGIVECTOMIA - GINGIVOPLASTIA DE 1 A 3 DIENTES CONTIGUOS		2	1	1					1			1	1	6
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		D7210 EXODONCIA QUIRURGICA	23	37	52	43	34	21	35	20	36	25	34	33	33	393
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		D7250 EXTRACCION QUIRURGICA DE RESTOS RADICULARES	0		2					0	2	2		0	1	6
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		D7311 ALVEOLOPLASTIA CON EXTRACCION DE 1 A 3 DIENTES O ESPACIOS INTERDENTALES POR CUADRANTE							1					0	1	1
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		E801 TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS HUMEDA		1	1				1					2	1	5
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		B7971 ESCION DE ENCIA PERICORONAL (OPERCULECTOMIA)		4		1			1		2		4	1	2	13
UPSS116	ODONTOLOGIA		NO TIENE CODIGOCP T 2014		V5112 CURETAJE ALVEOLAR	11	15	28	21	20	9	23	12	26	15	26	23	19	229
UPSS116	ODONTOLOGIA	Servicio de Odontología	NO TIENE CODIGOCP T 2014		S/C RETIRO DE PUNTO	13	3	5	3	5	4	10	1	3	4	2	1	5	54
OTROS SERVICIOS																			
Departamento de I.D. y A.E. en Neurorehabilitación																			

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL
					TOTAL GENERAL	3725	3072	2795	2703	3015	3485	2957	2396	3262	4009	4797	3535		39751
				TERAPIA FISICA		2388	1842	1907	1804	1817	2181	1830	1513	2100	2785	3139	2245	2129	25551
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97001	Evaluación de terapia física	TERAPIA FISICA - SESIONES	2388	1842	1907	1804	1817	2181	1830						1967	13769
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	TERAPIA FISICA - SESIONES								1191	761	515	668	513	730	3648
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97012	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; tracción mecánica	TERAPIA FISICA - SESIONES								1					1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida)	TERAPIA FISICA - SESIONES								13	380	629	776	533	466	2331
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97018	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; baño de parafina	TERAPIA FISICA - SESIONES								1					1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97032	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (manual), cada 15 minutos	TERAPIA FISICA - SESIONES										1			1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97033	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; iontoforesis, cada 15 minutos	TERAPIA FISICA - SESIONES										1			1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97034	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; baños alternantes (frío y caliente), cada 15 minutos	TERAPIA FISICA - SESIONES										1	1	1	1	3
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97035	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos	TERAPIA FISICA - SESIONES								1	53	67	80	23	45	224
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97039	Modalidad que no aparece en la lista (especifique el tipo y la duración si el paciente es atendido en forma constante)	TERAPIA FISICA - SESIONES								2	57	195	220	134	122	608
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento or flexibilidad	TERAPIA FISICA - SESIONES								249	487	744	698	637	563	2815
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado	TERAPIA FISICA - SESIONES								49	161	268	297	181	191	956
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)	TERAPIA FISICA - SESIONES								2		8	8		6	18
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97124	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; masaje, incluyendo frotamiento (effleurage), compresión (petrissage), percusión	TERAPIA FISICA - SESIONES									46	78	100	57	70	281
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97139	Procedimiento terapéutico que no aparece en la lista (especifique)	TERAPIA FISICA - SESIONES								4	146	262	277	147	167	836
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97140	Técnicas manuales de la terapia (P. ej. manipulación de la movilización, drenaje linfático manual, tracción manual), uno o más regiones, cada 15 minutos	TERAPIA FISICA - SESIONES									3	7	6	11	7	27
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97530	Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional), cada 15 minutos	TERAPIA FISICA - SESIONES									6	9	8	8	8	31

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL
TOTAL DE NEUROMOTRICIDAD						266	230	3	166	184	218	194	133	202	223	218	195	186	2232
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97001	Evaluación de terapia física	NEUROMOTRICIDAD								1	5	9	3	3	4	21
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	NEUROMOTRICIDAD								6	5				6	11
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida)	NEUROMOTRICIDAD									3	1	1	1	2	6
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97032	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (manual), cada 15 minutos	NEUROMOTRICIDAD								58	112	126	93	124	103	513
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97035	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos	NEUROMOTRICIDAD										1			1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento or flexibilidad	NEUROMOTRICIDAD								9	23	32	35	28	25	127
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido quinesésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado	NEUROMOTRICIDAD								14	6	2	6		7	28
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)	NEUROMOTRICIDAD									1				1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97139	Procedimiento terapéutico que no aparece en la lista (especifique)	NEUROMOTRICIDAD											36	28	32	64
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97530	Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional), cada 15 minutos	NEUROMOTRICIDAD	266	230	3	166	184	218	194	45	44	52	44	11	121	1457
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemás, (incuye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos.	NEUROMOTRICIDAD									3				3	3
TOTAL DE TERAPIA OCUPACIONAL						330	296	167	119	245	296	220	226	310	156	417	417	267	3199
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97003	Evaluación de terapia ocupacional	TERAPIA OCUPACIONAL	330	296	167	119	245	296	220	15	18	12	16	15	146	1749
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97033	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; iontoforesis, cada 15 minutos	TERAPIA OCUPACIONAL								1			0		1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97530	Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional), cada 15 minutos	TERAPIA OCUPACIONAL								61	16	6	6	19	22	108
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemás, (incuye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos.	TERAPIA OCUPACIONAL								2	26	12	57	11	22	108
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97533	Técnicas de integración sensorial para mejorar el procesamiento sensorial y promover la respuesta adaptativa a las demanas del ambiente, contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos.	TERAPIA OCUPACIONAL								147	178	76	165	156	144	722

TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL	
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	Departamento de I.D. y A.E. en Neurorehabilitación	97535	en el hogar (ej actividades cotidianas (ADL)) y entrenamiento compensatorio, preparación de comidas, procedimientos de seguridad, e instrucciones para usar dispositivos /equipos de adaptación empleados para la asis	TERAPIA OCUPACIONAL									72	50	173	216	128	511	
TERAPIA DE LENGUAJE						741	704	718	614	769	790	713	524	650	845	1023	678	731	8769	
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		92507	Tratamiento de enfermedad del habla, lenguaje, voz, comunicación y/o procesamiento auditivo; individual	TERAPIA DE LENGUAJE	741	704	718	614	769	790	713	499	623	834	1007	647	722	8659	
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		92521	Evaluación de fluidez del lenguaje (p.ej. Tartamudeo, atropellamiento-taquifernia)	TERAPIA DE LENGUAJE									2				1	2	3
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		92523	Evaluación de la producción del sonido del habla (p.ej. Articulación, proceso fonológico, apraxia, disartria); con evaluación de la comprensión y expresión del lenguaje (p.ej. Lenguaje receptivo y expresivo)	TERAPIA DE LENGUAJE									18	14	11	16	29	18	88
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN		97140	Técnicas manuales de la terapia (P. ej. manipulación de la movilización, drenaje linfático manual, tracción manual), uno o más regiones, cada 15 minutos	TERAPIA DE LENGUAJE									1					1	1
UPSS19	MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemás, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos.	TERAPIA DE LENGUAJE									4	13			1	6	18	
Servicio de Neuropsicología																				
TOTAL DE NEUROPSICOLOGIA						704	533	723	568	571	624	660	593	927	674	931	692	683	8200	
UPSS130	NEUROPSICOLOGIA	Servicio de Neuropsicología	96101	Evaluación psicológica (incluye evaluación psicodiagnóstica de emocionalidad, habilidades intelectuales, personalidad, y psicopatología, ej MMPI, WAIS, Rorschach), por hora del psicólogo o médico, tanto en el tiempo de administración de la prueba cara a c	SERVICIO DE NEUROPSICOLOGIA								84	38		28	0	38	150	
UPSS130	NEUROPSICOLOGIA	Servicio de Neuropsicología	96111	Pruebas de Desarrollo (incluye evaluaciones del funcionamiento motor, del lenguaje, social, adaptativo, y/o cognitivo mediante instrumentos de desarrollo estandarizados) con interpretación y reporte	SERVICIO DE NEUROPSICOLOGIA								23	9			0	11	32	
UPSS130	NEUROPSICOLOGIA	Servicio de Neuropsicología	96118	Pruebas neuropsicológicas (ej: batería neuropsicológica Halstead-Reitan, escalas de memoria de Weschler y prueba de ordenamiento de cartas de Wisconsin); por hora del psicólogo o del médico, tanto en contacto cara a cara con el paciente para la	SERVICIO DE NEUROPSICOLOGIA	704	533	723	568	571	624	660	486	880	674	903	692	668	8018	
Unidad de Cuidados Intensivos - UCI																				
TOTAL DE PROCEDIMEINTOS						0	539	290	304	158									1291	
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN	UCI	31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia										18	4	10	8	10	40	
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		31600	Traqueostomía, planificada (procedimiento separado);											4	5		2	4	11
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		32556	Drenaje pleural percutáneo, con inserción de catéter autoretenitivo, sin guía de imágenes											1		3	3	2	7
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		36600	Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico												5		1	3	6
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		36620	para toma de muestra, monitorización o transfusión (procedimiento separado)											12	1		2	5	15
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		61107	Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular, para implantación de catéter ventricular, dispositivo de registro de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral											1	1		1	1	3

**TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015**

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL		
UPSS110	INTENSIVOS UCIN		62270	Punción lumbar, diagnóstica										5	1		2	3	8		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		94002	ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o										32	5	4	19	15	60		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		94003	Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen										96	44	73	25	60	238		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		94760	determinar saturación de oxígeno; una sola determinación										35	73	4	20	33	132		
UPSS110	INTENSIVOS UCIN		94761	determinar saturación de oxígeno; múltiples										110	24	57	24	54	215		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		94762	determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche										60	56	121	43	70	280		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		99291	enfermo en UCI. Este código esta reservado para los primeros 30-74 minutos de manejo											8		2	5	10		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		SIN CODIGO	Curación quirúrgica de DVE										45	17	2	5	17	69		
UPSS110	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN		SIN CODIGO	EXTUBACION													1		1		
Servicio de emergencia - neurología																					
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS														0	777	692	608	419		2496	
UPSS35	NEUROLOGÍA	SERVICIO DE EMERGENCIA	94003	Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, cada día subsiguiente	EMG														0		
UPSS35	NEUROLOGÍA		94002	Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, día inicial											1			1		1	2
UPSS35	NEUROLOGÍA		31720	Aspiración nasotraqueal con catéter												5	10	28		14	43
UPSS35	NEUROLOGÍA		36556	Colocación de catéter venoso central no tunelizado insertado centralmente, en mayor de 5 años de edad												1	5	2	1	2	9
UPSS35	NEUROLOGÍA		SIN CODIGO	Curación de catéter venoso central												1			2	2	3
UPSS35	NEUROLOGÍA		SIN CODIGO	Curación quirúrgica de DVE																	0
UPSS35	NEUROLOGÍA		93005	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe												18	18	13	14	16	63
UPSS35	NEUROLOGÍA		82947	Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)																	0
UPSS35	NEUROLOGÍA		82948	Glucosa en sangre, tira reactiva												238	217	133	70	165	658
UPSS35	NEUROLOGÍA		51701	Inserción de catéter vesical no permanente (P. ej. Cateterización directa por orina residual)												2	7	1		3	10
UPSS35	NEUROLOGÍA		51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (P. ej. Foley)												9	14	7	4	9	34
UPSS35	NEUROLOGÍA		36000	Introducción de aguja o catéter en vena periférica												126	99	120	98	111	443
UPSS35	NEUROLOGÍA		31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia												4	4	3	2	3	13
UPSS35	NEUROLOGÍA		94762	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado)												172	118	98	90	120	478
UPSS35	NEUROLOGÍA		94760	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación												170	156	176	121	156	623
UPSS35	NEUROLOGÍA		36600	Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico												21	25	11	2	15	59
UPSS35	NEUROLOGÍA	62270	Punción lumbar, diagnóstica											2	9	6	12	7	29		

TABLA Nº 2 : CUADRO DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR MESES
ANO : 2015

UPSS	DESCRIPCION 1	DPTO Y/O SERVICIO	CPT	DESCRIPCION	EXAMENES DE APOYO AL DIAG.	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	Myo.	Jun.	Jul.	Agst.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio	TOTAL
UPSS35	NEUROLOGÍA		92950	Reanimación cardiopulmonar (P. ej., en paro cardiaco)										1		1		1	2
UPSS35	NEUROLOGÍA		43761	Recolocación de tubo de alimentación naso u orogástrico, a través de duodeno, para nutrición enteral										6	10	8	3	7	27

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

ELABORADO: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-UNIDAD DE ESTADÍSTICA (PROC. DE DATOS)

TABLA Nº 3 : CONSOLIDADO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

AÑO : 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	HOSP.	C.EXTERNA	PARTICULAR	EMERGENCIA	TOTAL	Número de procedimiento realizado por tipo de financiador			
						SIS	SOAT	EXONERADO/ NPAG.	PAGANTE
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, día inicial	0	0	0	2	2	1	0	0	1
Aspiración nasotraqueal con catéter	0	0	0	43	43	15	0	23	5
Colocación de catéter venoso central no tunelizado insertado centralmente, en mayor de 5 años de edad	0	0	0	9	9	6	0	2	1
Curación de catéter venoso central	0	0	0	3	3	2	0	0	1
Curación quirúrgica de DVE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe	0	0	0	63	63	40	0	5	18
Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Glucosa en sangre, tira reactiva	0	0	0	658	658	327	0	81	250
Inserción de catéter vesical no permanente (P. ej. Cateterización directa por orina residual)	0	0	0	10	10	7	0	1	2
Inserción de catéter vesical temporal; simple (P. ej. Foley)	0	0	0	34	34	16	0	9	9
Introducción de aguja o catéter en vena periférica	0	0	0	443	443	235	0	55	153
Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	0	0	0	13	13	7	0	2	4
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado)	0	0	0	478	478	239	0	50	189
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación	0	0	0	623	623	340	0	85	198
Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico	0	0	0	59	59	25	0	13	21
Punción lumbar, diagnóstica	0	0	0	29	29	19	0	3	7
Reanimación cardiopulmonar (P. ej., en paro cardíaco)	0	0	0	2	2	1	0	0	1
Recolocación de tubo de alimentación naso u orogástrico, a través de duodeno, para nutrición enteral	0	0	0	27	27	12	0	8	7
Trombolisis cerebral por infusión intravenosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicio de Odontología						0	0		6096
Odontología (procedimientos)	526	5570	0	0	6096	0	0	0	6096
OTROS SERVICIOS									
Departamento de I.D. y A.E. en Neurorehabilitación						11365	4	0	28382
Terapia Física (sesiones)	231	25320	0	0	25551	8384	4	0	17163
Terapia de Neuromotricidad	33	2199	0	0	2232	475	0	0	1757
Terapia Ocupacional	3	3196	0	0	3199	691	0	0	2508
Terapia de Lenguaje	38	8731	0	0	8769	1815	0	0	6954
Servicio de Neuropsicología						1975	1	0	6224
Ev. Neuropsicología	463	7737	0	0	8,200	1975	1	0	6224
						157740	16	828	227129

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

TABLA Nº 4 : PRODUCCION DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES-SERVICIO DE TOMOGRAFIA

AÑO: 2015

MESES	NUMERO DE TEM REALIZADOS POR TIPO DE ATENCION					NUMERO DE TEM INFORMADOS POR MEDICO				NUMERO DE P.UTILIZADAS	EXAMENES REALIZADOS POR TIPO DE SEGURO		PROMEDIO DIARIO
	HOSPIT.	C.EXTERNA	PART.	EMERG.	TOTAL	DR.ESTEBAN	DR.CARRASCO	DR. LUIS MURGA	TOTAL		SIS	SOAT	
ENERO	37	0	58	1	96	67	29	0	96	101	48	0	3
FEBRERO	121	184	202	17	524	250	274	0	524	676	305	1	19
MARZO	143	261	26	183	613	518	95	0	613	833	366	0	20
ABRIL	131	209	34	180	554	245	251	58	554	741	371	1	18
MAYO	131	354	40	218	743	122	434	187	743	1080	404	1	24
JUNIO	108	195	51	126	480	199	230	51	480	766	253	2	16
JULIO	109	179	32	116	436	216	162	58	436	665	255	0	14
AGOSTO	169	438	75	176	858	294	385	179	858	1379	513	0	28
SETIEMBRE	152	492	26	183	853	258	387	208	853	1324	585	0	28
OCTUBRE	130	491	56	212	889	271	455	163	889	1439	627	0	29
NOVIEMBRE	128	469	67	188	852	516	15	321	852	1704	592	1	28
DICIEMBRE	56	157	7	63	283	0	223	60	283	450	192	0	9
TOTAL	1415	3429	674	1663	7181	2956	2940	1285	7181	11158	4511	6	

Nota: equipo TEM malogrado desde el 30/12 al 21/01/2015

RESUMEN:	Cantidad	%
Hospitaliz.	1415	20%
C. Externa	3429	48%
Particular	674	9%
Emergencia	1663	23%
TOTAL	7181	100%

RESUMEN x MEDICO	Cantidad	%
DR.ESTEBAN	2956	41%
DR.CARRASCO	2940	41%
DR. LUIS MURGA	1285	18%
TOTAL	7181	100%

GRAFICO Nº 4

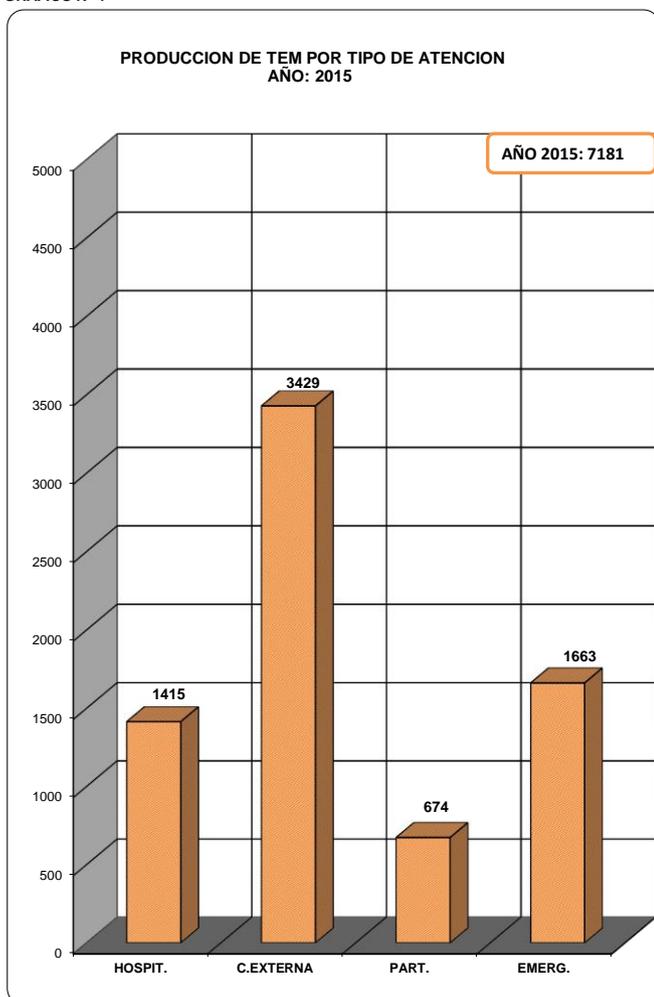
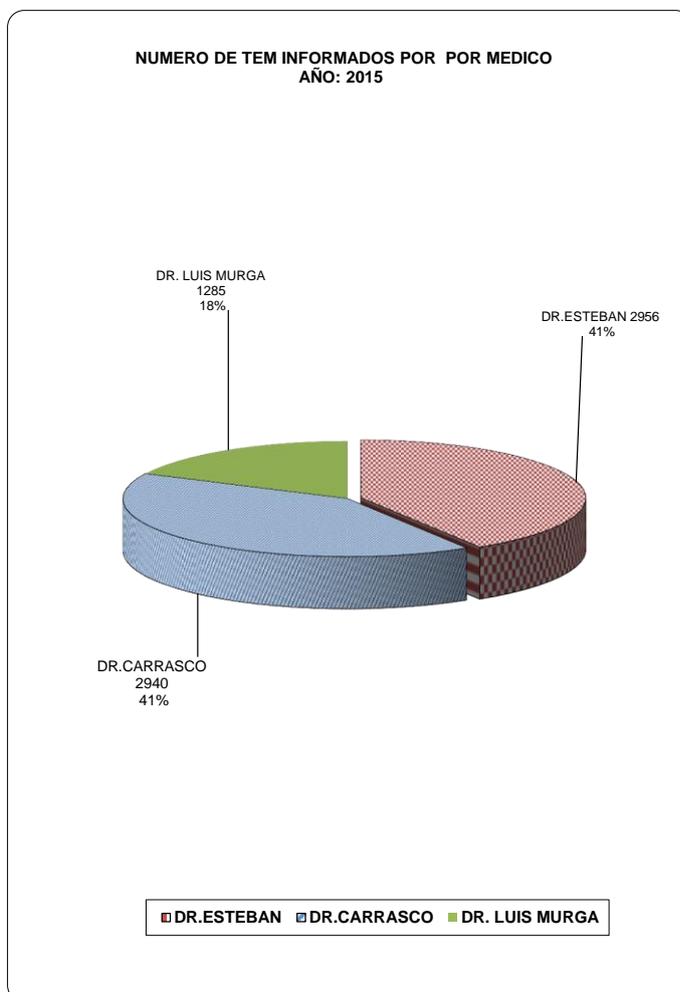


