

**CONSULTAS EXTERNAS SEGUN TIPO Y ESPECIALIDAD**

SERVICIO	CONSULTAS EXTERNAS					Días de Atención	Prom. Diario de Consultas
	1ra. Vez	Ulterior	S-Tot.	Orient.	TOTAL		
ANESTESIA	52	3	55	-	55	18	3,06
CARDIOLOGIA	112	137	249	178	427	18	23,72
CIRUGIA GENERAL	130	325	455	83	538	18	29,89
C.C.V.	3	-	3	-	3	18	0,17
CIRUGIA PLAST. Y QUEMAD.	81	314	395	80	475	18	26,39
CLIN. INTERDIS. (P.Crónico)	51	39	90	4	94	18	5,22
CLINICA PEDIATRICA	102	945	1.047	2.246	3.293	18	182,94
- Cl. Orientación	-	-	-	45	45	18	2,50
- Cl. Ped. Programada	96	882	978	-	978	18	54,33
- Cl. Ped. Bajo Riesgo	-	-	-	1.152	1.152	18	64,00
- Cl. Ped. Bajo Riesgo vespertino	-	-	-	392	392	18	21,78
- Cl. Ped. Med. Riesgo	-	-	-	652	652	18	36,22
- Cl. Ped. Ctról. Sínt. Paliativos	6	63	69	5	74	18	4,11
CLINICA TRANSFUSIONAL	8	11	19	-	19	18	1,06
CONS. MULTIDISCIPLINARIOS	221	240	461	9	470		
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	65	76	141	9	150	18	8,33
DERMATOLOGIA	80	317	397	341	738	18	41,00
ENDOCRINOLOGIA	120	733	853	34	887	18	49,28
ENDOSCOPIA	43	136	179	40	219	9	24,33
GASTROENTEROLOGIA	99	372	471	96	567	18	31,50
GENETICA	90	28	118	40	158	18	8,78
HEMATOLOGIA-ONCOLOGIA	106	1.043	1.149	32	1.181	18	65,61
HEMODINAMIA	12	18	30	1	31	8	
INFECTOLOGIA	39	380	419	69	488	18	27,11
INMUNOLOGIA	50	109	159	17	176	13	13,54
INTERVENCIONISMO	12	19	31	-	31	3	10,33
NEFROLOGIA	83	540	623	35	658	18	36,56
NEONATOLOGIA (Seg.R.N.A.R.)	28	108	136	3	139	9	15,44
NEUMONOLOGIA	72	244	316	94	410	18	22,78
NEUROCIRUGIA	70	205	275	38	313	13	24,08
NEUROLOGIA	143	722	865	275	1.140	18	63,33
NUTRICION	79	331	410	18	428	18	23,78
OFTALMOLOGIA	134	419	553	145	698	18	38,78
ORTOPEDIA	191	868	1.059	224	1.283	18	71,28
OTORRINOLARINGOLOGIA	127	164	291	45	336	13	25,85
PATOLOGIA ESPINAL	45	94	139	30	169	18	9,39
SALUD MENTAL	63	286	349	-	349	18	19,39
TERAPIA RADIANTE	7	13	20	-	20	18	1,11
TRASPLANTE HEPATICO	26	160	186	11	197	18	10,94
UROLOGIA	60	246	306	38	344	13	26,46
<b>TOTAL</b>	<b>2.604</b>	<b>9.645</b>	<b>12.249</b>	<b>4.235</b>	<b>16.484</b>	<b>18</b>	<b>915,78</b>

**CONSULTAS DE ESPECIALIDADES PARTICIPANTES EN CLINICAS  
MULTIDISCIPLINARIAS DE MEDIANO RIESGO**

<b>SERVICIO</b>	<b>TOTAL</b>
<i>ANESTESIA</i>	-
<i>CARDIOLOGIA</i>	7
<i>CIRUGIA CARDIOVASCULAR</i>	3
<i>CIRUGIA GENERAL</i>	3
<i>CIRUGIA PLASTICA</i>	2
<i>CLINICAS (Cuidados Paliativos)</i>	-
<i>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</i>	6
<i>DERMATOLOGIA</i>	7
<i>ENDOCRINOLOGIA</i>	6
<i>ENDOSCOPIA</i>	5
<i>GASTROENTEROLOGIA</i>	92
<i>GENETICA</i>	38
<i>HEMATO-ONCOLOGIA</i>	11
<i>INFECTOLOGIA</i>	4
<i>INMUNOLOGIA</i>	16
<i>INTERVENCIONISMO</i>	-
<i>MADURACION Y DESARROLLO</i>	6
<i>NEFROLOGIA</i>	3
<i>NEONATOLOGIA</i>	2
<i>NEUMONOLOGIA</i>	51
<i>NEUROCIRUGIA</i>	3
<i>NEUROLOGIA</i>	8
<i>NUTRICION</i>	9
<i>OFTALMOLOGIA</i>	2
<i>ORTOPEDIA</i>	4
<i>OTORRINOLARINGOLOGIA</i>	2
<i>PATOLOGIA ESPINAL</i>	-
<i>SALUD MENTAL</i>	-
<i>UROLOGIA</i>	2

Las participaciones de cada servicio fueron consideradas como Consultas de de Orientación en el servicio respectivo.

## CONSULTORIOS MULTIDISCIPLINARIOS

PATOLOGIAS	ESPECIALIDADES INTERVINIENTES	TOTAL CONSULTAS
<i>PATOLOGIA ESOFAGICA</i>	<i>GASTROENTEROLOGIA-CIRUGIA CLINICA-NEUMONOLOGIA SALUD MENTAL-ALIMENTACION</i>	31
<i>MEGACOLON</i>	<i>GASTROENTEROLOGIA-CLINICA CIRUGIA-ANAT.PATOLOGICA</i>	11
<i>PATOLOGIA COLONICA INFLAMATORIA CRONICA</i>	<i>GASTROENTEROLOGIA-CLINICA NUTRICION-SALUD MENTAL</i>	35
<i>HIPERTENSION ARTERIAL</i>	<i>CARDIOLOGIA-NEFROLOGIA CLINICA</i>	10
<i>DISPLASIA ESQUELETICA</i>	<i>CRECIMIENTO Y DESARROLLO GENETICA-ORTOPEDIA</i>	11
<i>PREQUIRURGICO</i>	<i>CLINICA-ANESTESIA-SALUD MENTAL</i>	183
<i>CARDIOPATIAS CONGENITAS</i>	<i>CARDIOLOGIA-NEONATOLOGIA SEGUIMIENTO RECIEN NACIDO-KINESIO A.RIESGO-SALUD MENTAL</i>	13
<i>DISPLASIA BRONCOPULMONAR</i>	<i>NEONATOLOGIA-NEUMONOLOGIA</i>	33
<i>TORAX QUIRURGICO</i>	<i>NEUMONOLOGIA-CIRUGIA-KINESIO</i>	32
<i>E.P.O.C.</i>	<i>NEUMO-NEO-CREC. Y DESARR.-KINESIO-NUTRIC.</i>	33
<i>CLINICA POST-TRATAMIENTO</i>	<i>CLINICA-ENDOCRINO-PSICOPATOLOGIA HEMATO-ONCOLOGIA.</i>	45
<i>MIELOMENINGOCELE</i>	<i>CLINICA-NC-UROLOGIA-ORTOPEDIA UN. ESPINAL-PSICOPEDAGOGIA</i>	23
<i>TRASPLANTE PULMONAR</i>	<i>NEUMONON.-CLINICA-CIRUG. GRAL.-S.SOCIAL SALUD MENTAL-INFECTO-KINESIOLOGIA</i>	-
<i>ALTERACION MECANICA-RESPIRATORIA</i>	<i>NEUMO-LABORAT.de SUEÑO-CLINICA KINESIO-ENFERMERIA-SERVICIO SOCIAL</i>	10

## AREA DE EMERGENCIA

SECTOR	TOTAL DE PRESTACIONES	PROMEDIO DIARIO
GUARDIA @	3.612	116,52
REANIMACION #	75	2,42
POSTA DE HIDRATACION #	68	2,19
ATENCION PRIORITARIA #	147	4,74
URGENCIAS *	580	26,36
<b>TOTAL</b>	<b>4.482</b>	<b>144,58</b>

# Atención las 24 Hs.

@ Lunes a Viernes de 16hs. a 8hs.

Sábados de 12hs. a 8hs.

Domingos y Feriados de 8hs. a 8hs.

\* Lunes a Viernes de 8hs. a 16hs.

Sábados de 8hs. a 12hs.

---

### **Entrevista Previa: 4.419.-**

Es la atención brindada a pacientes de 1º vez para la derivación a Servicio o Area correspondiente (efectuado por médicos clínicos).

