

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2007

Nº	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	1	71	297	217	35	63	684	2,462
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	14	88	73	15	21	211	1,192
3	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	0	17	204	207	37	67	533	1,089
4	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	1	19	304	405	81	93	903	1,035
5	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	2	27	156	170	22	47	424	837
6	K603-K603	FISTULA ANAL	2	0	0	20	264	214	31	37	568	826
7	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	14	156	123	15	15	323	738
8	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	27	77	43	9	19	175	659
9	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	34	86	32	29	182	435
10	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	14	42	34	6	19	115	382
11	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	4	43	40	6	31	126	360
12	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	4	16	31	1	10	62	339
13	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	113	127	40	5	2	287	335
14	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	32	25	7	10	81	334
15	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	19	29	4	12	64	278
16	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	26	60	30	7	17	140	268
17	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	17	71	74	9	4	175	254
18	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	1	22	11	0	4	38	236
19	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	9	20	16	6	15	66	233
20	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	20	56	46	5	15	142	231
21	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	7	31	30	9	11	88	229
22	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	7	17	16	0	19	59	218
23	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	7	26	22	5	9	69	198
24	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	6	57	30	4	1	98	195
25	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	12	19	16	2	4	53	152
26	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	14	14	0	14	42	146
27	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	6	12	14	0	2	34	135
28	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	2	16	12	2	7	39	125
29	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	4	9	4	9	27	113
30	Z768-Z768	PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS	0	0	0	9	22	25	4	5	65	96
		OTRAS	1	0	5	68	340	269	70	195	948	3,064
TOTAL GENERAL			4	0	11	550	2,646	2,371	433	806	6,821	17,194

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	I842-I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	0	2	0	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K599-K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		CHIAPAS	0	0	0	2	6	7	1	1	17

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		COLIMA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	43	397	390	91	129	1,050
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	1	30	236	266	39	62	634
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	19	101	132	16	41	309
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	13	117	106	23	38	297
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	20	96	75	9	15	216
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	1	0	0	18	79	71	18	27	214
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	33	75	11	39	168
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	6	53	62	18	16	155
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	9	81	41	5	9	145
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	43	49	11	23	135
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	10	33	57	10	22	132
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	8	57	22	39	126
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	3	32	42	8	27	112
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	13	32	38	8	18	109
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	28	44	8	23	107
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	13	37	35	8	11	105
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	6	23	32	6	15	82
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	3	23	43	3	10	82
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	5	34	24	6	11	80
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	1	6	24	22	3	14	70
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	6	30	16	5	11	68
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	1	6	24	22	3	10	66
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	23	28	5	8	64
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	11	27	9	13	61
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	23	20	4	8	55
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	18	23	5	5	51
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	18	20	4	3	45
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	10	20	3	10	43
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	11	20	6	5	42
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	8	11	5	19	43
		OTRAS	0	0	3	59	319	411	100	242	1,134
		DISTRITO FEDERAL	1	0	8	312	2,005	2,279	472	923	6,000

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	1	23	247	297	42	53	663
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	18	113	138	14	20	303
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	13	82	81	10	34	220
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	18	72	55	5	20	170
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	82	51	11	10	165
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	6	61	63	8	10	148
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	48	70	10	11	145
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	8	49	51	5	13	126
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	16	56	10	29	111
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	8	48	34	5	3	98
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	4	30	32	8	8	82
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	25	41	3	9	79
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	3	22	33	8	10	77
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	1	15	27	6	11	60
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	5	15	20	6	9	55
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	4	18	20	4	9	55
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	5	14	20	6	6	51
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	6	14	15	1	8	44
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	6	16	14	1	4	41
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	4	14	18	1	4	41
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	1	5	25	5	4	40
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	3	16	16	0	4	39
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	10	9	4	11	34
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	11	14	0	0	26
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	3	8	15	0	1	27
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	1	8	13	1	4	27
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	1	11	11	1	0	24
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	6	11	3	3	24
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	4	9	5	0	3	21
	K802-K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	0	0	0	0	9	6	3	3	21
		OTRAS	0	0	0	29	188	227	51	113	608
		EDO. DE MEXICO	0	0	2	194	1,282	1,488	232	427	3,625

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	1	1	0	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	D552-D552	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIMAS GLUCOLITICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K802-K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	N816-N816	RECTOCELE	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R104-R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	3	5	3	2	7	20

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	10	9	0	1	20
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	4	3	4	14
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	4	3	0	3	13
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	4	0	1	9
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	1	0	5	0	3	9
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	1	1	0	4	7
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	0	4	0	1	6
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	3	5
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	3	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D002-D002	CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	J040-J040	LARINGITIS AGUDA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K409-K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K599-K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K622-K622	PROLAPSO ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	8	8	0	4	20
		GUERRERO	0	0	0	8	47	55	13	31	154

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	5	3	1	0	10
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	8	0	0	1	9
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	3	0	1	8
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	8	0	0	8
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	3	1	5
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	3	1	0	5
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	3	1	1	0	5
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	3	0	4
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	R104-R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	A060-A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K604-K604	FISTULA RECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K639-K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	3	3	4	1	1	12
		HIDALGO	0	0	0	5	32	30	18	16	101

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		JALISCO	0	0	0	0	4	0	0	0	4

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	5	3	0	1	9
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	6	3	0	0	9
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	4	0	0	1	5
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	4	0	0	5
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	3	0	4
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K599-K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K612-K612	ABSCESO ANORRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K639-K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MICHOACAN	0	0	0	1	21	34	5	5	66


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	3	1	0	5
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	3	1	0	4
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	D134-D134	TUMOR BENIGNO DEL HIGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K622-K622	PROLAPSO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	O901-O901	DEHISCENCIA DE SUTURA OBSTETRICA PERINEAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R103-R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	S318-S318	HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MORELOS	0	0	0	1	19	28	3	1	52

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	K860-K860	PANCREATITIS CRONICA INDUCIDA POR EL ALCOHOL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NUEVO LEON	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	9	0	1	11
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	5	4	1	1	11
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K808-K808	OTRAS COLELITIASIS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	R104-R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	A062-A062	COLITIS AMEBIANA NO DISENTERICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C180-C180	TUMOR MALIGNO DEL CIEGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C182-C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	D180-D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	G580-G580	NEUROPATIA INTERCOSTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	4	4	0	4	12
		OAXACA	0	0	0	1	18	41	8	17	85

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	6	8	3	1	18
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	4	1	4	10
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	4	1	1	7
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	1	4	1	1	0	7
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	3	1	0	5
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	4	0	0	5
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	0	0	0	0	0	1	2
	K622-K622	PROLAPSO ANAL	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	D179-D179	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D539-D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	E668-E668	OTROS TIPOS DE OBESIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I982-I982	VARICES ESOFAGICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	J040-J040	LARINGITIS AGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	5	1	1	5	13
		PUEBLA	0	1	0	4	31	42	17	17	112

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	D126-D126	TUMOR BENIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	N814-N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		QUERETARO	0	0	0	0	2	3	1	4	10



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K760-K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	0	3	0	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	2	0	0	1	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SE IGNORA	0	0	0	0	1	2	1	0	4

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SONORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	0	2	0	1	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	K760-K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I844-I844	HEMORROIDES EXTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TLAXCALA	0	0	0	1	3	12	2	2	20

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	4	11	0	4	19
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	3	1	8
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	5	1	0	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	0	0	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	A09X-A09X	DÍARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C229-C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K599-K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K611-K611	ABSCESO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K920-K920	HEMATEMESIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	S365-S365	TRAUMATISMO DEL COLON	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		VERACRUZ	0	0	0	1	26	37	9	10	83

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		ZACATECAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1

TOTAL GENERAL	1	1	10	533	3,511	4,070	785	1,462	10,373

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
CHIAPAS	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K318-K318	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K469-K469	HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K620-K620	POLIPO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		CHIAPAS	0	0	0	0	7	4	1	5	17




CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	8	166	203	39	51	467
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	10	143	136	29	48	366
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	35	160	117	14	40	366
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	0	0	13	151	129	18	20	332
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	2	17	84	107	17	30	257
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	87	79	11	10	197
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	64	67	24	2	1	158
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	6	60	43	8	17	134
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	19	48	31	4	14	116
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	13	42	36	5	11	107
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	12	46	43	4	1	106
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	20	49	19	12	101
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	29	26	1	20	80
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	14	30	20	5	6	75
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	5	36	14	2	1	58
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	6	19	17	5	7	54
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	20	13	1	8	47
	Z768-Z768	PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS	0	0	0	2	16	23	2	5	48
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	7	11	12	0	14	44
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	20	17	2	1	44
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	8	16	14	2	2	42
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	7	11	12	4	10	44
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	12	19	0	8	39
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	4	14	8	4	7	37
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	12	16	6	2	37
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	14	16	2	0	32
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	2	12	8	1	5	28
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	2	11	7	0	6	26
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	2	4	11	1	6	24
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	4	4	5	5	6	24
		OTRAS	1	0	4	60	272	212	48	148	745
		DISTRITO FEDERAL	2	0	6	345	1,637	1,467	261	517	4,235

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DURANGO	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		DURANGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	1	10	94	122	30	22	279
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	1	31	101	81	14	13	241
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	0	0	5	85	64	8	13	176
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	0	5	47	47	6	11	117
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	10	40	48	4	11	113
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	52	33	4	2	95
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	33	30	10	2	1	76
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	7	22	22	5	2	58
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	5	22	23	4	2	56
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	11	24	8	8	51
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	10	19	8	0	10	47
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	14	18	5	4	46
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	6	22	8	5	2	43
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	11	19	0	2	32
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	0	11	8	2	5	28
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	6	12	6	0	4	28
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	6	7	5	6	26
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	8	12	4	2	26
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	1	12	12	1	0	26
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	2	11	11	0	1	25
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	11	6	4	2	23
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	8	5	0	6	19
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	4	8	4	1	17
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	1	11	1	0	2	15
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	6	2	2	4	15
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	6	4	0	1	13
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	6	4	0	4	14
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	6	5	0	1	12
	Z768-Z768	PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS	0	0	0	4	5	1	1	0	11
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	6	1	1	1	9
		OTRAS	0	0	1	19	95	83	17	42	257
		EDO. DE MEXICO	2	0	5	169	794	703	136	185	1,994

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	0	8	2	0	3	13

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	4	17	2	4	27
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	1	5	1	1	9
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	7	1	0	1	9
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	8	1	0	0	9
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	1	4	7
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	2	2	1	0	0	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	5	0	0	1	6
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	1	0	2	5
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	2	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	Z768-Z768	PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I844-I844	HEMORROIDES EXTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I982-I982	VARICES ESOFAGICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z630-Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		GUERRERO	0	0	0	8	40	39	6	21	114

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	7	7	0	4	18
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	6	1	1	0	8
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	2	0	0	6
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	4	0	1	6
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K552-K552	ANGIODISPLASIA DEL COLON	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C218-C218	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ANO, DEL CONDUCTO ANAL Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C229-C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	E804-E804	SINDROME DE GILBERT	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K808-K808	OTRAS COLELITIASIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K863-K863	SEUDOQUISTE DEL PANCREAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	4	0	1	6
		HIDALGO	0	0	0	2	31	30	3	14	80

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		JALISCO	0	0	0	1	1	2	0	1	5



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	3	5	1	1	10
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D638-D638	ANEMIA EN OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K862-K862	QUISTE DEL PANCREAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	S366-S366	TRAUMATISMO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MICHOACAN	0	0	0	1	11	13	4	7	36

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	11	17	1	0	0	29
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	2	11	0	0	14
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	7	4	0	1	12
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	5	4	1	0	10
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	4	1	0	0	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D593-D593	SINDROME HEMOLITICO-UREMICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	G442-G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K760-K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q858-Q858	OTRAS FACOMATOSIS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z768-Z768	PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		MORELOS	0	0	0	15	45	29	3	3	95

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	5	11	2	2	20
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	5	2	4	0	12
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	B829-B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K861-K861	OTRAS PANCREATITIS CRONICAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K909-K909	MALABSORCION INTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OAXACA	0	0	0	3	23	21	10	10	67

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	6	1	1	8
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	5	0	2	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	4	0	0	6
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	5	0	0	1	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I845-I845	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K318-K318	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		PUEBLA	0	0	0	1	22	28	2	9	62

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	4	0	1	6
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K311-K311	ESTENOSIS PILORICA HIPERTROFICA DEL ADULTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K859-K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	0	5	8	1	1	15

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
SAN LUIS POTOSI	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SE IGNORA	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
SONORA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		SONORA	0	0	0	1	1	0	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
TAMAULIPAS	K299-K299	GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	0	0	0	2	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K629-K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K639-K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R75X-R75X	EVIDENCIAS DE LABORATORIO DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TLAXCALA	0	0	0	4	6	3	0	4	17

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2007

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	7	2	2	12
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	2	5
	K920-K920	HEMATEMESIS	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	B081-B081	MOLUSCO CONTAGIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	B160-B160	HEPATITIS AGUDA TIPO B, CON AGENTE DELTA (COINFECCION), CON COMA HEPATICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	B829-B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K808-K808	OTRAS COLELITIASIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K858-K858	OTRAS PANCREATITIS AGUDAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Q418-Q418	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		VERACRUZ	0	0	0	0	14	15	4	23	56

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
		ZACATECAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2

TOTAL GENERAL	4	0	11	550	2,646	2,371	433	806	6,821



CONSULTAS 2008

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA 2008

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAPRA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	11	15	1	5	32
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	1	8	3	1	14
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	E118-E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	E149-E149	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	F03X-F03X	DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	G934-G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	J00X-J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L721-L721	QUISTE TRICODERMICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		CAPRA	0	0	0	1	14	31	5	6	57

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAPRA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	2	117	160	35	20	334
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	4	44	23	9	0	80
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	5	3	0	12
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	4	1	0	1	6
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	D539-D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	E668-E668	OTROS TIPOS DE OBESIDAD	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	F419-F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K801-K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K859-K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	N63X-N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R42X-R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		CAPRA	0	0	0	9	173	195	48	22	447

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA 2008

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLOPROCTOLOGIA	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	3	0	43	246	194	40	67	593
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	1	1	0	34	181	170	53	67	507
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	14	105	119	15	52	306
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	23	129	101	10	27	290
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	15	75	80	17	36	223
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	9	62	76	14	19	180
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	4	58	68	5	32	167
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	1	0	12	75	45	8	14	156
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	50	44	4	6	104
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	3	34	32	13	21	103
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	14	62	15	3	3	97
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	1	0	0	15	34	10	18	78
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	5	54	15	1	1	76
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	3	22	36	9	5	75
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	1	27	28	3	8	67
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	5	18	15	4	9	51
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	3	12	21	3	8	47
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	4	19	1	21	45
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	4	6	18	3	9	40
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	21	10	3	5	39
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	9	6	5	17	37
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	4	19	8	0	0	31
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	3	5	15	3	1	27
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	8	13	1	4	26
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	6	13	1	0	5	25
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	3	9	8	6	26
	N816-N816	RECTOCELE	0	0	0	0	5	8	3	6	22
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	5	1	10	20
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	6	9	1	1	18
	K629-K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	12	1	1	18
		OTRAS	1	2	0	31	97	93	26	53	303
		COLOPROCTOLOGIA	3	8	1	237	1,429	1,319	268	532	3,797

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA 2008

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLOPROCTOLOGIA	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	41	341	300	54	77	813
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	23	245	201	26	28	523
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	30	179	182	30	62	483
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	1	0	0	12	101	96	10	23	243
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	3	10	68	59	13	36	189
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	14	81	57	5	12	169
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	72	71	19	3	1	167
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	0	0	74	56	4	21	156
	I290-I290	PRURITO ANAL	0	0	1	8	41	37	14	14	115
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	3	12	28	13	12	68
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	10	30	22	3	1	66
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	3	35	19	0	3	60
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	4	19	22	8	3	56
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	3	18	13	4	18	56
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	5	22	18	0	1	46
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	5	15	17	4	3	45
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	5	14	13	0	6	38
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	1	19	15	0	1	36
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	14	8	4	3	29
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	3	10	8	1	3	25
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	9	6	0	5	21
	K629-K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	8	3	4	19
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	1	5	5	0	5	16
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	4	6	3	0	3	16
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	8	6	0	1	15
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	6	1	1	1	12
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	3	4	1	3	3	14
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	1	1	1	4	1	4	12
	K630-K630	ABSCESO DEL INTESTINO	0	0	0	0	9	3	0	1	13
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	1	4	5	1	1	0	12
		OTRAS	1	0	1	20	63	69	18	26	198
		COLOPROCTOLOGIA	3	1	8	289	1,529	1,297	223	381	3,731

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2008

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	1	0	74	552	675	135	160	1,598
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	32	214	254	35	72	607
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	22	145	151	39	72	429
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	19	114	123	17	41	314
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	6	53	111	22	36	228
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	57	83	23	36	203
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	21	80	26	66	193
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	10	58	59	13	22	162
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	5	39	59	18	36	157
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	5	46	34	10	19	114
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	12	37	13	34	96
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	10	28	30	5	13	86
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	5	23	32	6	15	81
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	10	26	28	4	13	81
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	9	22	25	10	15	81
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	10	36	9	25	80
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	4	23	30	3	13	73
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	0	25	32	1	14	72
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	3	12	35	1	6	57
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	1	22	15	5	6	49
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	3	17	15	1	10	46
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	4	19	10	1	10	44
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	13	9	5	17	45
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	12	17	9	1	39
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	4	13	3	9	30
	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	5	9	1	14	29
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	4	12	1	12	29
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	8	12	1	5	29
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	6	15	4	1	26
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	1	9	9	3	4	26
		OTRAS	0	0	0	22	109	151	46	93	421
		GASTROENTEROLOGIA	1	1	0	254	1,708	2,201	470	890	5,525

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2008

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	1	0	63	239	174	34	48	559
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	46	35	13	23	130
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	43	44	17	19	123
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	18	34	40	10	18	120
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	40	53	14	6	113
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	43	41	5	14	104
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	10	26	37	9	9	91
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	27	26	8	15	82
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	3	28	10	3	10	54
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	3	15	12	1	6	37
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	5	14	9	6	37
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	1	15	8	1	10	35
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	5	21	3	8	37
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	4	9	14	5	1	33
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	4	9	9	4	6	32
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	5	10	12	0	4	31
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	6	9	9	3	1	28
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	10	8	1	9	28
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	5	12	3	8	28
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	8	9	1	6	24
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	8	9	4	1	3	25
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	3	12	5	0	3	23
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	8	6	0	5	20
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	5	5	0	8	18
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	6	4	1	5	16
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	9	1	0	1	12
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	4	3	4	0	3	14
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	3	0	3	6	12
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	5	3	0	0	9
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	4	3	3	10
		OTRAS	0	0	0	22	80	65	29	42	238
		GASTROENTEROLOGIA	0	1	0	180	766	689	181	306	2,123
TOTAL GENERAL FEMENINO			4	9	1	493	3,149	3,551	743	1,429	9,379
TOTAL GENERAL MASCULINO			3	3	8	478	2,467	2,181	452	709	6,301

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2008

N°	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	1	0	74	560	688	137	164	1,625
2	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	3	0	45	254	205	41	72	620
3	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	1	1	0	35	183	174	53	68	515
4	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	37	232	268	39	81	657
5	K603-K603	FISTULA ANAL	1	1	0	12	75	45	8	14	156
6	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	15	117	128	21	68	350
7	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	22	145	151	39	72	429
8	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	23	130	105	10	27	295
9	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	10	111	179	27	68	395
10	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	19	114	123	17	41	314
11	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	25	97	105	27	52	306
12	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	10	13	1	5	29
13	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	9	62	76	14	19	180
14	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	21	80	26	67	194
15	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	57	83	23	37	204
16	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	10	79	70	15	27	201
17	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	5	54	15	1	1	76
18	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	6	23	6	3	39
19	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	12	39	14	34	99
20	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	4	19	8	0	0	31
21	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	5	39	61	18	37	160
22	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	3	22	36	9	5	75
23	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	14	67	17	3	3	104
24	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	53	44	4	6	107
25	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	10	36	31	3	18	98
26	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	5	46	34	10	19	114
27	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	6	26	40	8	18	98
28	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	3	34	34	14	21	106
29	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	10	36	9	25	80
30	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	10	28	30	5	13	86
		OTRAS	0	3	0	85	449	612	141	341	1,631
TOTAL GENERAL			4	9	1	493	3,149	3,551	743	1,429	9,379

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2008

Nº	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	1	0	66	240	174	35	48	564	2,189
2	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	41	351	307	56	86	841	1,461
3	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	30	181	183	31	62	487	1,002
4	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	18	41	46	10	19	134	791
5	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	23	248	201	26	28	526	682
6	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	3	13	74	74	22	43	229	579
7	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	46	35	13	23	130	559
8	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	1	0	0	12	101	96	10	23	243	538
9	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	8	44	27	6	13	99	494
10	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	12	26	39	9	9	95	409
11	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	3	21	13	8	21	66	372
12	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	1	116	159	35	19	330	359
13	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	0	0	76	56	4	21	158	338
14	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	43	49	17	19	128	322
15	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	27	26	8	15	82	286
16	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	1	19	14	3	10	47	248
17	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	74	71	19	3	1	169	245
18	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	4	84	76	23	6	193	232
19	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	46	46	8	14	115	214
20	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	14	83	58	5	12	172	203
21	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	3	15	12	1	6	37	197
22	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	1	8	43	37	14	14	117	192
23	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	10	31	23	3	1	68	172
24	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	3	35	19	0	3	60	167
25	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	13	23	17	1	9	63	161
26	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	4	9	14	5	1	33	147
27	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	6	13	10	6	9	44	142
28	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	14	8	4	3	29	135
29	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	9	22	3	9	43	123
30	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	5	12	12	0	4	33	119
		OTRAS	0	0	3	86	325	308	84	155	961	2,592
		TOTAL GENERAL	3	3	8	478	2,467	2,181	452	709	6,301	15,680

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	0	2	6	1	1	10

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAMPECHE	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K624-K624	ESTENOSIS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		CAMPECHE	0	0	0	0	4	0	0	0	4

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	3	0	0	4
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	N816-N816	RECTOCELE	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		CHIAPAS	0	0	0	1	7	9	0	5	22

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COAHUILA	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		COAHUILA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	0	0	37	253	328	67	92	778
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	17	98	116	22	45	298
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	19	121	95	17	36	288
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	1	1	0	18	80	90	26	39	255
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	61	52	14	44	184
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	5	46	81	12	37	181
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	48	55	10	49	172
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	13	45	59	5	21	143
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	13	34	54	8	32	141
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	55	35	4	15	115
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	28	44	12	26	113
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	6	32	36	10	19	103
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	5	32	31	4	12	84
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	0	0	4	41	18	6	12	82
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	5	17	31	8	18	79
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	5	28	6	37	76
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	3	17	17	6	10	53
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	6	17	3	23	49
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	35	9	0	3	48
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	1	18	14	6	8	47
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	3	15	15	1	12	46
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	4	13	15	1	13	46
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	0	14	21	1	9	45
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	13	5	21	44
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	5	9	17	1	10	42
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	3	15	14	8	1	41
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	3	9	10	3	10	35
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	14	15	3	1	33
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	18	3	9	33
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	22	4	1	1	29
		OTRAS	1	3	0	36	193	260	66	144	703
		DISTRITO FEDERAL	4	4	0	234	1,384	1,612	339	809	4,386

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	1	0	34	261	323	55	57	731
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	21	116	128	15	26	306
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	3	0	18	108	86	22	21	258
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	12	88	72	18	22	212
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	72	81	22	13	197
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	5	54	86	13	23	181
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	4	59	54	8	18	144
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	17	67	49	3	8	144
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	6	62	49	8	14	139
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	12	57	45	10	10	134
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	9	45	13	25	92
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	4	40	31	4	8	87
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	26	41	8	6	82
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	25	35	10	6	76
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	19	25	8	15	67
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	1	0	6	31	23	1	1	63
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	34	19	0	4	57
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	3	26	15	0	6	50
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	6	32	8	1	0	47
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	8	19	14	3	1	45
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	3	10	19	5	4	41
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	6	17	5	12	40
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	19	5	10	38
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	1	12	15	3	8	39
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	4	18	10	0	5	37
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	3	22	12	0	0	37
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	3	9	23	0	1	36
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	5	15	12	0	3	35
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	18	13	1	1	33
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	4	22	4	4	34
		OTRAS	0	0	0	31	191	244	48	108	622
		EDO. DE MEXICO	0	5	1	216	1,514	1,635	293	440	4,104

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	1	0	3
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	0	13	8	1	5	27


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	17	5	3	5	31
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	9	3	1	16
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	4	4	3	0	0	11
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	8	1	9
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	4	0	3	10
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	3	0	1	3	8
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	4	4	0	0	8
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	3	3	1	0	8
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	1	3	3	1	8
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	3	0	3	7
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	0	0	4	5
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	O901-O901	DEHISCENCIA DE SUTURA OBSTETRICA PERINEAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	4	1	0	3	9
		GUERRERO	0	0	0	9	52	53	26	35	175



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	8	3	3	3	17
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	4	0	4	9
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	0	3	3	9
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	3	1	1	3	8
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	4	0	7
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	3	1	5
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	3	0	4
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	2	4	1	4	11
		HIDALGO	0	0	0	1	36	32	22	23	114

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		JALISCO	0	0	0	0	0	3	0	0	3

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	9	4	2	5	20
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	6	8
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	3	0	0	0	4	7
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	1	0	3	7
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	D010-D010	CARCINOMA IN SITU DEL COLON	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K512-K512	PROCTITIS (CRONICA) ULCERATIVA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	L210-L210	SEBORREA CAPITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	L721-L721	QUISTE TRICODERMICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Z448-Z448	PRUEBA Y AJUSTE DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS EXTERNOS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MICHOACAN	0	0	0	10	21	12	10	25	78


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	7	3	1	1	12
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	4	1	0	8
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K802-K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z432-Z432	ATENCION DE ILEOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MORELOS	0	0	0	0	22	18	6	10	56

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	6	4	1	0	11
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	1	1	4	1	3	10
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	5	0	1	7
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	1	1	3	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	3	7
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	1	0	1	4	6
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	3	1	1	0	0	5
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	1	0	3	5
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D131-D131	TUMOR BENIGNO DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K311-K311	ESTENOSIS PILORICA HIPERTROFICA DEL ADULTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K566-K566	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	4	6	2	2	15
		OAXACA	0	0	0	8	23	34	9	35	109



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	5	5	4	1	15
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	5	5	0	3	13
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	3	1	6	10
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	4	1	0	6
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	5	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	3	0	1	1	5
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	3	0	4
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D001-D001	CARCINOMA IN SITU DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K612-K612	ABSCESO ANORRECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	2	2	1	2	6	13
		PUEBLA	0	0	0	10	27	41	19	22	119

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	0	0	6	1	4	11


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	1	0	0	2	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	R104-R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	1	2	0	1	4

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	4	0	0	7
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TLAXCALA	0	0	0	0	10	21	1	1	33

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	12	3	3	18
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	5	6	0	0	11
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	4	4	0	1	9
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	4	0	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	6	0	0	6
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	5	0	1	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	4	0	0	5
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	D391-D391	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K835-K835	QUISTE BILIAR	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K861-K861	OTRAS PANCREATITIS CRONICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	3	1	1	2	7
		VERACRUZ	0	0	0	4	32	55	15	10	116

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1

TOTAL GENERAL	4	9	1	493	3,149	3,551	743	1,429	9,379

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	0	3	3	1	2	9

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAMPECHE	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		CAMPECHE	0	0	0	0	1	2	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		CHIAPAS	0	0	0	0	0	0	0	4	4

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COAHUILA	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		COAHUILA	0	0	0	0	0	0	0	1	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	10	154	142	31	40	377
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	34	115	81	13	28	271
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	6	119	84	9	18	236
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	17	70	87	17	39	230
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	1	58	77	22	6	164
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	1	0	0	4	52	46	8	18	129
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	3	8	31	37	9	23	111
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	4	52	39	14	3	112
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	5	58	27	1	8	99
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	41	30	5	1	1	79
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	26	31	12	6	75
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	0	0	34	26	0	12	73
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	22	19	4	8	56
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	26	15	5	8	55
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	5	12	19	6	10	52
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	14	22	4	9	49
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	5	10	21	8	5	49
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	17	14	4	5	44
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	9	8	5	12	35
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	3	6	13	5	4	31
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	15	8	3	4	31
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	1	18	9	0	3	31
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	3	8	14	4	1	30
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	14	14	0	1	29
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	6	9	1	6	22
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	14	1	5	23
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	4	8	4	3	4	23
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	10	9	0	1	20
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	3	6	8	0	3	20
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	4	5	6	0	4	19
		OTRAS	1	0	1	40	146	145	35	65	433
		DISTRITO FEDERAL	3	0	5	208	1,154	1,053	225	360	3,008

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	27	123	147	19	35	351
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	1	0	25	108	79	17	15	245
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	17	96	98	14	10	235
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	9	98	80	12	13	212
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	52	58	10	4	124
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	41	32	9	15	101
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	39	44	3	4	98
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	26	37	9	1	0	73
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	8	23	28	4	4	67
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	31	28	4	3	66
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	35	23	1	4	63
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	6	28	18	3	6	62
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	12	22	22	3	5	64
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	18	8	8	15	59
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	1	8	23	9	10	4	55
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	18	19	1	4	42
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	8	15	14	3	1	41
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	13	13	5	9	40
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	6	13	15	1	3	38
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	6	10	10	1	5	32
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	3	13	9	3	0	28
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	10	10	3	1	25
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	15	10	0	0	25
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	4	10	4	6	24
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	9	5	3	6	24
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	1	12	5	1	3	22
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	3	5	4	4	5	21
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	3	5	4	1	3	16
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	3	9	4	0	0	16
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	1	6	6	0	0	13
		OTRAS	0	1	2	34	134	101	28	51	351
		EDO. DE MEXICO	0	3	3	230	1,065	922	176	234	2,633

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	L210-L210	SEBORREA CAPITIS	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	1	5	3	0	1	10

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	10	4	1	0	16
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	10	0	1	11
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	4	6	0	0	11
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	6	0	0	4	10
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	5	0	0	8
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	6	0	0	0	6
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	4	5
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	3	0	0	3	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	1	0	3	0	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	1	0	1	1	0	3
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	C257-C257	TUMOR MALIGNO DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL PANCREAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D001-D001	CARCINOMA IN SITU DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K861-K861	OTRAS PANCREATITIS CRONICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		GUERRERO	0	0	0	5	50	34	4	19	112

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	18	1	0	0	19
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	5	3	0	0	8
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	3	4	0	8
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	4	0	1	6
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C218-C218	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ANO, DEL CONDUCTO ANAL Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	7	4	0	3	14
		HIDALGO	0	0	0	5	43	39	6	21	114

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		JALISCO	0	0	0	0	0	1	0	0	1


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	5	2	1	2	10
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	3	1	1	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L308-L308	OTRAS DERMATITIS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		MICHOACAN	0	0	0	1	19	13	6	8	47

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	4	3	10	0	0	17
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	4	0	0	7
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	3	1	1	0	0	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	4	0	0	0	0	4
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	D539-D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MORELOS	0	0	0	12	13	18	0	4	47

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NUEVO LEON	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	8	1	0	1	10
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	5	0	0	4	9
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	6	1	0	0	7
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	4	0	1	1	0	6
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	1	0	4
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C182-C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	C259-C259	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K630-K630	ABSCESO DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K830-K830	COLANGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R196-R196	HALITOSIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	3	3	1	3	10
		OAXACA	0	0	0	6	30	25	10	17	88



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	1	2	4	10
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	4	1	0	5
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	A480-A480	GANGRENA GASEOSA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K429-K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		PUEBLA	0	0	0	4	9	28	6	15	62

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K311-K311	ESTENOSIS PILORICA HIPERTROFICA DEL ADULTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		QUERETARO	0	0	0	0	4	4	7	1	16

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	0	3	0	0	0	3


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	I982-I982	VARICES ESOFAGICAS EN ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	4	6	1	1	12
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	4	0	0	7
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		TLAXCALA	0	0	0	0	18	14	3	4	39

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2008

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	21	0	0	4	25
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	6	0	0	0	6
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	B829-B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C183-C183	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO HEPATICO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I841-I841	HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I982-I982	VARIKES ESOFAGICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	3	2	2	4	11
		VERACRUZ	0	0	0	6	50	10	8	18	92

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K630-K630	ABSCESO DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		ZACATECAS	0	0	0	0	0	7	0	0	7

TOTAL GENERAL MASCULINO	3	3	8	478	2,467	2,181	452	709	6,301



CONSULTAS 2009



PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA 2009

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAPRA	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	52	98	41	68	263
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	10	23	6	25	65
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	33	8	9	54
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	2	10	3	4	20
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	2	3	3	5	13
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	6	1	3	11
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	4	3	2	1	10
	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	3	3	1	2	9
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	2	2	1	8
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	1	5	0	1	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	3	1	1	7
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	1	2	1	3	7
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	1	3	0	3	7
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	2	0	3	6
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	4	5
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	3	1	0	5
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	B199-B199	HEPATITIS VIRAL NO ESPECIFICADA SIN COMA	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K716-K716	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO CON HEPATITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	B159-B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	D180-D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
		OTRAS	0	0	0	4	6	11	5	7	33
		CAPRA	0	0	0	15	101	226	79	151	572



PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA 2009

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAPRA	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	67	153	27	36	289
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	34	67	11	21	133
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	19	12	2	1	36
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	9	6	2	3	21
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	2	14	4	0	0	20
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	4	12	2	0	0	18
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	10	1	3	15
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	4	2	2	11
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	5	1	1	0	8
	G934-G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	5	1	1	8
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	3	2	2	0	7
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	0	3	0	3	6
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	3	1	1	0	5
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	4	0	1	5
	K716-K716	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO CON HEPATITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	1	3	0	0	0	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	K754-K754	HEPATITIS AUTOINMUNE	0	0	0	3	1	0	0	0	4
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K709-K709	ENFERMEDAD HEPATICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	R58X-R58X	HEMORRAGIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	B159-B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	B199-B199	HEPATITIS VIRAL NO ESPECIFICADA SIN COMA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C161-C161	TUMOR MALIGNO DEL FUNDUS GASTRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C183-C183	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO HEPATICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D539-D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I500-I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	3	11	10	1	2	27
		CAPRA	0	0	0	27	193	292	52	78	642



PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA 2009

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
COLOPROCTOLOGIA	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	20	158	115	17	24	334
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	1	8	90	135	18	35	287
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	11	127	98	6	30	272
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	11	84	54	10	12	171
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	33	66	14	48	170
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	17	78	46	9	19	169
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	9	50	61	9	24	153
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	4	48	69	11	17	149
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	5	50	48	14	20	137
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	14	52	28	6	16	116
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	4	45	32	9	7	97
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	6	27	39	12	9	93
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	1	2	21	22	5	17	68
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	8	14	22	5	7	56
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	2	13	24	11	0	0	50
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	2	11	14	8	14	49
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	3	28	13	1	1	46
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	7	18	3	17	46
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	2	14	11	10	5	42
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	2	10	16	2	6	36
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	4	5	1	25	35
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	2	14	5	1	0	22
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	2	1	12	1	6	22
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	1	7	6	2	6	22
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	10	2	3	20
	L050-L050	QUISTE PILONIDAL CON ABSCESO	0	0	0	9	4	4	0	0	17
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	2	4	8	0	2	16
	K318-K318	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	0	0	0	0	1	3	1	9	14
	N816-N816	RECTOCELE	0	0	0	0	2	8	0	2	12
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	3	3	4	2	12
		OTRAS	0	0	0	15	79	84	16	70	264
		COLOPROCTOLOGIA	0	0	4	182	1,095	1,066	197	453	2,997

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA 2009

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLOPROCTOLOGIA	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	17	246	183	19	32	497
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	20	144	129	21	47	361
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	2	21	169	115	26	20	353
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	10	92	78	13	27	220
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	4	84	74	13	1	1	177
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	12	97	53	4	4	172
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	11	77	45	6	24	163
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	13	86	43	8	10	160
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	14	30	26	9	27	107
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	3	52	27	5	14	101
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	9	64	18	1	7	99
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	1	2	12	11	11	27	64
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	23	19	5	11	62
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	3	9	20	3	21	56
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	2	21	12	1	4	40
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	19	16	6	0	41
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	4	14	9	2	7	36
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	1	0	4	12	5	1	6	29
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	9	7	2	9	27
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	2	7	9	2	3	23
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	6	3	1	11	21
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	7	4	0	4	17
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	6	5	0	3	14
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	1	5	5	0	3	14
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	2	0	0	3	5	1	3	14
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	9	4	0	0	13
	L050-L050	QUISTE PILONIDAL CON ABSCESO	0	0	0	5	6	0	0	0	11
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	0	4	2	1	2	11
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	4	3	2	0	0	9
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	3	3	2	0	8
		OTRAS	0	0	1	21	53	55	12	30	172
		COLOPROCTOLOGIA	0	3	13	268	1,362	926	163	357	3,092

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2009

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	68	586	703	142	190	1,689
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	27	219	230	48	85	609
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	19	176	167	27	57	446
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	78	116	40	48	291
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	18	83	105	17	60	284
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	76	95	26	45	251
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	7	91	93	18	23	232
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	9	66	70	11	20	176
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	5	57	82	12	13	169
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	11	54	18	31	115
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	9	33	34	5	12	93
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	3	20	34	7	15	79
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	3	27	30	5	14	79
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	2	25	32	11	9	79
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	5	17	28	6	18	74
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	7	21	22	5	15	70
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	4	21	25	7	12	69
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	6	33	14	15	68
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	9	22	6	19	59
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	6	15	19	3	12	55
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	4	22	20	2	4	52
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	14	23	3	4	47
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	1	15	14	1	16	47
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	13	19	1	7	42
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	14	13	5	6	40
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	2	5	22	3	3	35
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	1	10	15	2	9	37
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	17	6	12	35
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	2	7	11	2	7	29
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	5	12	4	7	28
		OTRAS	0	0	0	24	183	258	59	174	698
		GASTROENTEROLOGIA	1	0	0	255	1,925	2,418	516	962	6,077

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2009

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	62	312	216	34	60	684
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	10	57	46	6	27	146
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	52	44	5	17	127
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	21	64	17	13	116
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	14	38	27	7	15	101
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	37	34	4	16	98
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	12	27	19	7	19	84
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	10	41	21	3	10	85
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	17	28	6	16	70
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	1	0	0	6	34	18	5	3	67
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	4	32	13	4	6	59
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	16	12	5	4	39
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	6	15	9	2	3	35
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	11	9	3	5	28
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	2	9	9	5	3	28
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	12	6	1	4	26
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	11	4	1	9	25
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	7	10	3	3	24
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	1	11	3	1	7	23
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	2	11	9	0	2	24
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	2	7	0	11	21
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	6	7	3	3	19
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	3	6	10	0	1	20
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	7	7	2	2	18
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	6	5	1	4	17
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	5	3	0	9	17
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	2	3	1	2	9	17
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	2	5	3	2	3	15
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	1	4	7	1	1	14
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	4	5	0	3	13
		OTRAS	1	0	0	57	114	141	40	76	429
		GASTROENTEROLOGIA	2	0	0	223	933	797	170	364	2,489
TOTAL GENERAL FEMENINO			1	0	4	432	2,959	3,507	752	1,483	9,138
TOTAL GENERAL MASCULINO			2	3	16	493	2,369	1,915	368	763	5,929


30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2009.

