

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**ESCUELA DE POSTGRADO**

**MAESTRIA DE GERENCIA EN SALUD**



**FACTORES ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON LA  
MORTALIDAD DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE MEDICINA  
MUJERES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO.**

**AREQUIPA, 2015**

**Tesis presentada por la Bachiller**

**SUSEL ALEJANDRA BENAVENTE TALAVERA**

**Para optar el Grado Académico de**

**MAESTRO EN GERENCIA EN SALUD**

**Asesor: Dr. Julio Paredes Nuñez**

**AREQUIPA -PERÚ**

**2017**



A MI FAMILIA POR SU APOYO  
INCONDICIONAL.



“SOLO ES ÚTIL EL CONOCIMIENTO QUE NOS  
HACE MEJORES”.

SÓCRATES  
FILOSOFO GRIEGO

## INDICE GENERAL

RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPÍTULO ÚNICO: RESULTADOS .....	8
1. CARACTERÍSTICAS DE LA MORTALIDAD.....	9
2. FACTORES ADMINISTRATIVOS.....	16
3. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES ADMINISTRATIVOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DE LA MORTALIDAD .....	23
4. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS.....	32
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	42
CONCLUSIONES.....	43
RECOMENDACIONES.....	44
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.....	45
BIBLIOGRAFÍA.....	51
ANEXOS.....	52
PRIMER ANEXO: Proyecto de investigación.....	53
SEGUNDO ANEXO: Validación de instrumento. ....	76
TERCER ANEXO: Base de datos.....	78

## RESUMEN

**Antecedente:** Es conocido que en los hospitales de las Gerencias Regionales de Salud que pertenecen al Ministerio de Salud falta de recursos a lo que llamaremos factores administrativos, que muchas veces ocasionan una mala calidad de atención a los pacientes, llegando incluso a incrementar el riesgo de mortalidad de los pacientes atendidos.

**Objetivos:** Conocer los factores administrativos, las características de la mortalidad de las pacientes y la relación entre ambos en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado, 2015.

**Métodos:** La investigación es de tipo Documental, el nivel es Descriptivo- Relacional. Se realizó la revisión en el archivo del hospital de todas las historias clínicas de las pacientes que fallecieron en el año 2015, se recogieron los datos necesarios en una ficha de observación documenta y luego estos datos fueron vaciados a una Hoja de Cálculo (Excel) para su procesamiento estadístico, mediante pruebas de estadística descriptiva e inferencial (Chi 2, mediante el programa estadístico SPSS20.0).

**Resultados:** Se obtuvieron los siguientes resultados: En las características de mortalidad se encontró: El grupo etario de 76 a 95 años fue el más frecuente con 44%. En los diagnósticos de ingreso el más común fue de Neumonía con 38%. La mayoría de pacientes (41%) no tuvo ningún antecedente patológico. La causa básica de fallecimiento (Diagnóstico de Egreso) más frecuente fue Neumonía 42%. El Tiempo de Hospitalización con mayor frecuencia fue menos de 3 días con 29%. Tiempo para llegar a UCI fue más de 12 horas en el 54% de pacientes.

En cuanto a los factores administrativos: Acceso a pruebas de ayuda diagnóstica de Imagenología: Ecografía: no se solicitaron en 54%. Radiografía: completas en 89%. Tomografía: no se solicitó en 70%. Acceso a pruebas de ayuda diagnóstica de Laboratorio: Hematología: completas en 96%. Bioquímica: completas en 63%. Inmunología: no se solicitaron en 76%. Microbiología: no se solicitó en 55%. Acceso a Medicamentos: Incompletos en 52%.

**Conclusión:** Se encontró asociación entre el Tiempo de espera para llegar a UCI y la causa básica de fallecimiento (Diagnóstico de Egreso).

**PALABRAS CLAVE:** FACTORES ADMINISTRATIVOS, MORTALIDAD.

## ABSTRACT

**BACKGROUND:** It is known that in the hospitals of the Ministry of Health there is a lack of resources to what we will call administrative factors, which often cause a poor quality of care to patients, even increasing the risk of mortality of patients attended.

**OBJECTIVES:** To know the administrative factors, the characteristics of the mortality of the patients in the Service of Women Medicine of the Regional Hospital Honorio Delgado and the relation between both factors.

**METHODS:** The research is of Documentary type, the level is Descriptive-Explanatory. We reviewed all hospital records of patients who died in the year 2015, collected the data (In a documentary observation sheet) that were necessary and then the data were emptied to a Spreadsheet (Excel) for processing statistical, through tests of descriptive and inferential statistics (Chi2 in the statistic program SPSS20.0).

**RESULTS:** The following results were obtained: Mortality characteristics found: The age group of 76 to 95 years was the most frequent with 44%. In the diagnosis of admission, the most common was pneumonia with 38%. Most patients (41%) had no pathological antecedents. The most frequent cause of death was Pneumonia 42%. The most frequent hospitalization time was less than 3 days with 29%. Time to reach UCI was more than 12 hours in 54% of patients.

Regarding the administrative factors: Access to diagnostic help of Imaging: Ultrasound: were not requested in 54%. Radiography: complete by 89%. Tomography: not requested in 70%. Access to laboratory diagnostic tests: Hematology: complete in 96%. Biochemistry: complete in 63%. Immunology: not required in 76%. Microbiology: not requested in 55%. Access to Medicines: Incomplete 52%.

**CONCLUSION:** We found an association between: Waiting time to reach ICU according to basic cause of death.

**KEY WORDS:** ADMINISTRATIVE FACTORS, MORTALITY.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad estamos viendo que existen diversos problemas de salud, por los que la población no se siente satisfecha con la atención recibida en los diferentes centros de salud.

Debido a esto y en busca de mejorar la calidad de atención de salud a nivel local, nos propusimos realizar el presente trabajo, para poder conocer la problemática de salud.

Uno de estos problemas es la falta de recursos, que ocasiona que no se cuente con el material y equipos necesarios para poder brindar una atención de primer nivel a los pacientes (cumpliendo con diversos estándares mínimos de calidad).

Durante el proceso de investigación del presente trabajo se presentaron diversas dificultades, donde cabe resaltar que, para realizar la recolección de datos se tuvo que trabajar en el Archivo del Historias Clínicas del Hospital (Área de Estadística). Su ambiente físico está colapsando, el área resulta insuficiente para almacenar el número tan grande de historias clínicas de los pacientes que son atendidos, por lo que algunas historias no se pudieron encontrar.

Con el desarrollo del presente trabajo, buscamos ser el punto de partida para que se realicen nuevos estudios sobre la falta de recursos que atraviesa el sector salud y además poder conocer cuáles son otros factores administrativos involucrados, que finalmente producen una atención a los pacientes sin estándares de calidad.

En el presente estudio pretendemos conocer si existe una relación entre los factores administrativos y la mortalidad de las pacientes, y comprenderá los siguientes partes: resultados, conclusiones, recomendaciones y propuesta de intervención.

## CAPÍTULO ÚNICO: RESULTADOS



## 1. CARACTERÍSTICAS DE LA MORTALIDAD



**TABLA 01. EDAD DE LAS PACIENTES FALLECIDAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA MUJERES**

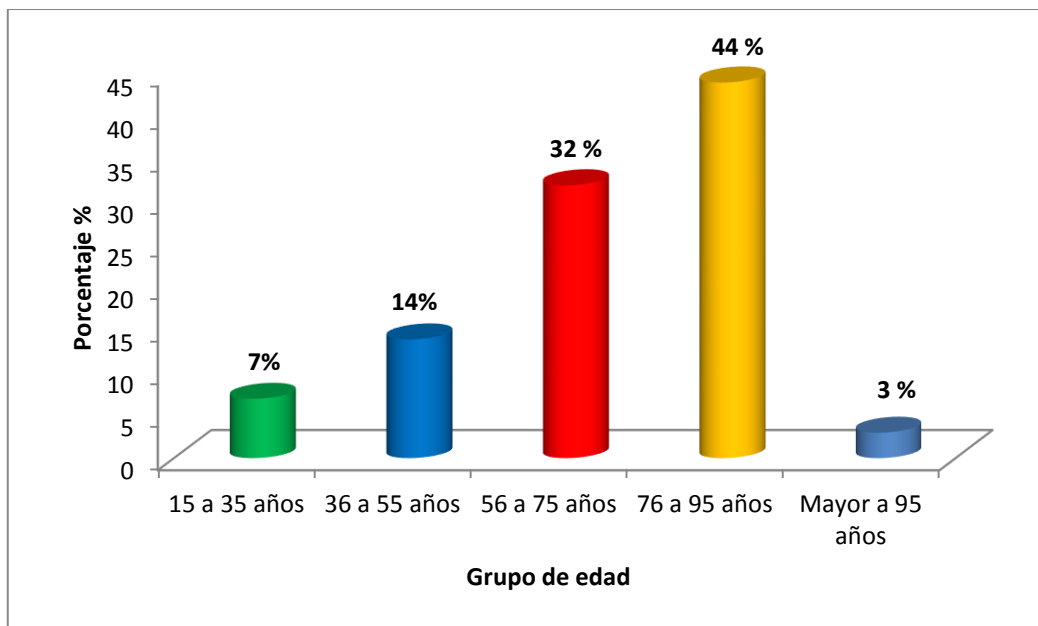
Grupo de Edad	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
15 a 35 años	18	7
36 a 55 años	36	14
56 a 75 años	83	32
76 a 95 años	112	44
Mayor a 95 años	7	3
<b>Media ± DE</b>	<b>Mínimo</b>	<b>Máximo</b>
69.77 ± 18.554	17	102
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100</b>

Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.

La tabla 01 nos muestra que el grupo etario de pacientes fallecidas se encuentra con mayor frecuencia en el rango de 76 a 95 años, con un porcentaje de 44 %.

Siendo la edad mínima de 17 años y la máxima de 102 años, encontrando una media de 70 años, con una desviación estándar de 19 años.

**GRÁFICO 01. EDAD DE LAS PACIENTES FALLECIDAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA MUJERES**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Personal

**TABLA 02. DIAGNÓSTICOS DE INGRESO, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y CAUSA BÁSICA DE FALLECIMIENTO**

Diagnósticos de ingreso	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Otros	103	40
Neumonía	98	38
Pielonefritis	18	7
Accidente Cerebro Vascular	15	6
Hemorragia digestiva	11	4
Enfermedades autoinmunes	7	3
Pancreatitis	4	2
<b>Antecedentes Patológicos</b>		
Ninguno	106	41
Otros	94	37
Hipertensión Arterial	31	12
Diabetes Mellitus	13	5
Tuberculosis	12	5
<b>Causa Básica de Fallecimiento (Diagnóstico de Egreso)</b>		
Neumonía	107	42
Otros	101	40
Accidente Cerebro Vascular	16	6
Pielonefritis	13	5
Enfermedades autoinmunes	8	3
Hemorragia digestiva	8	3
Pancreatitis	3	1
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100</b>

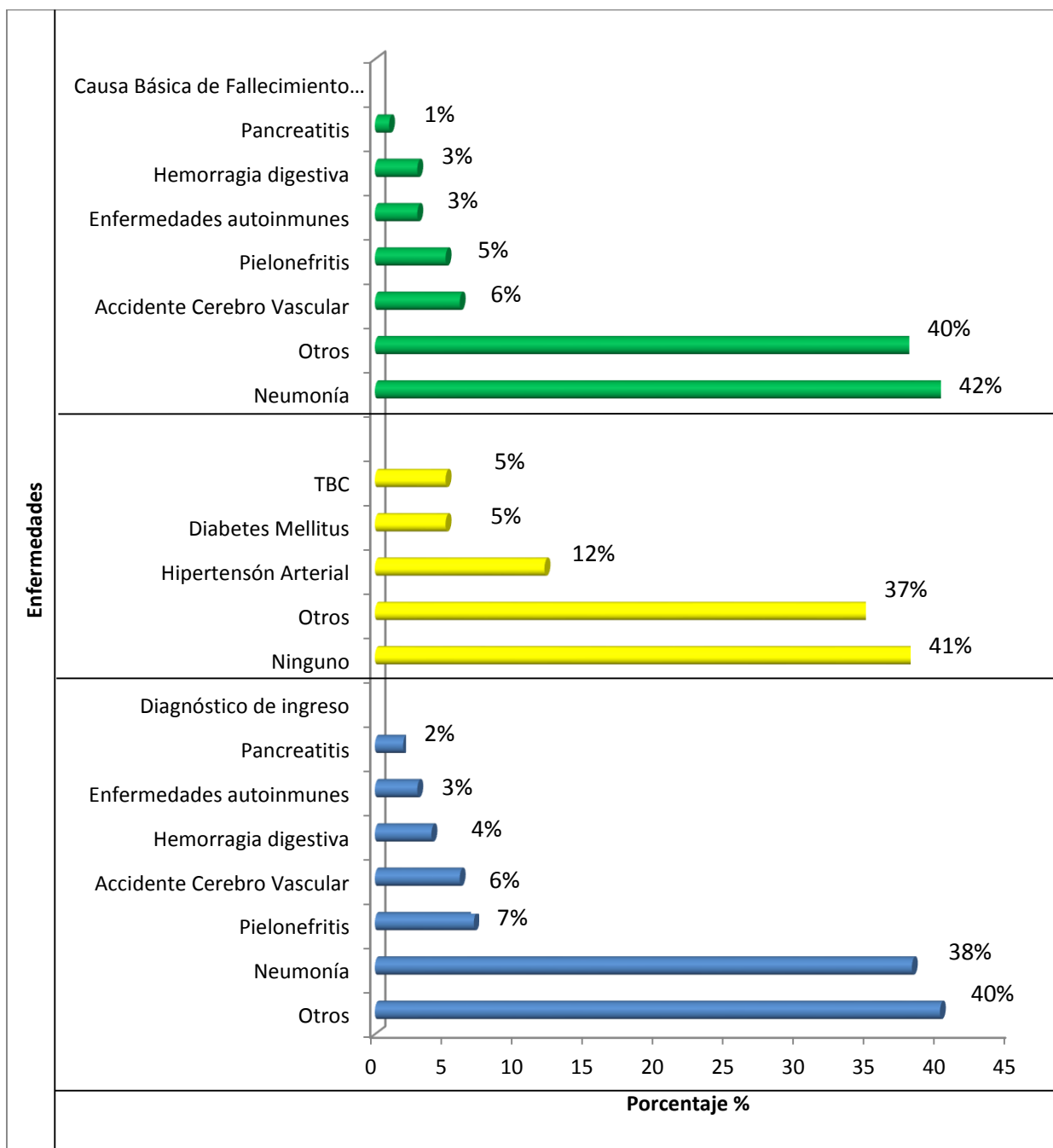
Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.

En la tabla 02 se evidencia que la causa más frecuente de diagnóstico de ingreso es Neumonía, con un 38%.

El antecedente patológico más frecuente es Hipertensión Arterial con un 12%.

La causa de fallecimiento (Diagnóstico de Egreso) más frecuente corresponde a Neumonía con un 42%.

**GRÁFICO 02. DIAGNÓSTICOS DE INGRESO, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y CAUSA BÁSICA DE FALLECIMIENTO**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015  
Elaboración: Personal.

**TABLA 03. TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN, TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA PARA CONSEGUIR CAMA EN MEDICINA Y TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA PARA CONSEGUIR CAMA EN UCI**

<b>Tiempo de Hospitalización</b>	<b>Frecuencia (n)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
Menos de 3 días	73	29
3 a 7 días	76	30
8 a 14 días	39	15
15 a 28 días	45	17
Más de 28 días	23	9
<b>Tiempo para llegar a Medicina</b>		
24 horas o menos	210	82
Más de 24 horas	46	18
<b>Tiempo para llegar a UCI</b>		
Más de 12 horas	54	21
No maniobras invasivas	1	0
No se solicitó	174	68
No tributaria	27	11
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100</b>

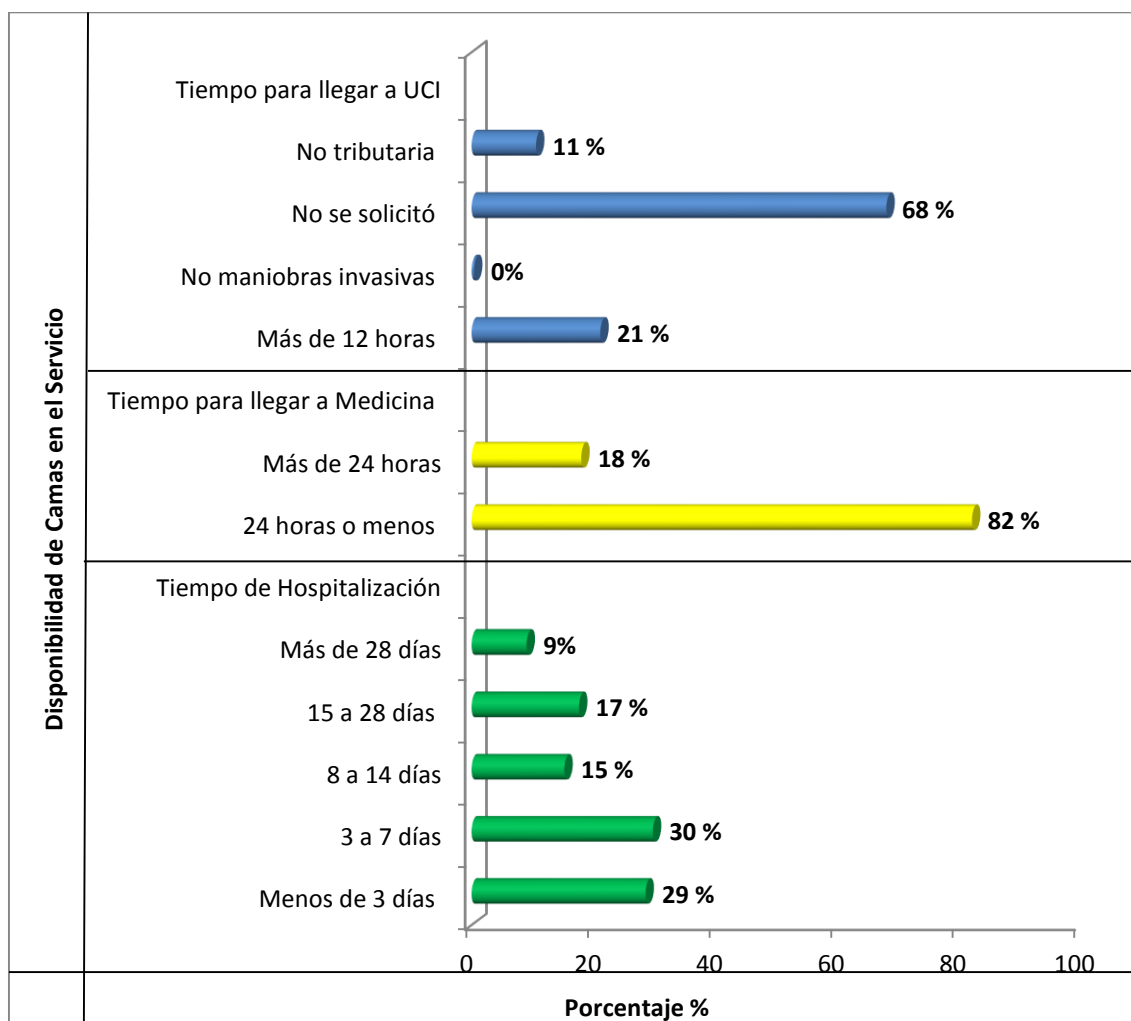
Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.