### SERVICIO DE CLINICAS INTERDISCIPLINARIAS

CONSULTAS EXTERNAS	1ra. VEZ	ULTERIOR	TOTAL	DIAS DE ATENCION	PROM. DIARIO CONSULTAS
<i>NEURODESARROLLO</i>	5	11	16	18	0,89
<i>RECIEN NACIDO ALTO RIESGO 1 y 3</i>	11	19	30	18	1,67
<i>DIAGNOSTICO MADURATIVO</i>	17	9	26	18	1,44
<i>ORIENTACION</i>	22	-	22	18	1,22
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>39</b>	<b>94</b>	<b>18</b>	<b>5,22</b>

HOSPITAL DE DIA	TOTAL
<i>PSICOPEDAGOGIA</i>	20
<i>FONOAUDIOLOGIA</i>	7
<i>MAD. Y DESARROLLO TEMPRANO</i>	6
<i>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</i>	-
<b>TOTAL DE PRESTACIONES</b>	<b>33</b>

INTERNACION	TOTAL
<i>PSICOPEDAGOGIA</i>	-
<i>FONOAUDIOLOGIA</i>	-
<i>MAD. Y DESARROLLO TEMPRANO</i>	10
<i>NEONATOLOGIA</i>	-
<i>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</i>	-
<b>TOTAL DE PRESTACIONES</b>	<b>10</b>

PRACTICAS ESPECIALIZADAS	TOTAL DE PACIENTES	TOTAL DE PRESTACIONES
<i>PSICOPEDAGOGIA</i>	21	s/i
<i>FONOAUDIOLOGIA</i>	71	s/i
<i>MAD. Y DESARROLLO TEMPRANO</i>	-	# s/i
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>0</b>

# Corresponden a las Consultas Médicas de RNAR 1 y Diagnóstico Madurativo.

**SERVICIO DE SALUD MENTAL**

<b>P R E S T A C I O N E S</b>											
<b>A PACIENTES</b>		<b>ENTREVISTAS</b>								<b>TOTAL</b>	<b>PROMEDIO DIARIO DE ENTREVIST.</b>
<b>AMBULA_ TORIO</b>	<b>INTER_ NACION</b>	<b>INDIVIDUALES</b>				<b>GRUPALES</b>					
		<b>C/PAC.</b>	<b>C/FLIA.</b>	<b>C/E.SALUD</b>	<b>S-TOT.</b>	<b>C/NIÑOS</b>	<b>C/PADRES</b>	<b>C/E.SALUD</b>	<b>S-TOT.</b>		
349	217	436	460	266	<b>1.162</b>	1	-	17	<b>18</b>	<b>1.180</b>	65,56

Datos extraídos de planillas específicas del Servicio.

<b>SALA TERAPEUTICA DE JUEGOS</b>						<b>EQUIPO DE PREVENCION EN CIRUGIA</b>					
<b>PRESTACIONES</b>						<b>ENTREVISTAS</b>					
<b>A PACIENTES</b>			<b>ACTIVID. LUDICA</b>	<b>PSICOT. C/OBJET.</b>	<b>TOTAL</b>	<b>A PACIENTES</b>			<b>INDIV.</b>	<b>GRUP.</b>	<b>TOTAL</b>
<b>AMB.</b>	<b>INT.</b>	<b>TOT.</b>				<b>AMB.</b>	<b>INT.</b>	<b>TOT.</b>			
9	98	<b>107</b>	180	-	<b>180</b>	83	20	<b>103</b>	239	10	<b>249</b>

### MODALIDAD DE HOSPITAL DE DIA

SECTOR	SESIONES
<i>HOSP. DE DIA POLIVALENTE</i>	591
<i>HOSP. DE DIA CLINICO-ONCOLOGICO</i>	1.354
<i>T.A.I.S.</i>	187
<i>ESTUDIOS ESPECIALES DE GASTROENTEROLOGIA</i>	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.132</b>

### OFICINA DE COMUNICACION A DISTANCIA

TOTAL DE CONSULTAS	PTES. C/INDICACION DE DERIVACION POST CONSULTA	PROCEDENCIA CONSULTA				CONSULTAS POR ESPECIALIDAD	
		<i>CAPITAL</i>	<i>GRAN BS.AS. (Hasta 100Km)</i>	<i>RESTO PCIA. BS.AS.(+100Km)</i>	<i>RESTO PROVINCIAS</i>	<i>CLINICA</i>	<i>OTRAS</i>
264	20	4	16	21	223	67	197

**CALIFICACION Y CUANTIFICACION DE LAS DISTINTAS ESPECIALIDADES EN  
SESIONES DE HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE**

HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE						
ESPECIALIDAD	CALIFICACION DE LA PART. ESPECIALIZADA				* CUANTIF. DE LA	
	PRINCIPAL		SECUNDARIA		PARTIC. ESPECIALIZADA	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
ANESTESIA	-	-	214	28,57	-	-
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	42	5,25
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	1	0,13	-	-	-	-
CIRUGIA GENERAL	30	3,86	-	-	20	2,50
CIRUGIA PLASTICA Y QUEMAD.	27	3,47	-	-	13	1,63
CLINICA	243	31,23	535	71,43	-	-
CLINICA (Cuidados Paliativos)	-	-	-	-	16	2,00
CLINICAS INTERDISCIPLINARIAS	-	-	-	-	6	0,75
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	-	-	-	-	32	4,00
DERMATOLOGIA	-	-	-	-	55	6,88
ENDOCRINOLOGIA	70	9,00	-	-	41	5,13
ENDOSCOPIA	75	9,64	-	-	22	2,75
GASTROENTEROLOGIA	-	-	-	-	35	4,38
GASTROENTEROLOGIA (Est. Esp.)	-	-	-	-	-	-
GENETICA	-	-	-	-	61	7,63
HEMATO-ONCOLOGIA	-	-	-	-	10	1,25
HEMODINAMIA	23	2,96	-	-	-	-
INFECTOLOGIA	-	-	-	-	8	1,00
INFECTOLOGIA - T.A.I.S.	187	24,04	-	-	-	-
INMUNOLOGIA	60	7,71	-	-	20	2,50
INTERVENCIONISMO	23	2,96	-	-	-	-
NEFROLOGIA	2	0,26	-	-	5	0,63
NEONATOLOGIA	-	-	-	-	-	-
NEUMONOLOGIA	-	-	-	-	48	6,00
NEUROCIRUGIA	1	0,13	-	-	11	1,38
NEUROLOGIA	-	-	-	-	86	10,75
NUTRICION	-	-	-	-	112	14,00
OFTALMOLOGIA	21	2,70	-	-	62	7,75
ORTOPEDIA	10	1,29	-	-	26	3,25
OTORRINOLARINGOLOGIA	2	0,26	-	-	20	2,50
PATOLOGIA ESPINAL	-	-	-	-	25	3,13
SALUD MENTAL	-	-	-	-	15	1,88
UROLOGIA	2	0,26	-	-	9	1,13
TRASP. HEPATICO	1	0,13	-	-	-	-
TRASP. MED. OSEA	-	-	-	-	-	-
SIN ESPECIFICAR	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>778</b>	<b>100,00</b>	<b>749</b>	<b>100,00</b>	<b>800</b>	<b>100,00</b>

\* Nro. de Interconsultas, Consultas, Visitas o Atenciones brindadas con motivo de su Participación en la Asistencia.



**CALIFICACION Y CUANTIFICACION DE LAS DISTINTAS ESPECIALIDADES  
EN SESIONES DE HOSPITAL DE DIA CLINICO ONCOLOGICO**

<b>HOSPITAL DE DIA CLINICO ONCOLOGICO</b>				
<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>CALIFICACION DE LA PART. ESPECIALIZADA</b>			<b>* CUANTIF. DE LA PARTICIPACION ESPECIALIZADA</b>
	<b>PRINCIPAL</b>	<b>SECUNDARIA</b>	<b>TOTAL PARTICIPAC.</b>	
<i>CLINICA</i>	573	477	1.050	
<i>HEMATO-ONCOLOGIA</i>	304	477	781	
<i>CLINICA ( Cuidados Paliativos )</i>	-	-	-	15
<i>OTORRINOLARINGOLOGIA</i>	-	-	-	7
<i>SALUD MENTAL *</i>	-	-	-	46

*\* Nro. de Interconsultas, Consultas, Visitas o Atenciones brindadas con motivo de su Participación en la Asistencia.*

<b>QUIMIOTERAPIA</b>	298
----------------------	-----

**MOVIMIENTO SECTOR INTERNACION, SEGUN NIVEL DE ATENCION**

NIVEL DE ATENCION	INGR.	PASES DE:	ING + PAS	E G R E S O S				PASES A:	EGR + PAS	PTES. DIA	CAMAS DISPON.	CAMAS DOTAC.	
				ALTAS	DEFUNCIONES		TOTAL						
					-48Hs.	+48Hs.							T o t .
<i>U.T.I. 44</i>	1	13	14	1	-	2	2	3	11	14	246	249	13
<i>U.T.I. 45</i>	2	33	35	-	1	-	1	1	36	37	462	500	16
<i>U.T.I. 35</i>	12	31	43	11	1	-	1	12	31	43	416	496	15
<b>TOTAL U.T.I.</b>	<b>15</b>	<b>77</b>	<b>92</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>78</b>	<b>94</b>	<b>1.124</b>	<b>1.245</b>	<b>44</b>
<i>TRASP. HEPAT.</i>	-	10	10	-	-	1	1	1	9	10	84	93	2
<i>TR. RENAL R.</i>	18	5	23	23	-	-	-	23	1	24	99	248	8
<i>TR. RENAL D.</i>	1	-	1	1	-	-	-	1	-	1	5	62	1
<i>TR. MED. OSEA</i>	6	2	8	8	-	-	-	8	-	8	118	155	5
<i>NEO U.T.I.</i>	24	12	36	7	-	3	3	10	23	33	725	930	41
<i>NEO RECUP.</i>	5	22	27	30	-	-	-	30	3	33	389	744	22
<i>C.I.M.</i>	455	539	994	869	-	2	2	871	179	1.050	6.505	7.374	278
<i>QUEM. INTENS.</i>	2	4	6	-	-	-	-	-	8	8	149	186	6
<i>QUEM. INTERM.</i>	2	6	8	7	-	-	-	7	1	8	146	248	8
<i>U.A.C.</i>	95	4	99	102	-	-	-	102	7	109	230	558	18
<i>U.M.I.N.</i>	5	-	5	4	-	-	-	4	1	5	6	31	1
<i>UNID. METAB.</i>	47	-	47	47	-	-	-	47	-	47	47	51	3
<i>EMERGENCIA INTER. BREVE</i>	614	-	614	250	1	-	1	251	371	622	751	693	22
<b>TOTAL</b>	<b>1.289</b>	<b>681</b>	<b>1.970</b>	<b>1.360</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>1.371</b>	<b>681</b>	<b>2.052</b>	<b>10.378</b>	<b>12.618</b>	<b>459</b>