GRAFICO Nº 4.1



FUENTE: REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

ELABORADO : OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

TABLA N° 5 : ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE REALIZADOS EN LA INSTITUCION
AÑO: 2015

ITEM	CODIGO CPT	DESCRIPCION	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
1	70450	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste	95	436	447	406	536	310	291	508	536	557	539	177	4838
2	70460	Tomografía axial computadorizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste		49	105	88	132	105	83	216	208	209	225	73	1493
3	70496	Angiografía por tomografía computarizada de cabeza y/o cuello, con contraste(s), incluyendo imágenes no contrastadas, si se toman, y post procesamiento de imágenes		9	21	29	20	21	21	39	36	32	2	3	233
4	71250	Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste	1	14	16	17	21	17	11	16	19	40	28	13	213
5	71260	Tomografía axial computadorizada, tórax; con materiales de contraste		4	3		7	8	5	17	4		4		52
6	70480	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste		3	4		3	4	1	2	8	8	9	2	44
7	72125	Tomografía axial computarizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste			1			1		7	6	14	7	7	43
8	70481	Tomografía axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; con materiales de contraste			5			1	2	8	11	1	6	2	36
9	72131	Tomografía axial computarizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste		1	1	1	5		2	2	6	4	12	1	35
10	74177	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, con material(es) de contraste				2	5	6	4	9	4	1	4		35
11	76497	Procedimiento de tomografía computarizada no incluido en la lista (P. ej. diagnóstico, intervencionista)			1	1	1	1	2	13		2	1	1	23
12	74176	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste					1		1	3	3	6	4	1	19
13	70486	Tomografía computarizada de zona máxilofacial sin material de contraste		1					1		2	5	8	1	18
14	72128	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste		2	1		1			4	3	1	3		15
15	74160	Tomografía axial computadorizada, abdomen; con materiales de contraste		2	3	1		3	3	1	2				15
16	70498	Angiografía por tomografía computarizada de cuello, con material de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizan, y postprocesamiento de imágenes			1				3	2	2	2			10
17	77011	Guía tomográfica para localización estereotáctica				1			2	4		3			10
18	70487	Tomografía axial computadorizada, zona maxilofacial; con materiales de contraste			1	1	3		1	1	2				9
19	74150	Tomografía computarizada de abdomen sin contraste			1	1	1		2	2				1	8
20	74178	o ambas regiones corporales, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales un una o ambas secciones corporales				3	3								6
21	70491	Tomografía axial computadorizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste			1			2			1	1			5
22	72129	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; con material de contraste						1	1	3					5
23	72132	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; con material de contraste		1		1	2					1			5
24	72126	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; con material de contraste								1		2			3
25	72193	Tomografía axial computadorizada, pelvis; con materiales de contraste		1		1									2
26	72192	Tomografía axial computadorizada, pelvis; sin material de contraste												1	1
27	70470	Tomografía axial computadorizada de cerebro; sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales					1								1
28	70488	Tomografía computarizada de zona máxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales					1								1
29	71270	Tomografía computarizada de tórax; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales		1											1
30	74175	Angiografía por tomografía computarizada, abdomen, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizaran, y postprocesamiento de imágenes				1									1
31	75635	Angiografía por tomografía de la aorta abdominal y sistema iliofemoral bilateral de miembros inferiores, con material(es) de contraste, incluyendo imágenes no contrastadas, si se realizara, y post procesamiento de imágenes			1										1
TOTAL			96	524	613	554	743	480	436	858	853	889	852	283	7181

TABLA Nº 6 : PRODUCCION DE EXAMENES DE RX

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

AÑO: 2015

MESES	NUMERO DE RX REALIZADOS POR PROCEDENCIA					NUMERO DE RX INFORMADOS POR MEDICO				NUMERO DE P.UTILIZADAS	EXAMENES REALIZADOS POR TIPO DE SEGURO		PROMEDIO DIARIO
	HOSPIT.	C.EXTERNA	PART.	EMERG.	TOTAL	DR.ESTEBAN	DR.CARRASCO	DR.MURGA	TOTAL		SIS	SOAT	
ENERO	60	234	0	23	317	15	241	0	256	303	113	0	10
FEBRERO	161	334	1	56	552	38	567	0	605	500	206	0	20
MARZO	159	432	1	66	658	4	591	0	595	595	256	0	21
ABRIL	98	501	12	63	674	12	525	0	537	537	247	0	22
MAYO	129	407	34	95	665	52	437	0	489	543	242	0	21
JUNIO	129	423	2	51	605	59	403	0	462	511	248	0	20
JULIO	133	439	9	62	643	92	551	0	643	518	248	0	21
AGOSTO	143	522	0	45	710	117	467	126	710	652	343	0	23
SETIEMBRE	121	447	3	56	627	27	600	0	627	612	612	0	21
OCTUBRE	49	1	0	1	51	5	46	0	51	53	50	0	2
NOVIEMBRE	150	0	1	35	186	159	27	0	186	233	164	0	6
DICIEMBRE	164	8	0	17	189	75	114	0	189	189	128	0	6
TOTAL	1496	3748	63	570	5877	655	4569	126	5350	5246	2857	0	

RESUMEN	Cantidad-RX	%
C. Externa	1496	25.5
Hospitaliz.	3748	63.8
Particular	63	1.1
Emergencia	570	9.7
TOTAL	5877	100.00

RESUMEN x MEDICO	Cantidad Informada por médico	%
DR.ESTEBAN	655	12.2
DR.CARRASCO	4569	85.4
DR.MURGA	126	2.4
TOTAL	5350	100.0

GRAFICO Nº 6

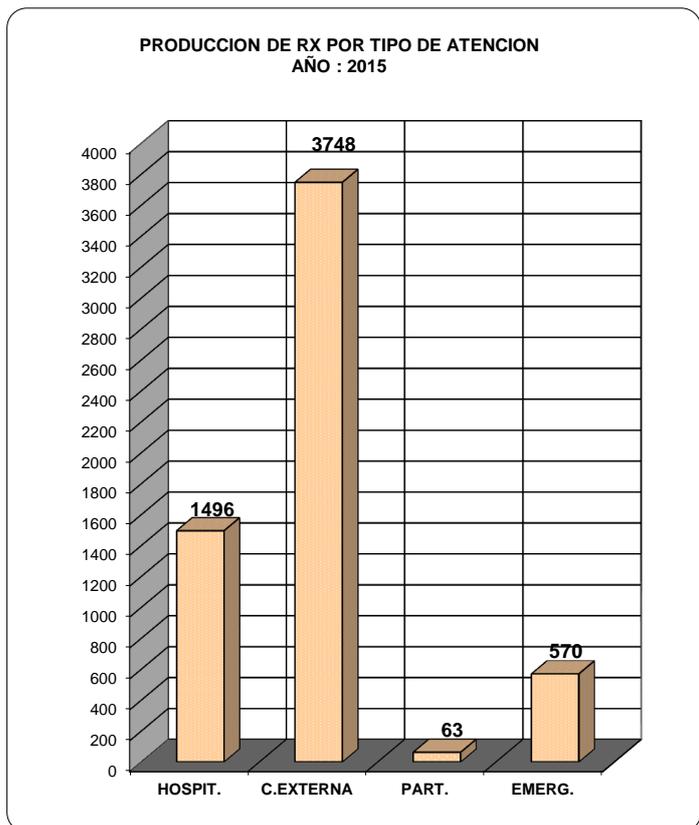
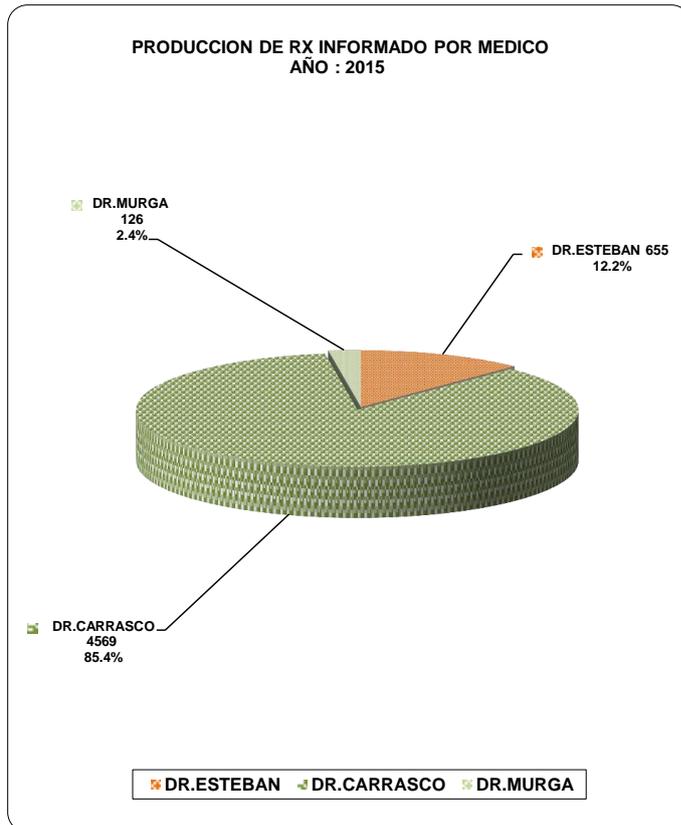


GRAFICO Nº 6.1





DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
TABLA Nº 7 : ESTUDIOS DE RX REALIZADOS EN LA INSTITUCION

AÑO: 2015

ITEM	CODIGO CPT	DESCRIPCION	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
1	71010	Examen radiológico de tórax; frontal y lateral	161	262	302	281	318	269	283	301	225	50	176	180	2808
2	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	47	67	123	167	116	142	163	193	234			4	1256
3	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	28	38	45	23	28	34	33	44	51				324
4	76499	Procedimiento radiológico de diagnóstico, que no aparece en la lista	18	38	28	39	22	30	29	12	21				237
5	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	7	25	39	25	34	26	31	22	14	1	2	1	227
6	72010	Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de exploración, ánteroposterior y lateral		6	10	47	33	15	31	33	12				187
7	72120	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral, incidencias funcionales, vistas en posición doblada solamente, 2 o 3 incidencias	3	23	21	16	29	13	14	37	10				166
8	72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 2 incidencias	6	13	16	4	7	5	18	19	10		1	1	100
9	72080	Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias	1	5	13	8	22	7							56
10	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas	3	1	11	6	6	7	3	5	8				50
11	72170	Examen radiológico, pelvis; incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias	7	6	6	6	5	6	2	2	3				43
12	70250	Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias	2	4	2	7	7	3	5	6	2			1	39
13	72074	Examen radiológico, columna vertebral, mínimo de 4 incidencias		8	3	4	13	8							36
14	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 6 o más incidencias	1	13	7	2	5		6	1					35
15	70210	Examen radiológico; senos paranasales, menos de 3 incidencias	4	5	6	4	1	5	4	1	3				33
16	73565	Examen radiológico, rodilla; ambas rodillas, posición de pie, anteroposterior		3	5	6	4	3	2		9				32
17	70160	Examen radiológico, huesos nasales; completo, mínimo de 3 incidencias	2	4		1	3	3	1	5	1				20
18	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	4	2	1	3	3	2	1	1	3				20
19	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia ánteroposterior	1	3	3	4		3		5			3		22
20	71110	Examen radiológico, costillas, bilateral; tres vistas	3	3			1		5	3	2			1	18
21	73500	Examen radiológico, cadera, unilateral; una vista	3	1	2	2	3	4		2					17
22	73620	Examen radiológico, pie; 2 incidencias	1	2	6	2	1		1		3				16
23	70120	Examen radiológico, mastoides; menos de tres incidencias por lado	2	5	2	1			1	4					15
24	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral		3	1	4		5	1	1					15
25	73600	Examen radiológico, tobillo; 2 incidencias	3	1	1		1	1	1	2	1				11
26	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito						1	3	3	4		2		13
27	72069	Examen radiológico, columna vertebral toracolumbar, de pie (escoliosis)	4			2				4					10
28	73120	Examen radiológico, mano; dos incidencias			1		2	4		1	2				10
29	72220	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo de 2 vistas	2	2	1	3					1				9
30	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias		2	1			3		1	1				8
31	71020	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral;	1	2		1		2					2		8
32	73100	Examen radiológico de muñeca; 2 incidencias			1	1		2	1		1				6
33	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis								1	4				5
34	70220	Examen radiológico; senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias		3											3
35	73510	Examen radiológico, cadera, unilateral; completo, mínimo de dos vistas		1					2						3
36	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias				1				1	1			1	4
37	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias				1					1				2
38	72110	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; mínimo de 4 incidencias				1	1								2
39	72200	Examen radiológico, aticulaciones sacroilíacas; menos de tres vistas		1		1									2
40	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	1		1										2
41	73650	Examen radiológico, calcáneo, mínimo de dos vistas	2												2
42	72020	Examen radiológico, columna vertebral, vista única, especifique nivel						2							2
43	70240	Examen radiológico de silla turca							1						1
44	70260	Examen radiológico, cráneo; completa, mínimo de 4 incidencias							1						1
45	71100	Examen radiológico, costillas, unilateral; 2 incidencias				1									1
TOTAL			317	552	658	674	665	605	643	710	627	51	186	189	5877

TABLA Nº 8 : PRODUCCION DE RESONANCIA MAGNETICA

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES-SERVICIO (Resonancia Magnética)

AÑO: 2015

MESES	NÚMERO DE RM REALIZADOS POR TIPO DE ATENCION					NÚMERO DE RM INFORMADOS POR MEDICO					NÚMERO DE P.UTILIZADAS	RM REALIZADOS POR TIPO DE SEGURO		PROMEDIO DIARIO DE RM REALIZADO
	HOSPIT.	C.EXTERNA	PART.	EMERG.	TOTAL	DR. CAJAS	DR. APAZA	DR. ESTEBAN	DR. MURGA	TOTAL		SIS	SOAT	
ENERO	130	356	116	7	609	210	226	121	0	557	2954	371	0	20
FEBRERO	95	396	74	7	572	238	182	104	0	524	2699	329	0	19
MARZO	128	410	110	10	658	225	242	131	0	598	3222	387	0	22
ABRIL	121	357	138	14	630	251	239	104	0	594	2997	459	0	21
MAYO	90	363	201	12	666	267	261	0	102	630	3071	511	0	21
JUNIO	108	365	181	14	668	258	248	1	122	629	3138	506	0	22
JULIO	148	384	144	15	691	256	271	11	113	651	2942	523	0	22
AGOSTO	155	429	166	0	750	393	287	0	67	747	3234	594	0	24
SETIEMBRE	143	436	135	3	717	295	339	0	56	690	2926	613	0	24
OCTUBRE	102	514	118	18	752	278	295	0	144	717	3262	621	0	24
NOVIEMBRE	171	442	99	20	732	303	264	0	165	732	3146	597	1	24
DICIEMBRE	127	371	157	39	694	269	259	0	136	664	2949	593	0	22
TOTAL	1,518	4823	1,639	159	8139	3243	3113	472	905	7733	36540	6104	1	

RESUMEN:	Cantidad	%
Hospitaliz.	1518	18.7%
C.Externa	4823	59.3%
Particulares	1639	20.1%
Emergencia	159	2.0%
TOTAL	8139	100%

Nº Exámenes informados por médico	Cantidad	%
DR. CAJAS	3243	41.9%
DR. APAZA	3113	40.3%
DR. ESTEBAN	472	6.1%
DR. MURGA	905	11.7%
TOTAL	7733	100%

GRAFICO Nº 9 :

GRAFICO Nº 9.1:

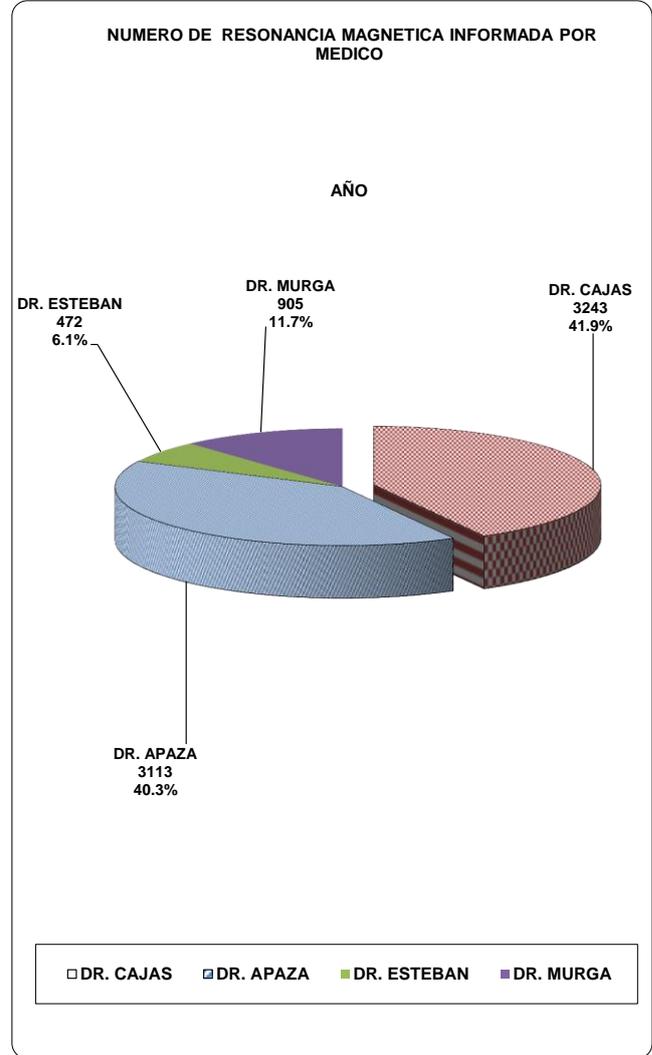
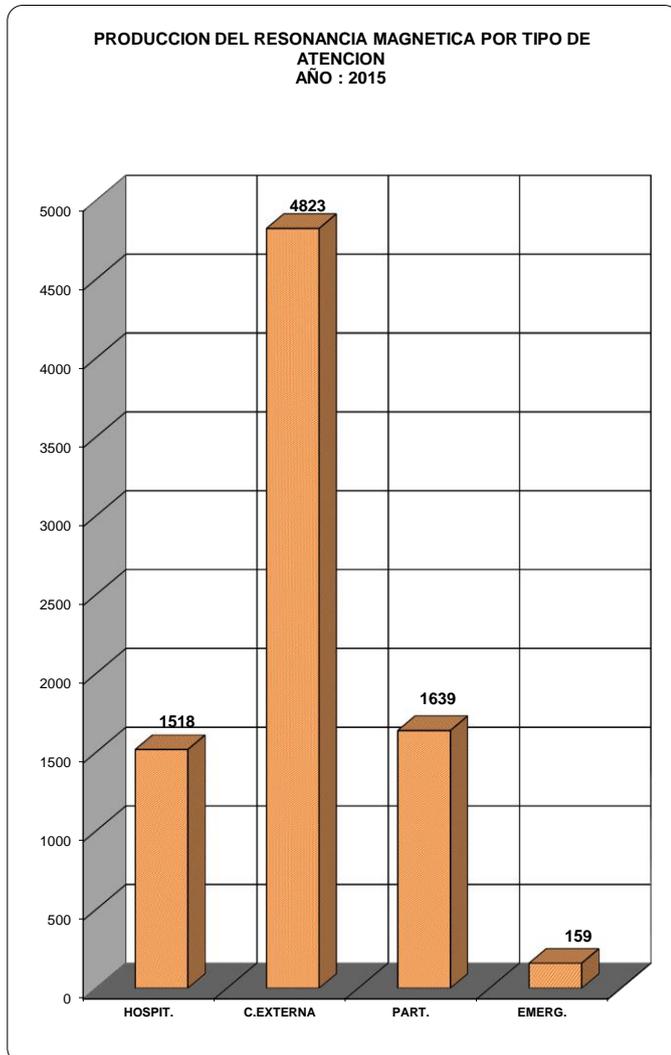


TABLA Nº 9 : ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNETICA REALIZADOS EN LA INSTITUCION

AÑO: 2015

ITEM	CODIGO CPT	DESCRIPCION	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
1	70552	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), cerebro (incluyendo el tallo cerebral); con materiales de contraste	232	187	228	229	234	233	236	297	254	275	243	238	2886
2	70551	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral) sin contraste	69	87	99	91	97	81	86	105	127	118	130	123	1213
3	70544	Angiografía por resonancia magnética de cabeza sin contraste	67	68	88	75	86	60	92	71	88	100	88	70	953
4	76498	Procedimiento de resonancia magnetica no incluido en la lista (P. ej. diagnóstico, intervencionista)	54	33	60	63	80	61	81	102	88	78	83	80	863
5	72148	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; sin material de contraste.	65	69	56	69	69	69	65	61	52	60	72	70	777
6	76390	Espectroscopia por resonancia magnética	21	30	18	22	14	12	23	26	32	21	20	25	264
	72141	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical; sin material de contraste.	18	15	17	18	14	30	16	11	20	16	23	21	219
7	72149	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, lumbar; con materiales de contraste.	17	4	14	12	10	18	17	23	6	22	15	22	180
8	72142	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, cervical; con materiales de contraste.	12	11	12	9	14	1	14	10	24	22	16	11	156
9	72146	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, torácica; sin material de contraste.	7	14	12	13	13	16	8	10	10	16	13	12	144
10	70553	Resonancia magnética de cerebro (incluyendo tallo cerebral); sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	12	17	14		8	65	22			0			138
11	72147	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, torácica; con materiales de contraste.	8	10	11	8	6	10	13	14	8	10	9	14	121
12	70545	Angiografía por resonancia magnética de cabeza con contraste	18	16	10	8	4		2	8					66
13	70555	Resonancia magnética, cerebro, resonancia magnética funcional, que requieren médico o fisiólogo para la administración de toda la prueba neurofuncional	1	4	2	3	7	4	6	4	2	5	3	1	42
14	70542	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, con contraste	4	2	3	4	2	2	3	3	3	4	8	1	39
15	70540	Resonancia magnética de órbita, cara y/o cuello, sin contraste		2	3	1	3	4	3	3	3	4	7	5	38
16	72157	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; torácica	1	2	4	5	3	2	4			0			21
17	72158	material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; lumbar			7							0			7
18	72156	Imágenes por resonancia magnética (P. ej. de protones), canal espinal y su contenido, sin material de contraste seguidas de materiales de contraste y secuencias adicionales.; cervical	2	1			2					0			5
19	70548	Angiografía por resonancia magnética de cuello con contraste	1							1		1			3
20	70547	Angiografía por resonancia magnética de cuello sin contraste								1				1	2
21	70549	Angiografía por resonancia magnética de cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales											2		2
TOTAL			609	572	658	630	666	668	691	750	717	752	732	694	8139



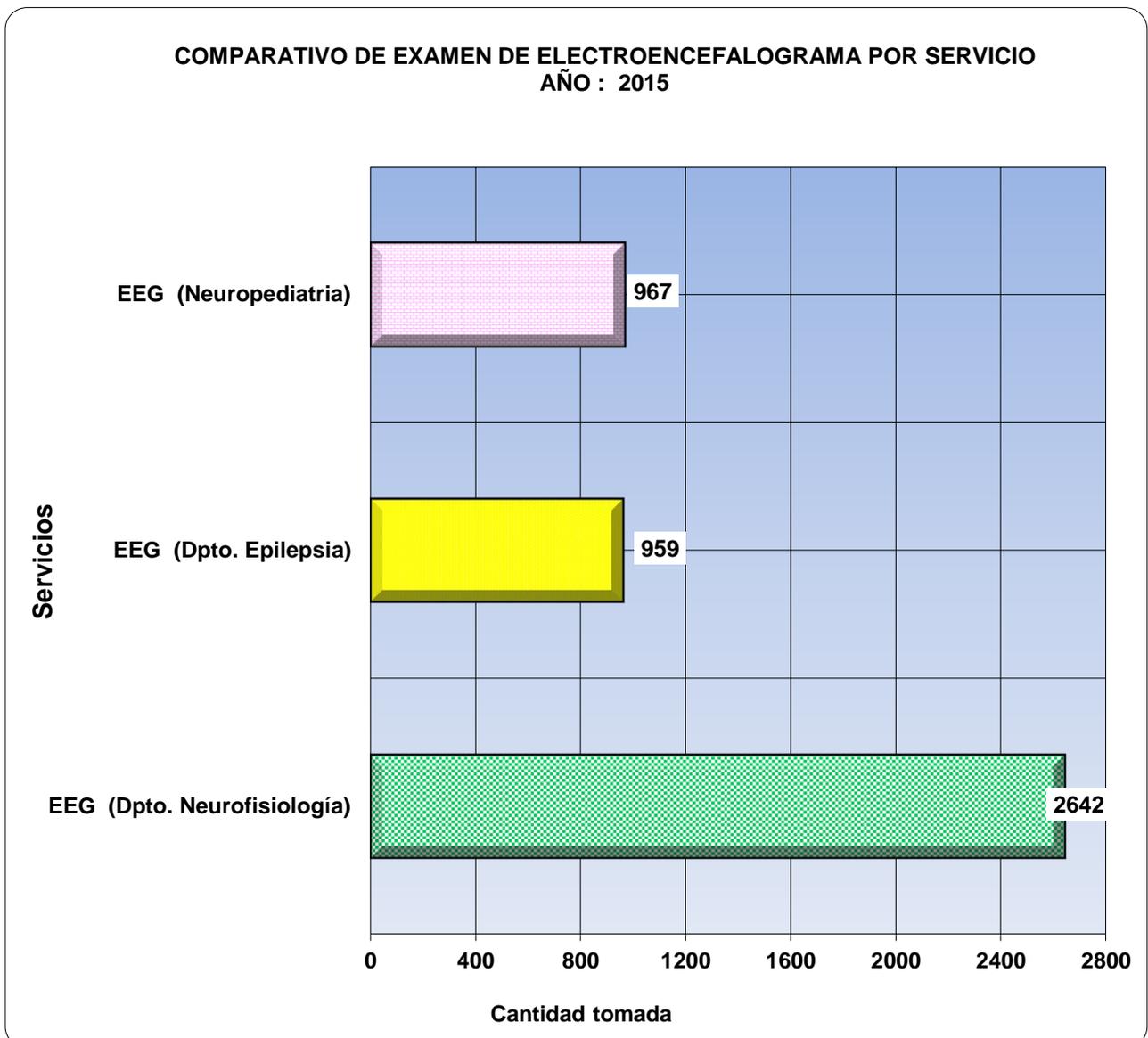
TABLA Nº10 : CUADRO COMPARATIVO DE EXAMEN DE ELECTROENCEFALOGRAMA POR SERVICIO

AÑO: 2015

SERVICIOS / MESES	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
EEG (Dpto. Neurofisiología)	218	241	195	186	193	184	198	260	217	233	288	229	2642
EEG (Dpto. Epilepsia)	78	74	105	73	83	106	104	108	89	86	35	18	959
EEG (Neuropediatría)	92	86	89	84	89	87	84	2	92	91	85	86	967
TOTAL POR MES	388	401	389	343	365	377	386	370	398	410	408	333	4568

Nota: En los EEG del Dpto. de neurofisiología, Dpt. Epilepsia y Servicio de Neuropediatría se incluyen los Video-Electroencefalogramas.

GRAFICO Nº 10:



FUENTE: REGISTRO DIARIO DE EXAMENES DE EEG 'S

ELABORADO: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-UNIDAD DE ESTADÍSTICA (PROC. DE DATOS)

TABLA Nº 11 : PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA
AÑO: 2015

CODIGO CPT	PROCEDIMIENTOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
88302	Nivel II: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Apéndice, incidental; trompas de falopio, esterilización; amputación, traumática de dedos y pies; prepucio del recién nacido; hernia de saco, cualquier localización; saco hidrocele; nervios y	1	0	0	1	0	0	1	4	0	3	1	1	12
88304	Nivel III: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Aborto, inducido; Absceso; Aneurisma - arterial / ventricular; Ano, verrugas; Apéndice, que no sean incidentales; Arteria, placas ateromatosas; Glándula quiste Bartholin; Fragmento de hueso(s),	17	12	23	13	5	11	19	17	16	15	17	16	181
88305	Nivel IV: Estudio macro y microscópico de pieza operatoria: Aborto - espontánea/perdidas; Arteria, biopsia; Médula ósea, biopsia; Exostosis de hueso; Cerebro / meninges, que no sean para resección de tumores; Biopsia de mama, que no requieren microscópica	34	28	39	36	10	34	25	33	31	29	28	23	350
	TOTAL BIOPSIA	52	40	62	50	15	45	45	54	47	47	46	40	543
88311	Procedimiento de descalcificación (se lista separadamente además del código para el examen de patología quirúrgica)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
88329	Consulta de patología durante la Cirugía	0	5	2	2	4	2	1	1	2	2	4	1	26
88342	Inmunohistoquímica o inmunocitoquímica, cada anticuerpo identificable por separado por bloque, preparación citológica, o frotis hematológico; primer anticuerpo identificable por lámina	17	26	38	12	4	24	40	55	67	59	70	17	429
88312	Tinciones especiales, incluyendo interpretación y reporte; Grupo I para microorganismos (P. ej., ácidoresistente, metenamina argéntica)	13	2	6	2	3	2	7	6	7	11	3	7	69
88112	Citopatología, técnica de mejoramiento celular selectiva con interpretación (ej método de pReparación de lámina basada en líquido), excepto muestra cervical o vaginal	1	3	1	3	0	6	9	7	5	7	4	4	50
	NECROPSIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	VISITA AL MUSEO	447	468	478	1345	784	3019	2748	1013	2081	1334	1944	505	16166

PACIENTE SIS	EXAMENES REALIZADOS POR TIPO DE SEGURO												TOTAL
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
	41	44	78	45	12	58	60	95	106	96	115	45	795

GRAFICO Nº 11:

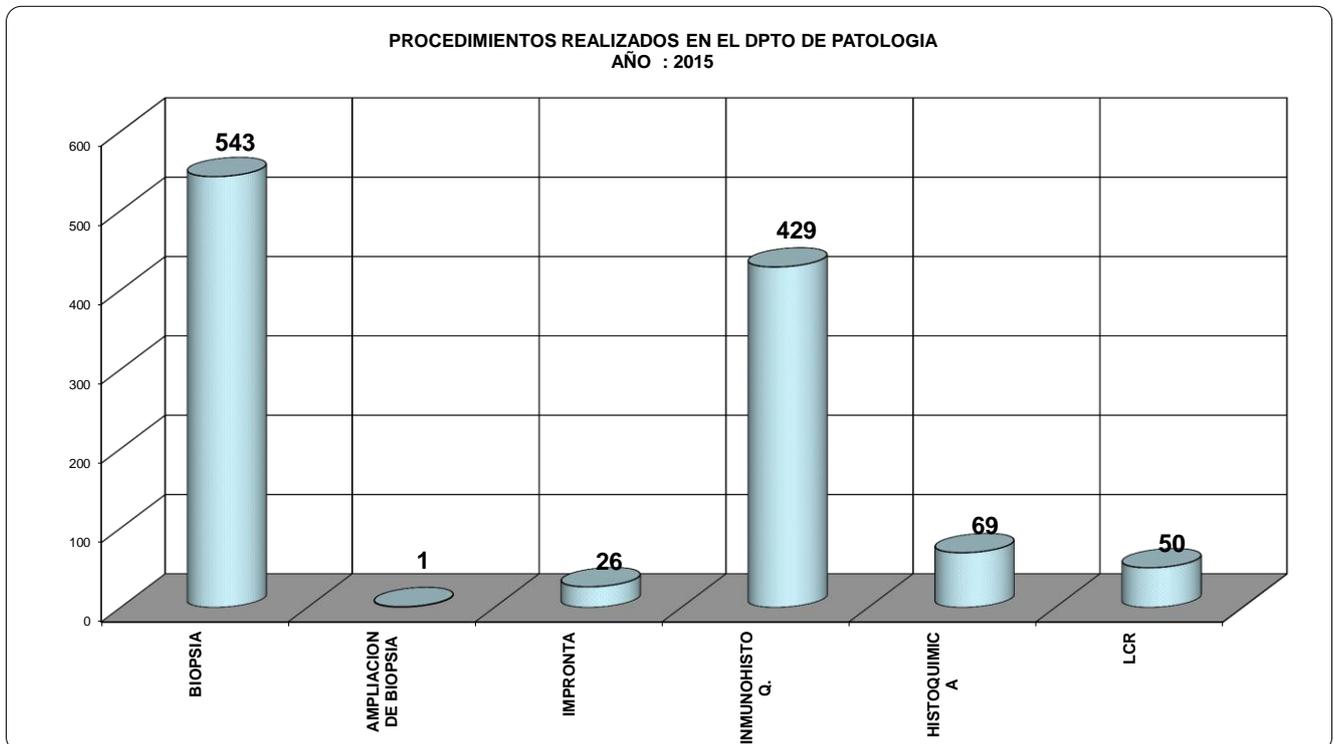


TABLA Nº 11.1 : DIAGNOSTICOS DE BIOPSIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA

AÑO: 2015

Cuenta de DIAGNOSTICO				Total
TEJIDO CONECTIVO DENSO SIN INFILTRADOS PATOLOGICOS		2		2
MEDULOBLASTOMA GRADO IV			1	1
PROCESO INFLAMATORIO CRONICO			2	2
*MENINGIOMA ANGIOMATOSO GRADO I				2
MUESTRA NO REPRESENTATIVA				2
ADENOCARCINOMA MEDIANAMENTE DIFERENCIADO METASTASICO A PARTES BLANDAS Y RADICULAR				2
CARTILAGO OSTEOCARTILAGINOSO DEGENERADO	1			1
COMPATIBLE CON GLIOMA		1		1
CORTEZA CEREBRAL EN LIMITES NORMALES		1		1
DISPLASIA CORTICAL		1		1
ESCASA MUESTRA SUGESTIVO DE ASTROCITOMA DE BAJO GRADO VERSUS SCHWANNOMA	1			1
FIBROSIS INFLAMACION CRONICA INESPECIFICA	1			1
GLIOSIS			1	1
INFLAMACION CRONICA INESPECIFICA LEVE	1			1
LIGAMENTO AMARILLO HIPERTROFICO PROCESO INFLAMATORIO SUB AGUDO DE PARTES BLANDAS RADICULAR		1		1
MALFORMACION ARTERIO VENOSA	1			1
MUESTRA CONSTITUIDA POR NECROSIS CASEOSA, ESTUDIO DE BAAR :NEGATIVO MUESTRA ESCASA Y CON MULTIPLES ARTEFACTOS SUGESTIVO DE ADENOMA DE HIPOFISIS			1	1
OLIGOASTROCITOMA GRADO I I			1	1
Y GLIOSIS REACTIVA	1			1
PROCESO INFLAMATORIO CRONICO INESPECIFICO EXTRAMEDULAR DORSAL	1			1
QUISTE EPIDERMICO DE INCLUSION		1		1
QUISTE HIDATICO CORTEZA CEREBRAL CON INFLAMACION CRONICA Y GLIOSIS SIN ALTERACION SIGNIFICATIVA	1			1
SUGESTIVO DE ASTROCITOMA Pilocitico GRADO I		1		1
SUGESTIVO DE EPENDIMOMA			1	1
SUGESTIVO DE HEMANGIOBLASTOMA	1			1
LIGAMENTO AMARILLO HIPERTROFICO NO SE OBSERVAN INFILTRADOS PATOLOGICOS				1
MENINGIOMA MIXTO TRANSICIONAL Y MICROQUISTICO			1	1
QUISTE DE CISTICERCO VIABLE			1	1
COMPATIBLE CON CRANEOFARINGIOMA ADAMANTINOMATOSO GRADO I			1	1
SCHWANNOMA MELANOTICO			1	1
EN DESCALCIFICACION			1	1
MUESTRA ESCASA SUSTANCIA BLANCA CEREBRAL CON GLIOSIS		1		1
QUISTE EPIDERMICO CREBRITIS CRONICO			1	1
MENINGIOMA ATIPICO			1	1
CRANEOFARINGIOMA ADAMANTINOMATOSO			1	1
MENINGIOMA MENINGOTELIAL CON INFILTRACION DE DURAMADRE GRADO I			1	1
GLIOSIS DE LA SUSTANCIA BLANCA CEREBRAL			1	1
SUGESTIVO A CRANEOFARINGIOMA			1	1
TEJIDO ÓSEO Y PARTES BALNDAS DENTRO DE LIMITES NORMALES			1	1
DURAMADRE ENGROSADA			1	1
DESCARTAR CRANEOFARINGIOMA			1	1
NEOPLASIA MALIGNA DEL ANGULOPONTOCEREBELOSO DE ETIOLOGIA A DETERMINAR			1	1
SUGESTIVO DE HEMANGIOBLASTOMA GRADO I			1	1
OTITIS MEDIA CRONICA COLESTEATOMA			1	1
QUISTE ARACNOIDEO			1	1
COMPATIBLE CON CISTICERCO CELLULOSAE			1	1
PAQUIMENINGITIS			1	1
QUISTE DE CISTICERCO CELLULOSAE VIABLE			1	1
MENINGIOMA TRANSICIONAL DURAMADRE SIN INFILTRACION TUMORAL			1	1
PROCESO INFLAMATORIO CRONICO DE SUSTANCIA BLANCA GLIOSIS		1		1
FIBROLIPOMA			1	1
COMPATIBLE CON MALFORMACION ARTERIOVENOSA			1	1
QUISTE DE CISTICERCO CELLULOSAE, NO VIABLE ESCOLEX PRESENTE, DEGENERADO			1	1
CORTEZA CEREBRAL Y SUSTANCIA BLANCA CON GLIOSIS REACTIVA			1	1
CAPSULA HIPOFISIARIA INFILTRADA POR ADENOMA PRODUCTOR DE HORMONA DE CRECIMIENTO			1	1
GLIOBLASTOMA MULTIFORME CON COMPONENTE OLIGODENDROGLIAL GRADO IV			1	1
COAGULO SANGUINEO			1	1
GLIOMA DE ALTO GRADO			1	1
NEUROBLASTOMA			1	1
GANGLIO Periférico CON HIPERPLASIA FOLICULAR REACTIVA			1	1
COMPATIBLE CON GLIOMA DE ALTO GRADO			1	1
ESTRUCTURA DE QUISTE EPIDERMOIDE			1	1
ADENOMA HIPOFISIARIO PATRON SOLIDO, NO FUNCIONANTE	1			1
ADENOMA HIPOFISIARIO PATRON MIXTO, SOLIDO Y PAPILAR	1			1
ASTROCITOMA DE ALTO GRADO ALTAMENTE SUGESTIVO DE GLIOBLASTOMA MULTIFORME	1			1
ADENOMA HIPOFISIARIO PATRON ACINAR PRODUCTOR DE PROLACTINA	1			1
ADENOMA DE HIPOFISIS PRODUCTOR DE PROLACTINA:PROLACTINOMA		1		1
ASTROCITOMA PROTOPLASMATICO GRADO II			1	1
COMPATIBLE CON PARED DE QUISTE DE CISTICERCO CELLULOSAE			1	1
COMPATIBLE CON QUISTE ARACNOIDEO			1	1
POLIMIOSITIS ATROFIA MUSCULAR LEVE			1	1
SEUDOTUMOR INFLAMATORIO MENINGEO			1	1
MENINGIOMA ATIPICO GRADO II			1	1
HEMANGIOMA CAVERNOSO	1			1