En la tabla 03 se muestra que la mayoría de pacientes estuvo hospitalizada por un periodo de 3 a 7 días con 30%.

Además la mayor parte de pacientes tuvo que esperar menos de 24 horas para conseguir cama en Medicina con un 82%

No se solicitó cama en UCI a un 68%. No obstante, el 21% tuvieron que esperar más de 12 horas para acceder a cama en UCI.

**GRÁFICO 03. TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN, TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA PARA CONSEGUIR CAMA EN MEDICINA Y TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA PARA CONSEGUIR CAMA EN UCI**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Personal.

## 2. FACTORES ADMINISTRATIVOS EN LA MORTALIDAD



**TABLA 04. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICAS**

<b>Acceso a pruebas de ayuda Diagnóstica Imagenológicas</b>	<b>Frecuencia (n)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Ecografía</b>		
Completas (*)	94	37
Incompletas (*)	24	9
Falta 1	21	8
Faltan 2	3	1
No se solicitó	138	54
<b>Radiografía</b>		
Completas(*)	228	89
Incompletas(*)	3	1
Falta 1	2	1
Faltan 2	1	0
No se solicitó	25	10
<b>Tomografía</b>		
Completas (*)	72	28
Incompletas (*)	5	2
Falta 1	5	2
No se solicitó	179	70
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100</b>

Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.

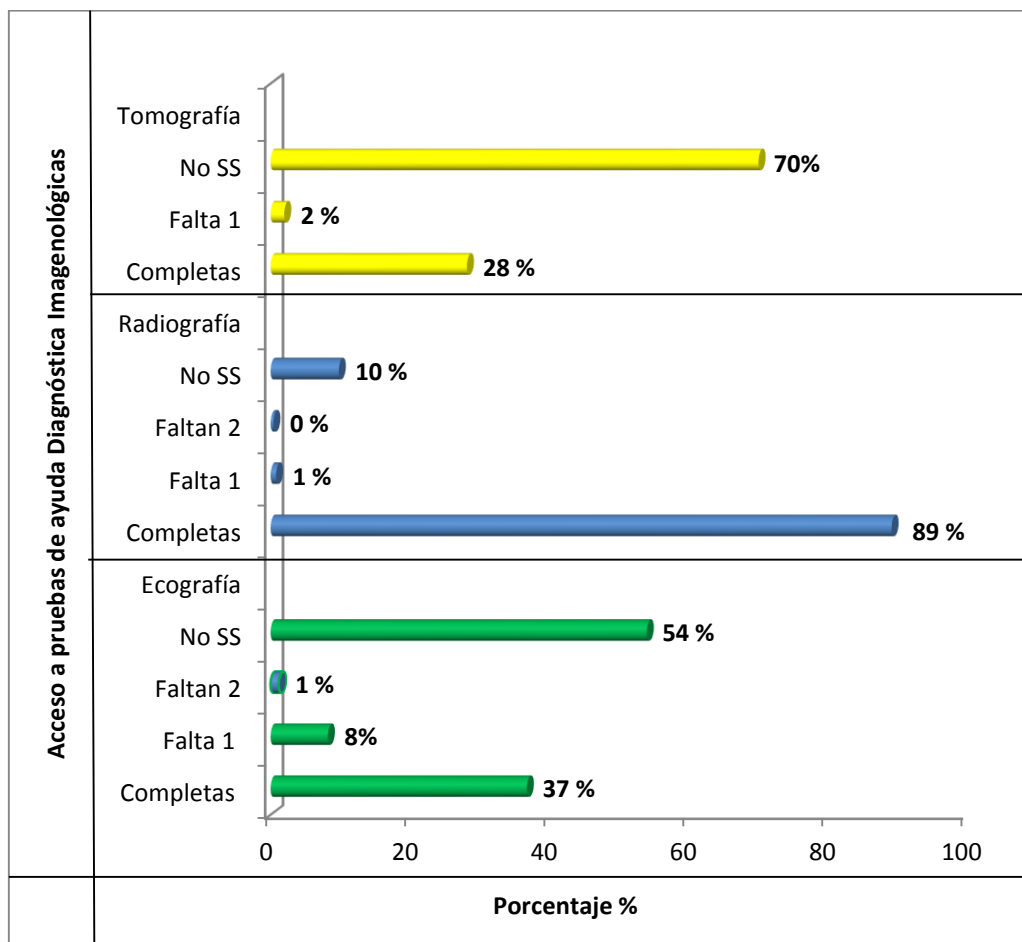
(\*) De acuerdo a lo solicitado

En la tabla 04 se puede ver que las ecografías estuvieron completas en un 37 %, pero no se solicitaron en un 54%.

Las radiografías estuvieron completas en un 89%, y no se solicitaron en un 10%.

Las tomografías estuvieron completas en un 28% y no se solicitaron en un 70%.

**GRÁFICO 04. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA  
DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICAS**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Personal.

**TABLA 05. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA  
DIAGNÓSTICA LABORATORIO**

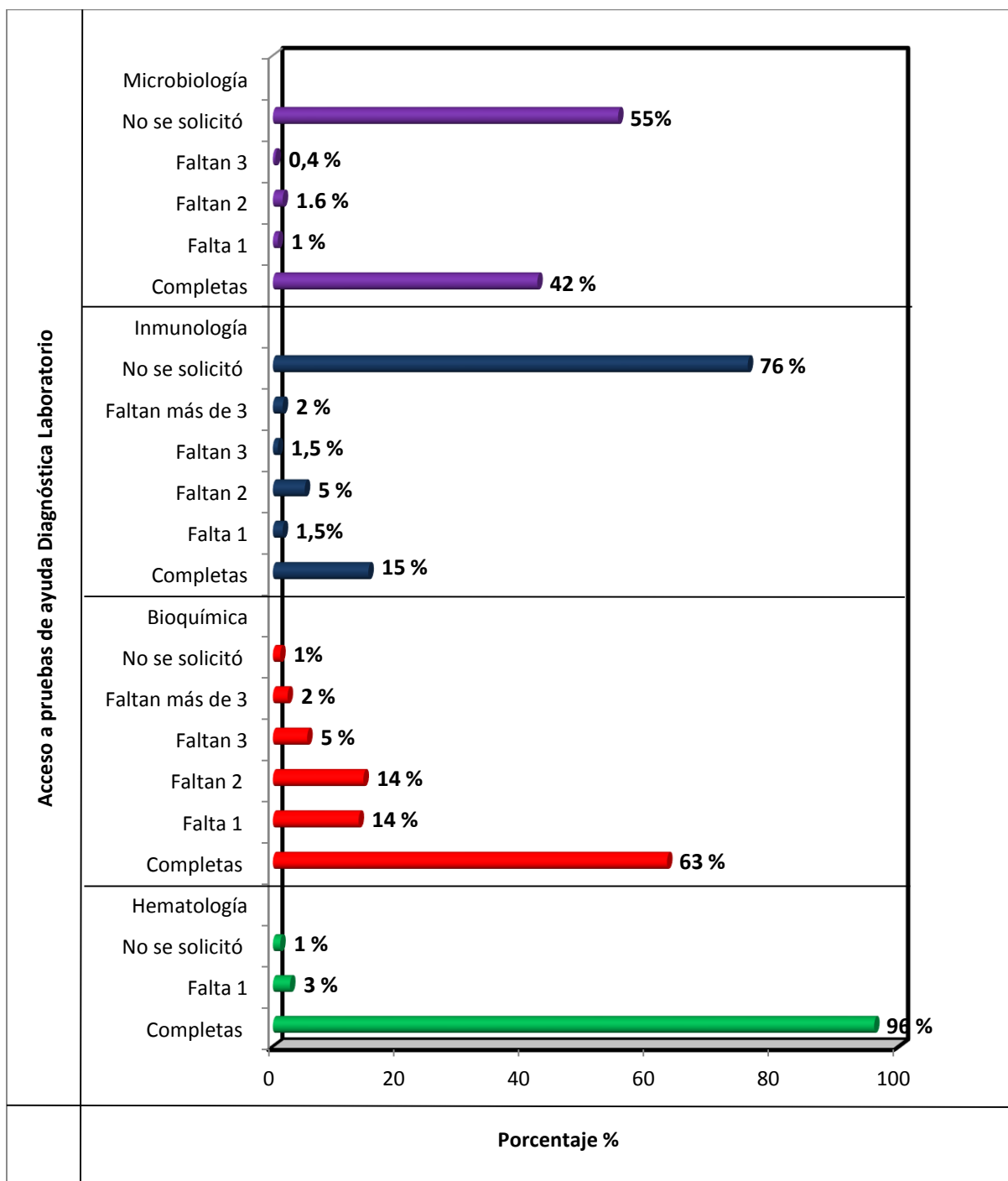
Acceso a pruebas de ayuda diagnóstica de laboratorio	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
<b>Hematología</b>		
Completas (*)	246	96
Incompletas (*)	7	3
Falta 1	7	3
No se solicitó	3	1
<b>Bioquímica</b>		
Completas (*)	161	63
Incompletas (*)	92	36
Falta 1	35	14
Faltan 2	37	14
Faltan 3	14	5
Faltan más de 3	6	3
No se solicitó	3	1
<b>Inmunología</b>		
Completas (*)	39	15
Incompletas (*)	19	9
Falta 1	4	2
Faltan 2	13	5
Faltan 3	2	1
Faltan más de 3	4	1
No se solicitó	194	76
<b>Microbiología</b>		
Completas (*)	108	42
Incompletas (*)	7	3
Falta 1	2	1
Faltan 2	4	2
Faltan 3	1	0
No se solicitó	141	55
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100</b>

Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.

(\*) De acuerdo a lo solicitado.

En la tabla 05 se evidencia que en las pruebas de Hematología estuvieron completas en un 96%, Bioquímica en un 63%, Inmunología en un 15% y Microbiología en un 42%.

**TABLA 05. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA DE ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA LABORATORIO**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Personal.

TABLA 06. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR ACCESO A MEDICAMENTOS

Acceso a Medicamentos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Completos (*)	123	48
Incompletos (*)	133	52
Falta 1	82	32
Faltan 2	38	15
Faltan 3	11	4
Faltan más de 3	2	1
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>100</b>

Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado - Arequipa, 2015

(\*) De acuerdo a lo solicitado.

En la tabla 06 podemos notar que los medicamentos estuvieron completos en un 48% pero faltaron en un 52%.

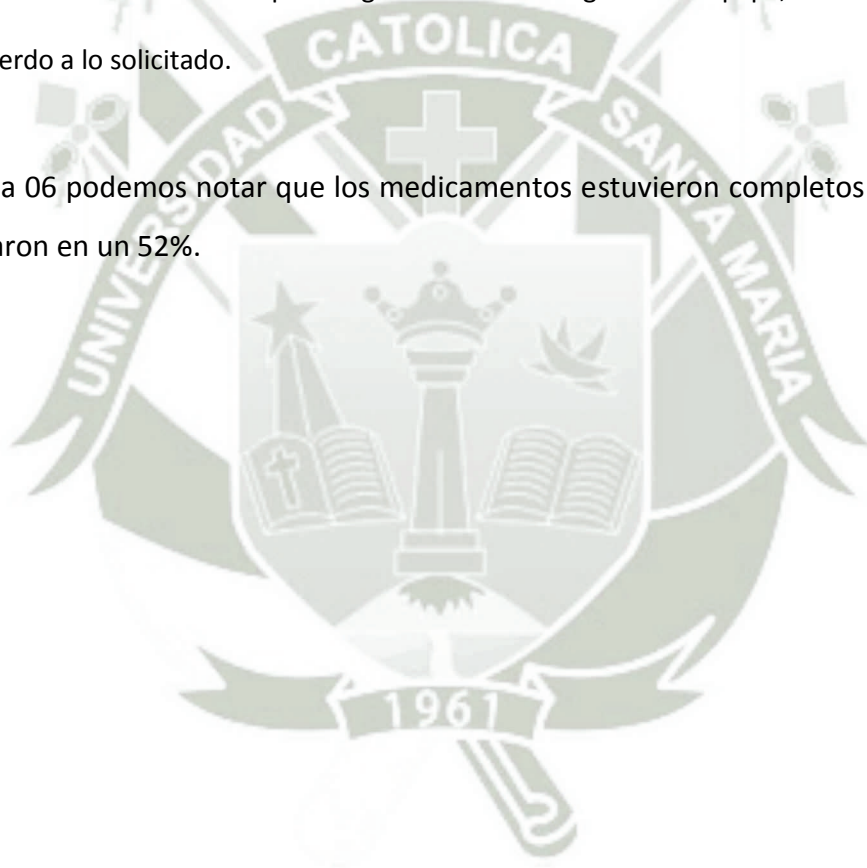
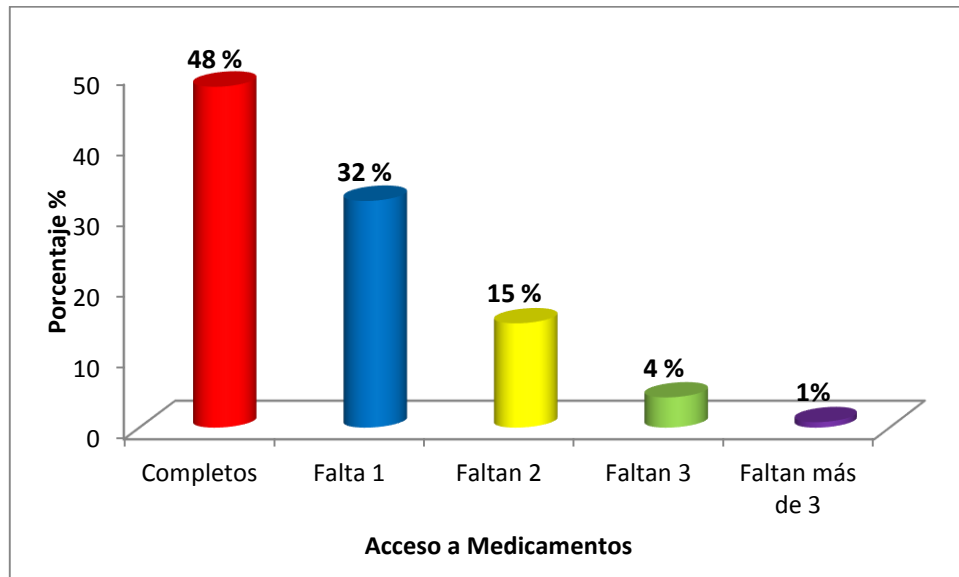


GRÁFICO 06. DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR ACCESO A MEDICAMENTOS



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Personal.



