

PRESTACIONES DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, SEGUN MES Y TIPO - 1º sem/11

PRESTACIONES	M E S E S						TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	
* BIOPSIAS SIMPLES	18	28	22	21	19	39	147
* BIOPSIAS DE PIEZAS QUIRURGICAS	169	123	155	120	140	200	907
* BIOPSIAS DE TUMORES	118	43	75	43	31	35	345
* BIOPSIAS POR CONGELACION	11	5	11	15	6	17	65
* BIOP. C/CORTES SERIADOS Y SEMISER.							
- ENDOSCOPICAS	118	96	130	93	142	163	742
- PUNCIONES BIOPSIAS	35	34	35	31	41	46	222
* BIOP. DE MUSC. C/HISTOQU. ENZIMATICA	-	3	3	7	6	5	24
* AUTOPSIAS							
- NEONATOS Y LACTANTES	1	-	-	-	-	2	3
- NIÑOS MAYORES Y ADOLESCENTES	-	1	-	2	2	1	6
CITOLOGIAS							
- LAVADOS BRONQUIOALVEOLARES	-	3	2	4	9	4	22
- PUNCION AGUJA FINA TRASPL. RENALES	-	-	-	-	-	-	-
- PUNCION AGUJA FINA TUMORES	7	13	-	1	-	-	21
- OTRAS	29	25	27	16	18	32	147
* INMUNOFLUORESCENCIAS	70	100	47	40	50	80	387
* MARCACIONES INMUNOHISTOQUIMICAS	491	398	471	618	541	695	3.214
* BIOLOGIA MOLECULAR							
- HIBRIDIZACION IN SITU	9	6	15	8	11	9	58
- FISH	64	45	37	20	38	61	265
- PLOIDIA EN CELULAS TUMORALES	-	-	-	-	-	-	-
- OTRAS	-	-	-	-	-	-	-
* MICROSCOPIAS ELECTRONICAS	-	-	-	-	-	-	-
* COLORACIONES ESPECIALES	463	431	362	488	495	496	2.735
* TACOS (bloques) INCLUIDOS EN PARAFINA	1.255	1.093	1.249	1.182	1.289	1.459	7.527
* NUMERO DE MUESTRAS RECIBIDAS	702	413	575	465	450	634	3.239
* CONSULTAS EXTRAHOSPITALARIAS	140	19	32	69	124	32	416
* REVISIONES DIAGNOSTICAS	-	6	4	5	6	-	21

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO - 1º sem/11

DONANTES DE SANGRE ATENDIDOS:							6.022
Donantes	No Relacionados			De Reposición			Totales
Origen	Nuevos	Ulteriores		Nuevos	Ulteriores		
		Habituales	No Habitual		Habituales	No Habitual	
Servicio de Hemoterapia	313	445	303	1.995	402	854	4.312
Colecta externa	666	195	-	-	-	-	861
Total	979	640	303	1.995	402	854	5.173

PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS EN DONANTES							
Donantes	No Relacionados			De Reposición			Totales
Servicio de Hemoterapia	Nuevos	Ulteriores		Nuevos	Ulteriores		
		Habituales	No Habitual		Habituales	No Habitual	
	40	429	30	92	226	32	849

	Plaquetas	Plasma	Granulocitos	CPH	Eritroaféresis
Número de procedimientos	795	60	-	4	-
Número de productos obtenidos	10.373	10.598	-	4	-

PROCEDIMIENTOS DE AFERESIS EN PACIENTES		
	Número de Pacientes	Número de Procedimientos
Leucaféresis	-	-
Recambio Plasmático	26	91
Colecta de CPH	3	5
Eritroaféresis	-	-

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO - continuación - 1º sem/11