**INDICES DE RENDIMIENTO SECTOR INTERNACION, SEGUN NIVEL DE ATENCION**

NIVEL DE ATENCION	PROMEDIO CAMAS DISPONIBLES	DIAS DEL PERIODO	PROMEDIO PACIENTES DIA	PORCENTAJE DE OCUPACION	PROMEDIO DE PERMANENCIA	GIRO DE CAMA	PROMEDIO DIARIO DE EGRESOS	TASA DE MORTALIDAD		
								-48Hs.	+48Hs.	TOTAL
<i>U.T.I. 44</i>	8,03	31	7,94	98,80	17,57	1,74	0,45	-	14,29	14,29
<i>U.T.I. 45</i>	16,13	31	14,90	92,40	12,49	2,29	1,19	2,70	-	2,70
<i>U.T.I. 35</i>	16,00	31	13,42	83,87	9,67	2,69	1,39	2,33	-	2,33
<b>TOTAL U.T.I.</b>	<b>40,16</b>	<b>31</b>	<b>36,26</b>	<b>90,28</b>	<b>11,96</b>	<b>2,34</b>	<b>3,03</b>	<b>2,13</b>	<b>2,13</b>	<b>4,26</b>
<i>TRASP.HEPAT.</i>	3,00	31	2,71	90,32	8,40	3,33	0,32	-	10,00	10,00
<i>TR.RENAL R.</i>	8,00	31	3,19	39,92	4,13	3,00	0,77	-	-	-
<i>TR.RENAL D.</i>	2,00	31	0,16	8,06	5,00	0,50	0,03	-	-	-
<i>TR.MED.OSEA</i>	5,00	31	3,81	76,13	14,75	1,60	0,26	-	-	-
<i>NEO U.T.I.</i>	30,00	31	23,39	77,96	21,97	1,10	1,06	-	9,09	9,09
<i>NEO RECUP.</i>	24,00	31	12,55	52,28	11,79	1,38	1,06	-	-	-
<i>C.I.M.</i>	237,87	31	209,84	88,22	6,20	4,41	33,87	-	0,19	0,19
<i>QUEM.INTENS.</i>	6,00	31	4,81	80,11	18,63	1,33	0,26	-	-	-
<i>QUEM.INTERM.</i>	8,00	31	4,71	58,87	18,25	1,00	0,26	-	-	-
<i>U.A.C.</i>	18,00	31	7,42	41,22	2,11	6,06	3,52	-	-	-
<i>U.M.I.N.</i>	1,00	31	0,19	19,35	1,20	5,00	0,16	-	-	-
<i>UNID. METAB.</i>	3,00	17	2,76	92,16	1,00	15,67	2,76	-	-	-
<i>EMERGENCIA</i>	22,35	31	24,23	108,37	1,21	27,83	20,06	0,16	-	0,16
<i>INTER. BREVE</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>407,03</b>	<b>31</b>	<b>334,77</b>	<b>82,25</b>	<b>7,57</b>	<b>3,37</b>	<b>44,23</b>	<b>0,22</b>	<b>0,58</b>	<b>0,80</b>

**MOVIMIENTO SECTOR INTERNACION, SEGUN CIM**

SECTOR	INGR.	PASES DE:	ING + PAS	E G R E S O S				PASES A:	EGR. + PASES	PTES. DIA	CAMAS DISPON.	CAMAS DOTAC.	
				ALTAS	DEFUNCIONES								TOTAL
					-48Hs.	+48Hs.	T o t .						
<i>CIM 32</i>	31	70	101	89	-	1	1	90	10	100	822	913	34
<i>CIM 41</i>	12	18	30	27	-	-	-	27	11	38	474	485	34
<i>CIM 42</i>	32	53	85	82	-	-	-	82	11	93	859	909	34
<i>CIM 43</i>	19	89	108	100	-	-	-	100	11	111	868	926	34
<i>CIM 61</i>	43	46	89	90	-	-	-	90	6	96	791	959	34
<i>CIM 62</i>	31	60	91	71	-	-	-	71	21	92	880	948	34
<i>CIM 63</i>	248	101	349	311	-	-	-	311	59	370	933	1.240	40
<i>CIM 73</i>	39	86	125	99	-	1	1	100	32	132	859	932	32
<i>Cuid. Esp. PQ.</i>	-	16	16	-	-	-	-	-	18	18	19	62	2
<b>T O T A L</b>	<b>455</b>	<b>539</b>	<b>994</b>	<b>869</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>871</b>	<b>179</b>	<b>1.050</b>	<b>6.505</b>	<b>7.374</b>	<b>278</b>

**INDICES DE RENDIMIENTO SECTOR INTERNACION, SEGUN CIM**

SECTOR	PROMEDIO CAMAS DISPONIBLES	DIAS DEL PERIODO	PROMEDIO PACIENTES DIA	PORCENTAJE DE OCUPACION	PROMEDIO DE PERMANENCIA	GIRO DE CAMA	PROMEDIO DIARIO DE EGRESOS	TASA DE MORTALIDAD		
								-48Hs.	+48Hs.	TOTAL
<i>CIM 32</i>	29,45	31	26,52	90,03	8,22	3,40	3,23	-	1,00	1,00
<i>CIM 41</i>	15,65	31	15,29	97,73	12,47	2,43	1,23	-	-	-
<i>CIM 42</i>	29,32	31	27,71	94,50	9,24	3,17	3,00	-	-	-
<i>CIM 43</i>	29,87	31	28,00	93,74	7,82	3,72	3,58	-	-	-
<i>CIM 61</i>	30,94	31	25,52	82,48	8,24	3,10	3,10	-	-	-
<i>CIM 62</i>	30,58	31	28,39	92,83	9,57	3,01	2,97	-	-	-
<i>CIM 63</i>	40,00	31	30,10	75,24	2,52	9,25	11,94	-	-	-
<i>CIM 73</i>	30,06	31	27,71	92,17	6,51	4,39	4,26	-	0,76	0,76
<i>Cuid. Esp. PQ.</i>	2,00	31	0,61	30,65	1,06	9,00	0,58	-	-	-
<b>T O T A L</b>	<b>237,87</b>	<b>31</b>	<b>209,84</b>	<b>88,22</b>	<b>6,20</b>	<b>4,41</b>	<b>33,87</b>	<b>-</b>	<b>0,19</b>	<b>0,19</b>

## CALIFICACION Y CUANTIFICACION DE LAS DISTINTAS ESPECIALIDADES EN LOS EGRESOS

ESPECIALIDAD	CALIFICACION DE LA PARTICIPACION ESPECIALIZADA				CUANTIFICACION DE LA PARTIC. ESPECIALIZ. (*)	
	PRINCIPAL		OTRAS PARTICIPACIONES		NRO.	%
	NRO.	%	NRO.	%		
ANESTESIA	-	-	6	0,47	-	-
CARDIOLOGIA	13	0,95	58	4,58	37	5,56
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	13	0,95	20	1,58	-	-
CIRUGIA GENERAL	28	2,04	89	7,02	33	4,96
CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS CLINICA	25	1,82	30	2,37	-	-
CLINICA	900	65,65	471	37,17	-	-
CLINICA (Cuidados Paliativos)	-	-	8	0,63	40	6,02
CLINICAS INTERDISCIPLINARIAS	-	-	-	-	10	1,50
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	-	-	1	0,08	3	0,45
DERMATOLOGIA	-	-	11	0,87	22	3,31
ENDOCRINOLOGIA	-	-	5	0,39	9	1,35
ENDOSCOPIA	10	0,73	25	1,97	68	10,23
GASTROENTEROLOGIA	12	0,88	33	2,60	118	17,74
GENETICA	1	0,07	6	0,47	9	1,35
HEMATO-ONCOLOGIA	83	6,05	63	4,97	80	12,03
HEMODINAMIA	13	0,95	6	0,47	-	-
INFECTOLOGIA	11	0,80	100	7,89	-	-
INMUNOLOGIA	2	0,15	7	0,55	33	4,96
INTERVENCIONISMO	3	0,22	11	0,87	-	-
NEFROLOGIA	30	2,19	17	1,34	17	2,56
NEONATOLOGIA	19	1,39	-	-	-	-
NEUMONOLOGIA	3	0,22	14	1,10	24	3,61
NEUROCIRUGIA	34	2,48	43	3,39	5	0,75
NEUROFISIOLOGIA	1	0,07	3	0,24	10	1,50
NEUROLOGIA	8	0,58	32	2,53	42	6,32
NUTRICION	59	4,30	21	1,66	27	4,06
OFTALMOLOGIA	15	1,09	24	1,89	22	3,31
ORTOPEDIA	32	2,33	86	6,79	-	-
OTORRINOLARINGOLOGIA	7	0,51	12	0,95	19	2,86
PATOLOGIA ESPINAL	11	0,80	10	0,79	-	-
SALUD MENTAL	-	-	12	0,95	37	5,56
UROLOGIA	9	0,66	36	2,84	-	-
TRASPLANTE HEPATICO	1	0,07	7	0,55	-	-
TRASPLANTE MEDULA OSEA	-	-	-	-	-	-
TRASPLANTE RENAL	-	-	-	-	-	-
INFORMES ADEUDADOS	28	2,04	-	-	-	-
<b>TOTAL EGRESOS</b>	<b>1.371</b>	<b>100,00</b>	<b>1.267</b>	<b>100,00</b>	<b>665</b>	<b>100,00</b>

(\*) Número de Interconsultas, Consultas, Visitas o Atenciones brindadas con motivo de su participación en la Asistencia.