### **3. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES ADMINISTRATIVOS Y LAS CARACTERÍSTICAS DE LA MORTALIDAD**



**TABLA N° 07 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO SEGÚN DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO:  
TIEMPO DE HOPITALIZACIÓN**

Causa Básica de Fallecimiento	Tiempo de Hospitalización										Total	
	Menos de 3 días		3 a 7 días		8 a 14 días		15 a 28 días		Más de 28 días			
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%
Enfermedades autoinmunes	0	.00	3	1.17	0	.00	3	1.17	2	.78	8	3.13
Hemorragia digestiva	2	.78	3	1.17	2	.78	1	.39	0	.00	8	3.13
Neumonía	36	14.06	33	12.89	13	5.08	14	5.47	11	4.30	107	41.80
Pancreatitis	1	.39	2	.78	0	.00	0	.00	0	.00	3	1.17
Pielonefritis	2	.78	4	1.56	3	1.17	1	.39	3	1.17	13	5.08
ACV	7	2.73	4	1.56	4	1.56	1	.39	0	.00	16	6.25
Otros	25	9.77	27	10.55	17	6.64	25	9.77	7	2.73	101	39.45
Total	73	28.52	76	29.69	39	15.23	45	17.58	23	8.98	256	100.00

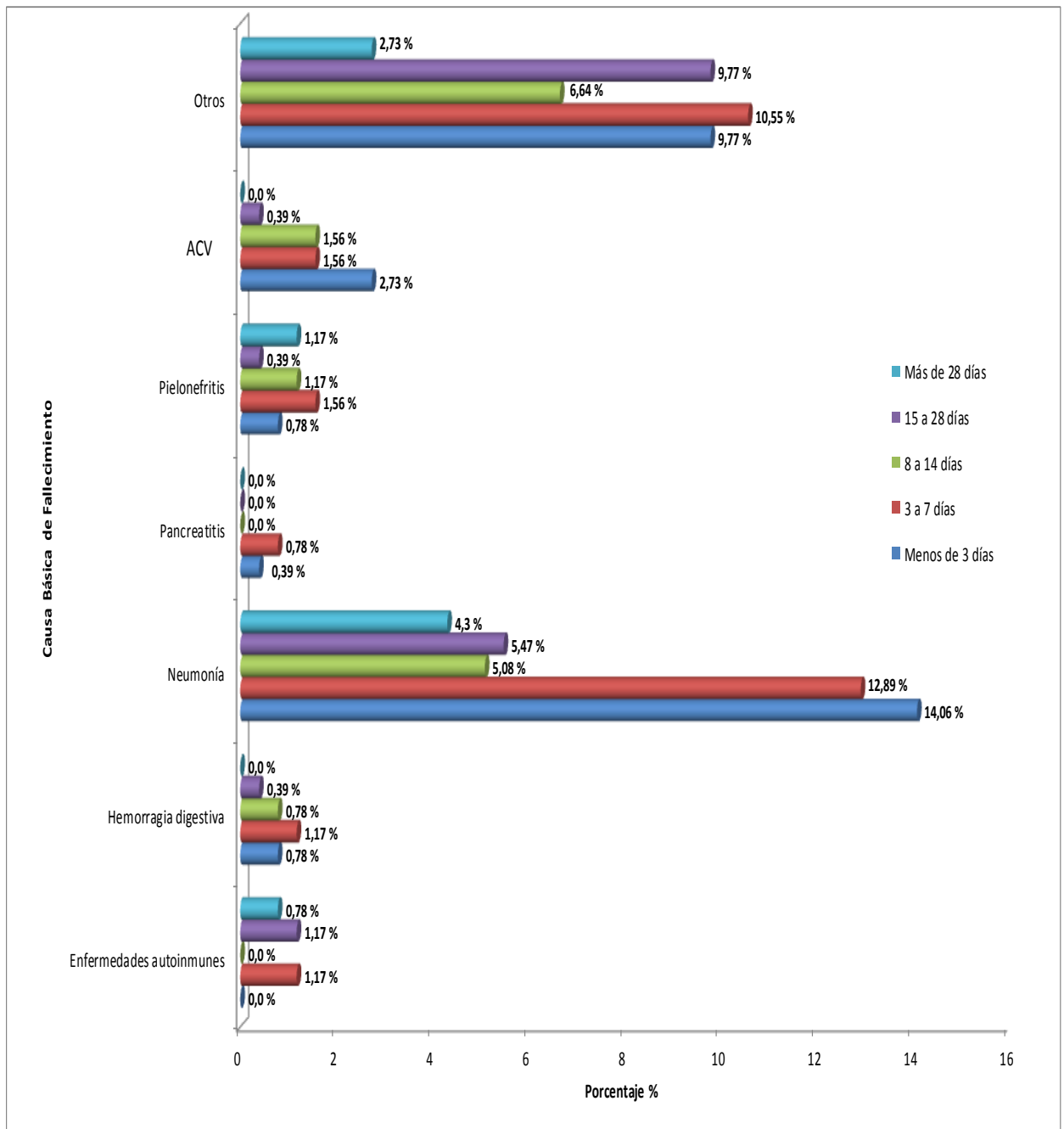
Fuente: Historias clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado, 2015.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29.423	24	.205
Razón de verosimilitudes	33.966	24	.085
N de casos válidos	256		

En la tabla 07 se puede apreciar la distribución por tiempo de hospitalización según Causa básica de fallecimiento donde no existe asociación ( $p > 0,05$ ).

**GRÁFICO N° 07 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO SEGÚN DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO: TIEMPO DE HOPITALIZACIÓN**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.

Elaboración: Propia.

**TABLA N° 08 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO SEGÚN DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO: TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA**

Causa Básica de Fallecimiento	Tiempo de espera en Emergencia				Total	
	24 horas o menos		Más de 24 horas			
	N	%	N	%	N	%
Enfermedades autoinmunes	7	2.73	1	.39	8	3.13
Hemorragia digestiva	7	2.73	1	.39	8	3.13
Neumonía	82	32.03	25	9.77	107	41.80
Otros	86	33.59	15	5.86	101	39.45
Pancreatitis	3	1.17	0	.00	3	1.17
Pielonefritis	9	3.52	4	1.56	13	5.08
ACV	16	6.25	0	.00	16	6.25
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>82.03</b>	<b>46</b>	<b>17.97</b>	<b>256</b>	<b>100.00</b>

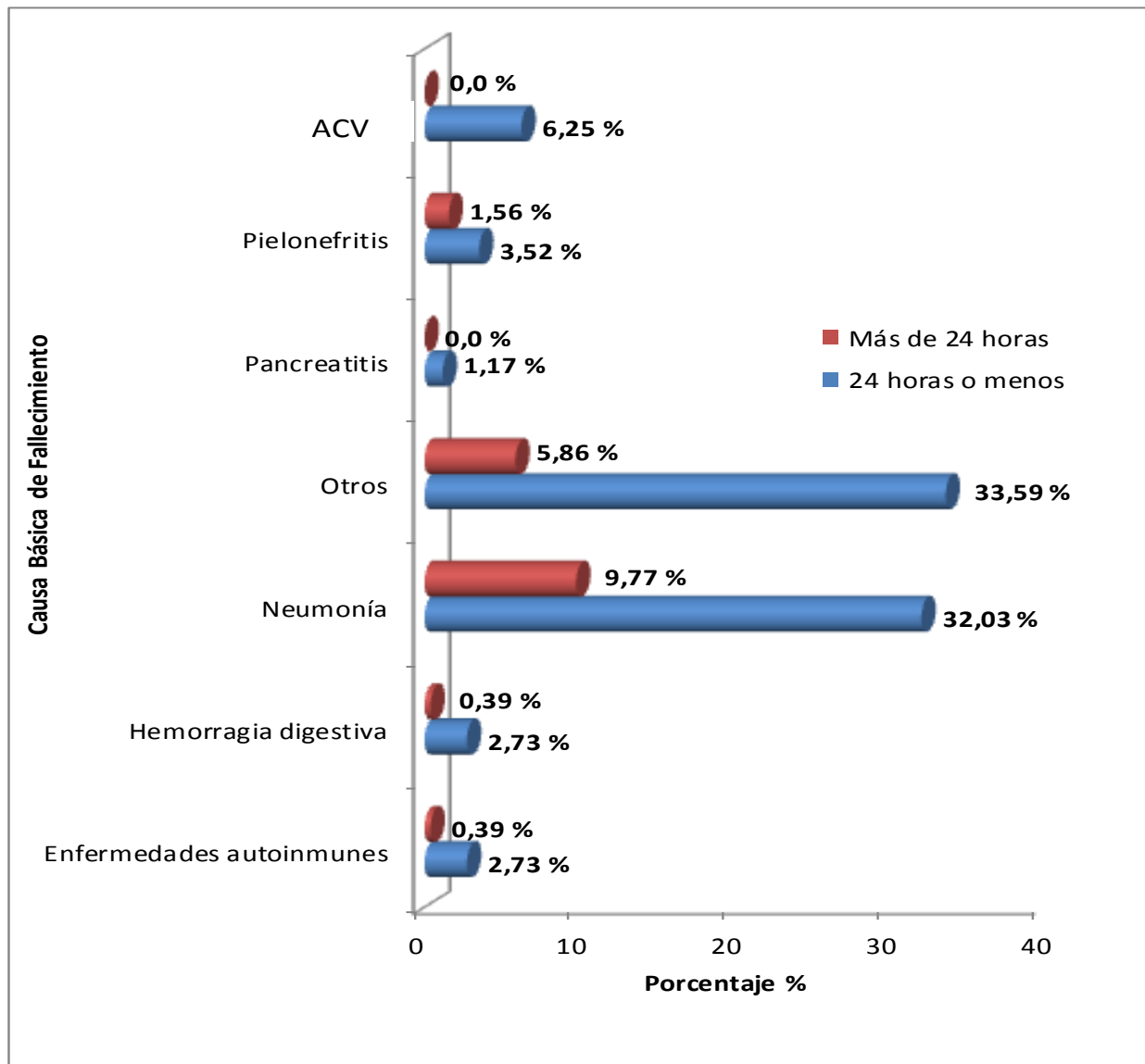
Fuente: Historias Clínicas del hospital

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.711(a)	6	.191
Razón de verosimilitudes	11.801	6	.067
N de casos válidos	256		

En la tabla 08 se puede apreciar la distribución por Tiempo de espera en emergencia según Causa básica de fallecimiento, donde no existe asociación ( $p > 0,05$ ).

**GRÁFICO N° 08 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO SEGÚN DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO: TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Propia.

**TABLA N° 09 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO SEGÚN DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO:  
TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA**

Causa Básica de Fallecimiento	Tiempo de espera en Medicina								Total	
	Más de 12 horas		No maniobras invasivas		No se solicitó		No tributaria			
	N	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Enfermedades autoinmunes	4	1.56	1	.39	3	1.17	0	.00	8	3.13
Hemorragia digestiva	1	.39	0	.00	6	2.34	1	.39	8	3.13
Neumonía	20	7.81	0	.00	70	27.34	17	6.64	107	41.80
Pancreatitis	3	1.17	0	.00	0	.00	0	.00	3	1.17
Pielonefritis	3	1.17	0	.00	9	3.52	1	.39	13	5.08
ACV	6	2.34	0	.00	7	2.73	3	1.17	16	6.25
Otros	17	6.64	0	.00	79	30.86	5	1.95	101	39.45
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>21.09</b>	<b>1</b>	<b>.39</b>	<b>174</b>	<b>67.97</b>	<b>27</b>	<b>10.55</b>	<b>256</b>	<b>100.00</b>

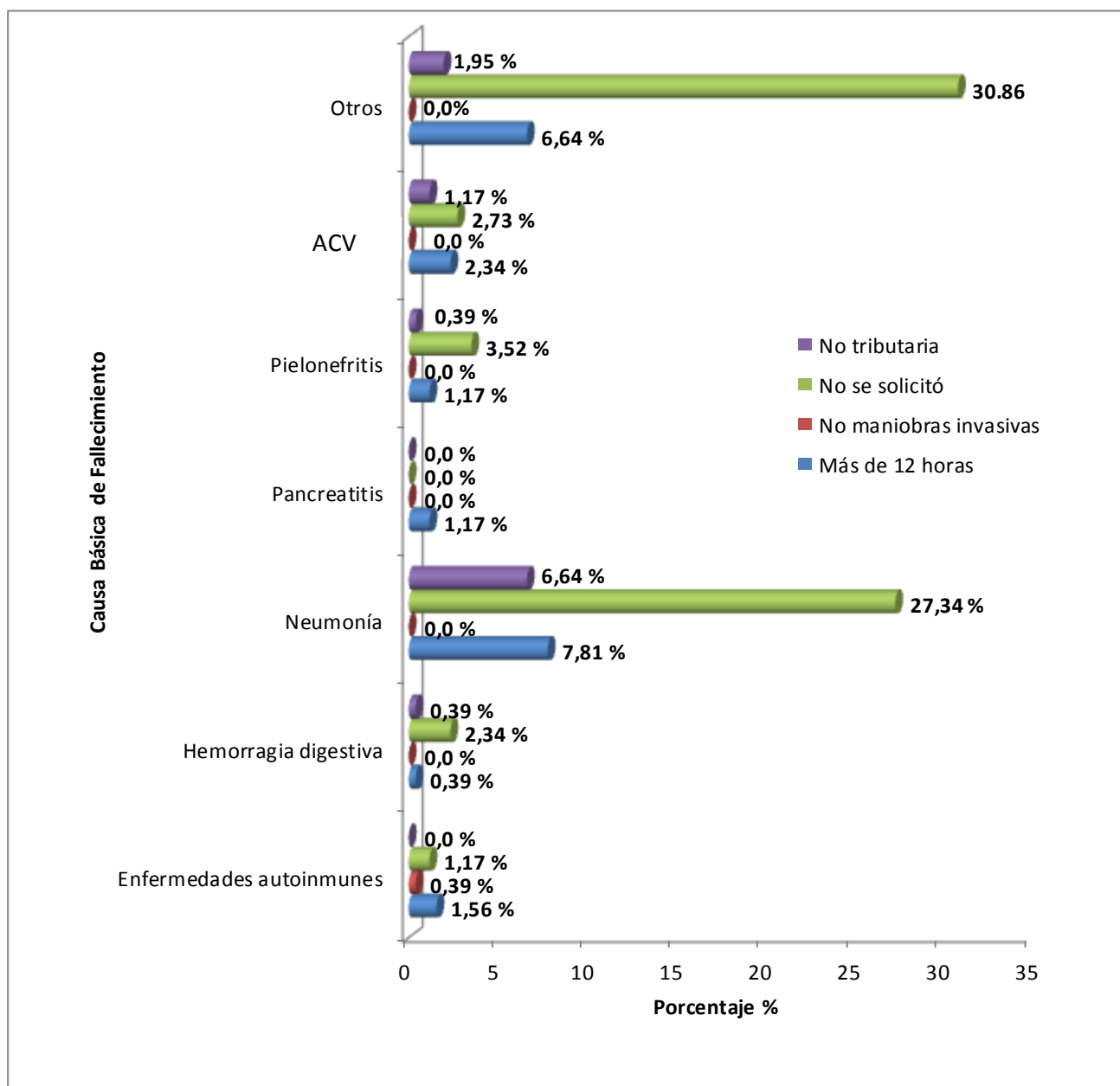
Fuente: Historias clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado, 2015.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	60.973(a)	18	.000
Razón de verosimilitudes	35.205	18	.009
N de casos válidos	256		

En la tabla 09 se puede apreciar la distribución por tiempo de espera en medicina para llegar a UCI según Causa básica de fallecimiento, donde existe asociación  $p < 0.05$

**GRÁFICO N° 09 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA POR CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO SEGÚN DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL SERVICIO: TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA**



Fuente: Historias Clínicas del Hospital Regional Honorio Delgado- Arequipa, 2015.  
Elaboración: Propia.

**TABLA N° 10**  
**ASOCIACIÓN CORRELACIÓN DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LOS SERVICIOS Y ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA**

	Pruebas de asociación estadística No Paramétrica	Tiempo de Hospitalización	Tiempo de espera en Emergencia	Tiempo de espera en Medicina
Ecografía	Rho de Spearman	-.258(**)	-.066	.031
	Sig. (bilateral)	.000	.291	.626
	Chi cuadrado	25.570	3.100	3.935
	Valor p	.012	.376	.916
Radiografía	Rho de Spearman	-.032	-.036	.006
	Sig. (bilateral)	.612	.564	.922
	Chi cuadrado	9.601	5.639	1.832
	Valor p	.651	.131	.994
Tomografía	Rho de Spearman	-.065	-.018	.093
	Sig. (bilateral)	.297	.775	.139
	Chi cuadrado	17.024	1.698	5.570
	Valor p	.030	.428	.473
Hematología	Rho de Spearman	.044	.165(**)	-.045
	Sig. (bilateral)	.483	.008	.473
	Chi cuadrado	6.630	8.051	.989
	Valor p	.577	.018	.986
Bioquímica	Rho de Spearman	.245(**)	-.125(*)	-.056
	Sig. (bilateral)	.000	.046	.375
	Chi cuadrado	58.513	4.379	7.604
	Valor p	.000	.496	.939
Inmunología	Rho de Spearman	-.274(**)	.013	.136(*)
	Sig. (bilateral)	.000	.839	.030
	Chi cuadrado	43.943	2.597	26.194
	Valor p	.002	.762	.036

Microbiología	Rho de Spearman	-.194(**)	-.025	-.019
	Sig. (bilateral)	.002	.691	.762
	Chi cuadrado	23.370	6.125	7.791
	Valor p	.104	.190	.801
Acceso a Medicamentos	Rho de Spearman	.362(**)	.048	.092
	Sig. (bilateral)	.000	.448	.141
	Chi cuadrado	50.483	3.072	13.529
	Valor p	.000	.546	.332

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

En la presente tabla podemos apreciar la correlación y asociación entre a disponibilidad de camas y acceso a ayuda diagnóstica, donde existe asociación y correlación entre los siguientes factores:

Pruebas de Bioquímica e Inmunología con tiempo de hospitalización con un valor  $p < 0,05$ .

## 4. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS



La investigación fue realizada para comprobar si existe relación entre los factores administrativos y la mortalidad de pacientes en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza – Arequipa 2015.

La muestra inicial estuvo constituida por 310 pacientes, de los cuales fueron excluidas 04 pacientes por no corresponder al servicio de medicina mujeres y 50 pacientes por no haberse encontrado sus historias clínicas en el archivo del hospital, quedando finalmente 256 pacientes.

En la investigación se incluyen todas las pacientes fallecidas en el Servicio de Medicina Mujeres en el periodo de 01 de Enero a 31 de Diciembre del 2015, en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

En la **tabla y gráfico 01**, se puede apreciar la distribución de **frecuencia por grupo de edad**, donde el grupo de mayor frecuencia corresponde a 76 a 95 años con un 44 %, seguido del grupo de edad entre 56 a 75 años con un 32 %, le sigue las edades comprendidas entre 36 a 55 años con un 14 %, en menor frecuencia las edades entre 15 a 35 años con un 7 % y finalmente el grupo de edad con menor frecuencia corresponde a Mayor de 95 años con un 2%.

