

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, SEGUN MES Y TIPO - 1° sem/09

PRESTACIONES	M E S E S						TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	
* BIOPSIAS SIMPLES	40	11	27	25	20	33	156
* BIOPSIAS DE PIEZAS QUIRURGICAS	156	156	168	135	150	123	888
* BIOPSIAS DE TUMORES	27	34	77	25	41	31	235
* BIOPSIAS POR CONGELACION	2	10	21	17	17	3	70
* BIOP. C/CORTES SERIADOS Y SEMISER.							
- ENDOSCOPICAS	162	99	112	75	67	57	572
- PUNCIONES BIOPSIAS	42	35	31	57	32	21	218
* BIOP. DE MUSC. C/HISTOQU. ENZIMATICA	5	2	2	2	7	8	26
* AUTOPSIAS							
- NEONATOS Y LACTANTES	1	2	2	1	-	-	6
- NIÑOS MAYORES Y ADOLESCENTES	1	-	-	1	-	2	4
CITOLOGIAS							
- LAVADOS BRONQUIOALVEOLARES	4	2	4	4	2	6	22
- PUNCION AGUJA FINA TRASPL. RENALES	1	1	-	-	-	-	2
- PUNCION AGUJA FINA TUMORES	-	-	-	-	-	-	-
- OTRAS	14	32	33	27	17	19	142
* INMUNOFLUORESCENCIAS	45	75	85	70	70	60	405
* MARCACIONES INMUNOHISTOQUIMICAS	288	410	493	447	434	443	2.515
* BIOLOGIA MOLECULAR							
- HIBRIDIZACION IN SITU	5	5	-	-	-	-	10
- FISH	12	-	11	23	12	29	87
- PLOIDIA EN CELULAS TUMORALES	-	-	-	-	-	-	-
- OTRAS	-	-	-	-	-	-	-
* MICROSCOPIAS ELECTRONICAS	-	-	-	-	-	-	-
* COLORACIONES ESPECIALES	394	401	443	393	458	423	2.512
* TACOS (bloques) INCLUIDOS EN PARAFINA	762	934	795	1.211	1.217	1.116	6.035
* NUMERO DE MUESTRAS RECIBIDAS	532	426	532	462	415	364	2.731
* CONSULTAS EXTRAHOSPITALARIAS	58	39	53	92	49	32	323
* REVISIONES DIAGNOSTICAS	21	5	4	3	1	8	42

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO - 1° sem/09

DONANTES DE SANGRE ATENDIDOS:							5647
Donantes	No Relacionados			De Reposición			Totales
Origen	Nuevos	Ulteriores		Nuevos	Ulteriores		
		Habituales	No Habitual		Habituales	No Habitual	
Servicio de Hemoterapia	164	416	123	2.291	772	847	4.613
Colecta externa	213	25	-	-	-	-	238
Total	377	441	123	2.291	772	847	4.851

PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS EN DONANTES							
Donantes	No Relacionados			De Reposición			Totales
Servicio de Hemoterapia	Nuevos	Ulteriores		Nuevos	Ulteriores		
		Habituales	No Habitual		Habituales	No Habitual	
	28	336	7	165	258	2	796

	Plaquetas	Plasma	Granulocitos	CPH	Eritroaféresis
Número de procedimientos	636	6	-	-	-
Número de productos obtenidos	6.635 u.	1.200 ml.	-	-	-
Total					

PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS EN PACIENTES		
	Número de Pacientes	Número de Procedimientos
Leucaféresis	-	-
Recambio Plasmático	14	54
Colecta de CPH	6	9
Eritroaféresis	-	-

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO - continuación - 1° sem/09