**NUMERO DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS PROGRAMADAS REALIZADAS Y DE EMERGENCIA  
SEGUN ESPECIALIDAD Y TIPO DE CIRUGIA**

ESPECIALIDADES	INTERVENCIONES QUIRURGICAS												PRACT. REALIZ. EN QUIRO.
	CIRUGIA MAYOR			CIRUGIA MEDIANA			CIRUGIA MENOR			TOTAL			
	PROG.	EMER.	TOTAL	PROG.	EMER.	TOTAL	PROG.	EMER.	TOTAL	PROG.	EMER.	TOTAL	
CIRUGIA GENERAL	26	8	34	51	50	101	12	8	20	89	66	155	-
CIRUGIA CARDIOV.	31	5	36	6	5	11	-	-	-	37	10	47	-
CIRUGIA PLASTICA	9	2	11	34	12	46	4	-	4	47	14	61	-
ENDOSCOPIA (&)	2	-	2	33	-	33	1	-	1	36	-	36	-
NEUROCIRUGIA	24	7	31	20	14	34	-	2	2	44	23	67	-
OFTALMOLOGIA (*)	15	-	15	42	-	42	7	-	7	64	-	64	-
OTORRINOLARING.	5	-	5	7	-	7	4	-	4	16	-	16	-
PATOL. ESPINAL	17	-	17	1	-	1	-	-	-	18	-	18	-
QUEMADOS (#)	18	-	18	27	-	27	-	-	-	45	-	45	-
TRASPL. HEPATICO	4	4	8	3	-	3	1	-	1	8	4	12	-
TRAUMATOLOGIA	18	-	18	46	25	71	13	9	22	77	34	111	-
UROLOGIA	13	1	14	17	-	17	1	-	1	31	1	32	1
DERMATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>182</b>	<b>27</b>	<b>209</b>	<b>287</b>	<b>106</b>	<b>393</b>	<b>43</b>	<b>19</b>	<b>62</b>	<b>512</b>	<b>152</b>	<b>664</b>	<b>1</b>

Las Intervenciones Quirúrgicas de Emergencia son las realizadas de: Lunes a Viernes de 18hs. a 8hs., Sábados, Domingos y Feriados de 8hs. a 8hs.

(\*) Los totales de Cirugía Mediana y Cirugía Menor de Oftalmología incluyen Intervenciones realizadas en el Servicio.

(#) Estas Intervenciones son realizadas en el Quirófano de Quemados. (&) El total de Cir. Mediana incluye Intervenciones realizadas en el Servicio.

TRASPLANTE DE ORGANOS	
TRASPLANTE HEPATICO *	4
TRASPLANTE RENAL *	3
TRASPLANTE MED. OSEA	1
TRASPLANTE CARDIACO	-
TRASPLANTE PULMONAR	-

\* Se realizó 1 Trasplante Hepato-Renal que a los efectos Estadísticos fue contabilizado en ambas Especialidades.

BANCO DE TEJIDO					
CARDIOVASCULARES			AMNIOS		
TIPO	PROC.	IMPLA.	TIPO	PROC.	IMPLA.
AORTICOS	10	2	MEMBRANA 4 x 4	-	18
PULMONARES	10	6	MEMBRANA 10 x 10	10	167
PERICARDIO	4	5	<b>OTROS</b>	-	-
CONDUCTOS	-	-	<b>PIEL</b>		
ARTERIAS	-	-	TIPO	PROC.	IMPLA.
VENAS	-	-	CM2	-	2.933
MITRAL	-	-			
TRICUSPIDE	-	-			
OTROS	-	-			

**PRESTACIONES DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,  
SEGUN MES Y TIPO**

PRESTACIONES	TOTAL
* <i>BIOPSIAS SIMPLES</i>	41
* <i>BIOPSIAS DE PIEZAS QUIRURGICAS</i>	118
* <i>BIOPSIAS DE TUMORES</i>	42
* <i>BIOPSIAS POR CONGELACION</i>	14
* <i>BIOP. C/CORTES SERIADOS Y SEMISER.</i>	
- <i>ENDOSCOPICAS</i>	124
- <i>PUNCIONES BIOPSIAS</i>	42
* <i>BIOP. DE MUSC. C/HISTOQU. ENZIMATICA</i>	3
* <i>AUTOPSIAS</i>	
- <i>NEONATOS Y LACTANTES</i>	1
- <i>NIÑOS MAYORES Y ADOLESCENTES</i>	-
<i>CITOLOGIAS</i>	
- <i>LAVADOS BRONQUIOALVEOLARES</i>	1
- <i>PUNCION AGUJA FINA TRASPL. RENALES</i>	-
- <i>PUNCION AGUJA FINA TUMORES</i>	8
- <i>OTRAS</i>	5
* <i>INMUNOFLORESCENCIAS</i>	70
* <i>MARCACIONES INMUNOHISTOQUIMICAS</i>	292
* <i>BIOLOGIA MOLECULAR</i>	
- <i>HIBRIDIZACION IN SITU</i>	-
- <i>FISH</i>	2
- <i>PLOIDIA EN CELULAS TUMORALES</i>	-
- <i>OTRAS</i>	-
* <i>MICROSCOPIAS ELECTRONICAS</i>	-
* <i>COLORACIONES ESPECIALES</i>	352
* <i>TACOS (bloques) INCLUIDOS EN PARAFINA</i>	784
* <i>NUMERO DE MUESTRAS RECIBIDAS</i>	416
* <i>CONSULTAS EXTRAHOSPITALARIAS</i>	27
* <i>REVISIONES DIAGNOSTICAS</i>	11



## PRESTACIONES DE LABORATORIO

PRESTACIONES A PACIENTES	INMUNOLOGIA		BIOLOGIA MOLECULAR INMUNOLOGIA		BIOLOGIA CELULAR Y RETROVIRUS	
	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.
<i>AMBULATORIO</i>	3.215	136.803,00	39	24.973,00	121	60.367,23
<i>INTERNADO</i>	2.931	112.407,00			10	4.192,41
<b>TOTAL</b>	<b>6.146</b>	<b>249.210,00</b>	<b>39</b>	<b>24.973,00</b>	<b>131</b>	<b>64.559,64</b>

PRESTACIONES A PACIENTES	CITOGENETICA		BIOLOGIA MOLECULAR GENETICA	
	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.
<b>TOTAL</b>	<b>205</b>	<b>66.374,00</b>	<b>46</b>	<b>20.635,00</b>

PRESTACIONES A PACIENTES	ENDOCRINOLOGIA		PESQUISA ENFERM. CONGENITAS INAPARENTES ENDOCRINO		BIOLOGIA MOLECULAR ENDOCRINO	
	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.
<b>TOTAL</b>	<b>5.689</b>	<b>167.958,00</b>	<b>4.820</b>	<b>154.240,00</b>	<b>31</b>	<b>53.086,00</b>

PRESTACIONES A PACIENTES	CENTRAL		NUTRICION		MICROBIOLOGIA	
	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.
<i>AMBULATORIO</i>	35.041	385.907,00	193	37.220,00		
<i>INTERNADO</i>	27.628	316.435,00	34	6.224,00		
<i>GUARDIA</i>	9.109	60.862,00				
<b>TOTAL</b>	<b>71.778</b>	<b>763.204,00</b>	<b>227</b>	<b>43.444,00</b>	<b>7.864</b>	<b>310.987,00</b>

PRESTACIONES A PACIENTES	HEMATO-ONCOLOGIA		HEMOSTASIA Y TROMBOSIS		TOTAL HEMATO-ONCO	
	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.	NRO. DETERM.	UN. LABOR.
<b>TOTAL</b>	<b>5.067</b>	<b>36.166,00</b>	<b>12.947</b>	<b>138.811,00</b>	<b>18.014</b>	<b>174.977,00</b>

NOTA: Unidad (Global) de Laboratorio: Es un modo de valorización de Prácticas contenidas en el nomenclador de aranceles de análisis biológicos. Toma en cuenta el valor de la Unidad de Gastos Bioquímicos y la Unidad Honorarios Bioquímicos. Esto permite asignar a cada Práctica del Laboratorio un valor constante de Unidades Globales que está en relación directa con la complejidad del procedimiento y el costo de los insumos.