La edad promedio es 70 años, con una desviación estándar de 18.5 años, la edad mínima es 17 años y la edad máxima es 102 años.

Los resultados encontrados pueden deberse a que la esperanza de vida en Perú se encuentra alrededor de los 78 años, por lo que el grupo de mayor mortalidad es el comprendido entre los 76 a 95 años. Siguiéndole en frecuencia el grupo etario de 56 a 75 años. En nuestra realidad es infrecuente encontrar población mayor a 95 años, por lo que su grupo resulta ser el menos frecuente en cuanto a la mortalidad.

En **tabla y gráfico 02** se pueden apreciar la distribución por: **Diagnostico de ingreso**, donde el diagnóstico de mayor frecuencia corresponde a Neumonía, mientras que el grupo de Otras enfermedades corresponden un 40 % (encontrándose dentro de este grupo enfermedades como encefalopatía, insuficiencia cardiaca y leucemia aguda) y como diagnósticos de menor frecuencia encontramos a pielonefritis, Accidente

Cerebro Vascular (ACV), hemorragia digestiva y enfermedades autoinmunes con un 7 %, 6 %, 4 % y 3 % respectivamente.

En cuanto a los **Antecedentes patológicos**, el de mayor frecuencia corresponde a Ninguno con un 41 %, seguido de Otros diagnósticos con un 37% (dónde encontramos: cirrosis hepática, Enfermedad Renal Crónica Definitiva, Fibrosis pulmonar), seguido de hipertensión arterial con un 12%, diabetes mellitus con un 5 % y finalmente Tuberculosis con un 5 %.

En **Causa de fallecimiento (Diagnóstico de Egreso)**, la de mayor frecuencia corresponde a Neumonía con un 42%, seguido de Otras causas con un 39 % (cirrosis hepática, edema agudo de pulmón, leucemia aguda, insuficiencia cardiaca) en menor frecuencia ACV con un 6%, Pielonefritis con un 5%, Enfermedades autoinmunes y Hemorragia digestiva con un 3%, finalmente pancreatitis con un 1 %.

Los resultados encontrados guardan correlación con estadísticas encontradas a nivel nacional, donde se puede ver que las infecciones de vías respiratorias inferiores se encuentran dentro de las primeras 20 causas de morbilidad en todas las edades y dentro de las 3 primeras causas de morbilidad en adultos.

Al referirnos a mortalidad, podemos ver que las Neumonías se encuentran dentro de las Diez principales causas a Nivel nacional. (1)

En cuanto a los antecedentes patológicos cabe resaltar que la mayoría de la población no tienen ningún antecedente patológico, lo que pueda deberse muchas veces a una falta de diagnóstico, por lo que hay un subdiagnóstico y muchas veces los pacientes no se tratan de enfermedades crónicas.

En lo que se refiere a Diabetes Mellitus sólo se encontró un 5%, pudiendo deberse al mismo motivo del subdiagnóstico y la falta de control, debido a que si comparamos con cifras a nivel internacional existe una prevalencia de Diabetes del 8%. (2)

En Hipertensión arterial los estudios muestran que la prevalencia a nivel nacional es de 24%, y si comparamos estas cifras con los resultados encontrados 12%, esto puede deberse al subdiagnóstico y a que en es menos prevalente en ciudades de la Sierra, que en la Costa. (3)

---

1. Estadísticas del Ministerio de Salud ( [www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/macros.asp?00](http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/macros.asp?00))

2. Diabetes ([www.diabetes.org/es/informacion](http://www.diabetes.org/es/informacion))

3. REGULO, Agustí SIMPOSIO Hipertensión Arterial. Epidemiología de la Hipertensión Arterial en el Perú, SCielo2016.

En la **tabla y gráficos 03** se puede apreciar la distribución por disponibilidad de camas donde en cuanto a **tiempo de hospitalización** el 30 % tiene 3 a 7 días, seguido de Menos de 3 días con un 29 %, menos frecuente 15 a 28 días con un 18 %, seguido de 8 a 14 días con un 15 % y en menor frecuencia más de 28 días con un 9%.

En cuanto a **tiempo de espera en Emergencia** para llegar a Medicina el 82 % tuvo una espera menor a 24 horas, mientras el 18 % tuvo que esperar más de 24 horas.

En cuanto a **tiempo de espera en Medicina** para llegar a UCI, en el 68 % no se solicitó transferencia a UCI, el 21 % tuvo que esperar más de 12 horas ocurriendo su deceso en el servicio de Medicina, el 11 % fue calificado como no tributario para recibir cuidados intensivos y finalmente el 0 % de pacientes precisó que no deseaba maniobras invasivas.

Llama la atención que la mayoría de pacientes que fallecieron, estuvieron hospitalizadas un tiempo corto donde el 58% de pacientes estuvo menos de 7 días, por lo que puede asumirse que al momento de ingresar las pacientes se encontraban en una condición grave, que muchas veces terminaba siendo irreversible a pesar del tratamiento recibido. Por lo que resulta importante educar la prevención de salud de los pacientes.

En cuanto a la disponibilidad de cama en el Servicio de Medicina: podemos ver que existe una buena rotación de camas en el servicio, por lo que la mayoría de veces existen camas disponibles y los pacientes tienen que esperar menos de 24 horas para ser trasladados de emergencia.

Además resalta la falta de disponibilidad de Camas en Cuidados intensivos, debido a que el 21% de pacientes tuvo que esperar más de 12 horas para poder ser trasladadas a una cama en Unidad de cuidados intensivos, esto puede correlacionarse con que en el hospital sólo se cuenta con 6 camas en cuidados intensivos, lo cual no abastece a la necesidad real del hospital.

En el hospital se cuenta con 592 camas, distribuidas en los servicios de Pediatría, Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Unidad de Quemados y Neumología. De las cuales 477 realizan atención a pacientes adultos. Y 68 camas son manejadas por el servicio de medicina mujeres.

En Arequipa existe una población de 1,15 millones de habitantes. Según la norma internacional de la OMS se debería contar con 4 camas por 1 000 habitantes (4), es decir 4600 camas hospitalarias sumando a todos los hospitales del departamento.

El Hospital Regional Honorio Delgado es un centro de referencia de la Macroregión sur, por lo que el número de 592 camas es demasiado reducido para poder atender satisfactoriamente a la población.

Además según la norma técnica la distribución por porcentajes de camas debe ser la siguiente: Obstetricia 18%, Pediatría 20%, Cirugía 20%, Medicina 38%, otros 4%. (4)

Lo cual tampoco se cumple, como vemos en la tabla siguiente:

	Distribución de Camas en el Hospital	Distribución de Camas según OMS
Obstetricia	25%	18%
Pediatría	19,32%	20%
Cirugía	26,68%	20%
Medicina	23,31%	38%
Otros	5,57%	4%

Fuente: Oficina de Estadística del HRHD

Como se puede apreciar el porcentaje de camas asignadas para medicina es deficiente. Según la última norma técnica del ministerio de Salud del 2005, se señala que el 5 a 8% de las camas hospitalarias deben corresponder a cuidados intensivos generales, lo que en el hospital no se aplica debido a que se cuenta con:

Servicio	Camas
UCOR	2
UCIN Pediatría	4
UCI neonato	5
UCI adultos	6
Quemados	10
Total	27

Fuente: Oficina de Estadística del HRHD

4. Estándares para la planificación y evaluación de Hospitales, OMS 2010

Lo cual representa el 5%. En números reales el hospital debería contar con un promedio de 39 camas dedicadas a la atención de cuidados intensivos.

Además resaltamos que en el hospital no se cuenta con unidad de cuidados intermedios lo que finalmente influye en la mortalidad de los pacientes.

En la **tabla y gráfico 04** podemos apreciar la distribución de frecuencia por acceso a pruebas diagnósticas imagenológicas.

En **Ecografía** el 37 % de pacientes tuvo su pruebas completas, mientras que el 54 % no se les solicitó, y estuvieron incompletas en un total de 9%.

Podemos apreciar que a la mayoría de pacientes no se les solicitó, esto se relaciona con la patología de diagnóstico, y a un 9% de pacientes no se le realizó la prueba solicitada. Esto probablemente porque estas pruebas sólo son realizadas por médicos, siendo el número de médicos Radiólogos insuficiente para la gran demanda de pacientes, existiendo un diferimiento en la actualidad de aproximadamente 2 meses para poder acceder a una ecografía en el Hospital.

En **Radiografía** el 89 % de pacientes tuvo sus pruebas completas, el 10 % no se solicitó y resultaron incompletas en 1%.

Resalta que es la prueba más solicitada, lo que se relaciona con que para diagnosticar Neumonía (patología más frecuente) se requiere tomar una radiografía de Tórax.

En **Tomografía** al 28% tuvo acceso completo, al 70% no se les solicitó y estuvieron incompletas en un 2%.

Las tomografías no son muy solicitadas, esto se asocia a la patología de diagnóstico.

En la **tabla y gráfico 05** podemos apreciar la distribución de frecuencia por Acceso a pruebas de ayuda Diagnóstica Laboratorio.

En **Hematología** el 96 % cuenta con esta prueba completa, no se solicitó en 1% y estuvo incompleta en 2%

Vemos que esta prueba está siendo solicitada en la mayoría de pacientes, ya que son exámenes de rutina en todo paciente hospitalizado. Y a pesar de que debería estar completo en el 100% de los pacientes hubo un pequeño porcentaje en los que no se solicitó y otro pequeño porcentaje en los que estuvieron incompletas, lo cual

probablemente se justifique, debido a que muchos pacientes que acuden al hospital por emergencia para ser hospitalizados son vistos en otros centros (siendo referidos con estos resultados) y una vez que ingresan al hospital no se vuelven a solicitar.

En **Bioquímica** el 63 % presenta pruebas completas, mientras que resultan incompletas en 36% y no se solicitaron en sólo 1%.

Dentro de las pruebas de Bioquímica existen dos que se realizan a todos los pacientes hospitalizados como son Glucosa y Creatinina. Pero existen otras que son de mayor complejidad y especificidad para cada tipo de patología. El laboratorio del Hospital Regional Honorio Delgado no cuenta con pruebas que son básicas para patología cardiaca como dosaje de Troponinas, CPK ( Creatin fosfo kinasa), Dímero D, entre otras. A pesar de que es un centro de referencia y que atiende patología de alta complejidad el laboratorio no se encuentra equipado adecuadamente para poder tener una correcta capacidad resolutive.

En **Inmunología** no se solicitaron estas pruebas a 76%, estuvieron completas en 15% y estuvieron incompletas en un 9%. Estos análisis son solicitados para estudios de patologías puntuales, en el Laboratorio del Hospital no se contaba en el 2015 con muchas pruebas y sólo se realizaban pruebas de serología para infecciones virales (que representa el 15% de pruebas completas). Recién desde este año se están comenzando a realizar pruebas de inmunología como ANA (Anticuerpos antinucleares), ANCA (Anticuerpos anticitoplasma del neutrófilo), pero estando pendientes muchas otras pruebas que son básicas para poder diagnosticar enfermedades autoinmunes. La falta de acceso en el hospital a estas pruebas muchas veces dificulta y demora realizar diagnósticos de este tipo que generalmente afectan a personas adultas jóvenes, lo que contribuye a que estas tengan una mayor estancia hospitalaria, a que las familias realicen gasto del bolsillo para poder acceder a estas pruebas (gasto inequitativo) y por ende a la demora en hacer el diagnóstico e iniciar el tratamiento. Todos estos factores se suman y al final se ven reflejados en la mortalidad de las pacientes.

En **Microbiología** se puede ver que las pruebas estuvieron completas en un 42% de pacientes, incompletas en 3% y no se solicitaron en 55%. Esto se debe muchas veces al mal uso de antibióticos que se realiza, debido a que solamente nos basamos en

estadísticas de otros lugares para dar tratamiento a los pacientes y no nos preocupamos por tener nuestra propia estadística, con las bacterias más frecuentes y de esta manera mejorar el uso de los recursos (medicamentos – antibióticos), para tratar de manera adecuada a los pacientes.

En la **tabla y gráfico 06** se puede apreciar la distribución por acceso a medicamentos, donde el 48 % presenta acceso completo a los medicamentos y el 52% tienen medicamentos incompletos (32% falta 1 medicamento, el 15% faltan 2 medicamentos, el 4 % faltan 3 medicamentos y 1% faltan más de 3 medicamentos).

Esto nos demuestra la falta de recursos que existe en el Hospital Regional Honorio Delgado (Hospital del ministerio), donde la mayoría de veces los pacientes deben comprar medicamentos fuera del hospital, por la falta de existencia de estos en farmacia.

Se debe mencionar estos datos fueron tomados de las historias clínicas, confrontando con el petitorio del Hospital, pero aparte de que no existan ciertos medicamentos en el petitorio, muchas veces se agotan dentro del hospital, y este dato no se registra en las historias clínicas. Por lo que al tomar los datos, existe un sub-registro de la realidad de los pacientes. Lo que podemos ver en la práctica diaria es la falta de antibióticos, que muchas veces es fundamental para cumplir el tratamiento de las diversas patologías. La falta de medicamentos es un ítem muy importante que puede influir en la mortalidad de los pacientes, debido a que si es que el paciente no accede a los medicamentos no se podrá recuperar su salud.

Además se somete a los pacientes a realizar un gasto de su bolsillo lo que como conocemos es un gasto inequitativo e injusto.

En **tabla y gráfico 07** se puede apreciar la distribución por **Tiempo de hospitalización según Causa básica de fallecimiento (Diagnóstico de Egreso)**, donde no existe asociación  $p > 0,05$  esto quiere decir que el tiempo de hospitalización no influye sobre la causa básica de muerte.

Lo cual es cierto, debido a que lo que determina el tiempo de hospitalización es básicamente el estado del paciente, sumando diferentes factores como: motivo de ingreso, antecedentes patológicos y complicaciones intrahospitalarias.

Podemos mencionar también que se encontró que la mayor parte de pacientes que fue diagnosticada de neumonía sólo estuvo hospitalizada por un periodo de menos de 3 días (con un 14,06 %), seguido por de 3 a 7 días con un 12,89%, reflejando la alta mortalidad que ocasiona esta patología en un periodo corto de tiempo.

En la **tabla y gráfico 08** se puede apreciar la distribución por **Tiempo de espera en emergencia según Causa básica de fallecimiento (Diagnóstico de egreso)**, donde no existe asociación  $p > 0,05$  esto quiere decir que el tiempo de espera en emergencia no influye sobre la causa básica de muerte.

No existe un diagnóstico específico que puede asociarse a una hospitalización más rápida, el tiempo de espera para la hospitalización básicamente depende de la disponibilidad de camas en el Servicio de destino.

Como vimos en las tablas anteriores existe una buena disponibilidad de camas en el Servicio de Medicina Mujeres, teniendo que esperar menos de 24 horas la mayoría de pacientes independientemente de la patología que tengan, por lo que este es un factor que no influye en la causa básica de fallecimiento.

Resalta en la tabla que los pacientes con Neumonía tuvieron que esperar un tiempo menor a 24 horas, seguido de Otros diagnósticos, lo que es concordante con que estos grupos fueron los dos de diagnóstico más frecuente en el presente estudio.

En la **tabla y gráfico 09** se puede apreciar la distribución por **Tiempo de espera en medicina para llegar a UCI según Causa básica de fallecimiento**, donde existe asociación  $p < 0,05$  esto quiere decir que el tiempo de espera en medicina para llegar a UCI influye sobre la causa básica de muerte.

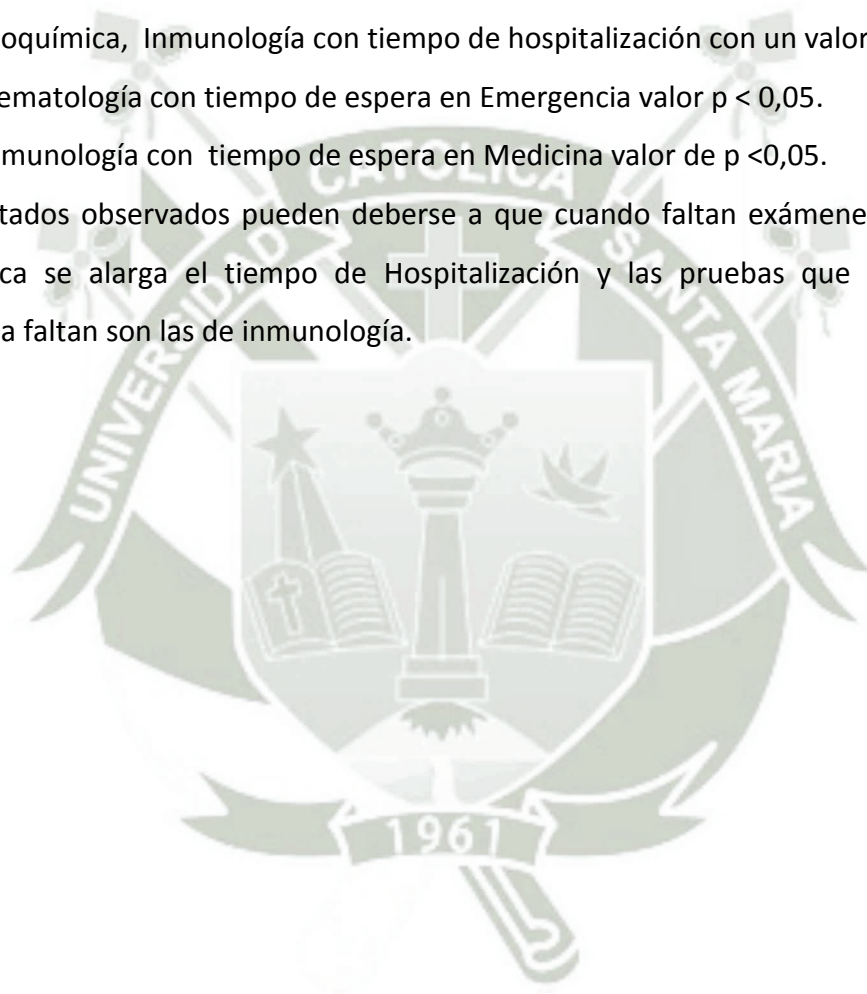
Esto nos indica que existe cierta patología que no puede ser manejada en el Servicio de Medicina Mujeres y se requiere de manejo de cuidados intensivos, por lo que existiría una asociación.