DETERMINACIONES DE L.T.T. REACTIVAS EN DONANTES DE SANGRE Y AFERESIS POR METODO DE TAMIZAJE												
	No Relacionados						De Reposición					
	Nuevos		Ulteriores				Nuevos		Ulteriores			
			Habituales		No Habitual				Habituales		No Habitual	
	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.	Tamizaje	Confirm.
Sífilis	6	2	2	1	-	-	52	36	3	-	-	-
Brucelosis	3	-	1	-	-	-	4	-	-	-	-	-
Chagas x 2	8	-	-	-	-	-	81	-	2	-	-	-
Hbs Ag	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-
Anti Hbc	7	-	1	-	-	-	75	-	1	-	1	-
HCV	4	-	-	-	-	-	33	4	1	-	-	-
Hiv-1,2	2	1	-	-	-	-	10	1	1	-	-	-
HTLV-I/II	3	-	2	-	-	-	8	1	-	-	-	-
PCR Hiv	1	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
PCR Hbv	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
PCR Hcv	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
Total reactivos	34	3	6	1	-	-	272	47	8	-	1	-

Total Determinaciones reactivas por Tamisaje:	304
Total Determinaciones reactivas por Confirmatorio:	112
Total Determinaciones de ITT en Donantes de Sangre y Eféresis:	59.457

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO
continuación - 1º sem/09

PRODUCCION DE COMPONENTES					
Unidades Ingresadas a Producción					
	Elaboración	Otorgamiento de unidades a Instituc.		Ing. Otras Instituc.	
	Cantidad	Públicas	Privadas	Públicas	Privadas
C.G.R.	3.955	145	74	-	-
C.P.	2.694	120	53	-	-
P.F.C.	3.915	18	38	-	-
PLASMA S/CRIO	-	-	-	-	-
CRIO	501	13	-	-	-
BUFFY COAT	-	-	-	-	-
Total	11.065	296	165	-	-
Plasma enviado a Planta de Hemoderivados de la Univers. Nac. de Córdoba :			2.351 u.		
PROCESAMIENTO DE MEDULA OSEA					
NUMERO DE PACIENTES		9			
PROGRAMA DE DONACION AUTOLOGA					
	PREDEPOSITO			PROCEDIMIENTOS	
Pacientes atendidos	99	Recuperación intraoperatoria		4	
Unidades extraídas	139	Hemodiluc. Aguda Normovolémica		7	
Unidades transfundidas	98				
BANCO DE SANGRE DE CORDON UMBILICAL					
		RELACIONADO	NO RELACIONADO		
Unidades colectadas		25	757		
Unidades procesadas		25	254		
Unidades criopreservadas		21	254		
Unidades Trasplantadas		-	-		

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA. SEGUN TIPO - continuación - 1° sem/09

			N° Ptes. Transfundidos		N° de Transfusiones			
HOMOLOGAS:			1.621		13.001			
AUTOLOGAS:			44		111			
SECTOR	C.G.R.	CP.	CP.AFERESIS	PFC.	CRIO	GRANULOC.	CPH	TOTAL
<i>CIM</i>	696,0	763,0	1.989,0	27,0	23,0	-	-	3.498,0
<i>UCI 35</i>	302,0	62,0	98,0	10,0	64,0	-	-	536,0
<i>UCI 44</i>	357,0	367,0	523,0	127,0	87,0	-	-	1.461,0
<i>UCI 45</i>	196,0	225,0	204,0	67,0	40,0	-	-	732,0
<i>NEO</i>	352,0	10,0	147,0	31,0	6,0	-	-	546,0
<i>HOSP.DE DIA</i>	703,0	469,0	1.260,0	101,0	-	-	-	2.533,0
<i>EMERGENCIA</i>	56,0	32,0	80,0	2,0	-	-	-	170,0
<i>QUIROFANO</i>	935,0	93,0	300,0	211,0	183,0	-	-	1.722,0
<i>QUEMADOS</i>	210,0	32,0	5,0	30,0	-	-	-	277,0
<i>TRASP. RENAL</i>	47,0	-	2,0	46,0	50,0	-	-	145,0
<i>TRASP. MED. OSEA</i>	80,0	44,0	1.213,0	-	-	-	16,0	1.353,0
<i>TRASP. HEPATICO</i>	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>HEMODIALISIS</i>	12,0	-	-	2,0	-	-	-	14,0
<i>HEMODINAMIA</i>	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALES	3.946,0	2.097,0	5.821,0	654,0	453,0	-	16,0	12.987,0
ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS EN PACIENTES								
Número de Estudios:			1925		Número de Pacientes:			679
IRRADIACION DE COMPONENTES						UNIDADES		
Servicio de hemoterapia del Hospital Garrahan						6.831		
Servicio de irradiaciones a Instituciones Públicas dependientes del G.C.B.A.						7.631		
Servicio de irradiaciones a Instituciones Públicas no dependientes del G.C.B.A.						3.473		
Servicio de irradiaciones a Instituciones Privadas.						415		
Total de irradiaciones						18.350		
LEUCORREDUCCION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR FILTRACION								
Componentes Leucorreducidos					3782			