Nutrición Ambulatorio incluye pacientes de Hospital de Día.

**PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE**

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ORTORADIOGRAFIA	6	1	-	7	1,50	10,50
PORTATIL 1ra. EXPO.	9	1.209	14	1.232	1,50	1.848,00
PORTATIL EXP. SUBSIGUIENTE	-	7	-	7	1,00	7,00
RX ABDOMEN F.	60	40	118	218	1,00	218,00
RX ABDOMEN P.	2	-	-	2	1,00	2,00
RX CADERAS F.	271	16	34	321	1,00	321,00
RX CADERAS P.	85	6	11	102	0,50	51,00
RX CODO, ANTEBRAZO, ETC.	682	55	187	924	1,00	924,00
RX COLUMNA F.	361	58	36	455	1,50	682,50
RX COLUMNA P.	329	47	28	404	1,00	404,00
RX CRANEO F.	165	37	180	382	1,50	573,00
RX CRANEO P.	167	33	166	366	1,00	366,00
RX TORAX F.	496	291	486	1.273	1,00	1.273,00
RX TORAX P.	24	8	4	36	0,50	18,00
TOMOGRAFIA LINEAL	-	-	-	-	3,00	-
<b>TOTAL DE RX STANDAR</b>	<b>2.657</b>	<b>1.808</b>	<b>1.264</b>	<b>5.729</b>		<b>6.698,00</b>
C.U.G.M.	126	3	8	137	6,00	822,00
COLON POR ENEMA	17	1	2	20	7,00	140,00
DACRIOCISTOGRAFIA	-	-	-	-	5,50	-
DEGLUCIONES	3	-	-	3	7,00	21,00
FISTULOGRAFIA	-	-	-	-	3,00	-
PIELOGRAFIAS	3	-	-	3	6,50	19,50
RADIOSCOPIA *	9	3	2	14	4,50	63,00
RADIOSCOPIA QUIROFANO	1	67	2	70	7,00	490,00
S.E.G.D.	47	8	12	67	7,50	502,50
TRANSITO INTESTINAL	4	4	-	8	5,50	44,00
<b>TOTAL DE ESTUDIOS RX</b>	<b>210</b>	<b>86</b>	<b>26</b>	<b>322</b>		<b>2.102,00</b>
ECO. ABDOMINAL	230	24	70	324	7,00	2.268,00
ECO. CADERA	27	-	10	37	7,00	259,00
ECO. CEREBRAL				-	7,00	-
ECO. DOPPLER				-	7,00	-

\* Realizadas en el Servicio de Rayos.

**PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE**

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
<i>ECO GINECOLOGICA</i>	298	2	17	317	7,00	2.219,00
<i>ECO HEPATICA</i>	23	1	1	25	7,00	175,00
<i>ECO MAMARIA</i>	3	-	-	3	7,00	21,00
<i>ECO OFTALMOLOGICA</i>	26	-	-	26	7,00	182,00
<i>ECO PARTES BLANDAS</i>	89	-	1	90	7,00	630,00
<i>ECO PLEURAL</i>	3	1	5	9	7,00	63,00
<i>ECO RENAL</i>	416	9	15	440	7,00	3.080,00
<i>ECO TESTICULAR</i>	31	1	6	38	7,00	266,00
<b>TOTAL DE ECOGRAFIAS</b>	<b>1.146</b>	<b>38</b>	<b>125</b>	<b>1.309</b>		<b>9.163,00</b>
<i>TAC DE ABDOMEN</i>	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC DE CEREBRO</i>	-	-	-	-	11,00	-
<i>TAC DE COLUMNA</i>	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC DE TORAX</i>	-	-	-	-	12,00	-
<i>TAC OFTALMOLOGICA</i>	-	-	-	-	10,50	-
<i>TAC DE OTROS ORGANOS</i>	-	-	-	-	11,10	-
<b>TOTAL DE TAC</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>-</b>
<i>BIOPSIA BAJO CONTROL TOMOGRAFICO</i>	2	1	-	3	22,00	66,00
<i>TACH ABDOMINO PELVIANA</i>	38	9	6	53	15,00	795,00
<i>TACH COMP. DE MIEMBROS INFERIORES</i>	-	-	-	-	18,00	-
<i>TACH DE CEREBRO</i>	305	74	134	513	15,00	7.695,00
<i>TACH DE COLUMNA</i>	9	2	3	14	14,00	196,00
<i>TACH DE ORBITAS, SPN, ETC.</i>	61	13	13	87	15,00	1.305,00
<i>TACH DE TORAX</i>	116	30	10	156	14,00	2.184,00
<i>TACH TRIDIMENSIONAL</i>	16	-	-	16	24,00	384,00
<i>TACH OTROS ORGANOS</i>	23	4	5	32	15,00	480,00
<b>TOTAL DE TACH</b>	<b>570</b>	<b>133</b>	<b>171</b>	<b>874</b>		<b>13.105,00</b>

**PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE**

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ANGIOPLASTIAS *	1	-	-	1	15,00	15,00
ANGIOGRAFIA DE ACC. P/HEMODIALISIS	3	-	-	3	8,50	25,50
ARTERIOGRAFIAS	2	1	-	3	14,00	42,00
BIOPSIA TRANSYUGULAR	-	-	-	-	22,00	-
BIOPSIAS ***	6	1	-	7	22,00	154,00
CECOSTOMIA	-	-	-	-	16,00	-
COLANGIOGRAFIA	5	-	-	5	15,00	75,00
COLOCACION DE BOTON DE OSTOMIA	1	-	-	1	16,00	16,00
COLOCACION SONDA TRANSPILORICA	-	-	-	-	13,00	-
DILATAACION DE VIA BILIAR	2	-	-	2	15,00	30,00
DILATAACION URETERAL	-	-	-	-	13,00	-
DRENAJE BILIAR	2	-	-	2	13,00	26,00
DRENAJES DE COLECCIONES	-	1	1	2	11,00	22,00
ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA	-	-	-	-	22,00	-
EMBOLIZACIONES / ESCLEROSIS *	3	-	-	3	15,00	45,00
EXTIRPACION PERCUTANEA O. OSTEOIDE	-	-	-	-	22,00	-
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	-	-	-	-	15,00	-
FIBRINOLISIS	-	-	-	-	15,00	-
FLEBOGRAFIAS **	4	-	-	4	7,50	30,00
GASTROSTOMIAS	-	-	-	-	16,00	-
MANOMETRIA VASCULAR	-	-	-	-	22,00	-
NEFROSTOMIAS	1	-	-	1	11,00	11,00
PICC	-	1	-	1	13,00	13,00
RECOLOCACION DE CATETERES	2	-	-	2	13,00	26,00
SAMPLING VENOSO	-	-	-	-	22,00	-
TIPS (Shunt Percutáneo Transyugular)	-	-	-	-	22,00	-
VIA SPH	-	-	-	-	13,00	-
PORTOGRAFIA	-	-	-	-	22,00	-
<b>TOTAL INTERVENCIONISMO</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>37</b>		<b>530,50</b>

## PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ESTUDIO DIAGNOSTICO	s/i	s/i	s/i	-	14,00	-
ESTUDIO TERAPEUTICO	s/i	s/i	s/i	-	25,00	-
<b>TOTAL NEUROINTERVENCIONISMO</b>	-	-	-	-		-
RMN ABDOMEN	-	2	-	2		
RMN ANGIORESONANCIA	6	-	6	12		
RMN CEREBRO	135	22	35	192		
RMN COLANGIO-RESONANCIA	-	-	-	-		
RMN COLUMNA VERTEBRAL	77	3	10	90		
RMN HIPOFISIS	2	-	-	2		
RMN MACIZO / ORBITA	18	-	-	18		
RMN MALFORMACIONES VASCULARES	6	-	-	6		
RMN MIEMBROS INFERIORES	22	4	6	32		
RMN MIEMBROS SUPERIORES	6	2	-	8		
RMN PELVIS GINECOLOGICA	-	-	-	-		
RMN PEÑASCO / OIDO	-	-	-	-		
RMN URO-RESONANCIA	-	-	-	-		
RMN CON ANESTESIA	23	3	10	36		
<b>TOTAL RESONADOR MAGNETICO #</b>	295	36	67	398		-
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>4.910</b>	<b>2.105</b>	<b>1.654</b>	<b>8.669</b>		<b>31.599</b>

\* Realizados en el Servicio de Hemodinamia. \*\* Realizados en el Servicio de Rayos. \*\*\* Realizados en el Quirófano.

Factor de Complejidad Médico Tecnológico: valor adjudicado a cada práctica que depende del grado de complejidad médico tecnológico en relación con Unidad de Radiología.

Unidad de Radiología ( U.R. ) : Prestación Radiológica Menor Completa, obtenida en base a la valoración de :

- Presencia del Médico Radiólogo.
- Presencia del Profesional Radiólogo sub-especializado.
- Honorarios asignados por el nomenclador asistencial de aplicación obligatoria en la contratación de servicios con las entidades comprendidas en el régimen de la ley 22.269 (Sist. Obra Social )
- Equipamiento mínimo necesario.
- Tiempo insumido.