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	10	1	1	-	-	-	46	33	1	-	-	-
Brucelosis	-	-	2	-	-	-	6	-	-	-	-	-
Chagas x 2	14	-	9	-	-	-	94	-	4	-	-	-
Hbs Ag	-	-	1	-	-	-	2	2	-	-	-	-
Anti Hbc	9	-	7	-	-	-	50	-	4	-	2	-
HCV	9	-	-	-	-	-	42	7	-	-	-	-
Hiv-1,2	2	-	-	-	-	-	11	2	1	-	-	-
HTLV-I/II	-	-	1	-	-	-	2	1	-	-	-	-
PCR Hiv	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
PCR Hbv	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
PCR Hcv	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Total reactivos	44	1	21	-	-	-	260	45	10	-	2	-

Total Determinaciones reactivas por Tamizaje:	349
Total Determinaciones reactivas por Confirmatorio:	38
Total Determinaciones de ITT en Donantes de Sangre y Eféresis:	60.288

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SEGUN TIPO
- continuación - 1º sem/11

PRODUCCION DE COMPONENTES					
Unidades Ingresadas a Producción					
	Elaboración	Otorgamiento de unidades a Instituc.		Ing. Otras Instituc.	
	Cantidad	Públicas	Privadas	Públicas	Privadas
C.G.R.	3.518	162	52	4	9
C.P.	2.080	210	201	-	-
P.F.C.	3.488	4	25	-	28
PLASMA S/CRIO	-	-	-	-	-
CRIO	454	10	10	-	-
BUFFY COAT	-	-	-	-	-
Total	9.540	386	288	4	37
Plasma enviado a Planta de Hemoderivados de la Univers. Nac. de Córdoba :			2250		
PROCESAMIENTO DE MEDULA OSEA					
NUMERO DE PACIENTES			13		
PROGRAMA DE DONACION AUTOLOGA					
	PREDEPOSITO			PROCEDIMIENTOS	
Pacientes atendidos	42	Recuperación intraoperatoria		6	
Unidades extraídas	66	Hemodiluc. Aguda Normovolémica		2	
Unidades transfundidas	36				
BANCO DE SANGRE DE CORDON UMBILICAL					
		RELACIONADO	NO RELACIONADO		
Unidades colectadas		16	721		
Unidades procesadas		4	48		
Unidades criopreservadas		17	256		
Unidades Trasplantadas		-	-		

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO
- continuación - 1º sem/11

		Nº Ptes. Transfundidos		Nº de Transfusiones				
HOMOLOGAS:		1.646		15.451				
AUTOLOGAS:		20		37				
SECTOR	C.G.R.	CP.	CP.AFERESIS	PFC.	CRIO	GRANULOC.	CPH	TOTAL
<i>CIM</i>	751,0	607,0	3.120,0	284,0	30,0	-	-	4.792,0
<i>UCI 35</i>	353,0	24,0	416,0	38,0	50,0	-	-	881,0
<i>UCI 44</i>	282,0	193,0	545,0	141,0	68,0	-	-	1.229,0
<i>UCI 45</i>	245,0	125,0	493,0	95,0	15,0	-	-	973,0
<i>NEO</i>	275,0	16,0	214,0	88,0	10,0	-	-	603,0
<i>HOSP.DE DIA</i>	804,0	323,0	1.748,0	179,0	-	-	-	3.054,0
<i>EMERGENCIA</i>	137,0	59,0	188,0	6,0	-	-	-	390,0
<i>QUIROFANO</i>	807,0	92,0	372,0	164,0	256,0	-	-	1.691,0
<i>QUEMADOS</i>	208,0	14,0	2,0	22,0	-	-	-	246,0
<i>TRASP. RENAL</i>	43,0	-	13,0	5,0	52,0	-	-	113,0
<i>TRASP. MED. OSEA</i>	58,0	28,0	1.065,0	-	-	-	10,0	1.161,0
<i>TRASP. HEPATICO</i>	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>HEMODIALISIS</i>	14,0	-	22,0	-	-	-	-	36,0
<i>HEMODINAMIA</i>	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>UCI 72</i>	50,0	32,0	191,0	9,0	-	-	-	282,0
TOTALES	4.027,0	1.513,0	8.389,0	1.031,0	481,0	-	10,0	15.451,0
ESTUDIOS INMUNOHEMATOLOGICOS EN PACIENTES								
Número de Estudios:		1869		Número de Pacientes:			839	
IRRADIACION DE COMPONENTES						UNIDADES		
Servicio de hemoterapia del Hospital Garrahan						6.199		
Servicio de irradiaciones a Instituciones Públicas dependientes del G.C.B.A.						11.131		
Servicio de irradiaciones a Instituciones Públicas no dependientes del G.C.B.A.						4.454		
Servicio de irradiaciones a Instituciones Privadas.						11.430		
Total de irradiaciones						33.214		
LEUCORREDUCCION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR FILTRACION								
Componentes Leucorreducidos					4.911			