Nº	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	65	551	668	136	183	1,603
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	30	255	264	60	100	709
3	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	11	85	54	10	12	172
4	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	55	123	52	77	311
5	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	1	9	91	142	17	35	295
6	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	11	128	102	6	32	279
7	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	1	0	1	19	102	150	28	80	381
8	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	20	177	172	27	59	455
9	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	19	159	113	16	24	331
10	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	19	88	66	12	22	207
11	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	2	19	72	23	52	168
12	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	73	112	37	45	275
13	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	12	40	85	20	64	221
14	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	72	91	24	43	238
15	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	5	50	71	11	21	158
16	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	16	68	85	17	42	228
17	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	18	70	50	13	26	177
18	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	7	85	87	17	22	218
19	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	5	53	77	13	12	160
20	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	8	62	67	11	19	167
21	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	2	13	23	11	0	0	49
22	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	3	27	13	1	1	45
23	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	6	27	39	12	9	93
24	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	5	26	40	6	19	96
25	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	5	43	34	9	7	98
26	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	8	35	33	6	12	94
27	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	2	12	16	8	14	52
28	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	8	21	22	5	17	73
29	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	7	34	9	28	79
30	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	3	19	33	7	14	76
		OTRAS	0	0	0	82	436	581	139	392	1,630
		TOTAL GENERAL	1	0	4	432	2,959	3,507	752	1,483	9,138

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2009

N°	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	62	304	204	32	56	658	2,261
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	9	71	58	12	25	175	884
3	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	19	244	186	18	32	499	671
4	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	79	170	32	50	340	651
5	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	19	141	128	20	46	354	649
6	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	2	23	165	114	25	21	350	629
7	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	79	65	12	30	199	580
8	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	13	52	29	5	16	115	570
9	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	12	95	51	4	4	168	499
10	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	13	100	81	14	30	238	445
11	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	52	122	26	32	233	401
12	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	37	25	7	14	96	371
13	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	15	37	35	12	29	129	350
14	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	35	33	4	15	94	332
15	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	11	74	45	6	23	159	317
16	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	2	4	12	26	6	30	80	308
17	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	16	76	25	3	10	130	307
18	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	11	25	18	7	18	79	297
19	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	1	0	0	6	32	17	5	3	64	224
20	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	4	30	12	4	6	56	223
21	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	4	82	71	14	1	1	173	222
22	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	13	83	42	8	11	157	202
23	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	3	51	27	5	14	100	193
24	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	4	15	18	7	6	50	146
25	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	10	8	2	9	29	127
26	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	2	12	10	0	2	26	120
27	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	1	2	12	12	11	26	64	116
28	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	15	12	5	4	38	111
29	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	11	8	0	11	30	109
30	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	2	5	5	2	3	17	93
		OTRAS	1	3	4	103	344	315	73	186	1,029	2,659
		TOTAL GENERAL	2	3	16	493	2,369	1,915	368	763	5,929	15,067

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	0	5	3	0	0	8

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAMPECHE	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		CAMPECHE	0	0	0	0	1	1	1	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		CHIAPAS	0	0	0	0	2	3	2	2	9

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		COLIMA	0	0	0	1	0	0	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	37	240	319	75	104	775
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	16	121	118	38	62	355
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	10	70	84	16	32	212
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	67	58	8	14	154
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	31	54	16	44	154
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	5	37	69	11	19	141
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	28	48	18	31	126
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	37	40	11	32	123
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	33	44	20	24	122
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	5	48	49	4	12	118
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	9	30	39	4	25	107
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	14	39	14	31	103
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	4	28	41	12	11	96
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	2	45	33	7	7	94
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	8	33	31	8	11	91
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	2	28	40	8	10	88
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	10	33	9	28	81
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	3	27	25	9	16	80
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	2	23	34	4	15	78
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	25	29	5	11	71
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	2	10	26	8	6	52
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	2	11	19	3	10	45
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	19	18	4	3	44
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	2	15	5	20	43
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	3	15	16	5	3	42
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	11	14	6	5	37
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	5	6	8	1	13	33
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	2	7	14	3	6	32
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	2	8	12	1	9	32
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	6	12	6	6	30
		OTRAS	0	0	1	44	187	246	66	196	740
		DISTRITO FEDERAL	0	0	1	193	1,257	1,627	405	816	4,299

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DURANGO	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		DURANGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	26	273	304	54	58	715
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	12	114	111	16	26	279
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	10	95	72	10	21	208
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	1	9	55	75	8	26	174
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	80	50	6	8	152
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	23	62	24	29	141
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	33	65	14	10	128
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	1	4	41	65	5	11	127
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	6	55	43	1	8	113
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	2	49	41	4	9	105
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	24	42	6	27	104
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	7	32	39	5	15	98
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	7	42	30	4	8	91
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	30	36	6	6	82
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	7	28	33	5	7	80
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	9	41	20	4	3	77
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	9	32	19	2	4	66
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	8	30	9	17	65
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	2	21	30	3	5	61
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	3	23	30	4	1	61
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	4	20	13	4	2	43
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	5	16	15	1	4	41
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	3	13	17	1	6	40
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	5	17	4	8	34
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	3	12	12	2	3	32
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	11	15	3	2	32
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	4	14	9	2	2	31
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	2	10	11	2	3	28
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	7	11	0	6	26
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	1	5	12	2	5	25
		OTRAS	0	0	0	42	193	235	46	127	643
		EDO. DE MEXICO	0	0	2	207	1,405	1,564	257	467	3,902

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K318-K318	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K622-K622	PROLAPSO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K639-K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	2	9	1	4	9	25

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	7	3	0	3	13
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	2	7	1	0	11
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	3	2	9
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	3	1	3	9
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	6	1	8
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	2	3	7
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	4	0	1	6
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	1	1	5
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	4	0	1	5
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	2	4
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	N823-N823	FISTULA DE LA VAGINA AL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	A062-A062	COLITIS AMEBIANA NO DISENTERICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	B829-B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C159-C159	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D692-D692	OTRAS PURPURAS NO TROMBOCITOPENICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	1	9	5	3	4	22
		GUERRERO	0	0	1	2	37	48	19	28	135

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	7	0	0	3	10
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	4	4	0	9
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	0	5	1	1	0	8
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	5	0	2	7
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	0	4	0	0	7
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	2	4	0	0	0	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	3	0	1	5
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	2	0	0	2	4
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	3	0	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	A072-A072	CRIPTOSPORIDIOSIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	B159-B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	H524-H524	PRESBICIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	5	8	0	1	15
		HIDALGO	1	0	0	8	37	47	10	16	119

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		JALISCO	0	0	0	0	1	0	0	1	2

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	4	0	4	8
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	4	0	1	8
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K750-K750	ABSCESO DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	L050-L050	QUISTE PILONIDAL CON ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MICHOACAN	0	0	0	0	15	27	0	19	61

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	4	0	0	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	E669-E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K700-K700	HIGADO ALCOHOLICO ADIPOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MORELOS	0	0	0	2	17	20	3	4	46

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NUEVO LEON	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	4	6	1	0	11
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	4	3	0	1	9
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	2	6	9
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	1	0	2	6
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	2	2	1	0	0	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	2	1	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	0	2	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	D180-D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C259-C259	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D649-D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	5	3	0	6	14
		OAXACA	0	0	0	8	27	31	9	34	109



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	6	1	3	12
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	5	2	2	11
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	3	0	0	0	7	10
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	4	4	0	2	10
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	6	9
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	2	1	5	8
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	1	1	1	7
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	3	1	0	2	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	0	0	2	6
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	E149-E149	DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K512-K512	PROCTITIS (CRONICA) ULCERATIVA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	3	2	3	3	11
		PUEBLA	0	0	0	4	31	34	16	41	126

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	D649-D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z932-Z932	ILEOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	0	7	3	4	4	18



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	1849-1849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	0	3	2	0	0	5

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	5	2	0	0	7

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	3	12	1	1	18
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	6	7	2	3	18
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	6	2	2	2	12
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	3	2	1	0	6
	1848-1848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	1	1	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D002-D002	CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D180-D180	HEMANGIOMA, DE CUALQUIER SITIO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	E668-E668	OTROS TIPOS DE OBESIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	1849-1849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K624-K624	ESTENOSIS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	2	1	1	0	4
		SE IGNORA	0	0	0	2	35	40	13	15	105

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	N220-N220	LITIASIS URINARIA EN ESQUISTOSOMIASIS [BILHARZIASIS]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		TABASCO	0	0	0	0	0	0	0	2	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	2	2	0	0	4

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K858-K858	OTRAS PANCREATITIS AGUDAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K861-K861	OTRAS PANCREATITIS CRONICAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z432-Z432	ATENCION DE ILEOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TLAXCALA	0	0	0	0	16	7	0	0	23

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	8	9	2	6	26
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	13	1	0	2	16
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	5	1	2	9
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	1	0	3	8
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	2	1	0	6
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K314-K314	DIVERTICULO GASTRICO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K318-K318	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K520-K520	COLITIS Y GASTROENTERITIS DEBIDAS A RADIACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	2	2	0	4	8
		VERACRUZ	0	0	0	3	46	41	8	25	123

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		ZACATECAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2

TOTAL GENERAL			1	0	4	432	2,959	3,507	752	1,483	9,138



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA SUR	1849-1849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	1848-1848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	3	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAMPECHE	1848-1848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		CAMPECHE	0	0	0	0	2	1	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	3	0	0	0	4
	1849-1849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		CHIAPAS	0	0	0	2	5	1	0	4	12

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	31	155	88	11	23	308
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	9	118	104	8	15	254
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	48	94	17	20	181
	1849-1849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	9	67	60	16	19	171
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	13	69	57	13	10	162
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	27	67	13	14	121
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	44	41	5	14	107
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	7	53	18	5	9	92
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	37	30	7	15	92
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	2	34	45	6	1	1	89
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	3	33	28	7	15	86
	1848-1848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	10	37	23	4	8	82
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	7	40	27	3	2	80
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	5	23	19	7	18	73
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	7	20	18	4	3	52
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	18	12	3	5	44
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	2	7	13	1	19	43
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	2	20	8	1	11	42
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	10	13	9	1	8	41
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	4	15	10	1	9	39
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	7	6	8	17	38
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	1	0	0	1	21	9	3	1	36
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	16	11	1	5	36
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	2	20	7	0	1	30
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	6	11	3	6	27
	1843-1843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	1	10	7	1	2	21
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	7	6	2	2	19
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	8	2	2	5	18
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	8	7	0	2	18
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	6	3	2	6	17
		OTRAS	1	0	3	38	166	164	29	92	493
		DISTRITO FEDERAL	2	0	8	217	1,164	965	179	377	2,912


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	24	121	92	18	26	281
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	9	105	69	5	7	195
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	6	72	54	4	15	151
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	2	9	79	46	6	7	149
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	26	63	10	22	128
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	7	44	33	9	11	104
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	22	45	9	16	93
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	31	26	5	11	77
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	5	45	22	0	2	75
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	5	49	14	2	1	71
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	39	23	6	0	0	69
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	4	31	25	2	7	69
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	33	16	1	11	62
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	6	27	23	3	2	61
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	5	28	9	1	5	48
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	13	15	3	9	47
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	16	16	3	7	43
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	1	23	14	3	2	43
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	15	8	4	5	37
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	5	9	7	5	5	31
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	1	5	9	2	9	27
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	11	9	2	2	25
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	2	11	7	1	2	23
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	2	9	4	3	3	21
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	1	2	4	4	2	7	20
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	1	10	5	0	1	17
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	7	5	3	2	17
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	7	5	3	0	16
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	5	2	1	6	14
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	5	7	0	1	13
		OTRAS	0	3	1	51	125	99	26	56	361
		EDO. DE MEXICO	0	3	7	212	1,011	759	136	260	2,388

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	0	0	2	0	0	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	1	0	6	12	0	1	20

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	4	7	0	0	12
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	5	1	2	1	9
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	1	0	0	1	4
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	B829-B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K314-K314	DIVERTICULO GASTRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	2	0	0	1	3
		GUERRERO	0	0	0	9	30	21	3	16	79

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	8	6	1	0	16
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	3	4	1	9
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	5	0	2	9
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	3	3	8
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	5	2	0	0	7
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	5	0	0	6
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	0	1	0	1	5
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	1	0	3	0	0	4
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C161-C161	TUMOR MALIGNO DEL FUNDUS GASTRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C182-C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K293-K293	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	0	3	1	4	8
		HIDALGO	0	0	0	8	32	38	15	15	108

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		JALISCO	0	0	0	0	1	0	0	2	3

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
MICHOACAN	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K611-K611	ABSCESO RECTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L050-L050	QUISTE PILONIDAL CON ABSCESO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MICHOACAN	0	0	0	4	17	16	3	2	42

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	0	1	0	5	8
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K273-K273	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K750-K750	ABSCESO DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K754-K754	HEPATITIS AUTOINMUNE	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		MORELOS	0	0	0	9	9	7	8	13	46

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	5	0	0	0	0	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	0	0	2	5
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	0	1	1	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	2	1	1	0	0	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	1	0	1	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	C229-C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C762-C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D539-D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	N321-N321	FISTULA VESICOINTESTINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	0	1	1	3
		OAXACA	0	0	0	10	24	12	5	16	67

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	3	0	3	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	2	0	2	5
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	4	0	0	0	5
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	1	2	0	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	T093-T093	TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL, NIVEL NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	Z432-Z432	ATENCION DE ILEOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		PUEBLA	0	0	0	3	15	24	5	17	64

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	2	2	4	4	0	12

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	1	0	0	0	0	1



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	C183-C183	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO HEPATICO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	C152-C152	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	3	0	0	5	8

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	3	4	2	0	0	9
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K227-K227	ESOFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I842-I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K314-K314	DIVERTICULO GASTRICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		SE IGNORA	0	0	0	6	19	11	3	10	49

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	5	2	1	0	0	8



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

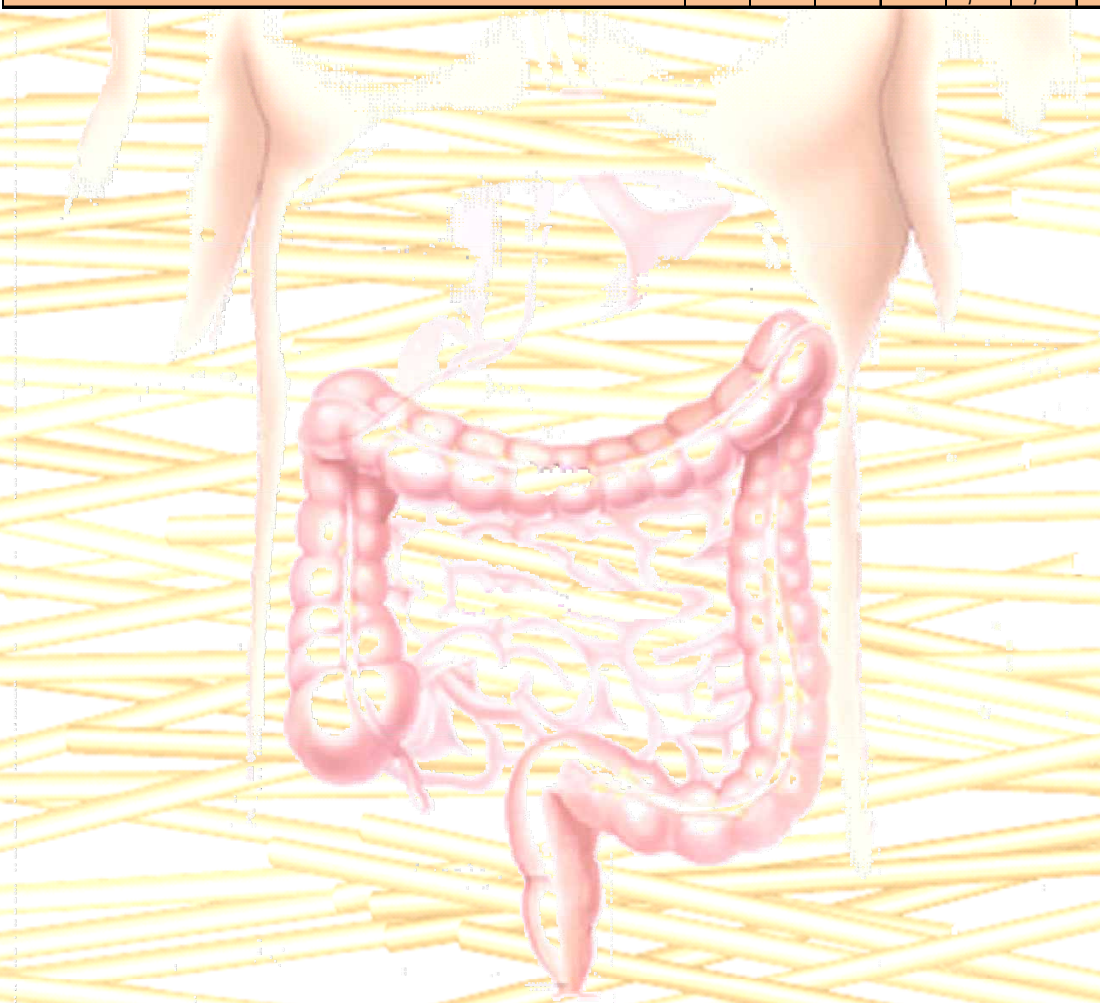
ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	2	0	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	5	0	2	7
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	5	0	0	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		TLAXCALA	0	0	0	0	7	19	1	5	32

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	1	2	1	7	12
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	4	1	1	7
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	3	1	0	6
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	1	0	2	5
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K290-K290	GASTRITIS AGUDA HEMORRAGICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R520-R520	DOLOR AGUDO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z932-Z932	ILEOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		VERACRUZ	0	0	0	5	16	20	6	20	67

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2009

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		ZACATECAS	0	0	0	0	2	1	0	0	3
TOTAL GENERAL			2	3	16	493	2,369	1,915	368	763	5,929





CONSULTAS 2010

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
CAPRA	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	27	122	64	104	324
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	5	32	117	49	107	310
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	5	51	92	26	44	218
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	15	59	23	35	135
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	20	42	10	43	115
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	16	24	5	15	65
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	2	16	7	5	30
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	6	8	12	27
	K700-K700	HIGADO ALCOHOLICO ADIPOSEO	0	0	0	3	5	9	1	1	19
	K758-K758	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS	0	0	0	0	4	5	3	4	16
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	8	1	3	15
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	3	6	0	2	11
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	1	4	4	2	11
	K754-K754	HEPATITIS AUTOINMUNE	0	0	0	2	6	2	0	0	10
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	6	0	2	9
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	1	2	2	2	2	9
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	4	0	2	8
	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	0	5	2	1	8
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	2	2	6
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	K709-K709	ENFERMEDAD HEPATICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	K719-K719	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	K835-K835	QUISTE BILIAR	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	C183-C183	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO HEPATICO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
		OTRAS	0	0	0	3	13	18	2	11	47
		CAPRA	0	0	0	36	210	560	213	410	1,429

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
CAPRA	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	52	142	40	71	313
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	1	66	118	32	60	277
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	1	0	5	46	101	25	41	219
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	1	0	12	40	38	11	15	117
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	1	23	44	14	19	101
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	9	14	0	0	33
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	5	10	3	5	23
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	1	5	3	3	1	13
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	2	5	0	2	11
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	3	5	0	2	10
	K700-K700	HIGADO ALCOHOLICO ADIPOSO	0	0	0	2	3	3	0	2	10
	K758-K758	OTRAS ENFERMEADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	3	1	2	6
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	3	2	0	1	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	G934-G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	2	1	4
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	R160-R160	HEPATOMEGALIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	B159-B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K709-K709	ENFERMEDAD HEPATICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
		OTRAS	0	0	0	5	15	9	3	1	33
		CAPRA	0	2	0	47	286	518	135	233	1,221

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLOPROCTOLOGIA	K603-K603	FISTULA ANAL	0	1	0	22	182	139	21	27	392
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	24	180	128	13	40	385
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	21	147	147	18	38	371
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	19	93	105	19	47	283
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	15	88	122	16	22	263
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	13	58	75	10	40	196
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	4	47	63	18	46	178
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	14	67	52	3	13	150
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	17	51	42	4	18	132
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	8	39	34	5	33	119
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	13	53	22	10	7	105
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	5	46	33	7	14	105
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	8	29	37	5	14	93
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	12	58	16	0	4	91
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	1	25	31	6	4	67
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	2	13	12	6	26	59
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	25	10	3	11	51
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	2	4	23	3	12	44
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	7	17	7	13	44
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	6	18	3	7	34
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	1	15	13	0	2	31
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	2	13	13	1	1	30
	K598-K598	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO	0	0	0	0	9	10	2	8	29
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	1	17	6	2	3	29
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	4	8	11	2	2	27
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	2	11	10	2	0	25
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	1	6	9	3	3	22
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	8	5	2	6	21
	K570-K570	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO DELGADO CON PERFORACION Y ABSCESO	0	0	0	0	4	11	0	5	20
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	3	7	2	7	19
		OTRAS	0	1	0	13	93	107	32	73	319
		COLOPROCTOLOGIA	0	3	1	226	1,405	1,328	225	546	3,734

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLOPROCTOLOGIA	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	31	377	306	49	35	798
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	22	160	163	24	45	414
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	144	134	15	0	7	300
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	2	1	17	124	88	11	18	261
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	10	100	98	9	30	247
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	103	70	15	12	213
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	52	54	13	23	155
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	10	65	50	12	14	151
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	6	57	55	12	12	142
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	1	35	34	9	49	128
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	40	25	5	5	76
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	8	26	23	4	14	75
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	22	22	2	5	53
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	2	28	19	0	3	52
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	1	23	15	1	4	44
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	6	14	14	5	2	41
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	3	15	15	1	2	36
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	10	12	3	4	30
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	3	11	13	1	0	28
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	9	5	2	6	23
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	1	4	6	6	4	2	23
	K604-K604	FISTULA RECTAL	1	0	0	1	10	7	1	1	21
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	7	7	2	2	19
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	2	5	7	2	3	19
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	2	10	5	0	1	18
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	8	6	0	4	18
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	9	3	1	4	17
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	10	4	0	1	16
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	4	10	0	1	15
	L059-L059	QUISTE PILONIDAL SIN ABSCESO	0	0	0	11	2	1	0	0	14
		OTRAS	0	0	3	19	86	91	10	32	241
		COLOPROCTOLOGIA	1	2	5	336	1,562	1,243	198	341	3,688

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE ESOFAGOLOGÍA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ESOFAGOLOGIA	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	2	6	19	2	9	38
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	9	11	4	1	27
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	5	8	1	1	15
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	7	5	2	0	14
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	3	0	7
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	1	2	1	1	6
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	2	0	0	0	2	4
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		ESOFAGOLOGIA	0	0	0	7	40	55	14	20	136

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ESOFAGOLOGIA	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	5	3	1	2	12
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	5	4	0	0	9
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		ESOFAGOLOGIA	0	0	0	2	18	10	3	5	38

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	90	663	923	168	306	2,150
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	43	334	402	77	139	995
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	29	141	166	49	93	478
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	138	180	45	95	469
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	1	19	102	147	27	55	351
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	74	85	14	44	230
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	6	45	58	17	26	152
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	6	35	51	11	27	130
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	6	33	52	12	24	127
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	7	34	57	11	17	126
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	5	36	46	8	24	119
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	18	25	14	30	90
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	7	37	24	8	11	87
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	27	26	3	16	79
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	19	27	4	20	73
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	1	18	32	4	7	62
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	6	20	12	16	55
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	5	30	4	12	52
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	3	9	16	4	16	48
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	2	22	14	4	6	48
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	3	11	10	9	15	48
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	2	17	18	2	7	46
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	2	11	14	9	8	44
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	11	13	2	15	41
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	3	15	12	2	6	38
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	1	8	11	4	13	37
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	14	13	1	6	34
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	2	16	9	1	4	32
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	4	12	9	2	4	31
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	2	5	12	4	6	29
		OTRAS	0	0	1	43	202	300	66	153	765
		GASTROENTEROLOGIA	0	0	2	325	2,118	2,802	598	1,221	7,066

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	0	0	78	301	211	50	92	733
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	11	96	77	20	43	247
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	1	8	80	59	21	46	215
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	17	52	57	17	34	177
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	21	55	46	10	15	147
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	12	34	28	14	19	107
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	2	16	43	13	24	98
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	5	28	21	8	13	75
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	17	17	6	12	55
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	4	18	16	4	9	51
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	7	21	9	8	47
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	6	14	12	4	7	43
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	6	16	7	5	3	37
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	1	12	14	4	6	37
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	2	13	13	2	3	33
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	1	10	9	3	6	29
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	3	11	9	1	4	28
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	1	8	10	1	7	27
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	3	10	7	1	5	26
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	4	8	7	4	3	26
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	8	7	3	4	24
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	2	7	8	2	5	24
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	6	8	4	4	22
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	1	6	7	1	5	20
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	4	3	3	7	19
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	10	2	5	18
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	4	7	4	0	2	17
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	8	5	0	3	16
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	5	6	0	2	16
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	1	6	5	0	2	14
		OTRAS	0	0	1	50	128	147	32	72	430
		GASTROENTEROLOGIA	1	0	2	255	992	894	244	470	2,858

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE MOTILIDAD EXPERIMENTAL 2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MOTILIDAD EXPERIMENTAL	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	13	12	3	0	9	38
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	2	11	2	1	1	19
	M331-M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	0	0	0	9	7	0	0	0	16
	M340-M340	ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA	0	0	0	0	7	0	0	0	7
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	3	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	Q050-Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
		MOTILIDAD EXPERIMENTAL 107A	0	0	3	26	43	6	1	14	93

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MOTILIDAD EXPERIMENTAL	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	6	5	2	4	0	0	17
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	2	1	1	2	1	9
	T093-T093	TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL, NIVEL NO ESPECIFICADO	0	0	0	4	3	0	0	0	7
	Q050-Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	0	0	5	0	0	0	0	1	6
	M331-M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MOTILIDAD EXPERIMENTAL 107A	0	0	13	11	11	8	2	2	47

TOTAL GENERAL FEMENINO	0	3	6	620	3,816	4,751	1,051	2,211	12,458

TOTAL GENERAL MASCULINO	2	4	20	651	2,869	2,673	582	1,051	7,852

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2010

N°	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	92	679	943	173	310	2,197
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	57	403	460	80	155	1,156
3	K603-K603	FISTULA ANAL	0	1	0	22	182	139	21	27	392
4	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	23	149	152	19	39	382
5	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	32	154	192	52	105	535
6	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	32	152	68	116	376
7	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	6	40	128	53	120	347
8	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	141	183	48	95	478
9	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	25	185	128	13	40	391
10	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	26	121	137	22	65	371
11	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	6	33	85	37	66	227
12	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	20	115	119	22	70	346
13	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	1	19	111	153	29	58	371
14	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	15	88	128	16	23	270
15	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	10	62	102	35	62	271
16	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	17	51	45	4	18	135
17	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	12	59	16	0	4	92
18	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	13	64	80	11	42	210
19	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	18	89	68	19	31	225	450
20	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	4	48	63	20	54	189	378
21	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	28	88	61	13	53	244
22	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	2	24	50	10	48	134
23	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	5	47	34	7	15	108
24	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	6	45	58	17	26	152
25	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	8	41	77	15	25	166
26	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	6	33	55	13	24	131
27	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	6	35	52	12	28	133
28	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	8	29	37	5	14	93
29	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	3	10	43	15	28	99
30	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	3	33	45	5	8	94
		OTRAS	0	1	3	109	625	766	197	442	2,143
		TOTAL GENERAL	0	3	6	620	3,816	4,751	1,051	2,211	12,458

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA 2010

Nº	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	0	0	78	308	215	51	93	746	2,943
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	18	111	91	25	45	290	1,446
3	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	31	377	307	49	35	799	1,191
4	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	24	162	169	24	46	425	807
5	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	1	10	91	65	23	52	242	777
6	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	59	163	49	79	360	736
7	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	2	79	132	36	66	315	662
8	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	17	53	58	17	36	181	659
9	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	105	70	15	12	215	606
10	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	16	72	73	19	35	215	586
11	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	1	0	7	62	145	38	65	318	545
12	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	24	65	64	16	24	193	539
13	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	21	60	51	10	15	157	528
14	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	10	100	101	9	30	250	520
15	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	1	0	15	51	48	13	19	147	418
16	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	2	1	17	124	90	12	19	265	400
17	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	145	134	16	0	7	302	394
18	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	10	69	53	13	17	162	372
19	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	7	56	32	10	8	113	338	788
20	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	3	36	38	10	52	139	328	706
21	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	6	8	18	17	4	11	64	308
22	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	1	24	54	16	24	119	253
23	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	6	58	57	12	12	145	253
24	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	5	28	22	8	13	76	228
25	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	3	23	21	4	5	56	222
26	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	4	18	19	4	9	54	185
27	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	6	14	12	4	7	43	176
28	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	8	26	23	4	14	75	168
29	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	2	16	20	4	11	53	152
30	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	6	9	10	4	4	33	127
		OTRAS	1	0	12	124	461	437	79	186	1,300	3,443
		TOTAL GENERAL	2	4	20	651	2,869	2,673	582	1,051	7,852	20,310

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	3	0	3	9
	K702-K702	FIBROSIS Y ESCLEROSIS DEL HIGADO, ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	2	8	13	2	13	38

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	6	0	0	0	6

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		CHIAPAS	0	0	0	1	10	7	3	0	21

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIHUAHUA	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		COLIMA	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	50	297	397	93	159	996
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	23	190	206	46	78	543
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	9	65	80	27	47	228
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	59	70	25	52	214
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	1	0	10	96	64	7	14	192
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	84	68	7	15	184
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	8	68	71	12	24	183
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	58	68	6	37	177
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	12	50	57	18	35	172
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	15	67	21	57	165
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	38	61	12	35	155
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	3	12	53	30	54	152
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	39	61	11	11	124
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	6	27	43	17	24	117
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	12	36	30	7	25	111
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	2	37	39	11	20	109
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	16	33	18	36	106
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	4	17	49	7	13	90
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	35	31	1	17	85
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	1	16	29	11	26	83
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	18	28	14	16	77
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	6	30	25	0	12	73
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	1	17	25	5	14	62
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	4	14	23	7	13	61
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	2	9	20	3	20	54
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	3	18	19	2	6	48
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	18	10	6	5	40
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	7	13	9	10	39
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	2	17	13	1	4	37
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	2	10	6	5	12	37
		OTRAS	0	0	0	51	282	351	85	227	996
		DISTRITO FEDERAL	0	1	3	259	1,695	2,110	524	1,118	5,710


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	41	335	469	70	113	1,028
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	30	181	211	28	59	510
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	19	72	98	19	47	255
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	75	93	19	31	220
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	1	5	49	86	11	14	166
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	83	49	6	13	162
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	15	67	30	48	162
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	16	57	50	14	21	158
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	9	69	60	5	14	157
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	10	66	60	10	9	155
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	3	20	62	19	49	153
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	60	49	8	24	149
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	8	45	55	4	8	120
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	14	49	25	4	25	117
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	3	28	44	12	26	113
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	10	41	18	23	95
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	10	25	36	7	12	90
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	8	40	27	6	8	89
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	3	17	16	1	25	62
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	5	17	26	4	10	62
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	4	23	23	1	9	60
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	15	18	5	20	58
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	3	18	20	5	9	55
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	2	14	25	5	8	54
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	4	24	17	0	9	54
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	3	3	21	6	17	50
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	9	18	16	4	3	50
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	2	36	9	0	1	49
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	15	24	3	2	44
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	5	16	15	3	5	44
		OTRAS	0	1	1	51	278	344	78	141	894
		EDO. DE MEXICO	0	2	3	293	1,773	2,156	405	803	5,435

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	5	0	5
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	4	1	0	5
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	2	0	0	2	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K598-K598	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	1	8	12	10	10	41

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	9	22	1	3	36
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	7	14	0	2	24
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	3	0	6	2	0	11
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	3	0	5	0	0	8
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	7	0	1	8
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	2	0	5	8
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	4	0	3	8
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	2	4	0	0	7
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	5	0	2	7
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	3	1	0	0	5
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	4	0	0	5
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	Q050-Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A069-A069	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	3	3	2	2	10
		GUERRERO	0	0	0	16	37	103	10	25	191

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	5	10	0	9	24
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	8	1	0	3	12
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	8	1	11
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	7	0	2	1	10
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	4	3	0	2	9
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	4	0	4	9
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	6	0	0	0	7
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	2	0	2	7
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	4	2	0	0	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	1	2	6
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	4	0	1	6
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	0	6	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	3	1	0	6
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	4	0	0	0	5
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	Z038-Z038	OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEADES Y AFECCIONES	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	A062-A062	COLITIS AMEBIANA NO DISENTERICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	A600-A600	INFECCION DE GENITALES Y TRAYECTO UROGENITAL DEBIDA A VIRUS DEL HERPES [HERPES SIMPLE]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	2	5	6	1	9	23
		HIDALGO	0	0	0	5	64	54	14	48	185

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO							TOTAL	
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
JALISCO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		JALISCO	0	0	0	1	0	2	0	0	3

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	2	3	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	4	1	2	7
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	3	1	2	7
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	4	0	2	0	6
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K570-K570	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO DELGADO CON PERFORACION Y ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	3	1	2	7
		MICHOACAN	0	0	0	0	13	35	10	20	78

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	3	0	0	2	8
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	5	0	1	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	4	2	1	0	7
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	0	0	1	5
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	3	1	0	5
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	B208-B208	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS O PARASITARIAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	B379-B379	CANDIDIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K267-K267	ULCERA DUODENAL, CRONICA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	1	3	3	0	3	10
		MORELOS	0	0	0	6	26	43	3	22	100

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	6	2	2	13
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	5	1	3	12
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	6	1	1	8
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	3	2	1	0	6
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	2	1	1	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	2	0	3	5
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	K700-K700	HIGADO ALCOHOLICO ADIPOSO	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	Q432-Q432	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES CONGENITOS DEL COLON	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	E669-E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K512-K512	PROCTITIS (CRONICA) ULCERATIVA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K629-K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	2	1	2	0	1	6
		OAXACA	0	0	0	6	22	36	11	27	102

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	8	12	0	6	26
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	7	0	1	11
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	2	0	7	10
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	4	0	1	9
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	3	1	0	5	9
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	2	0	0	7	9
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	5	7
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	3	0	4	7
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	4	0	1	7
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	4	5
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	0	4	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	1	2	0	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	1	1	1	0	4
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	2	0	0	2	4
	K512-K512	PROCTITIS (CRONICA) ULCERATIVA	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	1	0	1	1	4
	K627-K627	PROCTITIS POR RADIACION	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	Z933-Z933	COLOSTOMIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K702-K702	FIBROSIS Y ESCLEROSIS DEL HIGADO, ALCOHOLICA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
		OTRAS	0	0	0	2	8	7	1	12	30
		PUEBLA	0	0	0	9	51	52	10	75	197



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K622-K622	PROLAPSO ANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A060-A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K598-K598	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	0	20	2	8	5	35

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	2	0	1	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	2	3	6	1	12

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	8	6	0	2	16
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	1	3	0	2	7
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	A069-A069	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K512-K512	PROCTITIS (CRONICA) ULCERATIVA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K862-K862	QUISTE DEL PANCREAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	N220-N220	LITIASIS URINARIA EN ESQUISTOSOMIASIS [BILHARZIASIS]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Q522-Q522	FISTULA RECTOVAGINAL CONGENITA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SE IGNORA	0	0	0	4	32	27	4	11	78

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	N848-N848	POLIPOS DE OTRAS PARTES DEL TRACTO GENITAL FEMENINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	C187-C187	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K624-K624	ESTENOSIS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	0	0	6	2	1	9



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
TAMAULIPAS	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1