<b>Con Factor Pediátrico :</b>	<b>78.997,50</b>
--------------------------------	------------------

Al total de U.R. se le asignó un factor de corrección de 2,5 por dificultad de paciente pediátrico.

# Falta factor de complejidad a asignar por el área de imágenes.

**PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO**

TOTAL DE TRANSFUSIONES: 2.060,0 <i>EN UNIDADES</i>			HOMOLOGAS: 2.050,0 AUTOLOGAS: 10,0					
SECTOR	C.G.R.	CP.	CP.AFERESIS	PFC.	CRIO	SANGRE	GRANUL.	TOTAL
<i>CIM</i>	160,0	138,0	387,0	5,0	1,0	-	-	691,0
<i>UCI</i>	142,0	94,0	104,0	32,0	11,0	-	-	383,0
<i>NEO</i>	49,0	2,0	14,0	4,0	1,0	-	-	70,0
<i>QUEMADOS</i>	58,0	10,0	-	4,0	-	-	-	72,0
<i>HOSP.DE DIA</i>	109,0	38,0	164,0	-	-	-	-	311,0
<i>QUIROFANOS</i>	123,0	6,0	24,0	62,0	17,0	3,0	-	235,0
<i>TRASP.RENAL</i>	-	-	-	5,0	3,0	-	-	8,0
<i>TRASP.MED.OSEA</i>	9,0	8,0	143,0	-	-	-	-	160,0
<i>TRASP.HEPATICO</i>	22,0	4,0	35,0	21,0	8,0	-	-	90,0
<i>HEMODINAMIA</i>	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>HEMODIALISIS</i>	1,0	-	-	-	-	-	-	1,0
<i>EMERGENCIA</i>	6,0	7,0	15,0	1,0	-	-	-	29,0
<b>TOTAL</b>	<b>679,0</b>	<b>307,0</b>	<b>886,0</b>	<b>134,0</b>	<b>41,0</b>	<b>3,0</b>	<b>-</b>	<b>2.050,0</b>

**PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO**

<b>TOTAL DE DONANTES ATENDIDOS:</b>		<b>786</b>				
87 <i>DIFERIDOS TEMPORARIAM.</i>	3 <i>DIFERIDOS DEFINITIVAM.</i>	12 <i>PRE-DONACION</i>	17 <i>POST-DONACION</i>	670 <i>HOMOLOGAS</i>	14 <i>AUTOLOGAS</i>	
			<b>AUTOEXCLUIDOS</b>		<b>EXTRACCIONES REALIZADAS</b>	
<i>CITACIONES A CONS. EXTERNA DE INFECCIONES TRANSMISIBLES POR TRANSFUSION:</i>				33		

<u>COMP. PREPARADOS</u>		<u>PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS</u>					
		<u>DONANTES</u>			<u>PACIENTES</u>		
CGR	547						
CP	390					<i>Leucaferesis:</i>	-
PFC	542	<i>Plaquetaferesis:</i>	93 proced.	<i>Unidades:</i>	824	<i>Recambio Plasm.</i>	
CRIO	24	<i>Plasmaferesis:</i>	34 proced.	<i>ml.</i>	6.379	<i>Terapéutico:</i>	3
PLASMA S/CRIO	-	<i>Eritroaferesis:</i>	- proced.	<i>ml.</i>	-	<i>Eritroaféresis:</i>	-
SANGRE ENTERA	14	<i>Granulocitaferesis:</i>				<i>Stem Cells:</i>	-
BUFFY	-					<i>Trobocitoaféresis:</i>	-
TOTAL	1.517					<i>Inmunoabsorción:</i>	-
		<i>Procedimientos Experimentales:</i>			-		
		<b>TOTAL DE PROCEDIM. DE AFERESIS:</b>			96		
<u>SEROLOGIA</u>							
SIFILIS (R.P.R.)	662						
BRUCELOSIS	662						
CHAGAS	662	<i>Estudio de Refractariedad Plaquetaria:</i>			-		
HBs. Ag.	662						
HVC	662	<u>HEMODILUCION</u>				<u>PROCESAMIENTO</u>	
HIV	662	AGUDA	<i>Pac.:</i>	1		DE MEDULA OSEA	<i>Pac.:</i>
P-24	662	NORMOVOLEMICA				<i>Experimental:</i>	-
ALT (GPT)	-					<u>PROCESAMIENTO</u>	
ANTICORE HBc	662	RECUPERACION	<i>Pac.:</i>	3		DE S.C. DE	<i>Pac.:</i>
HTLV I	662	INTRAOPERATORIA	<i>Experimental:</i>	-		CORDON UMB.	<i>Experimental:</i>
		DE SANGRE				PARA T.M.O.	-
		<u>COLECTA</u>			<u>PROCESAMIENTO</u>		
		RELACIONADO	NO RELACIONADO	EXPERIMENTAL	RELACIONADO	NO RELACIONADO	EXPERIMENTAL
<u>CRIOPRESERVACION</u>	<i>GLOBULOS ROJOS</i>	-	-	-	-	-	-
	<i>MEDULA OSEA</i>	-	-	-	-	-	-
	<i>CORDON UMBIL.</i>	3	48	-	3	20	-

## IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS

<b>IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS</b>	
<i>SERVICIO A INSTITUCIONES PRIVADAS</i>	68
<i>SERVICIO A INSTITUCIONES PUBLICAS DEPENDIENTES DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES</i>	1.059
<i>SERVICIO A INSTITUCIONES PUBLICAS NO DEPENDIENTES DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES</i>	727
<i>SERVICIO DE HEMOTERAPIA HOSP. GARRAHAN</i>	1.386
<b>TOTAL IRRADIACIONES</b>	<b>3.240</b>
<b>LEUCODEPLECION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR FILTRACION</b>	
<b>TOTAL DE HEMOCOMPONENTES LEUCORREDUCIDOS</b>	<b>653</b>
<b>PRUEBAS SEROLOGICAS DE ENFERM. TRANSMISIBLES POR TRANSFUSIONES PARA INSTITUCIONES PRIVADAS</b>	<b>1.980</b>



**SESIONES DEL SERVICIO DE KINESIOLOGIA SEGUN ESPECIALIDAD Y COMPLEJIDAD**

SERVICIOS	SESIONES DE KINESIOLOGIA						TOTAL DE SESIONES
	AMBULATORIOS			INTERNADOS			
	1ra. VEZ	ULTER.	S-TOTAL	1ra. VEZ	ULTER.	S-TOTAL	
<b>KLGA. CARDIORESPIRATORIA - Sub-Total</b>	<b>69</b>	<b>63</b>	<b>132</b>	<b>690</b>	<b>10.553</b>	<b>11.243</b>	<b>11.375</b>
U.T.I. 44-45-35-NEO-QUEMADOS	-	-	-	142	6.685	6.827	6.827
TRASPLANTE	-	-	-	8	155	163	163
C.I.M.	-	-	-	312	3.697	4.009	4.009
EMERGENCIA	56	30	86	-	-	-	86
CONSULTORIOS EXTERNOS	13	33	46	-	-	-	46
CENTRO QUIRURGICO	-	-	-	228	16	244	244
QUIROFANO ENDOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-
<b>REHAB. en TRAUMAT. Y ORTOPEdia - Sub-Total</b>	<b>66</b>	<b>56</b>	<b>122</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>31</b>	<b>153</b>
C.I.M.	-	-	-	7	24	31	31
CONSULTORIOS EXTERNOS	66	56	122	-	-	-	122
<b>REHAB. en NEUROLOGIA - Sub-Total</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>183</b>	<b>208</b>	<b>236</b>
NEO-UTI	-	-	-	6	39	45	45
NEO-RECUPERACION	-	-	-	7	62	69	69
C.I.M.	-	-	-	12	82	94	94
SEGUIMIENTO NEONATAL	3	25	28	-	-	-	28
<b>REHAB. en PLASTICA Y QUEMADOS - Sub-Total</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>36</b>	<b>163</b>	<b>199</b>	<b>215</b>
U.T.I.	-	-	-	2	79	81	81
QUIROFANO	-	-	-	31	-	31	31
C.I.M.	-	-	-	3	84	87	87
CONSULTORIOS EXTERNOS	-	16	16	-	-	-	16
<b>REHAB. NEUROMUSCULAR - Sub-Total</b>	<b>3</b>	<b>65</b>	<b>68</b>	<b>1</b>	<b>134</b>	<b>135</b>	<b>203</b>
UCI 35-44-45	-	-	-	-	124	124	124
C.I.M.	-	-	-	-	-	-	-
CONSULTORIOS EXTERNOS	3	65	68	-	-	-	68
TX	-	-	-	1	10	11	11
<b>REHAB. en ONCOLOGIA - Sub-Total</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>16</b>
TUMORES ESQ. QUIRURGICOS	-	-	-	-	-	-	-
C.I.M.	-	-	-	1	1	2	2
CONSULTORIOS EXTERNOS	9	5	14	-	-	-	14
CONSULTORIO DE ADMISION	7	3	10	-	-	-	10
CONS. EXTERNO LINFEDEMA	33	-	33	-	-	-	33
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>190</b>	<b>233</b>	<b>423</b>	<b>760</b>	<b>11.058</b>	<b>11.818</b>	<b>12.241</b>