PRESTACIONES DE INMUNOHEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA, SEGUN TIPO
- continuación - 1º sem/11

SESIONES DEL SERVICIO DE KINESIOLOGIA, SEGUN ESPECIALIDAD Y MES - 1º sem/11

MESES	SESIONES DE KINESIOLOGIA													
	Kinesiología Cardiorespiratoria		Rehabilitación en Neonatología		Rehabilitación en Internación		Rehabilitación en Cons. Exter.		Rehabilitación en Cons. de Admis.		Rehabilitación en Hosp. Día 1ºP.		Rehabilitación en Hosp. Día PB	
	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT	AMB	INT
<i>ENERO</i>	1.510	45.726	-	3.334	-	16.202	2.917	-	34	-	-	181	-	1
<i>FEBRERO</i>	1.521	45.714	-	3.386	-	15.845	2.898	-	50	-	-	370	-	5
<i>MARZO</i>	1.425	47.608	-	3.376	-	16.159	2.887	-	52	-	-	196	-	13
<i>ABRIL</i>	1.489	48.382	-	3.400	-	16.174	2.923	-	50	-	-	174	-	25
<i>MAYO</i>	1.647	57.074	-	4.018	-	19.551	3.422	-	58	-	-	173	-	18
<i>JUNIO</i>	1.812	68.441	-	4.821	-	23.548	4.366	-	55	-	-	333	-	12
TOTAL	9.404	312.945	-	22.335	-	107.479	19.413	-	299	-	-	1.427	-	74

SESIONES DEL SERVICIO DE KINESIOLOGIA SEGUN ESPECIALIDAD Y SECTOR
1° sem/11

SERVICIOS	TOTAL DE SESIONES
KLGA. CARDIORESPIRATORIA - Sub-Total	322.349
U.T.I. 35-44-45-QUEMADOS-TRASPLANTES	232.305
C.I.M	80.640
EMERGENCIA	6.767
CONSULTORIOS EXTERNOS	2.637
KLGA. EN NEONATOLOGIA - Sub-Total	22.335
NEO RESPIRATORIO	11.062
NEO REHABILITACION	11.273
KLGA. REHABILITACION EN INTERNACION - Sub-Total	107.479
U.T.I. 35-44-45-QUEMADOS	86.515
C.I.M.	19.145
TX RENAL-MEDULA OSEA-CARDIACO	1.819
REHAB. EN CONSULTORIOS EXTERNOS - Sub-Total	19.413
TRAUMATO Y ORTOPEDIA-ONCOLOGIA	8.855
CIRUGIA PLASTICA MANO	267
QUEMADOS	518
COLAGENOPATIA	875
LINFEDEMA	150
SEGUIMIENTO NEONATAL Y EST. TEMPRANA	1.856
NEURO-ORTOPEDIA	4.698
CIRUGIA DE TORAX	-
DISTROFIA MUSCULAR	536
NEUMONOLOGIA	1.658
CONSULTORIO DE ADMISION	299
Sub-Total	471.875
HOSPITAL DE DIA	
HOSPITAL DE DIA 1° PISO (Respiratorio)	935
HOSPITAL DE DIA 1° PISO (Rehabilitación)	492
HOSPITAL DE DIA PLANTA BAJA (Respiratorio)	34
HOSPITAL DE DIA PLANTA BAJA (Rehabilitación)	40
Sub-Total	1.501
TOTAL GENERAL	473.376