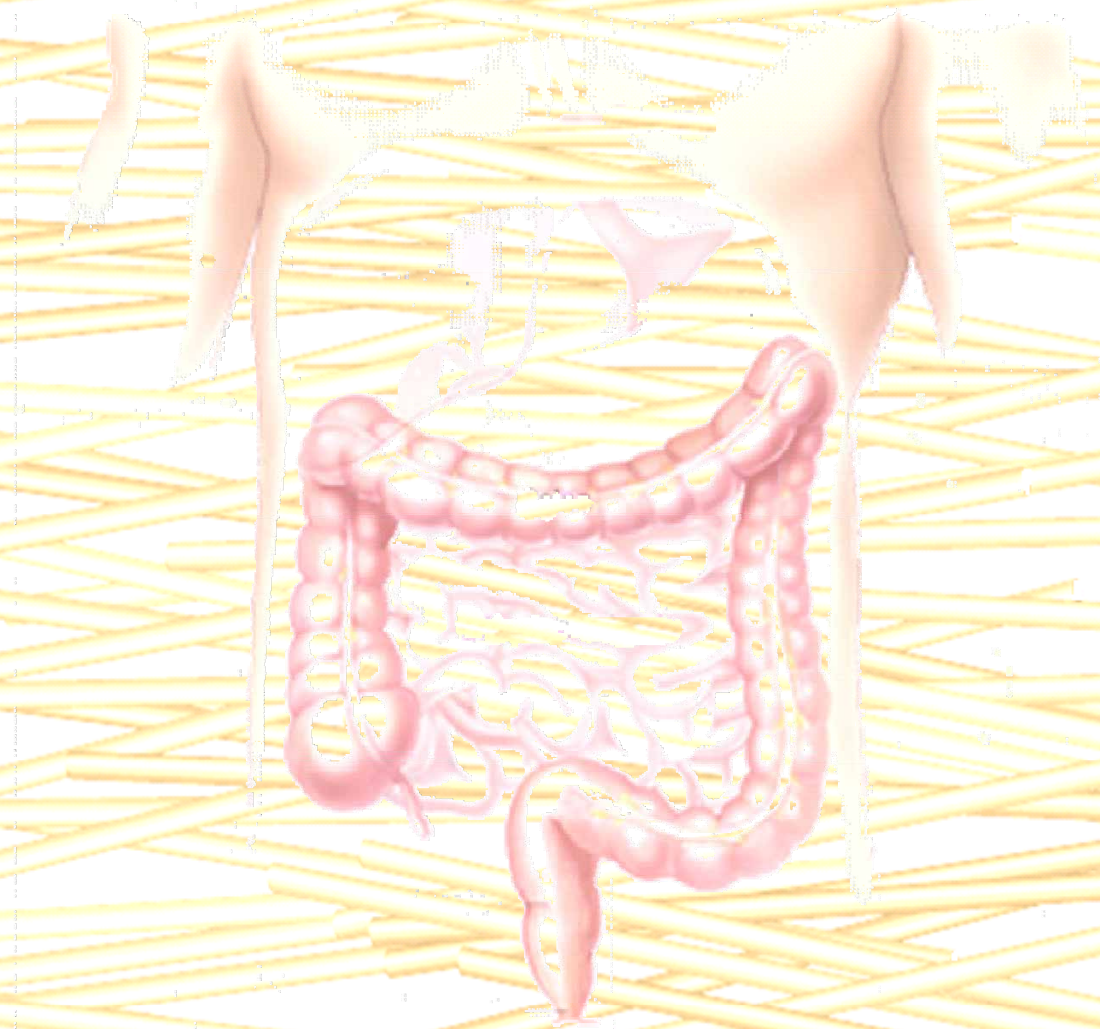
ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO							TOTAL FEM	
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64		65+
TLAXCALA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	2	0	1	6
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	4	1	6
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K758-K758	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K859-K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TLAXCALA		0	0	0	3	8	11	11	9

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
VERACRUZ	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	7	4	5	18
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	5	4	1	4	16
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	3	10	2	0	15
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	4	2	3	10
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	2	1	6	0	0	9
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	3	2	1	2	8
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	4	4	0	0	0	8
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	1	1	6
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	0	4	0	0	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	2	0	0	2	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K620-K620	POLIPO ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	2	4	12	2	3	23
		VERACRUZ	0	0	0	12	39	73	18	22	164

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	1	0	0	0	1

TOTAL GENERAL	0	3	6	620	3,816	4,751	1,051	2,211	12,458



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	1	4	9	2	3	19

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R529-R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		CHIAPAS	0	0	0	0	9	1	0	2	12

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COAHUILA	K752-K752	HEPATITIS REACTIVA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		COAHUILA	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
		COLIMA	0	0	0	0	0	0	2	0	2


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	11	153	153	36	18	371
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	39	116	99	25	36	315
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	14	93	76	9	26	218
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	32	78	25	36	177
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	1	10	68	51	12	12	155
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	25	81	14	25	148
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	2	30	70	14	30	146
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	58	69	11	0	2	140
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	8	49	50	3	20	130
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	8	52	36	12	19	127
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	6	42	38	10	26	122
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	35	41	10	14	107
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	40	39	9	8	105
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	15	30	32	4	13	94
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	9	17	34	8	19	87
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	4	29	35	6	9	83
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	3	27	30	8	7	75
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	7	27	27	4	9	74
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	1	19	14	6	26	66
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	1	0	6	18	23	5	9	62
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	9	30	7	7	53
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	17	6	4	3	31
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	13	7	4	5	30
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	12	8	3	2	26
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	1	12	9	0	2	24
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	3	6	7	0	7	23
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	3	6	5	3	4	22
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	8	9	0	3	20
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	2	5	7	1	4	19
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	8	3	1	5	17
		OTRAS	0	0	9	49	201	190	34	83	566
		DISTRITO FEDERAL	0	2	11	287	1,268	1,299	277	489	3,633

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DURANGO	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		DURANGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	0	0	31	167	103	20	43	365
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	18	198	121	6	10	353
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	8	61	78	8	8	163
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	83	53	4	0	5	145
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	7	54	49	10	21	141
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	17	58	20	37	136
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	38	51	17	29	135
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	1	0	3	25	51	16	29	125
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	45	43	3	6	99
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	0	7	51	33	0	3	95
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	1	1	41	24	10	15	92
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	29	27	7	17	87
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	53	25	1	2	85
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	6	26	30	9	8	79
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	9	30	20	6	6	71
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	31	12	7	12	69
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	8	20	23	8	9	68
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	5	26	23	6	5	65
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	1	16	21	3	20	61
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	4	32	12	5	7	60
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	1	11	20	8	12	52
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	24	19	2	2	48
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	4	16	13	4	5	42
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	3	13	11	4	7	38
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	5	5	10	11	1	6	38
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	4	8	10	4	6	32
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	10	9	2	6	27
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	3	7	13	2	1	26
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	2	10	9	0	3	24
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	3	8	6	1	3	21
		OTRAS	1	0	1	61	205	186	32	68	554
		EDO. DE MEXICO	2	2	7	302	1,335	1,115	222	411	3,396

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C268-C268	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		GUANAJUATO	0	0	0	1	14	1	0	2	18

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	7	10	0	1	19
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	7	2	3	1	13
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	2	2	3	10
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	5	2	0	0	7
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	2	0	2	3	7
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	1	3	5
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	0	0	1	5
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	1	0	2	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	2	0	0	2	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K409-K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	4	3	1	3	12
		GUERRERO	0	0	0	5	50	37	10	28	130

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	9	1	1	11
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	4	2	1	8
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	4	3	0	1	8
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	3	1	0	7
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	1	1	1	6
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	2	0	3	6
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	2	1	5
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	2	0	0	0	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	1	2	0	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	C159-C159	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C161-C161	TUMOR MALIGNO DEL FUNDUS GASTRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	J386-J386	ESTENOSIS LARINGEA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	2	3	1	5	12
		HIDALGO	0	0	0	6	29	40	16	21	112

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		JALISCO	0	0	0	0	0	2	0	0	2

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	7	0	0	7
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	3	0	1	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	0	2	6
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	2	2	0	5
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	2	3	0	0	5
	M331-M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	2	0	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C229-C229	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K604-K604	FISTULA RECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	5	1	0	0	7
		MICHOACAN	0	0	2	1	41	31	6	5	86

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	1	3	0	0	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	1	0	1	0	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	B170-B170	INFECCION (SUPERINFECCION) AGUDA POR AGENTE DELTA EN EL PORTADOR DE HEPATITIS B	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K500-K500	ENFERMEDAD DE CROHN DEL INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K719-K719	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K754-K754	HEPATITIS AUTOINMUNE	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MORELOS	0	0	0	16	13	17	7	3	56

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NAYARIT	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NAYARIT	0	0	0	0	0	2	0	0	2

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	4	5	0	9
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	4	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	2	5
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	3	1	0	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	A069-A069	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K520-K520	COLITIS Y GASTROENTERITIS DEBIDAS A RADIACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K604-K604	FISTULA RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K624-K624	ESTENOSIS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	1	0	2	4
		OAXACA	0	0	0	2	15	29	9	21	76

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
PUEBLA	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	6	3	4	14
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	4	4	1	3	2	14
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	11	0	0	14
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	2	4	7
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	3	2	6
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	3	2	6
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	4	5
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	1	0	1	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K571-K571	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO DELGADO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	C159-C159	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K254-K254	ULCERA GASTRICA, CRONICA O NO ESPECIFICADA, CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K570-K570	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO DELGADO CON PERFORACION Y ABSCESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K598-K598	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	2	3	3	9
		PUEBLA	0	0	0	11	22	32	23	33	121

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
QUERETARO	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R599-R599	ADENOMEGALIA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	0	11	4	0	0	15



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	I509-I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	3	2	4	0	2	11

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	2	1	0	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A060-A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	A069-A069	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	E739-E739	INTOLERANCIA A LA LACTOSA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Z933-Z933	COLOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		SE IGNORA	0	0	0	5	14	9	0	2	30

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	D696-D696	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R160-R160	HEPATOMEGALIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	0	2	4	0	3	9

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

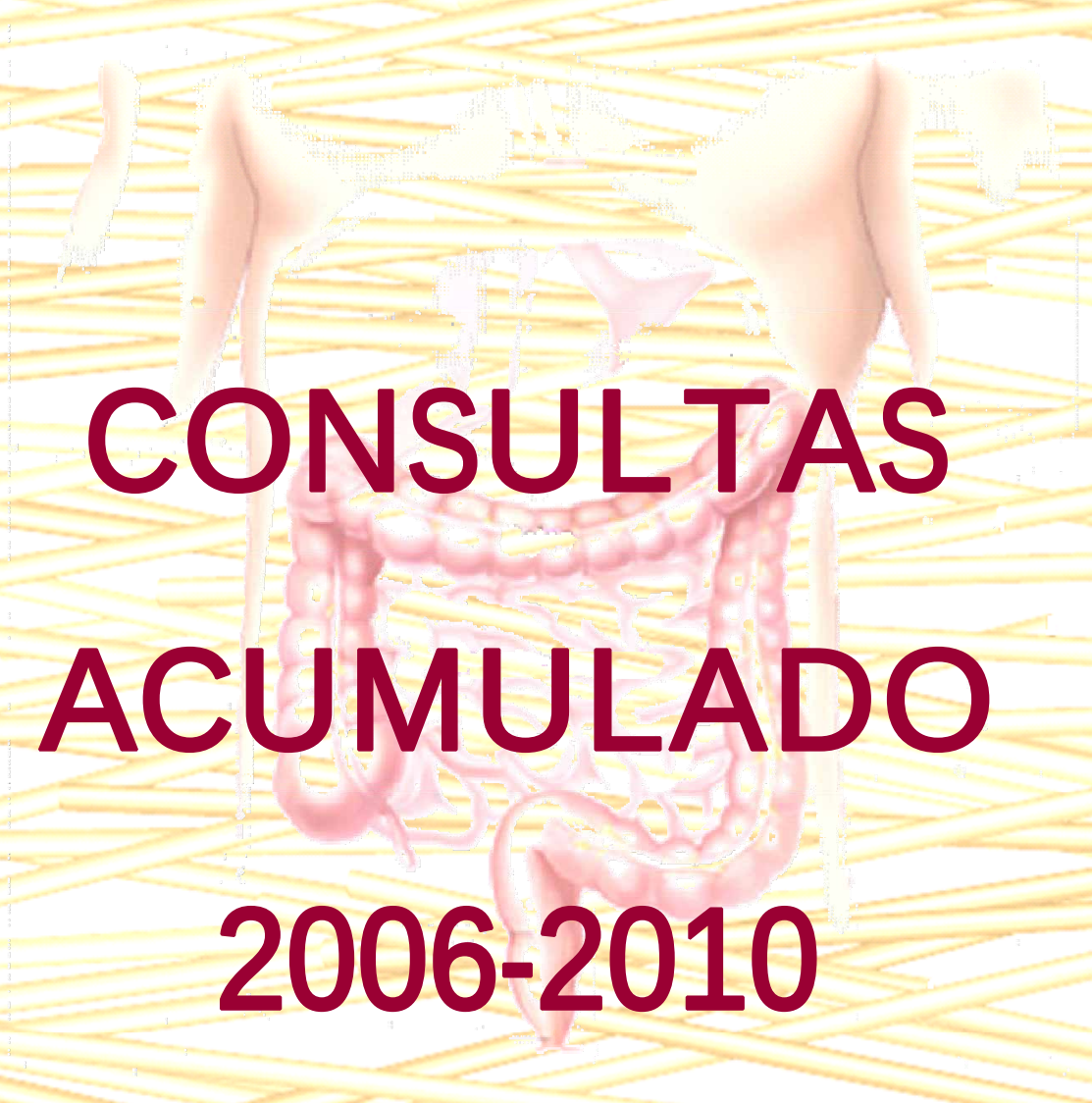
ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	0	0	0	1	3
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	C182-C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C762-C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K500-K500	ENFERMEDAD DE CROHN DEL INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K598-K598	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TLAXCALA	0	0	0	7	11	13	0	9	40

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO 2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	5	2	0	2	9
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	3	0	2	8
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	E804-E804	SINDROME DE GILBERT	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	I845-I845	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K744-K744	CIRROSIS BILIAR SECUNDARIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	0	1	0	0	2
		VERACRUZ	0	0	0	3	29	22	6	16	76

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
		ZACATECAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2

TOTAL GENERAL	2	4	20	651	2,869	2,673	582	1,051	7,852



CONSULTAS ACUMULADO 2006-2010

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
CAPRA	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	77	219	105	171	583
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	5	37	123	52	111	328
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	2	60	134	39	44	279
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	5	52	95	27	47	226
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	4	26	84	30	60	204
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	23	47	13	49	132
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	20	56	12	24	117
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	3	21	7	6	37
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	0	10	16	2	4	32
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	7	8	15	31
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	4	13	3	6	27
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	3	13	5	2	25
	K700-K700	HIGADO ALCOHOLICO ADIPOSEO	0	0	0	3	5	11	1	1	21
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	8	2	7	20
	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	3	8	3	4	18
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	7	2	6	18
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	2	6	5	5	18
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	7	3	5	17
	K758-K758	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS	0	0	0	0	4	5	3	4	16
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	1	3	5	2	5	16
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	6	1	2	12
	K754-K754	HEPATITIS AUTOINMUNE	0	0	0	3	6	2	0	0	11
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	6	0	2	9
	B199-B199	HEPATITIS VIRAL NO ESPECIFICADA SIN COMA	0	0	0	1	1	4	1	0	7
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	2	1	3	6
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	2	0	3	6
	K835-K835	QUISTE BILIAR	0	0	0	0	1	2	0	3	6
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	3	0	2	5
	K709-K709	ENFERMEDAD HEPATICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	2	5
	K719-K719	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
		OTRAS	0	0	0	12	25	46	12	26	121
		CAPRA	0	0	0	56	381	962	339	620	2,358

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE CAPRA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAPRA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	1	22	590	803	147	150	1,713
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	15	124	303	70	111	623
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	1	0	5	94	184	38	68	390
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	1	71	125	33	64	294
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	8	67	48	16	6	145
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	1	0	13	43	40	11	17	125
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	1	25	55	16	23	120
	K701-K701	HEPATITIS ALCOHOLICA	0	0	0	3	35	33	9	3	83
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	18	21	2	3	55
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	13	20	5	6	44
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	8	13	5	5	31
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	4	14	3	0	0	21
	G934-G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	7	3	2	13
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	6	3	2	0	12
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	3	6	1	2	12
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	2	5	2	3	12
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	3	5	0	2	10
	K700-K700	HIGADO ALCOHOLICO ADIPOSO	0	0	0	2	3	3	0	2	10
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	4	0	0	9
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	5	0	1	7
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	3	2	1	0	6
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	0	2	6
	K754-K754	HEPATITIS AUTOINMUNE	0	0	0	4	2	0	0	0	6
	K758-K758	OTRAS ENFERMEADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	3	1	2	6
	K716-K716	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO CON HEPATITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	1	4	0	0	0	5
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	E114-E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K709-K709	ENFERMEDAD HEPATICA ALCOHOLICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	B159-B159	HEPATITIS AGUDA TIPO A, SIN COMA HEPATICO	0	0	0	1	2	0	0	0	3
		OTRAS	0	0	1	15	38	39	9	14	116
		CAPRA	0	2	2	107	1,182	1,740	372	488	3,893


PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
COLOPROCTOLOGIA	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	1	1	162	922	744	96	141	2,067
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	1	2	76	674	879	136	237	2,005
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	2	1	81	618	420	76	86	1,285
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	70	342	435	98	232	1,179
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	1	3	0	91	444	352	66	133	1,090
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	1	1	0	57	369	385	78	117	1,008
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	2	1	55	345	298	40	100	841
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	4	60	275	254	60	140	793
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	1	44	327	266	37	75	750
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	1	0	32	214	255	65	109	676
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	1	85	275	121	41	58	581
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	23	154	212	47	48	484
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	0	31	181	129	14	31	387
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	11	83	115	35	94	338
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	6	93	98	50	80	327
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	4	44	193	72	2	7	322
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	3	38	85	22	92	240
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	4	37	40	29	90	200
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	2	88	88	10	11	199
	K639-K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	63	58	17	27	176
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	1	7	52	37	9	31	137
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	4	70	39	3	9	125
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	17	32	44	9	11	113
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	8	33	41	9	18	109
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	0	0	6	25	45	12	19	107
	N816-N816	RECTOCELE	0	0	0	0	24	59	4	20	107
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	9	24	32	4	11	80
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	22	23	8	27	80
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	2	37	24	4	7	74
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	7	33	20	0	9	69
		OTRAS	0	2	2	146	597	648	163	382	1,940
		COLOPROCTOLOGIA	3	14	20	1,154	6,684	6,318	1,244	2,452	17,889

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE COLOPROCTOLOGÍA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLOPROCTOLOGIA	K603-K603	FISTULA ANAL	2	0	0	132	1,546	1,195	175	183	3,233
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	2	0	1	68	825	805	100	235	2,036
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	2	74	569	517	86	144	1,392
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	1	0	2	76	651	494	57	74	1,355
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	6	491	472	96	8	20	1,093
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	62	415	386	59	129	1,051
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	4	74	460	343	65	95	1,041
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	2	1	80	449	307	40	51	930
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	7	50	222	210	50	141	680
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	68	244	116	24	41	493
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	1	32	228	134	37	58	490
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	31	145	113	31	52	372
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	1	13	76	94	47	135	366
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	23	92	79	23	13	231
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	13	61	59	11	81	225
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	8	76	52	4	16	156
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	6	81	44	1	8	140
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	49	45	8	18	127
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	8	43	30	11	16	110
	K626-K626	ULCERA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	17	44	34	2	6	103
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	2	25	40	8	19	94
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	30	27	7	24	89
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	3	38	34	3	9	87
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	9	30	29	1	8	77
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	2	12	22	21	4	13	74
	K621-K621	POLIPO RECTAL	0	2	6	3	16	30	3	12	72
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	4	27	27	2	10	70
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	8	30	19	4	8	69
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	1	7	24	21	4	11	68
	I847-I847	HEMORROIDES TROMBOSADAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	4	30	25	1	4	64
		OTRAS	2	3	3	168	560	442	95	180	1,453
		COLOPROCTOLOGIA	7	8	39	1,554	7,580	5,868	971	1,814	17,841

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE ESOFAGOLOGÍA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
ESOFAGOLOGIA	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	2	6	19	2	9	38
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	9	11	4	1	27
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	5	8	1	1	15
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	7	5	2	0	14
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	2	3	0	7
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	1	2	1	1	6
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	2	0	0	0	2	4
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		ESOFAGOLOGIA	0	0	0	7	40	55	14	20	136

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
ESOFAGOLOGIA	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	5	3	1	2	12
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	5	4	0	0	9
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K221-K221	ULCERA DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		ESOFAGOLOGIA	0	0	0	2	18	10	3	5	38

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	1	5	373	3,121	3,731	715	1,018	8,965
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	2	2	197	1,503	1,779	346	518	4,347
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	1	0	77	579	740	151	335	1,883
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	1	80	631	659	115	165	1,651
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	69	473	521	81	160	1,304
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	26	225	339	82	142	814
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	1	34	253	296	59	106	749
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	32	225	266	68	119	710
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	39	192	252	63	130	676
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	76	276	76	169	598
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	34	173	208	34	114	564
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	26	168	196	35	72	497
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	16	122	188	45	106	477
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	15	141	183	43	65	447
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	5	57	186	65	133	446
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	39	140	130	31	77	417
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	24	111	170	36	55	396
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	1	22	170	119	28	48	388
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	1	18	108	122	22	50	321
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	1	9	115	117	19	41	302
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	14	86	120	20	50	290
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	33	125	39	69	268
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	9	89	108	16	24	246
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	15	90	86	19	20	230
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	15	61	84	19	48	227
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	23	64	82	20	38	227
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	10	69	80	17	40	216
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	13	52	65	15	53	198
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	9	66	67	9	42	193
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	16	65	60	10	24	175
		OTRAS	1	2	1	199	1,320	1,788	473	1,015	4,799
		GASTROENTEROLOGIA	3	6	13	1,461	10,578	13,144	2,771	5,046	33,021

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
GASTROENTEROLOGIA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	0	1	319	1,447	1,022	173	323	3,286
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	59	375	279	61	134	908
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	62	239	201	49	105	656
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	1	64	230	149	37	45	526
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	109	195	53	69	429
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	35	112	91	23	51	312
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	1	13	112	91	27	62	306
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	1	2	55	149	42	47	296
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	40	99	86	24	39	288
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	30	90	89	15	37	261
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	71	109	24	48	259
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	23	95	79	22	40	259
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	24	80	63	13	37	217
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	18	64	69	9	32	192
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	14	71	42	5	16	148
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	54	63	16	13	146
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	11	51	38	8	22	130
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	18	35	41	8	25	127
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	33	43	18	23	124
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	9	55	34	6	18	122
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	17	40	39	9	10	115
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	5	39	39	2	25	110
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	1	0	0	10	53	29	7	9	109
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	13	21	29	11	34	108
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	7	38	31	11	15	102
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	6	26	27	3	31	93
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	8	29	29	10	16	92
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	33	29	5	21	91
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	14	37	18	8	7	84
	K291-K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	0	0	0	10	22	23	0	21	76
		OTRAS	2	0	4	212	751	824	217	465	2,475
		GASTROENTEROLOGIA	4	0	8	1,063	4,566	4,050	916	1,840	12,447

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE MOTILIDAD EXPERIMENTAL ACUMULADO 2006-2010

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
MOTILIDAD EXPERIMENTAL	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	13	12	3	0	9	38
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	2	11	2	1	1	19
	M331-M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	0	0	0	9	7	0	0	0	16
	M340-M340	ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA	0	0	0	0	7	0	0	0	7
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	1	0	3	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	Q050-Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
		MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	0	3	26	43	6	1	14	93

ESPECIALIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
MOTILIDAD EXPERIMENTAL	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	6	5	2	4	0	0	17
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	2	2	1	1	2	1	9
	T093-T093	TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL, NIVEL NO ESPECIFICADO	0	0	0	4	3	0	0	0	7
	Q050-Q050	ESPINA BIFIDA CERVICAL CON HIDROCEFALO	0	0	5	0	0	0	0	1	6
	M331-M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	0	13	11	11	8	2	2	47

TOTAL GENERAL FEMENINO	6	20	36	2,685	17,561	20,282	4,329	8,070	52,989

TOTAL GENERAL MASCULINO	11	11	65	2,712	13,237	11,576	2,247	4,113	33,972

30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA ACUMULADO 2006-2010

Nº	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	1	4	366	3,066	3,677	706	1,005	8,826
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	4	3	247	1,812	2,040	377	609	5,092
3	K603-K603	FISTULA ANAL	1	2	1	81	622	423	76	86	1,292
4	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	1	2	77	680	904	136	239	2,039
5	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	1	1	164	934	748	96	142	2,086
6	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	1	3	0	105	531	436	85	153	1,314
7	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	1	0	75	568	726	152	328	1,850
8	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	82	394	505	112	286	1,381
9	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	2	65	145	42	48	302
10	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	1	1	0	61	380	402	79	126	1,050
11	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	1	77	614	643	113	160	1,608
12	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	1	49	348	289	40	89	816
13	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	14	116	360	153	252	895
14	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	75	496	549	87	174	1,381
15	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	6	114	428	383	92	227	1,250
16	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	9	83	273	95	197	657
17	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	4	44	194	72	2	7	323
18	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	1	95	342	198	59	96	791
19	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	0	31	180	132	14	31	389
20	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	1	0	1	45	242	300	55	167	811
21	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	27	226	344	81	142	820
22	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	1	0	33	220	265	66	111	696
23	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	42	201	274	64	139	720
24	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	1	33	257	294	60	107	752
25	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	39	242	282	71	123	757
26	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	23	155	213	46	48	485
27	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	77	277	76	172	603
28	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	7	51	157	68	137	420
29	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	11	85	117	38	103	354
30	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	28	203	215	39	76	561
		OTRAS	1	4	8	628	3,749	4,639	1,149	2,490	12,668
TOTAL GENERAL			6	20	36	2,685	17,561	20,282	4,329	8,070	52,989

**30 PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA ACUMULADO
2006-2010**

N°	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL	TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC	GRAL
1	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	1	1	315	1,425	997	169	314	3,223	12,049
2	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	82	456	349	82	143	1,113	6,205
3	K603-K603	FISTULA ANAL	2	0	0	135	1,553	1,204	175	184	3,253	4,545
4	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	2	0	1	68	831	815	100	236	2,053	4,092
5	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	1	0	2	76	653	494	56	74	1,356	3,442
6	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	2	77	600	543	91	164	1,477	2,791
7	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	60	234	197	48	104	643	2,493
8	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	7	56	259	256	68	163	809	2,190
9	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	1	23	631	858	159	160	1,832	2,134
10	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	64	418	396	61	131	1,070	2,120
11	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	1	63	222	145	35	43	509	2,117
12	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	4	77	467	352	68	97	1,065	1,881
13	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	22	201	427	99	165	914	1,809
14	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	33	114	113	17	45	322	1,703
15	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	9	31	85	91	25	114	355	1,605
16	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	1	0	9	206	385	91	138	830	1,487
17	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	6	494	472	99	8	20	1,099	1,422
18	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	82	279	134	32	48	575	1,366
19	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	2	1	80	449	310	41	53	936	1,325
20	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	41	159	144	31	60	435	1,246
21	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	34	111	92	24	50	311	1,131
22	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	31	151	118	32	55	387	1,083
23	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	1	14	121	95	29	66	326	1,046
24	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	39	102	89	23	38	291	1,043
25	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	1	18	80	82	10	39	230	987
26	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	1	32	230	135	37	58	493	978
27	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	1	2	68	166	46	52	335	938
28	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	3	95	155	40	74	367	787
29	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	1	15	77	100	48	138	379	733
30	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	11	60	44	7	19	141	702
		OTRAS	5	6	25	625	2,428	2,191	495	1,068	6,843	19,511
TOTAL GENERAL			11	11	65	2,712	13,237	11,576	2,247	4,113	33,972	86,961

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
 ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	4	0	3	10
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	1	3	1	0	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	5	0	0	6
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K702-K702	FIBROSIS Y ESCLEROSIS DEL HIGADO, ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	I842-I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	2	19	23	3	14	61

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	7	2	0	0	9

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAMPECHE	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K624-K624	ESTENOSIS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K739-K739	HEPATITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		CAMPECHE	0	0	0	0	5	1	1	0	7

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	0	7	2	0	11
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	4	4	0	0	9
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	3	1	3	7
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	5	1	0	0	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	3	0	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	2	0	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I864-I864	VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K599-K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	7	4	0	3	14
		CHIAPAS	0	0	0	6	30	39	7	10	92

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIHUAHUA	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	2	1	0	3

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
 ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COAHUILA	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		COAHUILA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		COLIMA	0	0	0	2	0	3	0	0	5

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	0	3	224	1,578	1,892	413	605	4,716
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	3	141	1,018	1,091	242	378	2,874
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	1	0	36	370	491	90	146	1,134
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	1	1	83	486	432	53	77	1,133
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	1	51	385	422	75	110	1,044
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	1	0	52	275	359	78	216	981
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	41	187	255	54	179	716
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	1	0	34	355	222	42	50	705
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	5	63	210	211	37	142	668
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	37	202	259	50	97	645
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	1	0	0	45	251	213	47	81	638
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	1	1	0	27	175	199	41	78	522
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	28	149	190	49	80	496
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	1	27	184	159	24	49	444
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	1	35	173	110	35	59	413
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	7	55	150	54	123	389
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	8	99	147	42	81	377
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	21	80	131	32	90	354
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	20	103	125	40	63	351
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	1	0	7	121	130	24	52	335
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	40	135	50	99	325
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	5	40	122	40	113	320
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	12	86	115	36	66	315
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	15	95	109	24	51	294
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	6	81	105	28	42	262
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	11	83	113	25	29	261
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	9	59	99	23	59	249
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	11	50	112	24	41	238
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	15	110	78	7	21	231
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	1	8	87	89	15	29	229
		OTRAS	1	3	8	330	1,889	2,240	613	1,420	6,504
		DISTRITO FEDERAL	5	10	24	1,410	9,076	10,505	2,407	4,726	28,163



**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DURANGO	C168-C168	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		DURANGO	0	0	0	0	1	0	1	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	1	1	136	1,300	1,558	256	310	3,562
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	2	0	94	695	802	108	173	1,874
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	68	390	266	32	41	797
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	2	33	260	357	40	71	763
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	21	261	294	59	74	709
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	38	254	242	33	61	628
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	3	0	47	228	187	34	48	547
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	35	179	197	45	83	541
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	1	48	195	149	31	69	493
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	1	1	38	223	169	24	25	481
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	24	202	182	31	40	479
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	22	172	164	24	40	422
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	49	169	64	95	382
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	14	108	178	33	35	368
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	1	20	125	136	17	55	354
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	25	96	139	21	61	342
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	1	10	129	152	16	31	339
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	38	146	79	13	16	292
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	22	125	103	5	23	278
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	22	86	107	34	28	277
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	4	27	122	44	65	262
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	13	95	96	14	20	238
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	26	118	24	61	229
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	9	80	79	17	32	217
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	11	58	81	16	15	181
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	3	25	71	22	56	177
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	7	48	72	14	35	176
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	12	58	63	10	17	160
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	3	20	60	21	52	156
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	14	87	40	0	1	143
		OTRAS	0	1	1	247	1,436	1,669	349	700	4,403
		EDO. DE MEXICO	0	8	11	1,083	7,183	8,101	1,451	2,433	20,270

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	8	3	0	2	13
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	3	1	1	1	8
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	2	2	2	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	1	0	2	6
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	1	4	6
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	4	0	0	1	6
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	5	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	0	0	2	5
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	3	0	0	2	5
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	3	1	5
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	4	1	0	5
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	I859-I859	VARICES ESOFAGICAS SIN HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D552-D552	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIMAS GLUCOLITICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D649-D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	7	8	2	6	23
		GUANAJUATO	0	0	0	7	43	27	17	40	134

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	45	46	3	14	110
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	2	18	33	8	6	68
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	19	7	4	34
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	8	12	1	9	33
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	3	7	12	1	2	25
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	4	4	4	9	23
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	6	7	1	9	25
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	2	17	3	23
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	9	8	1	4	23
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	7	9	0	6	23
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	4	4	9	0	2	19
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	9	1	3	16
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	7	1	6	17
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	4	1	8	2	0	15
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	4	2	3	12
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	2	3	2	6	13
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	3	7	0	1	12
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	1	4	1	3	10
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	2	6	1	0	0	10
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	1	4	0	2	1	8
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	6	0	2	9
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	6	1	1	9
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	3	0	3	7
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	6	2	0	0	8
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	4	2	0	7
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	7	0	1	8
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	6	0	2	8
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	3	3	0	1	7
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	6	0	0	1	7
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	2	1	1	6
		OTRAS	0	0	0	6	37	55	23	37	158
		GUERRERO	0	1	1	36	196	298	81	140	753

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	29	23	4	16	74
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	16	21	3	10	52
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	8	16	2	28
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	4	11	6	2	1	24
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	2	14	4	0	4	24
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	11	3	3	2	19
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	8	1	6	18
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	9	3	4	1	18
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	12	0	1	17
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	6	3	2	4	15
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	1	0	0	0	9	3	1	2	16
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	3	9	1	2	15
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	4	4	4	2	14
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	4	3	4	2	13
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	4	3	4	1	12
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	5	3	1	2	11
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	4	2	1	11
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	2	3	4	0	1	10
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	6	1	2	0	10
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	8	2	0	0	10
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	4	0	4	9
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	1	1	6	8
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	1	2	4	0	0	7
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	2	2	0	3	7
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	4	2	0	1	7
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	4	2	0	1	7
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	5	0	1	6
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	4	6
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
		OTRAS	0	0	0	8	30	56	22	31	147
		HIDALGO	1	0	0	24	203	209	77	113	627



**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	D501-D501	DISFAGIA SIDEROPENICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	JALISCO		0	0	0	1	9	6	2	4	22

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	14	9	3	10	36
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	6	6	1	6	20
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	3	8	5	0	1	17
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	7	0	6	16
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	3	3	3	2	12
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	4	1	3	11
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	3	5	1	1	10
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	3	0	3	9
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	6	1	1	9
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	6	8
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	3	2	8
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	4	0	3	0	7
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	3	0	1	7
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	3	0	2	7
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	3	1	1	7
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	4	0	1	6
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	2	1	0	0	3	6
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	3	1	1	5
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	2	0	0	0	3	5
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	3	1	0	4
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K599-K599	TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	2	1	0	3
		OTRAS	0	0	0	4	20	38	13	23	98
	MICHOACAN		0	0	0	14	84	134	36	79	347


CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	9	12	2	2	25
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	10	1	1	15
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	6	4	3	2	15
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	5	1	0	11
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	3	2	0	3	11
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	4	4	0	1	10
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	7	2	0	1	10
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	4	0	0	9
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	3	5	0	0	8
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	3	4	0	1	8
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	3	1	1	7
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	6	6
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	5	1	0	6
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	3	1	0	2	6
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	3	1	0	5
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	1	2	0	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	2	1	1	4
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSOESO	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
		OTRAS	0	0	0	3	27	41	7	8	86
		MORELOS	0	0	0	9	96	133	21	39	298

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K860-K860	PANCREATITIS CRONICA INDUCIDA POR EL ALCOHOL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NUEVO LEON	0	0	0	0	0	3	0	0	3

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	17	28	5	4	55
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	17	17	2	9	46
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	8	3	9	21
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	10	2	5	18
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	5	2	0	2	8	17
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	3	6	2	2	16
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	2	1	8	15
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	2	6	0	5	13
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	4	3	0	5	13
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	3	4	1	2	11
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	8	0	1	12
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	9	0	1	10
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	2	1	3	3	9
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	4	1	0	3	8
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	3	0	2	8
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	4	7
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	1	0	1	5	7
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	2	2	1	0	6
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	1	1	2	2	6
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	1	4	6
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	4	0	2	6
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	3	2	1	0	6
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	2	0	3	5
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	3	0	0	2	5
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	3	0	0	5
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	K259-K259	ULCERA GASTRICA, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	2	1	1	0	0	4
		OTRAS	0	0	0	10	23	46	12	46	137
		OAXACA	0	0	0	26	106	173	40	144	489

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTROS PAISES	0	0	0	0	0	2	0	1	3

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	25	31	9	16	81
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	9	24	3	9	45
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	8	8	5	5	27
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	4	12	1	8	26
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	11	10	0	5	26
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	12	8	1	3	25
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	6	0	15	22
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	4	5	1	11	21
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	6	1	0	1	11	19
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	3	8	3	3	18
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	1	4	3	2	6	16
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	2	2	5	0	10
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	2	3	2	1	1	9
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	2	0	0	8	10
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	4	0	5	9
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	4	1	2	2	9
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	3	4	0	1	8
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	5	1	0	2	8
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	3	1	2	2	8
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	2	1	1	8
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	3	2	0	1	7
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	2	1	0	4	7
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	1	5	7
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	2	2	1	1	6
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	3	2	0	6
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	0	0	1	2	0	2	6
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	2	3	1	0	6
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	2	0	4	6
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	2	1	0	3	6
		OTRAS	0	0	0	12	40	47	27	43	169
		PUEBLA	0	1	0	29	162	199	69	178	638

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	6	0	0	0	6
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	2	2	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	1	2	5
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	0	0	2	2	4
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K622-K622	PROLAPSO ANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	A060-A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	B188-B188	OTRAS HEPATITIS VIRALES CRONICAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	D126-D126	TUMOR BENIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	D649-D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K294-K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K598-K598	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	5	2	3	5	15
		QUERETARO	0	0	0	0	32	16	18	19	85

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	4	0	0	0	5
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	D501-D501	DISFAGIA SIDEROPENICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K760-K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	4	8	5	0	0	17



**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	B189-B189	HEPATITIS VIRAL CRONICA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K639-K639	ENFERMEDAD DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	10	7	6	5	28

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	14	19	1	4	39
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	8	10	2	6	27
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	6	2	2	2	12
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	4	3	1	1	9
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	4	2	1	0	7
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	1	1	1	6
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	2	1	5
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	3	1	1	0	5
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	1	1	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	A069-A069	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	B169-B169	HEPATITIS AGUDA TIPO B, SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	D002-D002	CARCINOMA IN SITU DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	7	9	4	3	23
		SE IGNORA	0	0	0	6	71	69	18	29	193

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	N848-N848	POLIPOS DE OTRAS PARTES DEL TRACTO GENITAL FEMENINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SINALOA	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		SONORA	0	0	0	0	2	1	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	C187-C187	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K624-K624	ESTENOSIS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	N220-N220	LITIASIS URINARIA EN ESQUISTOSOMIASIS [BILHARZIASIS]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	R104-R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	0	3	7	3	3	16

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K760-K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K811-K811	COLECISTITIS CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	5	7	0	1	13

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	4	7	0	2	13
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	3	1	0	9
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	5	0	1	8
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	3	3	0	1	8
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	4	1	6
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	5	1	0	0	6
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K600-K600	FISURA ANAL AGUDA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	B171-B171	HEPATITIS AGUDA TIPO C	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C445-C445	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL TRONCO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	13	17	3	1	34
		TLAXCALA	0	0	0	4	44	61	15	14	138