**PRESTACIONES DEL AREA DE ALIMENTACION**

PRESTACIONES SEGUN PATOLOGIA	TIPO DE PACIENTE			PESO % SEGUN PAT. SOBRE EL TOTAL
	AMBULA- TORIO	INTERNA- DO	TOTAL	
OBESIDAD	35	1	36	14,63
DIABETES	12	21	33	13,41
PATOLOGIA RENAL	83	10	93	37,80
ENFERM. CELIACA	15	-	15	6,10
ONCOLOGIA	-	8	8	3,25
PATOLOG.ESOFAGICA	-	-	-	-
ENF.FIBROQUISTICA	2	-	2	0,81
TRAST.METABOLISMO	-	8	8	3,25
CARDIOPATIA	-	-	-	-
TRAST. NEUROL.	5	-	5	2,03
HEPATOPATIA	-	-	-	-
MAL NUTRIC.PRIMAR.	-	-	-	-
CAMPAÑA DE LACT.	-	-	-	-
OTROS	43	3	46	18,70
<b>T O T A L</b>	<b>195</b>	<b>51</b>	<b>246</b>	<b>100,00</b>

RACIONES SERVIDAS					
A PACIENTES INTERNADOS	ACOMPANANTE AUTORIZADO	MADRES LACTANCIA	DESAY. MADRES LACTANCIA	A PERSONAL AUTORIZADO	TOTAL
31.311	9.802	1.636	865	15.229	58.843

FORMULAS LACTEAS		
BIBERON	BAXTERS	TOTAL
24.800	8.486	33.286

TIPO DE ALIMENTACION AL PACIENTE INTERNADO			
NORMAL	29,20	VARIANTE DEL NORMAL	59,79
		INDIVIDUALES	11,00

## SERVICIO SOCIAL

<b>ATENCION SEGÚN TIPO DE PACIENTE</b>	
<b>AMBULATORIO</b>	405
<b>INTERNADO</b>	398
<b>ORIENTACION AMBULATORIA</b>	1.235
<b>TOTAL</b>	<b>2.038</b>
<b>PRESTACIONES</b>	
<b>ENTREVISTAS</b>	1.298
<b>ORIENTACION</b>	1.301
<b>INTERCONSULTAS</b>	580
<b>REUNION EQUIPO DE SALUD</b>	199
<b>INTERVENCION EN RED</b>	
<b>SUBSIDIOS</b>	486
<b>INTERCONSULTAS EXTERNAS</b>	420
<b>TOTAL</b>	<b>4.284</b>

*Intervención en Red: se refiere a la gestión de Subsidios y Derivaciones que el Servicio Social realiza a Municipalidad, Casas de Prov., Regiones Sanitarias, Poder Judicial, Ministerios y otros.*

**PRESTACIONES ESPECIALIZADAS POR SERVICIO**

P R A C T I C A S	T O T A L	P R A C T I C A S	T O T A L
<b>ANESTESIOLOGIA</b>		CURACIONES	197
<b>Anestias Realizadas</b>		DILATACION DE ESOFAGO	12
ENDOSCOPIA	s/i	DILATACION RECTAL	10
ENDOSCOPIA GASTRICA	s/i	DILATACION VAGINAL	2
HEMODINAMIA	s/i	DRENAJE ABCESOS	7
INTERVENCIONISMO	s/i	PARTICIPACION EN ECOGRAFIAS	36
OFTALMOLOGIA	s/i	PARTICIPACION EN ESTUDIOS RADIOLOGICOS	65
ONCOLOGIA	s/i	PUNCION PLEURAL	9
QUIROFANO CENTRAL	s/i	<b>CIRUGIA PLASTICA</b>	
QUIROFANO DE QUEMADOS	s/i	ODONTOLOGIA	78
TERAPIA RADIANTE	s/i	<b>CRECIMIENTO Y DESARROLLO</b>	
TOMOGRAFIA	s/i	ESTUDIOS ANTROPOMETRICOS	234
<b>CARDIOLOGIA</b>		<b>DERMATOLOGIA</b>	
CARDIOVERSION PROGRAMADA	-	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL, CICATRIZAL, INFLAMATORIA CONGENITA O TUMORAL BENIGNA QUISTE SEBACEO, ANTRAX, NEVUS, ETC.	-
ECOCARDIOGRAMA COMPLETO C/REGISTRO CONTINUO	-	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL, VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC. POR ELECTROCOAGULACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS HASTA 5 ELEM. TRATAM. COMPLETO.	1
ECOCARDIOGRAMA CONTRASTE	3	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTAN.Y/O MUSCULO.	13
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	464	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL, VERRUGA, QUERATOSIS, FIBROMA, NEVUS, ETC. POR ELECTROCOAGULACION O APLICA- CIONES DE SUSTANCIAS QUIMICAS. MAS DE 5 ELEMENTOS.	5
ECOCARDIOGRAMA STRESS	-	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO.	-
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	-		
ELECTROCARDIOGRAFIA DE SEÑAL PROMEDIADA	-		
ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24Hs.	9		
ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULT. C/OS/ PRUEBA	1.206		
ERGOMETRIA	-		
PRESUROMETRIA O HOLTER DE PRESION	-		
TIL-TEST	-		
VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA	-		
<b>CIRUGIA</b>			
CANALIZACIONES	9		
COLOCACION BOTON GASTROSTOMIA	19		

**PRESTACIONES ESPECIALIZADAS POR SERVICIO**

P R A C T I C A S	T O T A L	P R A C T I C A S	T O T A L
INFILTRACION CORTICOIDES	-	VIDEOCOLONOSCOPIA CON POLIPECTOMIA	1
LASER	-	VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	34
COLGAJO	-	VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA C/BIOPSIAS MULTIP.	22
OTROS	-	VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA C/DILAT. Y STENT	-
<b>ENDOSCOPIA</b>		VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA C/ESCLEROTERAPIA	1
		VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA C/LIGADURAS MULT.	3
		VIDEOESOFAGOGASTROSCOPIA	2
CAMBIO DE CANULAS	74	VIDEOESOFAGOSCOPIA	1
ESTUDIOS RADIOLOGICOS #	-	<b>GENETICA</b>	
FARINGOESOFAGOSCOPIA	5	ESTUDIO GENETICO	89
FIBROLARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA	28	<b>HEMATO-ONCOLOGIA</b>	
FIBRORINOLARINGOSCOPIA	50	ADM. INTRATECAL DE CITOSTATICOS	97
LARINGOSCOPIA DIRECTA	64	PUNCION - ASPIRADO DE MEDULA OSEA	58
LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA	16	PUNCION - BIOPSIA DE MEDULA OSEA	57
RINOSCOPIA ANTERIOR Y POSTERIOR	-	PUNCION AGUJA FINA	9
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>		PUNCION LUMBAR	97
BIOPSIA HEPATICA POR PUNCION	5	EXTRACCION MEDULA OSEA EN QUIROFANO	-
BIOPSIA PERORAL DE ESTOMAGO POR SUCCION	-	<b>HEMODINAMIA</b>	
BIOPSIA PERORAL DE INTESTINO DELGADO POR SUCCION	4	CATETERISMO DIAGNOSTICO	24
BIOPSIA RECTAL POR SUCCION	7	CATETERISMO INTERVENCIONISTA	16
DILATACION DE ESOFAGO CON RADIOSCOPIA	3	-ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3
ENTEROSCOPIA C/BIOPSIAS MULTIPLES	-	-ANGIOPLASTIA	3
FIBROCOLONOSCOPIA CON BIOPSIAS MULTIPLES	-	-BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	-
FIBROESOFAGOSCOPIA	3	-CIERRE DE CIA	1
FIBROESOFAGOSCOPIA CON BIOPSIAS MULTIPLES	1	-CIERRE DE CIV	-
FIBROESOFAGOSCOPIA CON DILATACION Y RADIOSCOPIA	-	-CIERRE DE DUCTUS	4
FIBROESOFAGOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA	-	-COLOCACION DE MARCAPASOS	-
MANOMETRIA ANORECTAL	5	-EMBOLIZACION	2
MANOMETRIA ESOFAGICA	-	-EXTRACCION DE CATETER	-
PHMETRIA ESOFAGICA DE 24hs.	24	-SEPTOSTOMIA	1
PHMETRIA ESOFAGICA DE 8hs.	1		
SESION DE BIOFEEDBACK RECTOANAL	1		
VIDEOCOLONOSCOPIA	7		
VIDEOCOLONOSCOPIA CON BIOPSIAS MULTIPLES	9		