SESIONES DEL SERVICIO DE KINESIOLOGIA, SEGUN ESPECIALIDAD Y MES - 1º sem/09

MESES	SESIONES DE KINESIOLOGIA														
	Kinesiología Cardiorespiratoria		Rehabilitación Neuromuscular		Rehabilitación Traumato y Ortop.		Rehabilitación Neurológica		Rehabilitación en Plást. y Quem.		Rehabilitación en Oncología		Consult. Admisión	Consult. Colagenop.	Consult. Linfed.
	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	AMB	AMB
<i>ENERO</i>	114	16.774	107	28	111	14	0	235	14	428	22	-	20	2	11
<i>FEBRERO</i>	70	12.755	64	54	71	48	12	272	-	140	12	-	30	14	3
<i>MARZO</i>	110	13.456	49	59	112	17	10	335	8	320	20	2	39	18	-
<i>ABRIL</i>	162	15.399	60	213	119	25	20	196	21	356	31	12	43	6	7
<i>MAYO</i>	235	14.547	100	165	103	25	24	260	24	404	36	-	38	12	11
<i>JUNIO</i>	377	26.298	86	131	107	30	16	149	7	261	50	2	30	10	-
TOTAL	1.068	99.229	466	650	623	159	82	1.447	74	1.909	171	16	200	62	32

SESIONES DE KINESIOLOGIA SEGUN ESPECIALIDAD Y SECTOR - 1° sem/09

SERVICIOS	TOTAL DE SESIONES
KLGA. CARDIORESPIRATORIA - Sub-Total	100.297
U.T.I. 44-45-35-NEO-QUEMADOS	63.191
TRASPLANTE	103
C.I.M	35.933
EMERGENCIA	710
CONSULTORIOS EXTERNOS	358
CENTRO QUIRURGICO	2
QUIROFANO ENDOSCOPIA	-
REHAB. en TRAUMAT. Y ORTOPEdia - Sub-Total	782
C.I.M.	159
CONSULTORIOS EXTERNOS	623
REHAB. en NEUROLOGIA - Sub-Total	1.529
NEO-UTI	473
NEO-RECUPERACION	586
C.I.M.	388
SEGUIMIENTO NEONATAL	82
REHAB. en PLASTICA Y QUEMADOS - Sub-Total	1.983
U.T.I.	822
QUIROFANO	347
C.I.M.	740
CONSULTORIOS EXTERNOS - QUEMADOS	58
CONSULTORIOS EXTERNOS - CIRUGIA PLASTICA DE MANO	16
REHAB. NEUROMUSCULAR - Sub-Total	1.116
UCI 35-44-45	547
C.I.M.	-
CONSULTORIOS EXTERNOS	466
TX RENAL	2
TX HEPATICO	1
TX MEDULA	9
TX CARDIOVASCULAR	91
TX PULMON	-
REHAB. en ONCOLOGIA - Sub-Total	187
TUMORES ESQ. QUIRURGICOS	-
C.I.M.	16
CONSULTORIOS EXTERNOS	171
CONSULTORIO DE ADMISION	200
CONSULTORIO DE COLAGENOPATIA	62
CONS. EXTERNO LINFEDEMA	32
TOTAL GENERAL	106.188