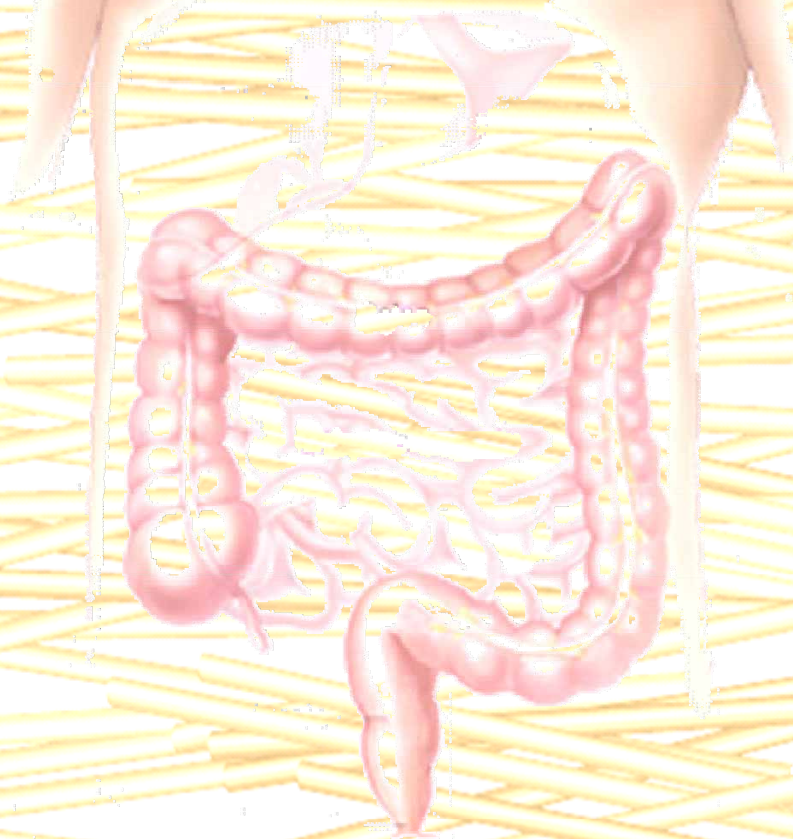
**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	17	42	9	17	86
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	14	16	2	9	43
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	15	5	2	2	24
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	11	3	4	22
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	3	14	2	0	19
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	2	5	11	1	0	19
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	6	6	1	2	15
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	6	0	4	14
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	8	5	1	1	15
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	8	5	1	0	0	14
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	11	1	1	14
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	5	9	0	0	14
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	5	4	3	0	12
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	5	2	3	12
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	4	5	0	1	11
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	0	2	2	4	3	11
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	6	1	0	1	9
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	6	1	0	2	9
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	3	3	1	2	9
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	2	0	4	1	2	9
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	4	3	0	0	8
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	4	1	1	8
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	4	1	0	6
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	2	2	0	5
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	0	1	3	1	0	5
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	2	4
		OTRAS	0	0	0	3	32	55	15	16	121
		VERACRUZ	0	0	0	22	161	240	55	77	555

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	2	2	0	0	4

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	1849-1849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		ZACATECAS	0	0	0	0	1	4	0	1	6
TOTAL GENERAL			6	20	36	2,685	17,561	20,282	4,329	8,070	52,989




**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K745-K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		AGUASCALIENTES	0	0	0	1	7	12	4	5	29

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	K743-K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA SUR	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	3	0	0	3

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CAMPECHE	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		CAMPECHE	0	0	0	0	3	3	0	0	6

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	5	0	0	1	7
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	2	1	0	3	6
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K318-K318	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C788-C788	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D099-D099	CARCINOMA IN SITU, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K469-K469	HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K509-K509	ENFERMEDAD DE CROHN, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K620-K620	POLIPO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R066-R066	HIPO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R18X-R18X	ASCITIS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	R529-R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		CHIAPAS	0	0	0	3	23	7	2	18	53

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COAHUILA	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K752-K752	HEPATITIS REACTIVA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		COAHUILA	0	0	0	0	0	0	1	1	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Z433-Z433	ATENCION DE COLOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		COLIMA	0	0	0	0	2	0	3	0	5

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
DISTRITO FEDERAL	K603-K603	FISTULA ANAL	1	0	0	70	825	674	107	110	1,787
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	165	735	531	75	161	1,667
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	1	39	516	497	66	145	1,265
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	13	375	473	82	91	1,034
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	1	0	1	45	384	312	36	49	828
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	2	30	292	296	54	88	762
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	2	52	262	217	44	70	647
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	43	268	184	47	75	617
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	3	255	275	57	4	7	601
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	1	53	283	179	27	35	579
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	42	209	187	30	73	541
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	10	119	216	54	75	474
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	4	30	146	148	33	92	453
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	3	116	229	44	58	450
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	1	44	157	93	22	28	345
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	29	122	108	21	48	328
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	39	103	54	15	26	237
	I290-I290	PRURITO ANAL	0	0	0	17	109	61	11	37	235
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	1	2	43	112	33	30	221
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	18	79	72	19	28	216
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	20	75	70	12	31	208
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	8	45	47	29	68	197
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	2	19	44	45	13	74	197
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	3	40	83	16	34	176
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	9	61	53	12	34	169
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	6	67	60	18	8	159
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	16	60	45	10	20	151
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	1	11	40	61	4	24	141
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	13	49	48	9	20	139
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	15	40	53	11	19	138
		OTRAS	4	2	21	321	1,346	1,206	254	611	3,765
		DISTRITO FEDERAL	7	3	40	1,440	7,285	6,471	1,212	2,269	18,727

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
DURANGO	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		DURANGO	0	0	0	0	0	0	1	1	2

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	1	1	1	122	569	389	75	112	1,270
	K603-K603	FISTULA ANAL	1	0	0	59	603	427	37	49	1,176
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	1	0	0	21	276	258	24	50	630
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	1	10	200	261	57	37	566
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	40	199	211	31	53	534
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	17	184	169	20	31	421
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	1	27	219	148	11	14	420
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	1	0	34	164	142	24	51	416
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	205	152	29	3	9	399
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	12	63	153	34	72	334
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	2	23	170	108	13	15	331
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	1	0	26	153	113	12	14	319
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	2	20	100	93	22	56	293
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	1	0	4	70	121	34	59	289
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	35	126	72	14	20	267
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	24	85	63	23	44	239
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	1	13	93	55	23	15	200
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	11	62	61	15	21	170
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	41	59	18	33	151
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	1	7	28	42	9	54	141
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	15	60	50	3	13	141
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	16	56	42	11	10	135
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	9	56	35	11	17	128
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	17	48	33	13	12	123
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	7	11	33	34	8	31	124
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	1	2	51	35	13	17	119
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	12	40	39	13	11	115
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	50	41	9	8	110
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	22	38	10	11	81
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	9	23	25	9	13	79
		OTRAS	1	4	4	240	879	739	157	305	2,329
		EDO. DE MEXICO	4	8	22	1,043	4,875	4,085	756	1,257	12,050

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	5	0	1	7
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	3	0	0	6
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	4	0	0	2	6
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	1	1	0	2	0	0	4
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	1	2	0	0	1	4
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	L210-L210	SEBORREA CAPITIS	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C268-C268	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C788-C788	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS Y DE LOS NO ESPECIFICADOS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D124-D124	TUMOR BENIGNO DEL COLON DESCENDENTE	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	D129-D129	TUMOR BENIGNO DEL CONDUCTO ANAL Y DEL ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	3	1	0	5
		GUANAJUATO	0	0	1	4	36	25	2	12	80

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
GUERRERO	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	31	19	4	3	58
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	2	17	16	2	4	41
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	3	30	2	5	40
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	19	3	0	1	24
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	9	6	1	4	22
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	17	1	0	3	21
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	8	4	3	2	17
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	8	7	1	1	17
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	3	6	1	3	15
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	7	4	0	4	15
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	6	4	0	3	14
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	2	1	7	11
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	3	1	1	5	11
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	3	4	2	0	1	10
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	1	0	4	8
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	2	0	3	8
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	2	0	4	7
	K30X-K30X	DISPEPSIA	0	0	0	2	1	4	0	0	7
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	2	1	1	1	2	7
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	2	0	2	3	7
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	3	3	0	1	7
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	1	3	0	1	6
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	5	0	0	0	6
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	2	2	0	5
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	3	0	2	5
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	1	0	1	0	3	5
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	2	1	0	2	5
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	2	0	0	3	5
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	3	1	4
	B829-B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	2	0	1	3
		OTRAS	0	0	0	6	42	26	8	25	107
		GUERRERO	0	0	0	29	200	156	32	101	518



**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	4	20	9	3	2	38
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	9	19	1	4	33
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	12	9	4	3	28
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	18	7	0	3	28
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	8	8	4	7	27
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	12	5	5	23
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	3	8	6	4	21
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	5	5	4	0	14
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	5	6	1	1	13
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	8	5	0	0	13
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	1	4	0	2	10
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	6	0	2	9
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	5	3	0	8
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	4	3	0	1	8
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	3	4	0	8
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	2	4	1	0	0	7
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	1	0	5	0	0	6
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	1	2	1	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	4	1	0	6
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	0	1	0	3	6
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	2	2	0	1	1	6
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	3	3	0	0	6
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	4	2	0	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	2	3	6
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
		OTRAS	0	0	0	9	30	47	9	37	132
		HIDALGO	0	0	0	24	153	183	53	84	497

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		JALISCO	0	0	0	1	2	5	0	4	12

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	10	8	0	5	23
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	2	14	4	1	0	21
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	6	7	3	2	18
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	8	6	0	0	14
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	7	2	1	11
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	2	7	0	2	11
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	0	4	2	2	10
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	2	3	2	2	9
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	7	1	0	8
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	2	1	2	8
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	8	0	0	0	8
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	3	3	0	0	7
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	3	0	3	7
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	M331-M331	OTRAS DERMATOMIOSITIS	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	1	0	0	2	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	1	0	1	0	3
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	1	0	2
		OTRAS	0	0	2	3	22	9	5	7	48
		MICHOACAN	0	0	2	11	108	84	23	32	260

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	12	15	2	0	0	29
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	9	16	1	2	29
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	3	6	11	1	1	22
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	6	5	1	3	15
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	3	7	2	1	2	15
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	2	0	2	0	5	9
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	2	2	3	0	7
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	4	1	0	0	7
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	4	0	1	1	0	6
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	3	0	6
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	1	0	1	5
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	1	1	1	0	4
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	1	1	0	0	2	4
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	1	3	0	0	0	4
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	K594-K594	ESPASMO ANAL	0	0	0	0	0	1	2	0	3
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	I850-I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	K528-K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	K591-K591	DIARREA FUNCIONAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K719-K719	ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
		OTRAS	0	0	0	16	17	23	3	3	62
		MORELOS	0	0	0	52	86	84	19	26	267

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NAYARIT	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NAYARIT	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		NUEVO LEON	0	0	0	0	0	1	0	0	1

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	10	17	4	3	34
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	4	15	6	4	4	33
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	10	11	9	1	31
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	11	11	0	8	30
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	2	10	4	0	3	19
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	5	0	0	11	16
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	2	4	1	2	12
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	6	1	1	11
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	5	3	1	0	10
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	10	0	1	11
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	8	2	0	0	0	10
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	2	0	3	7
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	4	1	0	1	6
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	5	1	0	0	6
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	3	2	6
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	3	3	0	0	6
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	5	1	0	6
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	3	1	5
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	0	0	1	1	4
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	Z711-Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	1	0	1	0	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
		OTRAS	0	0	0	4	19	16	6	23	68
		OAXACA	0	0	0	25	120	112	37	75	369

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	0	0	0	1	0	1	0	0	2

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
PUEBLA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	5	9	7	4	7	32
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	8	16	1	2	27
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	2	16	0	6	24
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	11	4	4	20
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	8	3	4	15
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	5	4	2	2	13
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	3	3	5	12
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	1	8	0	0	2	11
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	3	2	1	10
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	5	5	0	0	10
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	6	0	0	3	10
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	7	9
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	1	2	5	9
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	0	1	4	1	2	8
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	4	0	0	2	7
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	4	0	2	7
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	2	1	1	1	7
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	5	6
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	3	2	6
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	2	0	3	5
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	4	0	0	5
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	A09X-A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K220-K220	ACALASIA DEL CARDIAS	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
		OTRAS	0	0	0	6	14	29	14	17	80
		PUEBLA	0	0	0	23	83	128	41	88	363

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	5	5	0	1	11
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	3	0	6
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	0	1	4	0	5
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	K518-K518	OTRAS COLITIS ULCERATIVAS	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K311-K311	ESTENOSIS PILORICA HIPERTROFICA DEL ADULTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	B182-B182	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K222-K222	OBSTRUCCION DEL ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K704-K704	INSUFICIENCIA HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K859-K859	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R599-R599	ADENOMEGALIA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUERETARO	0	0	0	2	27	21	12	2	64

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	I509-I509	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		QUINTANA ROO	0	0	0	1	3	1	0	0	5

CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	C183-C183	TUMOR MALIGNO DEL ANGULO HEPATICO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	C152-C152	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	I982-I982	VARICES ESOFAGICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K573-K573	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K623-K623	PROLAPSO RECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K768-K768	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL HIGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	SAN LUIS POTOSI		0	0	0	3	7	10	0	7	27
SE IGNORA	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	5	6	4	0	0	15
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	2	2	0	2	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	3	0	1	1	5
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	K449-K449	HERNIA DIAFRAGMATICA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K227-K227	ESÓFAGO DE BARRETT	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K296-K296	OTRAS GASTRITIS	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	R17X-R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	A060-A060	DISENTERIA AMEBIANA AGUDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	A069-A069	AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	E739-E739	INTOLERANCIA A LA LACTOSA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	I842-I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	I843-I843	HEMORROIDES EXTERNAS TROMBOSADAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K253-K253	ULCERA GASTRICA, AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K279-K279	ULCERA PEPTICA, DE SITIO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K314-K314	DIVERTICULO GASTRICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K529-K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K721-K721	INSUFICIENCIA HEPATICA CRONICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	3	3	1	0	7
	SE IGNORA		0	0	0	11	34	22	4	12	83



CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO ACUMULADO 2006-2010

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		SONORA	0	0	0	1	1	0	0	0	2

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	K625-K625	HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	D696-D696	TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K519-K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	R160-R160	HEPATOMEGALIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TABASCO	0	0	0	5	5	5	0	3	18

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	G629-G629	POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K299-K299	GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K580-K580	SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		TAMAULIPAS	0	0	0	0	3	1	0	2	6

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
 ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	7	12	1	2	22
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	3	7	1	2	13
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	2	5	0	3	12
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	4	5	0	1	10
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	1	2	0	0	1	4
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	1	1	0	0	2	4
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	C210-C210	TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	1	1	0	1	0	3
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	K605-K605	FISTULA ANORRECTAL	0	0	0	1	0	1	1	0	3
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	R15X-R15X	INCONTINENCIA FECAL	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	K297-K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K579-K579	ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA, SIN PERFORACION NI ABSCESO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	I290-I290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	C182-C182	TUMOR MALIGNO DEL COLON ASCENDENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C189-C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	C762-C762	TUMOR MALIGNO DEL ABDOMEN	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K219-K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	0	2	9	8	2	7	28
		TLAXCALA	0	0	0	12	50	56	8	27	153

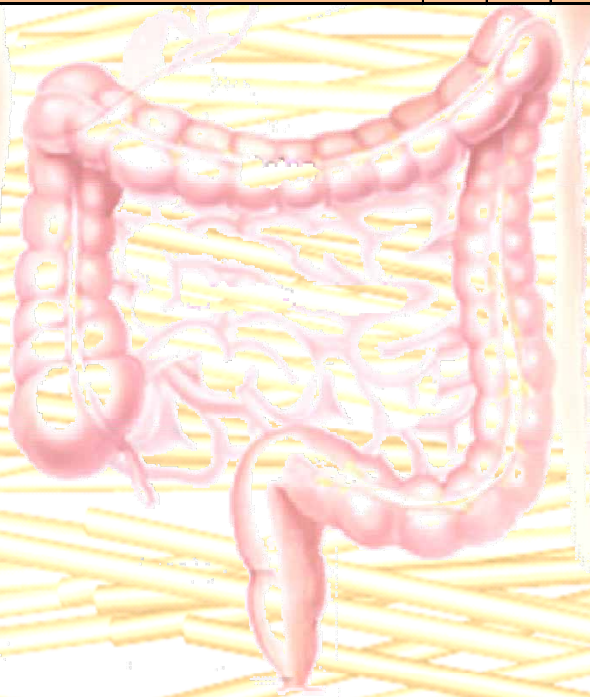
**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	1	11	7	4	9	32
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	12	9	2	9	32
	Z488-Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	0	0	21	2	0	5	28
	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	7	12	3	3	25
	A630-A630	VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	0	0	0	3	7	5	0	0	15
	K602-K602	FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	7	2	2	1	13
	K729-K729	INSUFICIENCIA HEPATICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	3	7	0	2	12
	K922-K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	6	2	9
	I849-I849	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	4	3	0	1	8
	K295-K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	4	2	0	2	8
	Z489-Z489	CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	3	4	1	0	8
	I848-I848	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, CON OTRAS COMPLICACIONES	0	0	0	0	4	2	1	0	7
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	1	2	0	4	7
	K703-K703	CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	0	0	0	0	2	0	0	4	6
	K746-K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	0	0	1	2	1	2	6
	L290-L290	PRURITO ANAL	0	0	0	0	4	2	0	0	6
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	C20X-C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	K20X-K20X	ESOFAGITIS	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	K228-K228	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	K720-K720	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	K920-K920	HEMATEMESIS	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	Z719-Z719	CONSULTA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	1	1	2	4
	C169-C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	K590-K590	CONSTIPACION	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	K601-K601	FISURA ANAL CRONICA	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	K610-K610	ABSCESO ANAL	0	0	0	1	0	2	0	0	3
	Q401-Q401	HERNIA HIATAL CONGENITA	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	R13X-R13X	DISFAGIA	0	0	0	2	0	0	0	1	3
		OTRAS	0	0	0	9	21	11	15	19	75
		VERACRUZ	0	0	0	20	122	85	36	86	349

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	K589-K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		YUCATAN	0	0	0	0	0	1	1	0	2

**CONSULTAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, RANGO DE EDAD, SEXO Y DIAGNOSTICO
ACUMULADO 2006-2010**

ENTIDAD	CODIGO	DIAGNOSTICO	MASCULINO								TOTAL MASC
			<1	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	F102-F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	K210-K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	K269-K269	ULCERA DUODENAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA NI CRONICA, SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	Y919-Y919	ALCOHOLISMO, NIVEL DE INTOXICACION NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	K603-K603	FISTULA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K628-K628	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ANO Y DEL RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K630-K630	ABSCESO DEL INTESTINO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	K638-K638	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL INTESTINO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	K766-K766	HIPERTENSION PORTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	ZACATECAS		0	0	0	0	2	11	0	1	14
TOTAL GENERAL MASCULINO			11	11	65	2,712	13,237	11,576	2,247	4,113	33,972





En este rubro de consultas se reporta el periodo del 2006 al 2010 separándose en los primeros cuatro años, del 2006 al 2009 en tres especialidades (CAPRA, COLOPROCTOLOGÍA Y GASTROENTEROLOGÍA) y en último año se subdividió en cinco especialidades al agregarse ESOFAGOLOGIA y MOTILIDAD EXPERIMENTAL por lo que el acumulado aparece completo con todas las especialidades.

Como se ha venido comentando, el reporte de consultas se realiza según el Código Internacional de Enfermedades (CIE-10) por lo que pueden aparecer enfermedades semejantes en el listado de las 30 patologías más frecuentes ya que no realizamos agrupación alguna para evitar confusiones.

Con relación a la especialidad de CAPRA se atendieron un total de 6,251 consultas en el quinquenio de las cuales 2,358 fueron mujeres (37.72%) y 3893 hombres (62.28%) y teniendo como diagnósticos principales en mujeres la Insuficiencia Hepática no especificada (K729), la Insuficiencia Hepática Aguda o Subaguda (K720), los trastornos mentales del comportamiento debido al uso del alcohol, Síndrome de Dependencia (F102), otras enfermedades especificadas del hígado (K768) y la Cirrosis Hepática Alcohólica como los cinco primeros motivos de consulta representando el 68.7% del total de las consultas.

En hombres el Código F102, el K729 y el K703 y el K 720 coinciden con los diagnósticos de la mujer aunque en diferente orden y el alcoholismo, nivel de intoxicación no especificado (Y919) es el quinto motivo de consulta, representando el 81.3% de la consulta.

Para la especialidad de COLOPROCTOLOGÍA, el total de la consulta asciende a 35,730 atenciones de las cuáles están repartidas de manera equivalente entre hombres y mujeres (17,889 mujeres y 17,841 hombres). También en este servicio se aprecian 4 diagnósticos coincidentes entre mujeres y hombres en los primeros cinco motivos de atención. Siendo los códigos el K602 (Fisura Anal no especificada); I849 (Hemorroides no especificadas sin complicación); el K603 (Fístula Anal); el K922 (Hemorragia Gastrointestinal no especificada) y el Z488 (Otros cuidados posteriores a la cirugía) que abarcan el 42.63% de las atenciones en las mujeres y los códigos K603, I849, Z488 y el K602 para hombres y como quinto motivo, el Código A630 (Verrugas (venéreas) Anogenitales) y que abarcan el 51.06% de las atenciones.

En la especialidad de GASTROENTEROLOGÍA la situación es la misma con respecto a los cinco motivos de consulta coincidiendo en 4 de ellas entre hombres y mujeres siendo para las mujeres los códigos K210 (Enfermedad de Reflujo Gastroesofagico con Esofagitis); el K589 (Síndrome de Colon Irritable); el K295 (Gastritis Crónica no especificada); el Q401 (Hernia Hiatal Congénita) y el K638 (Otras Enfermedades del Intestino) que representan en conjunto el 54.97% de las consultas y en hombres son los códigos K210, el K589, K295, Q401 igual que en mujeres y el K703 (Cirrosis Hepática Alcohólica) como el quinto motivo y representando el 46.64% de las consultas, sin embargo, la diferencia entre sexos si bien no es por el motivo, si lo es con respecto al número de consultas pues para mujeres se atendieron 33,021 personas por 12,447 hombres lo que representa una relación de 2.66 mujeres por cada hombre atendido. Para ESOFAGOLOGIA solo se reportan 174 consultas dadas siendo 136 mujeres (78.16%) y 38 hombres (21.84%) siendo los principales diagnósticos el código K228 (Otras enfermedades Especificadas de Esófago); el K210 (Enfermedad del Reflujo Gastroesofagico con Esofagitis); el K221 (Úlcera de Esófago); el K449 (Hernia Diafragmática sin Obstrucción ni Gangrena) y el K 295 (Gastritis Crónica, no especificada) entre otras como los diagnósticos mas frecuentes tanto en mujeres como en hombres.

En la especialidad de Motilidad Experimental también en 2010 se reportan 140 consultas con diagnósticos aún más específicos pues sólo hay 8 códigos tanto en hombres y mujeres de los cuales 7 coinciden para ambos y siendo las mas importantes el K590 (Constipación) y el R15X (Incontinencia Fecal). De las 140 consultas, 93 fueron a mujeres (66.43%) y 47 hombres (33.57%).

Así, con el quinquenio del 2006 al 2010 se atendieron 86,961 consultas siendo 52,989 mujeres y (60.93%) y 33,972 hombres (39.07%) teniendo su mayor diferencia en la especialidad de GASTROENTEROLOGIA.



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS 2007

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	COLOPROCTOLOGIA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	1	16	111	108	19	37	293
2		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	12	78	75	13	30	208
3		49.21-ANUSCOPIA	0	1	0	15	47	38	12	27	140
4		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	15	15	1	0	32
5		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	3	16	21	7	9	56
6		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	12	12	3	3	30
7		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	13	6	3	1	23
8		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	19	12	0	1	32
9		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	1	6	13	0	0	20
10		DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	6	7	0	1	14
11		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	6	3	2	1	13
12		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	4	0	1	6
13		48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	1	0	0	0	1	0	0	0	2
14		49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	1	7	7	0	1	16
15		48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	7	0	3	11
16		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	12	1	0	0	14
17		49.01-INCISION DE ABSCESO PERIANAL	0	0	0	0	3	3	0	0	6
18		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	1	1	0	3	0	5
19		49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2
20		49.02-OTRA INCISION DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	3	1	0	0	4
21		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	1	6	1	1	9
22		49.12-FISTULECTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
24		48.32-OTRA ELECTROCOAGULACION DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
25		49.42-INYECCION (ESCLEROSIS) DE HEMORROIDES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
26		49.71-SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	0	0	0	0	3	0	1	0	4
27		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28		48.62-RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
29		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	1	1	1	1	4
30		48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		OTRAS	0	1	0	4	21	9	2	10	48
		TOTAL COLOPROCTOLOGIA	1	3	1	58	389	349	69	127	998

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	COLOPROCTOLOGIA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	18	101	90	19	25	253	546
2		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	13	92	56	13	31	205	413
3		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	19	59	53	4	9	144	284
4		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	4	33	53	6	9	105	137
5		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	6	15	4	1	7	33	89
6		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	9	12	1	1	23	53
7		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	12	4	1	0	17	40
8		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	6	1	0	0	7	39
9		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	6	9	3	1	19	39
10		DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	3	9	3	3	6	24	38
11		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	3	7	6	0	0	16	29
12		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	10	10	1	1	22	28
13		48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	6	12	4	1	0	23	25
14		49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	6	1	0	1	8	24
15		48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	7	1	0	0	9	20
16		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	4	1	0	0	6	20
17		49.01-INCISION DE ABSCESO PERIANAL	0	0	0	1	6	3	0	1	11	17
18		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	4	1	3	9	14
19		49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	7	0	0	0	11	13
20		49.02-OTRA INCISION DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	6	0	1	0	8	12
21		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	0	0	1	1	10
22		49.12-FISTULECTOMIA ANAL	0	0	0	0	4	3	0	1	8	8
23		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	1	3	0	0	4	5
24		48.32-OTRA ELECTROCOAGULACION DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	4	0	0	0	0	4	5
25		49.42-INYECCION (ESCLEROSIS) DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	4	0	0	4	5
26		49.71-SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5
27		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	1	3	0	0	5	5
28		48.62-RESECCION ANTERIOR DE RECTO CON COLOSTOMIA SIMULTANEA	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
29		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
30		48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	1	1	0	0	1	3	3
		OTRAS	0	0	0	12	9	12	4	9	46	94
		TOTAL COLOPROCTOLOGIA	0	0	0	98	424	341	59	108	1,030	2,028


30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	98	515	569	127	286	1,596
2		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	12	64	93	26	66	262
3		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	7	73	72	18	44	215
4		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	18	45	15	19	97
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	1	13	26	19	4	7	70
6		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	6	15	7	7	9	44
7		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	7	13	1	13	34
8		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	1	1	0	0	12	14
9		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	1	6	6	1	7	21
10		44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	3	7	0	1	11
11		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	3	6	4	1	14
12		42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	6	0	0	6
13		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	4	3	0	0	7
14		44.44-EMBOLIZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
15		42.33-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
16		44.12-GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
17		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	1	1	0	1	4
18		42.19-OTRA FISTULIZACION EXTERNA DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
19		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	0	1	0	0	0	1
20		44.19-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESTOMAGO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
21		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
22		48.2-PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	1	2
23		23.09-EXTRACCION DE OTRO DIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24		23.11-EXTRACCION DE RAIZ RESIDUAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
25		38.5-LIGADURA Y EXTIRPACIÓN DE VENAS VARICOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26		42.09-OTRA INCISION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
27		43.4-EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DE ESTOMAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
28		44.43-CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
29		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30		45.11-ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		OTRAS	0	0	2	4	5	5	3	2	21
		TOTAL ESOFAGOLOGIA	0	0	6	143	745	857	207	477	2,435

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	82	361	368	74	175	1,061	2,657
2		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	4	36	36	4	22	103	365
3		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	13	48	48	13	22	144	359
4		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	35	34	6	20	95	192
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	13	9	3	6	32	102
6		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	1	7	12	7	3	4	34	78
7		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	9	1	12	0	15	37	71
8		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	1	4	3	4	6	18	32
9		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	3	3	3	0	0	9	30
10		44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	1	4	3	1	6	15	26
11		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	6	4	0	1	11	25
12		42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	3	0	0	1	4	10
13		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	0	1	0	0	2	9
14		44.44-EMBOLIZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	1	0	3	1	5	6
15		42.33-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
16		44.12-GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3	4
17		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
18		42.19-OTRA FISTULIZACION EXTERNA DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
19		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3
20		44.19-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
21		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
22		48.2-PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
23		23.09-EXTRACCION DE OTRO DIENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
24		23.11-EXTRACCION DE RAIZ RESIDUAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
25		38.5-LIGADURA Y EXTIRPACIÓN DE VENAS VARICOSA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
26		42.09-OTRA INCISION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
27		43.4-EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DE ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
28		44.43-CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
29		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
30		45.11-ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	1	2	2	5	2	5	17	38
		TOTAL ESOFAGOLOGIA	0	0	4	124	530	539	114	286	1,597	4,032

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	13	45	85	15	42	200
2		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	4	36	35	4	9	88
3		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	16	35	39	7	18	115
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	15	9	1	7	33
5		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	10	15	3	9	38
6		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	3	15	9	1	10	38
7		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	9	10	1	9	29
8		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	3	4	1	6	15
9		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	9	3	1	0	13
10		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	3	3	7	0	3	16
11		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	3	0	0	0	4
12		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	3	1	1	1	6
13		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	4	5
14		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	1	4	0	1	7
15		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	1	1	0	5
16	GASTROENTEROLOGIA	437X-GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	0	4	0	0	4
17		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
18		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	3	3	0	0	6
19		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
20		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
21		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
22		430X-GASTROTOMIA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
23		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	1	2
24		48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
25		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
27		54.61-NUOVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
28		49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
29		42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	1	0	0	2
30		44.32-GASTROYEYUNOSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	1	2
		OTRAS	0	0	0	7	10	19	8	5	49
		TOTAL GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	54	210	257	45	127	693

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	53	31	10	29	124	324
2		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	1	28	29	6	7	72	160
3		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	15	12	6	10	44	159
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	15	10	0	4	33	66
5		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	3	9	7	1	3	23	61
6		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	7	10	1	4	22	60
7		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	6	10	1	9	26	55
8		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	4	3	0	3	11	26
9		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	3	9	0	0	0	12	25
10		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	1	3	3	0	0	7	23
11		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	9	7	1	0	17	21
12		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	6	1	1	9	15
13		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	3	3	0	7	12
14		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	4	0	0	4	11
15		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	1	0	0	4	9
16	GASTROENTEROLOGIA	437X-GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	0	0	0	3	3	7
17		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	4	0	0	0	4	6
18		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
19		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	0	1	0	0	2	5
20		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	3	0	0	0	3	5
21		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	0	3	0	0	3	4
22		430X-GASTROTOMIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2	4
23		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	1	0	0	0	2	4
24		48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	3	0	0	0	3	4
25		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	1	0	0	4	4
26		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
27		54.61-NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	0	0	0	0	0	0	0	3	3	4
28		49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3
29		42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
30		44.32-GASTROYEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA [ENDOSCÓPICA]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		OTRAS	1	0	0	9	14	8	4	7	44	93
		TOTAL GASTROENTEROLOGIA	1	0	1	26	193	152	34	83	491	1,184

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	437X-GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	0	5	0	0	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	5	3	0	0	8
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	0	0	3	6
	45.62-OTRA RESECCION PARCIAL DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	1	9	3	0	3	16

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	54	240	278	60	148	780
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	0	10	66	53	9	28	167
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	7	53	54	10	41	165
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	1	41	34	9	32	118
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	6	38	32	7	20	103
	49.21-ANUSCOPIA	0	1	0	9	28	26	4	23	91
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	1	12	20	29	7	9	78
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	6	16	7	13	42
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	3	9	6	3	7	28
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	6	13	0	3	23
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	12	7	1	0	21
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	10	4	3	1	18
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	10	0	1	12
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	3	6	1	1	11
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	4	3	1	1	9
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	3	3	1	1	8
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	7	0	0	8
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	7	1	0	0	8
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	6	0	0	7
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	0	0	7	7
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	1	1	3	6
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	4	0	0	1	6
	49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	1	1	3	1	0	6
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	4	0	1	5
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	49.01-INCISION DE ABSCESO PERIANAL	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	0	3	0	4
	OTRAS	1	1	1	4	22	26	8	21	84
	DISTRITO FEDERAL	1	3	3	110	587	633	136	365	1,838

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	0	0	7	1	0	9	17

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	3	10	10	2	12	37
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	3	1	5	11
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	5	0	2	1	8
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	38.50-LIGADURA Y EXTIRPACION DE VENAS VARICOSA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.33-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.43-CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUERRERO	0	0	0	3	25	23	6	26	83

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	4	6	2	6	19
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	3	2	0	3	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	4	0	2	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	42.33-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	98.03-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	HIDALGO	0	0	0	6	10	21	3	16	56

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	JALISCO	0	0	0	0	0	0	0	2	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	47	271	296	64	127	806
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	9	63	75	10	13	171
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	4	37	54	15	16	127
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	7	41	44	6	10	108
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	6	32	42	6	10	96
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	16	29	20	4	13	82
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	6	26	16	9	7	64
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	15	25	9	7	56
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	9	7	6	4	27
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	3	6	4	3	4	20
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	6	4	2	6	18
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	4	7	1	0	13
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	7	4	0	1	12
	49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	6	5	0	1	12
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	3	4	4	0	1	12
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	1	1	3	1	4	10
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	3	6	0	0	9
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	6	3	0	0	9
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	4	3	0	7
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	1	6	0	0	7
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P)	0	0	0	1	2	0	0	3	6
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	1	5	0	0	6
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	4	2	0	0	6
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	1	3	1	1	0	6
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	4	1	0	0	6
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	1	4	0	0	5
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	3	0	0	0	4
	49.71-SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	OTRAS	0	0	1	12	26	22	4	14	79
	EDO. DE MEXICO	0	0	4	120	615	669	145	242	1,795

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	4	4	3	13	25
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P)	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	44.12-GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	44.32-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.36-COLEDOCOENTEROSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	96.59-OTRA IRRIGACION DE HERIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	MICHOACAN	0	0	0	3	11	5	3	20	42

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	10	12	0	1	24
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	5	0	0	0	5
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	MORELOS	0	0	0	3	19	18	1	3	44

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	9	4	6	4	24
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	1	1	1	3	8
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	3	0	0	6
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	1	0	3	5
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	OAXACA	0	0	0	3	18	13	7	15	56

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	7	12	7	9	35
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	8	1	2	0	11
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	0	4	7
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	PUEBLA	0	0	0	0	23	19	13	15	70

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	97.83-EXTRACCION DE SUTURAS DE LA PARED ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	QUERETARO	0	0	0	0	0	0	0	3	3

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	QUINTANA ROO	0	0	0	0	3	0	0	0	3

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	0	0	0	1	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SONORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TAMAULIPAS	0	0	0	0	1	1	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	7	0	0	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	0	3	0	0	5
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	3	0	0	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	3	3	20	0	0	26

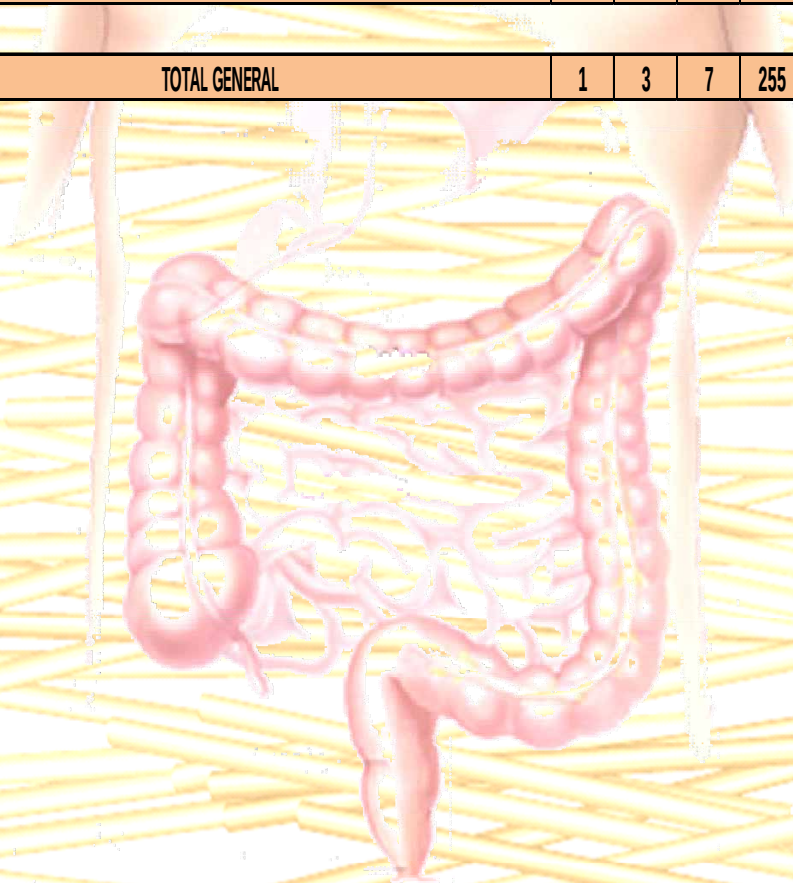
ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	6	19	0	5	31
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	2	3	1	1	8
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	1	2	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	3	0	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	VERACRUZ	0	0	0	2	13	28	7	12	62

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	YUCATAN	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.81-GASTRECTOMIA PARCIAL CON TRANSPOSICION Y	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	ZACATECAS	0	0	0	1	0	2	0	0	3

TOTAL GENERAL	1	3	7	255	1,344	1,463	321	732	4,126



CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	0	1	1	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	6	6
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	1	3	0	1	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	1	2	3	0	7	13

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	28	210	210	53	94	595
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	6	60	65	12	12	155
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	50	38	10	9	107
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	9	34	29	4	19	95
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	4	23	28	0	10	65
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	4	15	25	7	6	57
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	18	26	0	9	54
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	13	19	3	6	41
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	4	9	4	3	4	24
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	13	1	3	7	24
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	6	9	1	0	16
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	6	0	3	4	14
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	9	3	1	0	13
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	4	9	0	0	13
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	9	4	0	0	13
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	3	7	0	1	12
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	7	1	1	12
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	1	3	3	1	3	11
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	1	1	1	3	4	10
	48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	1	4	3	0	0	8
	49.01-INCISION DE ABSCESO PERIANAL	0	0	0	1	6	0	0	1	8
	49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	6	1	0	1	8
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	3	3	1	7
	49.02-OTRA INCISION DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	6	0	1	0	7
	44.44-EMBOLIZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	0	0	3	3	6
	48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	4	1	0	0	6
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	1	0	0	1	3	1	0	0	6
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	4	0	0	1	5
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	3	1	1	5
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	OTRAS	0	0	0	20	17	23	7	16	83
	DISTRITO FEDERAL	1	0	0	84	539	527	120	213	1,484