# No funcionó el equipo.

**PRESTACIONES ESPECIALIZADAS POR SERVICIO**

P R A C T I C A S	T O T A L		T O T A L
-VALVULOPLASTIA	2	<b>NEUROFISIOLOGIA</b>	
-OTROS	-	ELECTROCORTICOGRAFIA (Monitoreo Epilepsia)	-
<b>INMUNOLOGIA</b>		ELECTROENCEFALOGRAMAS	156
		ELECTROMIOGRAMAS	118
PUNCIONES ARTICULARES	4	MONITOREO DE MEDULA (Monitoreo Intraquirúrgico)	3
CAPILAROSCOPIA	4	MONITOREO ESPINAL (Monitoreo Escoliosis)	3
<b>NEFROLOGIA</b>		POLISOMNOGRAFIA	27
		POTENCIALES EVOCADOS	71
BIOPSIA RENAL	7	VIDEO - EEG (Estudio Video EEG Telemétrico)	6
COLOCACION Y CAMBIO DE CATETER	4	<b>NUTRICION</b>	
DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULAT.(D.P.C.A.)	102	MONITOREO DE AMONIO	-
DIALISIS PERITONEAL DE Pt. AGUDO	8	MONITOREO DE GLUCEMIA A DIABETICOS	138
DIALISIS PERITONEAL DE Pt. CRONICO	20	MONITOREO DE GLUCEMIA A HIPOGLUCEMICOS	-
HEMODIALISIS	297	PRUEBA DE ARGININA	-
PUNCION RENAL ASPIRATIVA (PAAF)	-	PRUEBA DE BIBERON	1
TRATAMIENTO RECHAZO AGUDO AMBULATORIO	-	PRUEBA DE FRUCTOSA	-
<b>NEUMONOLOGIA</b>		PRUEBA DE GLUCAGON	2
		PRUEBA DE LEUCINA	-
ADMINISTRACION DE BRONCODILATADORES X NEBULIZACION	-	PRUEBA DE MAIZENA	-
BRONCOPROVOCACION POR EJERCICIO	2	SOBRECARGA DE GLUCOSA	53
CAPACIDAD DE DIFUSION DE CO	21	SOBRECARGA PROTEICA	2
ERGOESPIROMETRIA	-	TEST DE AYUNO	-
ESPIROMETRIA Y CURVA F/V FORZADA Y REVERSIBILIDAD	43	TEST DE T.R.H.	-
ESPIROMETRIA Y CURVA FLUJO-VOLUMEN FORZADA	196	<b>OFTALMOLOGIA</b>	
OXIMETRIA DE PULSO	112	<b>Procedimientos bajo Anestesia</b>	
PLETISMOGRAFIA	4	EXOFTALMOLOGIA	29
PRESIONES BUCALES INSPIRATORIAS Y EXPIRATORIAS MAX.	2	TONOMETRIA	7
PRUEBA DE COMPRESION TORACOABDOMINAL	2	OFTALMOSCOPIA BINOCULAR INDIRECTA	30
PRUEBA DE HIPEROXIA	1	GONIOSCOPIA	-
TEST DE MARCHA	-	DIAMETRO CORNEAL	-
<b>NEUROCIRUGIA</b>		ECOGRAFIA *	5
CURACIONES	42		

\* No funcionó el Ecógrafo.

**PRESTACIONES ESPECIALIZADAS POR SERVICIO**

P R A C T I C A S	T O T A L	P R A C T I C A S	T O T A L
ECOMETRIA	1	FOTOCOAGULACION CON DIODO LASER	2
CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR	-	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CORNEAL / CONJUNTIVAL	-
ESTUDIO DE DUCCIONES	-	TOMA DE MUESTRAS CORNEALES / CONJUNTIVALES	2
INYECCION SUBCONJUNTIVAL	-	DILATAcion Y/O CURACION POR ENFERMERIA	232
INYECCION SUBTENONIANA	-	RECONSTRUCCION DE ORBITA CON HOMOIJERTO	-
INYECCION INTRAVITREA	-	COLOCACION DE CONFORMADOR	-
RETINOGRAFIA	-	RECUBRIMIENTO DE IMPLANTE	-
RETINOFLUORESCEINOGRAFIA	1	ENUCLEACION C/IMPLANTE DE PMMA	-
ESQUIASCOPIA	-	INTERV. SOBRE NERVIOS OPTICOS: CON OTROS SERVICIOS	-
CRIOCOAGULACION	1		
DIODO LASER	-	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	
SONDAJE VIA LAGRIMAL	4		
DRENAJE DE CHALAZION	-	EXTRACCION TAPON CERA O CUERPO EXT. OIDO POR LAVAJE	14
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CORNEAL / CONJUNTIVAL	1	OTOMICROSCOPIA	292
TOMA DE MUESTRAS CORNEALES / CONJUNTIVALES	2	OTOASPIRACION	212
PUNCION DE CAMARA ANTERIOR	-	TIMPANOCENTESIS	1
DILATAcion Y/O CURACION POR ENFERMERIA	2	CULTIVO OIDO MEDIO POR PUNCION TRANSTIMPANICA	13
TRAT. DE RETINOPATIA DEL PREMATURO C/DIODO LASER	15	TOMA DE MATERIAL P/BIOPSIA DE OIDO MEDIO	1
		DRENAJE ABCESO MASTOIDEO CON CULTIVO	-
<b>Procedimientos sin Anestesia</b>		CURA PLANA HERIDA QUIRURGICA	5
EXOFTALMOLOGIA	583	CURACION MICROSCOPICA DE CAVIDAD DE OIDO OPERADO	28
ESQUIASCOPIA	150	EXTRACC. CUERPO EXTRAÑO DE OIDO C/OTOMICROSCOPIO	5
TONOMETRIA	43	DRENAJE LESION DE CONDUCTO AUDITIVO EXT. C/CULTIVO	-
CURVA DE TENSION OCULAR	5	TOMA DE MATER. P/BIOPSIA DE CONDUCTO A. EXTERNO	1
FONDO DE OJO CON OFTALMOSCOPIO DIRECTO	48	DEBRIDAMIENTO MICROSC. DE LESIO. NECROTIZ. DE PIEL DEL CAE	-
OFTALMOLOGIA BINOCULAR INDIRECTA	548	DRENAJE C/S CULT. Y/O BIOPSIA DE LESION DE PABELLON AURIC.	-
ESTUDIO DE LA FIJACION (VISUSCOPIA)	34	RINOMICROSCOPIA	11
EXAMEN CON PRISMAS	32	RINOSCOPIA POSTERIOR	-
EXAMEN SENSORIAL	18	TRAT. DE EPISTAXIS P/TAPONAJE NASAL ANTERIOR	-
TEST DE VISION DE COLORES	1	TRAT. DE EPISTAXIS P/TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR	-
GONIOSCOPIA	2	TRAT. DE EPISTAXIS POR CAUTERIZACION	-
RETINOGRAFIA	1	BIOPSIA Y/O CULTIVO DE LESION ENDONASAL C/MICROSCOPIO	-
RETINOFLUORESCEINOGRAFIA	-	DRENAJE C/S CULTIVO DE HEMATOMA O ABCESO SEPTAL	2
ECOGRAFIA *	21	EXTRACC. DE CUERPO EXT. ENDONASAL C/MICROSCOPIO	4
ECOMETRIA	2	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICO	-
CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR	-	PUNCION DE SENO MAXILAR POR VIA ENDONASAL (c/s cultivo)	-
CRIOCOAGULACION	-		

\* No funcionó el Ecógrafo.

**PRESTACIONES ESPECIALIZADAS POR SERVICIO**

P R A C T I C A S	T O T A L	P R A C T I C A S	T O T A L
DRENAJE FLEMON PERIAMIGDALINO	2	<b>SESIONES DE KINESIOLOGIA</b>	
BIOPSIA / CULTIVO DE LESION EN CAVIDAD ORAL	-		
AUDIOMETRIA	100	HOSPITAL DE DIA POLIVALENTE	64
AUDIOMETRIA POR JUEGO	11	HOSPITAL DE DIA ONCOLOGICO	7
INSTRUMENTOS SONOROS	-		
SUZUKI O. CAMPO LIBRE	14	<b>TERAPIA RADIANTE</b>	
LOGOAUDIOMETRIA	1		
PRUEBAS SUPRALIMINARES	-	<b>SIMULACIONES</b>	<b>25</b>
SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	35	-COMPLEJA	20
ANALIZADOR AUDIFONOS	36	-INTERMEDIA	4
IMPEDANCIOMETRIA	50	-SIMPLE	-
PRUEBAS IMPLANTE COCLEAR	10	-VERIFICADORA DE SIMULACIONES	1
ESTIMULACION PROMONTORIAL	-		
OTOEMISIONES ACUSTICAS	31	<b>APLICACIONES</b>	<b>899</b>
EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	-	-ALE	899
ELECTRINISTAGMOGRAFIA	-	-COBALTO	-
PACIENTES INTERNADOS	147	-RADIOTERAPIA	-
EVALUACION PSICOLOGICA IMPLANTE COCLEAR	4		
EVALUACION NEUROLINGUISTICA IMPLANTE COCLEAR	12	VERIFICADORA EN EQUIPO	19
EVALUACION PSICOPEDAGOGICA IMPLANTE COCLEAR	14		
<b>PESQUISA DE ENFERMEDADES CONG. INAPARENTES</b>		<b>TRAUMATOLOGIA</b>	
PUNCION AGUJA FINA	3	APERTURA DE VENTANA	34
		CONTROL TUTOR	17
<b>PRACTICAS DE EMERGENCIA</b>		CURACIONES	332
		EXTRACCION DE YESOS	201
		YESOS	148
CURACIONES	122		
DRENAJE ABCESO	-	<b>UROLOGIA</b>	
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	2		
EXTRACCION PUNTOS DE SUTURA	-	CITOSCOPIAS	1
LAVADO GASTRICO	-	FLUJOMETRIAS	14
NEBULIZACIONES	986	URODINAMIA	30
PUNCION ARTICULAR	-	VIDEOURODINAMIAS	8
PUNCION DRENAJE PLEURAL	4		
PUNCION LUMBAR, VENTRIC., RESERV., REDUCC. TABIQUE NASAL	10		
SUTURAS/AFRONTAMIENTO HERIDAS	63		