TABLA Nº 11.1 : DIAGNOSTICOS DE BIOPSIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA

AÑO: 2015

Cuenta de DIAGNOSTICO												Total	
HEMANGIOPERICITOMA GRADO II												1	1
HEMANGIOPERICITOMA GRADO I													1
INFLAMACION CRONICA GRANULOMATOSA CASEIFICANTE DE PROBABLE ETIOLOGIA TUBERCULOSA	1												1
MALFORMACION ARTERIO VENOSA FRONTAL													1
MOVUS MELANOCITICO INTRADERMICA													1
MUESTRA CONSTITUIDA INTEGRAMENTE POR MATERIAL NECROTICO													1
NERVIO PERIFERICO CON DISCRETA DISMINUCION DE MIELINA													1
NEUROFIBROMA PERIFERICO													1
PROCESO GRANULOMATOSO CRONICO CASEIFICANTE DE TIPO TUBERCULOSO BAAR NEGATIVO													1
QUISTE DERMOIDE DE LA REGION OCCIPITAL	1												1
QUISTE HIDATIDICO													1
SCHWANNOMA BENIGNO	1												1
SUGESTIVO DE PINEOCITOMA	1												1
TEJIDO CARTILAGINOSO PARCIALMENTE DESVITALIZADO Y DEGENERADO													1
TEJIDO CARTILAGINOSO PARCIALMENTE DESVITALIZADO CON DEGENEACION HIALINA													1
TEJIDO CARTILAGINOSO DEGENERADO LIGAMENTO AMARILLO HIPERTROFICO													1
TEJIDO CONECTIVO CON INFLAMACION INESPECIFICA SEVERA CRONICA Y LEVE	1												1
TEJIDO ÓSEO EN LIMITES NORMALES	1												1
TUMOR DE CELULAS REDONDAS PRIMERA POSIBILIDAD LINFOMA													1
TUMOR FIBROSO SOLITARIO GRADO I													1
TUMOR MESENQUIMAL DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL													1
MUESTRA CON ARTEFACTOS POR ELECTROCAUTERIO SUGESTIVO DE NEOPLASIA DE ORIGEN ASTROCITARIO DE BAJO GRADO													1
PROCESO GRANULOMATOSO CRONICO CASEIFICANTE DE TIPO TUBERCULOSO													1
ASTROCITOMA GEMISTOCITICO GRADO II													1
1Y2 TEJIDO CARTILAGINOSO EXTENSAMENTE DEGENERADO													1
NERVIO PERIFERICO EN LIMITES NORMALES													1
SCHWANNOMA CELULAR													1
GLANGLIOCITOMA GRADO I													1
OSTEOMA													1
PLASMOCITOMA CEREBRAL													1
TEJIDO CARTILAGINOSO DESVITALIZADO Y TEJIDO OSEO TRABECULAR SIN INFILTRADOS PATOLOGICOS													1
MENINGIOMA FIBRILAR													1
MENINGIOMA MICROQUISTICO GRADO I													1
NEUROFIBROMA GRADO 1													1
TEJIDO CARTILAGINOSO													1
MENINGIOMA MENINGOTELIAL													1
MUESTRA INSUFICIENTE PARA DIAGNOSTICO													1
ADENOM DE HIPOFISIS													1
GLIOBLASTOMA MULTIFORME													1
HIALINIZACION													1
COMPATIBLE CON Distrofia de BECQUER													1
ADENOMA HIPOFISIARIO PATRON SOLIDO PRODUCTOR DE PROLACTINA													1
TEJIDO FIBROSADO													1
SUGESTIVO DE GLIOBLASTOMA MULTIFORME													1
ASTROCITOMA DE ALTO GRADO													1
MENINGIOMA BENIGNO													1
MENINGIOMA SENCIAL													1
Total general	52	39	62	50	15	44	44	52	47	47	40	38	530

TABLA Nº 12 : ATENCIONES Y PROCEDIMIENTOS EN ODONTOLOGIA
AÑO : 2015

MES	ATENDIDOS EN EL ESTAB. (N + R)	ATENCIONES EN EL ESTAB. (N+R+C)	PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS																				TOTAL GENERAL					
			D0120	D0140	D0220	D0270	D7910	E1311	D2140	D2150	D3221	D4211	D7111	D7140	D7210	D7250	D7311	D7321	D7510	D9952	E801	B7971		V5112	S/C	V510	A/B/C	ABR ADMINISTRATIVO PREVENTIVO
ENERO	5	187	35	50	35	0	15	203	138	2	39	0	1	0	23	0	0	0	0	1	0	0	0	11	13	8	0	566
DRA. VEGA	5	109	35	3	35	0	7	47	46	2	35	0	1	0	9	0	0	0	0	1	0	0	3	0	8	0	224	
DRA. RAMIREZ	0	78	0	47	0	0	8	156	92	0	4	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	8	13	0	0	342	
FEBRERO	0	173	23	39	23	1	22	179	123	4	17	2	0	1	37	0	0	0	0	0	1	4	15	3	2	160	494	
DRA. VEGA	0	98	23	1	23	1	7	31	58	4	16	2	0	0	21	0	0	0	0	1	0	6	3	2	160	197		
DRA. RAMIREZ	0	75	0	38	0	0	15	148	65	0	1	0	0	1	16	0	0	0	0	0	0	4	9	0	0	297		
MARZO	8	180	30	36	19	1	33	200	158	0	13	1	2	1	52	2	0	0	0	0	1	0	28	5	7	114	582	
DRA. VEGA	8	95	30	1	19	1	6	46	56	0	9	1	2	1	13	2	0	0	0	1	0	7	5	7	114	200		
DRA. RAMIREZ	0	85	0	35	0	0	27	154	102	0	4	0	0	0	39	0	0	0	0	0	0	21	0	0	0	382		
ABRIL	0	180	24	33	30	1	27	141	152	2	4	1	4	0	43	0	0	0	0	0	0	1	21	3	0	0	487	
DRA. VEGA	0	92	24	2	30	1	6	43	48	2	4	1	4	0	19	0	0	0	0	0	1	7	3	0	0	195		
DRA. RAMIREZ	0	88	0	31	0	0	21	98	104	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	292		
MAYO	0	199	30	47	21	1	27	223	166	11	22	0	0	0	34	0	0	0	0	1	0	0	20	5	6	163	608	
DRA. VEGA	0	103	30	1	21	1	8	47	65	3	14	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	12	5	6	163	228		
DRA. RAMIREZ	0	96	0	46	0	0	19	176	101	8	8	0	0	0	13	0	0	0	0	1	0	8	0	0	0	380		
JUNIO	0	152	20	50	20	0	9	218	109	6	10	0	0	0	21	0	0	0	0	1	0	0	9	4	5	147	477	
DRA. VEGA	0	83	20	1	20	0	5	53	52	6	5	0	0	0	15	0	0	0	0	1	0	9	4	5	147	191		
DRA. RAMIREZ	0	69	0	49	0	0	4	165	57	0	5	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	286	
JULIO	0	161	20	45	28	2	20	205	78	6	21	0	0	0	35	0	1	0	0	0	1	1	23	10	0	131	496	
DRA. VEGA	0	92	20	4	28	2	7	41	31	0	19	0	0	0	19	0	1	0	0	0	1	0	10	10	0	131	193	
DRA. RAMIREZ	0	69	0	41	0	0	13	164	47	6	2	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	303		
AGOSTO	0	127	17	64	16	0	12	202	100	4	17	0	2	0	20	0	0	0	0	1	0	0	12	1	0	64	468	
DRA. VEGA	0	37	17	5	16	0	2	18	10	2	6	0	0	0	10	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	64	91	
DRA. RAMIREZ	0	90	0	59	0	0	10	184	90	2	11	0	2	0	10	0	0	0	0	0	0	8	1	0	0	377		
SEPTIEMBRE	0	135	17	40	17	0	26	216	128	7	21	1	0	4	36	2	0	0	0	0	0	2	26	3	0	182	546	
DRA. VEGA	0	55	15	2	17	0	7	17	23	1	7	1	0	0	13	2	0	0	0	0	0	6	3	0	0	182	114	
DRA. RAMIREZ	0	80	2	38	0	0	19	199	105	6	14	0	0	4	23	0	0	0	0	0	2	20	0	0	0	432		
OCTUBRE	0	96	36	5	26	10	4	74	60	6	8	0	0	2	25	2	0	0	0	0	0	15	4	3	72	277		
DRA. VEGA	0	92	36	4	26	10	3	74	54	6	7	0	0	2	24	2	0	0	0	0	0	14	4	3	72	266		
DRA. RAMIREZ	0	4	0	1	0	0	1	0	6	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11		
NOVIEMBRE	0	58	0	55	24	3	18	258	126	6	16	0	0	0	34	0	0	0	0	0	0	4	26	2	2	0	572	
DRA. VEGA	0	36	0	24	3	1	66	70	6	14	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	2	9	2	2	0	209		
DRA. RAMIREZ	0	22	0	55	0	0	17	192	56	0	2	0	0	0	22	0	0	0	0	0	2	17	0	0	0	363		
DICIEMBRE	0	83	0	71	15	0	12	242	87	6	29	1	0	0	33	0	0	0	0	2	1	23	1	2	41	523		
DRA. VEGA	0	25	0	15	0	2	62	40	6	18	1	0	0	0	15	0	0	0	0	2	1	8	1	2	41	171		
DRA. RAMIREZ	0	58	0	71	0	0	10	180	47	0	11	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	352		
TOTAL GENERAL	13	1731	252	535	274	19	225	2361	1425	60	217	6	9	8	393	6	1	0	0	4	5	13	229	54	35	1074	6096	



TABLA Nº 13 : PRODUCCION DE TOXINA BOTULINICA

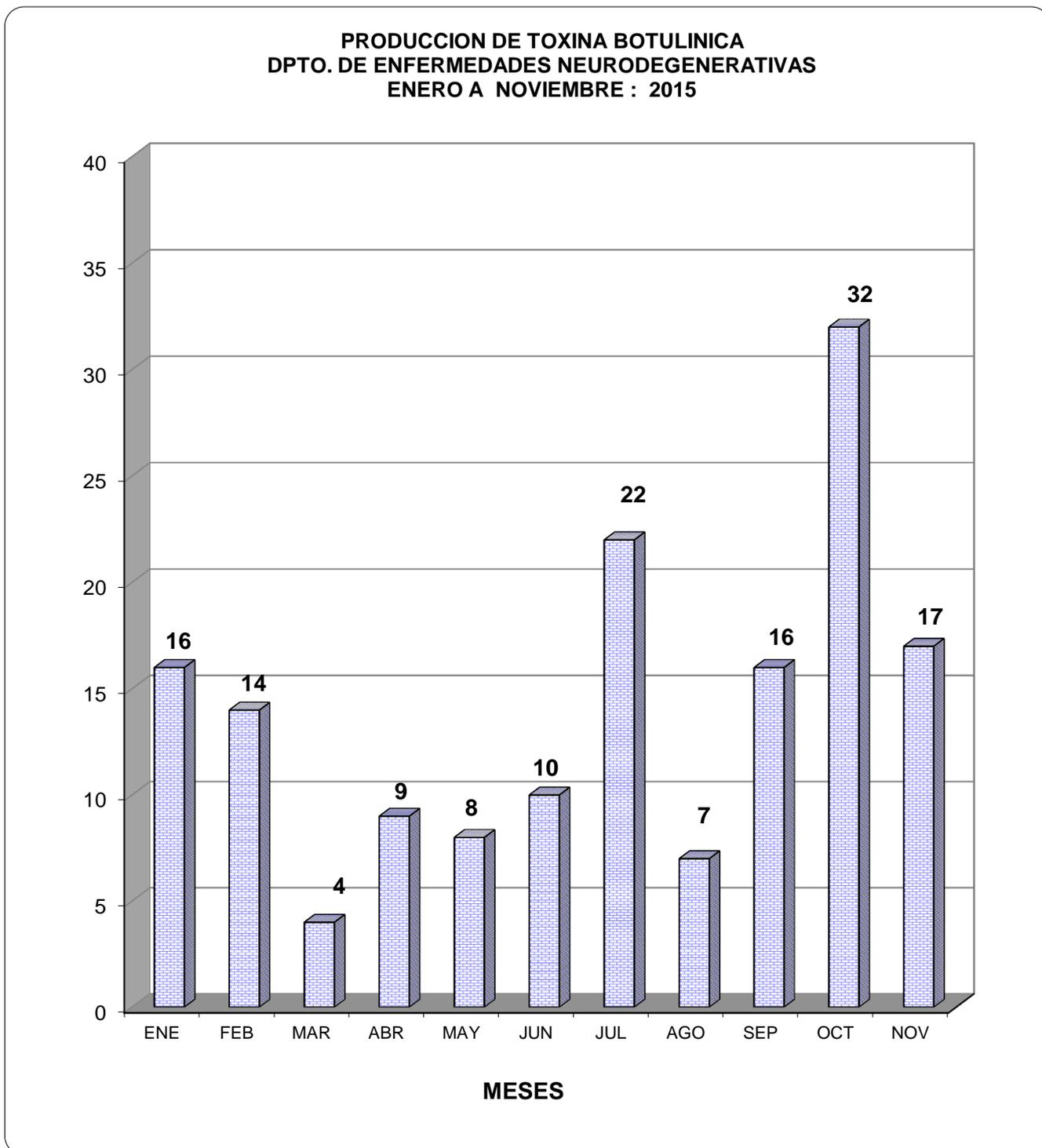
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

AÑO : 2015

TIPO DE EXAMEN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
TOXINA-BOTTOX	16	14	4	9	8	10	22	7	16	32	17	22	177

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE TOXINA BOTULINICA

GRAFICO Nº13:





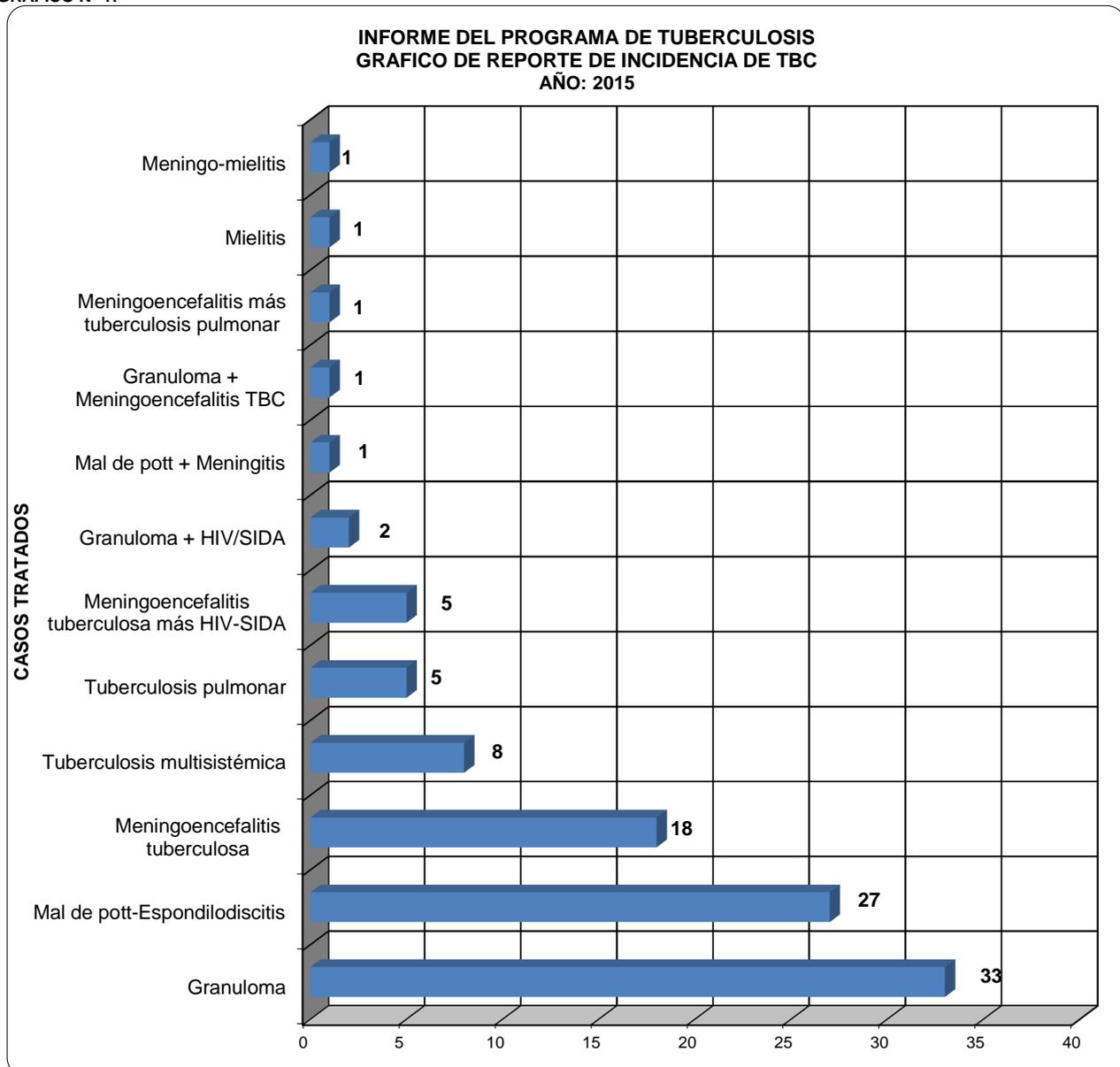
**PROGRAMA
DE
T.B.C.
AÑO: 2015**



TABLA Nº 1 : REPORTE DE INCIDENCIA DE TBC
AÑO : 2015

DIAGNOSTICO/ MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Granuloma	4	6	2	3	4	4	1	3	3	2		1	33
Mal de pott-Espondilodiscitis	4	3	1	1	1	3	1	3	2	3	3	2	27
Meningoencefalitis tuberculosa		6		2		3		1		1	2	3	18
Tuberculosis multisistémica						2	1	1			3	1	8
Tuberculosis pulmonar				2				3					5
Meningoencefalitis tuberculosa más HIV-SIDA		2						1	1		1		5
Granuloma + HIV/SIDA							1				1		2
Mal de pott + Meningitis						1							1
Granuloma + Meningoencefalitis TBC		1											1
Meningoencefalitis más tuberculosis pulmonar				1									1
Mielitis			1										1
Meningo-mielitis												1	1
TOTAL POR MES	8	18	4	9	5	13	4	12	6	6	10	8	103