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	7	0	3	12
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	44.44-EMBOLOZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	0	0	5	10	1	3	19

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	3	4	2	0	3	12
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	4	1	0	1	6
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	4	0	1	1	6
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	GUERRERO	0	0	0	4	19	4	6	12	45

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	9	10	0	9	28
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	3	3	0	4	10
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	4	1	0	1	6
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	38.5-LIGADURA Y EXTIRPACIÓN DE VENAS VARICOSA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.42-EXPLORACION DEL CONDUCTO BILIAR PRINCIPAL PARA ALIVIO DE OTRA OBSTRUCCION	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.61-NUOVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	HIDALGO	0	0	0	0	25	23	0	19	67

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	3	1	0	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	44	160	148	26	65	443
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	13	59	41	12	12	137
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	16	40	25	3	10	94
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	10	29	31	4	0	74
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	3	18	23	7	6	57
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	6	25	15	1	9	57
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	18	28	0	3	49
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	21	13	1	6	41
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	10	10	4	4	29
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	9	3	0	0	12	24
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	7	7	1	0	4	19
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	1	1	6	6	0	1	15
	48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	6	3	0	1	0	10
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	4	3	0	1	8
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	3	3	0	1	7
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	6	0	0	0	7
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	3	4	0	0	0	7
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	4	3	0	0	7
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	3	3	0	1	7
	49.12-FISTULECTOMIA ANAL	0	0	0	1	4	1	0	0	6
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	3	1	0	0	0	4
	49.01-INCISION DE ABSCESO PERIANAL	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	1	0	0	0	4
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.02-OTRA INCISION DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	OTRAS	0	0	1	4	23	19	3	7	57
	EDO. DE MEXICO	0	0	3	132	468	380	62	143	1,188

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACÁN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	1	7	0	7	16
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	2	0	1	0	1	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	MICHOACÁN	0	0	0	4	3	9	0	12	28

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	10	1	0	0	13
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	2	3	0	0	4	10
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	1	7	0	0	9
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	7	1	0	0	9
	48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	0	6	1	0	0	7
	49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	6	0	0	0	7
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	3	0	0	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.32-OTRA ELECTROCOAGULACION DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	MORELOS	0	0	1	9	37	16	0	10	73

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	3	5	4	1	4	17
	42.92-DILACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	2	9	0	0	11
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	1	0	7	9
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	3	1	6
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	OAXACA	0	0	0	4	15	21	4	18	62

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	10	4	1	7	23
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	1	0	6	8
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	4	5
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	0	3	5
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	38.50-LIGADURA Y EXTIRPACION DE VENAS VARICOSA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	PUEBLA	0	0	0	3	13	18	1	26	61

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	QUERETARO	0	0	0	0	6	0	0	1	7

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	0	3	0	1	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	1	0	0	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	SINALOA	0	0	0	0	2	0	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	1	0	1	3	6
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.79-OTRA REPARACION DE ESFINTER ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	6	1	0	4	6	17


CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	9	1	4	17
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	4	1	0	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.85-REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	VERACRUZ	0	0	0	1	6	19	6	7	39

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	ZACATECAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SE IGNORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

TOTAL GENERAL	1	0	5	248	1,147	1,032	207	478	3,118



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS 2008


30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2008

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	19	135	140	29	58	382
2		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	19	116	107	21	48	311
3		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	14	89	116	21	35	275
4		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	12	60	95	28	62	258
5		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	35	23	6	11	79
6		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	14	9	2	0	26
7		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	5	13	11	6	11	46
8		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	12	23	0	4	39
9		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	25	26	6	2	59
10		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	4	6	9	0	1	20
11		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	6	6	0	1	15
12		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	2	16	21	1	5	45
13		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	18	12	2	1	35
14		89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	2	8	5	2	5	22
15		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	4	11	0	4	19
16	COLOPROCTOLOGIA	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	2	2	1	0	5
17		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	4	4	4	2	1	16
18		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	1	1	5	2	0	2	11
19		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	8	4	4	0	16
20		86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	4	5	0	0	9
21		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	2	0	0	2	5
22		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	5	2	0	1	8
23		46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	4	4	0	0	8
24		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	1	4	0	0	1	6
25		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	2	1	0	4
26		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	1	1	0	7	9
27		48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	2	4	0	1	7
28		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
29		48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
30		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	1	1	0	1	4
		OTRAS	0	0	1	6	24	25	9	12	77
		TOTAL COLOPROCTOLOGIA	0	0	5	100	626	673	142	277	1,823

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2008

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL	TOTAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC	GRAL
1	COLOPROCTOLOGIA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	2	0	0	22	133	82	20	34	293	675
2		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	34	142	88	18	41	324	635
3		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	13	82	68	8	19	190	465
4		45.23-COLONOSCOPIA	1	0	0	14	54	62	16	33	180	438
5		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	6	65	48	4	9	132	211
6		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	51	33	5	5	95	121
7		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	6	19	9	5	13	54	100
8		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	28	22	0	9	59	98
9		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	5	8	11	0	1	25	84
10		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	5	32	12	6	2	57	77
11		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	19	23	6	4	2	54	69
12		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	8	7	1	4	21	66
13		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	5	6	0	0	13	48
14		89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	5	9	6	4	2	26	48
15		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	11	4	0	11	26	45
16		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	16	8	0	1	26	31
17		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	0	0	2	1	5	9	25
18		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	1	0	5	0	1	1	1	1	10	21
19		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	1	2	0	0	4	20
20		86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	8	1	1	0	11	20
21		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	4	2	2	4	13	18
22		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	2	1	1	4	12
23		46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	0	1	0	3	11
24		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	2	1	0	2	5	11
25		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	6	0	0	0	6	10
26		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
27		48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8
28		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	2	2	7
29		48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5
30		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
		OTRAS	1	0	0	7	29	16	6	7	66	143
		TOTAL COLOPROCTOLOGÍA	5	0	9	145	740	501	104	209	1,713	3,536

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2008

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	2	85	483	570	138	280	1,559
2		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	19	107	135	28	59	348
3		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	12	55	78	18	30	193
4		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	6	29	15	24	74
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	8	18	13	2	7	48
6		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	1	8	1	6	18
7		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	3	4	3	0	0	10
8		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	4	5	4	2	15
9		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	0	4	0	4	8
10		44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	4	1	0	1	6
11		45.42-POLIECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	1	0	0	4	0	1	6
12		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	1	1	0	4
13		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	1	0	0	0	0	1	0	2
14		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	1	2	2	0	0	5
15		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	3	2	0	0	5
16		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
17		44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
18		43.19-OTRA GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
19		48.36-POLIECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
20		31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
23		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
24		97.02-SUSTITUCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
25		98.03-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
27		00.H9-RETIRO DE SONDA VESICAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28		04.89-INYECCION DE OTRO AGENTE EXCEPTO NEUROLITICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29		29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	2	8	0	2	12
		TOTAL DE ESOFAGOLOGÍA	1	1	3	130	693	869	208	420	2,325

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2008

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL	TOTAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC	GRAL
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	1	75	377	355	70	169	1,048	2,607
2		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	16	75	75	8	27	201	549
3		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	10	49	37	7	16	119	312
4		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	8	20	48	7	8	91	165
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	8	7	1	5	22	70
6		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	4	6	0	1	13	31
7		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	4	3	1	1	0	9	19
8		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	1	2	17
9		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	1	3	0	0	3	7	15
10		44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	3	3	9
11		45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	2	0	1	0	3	9
12		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	1	1	0	0	1	3	7
13		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5
14		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
15		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
16		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	0	3	0	3	4
17		44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	1	0	1	0	1	3	4
18		43.19-OTRA GASTROSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
19		48.36-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3
20		31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2
21		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2
22		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
23		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
24		97.02-SUSTITUCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
25		98.03-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2
26		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
27		00.H9-RETIRO DE SONDA VESICAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
28		04.89-INYECCION DE OTRO AGENTE EXCEPTO NEUROLITICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
29		29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	1	0	2	4	16
		TOTAL DE ESOFAGOLOGÍA	1	0	1	121	548	535	100	241	1,547	3,872

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2008

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	FEM
1	GASTROENTEROLOGIA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	6	28	43	5	13	95
2		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	26	32	4	8	72
3		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	5	6	1	3	16
4		51.10-COLANGIOPANCREATOGRFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	8	15	5	1	11	40
5		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	7	5	3	4	21
6		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	2	6	6	0	4	18
7		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	2	0	3	8
8		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	6	6	0	3	15
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	2	4	1	0	0	7
10		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	0	5	3	2	2	12
11		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	2	4	0	3	9
12		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	1	1	0	0	3
13		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	2	0	0	3
14		44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	1	3
16		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
17		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
18		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	1	0	0	2
19		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
20		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
21		44.96-REVISION LAPAROSCOPICA DE PROCEDIMIENTO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
22		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
23		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
24		46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
25		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
26		031X-DIVISION DE RAIZ DE NERVI INTRAESPINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27		42.52-ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA (O CERVICAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28		42.92-DILACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
29		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
30		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	2	3	2	8	5	8	28
		TOTAL GASTROENTEROLOGIA	0	0	2	28	123	133	21	68	375

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2008

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL	TOTAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC	GRAL
1	GASTROENTEROLOGIA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	5	48	33	1	11	98	193
2		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	9	35	30	7	12	94	166
3		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	17	15	0	2	37	53
4		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	3	7	2	1	13	53
5		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	3	7	6	1	4	23	44
6		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	2	3	0	1	6	24
7		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	5	3	0	3	13	21
8		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	3	2	1	0	0	6	21
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	8	2	0	4	14	21
10		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	0	5	0	0	2	7	19
11		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3	12
12		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	4	3	0	0	8	11
13		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	2	0	1	0	0	3	6
14		44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	1	0	2	0	2	5	5
15		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	2	0	0	0	2	5
16		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
17		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4
18		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
19		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
20		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2	3
21		44.96-REVISION LAPAROSCOPICA DE PROCEDIMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
22		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
23		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
24		46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
25		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
26		031X-DIVISION DE RAIZ DE NERVIO INTRAESPINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
27		42.52-ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA (O CERVICAL)	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
28		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
29		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
30		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	2	4	5	7	4	3	25	53
		TOTAL GASTROENTEROLOGIA	0	0	5	36	145	117	16	46	365	740

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	AGUASCALIENTES	0	0	0	0	2	0	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	0	3	2	2	1	8

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	9	10	2	1	22
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	2	12	4	12	30
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	3	1	2	6
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P)	0	0	0	0	0	1	0	4	5
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	2	43	237	284	79	167	813
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	4	4	2	2	12
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	11	56	86	14	38	205
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	10	42	65	14	27	158
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	4	18	43	10	27	102
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	6	6	0	4	17
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	9	65	76	22	33	205
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	5	6	1	0	12
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	9	56	62	14	31	172
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	2	12	11	4	9	38
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	4	3	0	1	9
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	5	0	2	9
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	8	11	0	2	21
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	8	7	1	0	16
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	2	5	0	1	9
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	9	10	8	0	10	37
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	5	6	0	3	15
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	2	2	1	2	8
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	4	3	2	4	15
	OTRAS	0	1	3	7	24	27	6	15	83
	DISTRITO FEDERAL	1	1	5	111	591	757	179	406	2,051

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	1	3	0	1	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	0	1	0	4
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	0	2	3	6	2	4	17

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	5	6	1	2	15
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	2	2	2	8
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	5	0	1	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	3	1	1	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	0	2	1	0	4
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	GUERRERO	0	0	0	3	15	29	6	6	59

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	10	5	1	7	23
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	5	0	2	9
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	1	2	1	0	5
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	2	0	1	6
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	3	4	0	0	8
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	49.95-CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTOPERATORIA) DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C)	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	HIDALGO	0	0	0	6	25	25	3	16	75

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	42.91-LIGADURA DE VARIKES ESOFAGICAS	0	0	0	0	4	18	11	8	41
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	2	6	0	4	14
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	45	248	281	52	103	729
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	8	6	1	1	16
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	14	76	87	19	17	213
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	10	69	66	12	30	187
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	6	36	36	9	21	109
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	6	9	0	1	17
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	0	1	0	2	4
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	2	3	0	2	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	13	71	90	2	24	201
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	5	4	0	0	10
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	8	65	56	8	16	153
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	2	18	9	0	2	31
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	15	13	4	1	33
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	2	5	0	0	9
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	5	0	1	8
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	10	0	1	14
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	11	3	1	2	19
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	4	6	5	0	0	15
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	8	17	7	2	8	42
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	2	8	5	0	2	17
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	2	5	2	0	2	11
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	2	4	3	1	10
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	2	2	1	2	8
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	4	3	2	4	15
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	1	2	2	1	1	8
	OTRAS	0	0	3	4	16	-3	2	6	26
	EDO. DE MEXICO	0	0	5	132	709	741	130	264	1,981

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARIKES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	6	3	4	15
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	MICHOACAN	0	0	0	1	3	16	5	10	35

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	3	1	1	8
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	MORELOS	0	0	0	0	8	14	1	8	31

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	1	3	5
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	5	9	3	10	27
	44.21-DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	6	0	1	9
	45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	1	3	2	9
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	3	3	2	0	8
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	89.37-DETERMINACION DE CAPACIDAD VITAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	OAXACA	0	0	0	0	19	26	13	18	76

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	6	8	3	7	24
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	2	0	2	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	3	1	4
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	53.61-REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) CON INJERTO O PROTESIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.19-OTRA LAPAROTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	96.43-INSTALACION DEL TRACTO DIGESTIVO, SALVO ALIMENTACION GASTRICA POR Sonda	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	PUEBLA	0	0	0	0	15	18	16	16	65

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	45.83-OTRA COLECTOMIA INTRAABDOMINAL TOTAL Y LA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.95-ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.49-OTRA RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	QUERETARO	0	0	0	0	7	0	3	4	14

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	0	2	0	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	3	2	0	0	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SONORA	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.75-HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	TABASCO	0	0	0	0	1	2	0	2	5

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO (ENDOSCOPICA)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.76-OTRA PROCTOPEXIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	TLAXCALA	0	0	0	0	10	5	0	0	15

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	3	9	4	3	20
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	3	1	1	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	2	2	0	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	6	4	0	1	11
	48.35-EXTIRPACION LOCAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	3	3	0	2	9
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C)	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	VERACRUZ	0	0	0	3	23	31	11	10	78

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	YUCATAN	0	0	0	0	1	1	0	0	2

TOTAL GENERAL	1	1	10	258	1,442	1,675	371	765	4,523

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA SUR	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	4	0	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	COLIMA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	3	4	0	2	10
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	3	5	5	0	6	19

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	1	6	5	0	2	14
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	2	12	23	1	2	40
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	0	36	205	187	27	80	536
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	9	73	48	6	13	149
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	4	39	39	3	15	100
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	22	23	8	16	71
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	1	2	0	1	5
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	11	91	42	13	26	183
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	18	15	2	3	39
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	19	76	50	13	27	186
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	35	32	3	4	78
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	5	12	4	1	2	24
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	2	6	3	0	3	14
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	12	12	0	1	25
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	1	2	0	0	5
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	19	6	3	3	32
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	5	4	0	1	10
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	1	1	8	0	3	13
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C)	0	0	0	1	5	1	1	2	10
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	2	2	1	2	8
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	2	4	3	2	4	17
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	0	0	1	0	2	4
	OTRAS	1	0	4	10	27	1	12	11	66
	DISTRITO FEDERAL	2	0	8	116	684	520	101	228	1,659

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	1	0	2	5	0	1	9

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	3	0	0	0	1	4
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	3	9	10	1	6	29
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	2	1	0	6
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	GUERRERO	0	0	0	11	21	18	3	10	63

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	7	10	4	5	27
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	1	2	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	46.42-REPARACION DE HERNIA PERICOLOSTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	5	4	1	0	10
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.31-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.19-OTRA LAPAROTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	2	2	0	1	6
	HIDALGO	0	0	0	4	22	23	7	10	66


CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	1	2	0	0	3

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	2	5	0	0	9
	42.91-LIGADURA DE VARIKES ESOFAGICAS	0	0	0	4	9	25	6	5	49
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	3	4	0	1	10
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (P	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	36	176	141	38	79	470
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	3	0	2	0	0	5
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	10	49	48	8	14	129
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	11	37	29	4	4	85
	45.23-COLONOSCOPIA	1	0	0	5	27	29	4	12	78
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	8	2	0	2	12
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	1	2	0	2	6
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	1	0	2	0	1	2	1	1	8
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	2	0	0	12	70	63	3	12	162
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	28	14	1	0	44
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	16	81	54	8	18	178
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	38	21	0	4	67
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	8	12	2	2	0	24
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	3	0	2	8
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	14	7	0	3	24
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	4	4	0	0	9
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	2	16	8	2	3	31
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	9	3	0	0	12
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	8	6	1	1	16
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C	0	0	0	3	3	2	0	0	8
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	5	0	0	0	5
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	2	1	1	0	5
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	1	2	5	3	1	3	15
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	1	1	2	4
	OTRAS	0	0	0	8	24	9	1	15	57
	EDO. DE MEXICO	4	0	4	132	637	493	83	187	1,540

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	2	6	1	0	11
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPIA] DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	2	0	0	4
MICHOACAN		0	0	0	3	8	16	2	2	31

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	44.01-VAGOTOMIA TRONCULAR	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	3	0	0	2	7
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	1	2	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	2	0	1	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	46.23-OTRA ILEOSTOMIA PERMANENTE	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	0	2	1	1	2	6
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	0	1	1	1	4
MORELOS		0	0	1	12	8	6	4	13	44

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	42.91-LIGADURA DE VARIICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	4	4	1	1	10
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTEREANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	1	0	1	5
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	1	0	1	4
OAXACA		0	0	0	2	13	9	2	7	33

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	3	2	9	3	4	21
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	44.65-ESOFAGOGASTROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	2	1	3	7
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	2	1	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	0	1	0	4
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	1	0	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	53.61-REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRA)	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	3	0	0	1	5
	PUEBLA	0	0	0	9	16	17	11	14	67

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	2	0	1	4
	QUERETARO	0	0	0	1	0	2	0	1	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	1	3	0	5	9

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	52.11-BIOPSIA (POR ASPIRACION) [AGUJA] CERRADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	SONORA	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	TABASCO	0	0	0	4	0	0	0	0	4


CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2008

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
TAMAULIPAS	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TAMAULIPAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
TLAXCALA	40.24-EXTIRPACION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	4	0	1	5
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	TLAXCALA	0	0	0	1	4	12	0	5	22

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
VERACRUZ	31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	1	2	7	1	0	12
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	2	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DE ANO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	1	0	1	2	5
	VERACRUZ	0	0	1	4	9	17	6	7	44

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
SE IGNORA	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SE IGNORA	0	0	0	0	1	0	0	0	1

TOTAL GENERAL		5	0	13	279	1,325	1,079	202	464	3,367



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS 2009

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	COLOPROCTOLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	24	173	153	30	59	439
2		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	16	116	119	25	50	327
3		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	16	99	92	18	41	266
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	30	20	5	9	67
5		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	12	8	2	0	23
6		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	10	20	0	3	33
7		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	3	5	8	0	1	17
8		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	5	5	0	1	13
9		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	2	14	18	1	4	39
10		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	15	10	2	1	30
11		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	9	0	3	15
12		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	2	2	1	0	5
13		86.22-DESRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	3	4	0	0	7
14		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	2	0	0	2	5
15		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	1	3	0	0	1	5
16		46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	3	3	0	0	6
17		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	2	1	0	4
18		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	1	1	0	6	8
19		48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	2	3	0	1	6
20		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
21		48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	1	0	0	2
22		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	2	2	0	1	5
23		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	2	0	0	2
25		48.93-REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL	0	0	0	0	2	0	1	0	3
26		49.95-CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTOPERATORIA) DE ANO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
27		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	2	1	0	0	3
28		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
29		45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
30		45.95-ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	6	14	15	6	5	46
		TOTAL COLOPROCTOLOGIA	0	0	1	77	525	503	93	191	1,390

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	3	28	228	126	17	64	466	905
2		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	2	0	19	114	69	17	29	250	577
3		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	29	122	75	15	35	277	543
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	5	56	41	3	8	113	180
5		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	44	28	4	4	81	104
6		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	24	19	0	8	51	84
7		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	4	27	10	5	2	48	65
8		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	16	20	5	3	2	46	59
9		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	7	6	1	3	18	57
10		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	4	5	0	0	11	41
11		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	9	3	0	9	21	36
12		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	14	7	0	1	23	28
13		86.22-DESRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	7	1	1	0	10	17
14		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	3	2	2	3	11	16
15		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	2	1	0	2	5	10
16	COLOPROCTOLOGIA	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	0	1	0	3	9
17		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	5	0	0	0	5	9
18		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
19		48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	7
20		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	2	2	7
21		48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5
22		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
23		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	2	4	4
24		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	1	1	0	0	2	4
25		48.93-REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4
26		49.95-CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTOPERATORIA) DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
27		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
28		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
29		45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
30		45.95-ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	0	2	0	0	0	2	3
		OTRAS	0	0	0	5	21	10	6	6	48	94
		TOTAL COLOPROCTOLOGIA	0	2	4	114	713	416	75	181	1,505	2,895

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	2	85	483	570	138	280	1,559
2		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	24	131	177	36	60	428
3		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	19	107	135	28	59	348
4		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	10	51	81	24	53	220
5		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	6	29	15	24	74
6		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	8	18	13	2	7	48
7		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	1	8	1	6	18
8		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	3	4	3	0	0	10
9		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	4	5	4	2	15
10		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	4	0	4	8
11		44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	4	1	0	1	6
12		45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	1	0	0	4	0	1	6
13		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	1	1	0	4
14		44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
15		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	1	0	0	0	0	1	0	2
16	ESOFAGOLOGIA	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	1	2	2	0	0	5
17		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	3	2	0	0	5
18		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
19		43.19-OTRA GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
20		48.36-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
21		31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
24		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
25		97.02-SUSTITUCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
26		98.03-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
28		00.H9-RETIRO DE SONDA VESICAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29		04.89-INYECCION DE OTRO AGENTE EXCEPTO NEUROLITICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30		29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	2	8	0	2	12
		TOTAL ESOFAGOLOGIA	1	1	4	152	820	1,049	250	503	2,780

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	1	1	75	377	355	70	169	1,048	2,607
2		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	21	119	95	14	32	281	709
3		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	16	75	75	8	27	201	549
4		45.23-COLONOSCOPIA	0	1	0	12	46	51	14	26	150	370
5		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	8	20	48	7	8	91	165
6		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	8	7	1	5	22	70
7		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	4	6	0	1	13	31
8		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	4	3	1	1	0	9	19
9		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	1	2	17
10		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	1	3	0	0	3	7	15
11		44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	3	3	9
12		45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	2	0	1	0	3	9
13		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	1	1	0	0	1	3	7
14		44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	2	0	3	0	1	6	7
15		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5
16		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
17		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
18		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	0	3	0	3	4
19		43.19-OTRA GASTROSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
20		48.36-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3
21		31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2
22		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2
23		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
24		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
25		97.02-SUSTITUCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
26		98.03-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2
27		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
28		00.H9-RETIRO DE SONDA VESICAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
29		04.89-INYECCION DE OTRO AGENTE EXCEPTO NEUROLITICO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
30		29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	0	1	1	0	2	4	16
		TOTAL ESOFAGOLOGIA	0	2	1	145	664	646	121	283	1,862	4,642

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	GASTROENTEROLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	4	58	45	11	13	131
2		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	6	28	43	5	13	95
3		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	26	32	4	8	72
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	5	6	1	3	16
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	8	15	5	1	11	40
6		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	2	6	6	0	4	18
7		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	2	0	3	8
8		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	6	6	0	3	15
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	2	4	1	0	0	7
10		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	5	3	2	2	12
11		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	2	4	0	3	9
12		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	1	1	0	0	3
13		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	2	0	0	3
14		44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	1	3
16		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	3	0	0	1	4
17		42.91-LIGADURA DE VARIKES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
18		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	1	0	0	2
19		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
20		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
21		44.96-REVISION LAPAROSCOPICA DE PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
22		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
23		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
24		46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
25		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
26		031X-DIVISION DE RAIZ DE NERVO INTRAESPINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27		42.52-ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA (O CERVICAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
29		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
30		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	1	1	0	6	3	6	17
		TOTAL GASTROENTEROLOGIA	0	0	1	28	172	171	27	75	474

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	GASTROENTEROLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	11	82	55	4	13	167	298
2		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	5	48	33	1	11	98	193
3		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	9	35	30	7	12	94	166
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	17	15	0	2	37	53
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	3	7	2	1	13	53
6		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	2	3	0	1	6	24
7		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	5	3	0	3	13	21
8		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	3	2	1	0	0	6	21
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	8	2	0	4	14	21
10		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	5	0	0	2	7	19
11		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3	12
12		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	4	3	0	0	8	11
13		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	2	0	1	0	0	3	6
14		44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	1	0	2	0	2	5	5
15		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	2	0	0	0	2	5
16		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
17		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4
18		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
19		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
20		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2	3
21		44.96-REVISION LAPAROSCOPICA DE PROCEDIMIENTO GASTRICO RESTRICTIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
22		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
23		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
24		46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
25		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
26		031X-DIVISION DE RAIZ DE NERVO INTRAESPINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
27		42.52-ESOFAGOGASTROSTOMIA INTRATORACICA (O CERVICAL)	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
28		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
29		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
30		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	1	2	3	5	1	1	13	30
		TOTAL GASTROENTEROLOGIA	0	0	4	42	218	164	16	53	497	971


30 PRINCIPALES CIRUGÍAS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2009

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1		89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	8	77	81	10	12	188
2		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	13	14	13	6	9	56
3		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	21	22	5	2	50
4		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	1	1	4	2	0	2	10
5		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOF	0	0	0	0	7	3	3	0	13
6		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	3	1	0	2	6
7	MOTILIDAD EXPERIMENTAL	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	1	1	0	1	4
8		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
9		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
10		44.49-OTRO CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESTOMAGO O DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11		44.69-OTRA REPARACION DE ESTOMAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
12		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
13		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		TOTAL MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	0	2	23	129	125	24	30	333

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1		89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	9	37	21	3	2	72	260
2		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	2	0	0	10	4	8	24	80
3		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	4	7	9	0	1	21	71
4		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	1	4	0	1	1	1	1	9	19
5		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOF	0	0	0	1	1	2	0	0	4	17
6		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	1	1	1	3	9
7	MOTILIDAD EXPERIMENTAL	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
8		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
9		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
10		44.49-OTRO CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESTOMAGO O DUODENO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
11		44.69-OTRA REPARACION DE ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
13		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
		TOTAL MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	1	6	15	47	46	9	13	137	470

TOTAL GENERAL	0	5	15	316	1,642	1,272	221	530	4,001	8,978



CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO							TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+
AGUASCALIENTES	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	1	0	0	1
	AGUASCALIENTES	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO							TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	1	1	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	1	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	0	3	1	2	7

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO									TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
DISTRITO FEDERAL	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	2	40	219	263	73	155	753	
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	13	106	92	21	45	277	
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	10	52	80	13	35	190	
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	8	60	71	20	31	190	
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	8	52	57	13	29	159	
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	9	39	60	13	25	146	
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	4	17	39	9	25	94	
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	4	30	46	6	6	92	
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	2	11	10	4	8	35	
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	8	9	8	0	9	34	
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	2	11	4	11	28	
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	8	9	2	1	20	
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	7	10	0	2	19	
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	6	5	0	4	16	
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	7	7	1	0	15	
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	5	5	0	3	14	
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	2	9	1	0	0	12	
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	4	3	2	2	11	
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	5	5	1	0	11	
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	4	2	0	1	8	
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	4	0	2	8	
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	2	4	0	1	8	
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	3	1	2	6	
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	4	5	
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	3	1	0	1	5	
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	1	2	0	2	5	
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	1	1	5	
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	0	5	0	0	5	
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	3	0	0	1	4	
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	4	4	
	OTRAS	0	1	1	6	22	29	6	11	76	
	DISTRITO FEDERAL	1	1	3	118	686	835	190	421	2,255	

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	3	0	1	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	0	1	0	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	0	2	2	6	2	4	16

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	4	5	1	2	13
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	0	4	3	0	8
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	1	2	2	7
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	5	0	1	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	3	1	1	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUERRERO	0	0	0	3	14	29	9	6	61

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	9	5	1	6	21
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	4	6	0	0	12
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	4	0	2	8
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	3	4	0	0	8
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	2	0	1	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	1	2	1	0	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.95-CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTOPERATORIA) DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	HIDALGO	0	0	0	7	27	29	3	15	81

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	1	0	0	0	1

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	42	230	260	48	95	675
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	12	104	85	12	20	233
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	13	70	80	18	16	197
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	12	66	83	2	22	186
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	9	64	61	11	28	173
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	7	60	53	7	15	142
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	6	33	34	8	19	101
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	4	45	32	4	6	91
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	7	16	7	2	7	39
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	4	17	10	7	38
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	6	5	11	4	9	36
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	14	12	4	1	31
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	2	17	8	0	2	29
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	10	3	1	2	18
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	6	8	0	1	16
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	2	7	5	0	2	16
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	7	6	1	1	15
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	4	6	4	0	0	14
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	2	5	0	4	13
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	9	0	1	13
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	2	5	1	0	2	10
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	5	3	0	0	9
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	2	3	3	1	9
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	1	1	2	2	0	2	8
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	2	4	0	0	8
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	2	2	0	2	6
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	0	1	0	2	4
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	1	2	0	1	4
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	OTRAS	0	0	1	4	20	21	2	13	61
	EDO. DE MEXICO	0	0	5	142	811	828	137	282	2,205

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	6	3	4	15
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MICHOACAN	0	0	0	1	4	16	5	10	36

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	3	1	1	8
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	MORELOS	0	0	0	0	8	15	1	8	32

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	5	9	3	10	27
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	6	0	1	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	1	3	2	9
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	4	2	0	9
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	3	3	2	0	8
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	1	3	5
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	44.21-DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.37-DETERMINACION DE CAPACIDAD VITAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	OAXACA	0	0	0	0	20	28	14	18	80

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	6	8	3	7	24
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	1	2	3	7
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	2	0	2	6
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	3	1	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	53.61-REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) CON PROTESIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.19-OTRA LAPAROTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	96.43-INSTILACION DEL TRACTO DIGESTIVO, SALVO ALIMENTACION GASTRICA POR Sonda	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	PUEBLA	0	0	0	0	15	18	17	18	68

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.83-OTRA COLECTOMIA INTRAABDOMINAL TOTAL Y LA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.95-ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.49-OTRA RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULLTHROUGH	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
QUERETARO		0	0	0	0	7	0	3	4	14

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	0	2	0	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	4	2	0	0	6

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SONORA	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.75-HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	TABASCO	0	0	0	0	1	2	0	2	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.76-OTRA PROCTOPEXIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	0	11	5	0	0	16

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	3	9	4	3	20
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	6	4	0	1	11
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	3	3	0	2	9
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	4	2	1	1	8
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	3	1	1	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	1	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	4	1	0	0	5
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	5	0	0	0	0	5
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	2	2	0	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.35-EXTIRPACION LOCAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	VERACRUZ	0	0	0	7	26	33	11	10	87

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	YUCATAN	0	0	0	0	1	1	0	0	2

TOTAL GENERAL	1	1	8	280	1,646	1,848	394	799	4,977



CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA SUR	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	4	0	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	COLIMA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	2	4	0	2	9
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	3	4	5	0	6	18

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	1	0	33	190	173	25	74	496
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	15	156	80	14	39	306
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	18	70	46	12	25	172
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	10	84	39	12	24	169
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	8	68	44	6	12	138
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	4	36	36	3	14	93
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	32	29	3	4	72
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	20	22	7	15	66
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	2	11	21	1	2	37
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	17	13	2	3	36
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	21	10	1	2	35
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	18	5	3	3	30
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	11	11	0	1	23
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	5	11	3	1	2	22
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	1	6	4	0	2	13
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	2	6	2	0	3	13
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	1	7	0	3	12
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	2	0	0	5	0	3	10
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	5	3	0	1	9
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	1	5	0	1	2	9
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	1	2	0	1	5
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	1	2	0	0	5
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	86.22-DESRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	OTRAS	0	0	2	6	20	13	6	9	56
	DISTRITO FEDERAL	0	1	7	119	801	580	102	247	1,857

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	1	0	2	5	0	1	9

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	8	9	1	6	26
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	3	0	1	6
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	2	1	0	6
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	3	0	0	0	1	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUERRERO	0	0	0	10	21	17	3	9	60

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	6	9	3	5	24
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	6	2	0	2	11
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	5	2	0	0	7
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	1	2	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	46.42-REPARACION DE HERNIA PERICOLESTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.31-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.19-OTRA LAPAROTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	HIDALGO	0	0	0	4	25	22	6	11	68

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	1	2	0	0	3

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	33	163	131	35	73	435
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	18	130	85	4	28	236
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	15	75	50	7	17	165
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	2	0	11	65	58	3	11	150
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	9	45	45	7	13	119
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	10	34	27	4	4	79
	45.23-COLONOSCOPIA	0	1	0	5	25	26	4	11	72
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	35	19	0	4	62
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	4	8	22	6	5	45
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	26	13	1	0	41
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	2	15	7	2	3	29
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	4	12	7	1	0	24
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	7	11	2	2	0	22
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	13	6	0	3	22
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	7	6	1	1	15
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	5	4	5	14
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	7	2	0	2	11
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	8	3	0	0	11
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	2	3	3	0	1	9
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	2	4	0	0	8
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	4	3	0	0	8
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	1	2	0	1	1	1	1	7
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	3	2	0	2	7
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	3	3	1	0	0	7
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	1	2	0	2	6
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	3	0	2	0	0	5
	86.22-DESTRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	5	0	0	0	5
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	2	0	0	0	1	3
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	OTRAS	0	0	0	5	22	15	1	11	54
	EDO. DE MEXICO	0	4	5	142	725	549	83	201	1,709

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	1	6	1	0	10
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	4	0	0	7
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
MICHOACAN		0	0	0	3	8	18	2	2	33

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	3	0	1	1	1	6
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	2	0	0	2	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	1	1	2	5
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	1	2	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	2	0	1	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	44.01-VAGOTOMIA TRONCULAR	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.23-OTRA ILEOSTOMIA PERMANENTE	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
MORELOS		0	0	1	15	6	6	4	13	45

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	4	3	1	1	9
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	4	2	0	2	8
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	1	0	1	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	OAXACA	0	0	0	2	15	9	2	8	36

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	2	8	3	4	19
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	5	0	0	1	7
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	1	0	3	6
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	1	0	1	5
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	2	1	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	2	0	1	0	4
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	44.65-ESOFAGOGASTROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	53.61-REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) CON PROTESIS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
PUEBLA		0	0	0	8	17	16	11	14	66

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	2	0	1	4
	QUERETARO	0	0	0	1	0	2	0	1	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SAN LUIS POTOSI		0	0	0	0	1	3	0	5	9

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	52.11-BIOPSIA (POR ASPIRACION) [AGUJA] CERRADA DE PANCREAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	SONORA	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	TABASCO	0	0	0	4	0	0	0	0	4

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2009

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TAMAULIPAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	4	0	1	8
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	4	0	1	5
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	40.24-EXTIRPACION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	1	5	15	0	5	26

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	1	2	7	1	0	12
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	1	0	2	2	6
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	2	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	VERACRUZ	0	0	1	4	9	17	7	7	45

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SE IGNORA	0	0	0	0	1	0	0	0	1

TOTAL GENERAL	0	5	15	316	1,658	1,287	221	530	4,032



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS 2010

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	COLOPROCTOLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	2	3	117	627	589	97	244	1,679
2		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	25	139	176	20	48	409
3		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	20	92	94	11	35	252
4		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	30	14	0	0	45
5		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	30	21	4	11	69
6		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	3	12	27	4	2	48
7		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	27	22	3	2	56
8		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	10	3	0	0	14
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	11	5	0	1	18
10		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	7	3	0	0	11
11		86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	6	1	0	0	8
12		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	3	10	9	1	3	26
13		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	2	4	0	3	4	13
14		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	4	0	1	6
15		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	5	7	0	1	13
16		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	3	3	0	1	7
17		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	5	4	1	0	10
18		12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BA	0	0	0	0	3	3	0	1	7
19		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	2	1	3	6
20		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	4	2	1	1	8
21		45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	0	1	2	0	2	5
22		46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	0	1	1	4
23		46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	6	1	0	0	7
24		48.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	0	2	1	0	1	4
25		92.09-OTROS ESTUDIOS RADIOISOTOPICOS FUNCIONALES	0	0	0	0	3	3	0	1	7
26		48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	1	3	0	0	4
27		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	2	0	2	5
28		45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	2	4
29		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	3	1	1	5
30		46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	3	1	0	0	4
		OTRAS	0	0	0	12	27	20	7	21	87
		TOTAL COLOPROCTORLOGÍA	0	2	4	192	1,072	1,027	155	389	2,841

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	COLOPROCTOLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	5	166	676	553	79	172	1,652	3,331
2		49.21-ANUSCOPIA	0	1	0	37	166	138	23	37	402	811
3		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	3	14	88	75	9	28	218	470
4		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	2	73	51	5	9	140	185
5		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	8	36	33	5	14	96	165
6		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	3	21	38	6	10	78	126
7		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	18	9	1	0	29	85
8		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	30	23	4	0	2	59	73
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	5	23	15	4	4	51	69
10		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	17	17	0	5	40	51
11		86.22-DEBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	13	18	1	8	40	48
12		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	7	1	0	0	8	34
13		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	1	4	2	1	4	12	25
14		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	1	5	6	2	2	16	22
15		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	1	2	3	0	1	7	20
16		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	1	7	4	0	1	13	20
17		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	4	3	1	1	9	19
18		12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BA	0	0	0	0	5	2	1	2	10	17
19		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	2	6	0	2	10	16
20		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	4	2	0	0	6	14
21		45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	1	3	1	0	2	7	12
22		46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	3	2	1	8	12
23		46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	1	0	2	5	12
24		48.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	2	3	3	0	0	8	12
25		92.09-OTROS ESTUDIOS RADIOISOTOPICOS FUNCIONALES	0	0	0	0	1	2	1	1	5	12
26		48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	1	1	1	2	5	9
27		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	2	0	0	3	8
28		45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	1	2	1	0	0	4	8
29		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2	7
30		46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	1	0	1	1	0	3	7
		OTRAS	0	0	0	16	32	33	6	20	107	194
		TOTAL COLOPROCTORLOGÍA	0	3	8	292	1,241	1,030	149	330	3,053	5,894