PRESTACIONES DE LABORATORIO, SEGUN MES - 1° sem/09

MESES	GENETICA				INMUNOLOGIA			
	Citogenética		Biolog. Molecular		Laborat. Inmunología		Biolog. Molecular	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	329	84.230,00	116	72.433,00	4.517	221.983,00	36	42.348,00
<i>FEBRERO</i>	289	77.054,00	104	65.051,00	4.762	231.614,00	42	49.542,00
<i>MARZO</i>	282	91.960,00	106	65.979,00	5.087	203.781,00	56	74.818,00
<i>ABRIL</i>	222	73.324,00	87	49.792,00	4.885	207.144,00	29	37.831,00
<i>MAYO</i>	274	78.458,00	89	54.074,00	4.707	210.100,00	34	46.547,00
<i>JUNIO</i>	273	76.716,00	96	65.380,00	4.920	197.402,00	70	54.394,00
TOTAL	1.669	481.742,00	598	372.709,00	28.878	1.272.024,00	267	305.480,00

MESES	CENTRAL		MICROBIOLOGIA		NUTRICION Y METABOLISMO		BIOLOGIA CELULAR Y RETROVIRUS	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	72.395	847.893,00	11.064	495.697,00	273	73.266,00	73	37.904,80
<i>FEBRERO</i>	71.054	860.029,00	11.086	447.549,00	307	62.380,00	118	58.844,28
<i>MARZO</i>	83.140	936.899,00	11.942	495.203,00	338	76.678,00	155	78.434,46
<i>ABRIL</i>	47.447	538.654,00	11.660	470.002,00	280	71.430,00	119	62.212,05
<i>MAYO</i>	72.087	851.394,00	12.183	498.747,00	296	74.624,00	121	65.286,69
<i>JUNIO</i>	78.494	911.087,00	14.499	607.719,00	258	70.918,00	141	76.596,69
TOTAL	424.617	4.945.956,00	72.434	3.014.917,00	1.752	429.296,00	727	379.278,97

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.

PRESTACIONES DE LABORATORIO, SEGUN MES - continuación - 1º sem/09

MESES	ENDOCRINOLOGIA					
	Laborat. Endocrinología		Pesq.Enf.Cong.Inaparentes		Biolog. Molecular	
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	7.901	257.288,00	13.812	441.984,00	31	45.869,00
<i>FEBRERO</i>	8.079	265.551,00	11.058	353.856,00	38	56.004,00
<i>MARZO</i>	9.309	301.699,00	13.128	420.096,00	41	57.530,00
<i>ABRIL</i>	9.012	292.035,00	14.136	452.352,00	54	70.691,00
<i>MAYO</i>	8.423	273.862,00	13.530	432.960,00	23	28.598,00
<i>JUNIO</i>	7.880	255.592,00	15.570	498.240,00	29	49.348,00
TOTAL	50.604	1.646.027,00	81.234	2.599.488,00	216	308.040,00

MESES	HEMATO-ONCOLOGIA				Hemostasia y Trombosis	
	Laborat. Hemato-Onco		Biología Molecular			
	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.	NRO. DETERM.	UNIDAD. LABORAT.
<i>ENERO</i>	3.226	41.037,00	18	9.560,00	16.185	175.042,00
<i>FEBRERO</i>	2.730	36.174,00	18	9.540,00	12.829	106.626,00
<i>MARZO</i>	3.128	41.353,00	20	10.580,00	23.139	261.568,00
<i>ABRIL</i>	3.155	39.857,00	22	11.500,00	20.622	270.911,00
<i>MAYO</i>	2.705	34.554,00	23	12.460,00	19.354	248.393,00
<i>JUNIO</i>	2.967	38.751,00	28	14.900,00	14.635	179.149,00
TOTAL	17.911	231.726,00	129	68.540,00	106.764	1.241.689,00

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.