PRESTACIONES DE LABORATORIO, SEGUN MES - 1º sem/11

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>	288	88.330,00	93	61.269,00	7.033	289.100,00	56	22.922,00
<i>FEBRERO</i>	364	105.542,00	83	49.606,00	7.310	305.785,00	47	19.478,00
<i>MARZO</i>	296	98.972,00	100	60.104,00	7.567	299.129,00	78	52.005,00
<i>ABRIL</i>	423	124.210,00	81	47.424,00	7.684	312.546,00	108	75.695,00
<i>MAYO</i>	405	127.286,00	90	49.632,00	8.559	349.138,00	77	50.534,00
<i>JUNIO</i>	351	109.740,00	72	43.600,00	8.477	339.547,00	49	30.640,00
TOTAL	2.127	654.080,00	519	311.635,00	46.630	1.895.245,00	415	251.274,00

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>	84.439	980.296,00	11.719	535.899,00	235	89.774,00	111	60.554,10
<i>FEBRERO</i>	80.350	921.619,00	11.480	516.400,00	166	64.082,00	111	57.621,69
<i>MARZO</i>	91.015	1.026.395,00	12.401	573.265,00	198	73.964,00	113	56.181,69
<i>ABRIL</i>	93.057	1.033.639,00	12.563	592.112,00	219	81.364,00	130	65.601,33
<i>MAYO</i>	94.662	1.094.714,00	13.951	675.388,00	263	101.328,00	115	56.458,74
<i>JUNIO</i>	92.404	1.110.929,00	15.090	751.882,00	251	91.128,00	120	65.391,87
TOTAL	535.927	6.167.592,00	77.204	3.644.946,00	1.332	501.640,00	700	361.809,42

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/11

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>	9.147	311.658,00	16.842	538.944,00	39	67.190,00
<i>FEBRERO</i>	9.215	313.616,00	14.796	473.472,00	38	79.042,00
<i>MARZO</i>	9.395	317.268,00	14.442	462.144,00	49	98.288,00
<i>ABRIL</i>	9.511	327.204,00	14.328	458.496,00	23	50.593,00
<i>MAYO</i>	10.094	346.448,00	14.550	465.600,00	28	45.361,00
<i>JUNIO</i>	9.021	315.221,00	13.686	437.952,00	43	65.426,00
TOTAL	56.383	1.931.415,00	88.644	2.836.608,00	220	405.900,00

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>	3.635	54.067,00	34	17.720,00	17.937	233.816,00
<i>FEBRERO</i>	3.487	46.946,00	31	16.320,00	17.763	222.967,00
<i>MARZO</i>	3.869	57.903,00	35	18.600,00	19.846	266.770,00
<i>ABRIL</i>	3.511	46.212,00	30	15.720,00	19.638	259.629,00
<i>MAYO</i>	4.315	56.607,00	41	21.600,00	18.720	233.728,00
<i>JUNIO</i>	4.156	57.790,00	46	23.940,00	19.842	255.879,00
TOTAL	22.973	319.525,00	217	113.900,00	113.746	1.472.789,00