Se puede ver que en la mayoría de pacientes diagnosticados de Neumonía no se solicitó interconsulta a UCI para transferencia, lo que puede deberse a que los pacientes ya se encontraban en un estado muy crítico lo que ocasiono su deceso en menos de 3 días.

En la **tabla 10** podemos apreciar la **correlación y asociación entre la disponibilidad de camas y acceso a pruebas de ayuda diagnóstica:**

- Existe asociación y correlación entre los siguientes factores Ecografía, Bioquímica, Inmunología con tiempo de hospitalización con un valor  $p < 0,05$ .
- Hematología con tiempo de espera en Emergencia valor  $p < 0,05$ .
- Inmunología con tiempo de espera en Medicina valor de  $p < 0,05$ .

Los resultados observados pueden deberse a que cuando faltan exámenes de ayuda diagnóstica se alarga el tiempo de Hospitalización y las pruebas que con mayor frecuencia faltan son las de inmunología.



## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Las características de la mortalidad fueron: La edad promedio es 69,77 años, el grupo etario donde se encontró mayor mortalidad es el de 76 a 95 años. Siendo el diagnóstico de ingreso más frecuente Neumonía y la mayoría de pacientes no tenía ningún antecedente patológico. La causa de fallecimiento (Diagnóstico de Egreso) de mayor frecuencia también fue neumonía.

**SEGUNDA:** Los factores administrativos fueron: La mayoría de pacientes se hospitalizó un periodo de 3 a 7 días. El tiempo de espera en Emergencia fue menor de 24 horas y el tiempo de espera en Medicina resalta la falta de disponibilidad de camas en UCI, relacionándose con el deceso de un 21% de pacientes. En imagenología la ecografía se encontró incompleta en la mayoría de casos. En Laboratorio hace falta implementar las áreas de Bioquímica e Inmunología. En lo referente a acceso a medicamentos se encontró que el 48 % tuvo acceso completo a los medicamentos y el 52% acceso incompleto.

**TERCERA:** Se comprobó la hipótesis al ver que existe una asociación entre la causa básica de muerte y el tiempo de espera en medicina para llegar a UCI, debido a la falta de camas en UCI.

## RECOMENDACIONES

1. La dirección del Hospital debe realizar mayores estudios para poder conocer como la falta de recursos afecta no sólo la calidad de atención a los pacientes, si no también genera mayores gastos en el sector salud.
2. El hospital debería hacer un estudio desde el punto de vista Económico para conocer cuánto se ahorraría al tener acceso a medicamentos y pruebas auxiliares completas, debido a que esto disminuye el tiempo de hospitalización, y por ende las complicaciones intrahospitalarias.
3. El servicio de Medicina debe implementar un sistema de registro, para conocer con que medicamentos no se cuenta en el hospital durante los tratamientos de los pacientes.
4. La dirección del hospital debe mejorar el archivo de historias clínicas del hospital mediante la digitalización del archivo y de la historia clínica. Para no tener problemas de acceso.
5. La Dirección del Hospital Regional Honorio Delgado debe gestionar la implementación de la Historia clínica electrónica, así como el Servicio de Telemedicina en red con otros hospitales e institutos especializados.
6. Hacer otro estudio donde se pueda comparar el gasto de bolsillo entre los pacientes SIS, y los que no tienen SIS.
7. Se debe implementar de manera adecuada la farmacia del Hospital Regional Honorio Delgado.



## IMPLEMENTACIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO- AREQUIPA

### 1. JUSTIFICACIÓN

Dado que es conocido que en el Hospital Regional Honorio Delgado las camas de unidades de cuidados críticos son insuficientes (de acuerdo a la Norma del Ministerio de Salud del 2005). Y debido a que la falta de unidades de cuidados críticos ocasiona una mala calidad de atención a los pacientes llegando a asociarse con incrementar el riesgo de mortalidad de los pacientes, es necesaria y urgente su implementación.

### 2. OBJETIVOS

Se pretende mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes que requieren de cuidados críticos (en especial en lo que se refiere a Ventilación Mecánica).

### 3. FASE POLÍTICA

El proyecto será realizado y debe ser Aprobado por el Servicio de Cuidados intensivos, luego una vez aprobado debe ser presentado al Departamento de Emergencia y Áreas críticas para su aprobación. Finalmente debe ser elevado a la Dirección del Hospital.

### 4. FASE TÉCNICA

Luego de valorar la viabilidad económica del proyecto la Dirección del Hospital debe definir como se realizará el financiamiento del proyecto.

Si se solicitara el presupuesto a la Gerencia Regional de Salud, el proyecto debe ser aprobado por esta, para ver si el costo será viable

## 5. OPERATIVA

Una vez aprobada su ejecución se debe iniciar el proyecto. Por medio de la oficina de infraestructura debe estudiar cual será el impacto de realizar la obra. La oficina de Estadística debe realizar licitaciones para contratar los servicios en lo que se refiere a la infraestructura. Además se deben hacer cotizaciones para poder adquirir los equipos médicos necesarios para la implementación de la unidad.

Se debe calcular cual es el personal que se requerirá para que dicha unidad pueda iniciar su funcionamiento, para poder realizar las contrataciones de el personal y además ver de donde se sacará el presupuesto para el pago de sus haberes.

## 6. PRESUPUESTO

Se solicitará el presupuesto para la obra de la Gerencia Regional de Salud- Arequipa, en lo que se refiere a infraestructura.

Para el personal se debe solicitar el presupuesto por lo que compete al SIS.

Para poder implementar la Unidad de Cuidados Intermedios se requiere:

REQUERIMIENTO	CARACTERÍSTICAS	PRESUPUESTO
INFRAESTRUCTURA	-AMBIENTE FÍSICO DE 30 M2 -DIVISIONES DEL AMBIENTE EN 05 CUBÍCULOS Y UNA ESTACIÓN DE ENFERMERÍA - CONEXIONES DE OXÍGENO, INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y DE AGUA. -OFICINA DE JEFATURA -ALMACÉN	S/. 100 000.00

	- SERVICIOS HIGIÉNICOS	
EQUIPAMIENTO	05 CAMAS HOSPITALARIAS 05 VENTILADORES MECÁNICOS 05 ESTANTES METÁLICOS O MESAS 05 MESAS DE MAYO 05 EQUIPOS DE CURACIÓN 05 EQUIPOS DE FLEBOTOMÍA 05 MONITORES DE FUNCIONES VITALES 05 COLCHONES ANTIESCARAS 15 BOMBAS DE INFUSIÓN 01 ELECTROCARDIOGRAFO 01 COMPUTADORA 01 ESCRITORIO 02 CAMILLAS DE TRANSPORTE 01 VENTILADOR DE TRANSPORTE	S/. 2 000 000. 00
PERSONAL (TALENTO HUMANO)	12 ENFERMERAS 12 TÉCNICOS DE ENFERMERÍA 06 MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTENSIVA	S/. 84 000. 00 MENSUALES
MATERIALES E INSUMOS	GASA FRACCIONADA 100 PAQUETES/ MES GUANTES ESTERILES 100	S/. 100 000.00 MENSUALES

	<p>PARES/MES</p> <p>JERINGAS DE 20 CC 500/ MES</p> <p>JERINGAS DE 10 CC 500/MES</p> <p>JERINGAS DE 1 CC 500/MES</p> <p>COCHES DE CURACIÓN</p> <p>FRASCOS DE ALCOHOL PURO DE 200 CC 15/ MES</p> <p>FRASCOS DE ALCOHOL YODADO DE 200 CC 15/MES</p> <p>FRASCOS DE AGUA OXIGENADA DE 200 CC 15/ MES</p> <p>FRASCOS DE ISODINE ESPUMA DE 200 CC 15/MES</p> <p>FRASCOS DE ISODINE SOLUCIÓN DE 200 CC 15/MES</p> <p>FRASCOS DE SULFAPLATA DE 200CC 10/MES</p> <p>TACHOS DE BASURA DE 15 LITROS 15</p> <p>ROPA PARA 5 CAMAS</p> <p>CATETER VENOSO CENTRAL DE 3 LÚMENES 50/ MES</p> <p>CATETER PARA HEMODIALISIS 30/MES</p> <p>LÍNEA ARTERIAL 60/MES</p>	
--	---	--

## 7. CRONOGRAMA

	ENERO 2017	FEBRERO 2017	MARZO 2017	ABRIL 2017	MAYO 2017	JUNIO 2017	JULIO 2017
FASE POLÍTICA	X	X					
FASE TÉCNICA		X	X				
AUTORIZACIÓN DEL PRESUPUESTO				X			
EJECUCIÓN					X	X	
CONTRATACIÓN DE PERSONAL							X



## BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. TEMES JL, Pastor B, Díaz JL. Manual de Gestión Hospitalaria. Editorial McGrawHill Interamericana. España. 1992. 12. Reyes Ponce, Agustín. Administración Moderna. Editorial Limusa, Noriega editores. México, 1994.
2. TERRY Y FRANKLIN. Principios de Administración. Editorial CECSA. México, 1985.
3. ZAPATERO Gaviria, Antonio. Mortalidad en los servicios de medicina interna. Barcelona. 2010.

## HEMEROGRAFÍA

4. AGUIRRE-GAS H. Administración de la calidad de la atención médica. Rev Med IMSS (Mex) 1997; 35(4): 257-264.
5. REGULO, Agusti SIMPOSIO Hipertensión Arterial. Epidemiología de la Hipertensión Arterial en el Perú, SCielo 2016.
6. PAVÓN-LEÓN Patricia .La importancia de la administración en salud. México. Revista Medica Veracruzana, Vol. 4 , Num 1, Enero a Junio 2004

## DOCUMENTOS INFORMÁTICOS

7. <http://www.hrhdapq.gob.pe/index.php/estadisticas>  
Fecha de recuperación: 17 de Noviembre del 2016
8. <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?00>  
Fecha de recuperación: 16 de Noviembre del 2016
9. [www.diabetes.org/es/informacion](http://www.diabetes.org/es/informacion)  
Fecha de recuperación: 17 de Noviembre del 2016
10. Estándares para la planificación y evaluación de Hospitales, OMS 2010  
Fecha de recuperación: 16 de Noviembre del 2016



**PRIMER ANEXO:  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**ESCUELA DE POSTGRADO**

**MAESTRIA DE GERENCIA EN SALUD**



**FACTORES ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON LA  
MORTALIDAD DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE MEDICINA  
MUJERES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO.**

**AREQUIPA, 2015**

**Proyecto de Tesis presentado por la Bachiller**

**SUSEL ALEJANDRA BENAVENTE TALAVERA**

**Para optar el Grado Académico de**

**MAESTRO EN GERENCIA EN SALUD**

**AREQUIPA -PERÚ**

**2016**

## I. PREÁMBULO

Durante el tiempo que vengo trabajando como médico asistente del Servicio de Hematología del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, note que a diferencia de los hospitales de EsSalud, era muy frecuente la falta de recursos para poder realizar un adecuado manejo de los pacientes.

Se evidencia muchas veces falta de insumos, medicamentos, exámenes de ayuda al diagnóstico (laboratorio, imagenología), lo que dificulta realizar un trabajo adecuado para poder recuperar la salud de los pacientes, poniendo al personal de salud en dificultades al no poder desarrollar su práctica médica de acuerdo a estándares internacionales, muchas veces teniendo que adecuarse a los recursos que pudieran existir.

Es por eso que surge la idea de realizar el presente trabajo, para poder verificar si existe una asociación entre los factores administrativos y la mortalidad de las pacientes en el Servicio de Medicina Mujeres.

Como futura maestra de Gerencia en Salud me preocupa que debido a un mal manejo administrativo los pacientes se vean perjudicados en su atención y completa recuperación de su salud. Por lo que el presente trabajo ayudará a determinar la importancia de la falta de recursos y de esta manera contribuir a brindar un diagnóstico que ayude a solucionar el problema.

## II. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 ENUNCIADO

Factores administrativos asociados a la mortalidad de pacientes en el servicio de medicina mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa, 2016.

#### 1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

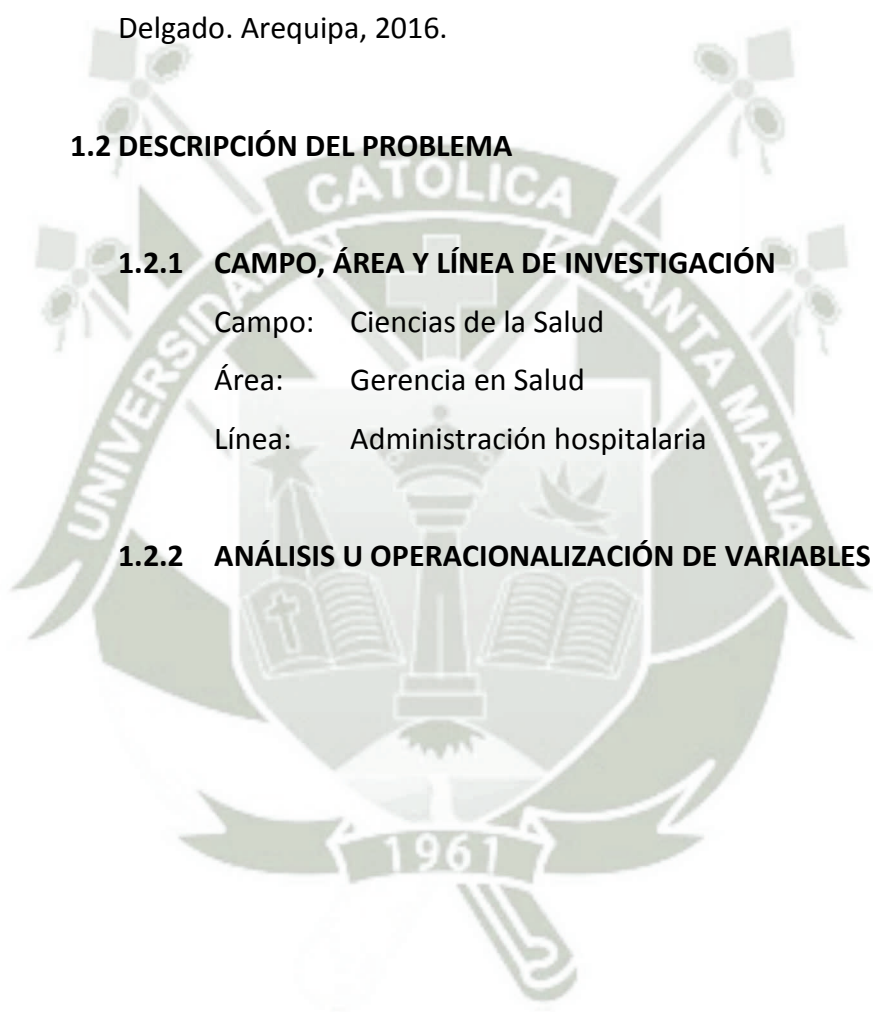
##### 1.2.1 CAMPO, ÁREA Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Campo: Ciencias de la Salud

Área: Gerencia en Salud

Línea: Administración hospitalaria

##### 1.2.2 ANÁLISIS U OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES



VARIABLE	INDICADOR	SUBINDICADOR
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>		
MORTALIDAD (Características relacionadas al fallecimiento de pacientes mujeres)	EDAD	AÑOS
	DIAGNÓSTICO DE INGRESO	-NEUMONÍA -PIELONEFRITIS -PANCREATITIS -HEMORRAGIA DIGESTIVA -ENFERMEDADES AUTOINMUNES -ACCIDENTE CEREBROVASCULAR -OTROS
	ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	-HIPERTENSIÓN ARTERIAL -DIABETES MELLITUS -TBC -OTROS -NINGUNO
	CAUSA BÁSICA DE FALLECIMIENTO (DIAGNÓSTICO DE EGRESO)	-NEUMONÍA -PIELONEFRITIS -PANCREATITIS -HEMORRAGIA DIGESTIVA -ENFERMEDADES AUTOINMUNES -ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR -OTROS
	TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN	-MENOS DE 3 DÍAS -DE 4 A 7 DÍAS -DE 8 A 14 DÍAS -DE 15 A 28 DÍAS -MÁS DE 28 DÍAS
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>		
FACTORES ADMINISTRATIVOS  (Conjunto de factores que debido a su ausencia pueden asociarse a la mortalidad de pacientes)	DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LOS SERVICIOS	TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA PARA LLEGAR A MEDICINA MUJERES -24 HORAS O MENOS -MÁS DE 24 HORAS  TIEMPO DE ESPERA PARA OCUPAR CAMA EN UCI -12 HORAS O MENOS -MÁS DE 12 HORAS -NO TRIBUTARIO -NO SE SOLICITO -PACIENTE O FAMILIAR NO AUTORIZA MANIOBRAS INVASIVAS.
	ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA (DE ACUERDO A LO SOLICITADO)	<b>PRUEBAS DE IMAGENOLÓGÍA</b> ECOGRAFIA ( ) RADIOGRAFIA ( ) TOMOGRFÍA ( )  -PRUEBAS COMPLETAS  -PRUEBAS INCOMPLETAS

		<p>FALTA DE 1 PRUEBA FALTA DE 2 PRUEBAS FALTA DE 3 PRUEBAS FALTA DE MÁS DE 3 PRUEBAS</p> <p><b>PRUEBAS DE LABORATORIO</b> HEMATOLOGÍA ( ) BIOQUÍMICA ( ) INMUNOLOGÍA ( ) MICROBIOLOGÍA ( )</p> <p>-PRUEBAS COMPLETAS</p> <p>-PRUEBAS INCOMPLETAS FALTA DE 1 PRUEBA FALTA DE 2 PRUEBAS FALTA DE 3 PRUEBAS FALTA DE MÁS DE 3 PRUEBAS</p>
	<p>ACCESO COMPLETO A MEDICAMENTOS (DE ACUERDO A LO SOLICITADO)</p>	<p>-MEDICAMENTOS COMPLETOS</p> <p>-MEDICAMENTOS INCOMPLETOS FATA 1 MEDICAMENTO FALTAN 2 MEDICAMENTOS FALTAN 3 MEDICAMENTOS FALTAN MÁS DE 3 MEDICAMENTOS</p>

### 1.2.3 INTERROGANTES BÁSICAS

¿Con qué características se presenta la mortalidad de pacientes en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado?