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - 1° sem/09

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ORTORRADIOGRAFIA	-	-	-	-	1,50	-
PORTATIL 1ra. EXPO.	832	2.589	362	3.783	1,50	5.674,50
PORTATIL EXP. SUBSIGUIENTE	136	131	120	387	1,00	387,00
RX ABDOMEN F.	493	510	729	1.732	1,00	1.732,00
RX ABDOMEN P.	5	5	3	13	1,00	13,00
RX CADERAS F.	1.312	92	159	1.563	1,00	1.563,00
RX CADERAS P.	390	27	39	456	0,50	228,00
RX CODO, ANTEBRAZO, ETC.	5.538	497	1.248	7.283	1,00	7.283,00
RX COLUMNA F.	2.065	314	153	2.532	1,50	3.798,00
RX COLUMNA P.	1.956	298	145	2.399	1,00	2.399,00
RX CRANEO F.	1.034	259	877	2.170	1,50	3.255,00
RX CRANEO P.	1.245	290	901	2.436	1,00	2.436,00
RX TORAX F.	3.636	6.877	4.050	14.563	1,00	14.563,00
RX TORAX P.	167	39	82	288	0,50	144,00
TOMOGRAFIA LINEAL	-	-	-	-	3,00	-
TOTAL DE RX STANDAR	18.809	11.928	8.868	39.605		43.475,50
C.U.G.M.	483	20	29	532	6,00	3.192,00
COLON POR ENEMA	63	13	4	80	7,00	560,00
DACRIOCISTOGRAFIA	-	-	-	-	5,50	-
DEGLUCIONES	368	56	53	477	7,00	3.339,00
FISTULOGRAFIA	3	1	-	4	3,00	12,00
PIELOGRAFIAS	82	3	8	93	6,50	604,50
RADIOSCOPIA *	2	3	2	7	4,50	31,50
RADIOSCOPIA QUIROFANO	29	413	38	480	7,00	3.360,00
S.E.G.D.	317	65	26	408	7,50	3.060,00
TRANSITO INTESTINAL	50	13	10	73	5,50	401,50
TOTAL DE ESTUDIOS RX	1.397	587	170	2.154		14.560,50
ECO. ABDOMINAL	2.154	993	1.154	4.301	7,00	30.107,00
ECO. CADERA	178	22	93	293	7,00	2.051,00
ECO. CEREBRAL	176	208	71	455	7,00	3.185,00
ECO. DOPPLER	873	284	282	1.439	7,00	10.073,00

* Realizadas en el Servicio de Rayos.

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - 1° sem/09

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ECO. GINECOLOGICA	2.296	40	107	2.443	7,00	17.101,00
ECO. HEPATICA	95	18	6	119	7,00	833,00
ECO MAMARIA	42	1	3	46	7,00	322,00
ECO OFTALMOLOGICA	350	4	2	356	7,00	2.492,00
ECO PARTES BLANDAS	488	11	13	512	7,00	3.584,00
ECO PLEURAL	20	143	109	272	7,00	1.904,00
ECO RENAL	2.670	219	176	3.065	7,00	21.455,00
ECO TESTICULAR	180	13	98	291	7,00	2.037,00
TOTAL DE ECOGRAFIAS	9.522	1.956	2.114	13.592		95.144,00
TAC DE ABDOMEN	5	4	3	12	12,00	144,00
TAC DE CEREBRO	3	-	1	4	11,00	44,00
TAC DE COLUMNA	-	1	-	1	12,00	12,00
TAC DE TORAX	15	11	4	30	12,00	360,00
TAC OFTALMOLOGICA	-	-	-	-	10,50	-
TAC DE OTROS ORGANOS	11	2	-	13	11,10	144,30
TOTAL DE TAC	34	18	8	60		704,30
BIOPSIA BAJO CONTROL TOMOGRAFICO	2	2	-	4	22,00	88,00
TACH ABDOMINO PELVIANA	135	56	44	235	15,00	3.525,00
TACH COMP. DE MIEMBROS INFERIORES	6	1	1	8	18,00	144,00
TACH DE CEREBRO	1.285	664	671	2.620	15,00	39.300,00
TACH DE COLUMNA	84	22	12	118	14,00	1.652,00
TACH DE ORBITAS, SPN, ETC.	217	58	49	324	15,00	4.860,00
TACH DE TORAX	380	135	66	581	14,00	8.134,00
TACH TRIDIMENSIONAL	38	6	3	47	24,00	1.128,00
TACH OTROS ORGANOS	82	15	20	117	15,00	1.755,00
TOTAL DE TACH	2.229	959	866	4.054		60.586,00