GRAFICO Nº 1:



FUENTE: REGISTRO DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA DE TBC

ELABORADO: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA-UNIDAD DE ESTADISTICA (PROC. DE DATOS)



TABLA Nº 2 : REPORTE DE INCIDENCIA DE TBC POR SEXO
AÑO: 2015

DIAGNOSTICO / SEXO	ENE.		FEB.		MAR.		ABR.		MAY.		JUN.		JUL.		AGO.		SET.		OCT.		NOV.		DIC.		TOTAL	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Granuloma	4		5	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1		1	2	2	1	2				1		22	11
Mal de pott-Espondilodiscitis	1	3	2	1		1	1			1		3	1		1	2		2	2	1		3	1	1	9	18
Meningoencefalitis tuberculosa			3	3			1	1				3			1					1	2		1	2	11	7
Tuberculosis multisistémica											2		1			1					2	1		1	5	3
Tuberculosis pulmonar							1	1							2	1									3	2
Meningoencefalitis tuberculosa más HIV-SIDA			2												1		1					1			4	1
Granuloma + HIV/SIDA														1							1				1	1
Mal de pott + Meningitis											1														1	0
Granuloma + Meningoencefalitis TBC			1																						1	0
Meningoencefalitis más tuberculosis pulmonar								1																	1	0
Mielitis					1																				1	0
Meningo-mielitis																							1		1	0
TOTAL POR SEXO	5	3	13	5	2	2	6	3	2	3	7	6	3	1	6	6	3	3	4	2	5	5	4	4	60	43
TOTAL GENERAL	8	3	18	5	2	2	9	3	5	6	13	7	4	1	12	6	6	6	6	6	10	5	4	8	103	43

GRAFICO Nº 2:

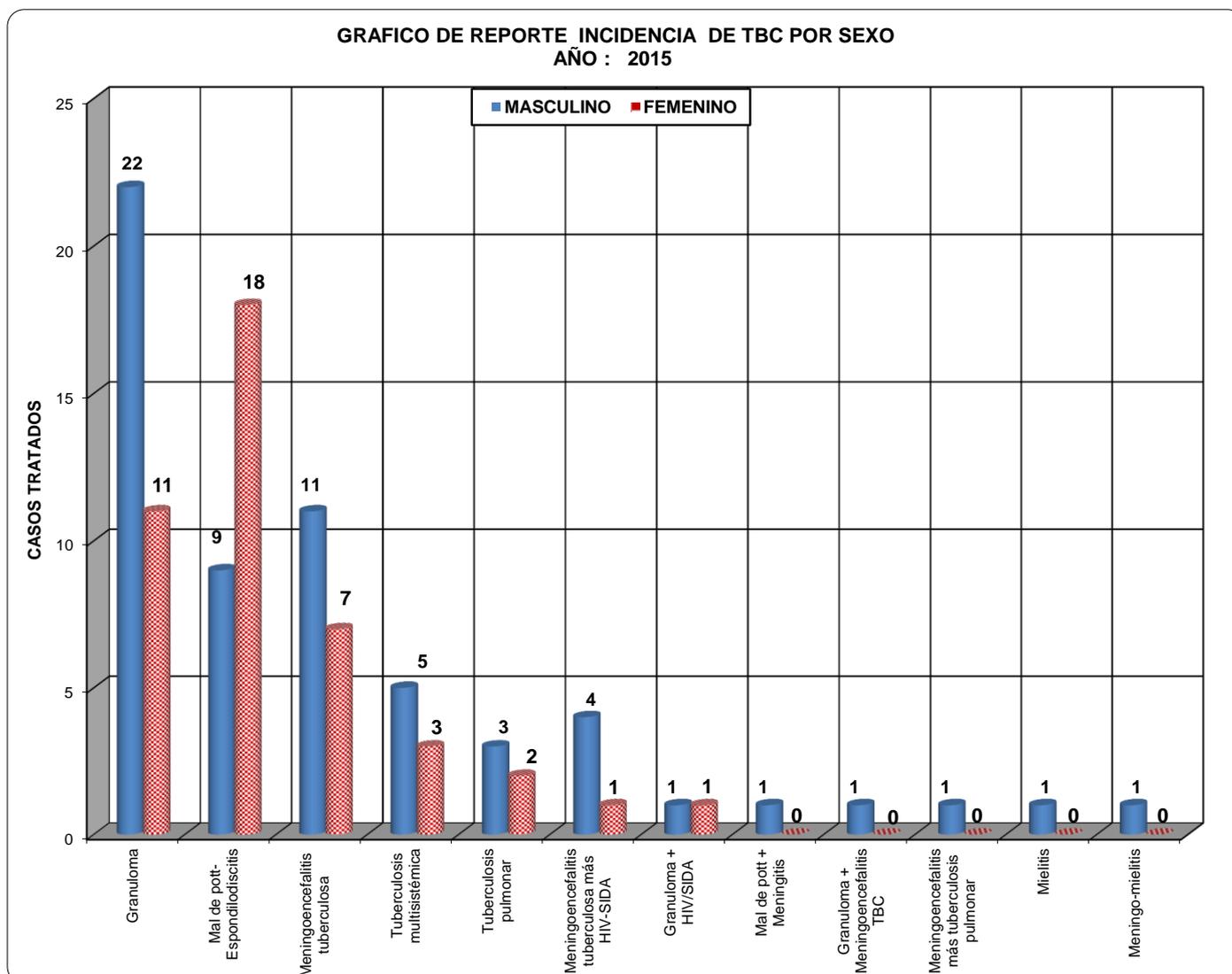




TABLA Nº 3 : INCIDENCIA DE TBC DE DIAGNOSTICO SEGÚN EDAD

AÑO : 2015

DIAGNOSTICO / EDAD	0 - 10	11 - 20	21 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	61 - 70	71 - 80	81 - 90	TOTAL
Granuloma		4	11	11	5		1			32
Mal de pott-Espondilodiscitis	1	1	4	5	2	3	9	3		28
Meningoencefalitis tuberculosa		3	3	4	2	4	1	1		18
Tuberculosis multisistémica			5	1	1	2				9
Tuberculosis pulmonar		1	1	2	1					5
Meningoencefalitis tuberculosa más HIV-SIDA				2	3					5
Granuloma + HIV/SIDA				2						2
Mal de pott + Meningitis				1						1
Granuloma + Meningoencefalitis TBC				1						1
Meningoencefalitis más tuberculosis pulmonar				1						1
Mielitis							1			1
Meningo-Mielitis			1							1
TOTAL POR EDAD	1	9	24	30	14	9	12	4	0	103

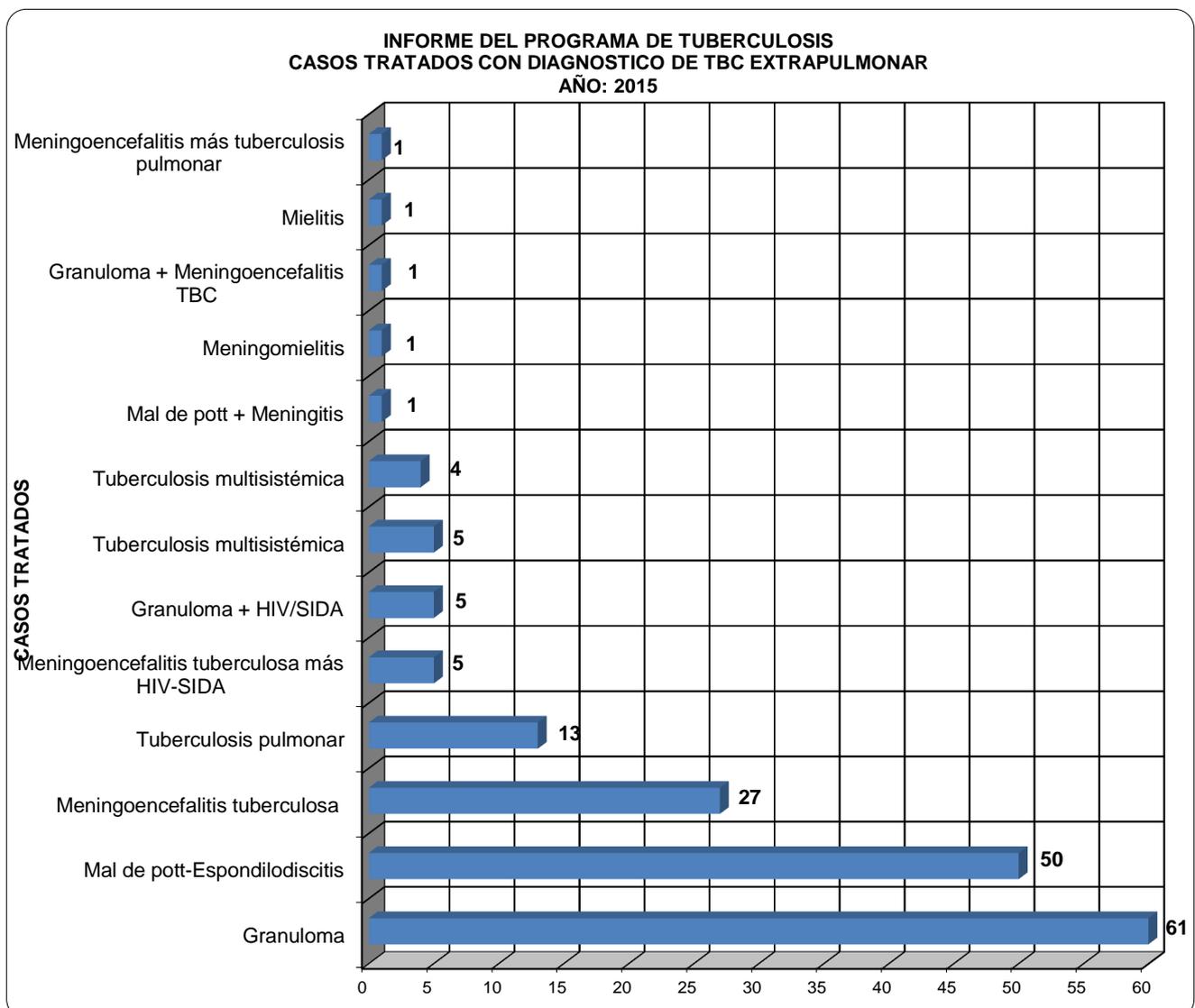


TABLA Nº 4 : REPORTE DE PREVALENCIA DE TBC

AÑO : 2015

DIAGNOSTICO/ MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Granuloma	6	8	7	4	8	6	4	5	7	2	1	3	61
Mal de pott-Espondilodiscitis	6	3	5	5	2	3	3	4	5	6	4	4	50
Meningoencefalitis tuberculosa		6	3	2	1	4		1	1	1	4	4	27
Tuberculosis pulmonar				2	1		1	3	4	2			13
Meningoencefalitis tuberculosa más HIV-SIDA		2						1	1		1		5
Granuloma + HIV/SIDA			1				1		1		1	1	5
Tuberculosis multisistémica			1								3	1	5
Tuberculosis multisistémica						2	1	1					4
Mal de pott + Meningitis						1							1
Meningomielitis												1	1
Granuloma + Meningoencefalitis TBC		1											1
Mielitis			1										1
Meningoencefalitis más tuberculosis pulmonar				1									1
TOTAL POR MES	12	20	18	13	12	16	10	15	19	11	14	14	175

GRAFICO Nº 1:



FUENTE: REGISTRO DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA DE TBC

ELABORADO: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA-UNIDAD DE ESTADISTICA (PROC. DE DATOS)

**SERVICIOS
INTERMEDIOS
AÑO : 2015**

TABLA Nº 1 : ACCIONES REALIZADAS EN EL SERVICIO DE FARMACIA
AÑO : 2015

SERVICIO DE FARMACIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
Recetas despachadas	10052	9594	10559	10220	10900	10614	11173	10585	11368	11007	10980	11140	128192
Consulta Externa	5455	4940	5445	5180	5405	5185	5291	5108	5880	5954	5928	5977	65748
Hospitalizados	3972	4060	4460	4390	4808	4588	4900	4632	4723	4403	4419	4469	53824
Emergencia	340	340	400	426	475	630	770	590	520	415	409	430	5745
Recetas externas atendidas	285	254	254	224	212	211	212	255	245	235	224	264	2875
Medicamentos comerciales (unid.)	49260	58000	63050	61630	62760	60060	65556	59050	60620	59300	68660	70100	738046
Consulta Externa	23640	25850	31620	31120	32500	31500	32504	31250	30850	30520	35640	36450	373444
Hospitalizados	23650	29520	28510	27850	27520	25820	30219	25200	26500	25400	29350	29860	329399
Emergencia	420	680	720	710	820	760	835	650	1420	1520	1720	1830	12085
Recetas externas atendidas	1550	1950	2200	1950	1920	1980	1998	1950	1850	1860	1950	1960	23118
Medicamentos genéricos (unid.)	287070	304330	350460	347760	350130	420030	430274	390640	392580	384570	409990	413440	4481274
Consulta Externa	185610	196520	220350	219640	220520	230760	231105	211200	212300	206700	224600	225600	2584905
Hospitalizados	98610	103420	125330	122650	124200	184100	194022	175200	172500	170200	176400	178500	1825132
Emergencia	1830	1980	2150	2950	2890	3690	3581	2980	6500	6350	7540	7860	50301
Recetas externas atendidas	1020	2410	2630	2520	2520	1480	1566	1260	1280	1320	1450	1480	20936
Cantidad de recetas por SIS	2677	3095	3530	3481	3885	3785	4168	3883	5288	5042	5386	5406	49626
Consulta Externa	318	390	450	430	510	480	518	653	1640	1732	1948	1967	11036
Hospitalizados	2170	2490	2820	2805	3110	2980	3175	2850	3278	3025	3149	3149	35001
Emergencia	189	215	260	246	265	325	475	380	370	285	289	290	3589
Recetas externas atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRAFICO Nº 1 :

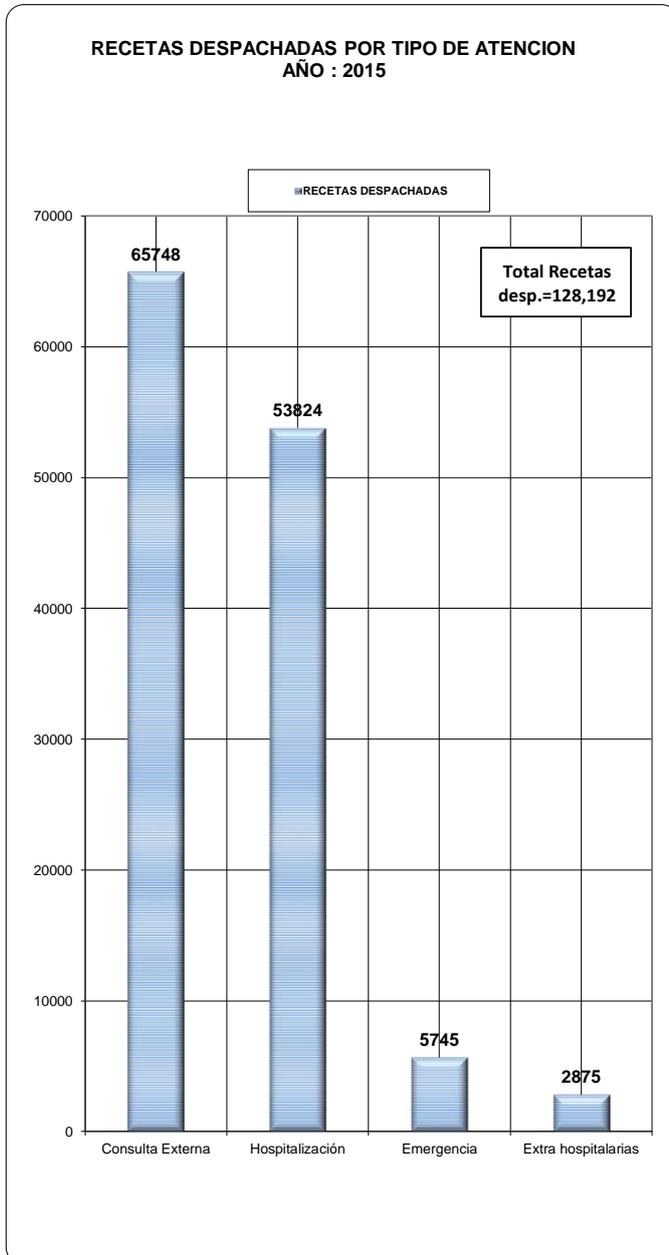


GRAFICO Nº 1.1:

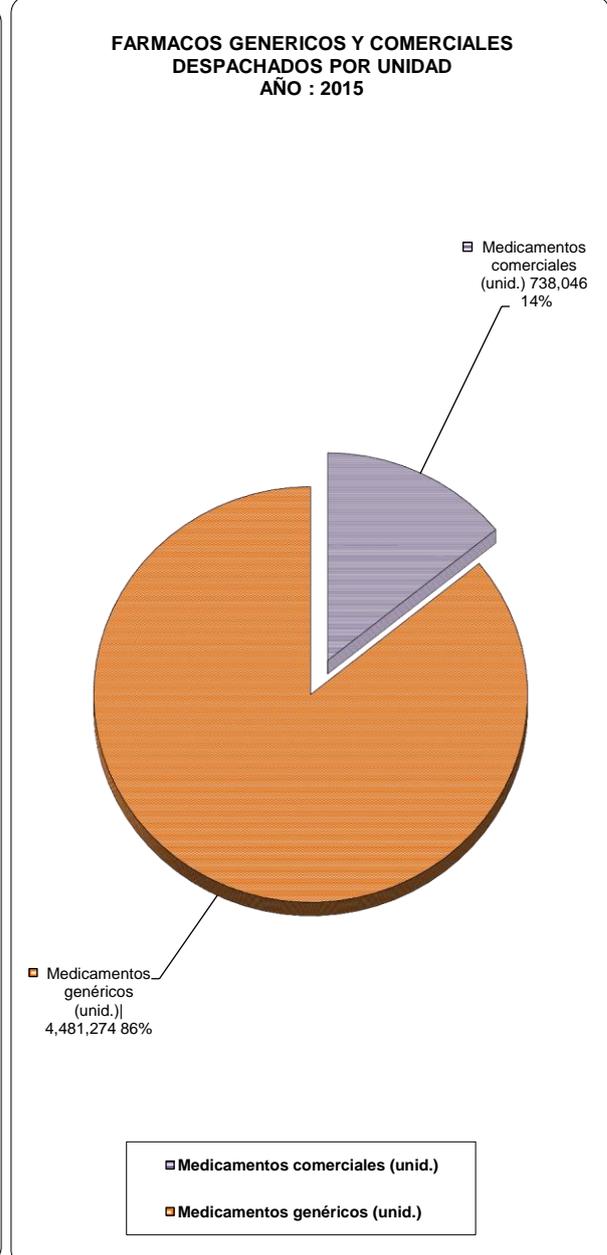




TABLA Nº 2 : ACCIONES REALIZADAS POR SERVICIO SOCIAL
AÑO : 2015

SERVICIO SOCIAL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total
Atenc. Ambulatoria	678	703	749	754	678	500	432	349	419	389	440	338	6429
Atenc. Hospitalaria	123	105	113	152	122	84	91	48	55	72	39	65	1069
Visita Domiciliaria	2	4	2	8	5	6	2	2	2	2	5	1	41
TOTAL GENERAL	803	812	864	914	805	590	525	399	476	463	484	404	7539

FUENTE: INFORME DE SERVICIO SOCIAL

GRAFICO Nº 2:

ACCIONES REALIZADAS POR TIPO DE ATENCION EN SERVICIO SOCIAL
AÑO : 2015

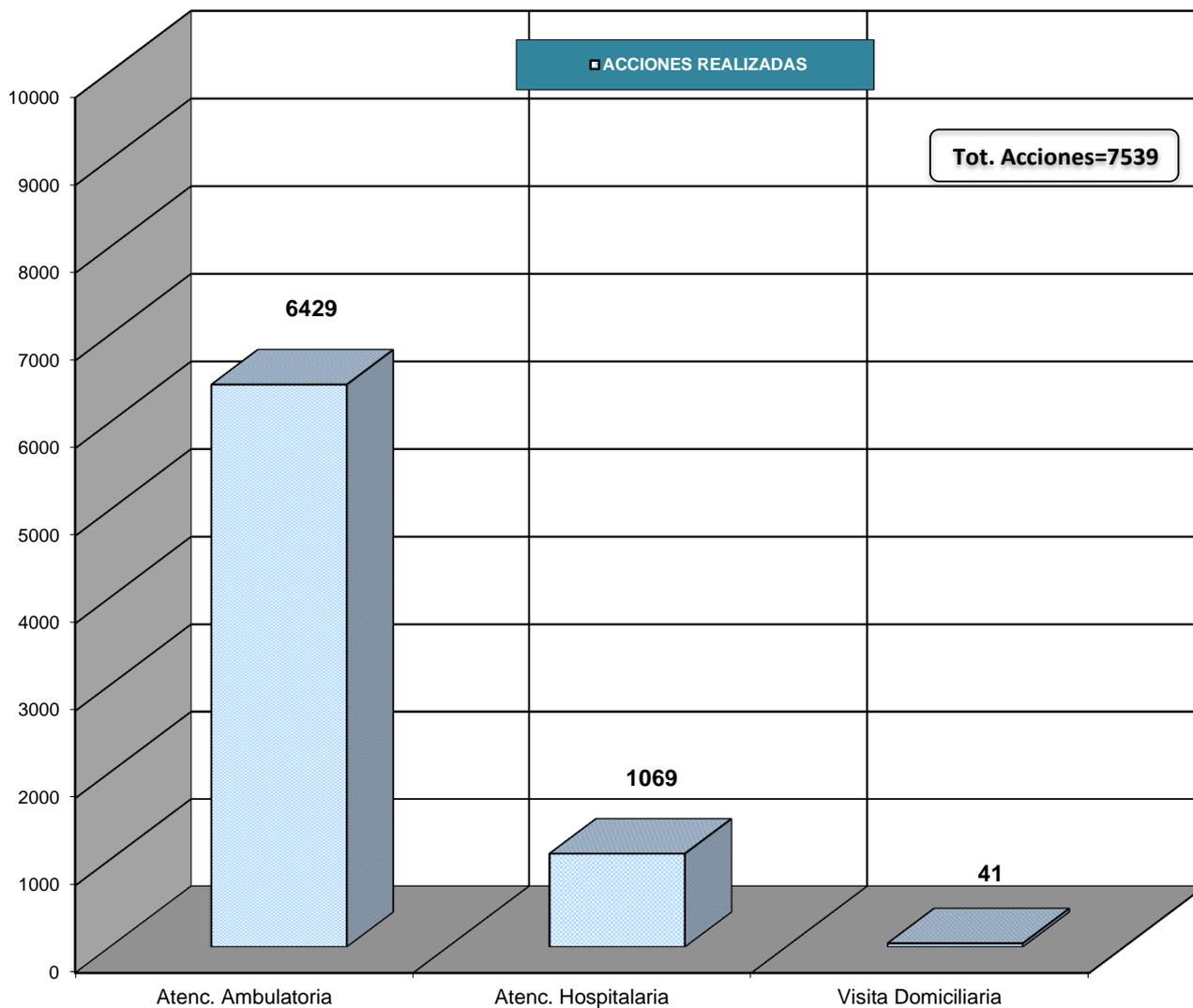




TABLA Nº 3 : PRODUCCION DE RACIONES SERVIDAS
SERVICIO DE NUTRICION
AÑO : 2015

NUTRICION	Raciones para personal	Raciones para pacientes	TOTAL GENERAL
ENERO	2227	4902	7129
FEBRERO	1488	4423	5911
MARZO	1988	4684	6672
ABRIL	1958	4460	6418
MAYO	1974	4606	6580
JUNIO	1927	4305	6232
JULIO	1918	4325	6243
AGOSTO	1875	4587	6462
SETIEMBRE	1856	4392	6247
OCTUBRE	1931	4193	6124
NOVIEMBRE	1911	4501	6412
DICIEMBRE	1934	4027	5961
TOTAL GRAL.	22983	53405	76388

FUENTE: INFORME MENSUAL DE SERVICIO DE NUTRICION

GRAFICO Nº 3:

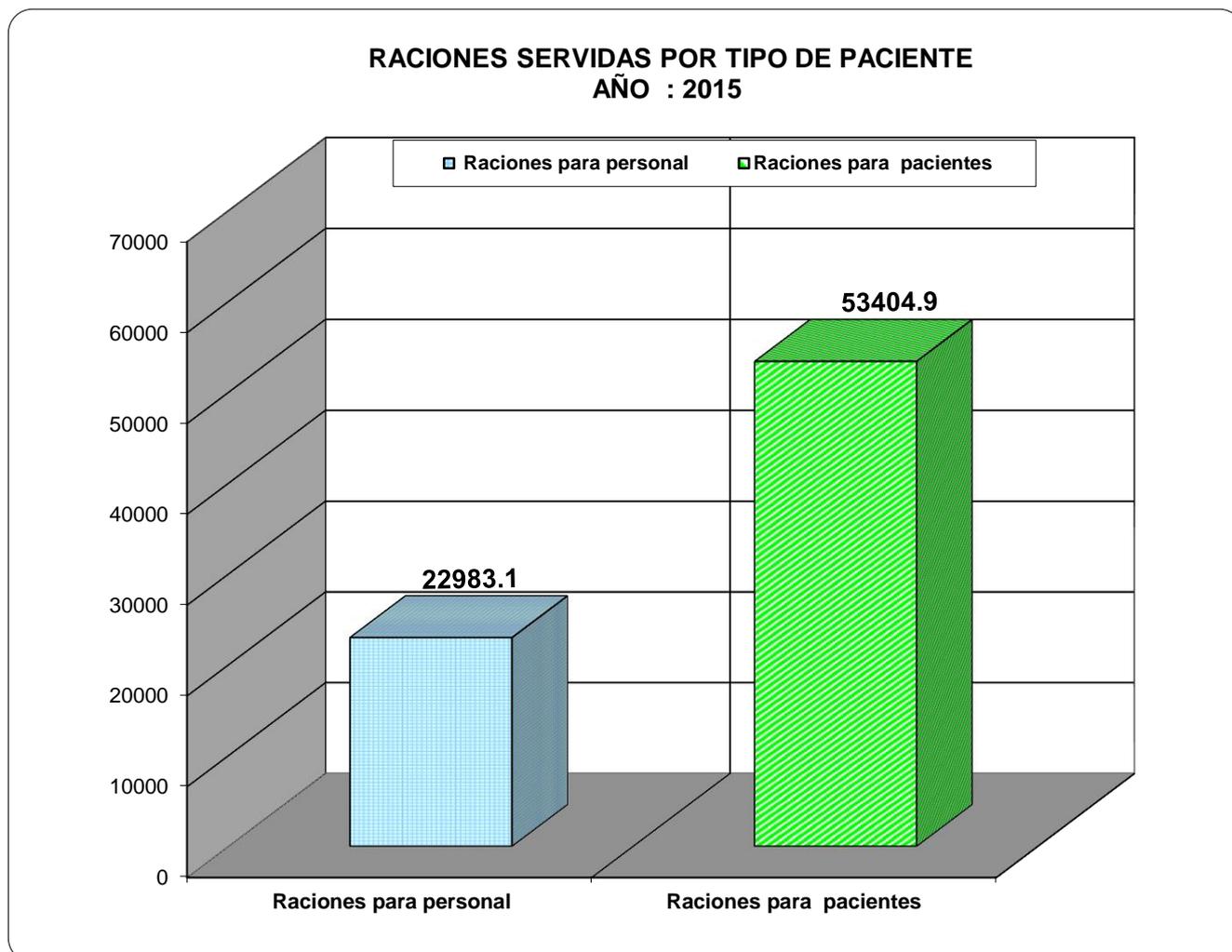




TABLA Nº 4 : PRODUCCIÓN DE SERVICIOS GENERALES

AÑO : 2015

SERVICIOS / MESES	UNIDAD DE MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LAVANDERÍA	Kls.	14911.47	12977.10	14890.32	13864.98	14937.48	14298.98	13675.00	11364.00	14404.00	14722.00	14,385.00	10,476.62	164,906.95
COSTURA	Confeción	720	530	104	406	438	202	0	168	70	68	0	64	2770
COSTURA	Reparadas	369	287	347	297	343	388	425	235	296	417	455	468	4327
TRANSPORTE	Comisiones	100	95	105	110	110	105	110	96	115	110	105	110	1271
LIMPIEZA (Evacuación de residuos biocontaminados y comunes)	kilos	15746	15482	16438	15704	16805	17141	16304	16209	14027	14264	15411	16125	189656
VIGILANCIA	Servicio (puestos)	850	895	514	845	746	855	730	745	850	735	730	730	9225
NUTRICIÓN	Raciones	7129	5911	6672	6418	6580	6232	6243	6462	6247	6124	6412	5961	76388



**ATENCIONES
REALIZADAS
POR EL S.I.S Y SOAT
AÑO : 2015**



TABLA N°1: ATENCIONES REALIZADAS EN CONSULTA EXTERNA POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

ATENC. C.EXT	SIS	SOAT	PAGANTE	Total general
ENERO	980	0	7076	8056
FEBRERO	892	3	6314	7209
MARZO	1220	4	6732	7956
ABRIL	1214	3	6445	7662
MAYO	1287	4	6551	7842
JUNIO	1172	4	6448	7624
JULIO	1327	4	6384	7715
AGOSTO	1926	1	5797	7724
SEPTIEMBRE	2968	2	6270	9240
OCTUBRE	2986	3	5793	8782
NOVIEMBRE	3770	2	5575	9347
DICIEMBRE	3255	0	4868	8123
TOTAL	22997	30	74253	97280
PORCENTAJE	23.6%	0.03%	76.3%	100.0%

GRAFICO COMPARATIVO DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA
POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO: 2015

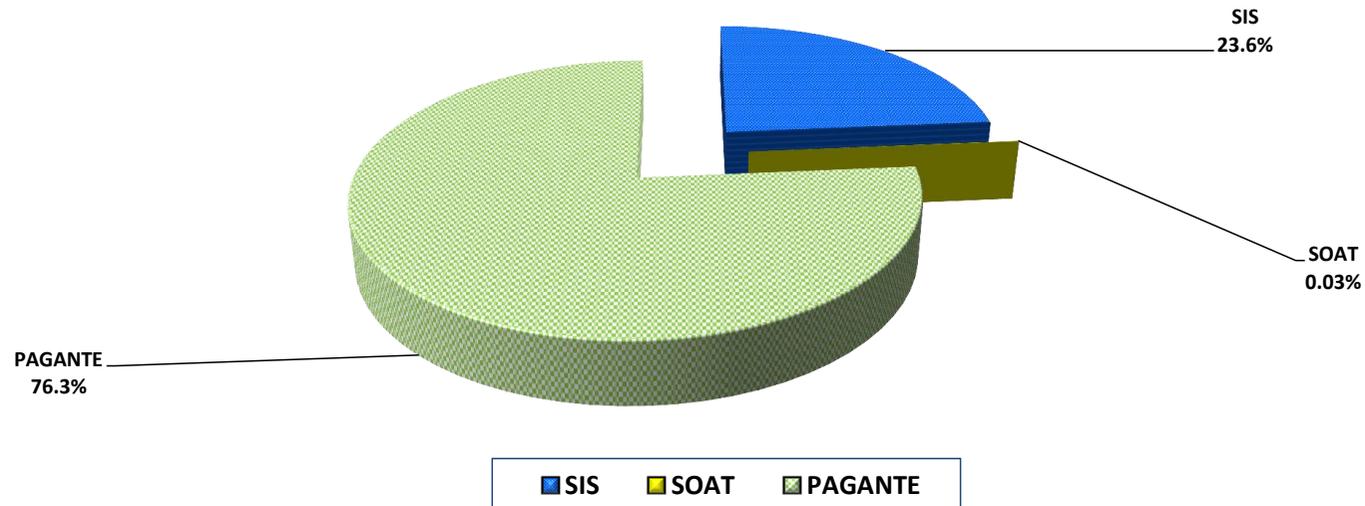


TABLA Nº 4: ATENCIONES REALIZADAS POR EMERGENCIA POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

ATENC. EMERGENCIA	SIS	SOAT	PAGANTE	Total general
ENERO	146	0	238	384
FEBRERO	188	0	177	365
MARZO	219	0	163	382
ABRIL	171	0	207	378
MAYO	245	0	152	397
JUNIO	143	0	144	287
JULIO	173	0	147	320
AGOSTO	183	0	177	360
SEPTIEMBRE	215	0	185	400
OCTUBRE	208	0	153	361
NOVIEMBRE	223	0	152	375
DICIEMBRE	185	0	113	298
TOTAL	2299	0	2008	4307
PORCENTAJE	53.4%	0.000%	46.6%	100.0%

GRAFICO COMPARATIVO DE ATENCIONES POR EMERGENCIA
POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

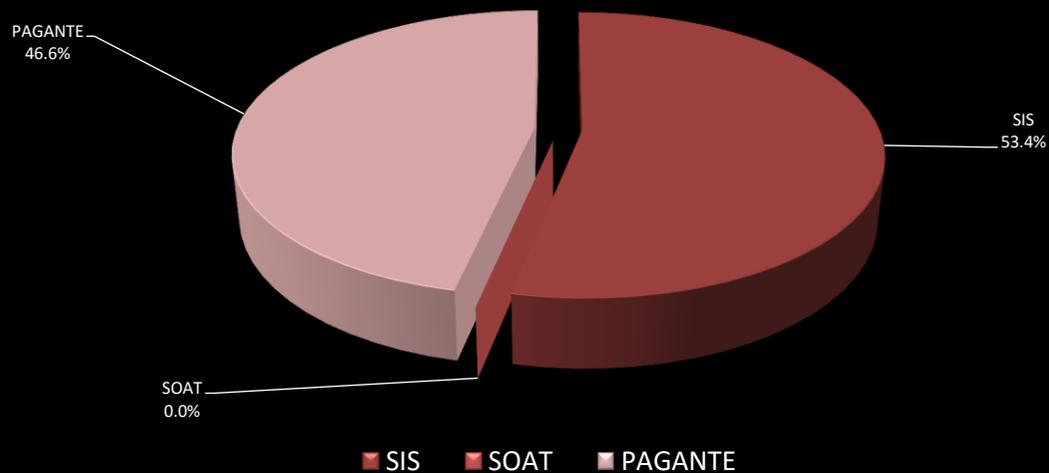




TABLA Nº 5: EGRESOS HOSPITALARIOS POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

EGRESOS HOSPITALARIOS*	SIS	SOAT	PAGANTE	Total general
ENERO	85	2	66	153
FEBRERO	108	0	93	201
MARZO	73	0	139	212
ABRIL	107	1	106	214
MAYO	140	0	90	230
JUNIO	121	0	90	211
JULIO	128	0	80	208
AGOSTO	110	0	74	184
SEPTIEMBRE	175	0	67	242
OCTUBRE	128	0	66	194
NOVIEMBRE	150	1	57	208
DICIEMBRE	141	0	69	210
TOTAL	1466	4	997	2467
PORCENTAJE	59.4%	0.2%	40.4%	100.0%

* Incluyen los egresos de todas las salas de hospitalización y sala de observación de emergencia.