¿Cuáles son los factores administrativos asociados a la mortalidad de pacientes en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado?

### 1.2.4 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo: Documental

Nivel: Descriptivo. Relacional

### 1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

#### A) Contemporalidad

En la actualidad se conoce que en los hospitales del Ministerio de Salud principalmente, existe falta de tecnología y recursos, que muchas veces son básicos para poder realizar un adecuado manejo de los pacientes. Pero, no se han desarrollado estudios que demuestren una asociación entre la falta de estos y la mortalidad de los pacientes. Por lo que es importante conocer si existe una asociación directa entre estos dos factores.

Debido a que muchas veces se necesita de exámenes auxiliares básicos para poder precisar un diagnóstico e iniciar el tratamiento más adecuado para los pacientes, y de esta manera disminuir sus riesgos de complicaciones y mortalidad.

Para poder recuperar la salud de los pacientes, no solo es necesario el conocimiento del personal de salud, si no también es importante el poder aplicar estos conocimientos. Lo que es factible si se cuenta con todos los recursos necesarios para desarrollar el ejercicio de la práctica médica de acuerdo a estándares internacionales. Brindando una atención de calidad a los pacientes que cumpla con sus expectativas y como resultado produzca la total recuperación de la salud de las personas.

#### B) Interés del investigador

En el manejo de la administración hospitalaria se debe conocer cuáles son las fallas actuales del sistema de salud, para que al conocer los problemas se pueda plantear alternativas de solución, que contribuyan a mejorar la calidad de atención a los pacientes, teniendo como base la búsqueda del bienestar de los pacientes y por ende de los trabajadores de salud.

Tanto el personal de salud y principalmente los pacientes se verán beneficiados al realizar este estudio, debido a que contribuirá a conocer la problemática actual que se atraviesa en los hospitales del Ministerio de Salud para poder focalizar la ayuda de las autoridades a nivel nacional, produciendo un impacto positivo en el manejo de los pacientes.

## 2. MARCO CONCEPTUAL

### 2.1 SERVICIO DE MEDICINA MUJERES

Históricamente la medicina interna es una especialidad que maneja principalmente pacientes hospitalizados, es una de las cuatro grandes especialidades de la medicina que son Medicina, Cirugía, Pediatría y Gineco-Obstetricia.

El Departamento de Medicina del Hospital Regional Honorio Delgado, está encargado de brindar prestaciones de salud a personas mayores de 14 años. Está compuesto por diferentes servicios: Medicina Varones, Medicina Mujeres, Hematología, Neurología, Endocrinología, Neumología, Psiquiatría, Dermatología, Infectología. Se brindan servicios en las áreas de hospitalización y consulta externa.

Como vemos, dentro del departamento de medicina, se encuentra el Servicio de Medicina Mujeres, el cual se encarga de tratar la diferente patología de pacientes de sexo femenino, mayores de 14 años. En el caso del área de hospitalización, se maneja a las pacientes con apoyo de las diferentes especialidades médicas.

Como vemos el Servicio de medicina mujeres se va a encargar de manejar una amplia clase de patologías, por lo que requiere de un equipamiento adecuado en cuanto a infraestructura e insumos. También requiere el apoyo de las áreas de ayuda al diagnóstico como son patología, anatomía patológica y radiología.

### 2.2 MORTALIDAD (1)

La mortalidad es un indicador muy importante de la actividad asistencial, pero para que pueda ser de utilidad debe interpretarse en el contexto adecuado. Así, se sabe que las tasas de mortalidad hospitalarias varían si predomina la actividad quirúrgica sobre la médica, el porcentaje de la actividad pediátrica u obstétrica, especialidades con mortalidades muy bajas, el porcentaje de los pacientes oncológicos, existencia de cuidados paliativos, unidades de larga estancia, etc.

---

1. Mortalidad en los servicios de medicina interna, Antonio Zapatero Gaviria, 2010, Barcelona

Las tasas de mortalidad esperadas, de acuerdo a las diferentes patologías están estandarizadas y existen indicadores.

La mortalidad tanto global como relacionada con un diagnóstico concreto podría ser diferente en los pacientes atendidos en los servicios de Medicina Interna (MI). Por esto, el grupo de trabajo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna decidió analizar la mortalidad de los pacientes dados de alta en estos servicios, habida cuenta, por un lado, del importante papel que tiene esta especialidad en la actividad hospitalaria, ya que representa el 15% de todas las altas dadas en España. (2)

La mortalidad en relación con la edad va aumentando progresivamente, por lo que es siempre superior en los pacientes de mayor edad.

Los pacientes menores de 60 años tienen un riesgo de fallecer durante el ingreso del 3,1%; mientras que uno de cada 3 pacientes mayores de 100 años atendidos en la hospitalización de medicina interna fallece durante el ingreso (29,2%). El gasto medio por paciente también es superior en los pacientes que fallecen.

En el Hospital Regional Honorio Delgado, se ha establecido como las diez primeras causas de mortalidad en el año 2015 las siguientes:

Enfermedades del Aparato Respiratorio

Enfermedades del Aparato Digestivo

Afecciones perinatales

Enfermedades del Aparato Urinario

Anomalías Congénitas

Tumores malignos de tejidos hematopoyéticos

Enfermedades Cardiovasculares

Tumor Maligno del Aparato digestivo

Enfermedades del Sistema Nervioso Central

Enfermedades Bacterianas.

Además dentro del total de defunciones se encontró:

<b>DEFUNCIONES</b>	<b>943</b>
<b>DEPARTAMENTO DE MEDICINA</b>	<b>648</b>
MEDICINA VARONES	315
MEDICINA MUJERES	310
NEUMOLOGÍA	23
<b>DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA</b>	<b>112</b>
CIRUGÍA VARONES	62
CIRUGÍA MUJERES	48
UNIDAD DE QUEMADOS	2
<b>DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA</b>	<b>1</b>
OBSTETRICIA	1
<b>DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA</b>	<b>139</b>
PEDIATRIA	41
NEONATOLOGÍA	67
UCIN NEONATAL	31
<b>UCI</b>	<b>43</b>

Fuente: Oficina de Estadística del HRHD

#### A) El índice de Charlson (2)

Predice la mortalidad a un año para un paciente que puede tener un abanico de comórbilidades como enfermedad cardíaca, SIDA o cáncer (para un total de 22 condiciones). A cada condición se le asigna una puntuación de 1, 2, 3 o 6 esta condición. Después se suman las puntuaciones y se da una puntuación total que predice la mortalidad.. Por ejemplo, un paciente podría tener cáncer, pero también enfermedad cardíaca y diabetes tan severas que los costes y riesgos del tratamiento sobrepasan el beneficio a corto plazo del tratamiento del cáncer.

---

2. Gervas J, Santos I. A complexidade da comorbilidade. Rev Port Clin Geral. 2007; 23(2):181-9.

### **2.1.1 Edad**

Es conocido que mientras mayor sea la edad de los pacientes, estos tienen mayor riesgo de fallecer durante sus hospitalizaciones.

### **2.1.2 Diagnóstico de ingreso**

Es la causa que motiva que el paciente vaya al hospital, fuera de sus antecedentes patológicos.

### **2.1.3 Antecedentes patológicos**

Son enfermedades que el paciente ya padece antes del momento de su ingreso al hospital. Y que pueden condicionar mayor riesgo de fallecer por las complicaciones que se puedan presentar.

### **2.1.4 Causa básica de fallecimiento ( Diagnóstico de Egreso) (3)**

Los últimos datos estadísticos publicados en el 2013 nos muestran que las 10 principales causas de muerte en el Perú fueron:

Influenza y Neumonía

Traumatismos accidentales

Enfermedades Bacterianas

Enfermedades isquémicas del corazón

Enfermedades Cerebrovasculares

Otras formas de enfermedad del corazón

Otras enfermedades respiratorias

Enfermedades del hígado

Insuficiencia Renal

### **2.1.5 Tiempo de hospitalización**

Es conocido que mientras mayor tiempo esté hospitalizado un paciente tiene más riesgo de padecer infecciones intrahospitalarias, las cuales pueden llegar a ser mortales.

---

3. <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?00>

### 2.3 ADMINISTRACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA (4)

En todos los países se aprecia una mayor demanda de la población para recibir servicios de salud. Y también se observa un incremento de la complejidad, representando un reto constante para las instituciones, y en especial para los gobiernos, que cada vez más se constituyen en los responsables de la salud de la comunidad.

Un sistema de salud se establece para satisfacer una función social manifestada por necesidades y demandas de servicios de salud. Los sistemas de salud son una interrelación de recursos, finanzas, organización y administración que culminan en el suministro de servicios de salud a la población.

Es necesario enmarcar el siguiente concepto: una organización que otorga servicios de salud es una empresa.

Los sistemas de salud y sus subsistemas (clínicas, hospitales, unidades médicas, etcétera) deben contar con una administración eficiente, con el objeto de poder cumplir las metas que contemplen sus diferentes programas de salud, y con ello dar respuesta a las necesidades que la sociedad les demande.

El desafío de los sistemas de salud en nuestro tiempo, consiste en desarrollar capacidades administrativas en las personas encargadas de dirigirlos.

Un administrador en salud debe tener una visión holística e integral del sistema; por ello, su visión y quehacer rebasa la administración de una clínica, hospital, unidad médica o centro de salud; debe ser capaz del diseño (planeación), desarrollo (operación), sistematización (orden y registro), evaluación y retroalimentación (análisis y reorientación de acciones y metas) de los planes y programas de trabajo de los mismos.

---

4. La importancia de la administración en salud, Patricia Pavón-León, México

Es importante que el personal de salud, que ocupe cargos administrativos tenga conocimientos acerca de la administración, debido a que tendrá bajo su responsabilidad la toma de decisiones que son de un perfil diferente al que fue formado para trabajar.

No se puede elegir a un jefe que no haya podido capacitarse, debido a que no podrá satisfacer las necesidades del personal que se encuentra bajo su cargo.

Lo ideal que un hospital sea administrado por un médico - administrador, ya que la razón de ser de las instituciones que conforman el sistema de salud es precisamente el servicio a la salud, por lo que las decisiones importantes deben ser tomadas por médicos. Asimismo, se hace cada vez más evidente la necesidad de que la función directiva en las organizaciones de atención a la salud no sea asignada a quienes no cumplan con la formación correspondiente en administración en salud, sino que la selección del personal directivo se lleve a cabo de forma adecuada por competencias y no bajo el esquema de amistad y compadrazgo, aunque el candidato demuestre sentido común y deseos de asumir el puesto pero desconozca lo más elemental para ejercer estas posiciones de manera profesional. Cuando se administran los recursos de una institución de salud, no puede hacerse en forma intuitiva; la responsabilidad moral y legal es muy grande y para desempeñarla bien es necesario prepararse. No puede negarse que los resultados serán mejores entre mayor sea la preparación, los conocimientos y la experiencia en medicina y en administración. La obligación del directivo de la atención de la salud es que en sus instituciones se presten servicios oportunos al menor costo y de la mejor calidad posible, considerando al paciente como individuo, como integrante de una familia y como miembro de la sociedad.

Sólo una correcta administración en las organizaciones de salud permitirá optimizar los recursos disponibles para que con ello se pueda ofrecer una atención más eficiente y eficaz a todos los usuarios. La administración no es una panacea que vaya a resolver todos los problemas, pero si permitirá formar un orden operante en la mente del directivo y vincularlo a un proceso, el de la administración, creando una estructura analítica de marcada utilidad en la práctica diaria.

En el caso del Hospital Regional Honorio Delgado, existe una Jefatura de Departamento, que se encarga de todos los servicios antes mencionados y dentro de estos el Servicio de Medicina Mujeres, el cual a su vez tiene un jefe. A través de esta jefatura, se pueden expresar todas las necesidades y falta de recursos por la que esté atravesando el servicio, en busca de la mejora de la calidad de atención a los pacientes.

Es conocido que el Perú tiene una baja inversión en salud, y como consecuencia en los hospitales del MINSA, muchas veces se tiene que trabajar en condiciones que no son las ideales para atender a los pacientes. Y esta falta de recursos muchas veces condiciona desenlaces fatales para los pacientes.

### **2.3.1 Disponibilidad de cama en los servicios**

A pesar de que ha habido un crecimiento de la población, el número de camas en el hospital no ha ido incrementando paralelamente, es por ello que algunas veces los pacientes tienen que permanecer en emergencia durante más de un día para poder conseguir una cama en el servicio de medicina mujeres.

El principal problema que afecta la mortalidad es que sólo se cuenta con 6 camas en unidad de cuidados intensivos, número muy reducido para la complejidad de la patología que se maneja en este hospital, por ser un centro de referencia del sur del país.

### **2.3.2 Acceso a pruebas de ayuda diagnóstica**

El equipamiento en el hospital es inadecuado, y las pruebas muchas veces se realizan con técnicas obsoletas. El avance tecnológico no ha ido de la mano con los recursos adquiridos por el hospital, por lo que existe un desfase en cuanto a tecnología y por ende falta de muchos equipos y pruebas de ayuda diagnóstica.

### 2.3.3 Acceso a medicamentos

Gracias a que existe el SIS, muchos pacientes se benefician al poder obtener los medicamentos que sus tratamientos requieren, pero el problema está en que los medicamentos no se encuentran disponibles en el hospital, no se pueden entregar a los pacientes de manera gratuita, por lo que los pacientes tienen que comprar estos medicamentos realizando un gasto de su bolsillo, que muchas veces no es sostenible.

## 3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

No existen antecedentes de esta investigación a nivel local, nacional o internacional.

## 4. OBJETIVOS

- 4.1 Identificar las características de la mortalidad de pacientes en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado.
- 4.2 Identificar los factores administrativos asociados a la mortalidad de pacientes en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado.

## 5. HIPÓTESIS

Dado que la calidad de los servicios físicos de salud, requiere contar con un financiamiento presupuestal suficiente y existen diversas deficiencias en los Servicios de Salud:

Es probable que en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Honorio Delgado encontremos que la mortalidad se relaciona con la falta de disponibilidad de cama en los servicios.

### III. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

#### 1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN

##### 1.1 Técnicas

Observación documental

##### 1.2 Instrumento

Ficha de observación documental.

Se recogerá los datos de las historias clínicas.

##### 1.3 Cuadro de Coherencias

VARIABLE	INDICADOR	TÉCNICA	INSTRUMENTO	ITEMS
MORTALIDAD	EDAD	OBSERVACIÓN DOCUMENTAL	FICHA DE OBSERVACIÓN ESTRUCTURADA	1
	DIAGNÓSTICO DE INGRESO			2
	ANTECEDENTES PATOLÓGICOS			3
	CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO (DIAGNÓSTICO DE EGRESO)			4
	TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN			5
FACTORES ADMINISTRATIVOS	DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LOS SERVICIOS	OBSERVACIÓN DOCUMENTAL	FICHA DE OBSERVACIÓN ESTRUCTURADA	6
	ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA			7
	ACCESO COMPLETO A MEDICAMENTOS			8

## 1.4 Prototipo de instrumento

### FICHA DE OBSERVACIÓN DOCUMENTAL

HISTORIA CLÍNICA:

1. EDAD:

#### 2. DIAGNÓSTICO DE INGRESO:

NEUMONÍA ( ) PIELONEFRITIS( ) PANCREATITIS( )  
HEMORRAGIA DIGESTIVA ( ) ENFERMEDADES AUTOINMUNES ( ) ACCIDENTE  
CEREBRO VASCULAR ( ) OTROS ( ) \_\_\_\_\_

#### 3. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

HIPERTENSIÓN ARTERIAL ( ) DIABETES MELLITUS ( ) TUBERCULOSIS( )  
OTROS ( ) \_\_\_\_\_ NINGUNO ( )

#### 4. CAUSA BASICA DE FALLECIMIENTO ( DIAGNÓSTICO DE EGRESO)

NEUMONÍA ( ) PIELONEFRITIS( ) PANCREATITIS( )  
HEMORRAGIA DIGESTIVA ( ) ENFERMEDADES AUTOINMUNES ( ) STROKE ( )  
OTROS ( ) \_\_\_\_\_

#### 5. TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN

MENOS DE 3 DIAS ( ) DE 4 A 7 DÍAS ( )  
DE 8 A 14 DÍAS ( ) DE 15 A 28 DÍAS ( ) MÁS DE 28 DÍAS( )

#### 6. DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LOS SERVICIOS

TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA PARA LLEGAR A MEDICINA

- 24 HORAS O MENOS ( )
- MÁS DE 24 HORAS ( )

TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA PARA LLEGAR A UCI

- 12 HORAS O MENOS ( )
- MÁS DE 12 HORAS ( )
- NO SE SOLICITÓ ( )
- NO TRIBUTARIO ( )
- FAMILIAR O PACIENTE NO AUTORIZAN MANIOBRAS INVASIVAS ( )

#### 7. ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA

##### PRUEBAS DE IMAGENOLOGÍA

ECOGRAFIA ( )

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**RADIOGRAFIA ( )**

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**TOMOGRFÍA ( )**

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**PRUEBAS DE LABORTORIO**

**HEMATOLOGÍA ( )**

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**BIOQUÍMICA ( )**

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**INMUNOLOGÍA ( )**

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**MICROBIOLOGÍA ( )**

PRUEBAS COMPLETAS

SI ( ) NO ( )

PRUEBAS INCOMPLETAS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

**8. ACCESO A MEDICAMENTOS**

MEDICAMENTOS COMPLETOS

SI ( ) NO ( )

MEDICAMENTOS INCOMPLETOS

FALTA 1 ( ) FALTAN 2 ( ) FALTAN 3 ( ) FALTAN MÁS DE 3 ( )

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1 UBICACIÓN ESPACIAL

Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Regional Honorio Delgado – Arequipa.

El Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, tiene el nivel III, y es el principal centro de referencia del MINSA del sur del país, atendiendo pacientes de otros departamentos como: Puno, Tacna, Moquegua y Cusco.

Está ubicado en la Av. Daniel Alcides Carrión N° 505 – Arequipa.

Cuenta con los servicios de: Cirugía General, Cirugía Oncológica, Otorrinolaringología, Oftalmología, Traumatología, Neurocirugía, Pediatría, Medicina Interna, Cardiología, Gastroenterología, Neumología, Psiquiatría, Ondontología, Dermatología, Nefrología, Reumatología, Gineco-Obstetricia, Endocrinología, Geriatria, Neurología, Nutrición y Niño Sano.

El hospital cuenta con atención por emergencia, consulta externa y hospitalización.

### 2.2 UBICACIÓN TEMPORAL

Es coyuntural y sectorial. Retrospectivo.

Se revisará las historias clínicas de pacientes que hayan fallecido en el servicio de medicina mujeres en el año 2015.

### 2.3 UNIDADES DE ESTUDIO

Las unidades de estudio estarán constituidas por el universo, que esta conformado por pacientes que hayan fallecido en el servicio de medicina mujeres.

Se trabajará con todas las historias de las pacientes que hayan fallecido en el servicio de Medicina Mujeres en el año 2015, que están conformadas por 310 historias.

### 3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.1 ORGANIZACIÓN

La recolección de datos se realizará en el mes de Octubre del 2016. Se solicitará permiso a la Dirección del hospital y a la oficina de estadística para poder revisar las historias clínicas de las pacientes fallecidas en el Servicio de Medicina Mujeres del Hospital Honorio Delgado en el año 2015.

#### 3.2 RECURSOS

##### -Humano:

Médico investigador

Asesor metodológico

Asesor estadístico

##### -Materiales

Ficha de recolección de datos

Calculadora

Computadora

Programa estadístico

Material de escritorio

#### 3.3 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

La ficha de observación documental, fue de elaboración propia, por lo que se recurrirá al juicio de 2 expertos. Se realizará una prueba piloto y si es necesario se realizarán los ajustes correspondientes.

### 3.4 CRITERIO PARA MANEJO DE RESULTADOS

Una vez recolectados los datos, estos se vaciarán a una base de datos, que será ideada por el investigador, para luego ser procesada estadísticamente mediante los paquetes SPSS20.0.

Se realizarán pruebas de estadística descriptiva e inferencial ( Chi 2).

#### IV. CRONOGRAMA DE TRABAJO

	OCTUBRE 2016				NOVIEMBRE 2016			
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
<b>RECOLECCION DE DATOS</b>	X	X	X	X				
<b>PROCESAMIENTO DE RESULTADOS</b>					X	X		
<b>INFORME FINAL</b>							X	X

## V. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. BARQUIN, Manuel. Dirección de Hospitales. Editorial Interamericana McGraw-Hill, 7ª Edición. México, D.F. 2003.
2. BUSTOS Castro René. Administración en Salud. Editorial Francisco Méndez Oteo. 2ª Edición. México 1983.
3. CLIFFORD Attkisson C, Hargreaves AW, Horowitz MJ, Sorensen JE. Administración de Hospitales. Fundamentos y evaluación del servicio hospitalario. Editorial Trillas. México, 2002.
4. CORDERA, Armando y Bobenrieth Manuel. Administración de Sistemas de Salud. Tomos I y II. Editado por Cordera y Bobenrieth. México, D.F. 1983.
5. FAJARDO Ortiz, Guillermo. Atención Médica. Teoría y Práctica Administrativas. Editorial La Prensa Médica Mexicana, S.A. de C.V. Reimpresión 1989. México D.F.
6. FERNÁNDEZ Arena, José Antonio. El proceso administrativo. 2ª Edición Editorial Diana. México, 1996.
7. Fundación Mexicana para la Salud. Observatorio de la Salud: Necesidades, Servicios, Políticas. Julio Frenk, Editor. Economía y Salud. 1997.
8. MALAGÓN-LONDOÑO G, Galán-Morera R, Pontón-Laverde G. Administración Hospitalaria. 2ª edición. Editorial Médica Panamericana. Bogotá, Colombia. 2000.
9. MC MAHON Rosemary. Administración de la Atención Primaria de Salud. Editorial PAX. México y O.P.S. 1989.
10. MUNICH Galindo, García Martínez. Fundamentos de Administración. Editorial Trillas. México, 1986.
11. PAVÓN-LEÓN Patricia .La importancia de la administración en salud. México.

12. PÉREZ-IÑIGO Quintana F, Abarca Cidón J. Un modelo de hospital. Editorial Ars Médica. Barcelona, 2001.
13. ROMERO Betancourt, Samuel. Principios fundamentales de administración de empresas. Limusa. México, 2000.
14. TEMES JL, Pastor B, Díaz JL. Manual de Gestión Hospitalaria. Editorial McGrawHill Interamericana. España. 1992. 12. Reyes Ponce, Agustín. Administración Moderna. Editorial Limusa, Noriega editores. México, 1994.
15. TERRY Y FRANKLIN. Principios de Administración. Editorial CECSA. México, 1985.
16. ZAPATERO Gaviria, Antonio. Mortalidad en los servicios de medicina interna. Barcelona. 2010.

#### HEMEROGRAFÍA

1. GERVAS J, Santos I. A complexidade da comorbilidade. Rev Port Clin Geral. 2007; 23(2):181-9.
2. AGUIRRE-GAS H. Administración de la calidad de la atención médica. Rev Med IMSS (Mex) 1997; 35(4): 257-264.

#### DOCUMENTOS INFORMÁTICOS

1. <http://www.hrhaqp.gob.pe/index.php/estadisticas>  
Oficina de estadística del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2015.  
Fecha de recuperación: 07 de Agosto del 2016.
2. <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?00>  
Ministerio de Salud Peruano, Lima. Oficina Nacional de Estadística e informática, 2014.  
Fecha de recuperación 09 de Agosto del 2016.

## SEGUNDO ANEXO: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



El instrumento fue validado, tras realizar una prueba al vacío, donde se tuvo que realizar modificaciones:

- En el tercer ítem, donde se consignan los datos de Antecedentes Patológicos, debido a que habían pacientes que no tenían ningún antecedente patológico, por lo que se tuvo que consignar esta respuesta dentro de las opciones.
- En el sexto ítem, donde se consigna el tiempo de espera en medicina para llegar a UCI, se tuvo que aumentar las siguientes opciones de respuesta: No se solicitó, no tributario, y familiar o paciente no aceptan maniobras invasivas.

Tras estas modificaciones, fue aprobado por los médicos:

Dra. Mariana Bouroncle Diaz del Olmo.

Docente de la Facultad de Medicina – UNSA

Directora del Departamento Académico de Medicina - UNSA

Dra. Luz Mujica

Docente de la Facultad de Medicina – UNSA

Maestría en Medicina

Doctorado en Salud Pública

## TERCER ANEXO: BASE DE DATOS



BASE DE DATOS									
	H. CLÍNICA	EDAD	DX. DE INGRESO	DX. DE INGRESO	ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	CAUSA BÁSICA DE FALLECIMIENTO	CAUSA BÁSICA DE FALLECIMIENTO	TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN
1	1011677	67	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NM CUELLO UTERINO NM VESÍCULA	OTROS	NM VESICULA	OTROS	8 A 14 DÍAS
2	1361976	84	NEMUMONÍA	NEUMONIA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
3	1360076	74	SHOCK HIPOVOLEMICO	OTROS	GASTRITIS	OTROS	HEMOPTISIS	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
4	67675	68	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	PERFORACIÓN INTESTINAL	OTROS	8 A 14 DÍAS
5	1039177	54	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	CIRROSIS	OTROS	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	3 A 7 DÍAS
6	1384877	90	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
7	1331177	66	INTOXICACIÓN POR SUSTANCIA DESCONOCIDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	INTOXICACIÓN POR SUSTANCIA DESCONOCIDA	OTROS	MÁS DE 28 DÍAS
8	1188677	79	SD. DOLOROSO ABDOMINAL	OTROS	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	HEMATOMETRA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
9	1384025	92	NEUMONÍA	NEUMONÍA	PORTADOR DE MARCAPASOS	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
10	45826	85	DESHIDRATACIÓN	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
11	1347826	60	HEMOPTISIS	OTROS	HTA TBC	HTA TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
12	578027	73	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MIELODISPLASIA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
13	1378627	17	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	15 A 28 DÍAS
14	1373629	62	SD. ICTÉRICO	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	SEPSIS FOCO ABDOMINAL	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
15	967629	94	NEUMONÍA	NEUMONÍA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
16	1362528	42	DERRAME PLEURAL	OTROS	TBC	TBC	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	MÁS DE 28 DÍAS
17	1066325	86	FRACTURA DE CADERA	OTROS	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
18	1236027	78	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS

19	100	87	NEUMONÍA	NEUMONÍA	SECUELA ACV	OTROS	TROMBOSIS ARTERIAL MII	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
20	135532	90	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NINGUNO	NINGUNO	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	3 A 7 DÍAS
21	1110433	67	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NM OCULTO	OTROS	15 A 28 DÍAS
22	134434	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA ERCD	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
23	74635	71	SEPSIS FOCO DÉRMICO	OTROS	HTA ERCD	HTA	SEPSIS FOCO DÉRMICO	OTROS	8 A 14 DÍAS
24	1087935	74	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA FIBROSIS PULMONAR	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
25	162236	49	NEUMONÍA	NEUMONÍA	SD. DOWNINSUF. CARDIACA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
26	1313501	35	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ANEMIA APLÁSICA	OTROS	ANEMIA APLÁSICA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
27	1314801	87	STROKE	STROKE	HTA	HTA	STROKE	STROKE	3 A 7 DÍAS
28	1149901	66	ARRITMIA CARDIACA	OTROS	DM	DM	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
29	1190900	77	ERCD	OTROS	ERCD	OTROS	ERCD	OTROS	3 A 7 DÍAS
30	133202	83	FRACTURA DE CADERA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
31	1387401	54	ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	CIRROSIS HEPÁTICA	OTROS	3 A 7 DÍAS
32	15829	64	DM DESCOMPENSADA	OTROS	DM	DM	ESTADO HIPEROSMOLAR	OTROS	3 A 7 DÍAS
33	1168831	91	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
34	420531	79	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
35	196431	83	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA DM	HTA DM	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
36	1370966	64	CELULITIS	OTROS	HIPOTIROIDISMO HTA DM	HTA DM	CELULITIS	OTROS	15 A 28 DÍAS
37	1339232	53	EDEMA AGUDO DE PULMÓN	OTROS	ERCD	OTROS	EDEMA AGUDO DE PULMÓN	OTROS	15 A 28 DÍAS
38	1273333	55	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	CIRROSIS	OTROS	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	MENOS DE 3 DÍAS
39	1206134	48	NEUMONIA	NEUMONÍA	ARTRITIS	OTROS	NM CUELLO UTERINO	OTROS	15 A 28 DÍAS
40	1348134	80	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
41	1361731	77	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
42	1358578	99	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
43	34479	83	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
44	137219	85	STROKE	STROKE	NINGUNO	NINGUNO	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
45	1383879	75	ENFERMEADES AUTOINMUNES	ENFERMEADES AUTOINMUNES	ENFERMEADES AUTOINMUNES	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS

46	486480	79	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
47	814206	54	EDA	OTROS	TBC	TBC	TBC PULMONAR	OTROS	3 A 7 DÍAS
48	1366005	78	NEUMONIA	NEUMONÍA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
49	1327205	83	ANEMIA MEGALOBLÁSTICA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
50	556805	73	NEUMONIA	NEUMONÍA	TUMOR HEPÁTICO	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
51	207205	62	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	OTROS	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	15 A 28 DÍAS
52	1112304	96	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
53	91804	73	TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO	OTROS	ERCD	OTROS	ERCD	OTROS	MÁS DE 28 DÍAS
54	1355603	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
55	1383402	60	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	OTROS	NM OVARIO DM	OTROS	NM OVARIO	OTROS	8 A 14 DÍAS
56	1380902	86	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
57	1379002	51	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
58	1382861	92	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
59	1297860	52	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	DM	DM	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	8 A 14 DÍAS
60	1387969	69	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
61	1378268	36	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA	OTROS	15 A 28 DÍAS
62	163159	51	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ARTIRITIS SÉPTICA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
63	1388354	70	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NINGUNO	NINGUNO	HEPATOCARCINOMA	OTROS	15 A 28 DÍAS
64	75057	84	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	DM	DM	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	8 A 14 DÍAS
65	134350	69	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	3 A 7 DÍAS
66	1379151	38	MENINGITIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	3 A 7 DÍAS
67	1388152	56	EPILEPSIA	OTROS	EPILEPSIA	OTROS	EPILEPSIA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
68	54552	83	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
69	1380559	67	CRISIS HTA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	CRISIS HTA	OTROS	3 A 7 DÍAS
70	1379053	75	NM PULMÓN	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NMPULMÓN	OTROS	8 A 14 DÍAS

71	1375751	93	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
72	1374252	79	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
73	1388506	56	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ANEMIA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
74	68207	79	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HEPATOPATÍA CRÓNICA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
75	217808	76	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
76	1363206	57	CIRROSIS	OTROS	CIRROSIS	OTROS	CIRROSIS HEPÁTICA	OTROS	15 A 28 DÍAS
77	585007	70	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ARTRITIS REUMATOIDE	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
78	1104407	29	ENCEFALITIS AGUDA	OTROS	TBC	TBC	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	3 A 7 DÍAS
79	76109	78	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	HIPOTIROIDISMO	OTROS	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	3 A 7 DÍAS
80	1358209	73	SEPSIS ABDOMINAL	OTROS	ERCD	OTROS	SEPSIS ABDOMINAL	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
81	1361509	88	ERCD	OTROS	ERCD	OTROS	ERCD	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
82	1362509	58	NM OCULTO	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NM OCULTO	OTROS	3 A 7 DÍAS
83	1384509	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
84	84968	52	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ERCD	OTROS	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	3 A 7 DÍAS
85	1382566	80	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	LINFOMA NO HODGKIN	OTROS	15 A 28 DÍAS
86	124165	80	VOLVULO SIGMOIDES	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
87	1387863	40	LEUCEMIA AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA AGUDA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
88	561867	56	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	LES	OTROS	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	3 A 7 DÍAS
89	1360260	80	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
90	1364961	70	NEUMONÍA	NEUMONÍA	PARKINSONISMO	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
91	1126464	71	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NMVS BILIARES	OTROS	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	15 A 28 DÍAS
92	1375760	75	STROKE	STROKE	NINGUNO	NINGUNO	STROKE	STROKE	3 A 7 DÍAS
93	1376965	20	MENINGOENCEFALITIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	MENINGOENCEFALITIS	MENINGOENCEFALITIS	3 A 7 DÍAS
94	489061	59	OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	HEPATOCARCINOMA	OTROS	3 A 7 DÍAS
95	4560	84	NEUMONÍA	NEUMONÍA	PROSTRADA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
96	60189	74	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	CIRROSIS	OTROS	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	MENOS DE 3 DÍAS

97	570861	90	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	DM	DM	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
98	520767	54	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	CIRROSIS	OTROS	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	3 A 7 DÍAS
99	27928	84	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
100	1379865	85	NM VEJIGA	OTROS	ERCD	OTROS	NM VEJIGA	OTROS	8 A 14 DÍAS
101	323468	61	NEUMONÍA	NEUMONÍA	DEPRESIÓN MAYOR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
102	121660	84	NEUMONÍA	NEUMONÍA	DEMENCIA TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
103	1352369	61	EDA	OTROS	ERCD	OTROS	ERCD	OTROS	3 A 7 DÍAS
104	632610	28	ICTERICIA	OTROS	LINFOMA NO HODGKIN	OTROS	LINFOMA NO HODGKIN	OTROS	3 A 7 DÍAS
105	1025710	56	EDA	OTROS	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
106	1225410	75	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	NINGUNO	NINGUNO	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	3 A 7 DÍAS
107	1345510	42	NEUMONIA	NEUMONÍA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
108	1380010	52	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NINGUNO	NINGUNO	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	3 A 7 DÍAS
109	1103911	74	ICTERICIA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NM VIAS BILIARES	OTROS	15 A 28 DÍAS
110	1384511	76	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NINGUNO	NINGUNO	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	MÁS DE 28 DÍAS
111	431012	80	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	FRACTURA DE FÉMUR	OTROS	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	MÁS DE 28 DÍAS
112	544312	50	LEUCEMIA LINFOCITICA AGUDA	OTROS	DM	DM	LEUCEMIA LINFOCÍTICA AGUDA	OTROS	3 A 7 DÍAS
113	1371912	45	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	ENCEFALOPATÍA	OTROS	15 A 28 DÍAS
114	514522	72	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA DM	HTA DM	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
115	273251	56	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HTA FA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
116	1369255	50	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	NINGUNO	NINGUNO	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	15 A 28 DÍAS
117	979557	39	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	VALVULOPATÍA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
118	1124757	75	NEUMONIA	NEUMONÍA	CEGUERA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS