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	77	439	530	167	292	1,505
2		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	25	181	226	39	79	550
3		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	12	115	151	37	63	379
4		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	15	90	121	27	73	327
5		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	9	69	34	34	146
6		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	19	33	17	5	18	92
7		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	6	20	33	4	10	73
8		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	2	3	7	11	4	7	34
9		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	1	9	2	1	14
10		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	6	3	0	4	13
11		45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	3	2	9	1	2	17
12		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	4	10	1	1	17
13		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	4	3	2	0	10
14		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	2	3	1	2	9
15		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	3	5	0	0	8
16		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	3	1	0	6
17		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
18		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	1	2	0	1	1	5
19		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
20		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	2	1	0	3
21		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
22		97.02-SUSTITUCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
23		98.02-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
24		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
25		48.32-OTRA ELECTROCOAGULACION DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
26		48.36-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
27		97.51-EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
28		29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29		44.49-OTRO CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESTOMAGO O DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		OTRAS	0	0	0	1	3	1	0	5	10
		TOTAL ESOFAGOLOGÍA	0	0	4	166	927	1,212	328	596	3,233

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	ESOFAGOLOGIA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	4	58	332	361	88	196	1,039	2,544
2		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	31	155	139	24	55	404	954
3		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	20	73	61	15	43	213	592
4		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	2	8	64	63	14	47	198	525
5		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	3	28	75	11	40	157	303
6		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	6	18	8	4	13	49	141
7		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	18	19	4	4	46	119
8		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	8	8	7	1	26	50	84
9		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	1	0	3	9	3	3	19	33
10		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	9	4	0	1	14	27
11		45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	4	2	4	10	27
12		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	4	4	1	1	10	27
13		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	1	5	6	1	0	14	24
14		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	2	5	2	3	13	22
15		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	2	0	0	4	6	14
16		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	0	3	0	1	5	11
17		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	4	0	2	0	7	8
18		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	2	0	1	3	8
19		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	1	2	1	4	6
20		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	1	1	1	0	3	6
21		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	1	2	4
22		97.02-SUSTITUCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
23		98.02-EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRANO INTRALUMINAL DEL ESOFAGO	0	0	0	0	1	1	1	0	3	4
24		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
25		48.32-OTRA ELECTROCOAGULACION DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3
26		48.36-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3
27		97.51-EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3
28		29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2
29		44.49-OTRO CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESTOMAGO O DUODENO	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2
30		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2
		OTRAS	0	0	0	1	3	5	0	1	10	20
		TOTAL ESOFAGOLOGIA	0	0	9	141	733	786	176	447	2,292	5,525

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

Nº	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	GASTROENTEROLOGÍA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	11	52	78	27	48	217
2		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	6	71	61	10	25	173
3		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	11	62	75	14	34	196
4		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	4	35	37	5	12	93
5		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	9	38	27	3	21	98
6		45.16-ESOFAGOASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	15	28	11	15	70
7		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	9	15	9	1	6	40
8		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	9	6	5	20
9		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	4	4	0	1	10
10		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	3	4	0	7	14
11		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	4	3	3	0	10
12		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	4	1	0	0	5
13		12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	4	0	1	6
14		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
16		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	1	1	3	0	0	5
17		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
18		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	1	1	3
19		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
20		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	2	0	2
21		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
22		45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	1	0	2
23		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24		19.21-REVISION DE ESTAPEDECTOMIA CON SUSTITUCION DE YUNQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
26		45.93-OTRA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
27		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
28		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
29		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
30		39.29-OTRA DERIVACION O DESVIACION VASCULAR (PERIFERICA)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		OTRAS	0	0	0	0	4	2	0	3	9
		TOTAL GASTROENTEROLOGÍA	0	0	1	53	314	352	84	181	985

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	GASTROENTEROLOGÍA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	9	40	46	14	32	142	359
2		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	18	76	61	14	10	179	352
3		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	15	62	35	10	24	146	342
4		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	16	50	23	9	9	107	200
5		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	3	28	20	4	9	64	162
6		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	2	11	15	1	12	41	111
7		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	7	4	3	5	19	59
8		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	4	4	1	3	12	32
9		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	9	7	1	0	20	30
10		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	4	6	1	3	14	28
11		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	3	0	3	6	16
12		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	2	0	0	1	3	8
13		12.83-REVISIÓN DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1	7
14		42.92-DILATACIÓN DE ESÓFAGO	0	0	0	1	1	1	0	4	7	7
15		49.93-OTRA INCISIÓN DE ANO	0	0	0	2	1	3	0	0	6	7
16		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6
17		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	1	0	1	1	0	0	3	4
18		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTÓMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
19		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGÁSTRICA	0	0	0	1	2	0	0	0	3	4
20		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
21		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3
22		45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
23		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXÁMENES NO QUIRÚRGICOS	0	0	0	0	1	1	0	1	3	3
24		19.21-REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMIA CON SUSTITUCIÓN DE YUNQUE	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2
25		45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
26		45.93-OTRA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
27		49.03-EXTIRPACIÓN DE COLGAJOS CUTÁNEOS PERIANALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
28		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
29		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
30		39.29-OTRA DERIVACIÓN O DESVIACIÓN VASCULAR (PERIFÉRICA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OTRAS	0	0	0	1	3	3	2	2	11	20
		TOTAL GASTROENTEROLOGÍA	0	0	2	71	307	238	60	121	799	1,784

PRINCIPALES CIRUGÍAS DE MOTILIDAD EXPERIMENTAL POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	MOTILIDAD EXPERIMENTAL	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	8	90	77	14	23	212
2		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	79	73	6	15	175
3		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	4	8	5	1	1	19
4		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	2	3	4	0	0	9
5		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	0	2	1	0	0	4
6		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		TOTAL MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	0	1	16	182	160	21	39	419

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	MOTILIDAD EXPERIMENTAL	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	6	39	23	5	9	82	294
2		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	5	25	19	3	10	62	237
3		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	1	6	1	6	0	0	0	14	33
4		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	3	1	0	0	4	13
5		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	3	0	0	2	0	0	5	9
6		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
7		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
		TOTAL MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	1	9	12	73	46	8	20	169	588

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	0	0	1	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	6	0	1	0	7

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	0	9	8	1	0	18

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIHUAHUA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	0	46	333	299	49	136	864
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	43	228	268	95	190	825
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	16	132	126	26	50	350
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	11	75	96	13	26	222
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	7	47	89	25	39	208
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	9	63	54	8	32	166
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	5	41	57	10	38	151
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	4	35	35	11	10	95
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	32	37	2	14	85
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	20	22	8	3	14	67
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	7	24	14	19	64
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	2	13	15	3	4	37
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	15	9	2	5	32
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	16	13	2	0	32
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	5	9	3	1	19
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	4	13	2	0	19
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	10	5	0	0	16
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	3	4	4	2	13
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	2	6	5	0	0	13
	45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	1	7	2	1	12
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	7	3	0	0	11
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	1	6	0	2	10
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	3	2	0	4	9
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	4	2	0	2	8
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	4	0	2	7
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	3	0	2	6
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	1	2	2	0	1	6
	92.09-OTROS ESTUDIOS RADIOISOTOPICOS FUNCIONALES	0	0	0	0	2	3	0	1	6
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	OTRAS	0	0	1	4	35	31	7	27	105
	DISTRITO FEDERAL	0	1	4	177	1,148	1,233	282	623	3,468

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	2	1	2	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	2	1	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.51-RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE RECTO LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	GUANAJUATO	0	0	0	0	5	6	5	6	22

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	9	25	2	6	43
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	0	3	8	11	1	6	30
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	3	6	2	0	12
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	9	0	0	9
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	4	1	2	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	4	1	1	0	2	8
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	1	4	0	1	8
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	1	3	1	1	7
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	96.39-OTRO ENEMA TRANSANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	GUERRERO	0	1	0	16	35	69	7	20	148

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	19	21	4	5	49
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	11	6	4	6	28
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	3	4	1	3	12
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	3	6	0	2	11
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	4	2	1	9
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	3	4	0	0	8
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	1	0	3	6
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	2	0	5
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	53.61-REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) CON PROTESIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	94.31-PSICOANALISIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	HIDALGO	0	0	0	4	57	51	14	23	149

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	96.22-DILATACION DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	0	4	1	0	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	3	66	301	260	45	95	770
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	42	225	266	80	112	725
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	17	103	152	22	49	343
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	14	90	96	11	26	237
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	6	73	74	18	27	198
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	13	53	61	5	18	150
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	8	42	49	14	31	144
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	2	40	30	2	8	82
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	42	33	2	1	80
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	2	40	20	16	78
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	8	20	10	3	7	48
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	2	13	14	0	4	33
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	4	8	13	1	4	30
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	16	7	0	0	23
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	2	3	3	7	0	5	20
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	8	9	1	1	20
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	2	4	9	2	2	19
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	6	3	1	2	13
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	7	2	0	0	9
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	5	2	0	1	8
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	6	2	0	0	8
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	3	3	1	0	7
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	1	4	0	1	7
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	3	2	0	1	6
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	2	0	1	3	6
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	2	0	1	1	5
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	4	0	0	0	4
	OTRAS	0	0	0	6	36	27	6	13	88
	EDO. DE MEXICO	0	0	5	199	1,122	1,185	236	429	3,176

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACÁN	89.34- EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	6	1	1	10
	44.13- OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	2	1	4	0	8
	45.22- ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	45.23- COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	4	0	1	5
	49.46- EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	48.23- PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	45.16- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.21- ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.29- OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.91- LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.93- OTRA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.11- FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10- COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32- MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	99.29- INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MICHOACÁN	0	0	0	1	12	25	7	4	49

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	89.34- EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	5	0	4	11
	44.13- OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	4	1	1	8
	45.23- COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	45.22- ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	48.23- PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.21- ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.16- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11- FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.46- EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10- COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.11- COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	89.32- MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.39- OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MORELOS	0	0	0	1	8	17	1	8	35

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	89.34- EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	6	6	1	2	17
	44.13- OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	8	1	4	14
	45.16- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	1	2	5
	45.22- ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	2	1	2	5
	42.29- OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	1	1	2	0	4
	48.23- PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	1	1	0	0	4
	45.23- COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	42.91- LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	49.21- ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	51.10- COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	54.11- LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	45.24- SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.29- OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.95- ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.49- OTRA RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULLTHROUGH	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.64- RESECCION POSTERIOR DE RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.29- OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.22- COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.25- LAVADO PERITONEAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	54.59- OTRAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	54.99- OTRA OPERACION DE LA REGION ABDOMINAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	OAXACA	0	0	0	13	12	24	7	14	70

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	3	8	5	0	12	28
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	5	9	1	11	26
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	5	3	1	1	11
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	5	0	3	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	1	2	1	0	2	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.33-ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR LASER	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	94.31-PSICOANALISIS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	PUEBLA	0	0	0	6	31	31	2	43	113

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	8	1	1	0	10
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	70.73-REPARACION DE FISTULA RECTOVAGINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUERETARO	0	0	0	0	16	3	4	2	25

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	3	1	0	0	0	4

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSÍ	89.34- EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	3	0	0	6
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	44.13- OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN LUIS POTOSÍ		0	0	0	0	10	5	7	1	23

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	TABASCO	0	0	0	0	0	5	0	1	6

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	TAMAULIPAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	4	1	0	5
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	3	0	0	5
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	0	6	12	1	1	20

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	4	6	31	3	6	50
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	12	1	7	21
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	1	3	3	0	3	11
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	2	3	0	3	9
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	3	1	2	8
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	3	1	4
	45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	40.24-EXTIRPACION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.12-FISTULECTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
VERACRUZ		0	0	1	7	16	68	11	26	129

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	YUCATAN	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	ZACATECAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	0	0	0	0	0	0	0	2	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SE IGNORA	0	0	0	0	0	2	0	1	3

TOTAL GENERAL		0	2	10	427	2,495	2,751	588	1,205	7,478

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	COLIMA	0	0	0	0	1	0	3	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	0	5	2	1	2	10

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	2	85	339	315	57	97	895
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	29	162	205	45	100	542
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	16	109	103	21	37	286
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	21	100	89	13	26	249
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	2	10	54	48	4	17	136
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	7	42	32	5	23	110
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	4	29	38	6	21	99
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	1	15	39	5	17	77
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	26	31	3	7	67
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	5	21	13	4	6	49
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	3	12	22	2	2	41
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	4	13	5	7	9	38
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	5	16	9	4	1	35
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	2	17	4	1	6	30
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	3	8	10	0	6	27
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	6	4	0	13	23
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	8	11	0	4	23
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	4	11	1	2	18
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	9	7	2	0	0	18
	86.22-DESTRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	6	7	1	3	17
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	2	5	2	3	12
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	9	2	0	0	11
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	1	2	3	1	2	9
	45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	2	5	0	1	8
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	1	0	2	3	0	1	7
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	2	3	0	1	6
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	2	0	4	0	0	0	6
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	45.42-POLIECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	2	1	2	5
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	1	2	1	0	1	5
	OTRAS	0	0	1	6	39	43	10	31	130
	DISTRITO FEDERAL	0	1	11	212	1,060	1,066	194	440	2,984

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	89.34- EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	6	0	0	0	6
	44.13- OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	45.23- COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.16- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.22- ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23- PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21- ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	0	1	9	5	0	2	17

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	89.34- EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	10	12	3	6	32
	44.13- OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	8	4	6	4	22
	49.21- ANUSCOPIA	0	0	0	0	6	2	1	2	11
	45.22- ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	2	3	1	1	1	8
	45.23- COLONOSCOPIA	0	0	0	0	3	0	1	3	7
	48.23- PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	3	1	0	1	6
	45.16- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	1	1	0	3
	49.11- FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	49.29- OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	42.91- LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.46- EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.93- OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	51.10- COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	89.32- MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	12.83- REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	42.92- DILACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11- GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24- SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.93- REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.99- OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	96.35- ALIMENTACION GASTRICA POR Sonda	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	GUERRERO	0	0	0	5	42	30	14	21	112

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	13	8	2	6	29
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	9	6	4	4	23
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	3	1	1	3	8
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	2	3	0	1	6
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	3	2	0	1	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	2	1	1	4
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	1	2	0	0	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	0	2	2	4
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.01-INCISION DE ABSCESO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	54.21-LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	54.72-OTRA REPARACION DE PARED ABDOMINAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	HIDALGO	0	0	0	2	34	31	15	21	103

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	0	3	0	0	3



CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	3	90	350	238	20	53	755
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	4	33	177	161	38	103	516
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	25	97	65	9	36	232
	49.21-ANUSCOPIA	0	1	0	31	102	62	14	11	221
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	5	54	41	6	15	121
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	14	36	35	8	22	115
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	3	28	24	6	23	85
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	2	14	31	6	22	75
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	2	42	14	1	1	60
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	6	24	22	3	5	60
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	22	14	1	0	2	39
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	4	16	14	2	2	38
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	3	13	9	3	4	32
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	8	3	3	0	16	30
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	9	12	4	2	27
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	2	10	6	0	9	27
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	13	7	2	2	25
	86.22-DESTRIBIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	6	9	0	5	20
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	2	8	8	0	1	19
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	8	4	0	1	14
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	7	6	0	0	13
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	4	3	0	2	9
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	1	4	1	2	0	0	0	8
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	4	3	0	0	7
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	1	0	1	4	1	0	7
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	4	2	0	0	6
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	1	4	1	0	0	6
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	3	2	1	0	6
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	3	1	0	1	5
	45.42-POLIECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	3	0	2	5
	OTRAS	0	0	2	12	38	31	4	16	103
	EDO. DE MEXICO	0	3	15	268	1,094	822	128	356	2,686

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	5	1	2	11
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	5	1	0	3	10
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	0	1	1	2	0	5
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	0	1	2	0	0	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	86.22-DESTRIBIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	MICHOACAN	0	0	2	1	21	12	3	8	47

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	0	2	4	0	8
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	3	0	0	4
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	2	1	1	0	0	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	1	1	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MORELOS	0	0	0	8	7	14	6	0	35

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NAYARIT	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	NAYARIT	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	NUEVO LEON	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	5	11	5	6	29
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	5	3	3	14
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	2	1	1	6
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	4	6
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.36-EXAMEN MANUAL DE MAMA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OAXACA	0	0	0	3	13	33	11	22	82

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	6	14	2	12	34
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	1	5	6	7	21
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	6	1	2	11
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	3	3	0	3	9
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	1	2	2	6
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	42.92-DILACION DE ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
PUEBLA		0	0	0	4	17	38	15	31	105

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	8	0	0	0	8
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
QUERETARO		0	0	0	0	11	1	0	0	12

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	0	1	0	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	3	4	0	1	10
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	0	2	4	5	0	1	12

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	TABASCO	0	0	0	0	0	0	0	1	1

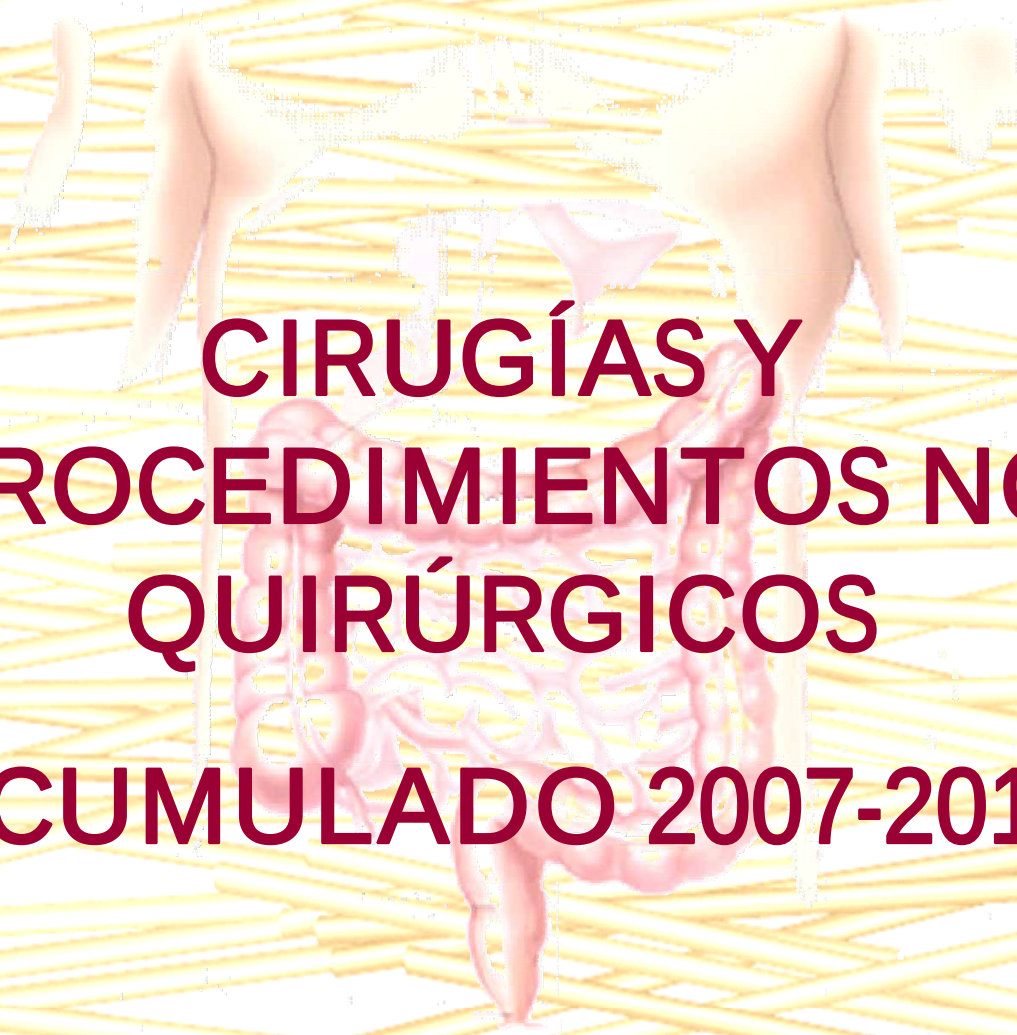
CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	3	1	4	0	3	11
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.79-OTRA EXCISION PARCIAL DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.83-OTRA COLECTOMIA INTRAABDOMINAL TOTAL Y LA NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	53.69-REPARACION DE OTRA HERNIA DE LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR CON PROTESIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.59-OTRAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	8	4	10	1	12	35

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	10	4	0	0	14
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	8	0	1	12
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	4	2	0	0	6
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	83.14-FASCIOTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	86.72-AVANCE DE PEDICULO O COLGAJO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	96.23-DILATACION DEL ESFINTER ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	VERACRUZ	0	0	0	1	30	22	2	1	56

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	2	0	0	3
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	ZACATECAS	0	0	0	1	1	3	0	0	5

TOTAL GENERAL	0	4	28	516	2,354	2,100	393	918	6,313



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS ACUMULADO 2007-2010

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	COLOPROCTOLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	2	3	166	957	883	145	362	2,518
2		49.21-ANUSCOPIA	0	1	1	81	484	510	85	194	1,356
3		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	3	75	444	439	77	159	1,198
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	25	160	125	24	61	395
5		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	15	84	116	29	74	319
6		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	6	70	36	4	0	116
7		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	4	29	62	7	7	109
8		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	9	31	18	0	6	64
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	10	27	17	1	4	59
10		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	9	49	52	13	17	140
11		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	6	63	41	5	5	120
12		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	24	30	6	10	70
13		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	2	9	5	1	0	17
14		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	2	13	9	3	11	38
15		86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	9	5	0	0	15
16		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	1	15	12	3	4	35
17		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	3	7	12	4	8	34
18		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	1	5	8	3	1	18
19		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	15	10	0	2	29
20		49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	1	10	9	0	2	22
21		12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	2	5	7	0	1	15
22		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	2	5	3	4	5	19
23		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	3	3	2	6	14
24		48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	1	0	0	0	2	0	0	0	3
25		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	8	11	0	2	21
26		48.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	0	3	2	0	4	9
27		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	2	7	0	2	11
28		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	5	4	1	0	10
29		48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	5	0	3	9
30		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	3	3	2	8	16
		OTRAS	0	0	0	26	96	71	16	40	249
		TOTAL COLOPROCTOLOGÍA	1	4	9	450	2,639	2,516	436	999	7,054

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE COLOPROCTOLOGÍA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL	TOTAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC	GRAL
1	COLOPROCTOLOGIA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	8	222	1,069	813	109	273	2,495	5,013
2		49.21-ANUSCOPIA	0	1	2	111	538	459	78	139	1,328	2,684
3		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	3	3	59	386	304	63	114	932	2,130
4		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	1	34	237	200	35	58	565	960
5		45.23-COLONOSCOPIA	0	1	2	9	57	63	16	40	188	507
6		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	6	162	142	17	20	347	463
7		49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	3	51	66	9	22	151	260
8		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	60	69	22	10	9	170	234
9		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	13	91	50	11	10	175	234
10		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	7	35	16	2	14	74	214
11		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	4	33	16	1	0	54	174
12		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	5	45	27	5	14	96	166
13		49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	3	32	27	0	6	68	85
14		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	4	11	11	5	7	38	76
15		86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	1	20	19	2	8	50	65
16		48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	12	13	1	3	29	64
17		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	1	9	11	0	4	25	59
18		49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	1	15	7	2	3	28	46
19		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	5	5	0	3	13	42
20		49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	1	0	0	0	8	7	1	1	18	40
21		12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	10	7	1	4	22	37
22		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	1	4	2	2	7	16	35
23		45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	4	10	0	2	16	30
24		48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	8	14	3	1	0	26	29
25		49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	1	2	4	0	1	8	29
26		48.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	3	5	5	0	1	14	23
27		46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	3	2	0	4	9	20
28		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	4	3	1	1	9	19
29		48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	7	1	0	1	10	19
30		48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	1	1	0	0	1	3	19
		OTRAS	1	0	0	41	111	97	21	45	316	565
		TOTAL COLOPROCTOLOGIA	2	6	17	600	3,051	2,413	394	816	7,299	14,353

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	4	286	1,636	1,950	499	989	5,365
2		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	3	60	379	441	109	208	1,200
3		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	25	181	226	39	79	550
4		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	1	0	44	175	75	93	388
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]	0	0	1	41	90	54	11	38	235
6		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	2	7	17	36	6	31	99
7		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCÓPICA] (PEG)	0	0	0	4	9	9	2	26	50
8		42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCÓPICA]	0	0	0	2	15	26	2	8	53
9		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	7	15	1	4	28
10		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	5	14	5	6	31
11		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	2	9	16	5	4	36
12		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	1	0	0	8	9	5	2	25
13		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCÓPICA]	0	0	0	2	9	13	1	5	30
14		45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	1	3	2	17	1	4	28
15		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	3	5	7	3	3	21
16	ESOFAGOLOGIA	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	8	6	0	2	16
17		51.11-COLANGIOGRÁFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CRE)	0	0	0	4	7	3	1	1	16
18		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	0	4	8	2	0	14
19		44.91-LIGADURA DE VARICES GÁSTRICAS	0	0	0	0	1	3	1	1	6
20		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	2	2	4	0	1	9
21		44.44-EMBOLIZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	0	0	0	4	4
22		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2
23		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	6	0	1	9
24		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	1	0	1	1	3
25		44.42-SUTURA DE ULCERA DUODENAL	0	0	0	1	2	1	0	2	6
26		44.22-DILATACION ENDOSCÓPICA DE PILORO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
27		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	3	1	1	5
28		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	1	1	0	4
29		48.36-POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DEL RECTO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
30		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	2	3
		OTRAS	0	0	0	5	16	23	3	17	64
		TOTAL ESOFAGOLOGIA	1	1	12	460	2,472	3,070	784	1,545	8,345

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE ESOFAGOLOGÍA, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	1	9	249	1,215	1,190	260	633	3,558	8,923
2		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	62	233	226	49	105	676	1,876
3		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	31	155	139	24	55	404	954
4		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	14	98	199	33	79	423	811
5		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	8	38	25	8	30	109	344
6		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	29	18	27	2	42	118	217
7		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	5	19	11	3	12	50	100
8		42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	4	7	5	3	5	24	77
9		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	8	14	2	3	29	57
10		99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	1	1	6	12	3	3	26	57
11		57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	4	4	1	2	12	48
12		42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	1	11	4	2	3	21	46
13		44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	2	5	2	0	4	13	43
14		45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	3	4	3	4	14	42
15		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	1	7	8	1	0	18	39
16	ESOFAGOLOGIA	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	1	3	2	1	7	14	30
17		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	4	4	3	1	2	14	30
18		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	0	4	0	1	6	20
19		44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	4	4	1	1	10	16
20		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	5	0	1	6	15
21		44.44-EMBOLIZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	4	0	2	3	9	13
22		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	6	1	2	0	10	12
23		45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	1	0	2	11
24		39.92-INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA	0	0	0	0	0	1	5	1	7	10
25		44.42-SUTURA DE ULCERA DUODENAL	0	0	0	0	0	3	1	0	4	10
26		44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	2	0	4	0	1	7	9
27		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	2	1	0	0	3	8
28		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	1	1	0	0	1	3	7
29		48.36-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL RECTO	0	0	0	0	1	1	1	1	4	7
30		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	2	3	6
		OTRAS	0	0	0	3	11	19	3	11	47	111
		TOTAL ESOFAGOLOGÍA	1	1	12	433	1,874	1,929	422	1,022	5,694	14,039

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	GASTROENTEROLOGÍA	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	69	346	460	90	182	1,147
2		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	3	38	217	299	74	195	826
3		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	16	213	168	40	63	500
4		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	26	118	192	52	110	499
5		49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	13	138	136	24	46	357
6		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	0	25	141	148	16	64	394
7		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	14	81	98	18	44	255
8		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA [CPRE]	0	0	0	47	93	76	12	56	284
9		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	31	51	16	35	134
10		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	4	30	26	3	13	76
11		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACIÓN DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGÁSTRICA	0	0	0	0	25	14	3	4	46
12		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA	0	0	0	5	22	17	0	7	51
13		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	4	17	9	10	40
14		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	3	12	17	0	8	40
15		49.11-FISTULOTOMÍA ANAL	0	0	0	1	7	1	0	1	10
16		49.93-OTRA INCISIÓN DE ANO	0	0	0	3	7	4	0	0	14
17		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	7	7	4	4	22
18		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CRE)	0	0	0	1	8	9	3	3	24
19		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	5	8	3	0	16
20		49.39-OTRA EXTIRPACIÓN LOCAL O ELIMINACIÓN (DESTRUCCIÓN) DE LESIÓN O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	3	3	3	0	0	9
21		42.92-DILATACIÓN DE ESÓFAGO	0	0	0	0	1	1	0	4	6
22		427X-ESOFAGOMIOTOMÍA	0	0	0	4	3	5	0	1	13
23		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	4	3	3	1	12
24		53.75-REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA, ABORDAJE ABDOMINAL, NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA	0	0	0	0	4	1	0	0	5
25		437X-GASTRECTOMÍA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	0	7	0	0	7
26		49.51-ESFINTEROTOMÍA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	5	1	0	1	7
27		54.11-LAPAROTOMÍA EXPLORADORA	0	0	0	3	1	4	0	3	11
28		44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMÍA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
29		43.11-GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA [ENDOSCÓPICA] (PEG)	0	0	0	0	3	1	0	0	4
30		12.83-REVISIÓN DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	5	0	1	7
		OTRAS	0	0	1	10	31	50	14	26	132
		TOTAL GASTROENTEROLOGÍA	0	0	5	287	1,561	1,829	384	883	4,949

30 PRINCIPALES CIRUGÍAS DE GASTROENTEROLOGÍA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	GASTROENTEROLOGÍA	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	1	63	296	249	39	103	751	1,898
2		45.23-COLONOSCOPIA	0	0	3	26	151	166	42	103	491	1,317
3		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	3	47	243	187	27	35	542	1,042
4		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	18	110	95	30	74	328	827
5		49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	39	149	115	24	40	368	725
6		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	0	0	1	18	140	108	13	35	315	709
7		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	20	81	46	13	31	191	446
8		51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	0	0	0	5	27	34	14	26	106	390
9		45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	3	21	30	4	25	83	217
10		49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	13	61	52	3	10	139	215
11		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	8	17	5	1	0	31	77
12		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	12	8	0	3	23	74
13		42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	1	8	10	3	7	29	69
14		51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	1	4	5	1	1	12	52
15		49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	1	0	3	18	13	5	0	40	50
16		49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	4	17	8	0	5	34	48
17		45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	4	5	0	4	14	36
18		51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	0	7	1	0	3	11	35
19		49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	3	5	8	0	0	16	32
20		49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	3	12	7	0	0	22	31
21		42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	1	3	5	3	5	17	23
22		427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	7	1	0	1	9	22
23		45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	3	4	1	0	9	21
24		53.75-REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA, ABORDAJE ABDOMINAL, NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA	0	0	0	0	4	5	1	0	10	15
25		437X-GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	1	1	0	5	7	14
26		49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	1	0	0	3	1	1	0	0	6	13
27		54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	3	0	0	4	15
28		44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	1	0	4	1	5	11	12
29		43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	1	1	1	4	0	0	7	11
30		12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	3	0	0	0	3	10
		OTRAS	0	0	1	16	40	38	8	30	133	265
		TOTAL GASTROENTEROLOGÍA	1	1	12	299	1,447	1,218	233	551	3,762	8,711



PRINCIPALES CIRUGÍAS DE MOTILIDAD EXPERIMENTAL POR GRUPO DE EDAD Y SEXO 2007-2010

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
1	MOTILIDAD EXPERIMENTAL 107A	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	16	167	158	24	35	400
2		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	100	95	11	17	225
3		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	1	5	12	7	1	3	29
4		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	2	6	5	0	2	15
5		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	2	13	16	14	6	9	60
6		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICO GASTRICA	0	0	0	0	7	3	3	0	13
9		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	1	1	0	1	4
10		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
11		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
12		44.49-OTRO CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESTOMAGO O DUODENO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13		44.69-OTRA REPARACION DE ESTOMAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
14		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		TOTAL MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	0	3	39	311	285	45	69	752

N°	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC	TOTAL GRAL
			<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+		
1	MOTILIDAD EXPERIMENTAL 107A	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	15	76	44	8	11	154	554
2		42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	9	32	28	3	11	83	308
3		45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	2	10	1	7	1	1	1	23	52
4		89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	3	2	1	1	7	22
5		94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	5	0	0	12	4	8	29	89
6		45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
7		89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2
8		44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICO GASTRICA	0	0	0	1	1	2	0	0	4	17
9		51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
10		44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
11		48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
12		44.49-OTRO CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESTOMAGO O DUODENO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
13		44.69-OTRA REPARACION DE ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14		45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		TOTAL MOTILIDAD EXPERIMENTAL	0	2	15	27	120	92	17	33	306	1,058

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	AGUASCALIENTES	0	0	0	1	2	1	0	1	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA NORTE	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	437X-GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	BAJA CALIFORNIA NORTE	0	0	0	0	6	4	1	0	11

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	8	6	1	2	17
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	5	3	0	1	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	2	1	1	0	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.62-OTRA RESECCION PARCIAL DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	52.13-PANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (PER)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	2	24	17	3	4	50

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIHUAHUA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	2	0	0	2

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	0	3	162	863	1,042	295	643	3,009
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	0	78	585	505	98	249	1,516
	49.21-ANUSCOPIA	0	1	1	43	301	328	59	150	883
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	1	50	270	267	52	129	770
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	3	31	186	261	69	135	685
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	24	130	187	37	126	504
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	24	134	185	28	88	459
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	18	150	143	29	57	397
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	1	45	70	56	11	44	227
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	12	85	62	17	45	221
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	9	74	92	19	18	212
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	23	70	33	59	185
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	45	52	5	17	119
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	6	24	36	5	14	85
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	37	27	3	1	69
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	18	35	5	5	63
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	3	32	19	3	0	57
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	17	19	6	7	49
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	6	20	6	15	47
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	5	19	10	0	3	37
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	10	9	3	11	33
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	2	3	3	1	22	31
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	5	14	7	0	5	31
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	12	10	0	5	28
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	8	11	2	5	26
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	12	6	2	2	22
	45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	1	1	1	14	2	3	22
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	2	9	7	0	0	18
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	1	2	10	1	3	17
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	2	11	2	0	0	16
	OTRAS	1	1	2	37	121	160	35	83	440
	DISTRITO FEDERAL	2	4	13	562	3,272	3,655	826	1,944	10,278

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	3	8	2	4	19
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	5	0	1	3	10
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	4	2	1	0	7
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	2	3	6
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	0	0	3	5
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.51-RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE RECTO LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	0	3	20	15	8	20	66


CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	4	24	43	6	21	98
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	0	5	8	16	6	7	43
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	6	11	2	6	26
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	2	9	4	6	23
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	4	8	3	1	5	21
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	5	5	6	1	3	20
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	9	4	1	1	16
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	5	4	3	3	15
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	10	0	3	13
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	3	6	2	0	12
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	5	0	2	9
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	1	0	4	0	0	5
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	1	0	0	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	38.50-LIGADURA Y EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.33-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	1	2	2	0	1	6
	GUERRERO	0	1	0	30	85	129	30	62	337

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	27	19	11	24	83
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	25	28	4	6	65
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	10	12	1	2	27
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	6	5	1	7	20
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	5	7	3	3	20
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	4	3	6	15
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	2	2	5	0	5	14
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	3	4	1	3	12
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	3	3	0	3	9
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	4	4	0	0	9
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	4	0	0	1	5
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	0	1	0	3	5
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	42.33-EXTIRPACION O ELIMINACION (DESTRUCCION) ENDOSCOPICA DE LESION O DE TEJIDO DEL ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	2	3	5	1	2	13
	HIDALGO	0	0	0	18	108	109	27	69	331

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	96.22-DILATACION DEL RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	JALISCO	0	0	0	0	2	4	1	3	10

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
EDO. DE MEXICO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	145	826	944	220	368	2,504
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	3	90	512	455	62	139	1,261
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	40	280	272	41	78	711
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	2	38	256	277	26	69	668
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	31	212	206	46	80	575
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	2	21	134	149	38	77	421
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	28	126	150	33	41	378
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	17	103	152	22	49	343
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	1	0	23	101	45	35	205
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	14	79	73	6	21	193
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	34	71	41	8	31	185
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	6	85	62	6	14	173
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	56	45	6	2	111
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	5	24	22	10	6	67
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	3	40	18	0	0	61
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	5	29	15	2	4	55
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	2	7	11	19	1	14	54
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	3	9	23	2	3	40
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	5	18	12	0	2	37
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	1	6	6	11	4	9	37
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	13	16	2	2	33
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	8	14	9	1	1	33
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	2	9	15	0	3	29
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	13	9	2	1	25
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	4	11	2	4	23
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	2	9	7	1	2	21
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	2	8	3	1	5	19
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	6	6	4	2	18
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	4	6	2	5	18
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	3	6	4	1	3	17
	49.59-OTRA ESFINTEROTOMIA ANAL	0	0	0	0	8	8	0	1	17
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	3	8	4	0	2	17
	OTRAS	0	0	2	31	120	105	18	53	329
	EDO. DE MEXICO	0	0	14	554	3,122	3,250	612	1,126	8,678

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	3	8	12	9	14	46
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	4	9	1	2	17
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	5	0	4	9
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	2	3	2	1	8
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	2	4	0	1	7
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	3	0	1	7
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	1	1	3	6
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	3	0	3	6
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	1	1	0	2	5
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	2	0	2	5
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.12-GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.32-GASTROYUNOSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.93-OTRA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.23-COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	51.36-COLEDOCOENTEROSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	96.59-OTRA IRRIGACION DE HERIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MICHOACAN	0	0	0	7	29	53	16	36	141

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	14	20	4	4	43
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	5	9	1	7	22
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	6	0	2	10
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	1	6	0	2	10
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	1	1	4	8
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	2	2	6
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	3	1	0	0	5
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.22-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	50.12-BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CRE)	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	57.32-OTRA CISTOSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MORELOS	0	0	0	4	37	60	10	24	135