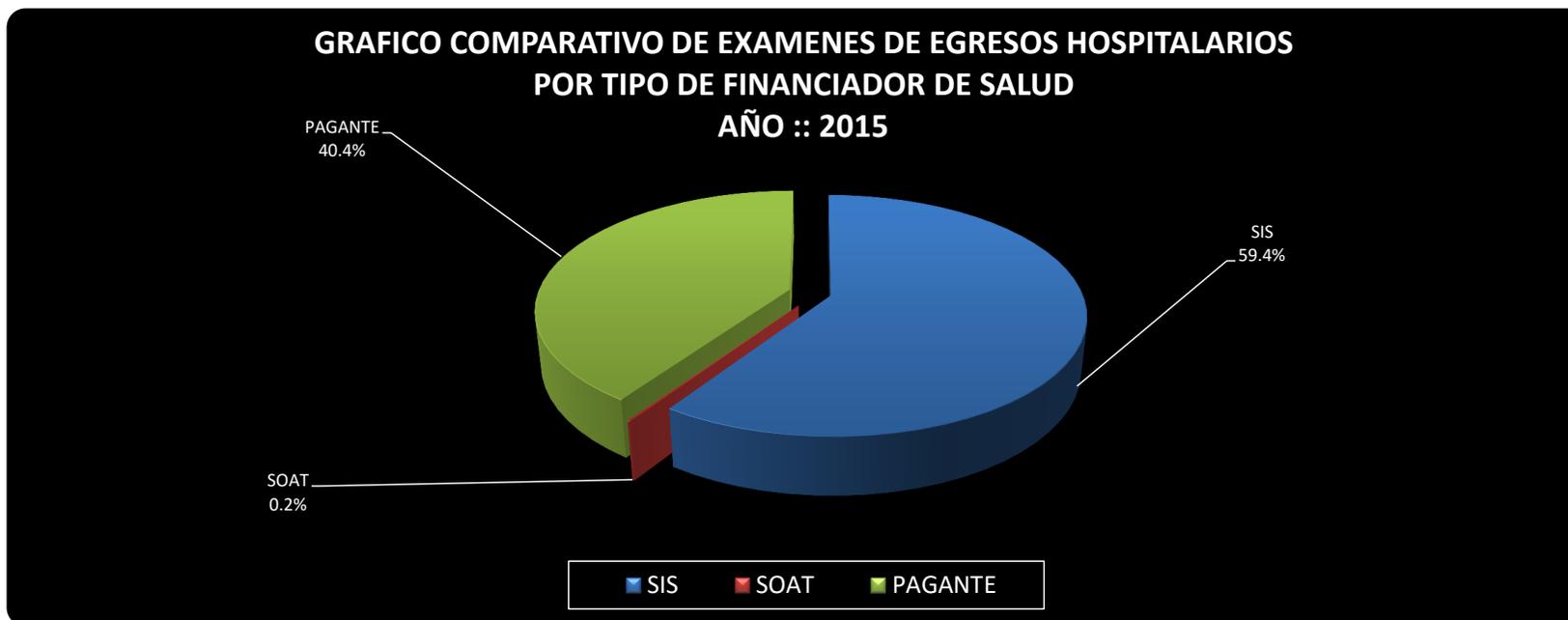




TABLA N°6 :CIRUGIAS REALIZADAS POR SERVICIO Y TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

SERVICIOS	SIS	SOAT	PAGANTE	Total general
ENERO	52	0	24	76
FEBRERO	40	0	23	63
MARZO	54	0	29	83
ABRIL	55	1	21	77
MAYO	63	0	21	84
JUNIO	59	0	19	78
JULIO	54	0	23	77
AGOSTO	61	0	18	79
SEPTIEMBRE	73	0	14	87
OCTUBRE	56	0	20	76
NOVIEMBRE	83	0	12	95
DICIEMBRE	65	0	9	74
TOTAL	715	1	233	949
PORCENTAJE	75.3%	0.1%	24.6%	100.0%

GRAFICO COMPARATIVO DE CIRUGIAS REALIZADAS POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO: 2015

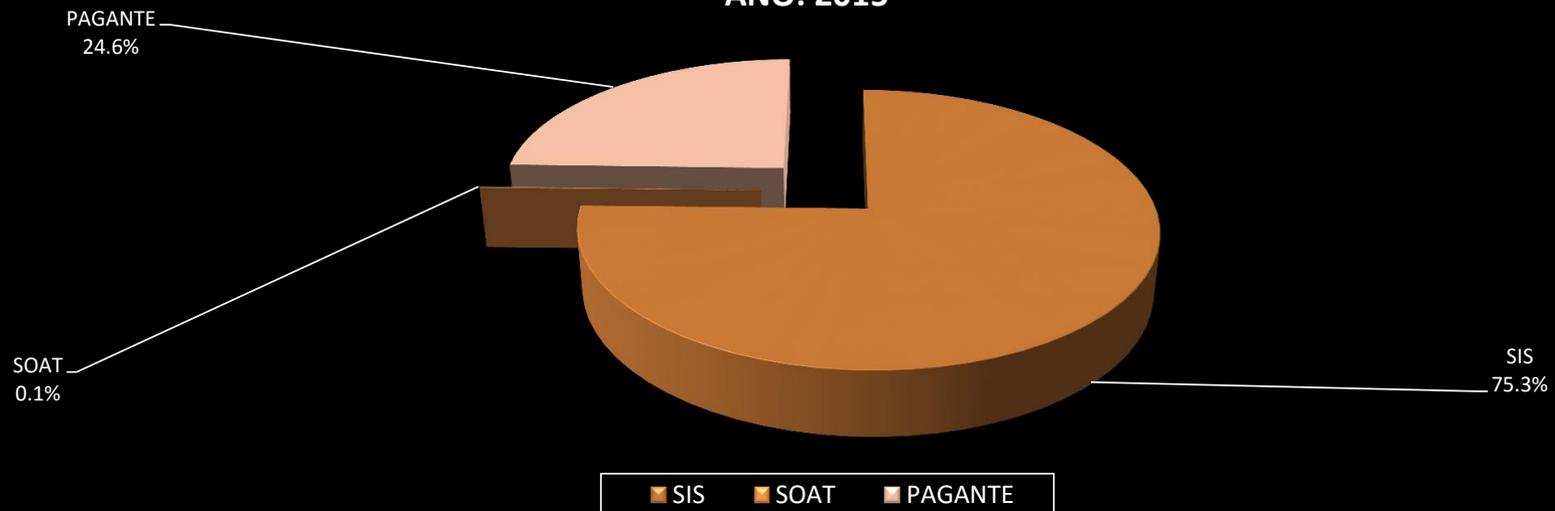


TABLA Nº 7: EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y OTROS SERVICIO POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015

EX. APOYO AL DIAG. Y OTROS	SIS	SOAT	PAGANTE	NO PAGANTE*/ EXONERADO	Total general
ENERO	9724	1	23250	23	32998
FEBRERO	9523	2	19388	38	28951
MARZO	11422	0	21260	51	32733
ABRIL	10394	1	18239	67	28701
MAYO	9805	2	18317	40	28164
JUNIO	11784	2	22334	8	34128
JULIO	13099	2	21809	33	34943
AGOSTO	17500	0	17794	46	35340
SEPTIEMBRE	17580	0	15123	51	32754
OCTUBRE	14890	0	15725	192	30807
NOVIEMBRE	17645	5	17944	240	35834
DICIEMBRE	14374	1	14630	39	29044
TOTAL	157740	16	225813	828	384397
PORCENTAJE	41.0%	0.004%	58.7%	0.2%	100.0%

* Los análisis de ADN son gratuitos.

GRAFICO COMPARATIVO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y OTROS
POR TIPO DE FINANCIADOR DE SALUD
AÑO : 2015





**PRODUCCION DEL
SERVICIO DE
NEUROGENETICA
DICIEMBRE : 2015**



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas



ESTADÍSTICA DE PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR CORRESPONDIENTE A

DICIEMBRE 2015

Diagnóstico / Proyecto	Toma de muestras	Extracción de ADN	Modificación nucleotídica	Purificación	Cuantificación	PCR	Corte con Enzima	Electroforesis	Diagnóstico molecular	Total parcial por Dx o Investigación	
Investigación en apoyo al diagnóstico	Enfermedad de Huntington	1	6	0	0	12	10	0	21	0	50
	Steinert	4	5	0	0	102	44	0	64	16	235
	Kennedy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Distonía DYT1	0	2	0	0	9	6	6	12	0	35
	Síndrome X-Frágil	3	9	0	0	16	9	0	10	6	53
	Ataxias hereditarias	3	6	0	0	25	0	0	0	0	34
	Enf. Mitocondriales	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Otras enfermedades	4	0	0	0	0	10	0	0	0	14
	Proyectos de Investigación	LRRK2	4	22	0	0	0	0	0	0	0
SNCA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DMPK		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ATXN1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ATXN3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ATXN6		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ATXN10		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
APOE		13	0	0	0	0	0	0	0	0	13
HTT		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mitocondriales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total parcial por procedimiento	33	50	0	0	164	79	6	107	22	461	

Legenda:

- EH: Enfermedad de Huntington.
- LRRK2: Gen Dardarina.
- SNCA: Gen α-sinucleína.
- DMPK: Gen de la distrofia miotónica de la proteína quinasa.
- ATXN1: Gen de la ataxia 1.
- ATXN3: Gen de la ataxia 3.
- ATXN6: Gen de la ataxia 6.
- ATXN10: Gen de la ataxia 10.
- APOE: Gen de la Apolipoproteína E.
- HTT: Gen de la Huntingtina.
- OTROS:

1	ANÁLISIS SOLICITADOS	39
2	TOMA DE MUESTRA	33
3	EXTRACCIÓN DE ADN	70
4	PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIOS	352
5	REPORTES PARA DIAGNÓSTICO	22
6	REPORTES POR INVESTIGACIÓN	0
7	TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	146
	-CONSULTA	140
	NUEVOS	33
	CONTINUADORES	107
	-ASESORIA	6
	NUEVOS	0
	CONTINUADORES	6
8	PSIQUIATRIA-NEUROGENÉTICA	12
9	PSIQUIATRIA-INTERCONSULTA	28
10	TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS POR SIS	73
11	PACIENTES MENORES DE EDAD	14
12	ATENCIONES POR LUGAR DE PROCEDE	
	Lima Metropolitana	105
	Lima Provincias	5
	Callao	13
	Resto del País	23
	Resto del Mundo	0



FUENTE: SERVICIO DE NEUROGENETICA

ELABORADO: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



PRODUCCION EN PSICOLOGIA, TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL Y LENGUAJE AÑO : 2015





TABLA Nº 1 :PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA
AÑO : 2015

LICENCIADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LIC. VICENTE SALAZAR CERNA	148	137	169	128	129	148	150	132	178	31	143	155	1648
LIC. JOSE CUENCA ALFARO	123	98	120	62	106	0	104	131	211	194	191	141	1481
LIC. REBECA WONG MEDINA	99	87	91	71	43	96	91	110	220	83	112	127	1230
LIC. LIDIA LEON FLORIAN	83	77	86	74	85	92	66	0	112	118	110	90	993
LIC. MARICRUZ BRAVO ARIZA	83	74	87	78	48	88	78	55	26	0	52	67	736
LIC. JOSE RODRIGUEZ ENCALADA	74	60	79	61	68	78	72	69	80	82	69	4	796
LIC. SORAYA ANGELES HARO	94	0	91	94	92	100	99	96	100	166	208	108	1248
LIC. GIOVANA PUENTE SOLORZANO	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	22
LIC. HUALPA FLORES MARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	0	46
TOTAL POR MES	704	533	723	568	571	624	660	593	927	674	931	692	8200

GRAFICO Nº 1:

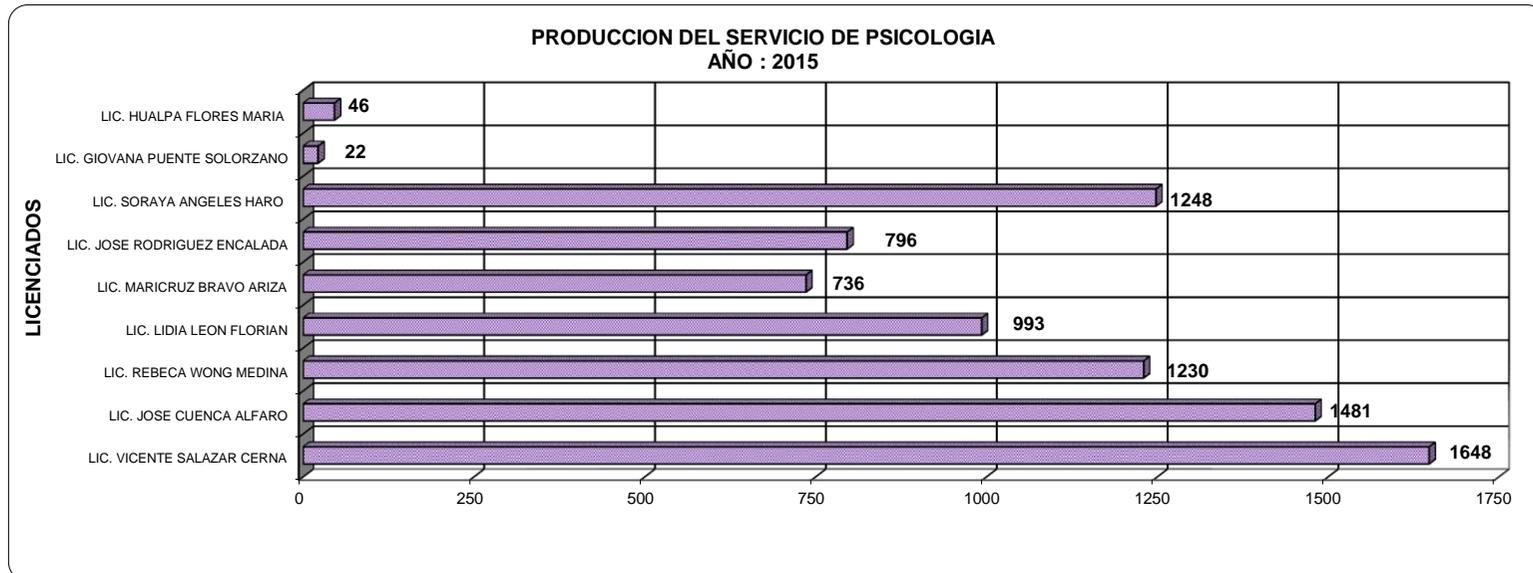




TABLA Nº 2 : PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA : TERAPIA FISICA
AÑO : 2015

TURNO MAÑANA :

LICENCIADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LIC. FANNY ORTECHO VERA	353	215	297	218	206	268	223	54	306	361	402	174	3077
LIC. REDY CALLE ALEMAN	319	233	324	98	201	189	206	139	276	245	168	106	2504
LIC. ROLANDO PEREZ ROJAS	294	198	272	231	215	251	184	197	4	297	316	219	2678
LIC. JUDY VELACHOAGA	246	316	5	184	204	296	188	184	207	258	355	301	2744
LIC. JOSE MADRID CRESPO	256	149	149	191	24	140	189	194	186	203	320	215	2216
LIC. JUANA GASPAR ROJAS	192	0	150	149	129	178	209	222	294	342	389	345	2599
LIC. JORGE MARROQUIN BALLON	21	42	25	45	46	67	32	0	0	17	0	71	366
LIC. CLAUDIO NOLASCO SANCHEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	146	146
TOTAL POR MES	1681	1153	1222	1116	1025	1389	1231	990	1273	1723	1950	1577	16330

TURNO TARDE :

LICENCIADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LIC. LUIS LAVERIANO MEDINA	151	290	322	343	280	256	329	58	232	315	388	258	3222
LIC. CHRISTIAN TORRES GUZMAN	253	189	233	130	302	243	146	265	311	422	411	249	3154
LIC. ROXANA FIESTAS REYES	303	210	130	215	210	293	124	200	284	325	390	161	2845
TOTAL POR MES	707	689	685	688	792	792	599	523	827	1062	1,189	668	9221

TOTAL TERAPIA FISICA	2388	1842	1907	1804	1817	2181	1830	1513	2100	2785	3139	2245	25551
-----------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

NEUROMOTRICIDAD:

LICENCIADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LIC. MARIA LUISA ATUNCAR YRRIBARREN	266	230	3	166	184	218	194	133	127	223	218	195	2157



TABLA Nº 3: PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA : TERAPIA OCUPACIONAL
AÑO : 2015

LICENCIADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LIC. DESSIRE LANDA MATURANO	330	296	167	119	245	296	220	226	310	156	417	291	3073
LIC. FABRIZIO ANDRADE GATICA												126	126
TOTAL POR MES	330	296	167	119	245	296	220	226	310	156	417	417	3199

PRODUCCION DE TERAPIA OCUPACIONAL POR MESES
AÑO: 2015

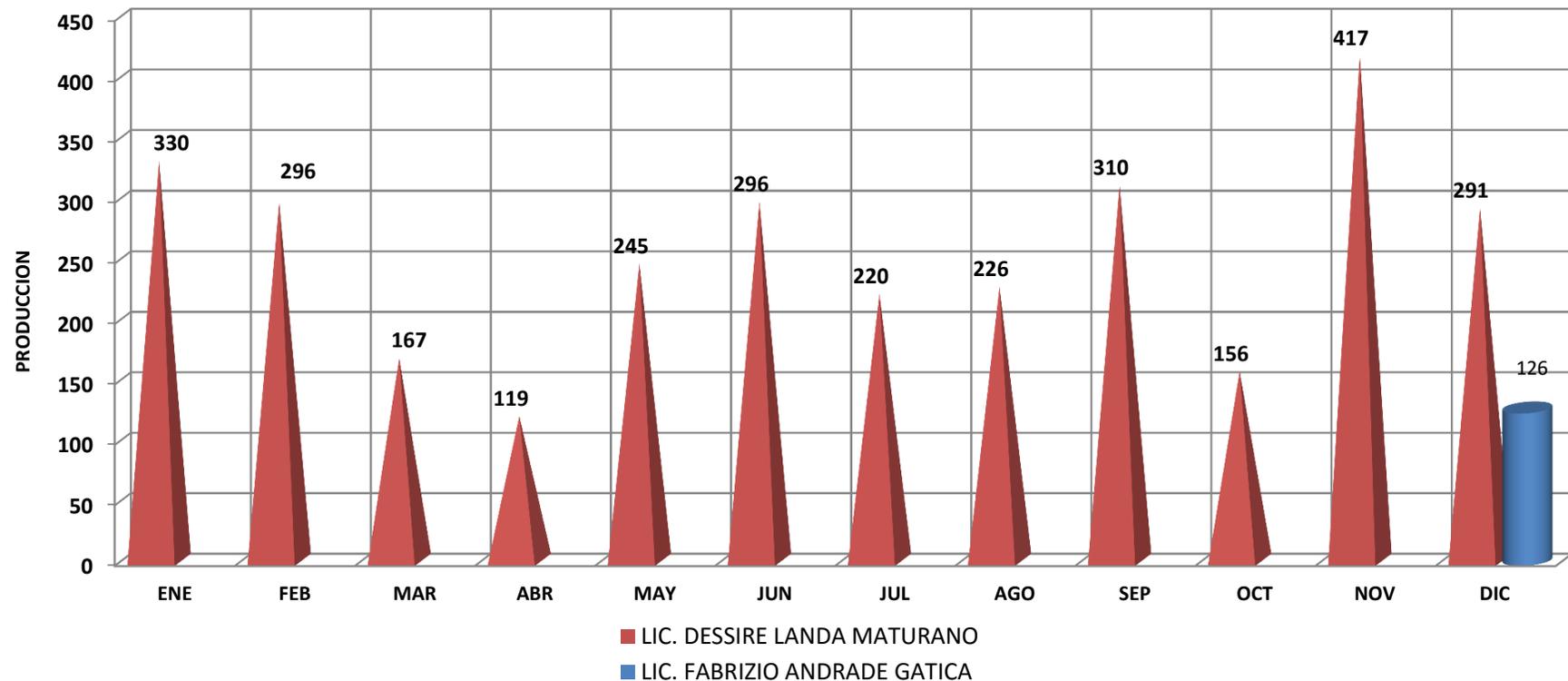
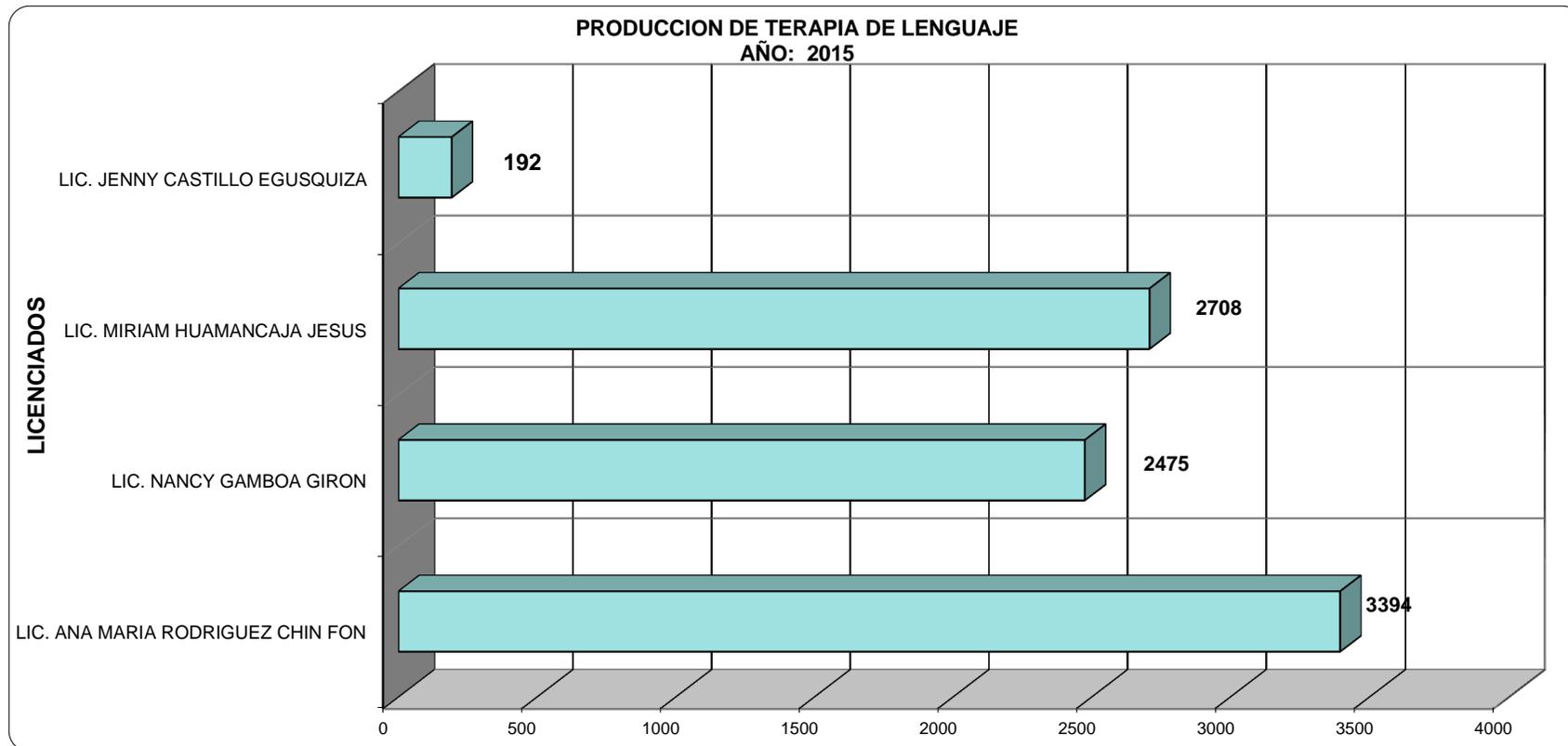