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - 1° sem/09

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLE- JIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ANGIOPLASTIAS *	9	2	-	11	15,00	165,00
ANGIOGRAFIA DE ACC. P/HEMODIALISIS	18	1	-	19	8,50	161,50
ARTERIOGRAFIAS	7	2	-	9	14,00	126,00
BIOPSIA TRANSYUGULAR	-	-	-	-	22,00	-
BIOPSIAS ***	12	28	-	40	22,00	880,00
CECOSTOMIA	3	2	-	5	16,00	80,00
COLANGIOGRAFIA	11	12	2	25	15,00	375,00
COLOCACION DE BOTON DE OSTOMIA	12	-	-	12	16,00	192,00
COLOCACION FILTRO DE VENA CAVA	-	-	-	-	-	-
COLOCACION SONDA TRANSPILORICA	-	-	-	-	13,00	-
DILATAACION DE VIA BILIAR	3	2	-	5	15,00	75,00
DILATAACION URETERAL	-	-	-	-	13,00	-
DRENAJE BILIAR	6	3	1	10	13,00	130,00
DRENAJES DE COLECCIONES	1	7	5	13	11,00	143,00
ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA	-	-	-	-	22,00	-
EMBOLIZACIONES ENDOVASCULARES	6	1	-	7	22,00	154,00
ESCLEROSIS PERCUTANEA	17	-	-	17	15,00	255,00
EXTIRPACION PERCUTANEA O. OSTEOIDE	1	-	-	1	22,00	22,00
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	1	-	-	1	15,00	15,00
FIBRINOLISIS	-	-	-	-	15,00	-
FLEBOGRAFIAS **	13	22	3	38	7,50	285,00
GASTROSTOMIAS	-	-	-	-	16,00	-
MANOMETRIA VASCULAR	1	-	1	2	22,00	44,00
NEFROSTOMIAS	1	1	1	3	11,00	33,00
PICC	2	16	3	21	13,00	273,00
PORTOGRAFIA	2	1	-	3	22,00	66,00
RECOLOCACION DE CATETERES	5	8	-	13	13,00	169,00
SAMPLING VENOSO	-	-	-	-	22,00	-
TIPS (Shunt Percutáneo Transyugular)	-	-	-	-	22,00	-
VIA SPH	-	-	-	-	13,00	-
TOTAL INTERVENCIONISMO	131	108	16	255		3.643,50
ESTUDIO DIAGNOSTICO	1	3	1	5	14,00	70,00
ESTUDIO TERAPEUTICO	-	3	-	3	25,00	75,00
TOTAL NEUROINTERVENCIONISMO &	1	6	1	8		145,00

& Datos del mes de Enero, los meses restantes sin información.

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - continuación - 1º sem/09

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS										FACTOR COMPLEJ.	UNIDAD. DE RADIOL.
	PAC. AMB.			PAC. INTER.			PAC. EMER.			TOTAL		
	Sin Anest.	Con Anest.	Total	Sin Anest.	Con Anest.	Total	Sin Anest.	Con Anest.	Total			
RMN ABDOMEN	8	13	21	2	-	2	-	-	-	23		
RMN ANGIORESONANCIA	72	33	105	5	16	21	16	37	53	179		
RMN CEREBRO	650	870	1.520	76	167	243	68	248	316	2.079		
RMN COLANGIO-RESONANCIA	8	22	30	4	4	8	12	4	16	54		
RMN COLUMNA VERTEBRAL	585	505	1.090	90	114	204	95	168	263	1.557		
RMN HIPOFISIS	69	58	127	4	-	4	2	2	4	135		
RMN MACIZO / ORBITA	57	119	176	13	10	23	4	4	8	207		
RMN MALFORMACIONES VASCULARES	37	20	57	-	2	2	-	2	2	61		
RMN MIEMBROS INFERIORES	155	22	177	9	8	17	14	4	18	212		
RMN MIEMBROS SUPERIORES	20	22	42	-	5	5	-	2	2	49		
RMN PELVIS GINECOLOGICA	30	2	32	2	-	2	-	-	-	34		
RMN PEÑASCO / OIDO	4	2	6	2	-	2	-	2	2	10		
RMN URO-RESONANCIA	4	2	6	-	-	-	-	-	-	6		
TOTAL RESONADOR MAGNETICO #	1.699	1.690	3.389	207	326	533	211	473	684	4.606		
TOTAL GENERAL			35.512			16.095			12.727	64.334		218.258,80

* 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.

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.

Con Factor Pediátrico 545.647,00