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	16	24	8	21	71
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	3	10	11	3	3	30
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	11	7	5	2	27
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	6	7	3	2	18
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	4	8	2	1	15
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	3	4	1	5	13
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	1	3	2	5	12
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	3	3	1	0	2	9
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	1	2	4	8
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	2	1	2	5
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	1	1	2	0	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.21-DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.95-ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.49-OTRA RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULLTHROUGH	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.64-RESECCION POSTERIOR DE RECTO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	50.29-OTRA ELIMINACION DE LESION DE HIGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.22-COLECISTECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	3	2	0	1	0	6
	OAXACA	0	0	0	20	63	77	31	53	244

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	20	37	9	29	95
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	3	10	7	5	17	42
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	9	7	3	3	24
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	8	4	6	3	23
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	3	9	1	5	19
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	3	8	0	8	19
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	2	2	6	11
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	5	2	0	3	10
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	1	3	3	9
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	3	0	1	4
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	46.85-DILATACION DEL INTESTINO	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.33-ELIMINACION DE LESION O TEJIDO RECTAL POR LASER	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.03-EXTIRPACION DE COLGAJOS CUTANEOS PERIANALES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	0	2	5	3	0	10
	PUEBLA	0	0	0	11	71	94	38	86	300

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	8	1	1	1	11
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	0	1	1	5
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	3	4
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	48.75-PROCTOPEXIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.83-OTRA COLECTOMIA INTRAABDOMINAL TOTAL Y LA NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.95-ANASTOMOSIS AL ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.11-COLOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.49-OTRA RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULLTHROUGH	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	70.73-REPARACION DE FISTULA RECTOVAGINAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	97.83-EXTRACCION DE SUTURAS DE LA PARED ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	QUERETARO	0	0	0	1	24	6	7	9	47

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	3	5	0	0	0	8

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSI	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	5	3	0	0	8
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	2	1	1	6
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	4	0	5
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	1	0	0	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SAN LUIS POTOSI	0	0	0	0	14	9	7	3	33

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SONORA	0	0	0	0	1	1	0	0	2

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.75-HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.63-OTRA RESECCION ANTERIOR DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
TABASCO		0	0	0	0	1	9	0	3	13

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TAMAULIPAS	0	0	0	0	2	1	1	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	10	1	0	14
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	8	3	0	0	11
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	2	6	0	0	9
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	1	5	0	0	7
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	2	2	0	1	5
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	46.13-COLOSTOMIA PERMANENTE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.76-OTRA PROCTOPEXIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	2	27	40	1	1	71

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA, DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	3	10	42	5	15	76
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	5	10	34	5	7	61
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	8	11	2	4	26
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	10	9	2	3	24
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	1	1	5	10	1	5	23
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	4	7	4	15
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	8	2	1	13
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	8	2	1	1	12
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	3	6	1	0	10
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	2	3	0	3	9
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	0	5	0	0	0	0	5
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	45.42-POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	40.24-EXTIRPACION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.76-SIGMOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.74-CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	1	2	5	1	1	10
	VERACRUZ	0	0	2	17	64	154	30	49	316

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	YUCATAN	0	0	0	0	2	2	0	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	4	0	0	4
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.81-GASTRECTOMIA PARCIAL CON TRANSPOSICION YEYUNAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	ZACATECAS	0	0	0	1	1	5	0	0	7

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	OTROS PAISES DE LATINOAMERICA	0	0	0	0	0	0	0	2	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	FEMENINO								TOTAL FEM
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SE IGNORA	0	0	0	0	1	2	0	1	4

TOTAL GENERAL	2	5	29	1,236	6,983	7,700	1,649	3,496	21,100

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
AGUASCALIENTES	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	1	0	1	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
BAJA CALIFORNIA SUR	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	4	0	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
COLIMA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	COLIMA	0	0	0	0	1	1	3	0	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
CHIAPAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	5	6	0	7	20
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	0	0	4	5
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.39-OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRURGICOS	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	CHIAPAS	0	0	0	4	11	9	1	17	42

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
DISTRITO FEDERAL	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	1	1	3	125	687	709	138	341	2,005
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	4	132	638	508	88	183	1,553
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	2	63	336	299	49	105	854
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	1	2	34	255	213	40	75	620
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	1	30	143	137	20	66	397
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	1	13	138	130	26	29	337
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	18	123	116	24	42	323
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	25	125	100	15	38	303
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	2	11	83	109	19	63	287
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	3	53	125	17	39	237
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	1	0	4	75	81	13	15	189
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	8	67	29	9	7	120
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	8	28	19	11	22	88
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	3	29	46	3	4	85
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	24	37	12	6	6	85
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	3	43	16	2	9	73
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	8	28	11	1	8	56
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	4	16	16	0	9	45
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	8	13	2	19	42
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	2	16	15	1	7	41
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	16	17	0	6	40
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	1	0	0	3	20	7	0	0	31
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	1	3	7	9	2	8	30
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	2	8	11	2	6	29
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	9	9	2	3	23
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	8	8	0	2	18
	99.29-INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	0	0	0	1	3	8	2	3	17
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	7	4	2	3	16
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	8	4	1	2	15
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	7	4	2	2	15
	OTRAS	2	0	10	57	157	122	49	92	489
	DISTRITO FEDERAL	4	3	26	585	3,178	2,907	546	1,214	8,463

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUANAJUATO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	3	11	0	4	20
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	1	0	7	1	0	0	9
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	1	2	0	5
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	44.44-EMBOLIZACION POR CATETER DE UNA HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	GUANAJUATO	0	0	1	3	19	19	2	6	50

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
GUERRERO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	6	29	20	11	16	82
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	18	13	3	7	42
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	9	5	1	4	21
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	3	9	3	1	4	20
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	3	5	1	4	14
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	12	1	0	1	14
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	5	0	3	4	12
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	3	0	1	3	3	10
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	4	2	2	1	9
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	2	3	1	1	1	8
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	3	0	0	1	5
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	2	3	0	0	0	5
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	3	0	0	5
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	43.19-OTRA GASTROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.93-REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	96.35-ALIMENTACION GASTRICA POR Sonda	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	GUERRERO	0	0	0	21	106	63	29	51	270

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
HIDALGO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	28	26	7	20	82
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	20	11	2	8	43
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	13	9	0	3	26
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	6	7	0	5	18
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	7	2	2	5	16
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	3	4	1	3	12
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	1	4	2	3	11
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	3	1	1	3	8
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	5	2	0	0	7
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	2	2	0	6
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	5	1	0	0	6
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	4	5
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	4	0	0	5
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	3	0	0	1	4
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	2	0	1	0	3
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	38.5-LIGADURA Y EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	427X-ESOFAGOMIOTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.22-DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.62-OTRA RESECCION PARCIAL DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	46.42-REPARACION DE HERNIA PERICOLESTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	2	2	6	2	4	16
	HIDALGO	0	0	0	10	108	86	23	66	293

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
JALISCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
JALISCO	0	0	0	0	3	8	0	2	13	

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	MASC
EDO. DE MEXICO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	5	121	567	476	120	280	1,569
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	1	5	124	589	425	31	93	1,268
	49.21-ANUSCOPIA	0	1	1	73	301	241	39	52	708
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	2	0	38	224	171	28	51	514
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	30	131	105	13	23	302
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	30	107	98	26	38	299
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	1	19	102	82	13	32	249
	45.23-COLONOSCOPIA	0	1	2	13	82	81	18	45	242
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	25	97	65	9	36	232
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	9	49	72	15	35	180
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	3	92	66	6	3	170
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	33	34	11	4	3	85
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	8	41	27	3	6	85
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	4	26	22	6	19	77
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	29	11	7	0	25	72
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	8	26	19	3	0	56
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	25	19	5	5	54
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	21	21	1	2	45
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	5	20	9	0	8	42
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	5	15	13	3	4	40
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	1	16	9	0	1	27
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	2	13	10	0	0	25
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	11	9	0	5	25
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	3	9	5	0	4	21
	45.25-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	3	6	4	2	4	19
	94.39-OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0	0	2	0	0	6	4	5	17
	45.28-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	0	2	6	1	3	1	1	1	15
	48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	6	7	0	1	0	14
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	4	6	3	0	0	13
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	6	6	0	1	13
	OTRAS	0	0	1	35	126	100	11	48	321
	EDO. DE MEXICO	0	7	23	632	2,763	2,183	362	829	6,799

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MICHOACAN	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	4	8	12	3	12	39
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	7	12	2	2	23
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	0	4	5	2	2	14
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	1	1	1	5	3	0	11
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	2	3	0	3	9
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	3	0	0	2	5
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.14-BIOPSIA CERRADA DE ESTOMAGO [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	48.24-BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MICHOACAN	0	0	2	7	36	43	12	24	124

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
MORELOS	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	3	12	5	2	2	24
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	4	5	5	0	5	20
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	6	0	5	5	1	17
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	5	5	1	3	15
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	1	1	5	0	1	8
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	1	2	0	3	7
	48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	1	5	1	0	0	7
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	5	1	0	0	7
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	5	0	1	0	1	7
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	2	0	2	0	2	6
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	1	0	1	2	5
	49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	4	0	0	0	5
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	1	3	0	0	4
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	2	1	1	0	0	4
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	3	0	1	0	0	4
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	1	0	1	0	0	2
	29.32-DIVERTICULOTOMIA FARINGEA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	44.01-VAGOTOMIA TRONCULAR	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGICOGASTRICA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.91-ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.23-OTRA ILEOSTOMIA PERMANENTE	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	1	0	1	1	1	4
	MORELOS	0	0	2	40	47	42	10	25	166

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NAYARIT	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	NAYARIT	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
NUEVO LEON	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	NUEVO LEON	0	0	0	0	0	2	0	0	2

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
OAXACA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	12	13	6	8	41
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	2	11	14	5	7	39
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	11	5	2	3	22
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	1	2	3	4	11
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	3	0	6	11
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	3	4	0	4	11
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	2	3	0	5	10
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	3	0	4	8
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	7	0	0	7
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	2	1	1	6
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	1	1	1	0	1	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	2	1	0	4
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	44.66-OTROS PROCEDIMIENTOS PARA LA CREACION DE COMPETENCIA ESFINTERIANA ESOFAGOGASTRICA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.42-POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DEL INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	46.52-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.76-CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	48.25-OTRA BIOPSIA DE RECTO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	48.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE RECTO, RECTOSIGMOIDE Y TEJIDO PERIRRECTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	54.12-REAPERTURA DE LAPARATOMIA RECIENTE	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	OAXACA	0	0	0	9	52	69	20	53	203

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
PUEBLA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	7	10	20	10	20	67
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	11	17	2	13	45
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	4	12	2	6	25
	45.16-ESOFAGOASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	3	6	1	7	18
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	2	2	3	1	4	12
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	2	1	4	3	11
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	1	2	1	5	9
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	2	2	0	4	8
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	4	1	2	7
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	1	2	2	6
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	2	1	0	3	6
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	3	2	0	0	5
	42.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESOFAGO	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	44.15-BIOPSIA ABIERTA DEL ESTOMAGO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	38.50-LIGADURA Y EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	44.39-OTRA GASTROENTEROSTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	44.65-ESOFAGOASTROPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	44.91-LIGADURA DE VARICES GASTRICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	46.51-CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	48.31-ELECTROCOAGULACION RADICAL DE LESION O TEJIDO RECTAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.22-BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	0	1	3	2	0	6
	PUEBLA	0	0	0	19	44	86	31	72	252

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUERETARO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	3	3	0	3	10
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	8	1	0	0	9
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	437X-GASTRECTOMIA PARCIAL CON ANASTOMOSIS AL YEYUNO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUERETARO	0	0	0	1	17	7	4	4	33

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
QUINTANA ROO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	QUINTANA ROO	0	0	0	0	4	0	1	0	5

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SAN LUIS POTOSÍ	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	2	3	4	0	2	11
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	1	3	0	1	5
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	1	0	0	0	0	1	2
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
SAN LUIS POTOSÍ		0	0	1	2	6	10	0	6	25

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SINALOA	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	0	0	0	0	2	2	0	0	4

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SONORA	52.11-BIOPSIA (POR ASPIRACION) [AGUJA] CERRADA DE PANCREAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	SONORA	0	0	0	0	0	0	1	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TABASCO	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	TABASCO	0	0	0	4	0	0	0	1	5

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TAMAULIPAS	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	TAMAULIPAS	0	0	0	0	1	0	0	0	1

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
TLAXCALA	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	3	5	8	0	5	21
	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	0	3	5	1	5	14
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	0	8	0	1	10
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	0	3	0	4	8
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	2	2	0	0	4
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	54.11-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	45.73-HEMICOLECTOMIA DERECHA	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	40.24-EXTIRPACION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	45.15-BIOPSIA ABIERTA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO, SITIO NO ESPECIFICADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	45.79-OTRA EXCISION PARCIAL DE INTESTINO GRUESO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	45.83-OTRA COLECTOMIA INTRAABDOMINAL TOTAL Y LA NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.21-ILEOSTOMIA TEMPORAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	48.21-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.71-SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.79-OTRA REPARACION DE ESFINTER ANAL	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.93-OTRA INCISION DE ANO	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	49.99-OTRA OPERACION SOBRE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	53.69-REPARACION DE OTRA HERNIA DE LA PARED ABDOMINAL ANTERIOR CON PROTESIS	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	OTRAS	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	TLAXCALA	0	0	0	13	18	36	4	25	96

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
VERACRUZ	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	1	1	12	26	2	6	48
	89.34-EXAMEN DIGITAL DE RECTO	0	0	0	1	16	5	2	2	26
	49.21-ANUSCOPIA	0	0	0	1	7	4	3	2	17
	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	1	3	9	0	2	15
	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	7	2	2	1	12
	49.29-OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	0	0	0	1	6	3	0	2	12
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETROGRADA ENDOSCOPIA [CPRE]	0	0	0	0	1	3	2	2	8
	45.23-COLONOSCOPIA	0	0	0	0	2	2	2	1	7
	42.91-LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	5	0	0	5
	45.22-ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	49.11-FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	2	1	0	1	4
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	45.16-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	49.39-OTRA EXTIRPACION LOCAL O ELIMINACION (DESTRUCCION) DE LESION O DE TEJIDO DEL ANO	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	12.83-REVISION DE HERIDA OPERATORIA DE SEGMENTO ANTERIOR, NO CLASIFICADA BAJO OTRO CONCEPTO	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	42.23-OTRA ESOFAGOSCOPIA	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	42.24-BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPIA]	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	42.92-DILATACION DE ESOFAGO	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	49.45-LIGAMENTO DE HEMORROIDES	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	49.46-EXTIRPACION DE HEMORROIDES	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	86.22-DESBRIDAMIENTO EXCISIONAL DE HERIDA, INFECCION O QUEMADURA	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	31.42-LARINGOSCOPIA Y OTRA TRAQUEOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	42.85-REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.24-SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	46.85-DILATACION DEL INTESTINO	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	49.23-BIOPSIA DE ANO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	49.51-ESFINTEROTOMIA ANAL LATERAL IZQUIERDA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	51.11-COLANGIOGRAMIA RETROGRADA ENDOSCOPIA (CRE)	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	54.12-REAPERTURA DE LAPAROTOMIA RECIENTE	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	83.14-FASCIOTOMIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	OTRAS	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	VERACRUZ	0	0	1	8	74	68	16	26	193

CIRUGÍAS POR ENTIDAD FEDERATIVA , DIAGNÓSTICO, SEXO Y GRUPO DE EDAD 2007-2010

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
YUCATAN	45.13-OTRA ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	YUCATAN	0	0	0	0	0	1	0	0	1

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
ZACATECAS	44.13-OTRA GASTROSCOPIA	0	0	0	1	0	2	0	0	3
	43.11-GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] (PEG)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	45.7F-SIGMOIDECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	51.10-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [CPRE]	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	ZACATECAS	0	0	0	1	1	3	1	0	6

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	MASCULINO								TOTAL MASC
		<1 A	1-4	5-14	15-24	25-44	45-59	60-64	65+	
SE IGNORA	48.23-PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	89.32-MANOMETRIA ESOFAGICA	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	SE IGNORA	0	0	0	0	1	1	0	0	2

TOTAL GENERAL	4	10	56	1,359	6,492	5,652	1,066	2,422	17,061

En el apartado de cirugías solo se analizarán los últimos 4 años, del 2007 al 2010 ya que es hasta donde tenemos el programa de captura totalmente listo. Es importante señalar que la especialidad de Motilidad Experimental solo reportó en el 2009 y 2010 por lo que la información que se presenta sólo abarca esos años

La presente información se presenta según el Código de:

GASTROENTEROLOGÍA. El total de cirugías y procedimientos no quirúrgicos realizados ascendió a 8,711 eventos de los cuáles 4,949 fueron mujeres (56.8%) y 3,762 hombres (43.2%). Los principales procedimientos realizados para ambos sexos coinciden siendo el mas frecuente el código 45.13 (otras endoscopias del intestino delgado), en segundo lugar el 45.23 (colonoscopia), le sigue el 89.34 (examen digital del recto) , el 44.13 (otra gastroscopia) y finalmente el 49.21 (anuscopía).

Para las mujeres estos 5 eventos representan el 67.27% (3,329 de los 4,949 realizados) y, para los hombres el 65.92% (2,480 de los 3,792 realizados)

Es de llamar la atención que aquí, en el servicio 107 de Gastroenterología, todas las especialidades coinciden cuando menos, en sus primeros cinco procedimientos tanto en mujeres como en hombres por lo que se presentará en una tabla al servicio, el número de eventos, el porcentaje que le corresponde con relación a un total por sexo y el total de eventos.

COLOPROCTOLOGÍA

CODIGO	PROCEDIMIENTOS	TOT FEM	%	TOT MAS	%	TOTAL GENERAL	% ACUMULADO
89.34	EXAMEN DIGITAL DEL RECTO	2,518	35.69	2,495	34.18	5,013	34.93
49.21	ANUSCOPIA	1,356	19.22	1,328	18.19	2,684	53.63
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	1,198	16.98	932	12.77	2,130	68.47
49.29	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS SOBRE ANO Y TEJIDO PERIANAL	395	5.60	565	7.74	960	75.16
45.23	COLONOSCOPIA	319	4.52	188	2.58	507	78.69
	OTROS	1,268	17.99	1,791	24.54	3,059	100
TOTAL		7,054	100	7,299	100	14,353	

ESOFAGOLOGÍA

CODIGO	PROCEDIMIENTOS	TOT FEM	%	TOT MAS	%	TOTAL GENERAL	% ACUMULADO
44.13	OTRA GASTROSCOPIA	5,365	64.29	3,558	62.49	8,923	63.56
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA CERRADA	1,200	14.38	676	11.87	1,876	76.92
45.22	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	550	6.59	404	7.10	954	83.72
42.91	LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS	388	4.65	423	7.43	811	89.50
51.10	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	235	2.82	109	1.91	344	91.95
	OTROS	607	7.27	524	9.2	1,131	100
	TOTAL	8,345	100	5,694	100	14,039	

MOTILIDAD EXPERIMENTAL

CODIGO	PROCEDIMIENTO	TOT FEM	%	TOT MAS	%	TOTAL GENERAL	% ACUMULADO
89.32	MANOMETRIA ESOFÁGICA	400	53.19	154	50.33	554	52.36
42.29	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE ESÓFAGO	225	29.92	83	27.12	308	81.47
94.39	OTRA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	60	7.98	29	9.48	89	96.87
45.28	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS SOBRE INTESTINO GRUESO	29	3.86	23	7.52	52	89..88
89.39	OTRAS MEDICIONES Y EXAMENES NO QUIRÚRGICOS	15	2.00	7	2.29	22	94.79
	OTROS	23	3.05	10	3..26	33	100
TOTAL		752	100	306	100	1,058	

De esta manera concluimos el reporte estadístico de la información del Servicio de Gastroenterología 107 tanto de Morbilidad Hospitalaria, Mortalidad, Consultas y Cirugías y Procedimientos no quirúrgicos y finalizaremos con las guías diagnósticas de los principales padecimientos del Servicio.

ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO (HERNIA HIATAL)

DEFINICION y GENERALIDADES.

El reflujo gastroesofágico se define como el paso del contenido gástrico, por lo común ácido, al esófago en ausencia de vómito o eructo. Se presenta en mayor o menor grado en todos los individuos lo que obliga a sumir la existencia de RGE fisiológico. La enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) representa la consecuencia patológica del RGE; no obstante, existe un subgrupo de pacientes en los que no se demuestra exposición ácida anormal del esófago (pHmetría normal) y que, sin embargo, cumplen criterios clínicos de la ERGE (síntomas y/o lesiones).

ETIOPATOGENIA.

El desarrollo de la enfermedad y en alguna medida su gravedad es, en esencia, el resultado del desequilibrio entre los factores agresivos del esófago, de los que el ácido gástrico es el primordial, y los factores defensivos, relacionado sobre todo con la resistencia de la mucosa esofágica.

Factores defensivos:

- Mecanismo fisiológicos antirreflujo
- Esfínter esofágico inferior
- Ligamento frenoesofágico
- Ángulo gastroesofágico de His
- Segmento abdominal esofágico
- Roseta mucosa
- Pilares diafragmáticos
- Resistencia de la mucosa esofágica
- Eliminación "limpieza" esofágica

Factores agresivos:

- Composición del material refluído
- Cantidad, frecuencia y duración del reflujo
- Factores extraesofágicos

CLÍNICA:

La pirosis es el síntoma más frecuente de la ERGE; se encuentra en al menos el 75% de los pacientes, pero, pese a su elevada frecuencia, es altamente inespecífico, especialmente si se presenta de forma aislada. La regurgitación ácida es el siguiente síntoma en orden de frecuencia, el paciente observa la llegada a la faringe e incluso a la boca, de restos alimentarios o de un contenido de sabor ácido o amargo. Los síntomas de reflujo aparecen preferentemente después de las comidas, que es cuando se produce la mayor parte del reflujo, si bien en algunos casos se observa una clara asociación postural. La disfagia y la odinofagia son síntomas de alarma por que indican complicaciones (estenosis, esofagitis grave) a la vez que obliga a establecer el diagnóstico diferencial con otras enfermedades esofágicas e incluso gástricas. Los pacientes con ERGE pueden presentar manifestaciones atípicas provocadas por alteraciones de estructuras orgánicas situadas anatómicamente por encima del esfínter esofágico superior (EES).

**Manifestaciones extraesofágicas del ERGE****Manifestaciones respiratorias**

Tos crónica

Asma bronquial

Otras: apnea del sueño, neumonitis recidivante, fibrosis pulmonar, atelectasia pulmonar, broncopatía crónica obstructiva, bronquiectasias.

Manifestaciones otorrinolaringológicas

Laringitis posterior

Otras: Cáncer laríngeo, estenosis subglótica, faringitis, sinusitis, otitis media, rinitis, globo faríngeo, laringoespasmo.

Manifestaciones orales:

Erosiones dentales

Otras: erosiones de partes blandas, quemazón oral.

DIAGNÓSTICO:

La pHmetría esofágica es la prueba idónea para evaluar el RGE ácido. Tiene sensibilidad y especificidad así como reproducibilidad alta, pero no alcanza la seguridad diagnóstica absoluta, existiendo resultados falsos negativos, pero son excepcionales los falsos positivos. La endoscopia es de utilidad para conocer las complicaciones de la enfermedad por reflujo (esofagitis, estenosis péptica, esófago de Barreto, etc.) La gravedad de la esofagitis se clasifica según el tipo de lesiones y su extensión, habiéndose propuesto varias clasificaciones entre las que destaca la de Savary-Miller y la clasificación de los Ángeles. La SEG-D tiene hoy indicaciones muy limitadas, casi siempre complementando el estudio endoscópico, se usa sobre todo, para valorar estenosis esofágica y hernia hiatal. La manometría esofágica tiene como utilidad valorar la motilidad esofágica, tiene valor pronóstico, pues la hipotonía marcada del EEI sugiere ERGE más grave y una peor evolución clínica.

TRATAMIENTO:

El objetivo es la remisión de los síntomas (normalización de bienestar del paciente), la curación de las lesiones esofágicas cuando existen y evitar la recidiva. Se dispone de alternativas de tratamiento médico como quirúrgico.

Medidas generales**Medidas posturales**

Elevar la cabecera de la cama

Evitar el decúbito posprandial

Medidas dietéticas

Evitar el sobrepeso

No realizar comidas copiosas

Suprimir el consumo de alcohol y tabaco

Reducir la ingestión de:

Chocolate, café, té, menta, bebidas gaseadas y cola, grasas, salsa, picantes, ajo, cebolla, zumos cítricos.



Evitar fármacos

Anticoligernicos, xantinas, dopamina
 Ansiolíticos, antidepresivos, meperidina
 Nitratos, antagonistas del calcio, AINE
 Agonista beta y antagonista alfa adrenérgicos
 Anticonceptivos hormonales
 Prostaglandina E

Medicamentos:

Antiácidos

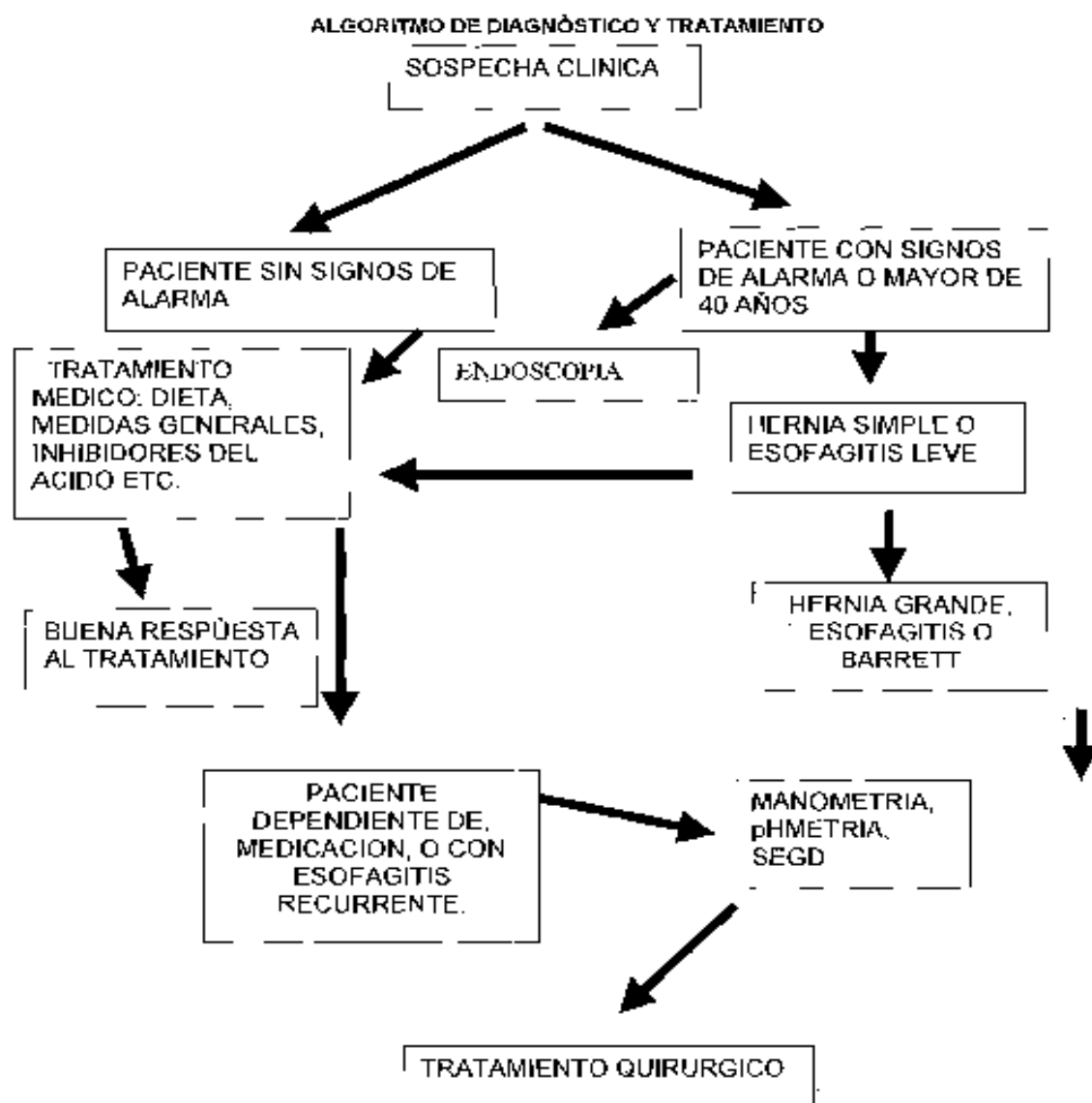
Antisecretores: antagonistas de los receptores H2 que inhiben la secreción ácida bloqueando el receptor histamina (ranitidina, famotidina, nizatidina). Los inhibidores de la bomba de protones que actúan bloqueando la bomba H⁺/K⁺ ATPasa (omeprazol, lansoprazol, pantoprazol, rabeprazol, esomeprazol). Los IBP son los fármacos de elección para el tratamiento de la ERGE, existan o no lesiones endoscópicas. La superioridad de estos fármacos respecto a los antagonistas H2 es manifiesta, tanto para el alivio sintomático como para la cicatrización de las lesiones. En pacientes con esofagitis se ha estimado una tasa de curación del 78% a las 8 semanas significativamente superior a los antagonistas H2 (44%)

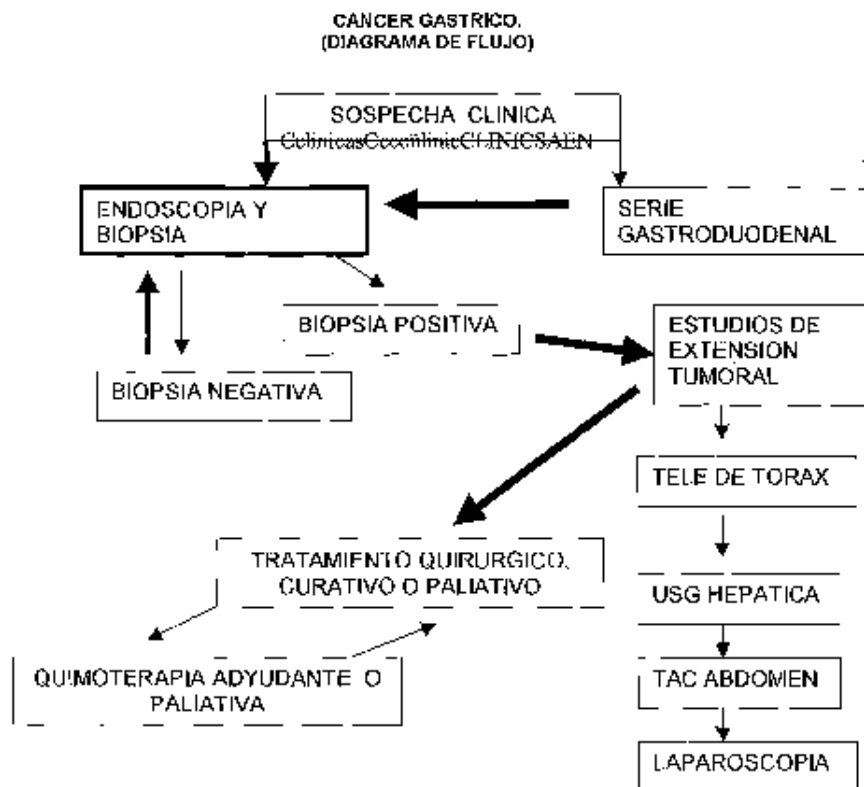
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO:

Esta alternativa pretende conseguir la remisión completa y permanente de todos los síntomas y complicaciones de la enfermedad, incorporándose el paciente a un régimen de vida normal, sin precisar tratamiento alguno y es, por tanto, la única alternativa que consigue modificar la historia natural de la enfermedad. Tiene como objetivo reconstruir una barrera antirreflujo. Todas las funduplicaturas obtienen buenos resultados. Existen estudios suficientes para poder afirmar que la funduplicatura total consigue a largo plazo (10 años) la corrección definitiva de la ERGE no complicada en un porcentaje igual o superior al 90% y que la mayoría de las recidivas sintomáticas se detectan en los primeros 2-3 años. Las diferentes técnicas de funduplicatura utilizadas son: Nissen, Toupet, Belsey Mark IV, Dor, y Hill.

Bibliografía:

- 1.-Dent J, Brun J, Fendricks AM. An evidence-based appraisal of reflux disease management. The Genval workshop report Gut 1999; 44 (suppl 2): S1-S16
 - 2.-Richter JE, Extraesophageal presentation of gastroesophageal reflux disease: an overview. Am J Gastroenterol 2000; 95 (Suppl): S1-S3
 - 3.-Lind T, Havelund, T, Carlsson R et al. Heartburn without oesophagitis: efficacy of omeprazole therapy and features determining therapeutic response. Scand J. Gastroenterol 1997; 32: 974-979.
 - 4.-Kahrilas PJ, Quigley EMM, Clinical esophageal pH recording: a technical review for practice guideline development. Gastroenterology 1996; 110: 1982-1996
- S.-De Vault K, Castell DO. Guidelines for the diagnosis and treatment of gastroesophageal reflux disease. Arc intern Med 1995; 155: 2165-2173.





**TRATAMIENTO.**

El tratamiento curativo único, es la cirugía, la resección amplia del tumor, de los epiplones y los órganos afectados, , se puede realizar una gastrectomía total o parcial, dependiendo del sitio del tumor y de su tamaño, en otras ocasiones solamente se puede practicar una resección confines paliativos, en especial para mejorar la hemorragia o cirugía derivativa en casos de estenosis del píloro o gastrostomía en tumores del cardias.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Oñate OI, Mondragón SR, Ruiz RJ, Cáncer Gástrico Rev. Gastr. Mex. 1997; 62:160.66.
2. De la Torre BA, Nuevas técnicas en la toma de biopsias y cepillados del tubo digestivo para el diagnóstico del Cáncer. Endoscopia. 1996;7 133-34.
- 3.-Watanebe Y, Murata JH, Mizuno S. Helicobacter pylori infection and gastric cancer Dig Dis Sci 1997;42: 1383-1387.



CANCER GASTRICO

DEFINICION..

Es el crecimiento desordenado de células de la pared gástrica capaz de invadir órganos vecinos y dar metástasis a distancia.

EPIDEMIOLOGIA y FACTORES DE RIESGO.

Se encuentra con mucha frecuencia en el Japón y en el extremo oriente, así como algunos países de Centro y Suramérica como Costa Rica y Chile. Su etiología no está determinada. Se consideran como factores de riesgo la ingestión de alimentos salados, ahumados y con algunos conservadores y la Infección crónica con *Helicobacter pylori*. También es posible que haya factores de tipo hereditario, el grupo sanguíneo A, la anemia perniciosa entre otros más.

CLASIFICACION.

Por su estirpe histológica la inmensa mayoría son adenocarcinomas (90%), aunque puede haber otros tumores no epiteliales como los linfomas, leiomiomas, etc. Se clasifican según su tipo histológico (Lauren) en Intestinal y Difuso y según su patrón de crecimiento y aspecto según la clasificación de Bormman. Según su crecimiento pueden ser precoz (limitado a la mucosa y submucosa) o avanzado.

CUADRO CLÍNICO.

La sintomatología depende de la localización y el tamaño del tumor, las lesiones tempranas no dan síntomas o estos son muy inespecíficos, en el tumor avanzado del fondo, se produce disfagia y en el del antro vómitos de retención de alimentos ingeridos varias horas o días antes, el paciente padece de anemia, malestar general, anorexia y si está ulcerado síntomas que semejan a una úlcera (dolor). Pueden ser de tal tamaño que se toquen en el abdomen y producir ascitis, ictericia y otros síntomas por invasión o por metástasis.

DIAGNOSTICO.

El diagnóstico se puede realizar con una Serie esófago, gastroduodenal, sin embargo los tumores pequeños o tempranos, pueden pasar desapercibidos, el estudio de gabinete determinante es la Endoscopia, que permite diagnosticar cerca del 98% de las lesiones, permite toma de biopsia para corroborar el diagnóstico. En caso de un tumor gástrico, se deben de realizar estudios de extensión del tumor, como Tomografía computada, Tórax, Ultrasonografía y en caso de contar con el equipo Ultrasonografía endoscópica.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL.

Se debe hacer diagnóstico diferencial con Úlcera gástrica, Gastritis crónica, Trastornos funcionales del estómago como la Dispepsia, Hernia hiatal simple o complicada etc., siendo tan inespecífico el diagnóstico clínico se debe hacer endoscopia a los pacientes con factores de riesgo como los descritos anteriormente.