TABLA Nº 4: PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA : TERAPIA DE LENGUAJE
AÑO : 2015

LICENCIADOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
LIC. ANA MARIA RODRIGUEZ CHIN FON	303	284	310	298	321	323	288	265	288	285	345	84	3394
LIC. NANCY GAMBOA GIRON	245	242	220	89	239	271	222	27	242	248	235	195	2475
LIC. MIRIAM HUAMANCAJA JESUS	193	178	188	227	209	196	203	232	120	312	443	207	2708
LIC. JENNY CASTILLO EGUSQUIZA												192	192
TOTAL POR MES	741	704	718	614	769	790	713	524	650	845	1023	678	8769

GRAFICO Nº 4:





MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

INFORME DE CUADROS COMPARATIVOS

INTERVENCIONES QUIRURGICAS

Y APOYO AL DIAGNOSTICO

AÑO : 2014 :: AÑO : 2015



TABLA Nº 1 : CUADRO COMPARATIVO DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS
AÑO 2014 : AÑO 2015

SERVICIOS	AÑO : 2014	AÑO : 2015	%
Microneurocirugía	143	167	16.8%
Neuro Cirugía	700	756	8.0%
Otorrinolaringología	27	26	-3.7%
Odontología	1	0	-
TOTAL GENERAL	871	949	9.0%

TABLA 1.1 : CUADRO COMPARATIVO DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR MEDICOS
AÑO 2014 : AÑO 2015

MEDICOS /MESES	AÑO : 2014	AÑO : 2015	%
TOTAL GENERAL	871	949	9.0%
MICRONEUROCIURUGIA	143	167	16.8%
Dr. William Martinez	126	130	3.2%
Dr. Jorge Nuñez	3	20	566.7%
Dr. Jorge Urquiaga	2	0	-
Dr. Frank Solis	12	6	-50.0%
Dr. José Calderon	0	11	-
NEUROCIURUGIA	700	756	8.0%
Dr. Luis Antonio	140	171	22.1%
Dr. José Calderon	22	11	-50.0%
Dr. Jesús Felix	34	38	11.8%
Dr. Elias Lira	166	185	11.4%
Dr. Jorge Medina	47	50	6.4%
Dr. Jaime Saavedra	131	136	3.8%
Dr. Carlos Vasquez	160	165	3.1%
OTORRINOLARINGOLOGIA	27	26	-3.7%
Dr. Rodolfo Badillo	16	16	0.0%
Dr. Gianfranco Bedriñana	11	10	-9.1%
Dr. Jorge Liviac	0	0	-
ODONTOLOGIA	1	0	-
Dr. Flor Ramirez	1		-

Nota: desde el mes de agosto el Dr. Calderon pertenece al dpto. de Microneurocirugía.

GRAFICO Nº 1:

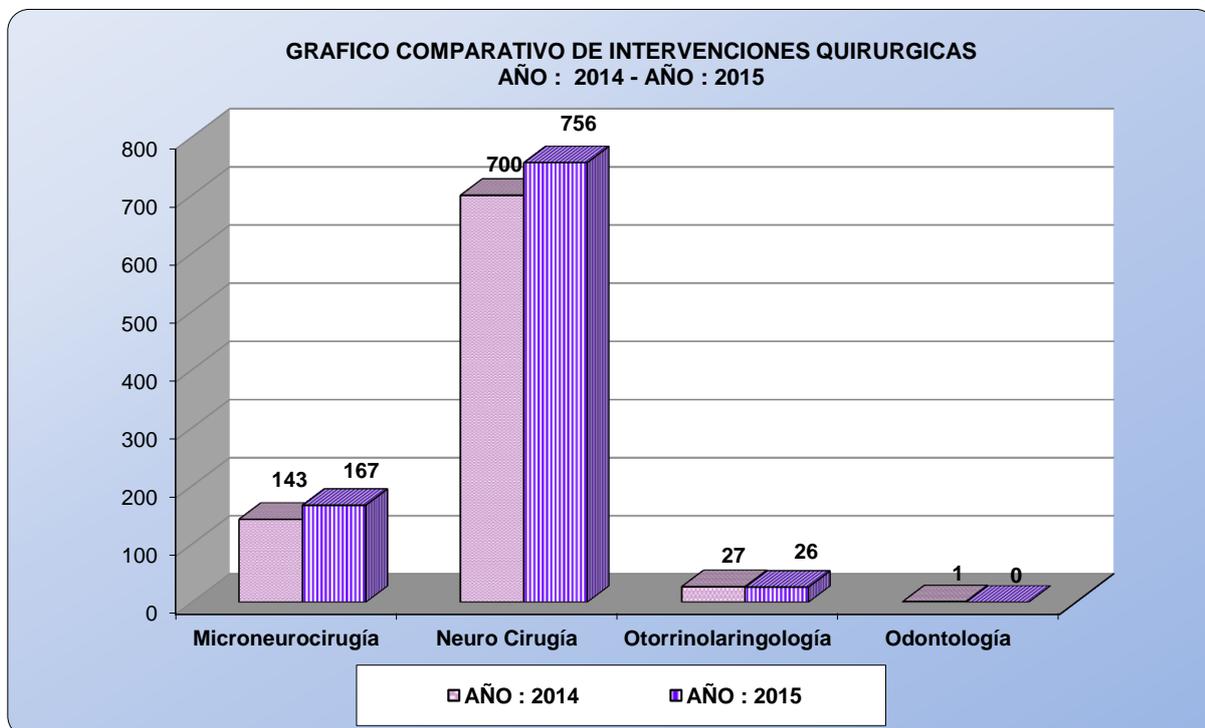


TABLA Nº 2 : CUADRO COMPARATIVO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

AÑO 2014 : AÑO 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	AÑO : 2014	AÑO:2015	% INCREMENTO ó DISMINUCION
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)			
EXAMENES BIOQUÍMICOS	88798	137211	54.5%
EXAMENES HEMATOLÓGICOS	49096	88320	79.9%
EXAMENES BACTERIOLÓGICOS	7463	7795	4.4%
EXAMENES INMUNO SEROLÓGICOS	30322	44190	45.7%
EXAMENES EN LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO	0	1668	-
EXAMENES PARASITOLÓGICOS	675	1313	94.5%
Unidad de Investigación y Epidemiología en Laboratorio de Cisticercosis			
Wester Blott (cisticercosis)	1636	1601	-2.1%
Wester Blott (hidatidosis)	314	413	31.5%
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Neurogenética)			
Análisis de ADN	267	488	82.8%
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Anatomía Patológica)			
Biopsia	516	543	5.2%
Ampliación de biopsia	4	1	-75.0%
LCR	78	50	-35.9%
Inmunohistoquímica	308	429	39.3%
Histoquímica	43	69	60.5%
Improntas	13	26	100.0%
Departamento de I.D. y A. Diagnóstico por Imágenes			
Tomografía	7653	7181	-6.2%
Rayos X	3754	5877	56.6%
Resonancia Magnética	4386	8139	85.6%
Dirección E.I.D.E en Neurocirugía (CNQ)			
Panangiografía	32	106	231.3%
Embolización	15	38	153.3%
Otomicroscopía	16	5	-68.8%
Punción lumbar	0	7	-
Colocación de cateter raquideo	0	1	-
Marcado de zona de craneotomía guiado pro esterotaxia	0	1	-
Video Laringoscopia	0	1	-
Bloqueo paravertebral	0	1	-
Departamento de I.D. y A.E. en Especialidades Médicas			
Electrocardiograma	1830	2313	26.4%
Ecocardiograma	260	193	-25.8%
Ecocarotideo	244	145	-40.6%
Test de Glucosa	1134	2861	152.3%
Til-ttes	20	32	60.0%
Holter de 24 horas	212	220	3.8%
Hipotensión Ortostática	10	20	100.0%
Eco Transesofágico	32	42	31.3%
Departamento I.D. y A. E. en Enfermedades Neurovasculares y Metabólicas			
Doppler Carotideo	291	389	33.7%
Doppler Transcraneal	318	412	29.6%
Doppler Vertebro Basilar	306	401	31.0%
Doppler de Microburbujas	0	6	-
Monitoreo Vasoespasmo	5	19	280.0%
Departamento de I.D. y A.D. por Neurofisiología Clínica			
Electromiografía	4114	5023	22.1%
P.E.A.	897	915	2.0%
P.E.V.	331	328	-0.9%
Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de sueño	2219	2319	4.5%
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos	0	147	-

TABLA Nº 2 : CUADRO COMPARATIVO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

AÑO 2014 : AÑO 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	AÑO : 2014	AÑO:2015	% INCREMENTO ó DISMINUCION
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)			
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); mayor de 1 hora	131	176	34.4%
Polisomnografía	63	0	-
Potenciales Somato Sensoriales	2	0	-
Departamento I.D. y Atención Especializada en Epilepsia			
Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de vigilia y en estado de sueño (dpt epilepsia)	642	464	-27.7%
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos (dpt epilepsia)	0	347	-
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); mayor de 1 hora (dpt. Epilepsia)	374	148	-60.4%
Servicio de Neuropediatría			
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); 41-60 minutos (dpt.npd)	890	677	-23.9%
Monitoreo extendido de electroencefalograma (EEG); mayor de 1 hora (dpt. Npd)	24	290	1108.3%
Departamento I.D.y A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas			
Toxina Botulínica	113	177	56.6%
Departamento de I.D. y A.E. en Otoneurocirugía			
Audiometría Tonal	1083	344	-68.2%
Audiometría Vocal	384	154	-59.9%
Pruebas laberíntica	251	311	23.9%
Lavado de Oído	257	248	-3.5%
Reducción x HPN	0	10	-
Timpanometría	430	128	-70.2%
Reflejo acústico reglutamiento teec decay (sisi)	62	32	-48.4%
Cauaterización	1	0	-
Departamento de I.D. y A.E. en Neurooftalmología			
Refracción	2043	2296	12.4%
Perimetria computarizada	454	676	48.9%
Ecografía Ocular	147	142	-3.4%
Unidad de Estrategia Sanitaria Nacional :Control de la Tuberculosis del Serv. De Enf. Trasmisibles			
PPD	197	0	-
Dpto. de Emergencia : Unidad de Cuidados Intensivos			
Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia -uci		40	-
Traqueostomía, planificada (procedimiento separado); - uci		11	-
Drenaje pleural percutáneo, con inserción de catéter autoretenitivo, sin guía de imágenes - uci		4	-
Colocación selectiva de catéteres en las ramás de primer orden del sistema venoso (P. ej. vena renal, vena yugular) - uci		6	-
Colocación de catéter venoso central no tunelizado insertado centralmente, en mayor de 5 años de edad - uci		35	-
Reemplazo (solamente) de cateter de sistema de Cateterismo venoso central, insertado periférica o centralmente con bomba de infusión o puerto subcutáneo - uci		13	-
Remoción de cáteter venoso central tunelizado, sin bomba de infusión o puerto subcutáneo - uci		13	-
Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico - uci		6	-
Cateterismo o punción arterial percutánea para toma de muestra, monitorización o transfusión (procedimiento separado) - uci		15	-

TABLA Nº 2 : CUADRO COMPARATIVO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

AÑO 2014 : AÑO 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	AÑO : 2014	AÑO:2015	% INCREMENTO ó DISMINUCION
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)			
Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado en ventrículo. No incluye inyección. - uci		2	-
Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado en ventrículo, con inyección de medicamento u otra sustancia para diagnóstico o tratamiento - uci		0	-
Perforación con trépano helicoidal para punción subdural o ventricular - uci		0	-
Trepanación(es) helicoidal(es) para punción subdural, intracerebral o ventricular, para implantación de catéter ventricular, dispositivo de registro de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral - uci		3	-
Agujero(s) de trépano para implantación de catéter ventricular, reservorio, electrodo(s) de EEG, dispositivo para grabación de presión u otro dispositivo de monitoreo intracerebral		0	-
Remoción de sistema completo de derivación de LCR; sin reemplazo - uci		2	-
Punción lumbar, diagnóstica - uci		8	-
Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe		2	-
Inserción y colocación de catéter de flujo dirigido (P. ej., Swan-Ganz) para fines de control - uci		0	-
Determinación de la presión venosa - uci		3	-
Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales; estudio completo - uci		22	-
Estudio transcraneal Doppler de las arterias intracraneales, estudio de la vasoreactividad - uci		4	-
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, día inicial - uci		60	-
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, cada		238	-
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación - uci		132	-
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; múltiples determinaciones (ej durante el ejercicio) - uci		215	-
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado) - uci		280	-
Electroencefalograma (EEG), incluyendo registro en estado de coma o en estado de sueño - uci		14	-
Electroencefalograma (EEG); evaluación de muerte cerebral únicamente - uci		2	-
UCI. Este código está reservado para los primeros 30-74		10	-
Ecocardiograma - uci		20	-
Curación de catéter venoso central - uci		61	-
Curación quirúrgica de DVE - uci		69	-
Extubación		1	-

TABLA Nº 2 : CUADRO COMPARATIVO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

AÑO 2014 : AÑO 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO	AÑO : 2014	AÑO:2015	% INCREMENTO ó DISMINUCION
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)			
Dpto. de Emergencia : Servicio de Emergencia			
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, cada día subsiguiente		0	-
Asistencia y manejo de ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen predefinidos para respiración asistida o controlada; en paciente bajo observación / internamiento, día inicial		2	-
Aspiración nasotraqueal con catéter		43	-
centralmente, en mayor de 5 años de edad		9	-
Curación de catéter venoso central		3	-
Curación quirúrgica de DVE		0	-
Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe		63	-
Glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)		0	-
Glucosa en sangre, tira reactiva		658	-
Inserción de catéter vesical no permanente (P. ej. Cateterización directa por orina residual)		10	-
Inserción de catéter vesical temporal; simple (P. ej. Foley)		34	-
Introducción de aguja o catéter en vena periférica		443	-
Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia		13	-
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; mediante monitoreo continuo durante toda la noche (procedimiento separado)		478	-
Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación		623	-
Punción arterial para extracción de sangre para diagnóstico		59	-
Punción lumbar, diagnóstica		29	-
Reanimación cardiopulmonar (P. ej., en paro cardiaco)		2	-
Recolocación de tubo de alimentación naso u orogástrico, a través de duodeno, para nutrición enteral		27	-
Trombolisis cerebral por infusión intravenosa		0	-
Servicio de Odontología			
Odontología (procedimientos)	5351	6096	13.9%
OTROS SERVICIOS			
Departamento de I.D. y A.E. en Neurorehabilitación			
Terapia Física (sesiones)	24315	25551	5.1%
Terapia de Neuromotricidad	1664	2232	34.1%
Terapia Ocupacional	3872	3199	-17.4%
Terapia de Lenguaje	7480	8769	17.2%
Servicio de Neuropsicología			
Ev. Neuropsicología	7408	8200	10.7%

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO

ELABORADO: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA-UNIDAD DE ESTADISTICA (PROC. DE DATOS)

TABLA Nº 2.1 : CUADRO COMPARATIVO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO POR GRUPO

AÑO 2014 : AÑO 2015

EXAMENES APOYO AL DIAGNOSTICO (a nivel macro)	AÑO : 2014	AÑO:2015	% INCREMENTO ó DISMINUCION
Departamento de Diagnóstico en Laboratorio (Clínico y Bacteriológico)	176354	280497	59.1%
Unidad de Investigación y Epidemiología en Laboratorio de Cisticercosis	1,950	2,014	3.3%
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Neurogenética)	267	488	82.8%
Departamento de I.D. y A.D. en Neuropatología (S. Laboratorio de Anatomía Patológica)	962	1,118	16.2%
Departamento de I.D.y A.Diagnóstico por Imágenes	15793	21197	34.2%
Dirección E.I.D.E en Neurocirugía (CNQ)	63	160	154.0%
Departamento de I.D. y A.E. en Especialidades Médicas Metabólicas	3,742	5,826	55.7%
Departamento de I.D. y A.D. por Neurofisiología Clínica	920	1,227	33.4%
Departamento de I.D. y A.D. por Neurofisiología Clínica	7757	8908	14.8%
Departamento I.D. y Atención Especializada en Epilepsia	1,016	959	-5.6%
Servicio de Neuropediatría	914	967	5.8%
Departamento I.D.y A.E en Enfermedades Neuro Degenerativas	113	177	56.6%
Departamento de I.D. y A.E. en Otoneurocirugía	2468	1227	-50.3%
Departamento de I.D. y A.E. en Neurooftalmología	2644	3114	17.8%
Unidad de Estrategia Sanitaria Nacional :Control de la Tuberculosis del Serv. De Enf. Trasmisibles	197	0	-
Dpto. de Emergencia : Unidad de Cuidados Intensivos	0	1291	-
Dpto. de Emergencia : Servicio de Emergencia	0	2496	-
Servicio de Odontología	5351	6096	13.9%
Departamento de I.D. y A.E. en Neurorehabilitación	37331	39751	6.5%
Ev. Neuropsicología	7408	8200	10.7%

GRAFICO COMPARTIVO PORCENTUAL DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y OTROS REALIZADOS EN AL INSTITUCION (INCREMENTO Y/O DISMINUCION) AÑO : 2015