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 - continuación - 1º sem/11

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ORTORADIOGRAFIA	11	1	7	19	1,50	28,50
PORTATIL 1ra. EXPO.	187	7.017	1.992	9.196	1,50	13.794,00
PORTATIL EXP. SUBSIGUIENTE	2	208	91	301	1,00	301,00
RX ABDOMEN F.	521	103	863	1.487	1,00	1.487,00
RX ABDOMEN P.	10	8	13	31	1,00	31,00
RX CADERAS F.	1.811	101	296	2.208	1,00	2.208,00
RX CADERAS P.	493	34	95	622	0,50	311,00
RX CODO, ANTEBRAZO, ETC.	7.314	395	1.900	9.609	1,00	9.609,00
RX COLUMNA F.	2.375	319	262	2.956	1,50	4.434,00
RX COLUMNA P.	1.644	257	225	2.126	1,00	2.126,00
RX CRANEO F.	2.667	348	1.565	4.580	1,50	6.870,00
RX CRANEO P.	711	145	962	1.818	1,00	1.818,00
RX TORAX F.	3.995	1.117	4.121	9.233	1,00	9.233,00
RX TORAX P.	63	17	51	131	0,50	65,50
TOMOGRAFIA LINEAL	-	-	-	-	3,00	-
TOTAL DE RX STANDAR	21.804	10.070	12.443	44.317		52.316,00
C.U.G.M.	954	20	51	1.025	6,00	6.150,00
COLON POR ENEMA	97	6	9	112	7,00	784,00
DACRIOCISTOGRAFIA	-	-	-	-	5,50	-
DEGLUCIONES	516	53	61	630	7,00	4.410,00
FISTULOGRAFIA	-	-	-	-	3,00	-
PIELOGRAFIAS	14	-	-	14	6,50	91,00
RADIOSCOPIA *	19	5	6	30	4,50	135,00
RADIOSCOPIA QUIROFANO	29	238	69	336	7,00	2.352,00
S.E.G.D.	480	42	68	590	7,50	4.425,00
TRANSITO INTESTINAL	52	5	11	68	5,50	374,00
COLECISTOCOLANGIOGRAFIA	1	-	-	1	15,00	15,00
TOTAL DE ESTUDIOS RX	2.162	369	275	2.806		18.736,00
ECO. ABDOMINAL	2.868	781	1.389	5.038	7,00	35.266,00
ECO. CADERA	169	20	100	289	7,00	2.023,00
ECO. CEREBRAL	240	114	108	462	7,00	3.234,00
ECO. DOPPLER	1.293	267	395	1.955	7,00	13.685,00

* Realizadas en el Servicio de Rayos.

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - continuación - 1º sem/11

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
ECO. GINECOLOGICA	2.253	82	75	2.410	7,00	16.870,00
ECO. HEPATICA	142	10	9	161	7,00	1.127,00
ECO MAMARIA	28	-	4	32	7,00	224,00
ECO OFTALMOLOGICA	476	-	-	476	7,00	3.332,00
ECO PARTES BLANDAS	773	14	26	813	7,00	5.691,00
ECO PLEURAL	24	69	93	186	7,00	1.302,00
ECO RENAL	3.077	187	128	3.392	7,00	23.744,00
ECO TESTICULAR	239	18	147	404	7,00	2.828,00
TOTAL DE ECOGRAFIAS	11.582	1.562	2.474	15.618		109.326,00
TCH DE CEREBRO	1.178	748	861	2.787	11,00	30.657,00
TOTAL DE TOMÓGRAFO HELICOIDAL	1.178	748	861	2.787		30.657,00
ANGIOTOMOGRAFIA DOBLE RULE OUT DESCARTE DESECCION	3	-	-	3		
ANGIOTOMOGRAFIA MULTICORTE ARTER. PULMONAR	53	13	5	71		
BIOPSIA BAJO CONTROL TOMOGRÁFICO	7	2	2	11		
TOMO MULTICORTE 3D DE TORAX	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE ANGIOTOMOG. FLEBOLOG. MIEMB. INFERIOR	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE ANGIOTOMOG. ARTERIAS RENALES	7	1	-	8		
TOMO MULTICORTE ANGIOTOMOG. DE VASOS DEL CUELLO	43	19	6	68		
TOMO MULTICORTE ANGIOTOMOG. ARTER. MIEMB. INF/SUP.	-	-	3	3		
TOMO MULTICORTE ANGIOTOMOG. CEREBRAL	20	2	8	30		
TOMO MULTICORTE ANGIOTOMOG. DE AORTA	18	-	2	20		
TOMO MULTICORTE COLONOSCOPIA VIRTUAL	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE ENDOSCOPIA-BRONCOSC. VIRTUAL	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE MACISO FACIAL	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE MEDICIONES ARTICULARES	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE RECONST. OSEA O DE ARTICULACION	47	2	3	52		
TOMO MULTICORTE RECONSTRUCCION 3D COLUMNA	49	6	1	56		
TOMO MULTICORTE SCAN DINAM/ESTUDIO FASE ARTER.	22	3	5	30		
TOMO MULTICORTE HEPATICA/ABDOMINAL CON VOLUMEN	-	-	-	-		
TOMO MULTICORTE CEREBRAL	-	-	-	-		
TCH ABDOMINO PELVIANA	278	75	89	442		
TCH COMP. DE MIEMBROS INFERIORES	1	-	3	4		
TCH DE COLUMNA	85	41	26	152		
TCH DE ORBITAS, SPN, ETC.	320	87	89	496		