119	1132358	30	MENINGOENCEFALITIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	15 A 28 DÍAS
120	39559	88	NEUMONIA	NEUMONÍA	HTA DM	DM HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
121	594156	68	STROKE	STROKE	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
122	66857	83	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
123	316558	79	STROKE	STROKE	HTA	HTA	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
124	158613	102	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
125	395213	67	NEUMONÍA	NEUMONÍA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
126	537215	87	NEUMONÍA	NEUMONÍA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
127	1355213	86	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NM GÁSTRICO	OTROS	NM GÁSTRICO	OTROS	8 A 14 DÍAS
128	1383913	55	STROKE	STROKE	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
129	1384013	43	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
130	729414	56	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	MIELOMA MÚLTIPLE	OTROS	MIELOMA MÚLTIPLE	OTROS	15 A 28 DÍAS
131	1381515	75	STROKE	STROKE	HTA	HTA	STROKE	STROKE	8 A 14 DÍAS
132	45516	88	PANCITOPENIA	OTROS	DM	DM	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
133	200771	78	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
134	1353151	60	ASCITIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NM OCULTO	OTROS	15 A 28 DÍAS
135	1363351	67	ANEMIA HEMOLÍTICA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	ANEMIA HEMOLÍTICA	OTROS	15 A 28 DÍAS
136	1367352	74	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
137	1371753	35	LEUCEMIA LINFOCÍTICA AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA LINFOCÍTICA AGUDA	OTROS	15 A 28 DÍAS
138	1344457	25	TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA	OTROS	8 A 14 DÍAS
139	316558	79	STROKE	STROKE	HTA	HTA	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
140	85859	87	FA. PAROXÍSTICA	OTROS	BOCIO	OTROS	FA. PAROXÍSTICA	OTROS	3 A 7 DÍAS

141	447959	69	NEUMONIA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
142	773070	82	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NM HEPÁTICO	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
143	1388171	89	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	FIBRILACIÓN AURICULAR	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	3 A 7 DÍAS
144	219472	62	STROKE	STROKE	NINGUNO	NINGUNO	STROKE	STROKE	15 A 28 DÍAS
145	1378873	70	NEUMONÍA	NEUMONÍA	CIRROSIS HEPÁTICA	OTROS	CIRROSIS HEPÁTICA	OTROS	3 A 7 DÍAS
146	148773	64	ENCEFALOPATÍA URÉMICA	OTROS	DM	DM	ERCD	OTROS	15 A 28 DÍAS
147	1218474	70	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	DM	DM	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	MÁS DE 28 DÍAS
148	453174	91	COLEDOCOLITIASIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	COLANGITIS	OTROS	15 A 28 DÍAS
149	510242	89	PANCREATITIS	PANCREATITIS	NINGUNO	NINGUNO	PANCREATITIS	PANCREATITIS	3 A 7 DÍAS
150	783242	44	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	DM HTA	DM HTA	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	MENOS DE 3 DÍAS
151	118643	70	SEPSIS FOCO DÉRMICO	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	SEPSIS FOCO DÉRMICO	OTROS	MÁS DE 28 DÍAS
152	249543	96	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
153	386743	62	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	OTROS	CIRROSIS	OTROS	SD. HEPATORENAL	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
154	428543	66	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
155	319144	86	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HTA	HTA	TROMBOSIS MESENTERICA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
156	1046344	87	SEPSIS FOC DÉRMICO	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	SEPSIS FOCO DÉRMICO	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
157	221446	71	NEUMONÍA	NEUMONÍA	VIH	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
158	729646	76	NEUMONÍA	NEUMONÍA	EPID	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
159	1358581	84	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
160	1356781	68	NM ABDOMINAL	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NM ABDOMINAL	OTROS	8 A 14 DÍAS
161	630581	84	NM PÁNCREAS	OTROS	HTA DM	HTA DM	NM PÁNCREAS	OTROS	15 A 28 DÍAS
162	10981	86	STROKE	STROKE	HTA FA	HTA	STROKE	STROKE	8 A 14 DÍAS

163	981881	70	PANCREATITIS	PANCREATITIS	NINGUNO	NINGUNO	PANCREATITIS	PANCREATITIS	3 A 7 DÍAS
164	786035	78	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NM CUELLO UTERINO	OTROS	3 A 7 DÍAS
165	906535	96	VÓLVULO DE SIGMOIDES	OTROS	HTA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
166	138644	87	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
167	259438	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
168	24138	79	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA DM	HTA DM	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
169	104937	84	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
170	510436	54	HEPATOPATÍA CRÓNICA	OTROS	HTA	HTA	HEPATOPATÍA CRÓNICA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
171	1176839	56	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ARTRITIS REUMATOIDE	OTROS	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	3 A 7 DÍAS
172	1366739	72	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	15 A 28 DÍAS
173	1372139	60	NEUMONIA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
174	1248845	83	LEUCEMIA AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA AGUDA	OTROS	8 A 14 DÍAS
175	118741	84	STROKE	STROKE	HTA	HTA	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
176	1377340	47	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	ENCEFALOPATÍA	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
177	1066541	89	NEUMONÍA	NEUMONÍA	PARKINSONISMO	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
178	70941	75	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ACV SECUELAR FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
179	1208844	84	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
180	1382540	68	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	DM	SM	INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
181	1378187	96	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
182	462887	80	STROKE	STROKE	HTA DM	HTA DM	STROKE	STROKE	8 A 14 DÍAS
183	443187	52	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	CIRROSIS	OTROS	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	MENOS DE 3 DÍAS

184	224187	91	SD. CONFUSIONAL	OTROS	DM	DM	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
185	1382986	23	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	3 A 7 DÍAS
186	186786	80	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ACV SECUELAR FIBROSIS PULMONAR HTA TBC	HTA TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
187	1371085	29	MENINGOENCEFALITIS	OTROS	TBC	TBC	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	8 A 14 DÍAS
188	1388981	54	STROKE	STROKE	HTA DM	HTA DM	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
189	13782	94	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FRACTURA DE CADERA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
190	658482	90	CETOACIDOSIS DIABÉTICA	OTROS	DM	DM	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
191	1376882	89	STROKE	STROKE	FA	OTROS	STROKE	STROKE	8 A 14 DÍAS
192	1389483	65	SD. DOLOROSO ABDOMINAL	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	SD. LINFOPROLIFERATIVO	OTROS	15 A 28 DÍAS
193	254483	60	CRISIS HTA	OTROS	HTA DM	HTA DM	STROKE	STROKE	3 A 7 DÍAS
194	1384784	66	NEUMONÍA	NEUMONÍA	TVM TEC	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
195	901017	79	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	HTA ARRITMIA CARDIACA	HTA	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	MÁS DE 28 DÍAS
196	1123517	75	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
197	1103718	62	ENCEFALOPATÍA	OTROS	CIRROSIS	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
198	1356318	70	PANCREATITIS	PANCREATITIS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
199	1368618	46	DERRAME PLEURAL	OTROS	NM GÁSTRICO	OTROS	NM GÁSTRICO	OTROS	15 A 28 DÍAS
200	304319	77	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
201	1349020	80	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
202	1381446	81	ENCEFALOPATÍA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
203	1378746	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	ANEURISMA ABDOMINAL	OTROS	3 A 7 DÍAS
204	1357245	23	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	15 A 28 DÍAS
205	141149	94	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS

206	1077748	90	SEPSIS FOCO ABDOMINAL	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	8 A 14 DÍAS
207	322347	98	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
208	1058046	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
209	817146	94	TROMBOSIS ARTERIAL	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	TROMBOSIS ARTERIAL	OTROS	3 A 7 DÍAS
210	1377147	60	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
211	1378848	76	STROKE	STROKE	NINGUNO	NINGUNO	STROKE	STROKE	MENOS DE 3 DÍAS
212	1388948	82	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
213	1229418	92	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FRACTURA DE CADERA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	8 A 14 DÍAS
214	1350320	62	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	CIRROSIS HEPÁTICA	OTROS	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	8 A 14 DÍAS
215	1361520	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ERCD	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
216	1356920	83	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	OTROS	15 A 28 DÍAS
217	1374220	51	EDEMA AGUDO DE PULMÓN	OTROS	ERCD HTA DM	HTA DM	EDEMA AGUDO DE PULMÓN	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
218	23021	84	HEMORRAGIA DIGESTIVA	HEMORRAGIA DIGESTIVA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
219	1275021	70	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
220	1304721	70	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	ERDC HTA	HTA	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	8 A 14 DÍAS
221	1349521	86	EDA	OTROS	ACV SECUELAR HTA OBSTRUCCIÓN YEYUNAL	HTA	EDA	EDA	MÁS DE 28 DÍAS
222	1381122	21	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	ANEMIA	OTROS	ABSCESO SUPRACLAVICULAR DERECHO	OTROS	MENOS DE 3 DÍAS
223	1349323	59	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	HTA	HTA	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	MÁS DE 28 DÍAS
224	509089	85	NM HEPÁTICO	OTROS	FIBROSIS PULMONAR	OTROS	NM HEPÁTICO	OTROS	8 A 14 DÍAS
225	1325189	55	NEUMONÍA	NEUMONÍA	TBC	TBC	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
226	1358591	44	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	NINGUNO	NINGUNO	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	15 A 28 DÍAS
227	426092	63	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	PANHIPOBITARISMO	OTROS	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	3 A 7 DÍAS

228	703892	64	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
229	164292	37	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	NINGUNO	NINGUNO	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	ENFERMEDADES AUTOINMUNES	15 A 28 DÍAS
230	1346092	26	LINFOMA T N/K	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	LINFOMA T N/K	OTROS	8 A 14 DÍAS
231	1354692	95	NEUMONÍA	NEUMONÍA	FARVA	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
232	256993	84	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	LEUCEMIA AGUDA	LEUCEMIA AGUDA	MENOS DE 3 DÍAS
233	27694	83	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS
234	166694	90	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA FRACTURA DE CADERA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
235	72095	83	NM TIROIDES	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	NM TIROIDES	OTROS	3 A 7 DÍAS
236	433195	86	TROMBOCITOPENIA INMUNE PRIMARIA	OTROS	HTA	HTA	STROKE	STROKE	3 A 7 DÍAS
237	1184695	34	PANCREATITIS	PANCREATITIS	NINGUNO	NINGUNO	PANCREATITIS	PANCREATITIS	MENOS DE 3 DÍAS
238	1209195	84	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
239	1364795	34	ASCITIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	CIRROSIS HEPÁTICA	OTROS	MÁS DE 28 DÍAS
240	656796	86	ARRITMIA CARDIACA	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	ARRITMIA CARDIACA	OTROS	3 A 7 DÍAS
241	1296996	77	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA	OTROS	ENFERMEDAD CORONARIA CRÓNICA	OTROS	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA	OTROS	8 A 14 DÍAS
242	1373396	17	MENINGOENCEFALITIS	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	MENINGOENCEFALITIS TUBERCULOSA	OTROS	3 A 7 DÍAS
243	1384796	24	SIDA	OTROS	VIH	OTROS	SIDA	OTROS	8 A 14 DÍAS
244	1357623	63	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	ERCD NMHEPÁTICO	OTROS	PIELONEFRITIS	PIELONEFRITIS	8 A 14 DÍAS
245	1388423	81	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	VALVULOPATÍA MITRAL ARRITMIA CARDIACA	OTROS	INSUFICIENCIA CARDIACA	OTROS	3 A 7 DÍAS
246	1389424	65	ENCEFALOPATÍA	OTROS	ERCD	OTROS	EDEMA AGUDO DE PULMÓN	OTROS	MÁS DE 28 DÍAS
247	6897	87	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
248	1053897	29	SD. CONVULSIVO	OTROS	NINGUNO	NINGUNO	STATUS CONVULSIVO	OTROS	3 A 7 DÍAS
249	1376197	89	NEUMONÍA	NEUMONÍA	HTA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
250	1370097	65	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NM OVARIO	OTROS	15 A 28 DÍAS
251	1384097	85	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NEUMONÍA	NEUMONÍA	3 A 7 DÍAS
252	64698	93	NEUMONÍA	NEUMONÍA	ALZHEIMER	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	15 A 28 DÍAS
253	857999	44	NEUMONÍA	NEUMONÍA	CIRROSIS	OTROS	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MÁS DE 28 DÍAS
254	13767	56	ASCITIS	OTROS	CIRROSIS	OTROS	SD. HEPATORENAL	OTROS	3 A 7 DÍAS

255	969998	50	NEUMONÍA	NEUMONÍA	NINGUNO	NINGUNO	NM PANCREAS	OTROS	8 A 14 DÍAS
256	407976	79	SEPSIS FOCO ABDOMINAL PULMONAR	OTROS	HTA	HTA	NEUMONÍA	NEUMONÍA	MENOS DE 3 DÍAS

	DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LOS SERVICIOS		ACCESO A PRUEBAS DE AYUDA DIAGNÓSTICA							ACCESO A MEDICAMENTOS
	TIEMPO DE ESPERA EN EMERGENCIA	TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA	IMAGENOLOGÍA			PRUEBAS DE LABORATORIO				
			ECOGRAFÍA	RADIOGRAFÍA	TOMOGRAFÍA	HEMATOLOGÍA	BIOQUÍMICA	INMUNOLOGÍA	MICROBIOLOGÍA	
1	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
2	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
3	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
4	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
5	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
6	MÁS DE 24 HORAS	NO SE REALIZÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
7	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
8	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
9	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
10	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
11	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
12	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
13	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	FALTA 1	FALTAN 2	FALTA 1
14	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
15	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
16	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
17	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
18	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1

19	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
20	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
21	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3
22	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
23	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
24	MÁS DE 24 HORAS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
25	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
26	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
27	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
28	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
29	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
30	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
31	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
32	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
33	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
34	MÁS DE 24 HORAS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
35	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
36	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
37	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
38	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 3
39	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
40	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
41	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
42	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
43	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
44	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
45	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1

46	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
47	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETOS
48	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 3	FALTA 1
49	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 3	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
50	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
51	24 HORAS O MENOS	NO MANIOBRAS INVASIVAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
52	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
53	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
54	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
55	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
56	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
57	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
58	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
59	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2
60	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
61	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITO	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
62	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1
63	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
64	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
65	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
66	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
67	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
68	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1
69	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
70	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1

71	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
72	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
73	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
74	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
75	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
76	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1
77	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
78	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
79	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
80	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
81	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
82	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
83	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
84	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
85	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
86	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
87	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
88	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETOS
89	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
90	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
91	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
92	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
93	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
94	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
95	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
96	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2

97	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
98	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
99	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
100	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
101	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
102	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
103	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
104	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
105	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
106	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
107	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
108	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
109	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 3
110	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
111	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
112	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
113	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
114	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
115	MÁS DE 24 HORAS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
116	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 3
117	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
118	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS

119	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3
120	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
121	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2	FALTA 1
122	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
123	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
124	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
125	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
126	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
127	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
128	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
129	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
130	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
131	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
132	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
133	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
134	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
135	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	FALTAN 3	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
136	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2
137	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	FALTAN 2	COMPLETAS	FALTAN 2
138	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
139	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
140	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS

141	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3
142	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
143	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
144	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
145	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
146	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
147	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
148	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
149	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS	FALTAN 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
150	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
151	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
152	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
153	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
154	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
155	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
156	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
157	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
158	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
159	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
160	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
161	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3
162	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS

163	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
164	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
165	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
166	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
167	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
168	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
169	MÁS DE 24 HORAS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
170	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
171	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
172	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
173	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
174	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
175	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
176	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
177	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
178	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
179	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
180	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
181	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
182	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
183	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS

184	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
185	MÁS DE 24 HORAS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	FALTA 1	FALTAN 3	COMPLETOS	COMPLETAS	FALTA 1
186	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
187	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETOS
188	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	FALTA 1
189	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
190	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
191	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
192	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
193	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
194	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
195	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
196	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
197	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
198	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
199	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
200	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
201	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
202	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
203	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
204	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
205	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1

206	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLEAS	NO SE SOLICITÓ	COMPELTAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
207	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
208	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
209	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
210	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
211	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
212	MÁS DE 24 HORAS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
213	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
214	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3
215	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
216	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3
217	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPELTAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1
218	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
219	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
220	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPELTAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
221	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
222	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPELTAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
223	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	FALTAN 2	COMPLETAS	FALTAN 2
224	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3
225	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
226	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3	FALTAN MÁS DE 3	FALTAN 2	COMPLETOS
227	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS

228	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
229	MÁS DE 24 HORAS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2
230	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
231	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
232	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
233	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
234	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	FALTA 1	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1
235	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS
236	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
237	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
238	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
239	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	FALTAN MÁS DE 3	FALTAN 2	COMPLETAS	FALTAN 2
240	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1
241	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
242	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
243	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTA 1	FALTAN 2	COMPLETOS
244	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 3	FALTAN 2	COMPLETAS	FALTA 1
245	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
246	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
247	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
248	24 HORAS O MENOS	MÁS DE 12 HORAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
249	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETAS	COMPLETOS
250	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	FALTA 1	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2	FALTAN MÁS DE 3	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 2
251	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETOS
252	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 3
253	24 HORAS O MENOS	NO TRIBUTARIA	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	COMPLETAS	COMPLETAS	FALTAN 2
254	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 3

255	24 HORAS O MENOS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	FALTA 1	FALTAN 2	NO SE SOLICITÓ	FALTAN 3
256	MÁS DE 24 HORAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	COMPLETAS	COMPLETAS	NO SE SOLICITÓ	NO SE SOLICITÓ	COMPLETOS