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - continuación - 1º sem/11

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR DE COMPLEJIDAD	UNIDADES DE RADIOLOG.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
TCH DE TORAX	634	169	119	922		
TCH TRIDIMENSIONAL	18	-	-	18		
TCH OTROS ORGANOS	116	31	32	179		
TOTAL DE TOMÓGRAFO MULTICORTE	1.721	451	393	2.565		
ANGIOPLASTIAS *	2	2	-	4	15,00	60,00
ANGIOGRAFIA DE ACC. P/HEMODIALISIS	6	-	-	6	8,50	51,00
AORTOGRAFIA	-	-	-	-	15,00	-
ARTERIOGRAFIAS	7	6	3	16	14,00	224,00
BIOPSIA TRANSYUGULAR	-	1	-	1	22,00	22,00
BIOPSIAS ***	8	19	-	27	22,00	594,00
CAVOGRAFIA	-	-	-	-	15,00	-
CECOSTOMIA	-	1	-	1	16,00	16,00
COLANGIOGRAFIA	10	14	2	26	15,00	390,00
COLOCACION DE BOTON DE OSTOMIA	5	10	-	15	16,00	240,00
COLOCACION Sonda TRANSPILORICA	-	-	-	-	13,00	-
DILATACION DE VIA BILIAR	3	2	-	5	15,00	75,00
DILATACION URETERAL	-	1	-	1	13,00	13,00
DRENAJE BILIAR	3	15	2	20	13,00	260,00
DRENAJES DE COLECCIONES	1	7	4	12	11,00	132,00
ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA	-	-	-	-	22,00	-
EMBOLIZACIONES ENDOVASCULARES	3	3	1	7	22,00	154,00
ESCLEROSIS PERCUTANEA	16	12	-	28	15,00	420,00
EXTIRPACION PERCUTANEA O. OSTEOIDE	-	-	-	-	22,00	-
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	-	2	-	2	15,00	30,00
FIBRINOLISIS	-	-	-	-	15,00	-
FLEBOGRAFIAS **	8	34	1	43	7,50	322,50
GASTROSTOMIAS	-	1	-	1	16,00	16,00
MANOMETRIA VASCULAR	-	2	-	2	22,00	44,00
NEFROSTOMIAS	1	3	2	6	11,00	66,00
PICC	-	6	1	7	13,00	91,00
PORTOGRAFIA	-	1	-	1	22,00	22,00
PUNCION	-	-	-	-	15,00	-
RECOLOCACION DE CATETERES	7	8	-	15	13,00	195,00
SAMPLING VENOSO	-	-	-	-	22,00	-
COLOCACIÓN FILTRO DE VENA CAVA	-	2	-	2	-	-

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - continuación - 1º sem/11

ESTUDIOS	NUMERO DE PRACTICAS				FACTOR COMPLEJIDAD	UNIDAD DE RADIOL.
	PAC. AMB.	PAC. INTER.	PAC. EMER.	TOTAL		
TIPS (Shunt Percutáneo Transyugular)	-	-	-	-	22,00	-
VIA SPH	-	1	1	2	13,00	26,00
TOTAL INTERVENCIONISMO	80	153	17	250		3.463,50
ESTUDIO DIAGNOSTICO	s/i	s/i	s/i	-	14,00	-
ESTUDIO TERAPEUTICO	s/i	s/i	s/i	-	25,00	-
TOTAL NEUROINTERVENCIONISMO	-	-	-	-		-
CENTELLOGRAFIA ABDOMINAL P/MUCOSA ECTOPICA	3	-	1	4		
CENTELLOGRAFIA ABDOMINAL P/HEMORRAG. DIGE. BAJA	-	-	-	-		
CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES	2	-	-	2		
CENTELLOGRAMA GLANDULAS SALIVARES	-	1	-	1		
CENTELLOGRAMA HEPATOBILIAR	-	-	-	-		
CENTELLOGRAMA HEPATOESPLENICO	-	-	-	-		
CENTELLOGRAMA OSEO PLANAR	-	-	-	-		
CENTELLOGRAMA OSEO SPECT	1	-	-	1		
CENTELLOGRAMA OSEO TOTAL	48	19	13	80		
CENTELLOGRAMA RENAL DMSA	162	4	2	168		
CENTELLOGRAMA TIROIDEO	9	-	-	9		
EVACUACION GASTRICA	-	-	-	-		
GASTROESOFAGOGRAMIA RADIOISOTOPICA	-	-	-	-		
LINFOGRAFIA RADIOISOTOPICA	-	-	-	-		
RASTREO CORPORAL CON GALIO-67	1	-	-	1		
RENOGRAMA BASAL	1	2	1	4		
RENOGRAMA CON IECA	-	-	-	-		
RENOGRAMA C/INTERVENC. FARMACOLOGICA DIURETICA	25	1	1	27		
SALIVAGRAMA	-	-	-	-		
CAPTACION TIROIDEA DE 99 M TC	17	-	-	17		
SPECT CEREBRAL CON 99M-TC/SESTAMIBI SIN ANESTESIA	-	-	-	-		
SPECT PERFUSION CEREBRAL SIN ANESTESIA	-	-	-	-		
TRANSITO ESOFAGICO	-	-	-	-		
VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	-	-	-	-		
RASTREO CORPORAL CON MIBG-I 131	2	-	-	2		
RASTREO CORPORAL CON OCTREOIDE MARCADO CON INDIO	1	-	-	1		
TOTAL MEDICINA NUCLEAR #	272	27	18	317		

PRESTACIONES DE IMAGENES, SEGUN TIPO DE PACIENTE - continuación - 1º sem/11

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	2	18	20	-	-	-	-	4	4	24		
RMN ANGIORESONANCIA	58	197	255	17	20	37	21	54	75	367		
RMN CEREBRO	931	1.060	1.991	85	170	255	118	293	411	2.657		
RMN COLANGIO-RESONANCIA	3	18	21	2	-	2	12	2	14	37		
RMN COLUMNA VERTEBRAL	650	744	1.394	62	159	221	126	206	332	1.947		
RMN HIPOFISIS	74	29	103	1	3	4	1	4	5	112		
RMN MACIZO / ORBITA	101	145	246	12	16	28	10	14	24	298		
RMN MALFORMACIONES VASCULARES	28	10	38	8	-	8	1	1	2	48		
RMN MIEMBROS INFERIORES	141	34	175	10	2	12	20	8	28	215		
RMN MIEMBROS SUPERIORES	27	34	61	-	2	2	-	-	-	63		
RMN PELVIS GINECOLOGICA	2	2	4	-	-	-	-	-	-	4		
RMN PEÑASCO / OIDO	5	4	9	-	-	-	-	-	-	9		
RMN URO-RESONANCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
TOTAL RESONADOR MAGNETICO #	2.022	2.295	4.317	197	372	569	309	586	895	5.781		
TOTAL GENERAL			43.116			13.949			17.376	74.441		180.378,00

* 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 450.945,00