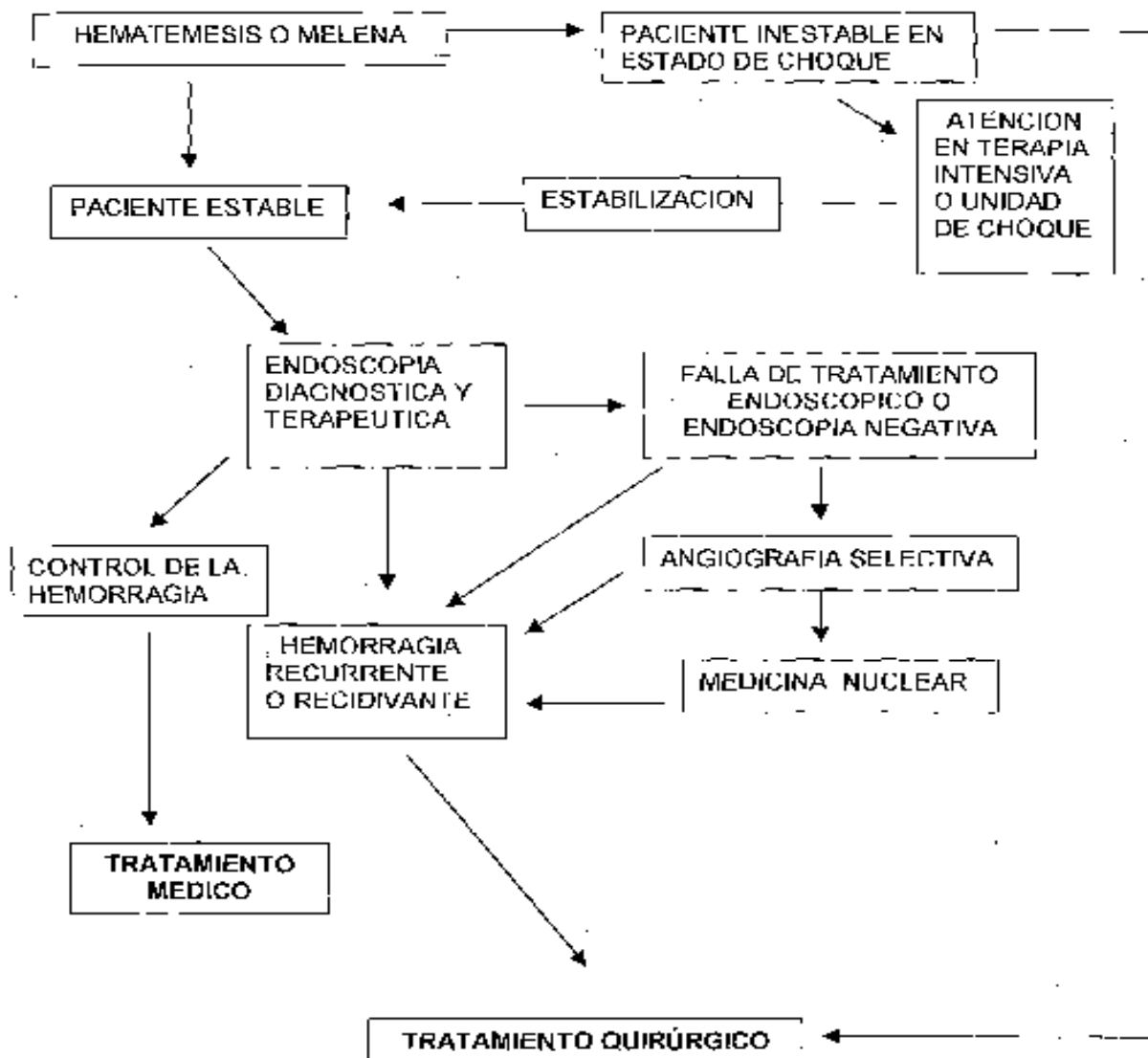
COMPLICACIONES.

Existen muchas complicaciones potenciales, entre las más frecuentes se encuentra la Hemorragia digestiva con anemia aguda, la perforación del estómago con un abdomen agudo muy grave o complicaciones dependientes de las metástasis.

PRONOSTICO.

El cáncer gástrico avanzado tiene un muy mal pronóstico, la supervivencia a 5 años es menor del 15% después de la resección, los tumores tempranos, pueden ser curados hasta en el 95%.

Bibliografía. 1.-Salazar Mendoza R., Hemorragia gastrointestinal. Diagnóstico y Tratamiento. Ed. JGH, 1999.

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA



-Otros

Además del tratamiento endoscópico al paciente se le debe manejar de acuerdo a su enfermedad de base, pero es indispensable reponer el volumen de preferencia con sangre fresca; garantizar una vía aérea permeable, administrar antiseoretos, análogos de prostaglandinas, vasopresores etc., siempre tomando en cuenta los recursos disponibles.

Ante la falla del método de endoscopia es necesario usar otros métodos de diagnósticos, entre los que se pueden incluir, algunos de tipo radiográfico, de medicina nuclear entre otros: 1.-Angiografía selectiva y embolización. 2.-Búsqueda de hemorragia con eritrocitos marcados. 3.-Endoscopi'o cápsula 4.-Endoscopia transoperatoria.

otras pruebas son indispensables para valorar el estado previo del paciente y otras para conocer los factores de riesgo.

GABINETE.

Una vez estabilizado el paciente se debe realizar una endoscopia digestiva alta como estudio inicial, la cual a su vez en la mayor parte de los casos de hemorragia activa o estigmas de hemorragia, permitirá realizar el tratamiento endoscópico de urgencia, que logra controlar hasta el 90% de las hemorragias.

CRITERIOS DIAGNOSTICOS

Clasificación de Forrest-Laine para la úlcera péptica hemorrágica

TIPO	CARACTERÍSTICAS DE LA HEMORRAGIA	-TRATAMIENTO ENDOSCOPICO
1a	Hemorragia pulsátil (tipo arterial)	Indispensable
1b	Hemorragia rezumante (venosa o capilar)	Indispensable
2a	Arteria o vaso visible	Indispensable
2b	Coágulo adherido	Conveniente
2c	Lesión pigmentada	Dudoso
3	lesión limpia	No es necesario

las lesiones clasificadas como 1 y 2 a y b tienen un elevado riesgo de recurrencia de la hemorragia, por lo que es necesario volver a revisar por endoscopia entre 48 y 72 horas después de hacer tratamiento endoscópico.

TRATAMIENTO

Tratamiento local: Sabemos que hasta el 80% de las lesiones del tubo digestivo alto, dejan de sangrar de manera espontánea, sin embargo si hay hemorragia o estigmas de hemorragia (lesiones 1a, 1b, 2a, 2b), se debe hacer un tratamiento que depende de los recursos disponibles y puede ser;

A-Coagulación por métodos térmicos

- Monopolar -Multipolar
- Sonda Caliente
- Argón Plasma
- Rayo láser

B.-Métodos mecánicos.

- ligadura
- Engrapado

C.-Inyección de sustancias

- Polidodecanol
- Adrenalina
- Alcohol absoluto
- Factores de coagulación

D.-Métodos tópicos

- Formol diluido

HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL

DEFINICIÓN.

La hemorragia gastrointestinal se define como la expulsión de sangre, por el conducto digestivo, debido a una lesión que rompe la continuidad de la mucosa del aparato digestivo.

EPIDEMIOLOGIA

En nuestro país no hay ningún estudio epidemiológico que nos pueda indicar cual es la frecuencia de esta enfermedad, sin embargo es una de las urgencias más importantes del aparato digestivo y es una causa muy frecuente de internamiento en todos los hospitales del mundo. Es mas común en los pacientes del sexo masculino y su frecuencia y gravedad son mayores en los pacientes ancianos o con otros padecimientos (Co-morbilidad).

CLASIFICACIÓN

La hemorragia digestiva se puede clasificar de varias maneras;

1.-TOPOGRAFICA.

- a. Hemorragia digestiva alta o superior, aquella que sucede entre el ángulo duodeno-yeyunal (Treitz) y la boca.
- b. b.-Hemorragia digestiva baja o inferior, aquella que sucede entre el ano y la válvula íleo.cecal.
- c. c.-Hemorragia digestiva de origen oscuro, aquella que sucede entre el ángulo duodenoyeyunal (Treitz) y la válvula ileocecal. (Llamada así por la dificultad para el diagnostico.)

2.-POR SU MAGNITUD

- a.-Leve, cuando es menor al 10% del volumen circulante.
- b.-Moderada, entre el 10 y el 20% del volumen circulante
- c.-Severa o masiva, cuando es mayor del 20% de la volemia.

3.-POR SU CURSO CLINICO.

- a.-Aguda
- b.-Crónica.

ETIOLOGIA.

Son muchas las causas de la hemorragia digestiva, para poderlas estudiar, se dividen en alta, bajas y oscuras, como ya fue mencionado y las del tubo digestivo alto se subdividen en variceal y no variceal. Causas mas frecuentes, en el tubo digestivo superior.;

A.-HEMORRAGIA NO VARICEAL

- Gastritis erosiva
- Úlcera péptica (gástrica o duodenal)
- Esofagitis
- Desgarro de la Unión (Mallory-Weiss)
- Cáncer (gástrico, esofágico o duodenal)
- Tumores benignos (Leiomioma, pólipos. Etc.)
- Anomalías vasculares (telangiectasias, angiomas, aneurismas, etc.)
- Cuerpos extraños.
- Parasitosis duodenales (Uncinariasis).
- Sangre proveniente del hígado y vías biliares (Hemofilia)
- Úlceras postescleroterapia de lesiones.

B.-HEMORRAGIA VARICELA

- Varices esofágicas
- Varices gástricas

--Gastropatía hipertensiva portal.

Causas más frecuentes en el tubo digestivo inferior.

Según el grupo de edad

Niños y paciente jóvenes.

Pólipos de retención (Juveniles)
 Fisuras anales
 Hemorroides
 Parasitosis e infecciones (amebiasis, ballantidiasis, tricocefalosis, shigellosis, etc.)
 Traumatismo.
 Poliposis hereditarias (poliposis familiar).

Adultos y ancianos

Enfermedad hemorroidal
 Cáncer de colon y recto
 Enfermedad diverticular
 Angiodisplasias.
 Pólipos

CUADRO CLÍNICO

Depende de la intensidad de la hemorragia, el espectro clínico, va desde el paciente asintomático, o con molestias inespecíficas por anemia crónica, hasta el paciente con choque hipovolémico severo, que puede conducir a la muerte rápidamente. Después de interrogar los antecedentes el cuadro varía de acuerdo a la enfermedad de base, pero respecto a la hemorragia activa se encuentran las siguientes variables:

- A) Hemorragia crónica, cuando el paciente tiene una lesión que sangra una pequeña cantidad unos cuantos mililitros por hora o por día, si el ritmo de la pérdida de sangre es menor al ritmo de la reposición sanguínea, en esas condiciones el paciente referirá cansancio fácil, palidez, disnea de medianos esfuerzos, taquicardia, edema de miembros inferiores, anorexia etc.
- B) Cuando la hemorragia es de mayor cuantía se puede manifestar como hematemesis (vómitos de sangre) fresca o digerida, en posos de café, seguida de evacuaciones melénicas (negras), si la situación se prolonga por varios días, el sujeto puede experimentar taquicardia, palidez y debilidad. Algunos pacientes solamente presentan las evacuaciones melénicas sin tener hematemesis, en especial los que tienen una hemorragia del duodeno o más adelante. e) En la hemorragia masiva, cuando se pierde más del 20% del volumen circulante, el paciente experimenta datos de choque hipovolémico (hipotensión arterial, taquicardia, palidez extrema, oliguria, lipotimias, palpitations, pudiendo llegar al estado de coma), además de la hematemesis. La melena o inclusive enterorragia. O) En la hemorragia del tubo digestivo distal, el cuadro se presenta como evacuaciones de sangre fresca, de las características de las mismas, en especial si viene revuelta con el excremento, después de este, a goteo, o por fuera de las heces, nos orientan hacia la topografía de la hemorragia. . Además de este cuadro clínico, cada una de las entidades que producen la hemorragia digestiva tiene su sintomatología propia, por ejemplo el paciente con una úlcera duodenal tendría un dolor rítmico y periódico, con sensación de hambre, el paciente con una enfermedad por reflujo, tendría pirosis, regurgitaciones, hipo, eructos, etcétera, antes de la hemorragia, el sujeto con una infección sistémica como la salmonelosis, tendrá un cuadro febril, etc.

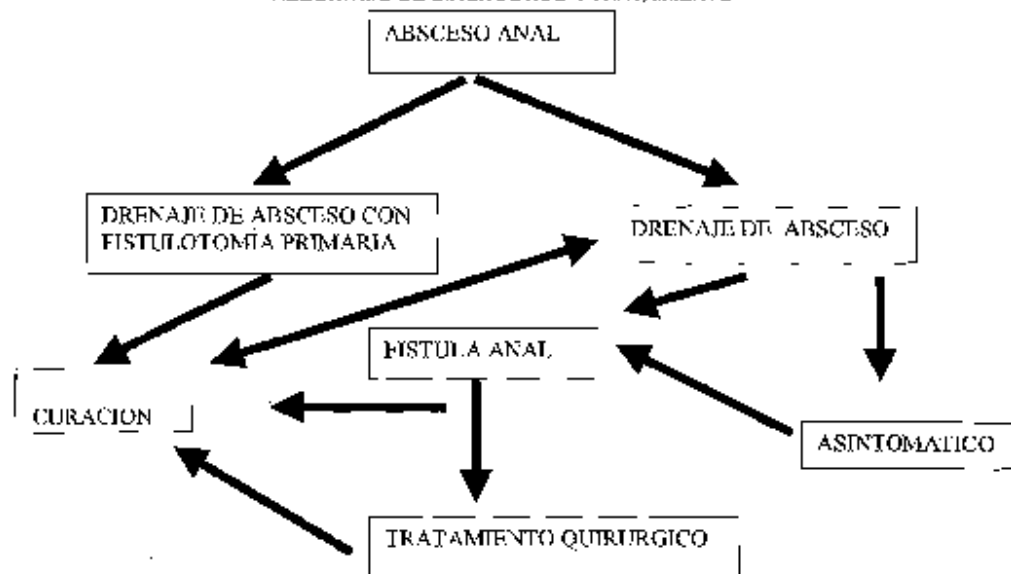
LABORATORIO.

De ingreso a todo paciente con hemorragia digestiva se le deben tomar exámenes de rutina, en especial hematocrito, hemoglobina, grupos sanguíneo y Rh, pruebas funcionales hepáticas, química sanguínea etc., algunas de las cuales como la hemoglobina y el hematocrito pueden ser normales en las primeras horas y van alterándose en cuanto el paciente se hemodiluye, las

BIBLIOGRAFIA

1. Avendaño EQ, Abscesos y fistulas anales. En: Murguía DD, gastroenterología y hepatología Práctica, Ed. Intersistemas Editores, México, DF., 1999. 163.
2. Fielding LP, Golboy SM. Surgery of colon, rectum and anus. 1993; 814-840
3. Doen KL, Williams JG, Hutchinson R, Keighley MR, Kumar D. Fistulas in ano: endoanal ultrasonographic assessment assists decision making for surgery. Gut 1994; 35:381-4.
4. Corman ML. Colon and rectal Surgery. J.B. Lippincot Company, Philadelphia, 1993; 133-169.
5. Gordon PH, Nivalvongs S. Principles and Practice of surgery for the colon, rectum and anus. Quality Medical Publishing, 1992:221-250

ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO



CRITERIOS DIAGNOSTICOS

Historia de absceso perianal. Drenaje anal o perianal de secreción purulenta o intermitente. Presencia de orificio fistuloso secundario con trayecto fistuloso dirigido hacia la cripta de origen

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Tuberculosis: La fístula coexiste con el padecimiento pulmonar, pero un paciente tuberculoso puede tener una fístula criptoglandular.

Linfogranuloma venéreo: Debe sospecharse en orificios fistulosos múltiples, signos de infección subcutánea severa, irregularidad de la mucosa rectal al tacto y el típico estrechamiento del recto situado unos 4 a 6 cm. del ano.

Colitis ulcerosa inespecífica Pude ser una de sus complicaciones.

Quiste pilonidal: Orificio en la línea media sacrococcigea constituido por pelos a trabes del orificio.

Hidradenitis supurativa o Hypoderma: infección de las glándulas sudoríparas se inicia con nódulos subcutáneos que se reblandecen y supuran y se extienden a otras glándulas y forman trayectos subcutáneos fistulosos que comunican al exterior. Pueden abarcar ambas regiones glúteas sacrococcigea e inguinales con zonas hiperpigmentadas brillantes de aspecto inflamatorio.

Actinomicosis: Rara numerosos orificios fistulosos supurantes con signos de infección subcutánea severa y extensa. Ataque severo al estado general. El tratamiento con antibióticos representa el elemento diferencial importante.

Furunculosis y quistes sebáceos infectados: El forúnculo similar a un absceso. El quiste evacua supura y evacua su contenido intermitente. Rara vez fistulizan.

Cuerpos extraños: Sustancias anestésicas pueden producir abscesos.

Divertículos de sigmoides: Casos severos fistulización.

Laceraciones obstétricas: Cicatrización defectuosa de desgarro perianal o episiotomía pueden dejar fístulas.

Osteomielitis de huesos pélvicos. Algunos fistulizan a región anal y perianal.

COMPLICACIONES

Fase aguda (abscesos) sepsis graves y muerte. Destrucción del esfínter e incontinencia anal. Cambios neoplásicos malignos en fístulas de larga evolución. Complicación post-quirúrgica: incontinencia anal en cirujanos de poca experiencia.

TRATAMIENTO

Tratar el absceso y la fístula en la misma operación. Fistulectomía o fistulotomía (5). La fistulectomía reseca la totalidad del trayecto fistuloso por lo que es más radical y disminuye la recidiva mayor riesgo de incontinencia; la fistulotomía solo una porción del trayecto. La incontinencia esfinteriana por fistulectomía es posible en fístulas muy altas que requieren división del anillo rectoanal.

FISTULA Y ABSCESO ANAL.

DEFINICION.

El absceso y la fístula anal son dos fases del mismo padecimiento, el primero en fase aguda o inicial y la segunda en fase crónica o secuela. La fístula es el conducto de paredes fibrosas infectadas, que comunica una cripta anal con la piel o con la luz del recto; el orificio localizado en la cripta se denomina primario o interno y el cutáneo mucoso o secundario. El orificio primario es donde habitualmente se origina el proceso(1).

EPIDEMIOLOGIA

Es una afección muy frecuente en la ractica coloproctológica más común en el sexo masculino y en edades que fluctúan entre 30 a 50 años.

CLASIFICACIÓN

La fístula anal se clasifica en _transesfinteriana, interesfinteriana , extraesfinteriana y supra esfinteriana.(2)

CUADRO CLINICO

Produce mínimas molestias; se manifiesta por secreción purulenta persistente yescasa , que procede de una elevación cutánea del tejido inflamatorio (orificio secundario), a veces dolorosa al tacto, que puede ser única o múltiple, situado en cualquiera de los dos cuadrantes perianales , con mayor frecuencia en los posteriores a distancias variables del ano, algunas tan lejanas como 12 a 13 cm y aun más. Aproximadamente en la mitad de los casos se encuentra un aumento en el volumen e hiperpigmentación de la piel en la región que rodea el orificio fistuloso, que traducen la presencia de un absceso que no fue totalmente vaciado.

En conjunto el absceso y la fístula siguen una de las siguientes evoluciones

A) Cuando el absceso drena ya sea espontáneamente o quirúrgicamente, supura cuatro a cinco días se ocluye el orificio y el padecimiento aparentemente se cura; en un tiempo variable de semanas a meses y aun años, el absceso reincide vuelve a vaciarse y desaparece nuevamente; esto puede suceder innumerables veces.

B) El orificio fistuloso una vez desaparecido el absceso continúa supurando durante semanas o meses, al cabo de los cuales se ocluye; después de una temporada variable asintomático el absceso se vuelve a formar.

c)L a fístula persiste supurando constante y escasamente, por el tiempo indefinido sin formación de abscesos.

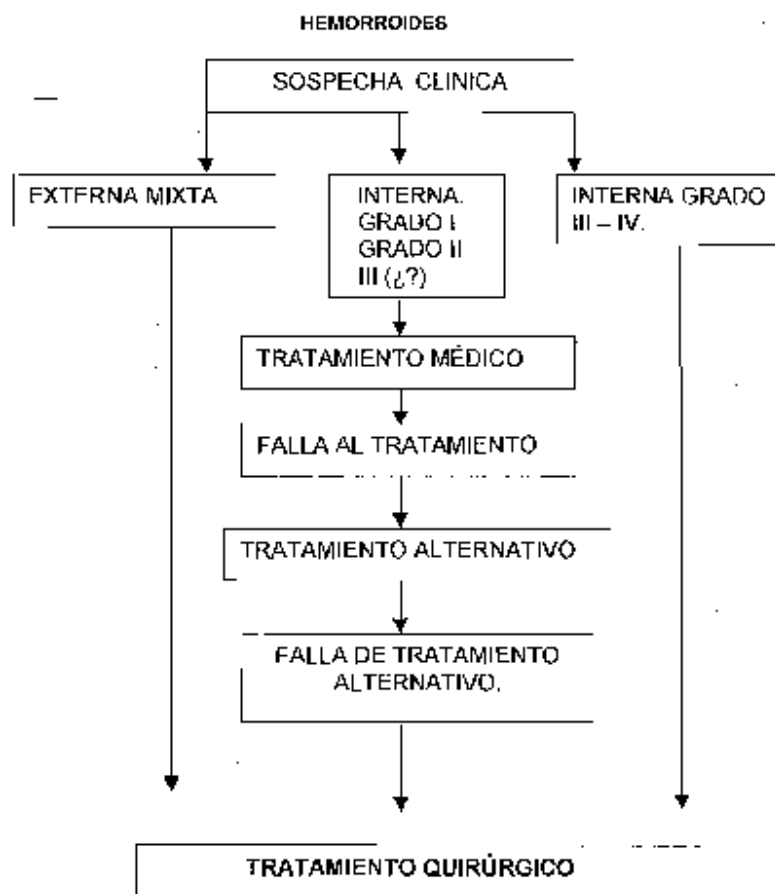
D) La fístula supura constantemente se cierra por dos a tres días y se inicia la formación de un nuevo absceso y así sucesivamente.

LABORATORIO

Los estudios bacteriológicos de la secreción purulenta son innecesarios excepto en etiología fímica o micótica.

GABINETE

El uso de u estilete como exploración preoperatorio puede extender la infección. La fistulografía con el propósito de diagnostico y conocer el trayecto de la fístula si el material de contraste logra pasar con facilidad los trayectos fistulosos, lo podrá hacer el estilete durante la operación, si por el contrario es introducido a presión puede romper la pared de la fístula y causar error diagnostico. El ultrasonido endoanal es útil para anatomía de fístulas complejas. La radiología gastrointestinal rígida y flexible no son necesarias excepto en pacientes en que se sospeche de enfermedad inflamatoria intestinales quienes se recomienda Colonoscopia y transito intestinal.





aplicación de 1.5 segundos en número de 3 a 4 en la base del tejido hemorroidario interno.

- d) Crioterapia es poco empleada. Se utiliza óxido nitroso que congela a una temperatura de menos 60° C y menos 80° C o con nitrógeno líquido que congela a una temperatura de menos 180° C. El principio es la destrucción del tejido por medio de la coagulación.

Tratamiento quirúrgico

Es el único método realmente curativo de la enfermedad hemorroidaria (5).

El tratamiento quirúrgico esta indicado en todos los pacientes en los que se ha fracasado el tratamiento médico, en aquellos pacientes que tienen sintomatología de hemorroides externas, en hemorroides internas grado III y IV y en las complicaciones de la enfermedad hemorroidaria (6).

Hemorroidectomía con rayo láser.

En múltiples informes de la literatura médica no ha demostrado ser superior a la hemorroidectomía clásica; el tiempo quirúrgico, la cicatrización y el dolor postoperatorio son similares, pero su costo es mayor.

BIBLIOGRAFIA

1. Avendaño EO, Enfermedad hemorroidal, En: Correa E...IM, Bernal SF, Compéndio BYK de Coloproctología, Ciencia y Cultura Latinoamericana, JGH Editores, México, D.F., 1998, 59-71.
2. Charúa GL, Enfermedad hemorroidaria, En. Murguía DO, Gastroenterología y Hepatología Práctica, Ed, Intersistemas Editores, México, D.F., 1999,153-7.
- 3.- Loder PB, Kamm MA, Nicholls RJ, Phillips RKS. Haemorrhoids: pathology, pathophysiology and aetiology. Br J Surg 1994; 81 :954-6.
- 4.- Nicholls RJ, Dozois RR. Surgery of the Colon and Rectum, Churchill Livistone, 1997.
5. Parks AG. The surgical treatment of haemorrhoids, Br J Surg 1956; 43:337-51.
- 6.- Mac Rae HM. McLeod R. Comparación of hemorrhoidal treatment modalities A meta-analysis. Dis Colon Rectum 1995; 38: 687-94.

**COMPLICACIONES**

Trombosis hemorroidaria única externa

Es una complicación frecuente de causa desconocida. Un número importante de pacientes no refieren sintomatología previa a la enfermedad hemorroidaria.

En forma clásica el paciente refiere dolor de forma brusca, acompañado de tumoración perianal. El tratamiento puede ser médico o si el dolor es muy intenso, esta indicada la trombectomía bajo anestesia local.

Trombosis hemorroidaria múltiple o masiva

Es una complicación poco frecuente. Consiste en la trombosis de dos o mas paquetes hemorroidarios, acompañada de edema y dolor intenso. Dependiendo del tiempo de evolución y su sintomatología, puede ser tributario o de tratamiento médico o quirúrgico.

Hemorroides internas estranguladas.

Si los paquetes hemorroidarios internos prolapsados no reciben irrigación sanguínea debido al espasmo del esfínter anal interno, se consideran hemorroides internas estranguladas. Por lo general hay una historia prolongada de sintomatología de la enfermedad hemorroidaria. El paciente refiere dolor anal intenso de corta duración, acompañado de múltiples hemorroides que no se reducen con las maniobras habituales. Si continua su desarrollo se convierten en hemorroides gangrenosas. El tratamiento siempre debe ser quirúrgico y de urgencia..

TRATAMIENTO

Tratamiento médico El tratamiento medico debe ser empleado en todos los enfermos con sintomatología hemorroidaria, pero fundamentalmente en pacientes con enfermedad hemorroidaria grado I y II; se basa en regularizar el habito defecatorio. Para ello se debe indicar al paciente el tipo de dieta que debe ingerir, fundamentalmente rica en fibra, libre de irritantes y con cantidad adecuada de líquidos. En casos muy seleccionado se podra agregar agentes hidrofílicos como semillas de psilium.

En la actualidad existen varios métodos alternativos para atender a enfermos con hemorroides internas grado I y II excepcionalmente grado III como son:

- a) Ligadura hemorroidaria con banda elastica, el cual es un método efectivo, sencillo, rapido, practicamente indoloro y de bajo costo institucional.
- b) Escleroterapia: es un método muy efectivo. Esta consiste en la inyección de pequeñas cantidades de hidroxipolietoxidodecanol al 3% aplicado en la submucosa y extravascular por arriba del paquete vascular externo.
- c) Fotocoagulación con rayo infrarrojo. Se basa en un rayo calórico que evapora el agua intracelular y coagula las proteínas. Se recomienda su



CUADRO CLINICO

Depende de su localización (externas o internas) y de ausencia o presencia de complicaciones. -

Hemorroides externas. Las hemorroides externas tienen tres síntomas y signos principales: dolor, tumoración y prurito anal.

Dolor. Es de carácter impreciso. Algunos pacientes lo describen como ardor o "irritación", otro como "inflamación". Su intensidad es variable pero por lo general es leve. Su frecuencia es irregular, algunos pacientes la describen como diaria, otro en forma ocasional, algunos lo relacionan con la evacuación, ejercicio o al estar mucho tiempo sentados. Tumoración. Los pacientes las refieren principalmente al momento de la evacuación y al concluir ésta disminuyen de tamaño, la describen como una o más tumoraciones blandas de tamaño variable, ovoides o semiesféricas que despiertan dolor leve a su palpación. Prurito anal. A algunos pacientes les cuesta trabajo diferenciar entre dolor y prurito anal. Cuando se presenta, es en forma ocasional, principalmente posterior a la evacuación y es de leve a moderada intensidad.

Hemorroides internas

Al igual que las hemorroides externas, las internas tienen signología propia. Fundamentalmente son dos: hemorragia y prolapso hemorroidario. Hemorragia: es el signo más frecuente y más constante. La sangre por regular es roja, rutilante, expulsada con la materia fecal, en forma de estrías en las heces fecales o en gotas al final de la evacuación. Su volumen es muy variable y en un mismo enfermo puede variar. Puede ser en muy escasa cantidad o provocar una anemia crónica o tan grave que provoque un choque hipovolémico. Prolapso hemorroidario: Este signo depende del tiempo de evolución. Al principio se reduce en forma espontánea; posteriormente el paciente la reduce en forma manual y por último es permanente.

CRITERIOS DIAGNOSTICOS

Si se realiza una historia clínica completa, incluyendo exploración proctológica, es muy difícil confundir la enfermedad hemorroidaria. Se debe hacer diagnóstico diferencial con: adenocarcinoma de recto, cáncer epidermoide de ano, prolapso rectal completo, prolapso mucoso, colgajos cutáneos, papila anal hipertrófica, pólipo rectal, absceso interesfinteriano, endometriosis rectal y condiloma acuminado, entre otras.



ENFERMEDAD HEMORROIDAL

DEFINICION

Las hemorroides son dilataciones de los plexos hemorroidarios superior e inferior. Están localizadas en los últimos centímetros del recto, en el conducto anal y en el recto. Forman parte de la anatomía normal de la región y cuando sufren alteraciones y producen síntomas se establece la enfermedad. (1)

EPIDEMIOLOGIA

Aunque no es posible en nuestro medio conocer con precisión la frecuencia de este padecimiento, podemos asegurar que en México, 5% de la población general presenta síntomas relacionados con las hemorroides. Son raras antes de los 20 años de edad; su frecuencia aumenta con la edad y es posible que el 50% de los adultos de 50 años tenga o haya sufrido sintomatología hemorroidaria (2).

FACTORES DE RIESGO

No se ha podido demostrar con precisión la génesis de esta enfermedad, pero se señala al estreñimiento, al implicarse mayor esfuerzo al evacuar, se produce congestión de los "cojinetes" hemorroidales. Al persistir el pujo constante se distienden los soportes de dichos cojinetes y va provocando el prolapso hemorroidario por debajo de la líneas ano rectal hacia fuera del conducto anal.

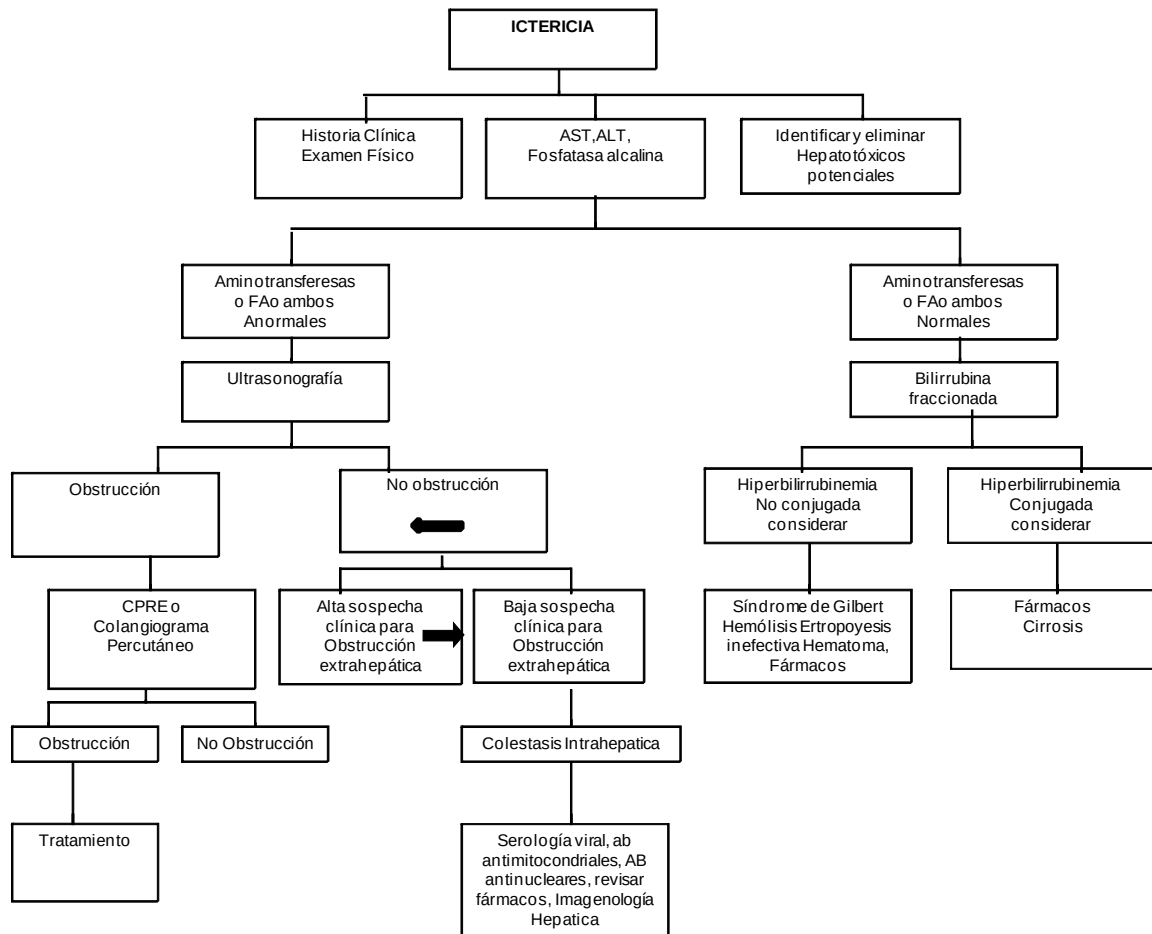
Se han mencionado muchos factores más como causa de la enfermedad pero más bien se consideran como factores predisponentes, más que como factores etiológicos; de los cuales destacan la herencia, posición erecta, embarazos hipertensión portal, ocupación laboral y otros (3).

CLASIFICACION

Existen hemorroides internas, externas y mixtas. Las hemorroides externas están cubiertas por piel y las internas por mucosa. La clasificación de las hemorroides no contempla el componente externo y sólo clasifica a la porción interna. Las hemorroides de primer grado son cuando éstas se exteriorizan hasta el conducto. anal y sangran.

Las hemorroides . internas de segundo grado son aquellas que sangran y se prolapsan al momento de la defecación a nivel de ano pero se reducen espontáneamente. Las hemorroides internas de tercer grado son aquellas que sangran y se prolapsan más allá del ano al momento de la defecación y requieren reducción manual y las hemorroides internas de cuarto grado son las que sangran y se prolapsan en forma permanente y son irreductibles (4).

ICTERICIA





- En-el paciente que experimenta obstrucción de vías biliares el tratamiento consiste en drenar la bilis desde arriba del bloqueo, para aliviar el prurito, disminuir el riesgo de complicaciones y eliminar la causa de obstrucción. En el paciente por lo demás sano que experimenta cOledocolitiasis, el estándar de la asistencia es la colecistectomía laparoscopica con exploración del colédoco y remisión de los cálculos biliares, aunque algunos clínicos recomiendan la CPRE preoperatoria en algunos casos. La CPRE con esfinterotomía endoscopica puede ser la opción más segura en los pacientes ancianos que no pueden someterse a intervención quirúrgica. Si no es posible retirar un cálculo con la técnicas endoscopicas estándar, esta indicada la extracción quirúrgica. En los pacientes que plantean un riesgo quirurgo excepcional la alternativa es la colocación de sondad férula endoscopica o la extracción transhepática percutánea. Si no es posible drenar una obstrucción biliar. maligna por medio endoscópico o radiográfico quizá se requiera un procedimiento quirúrgico (p.ej. colecistoyeyunoanastomosis o coledoyeyeunostomia) para esquivar el segmento obstruido.

Bibliografía:

- 1.-Tadataka Yamada .Gastroenterología McGraw-HillInteramericana 2000 ".
- 2.-Joaquín Berenguer. Gastroenterología y Hepatología. Tercera Edición. 2002
- 3.-Lee M Isselbacher KJ. Ictericia En principios de Medicina Interna Harrison 16^a Edición McGraw Hill 2002.



ESTUDIOS DE IMAGEN NO INVASIVOS

La ultrasonografía es la prueba inicial para identificar la obstrucción biliar, y tiene una precisión del 77-94%. En caso de obstrucción aguda pueden requerirse entre 4 h y cuatro días para que se manifieste la dilatación biliar. La obstrucción parcial o intermitente puede no producir dilatación. La ultrasonografía no es constante en su utilidad para definir el sitio de obstrucción, porque es difícil observar la parte distal del colédoco. Más aún, 24 a 40% de los pacientes que experimentan coledocolitiasis tienen conductos biliares de diámetro normal. Puede efectuarse tomografía computada si los datos ultrasonográficos resultan ambiguos o no diagnósticos. Los estudios de TAC pueden ofrecer mejor definición de las lesiones intrahepáticas y extrahepáticas que ocupan espacio. Ambas modalidades permiten la aspiración con aguja fina de estas lesiones. El procedimiento preferido para identificar la obstrucción ductal quística resultante de una colecistitis aguda es la obtención de imágenes mediante derivados del ácido iminodiacético marcados con tecnecio-99. La incapacidad para ver la vesícula biliar después de 6 h es diagnóstica de obstrucción del conducto cístico. En tanto que se informará obstrucción del colédoco si no pasa material marcado hacia el intestino en plazo de 60 min.

ESTUDIOS DE IMAGEN INVASIVOS

En la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y la colangiografía transhepática percutánea, permiten localizar el sitio de obstrucción biliar en 90% de los casos, y muestra especial utilidad en los pacientes con coledocolitiasis, por la capacidad de efectuar durante el estudio esfínterotomía endoscópica terapéutica. Las complicaciones de la CPRE son pancreatitis, colangitis, hemorragia y perforación. El procedimiento puede fracasar por la incapacidad para canular la ampolla de Vater o para llegar a ésta (p.ej., el paciente que tiene una gastroyeyunosotomía en Y de Roux). Las contraindicaciones de estos procedimientos son la trombocitopenia, la coagulopatía grave y la ascitis. Las dos técnicas son útiles para obtener material de biopsias y de cepillado para efectuar citología de las zonas de estrechos biliares sugerentes, y ofrecen la posibilidad de colocar sonda ferulas en las estrechas biliares benignas y malignas.

Si se ha excluido la presencia de una obstrucción o se sospecha enfermedad hepatocelular, deberá efectuarse biopsia hepática. Entre los resultados específicos de la biopsia de hígado están hepatitis, cirrosis, granulomas, infección, malignidad, ciertas enfermedades autoinmunitarias, congestión venosa, procesos infiltrativos y hepatopatía hereditaria. En 15% de los casos la biopsia del hígado no es útil para identificar la causa de hiperbilirrubinemia. Los conductos dilatados son una contraindicación relativa para la biopsia hepática. Las complicaciones de este estudio son hemorragia, neumotórax, infección y punción de vesícula biliar, intestino o riñón.

TRATAMIENTO

Depende de la causa subyacente. En general, el paciente que experimenta hiperbilirrubinemia no conjugada hereditaria no requiere tratamiento ni suele reaccionar a éste, aunque el fenobarbital puede reducir las concentraciones de bilirrubina en el síndrome de Crigler-Najjar del tipo 11 y el síndrome de Gilbert. La hemólisis puede ceder al interrumpirse la medicación que está produciendo el problema, o con el tratamiento a base de corticosteroides en caso de algún proceso autoinmunitario subyacente. Ciertas enfermedades hepatocelulares reaccionan a tratamientos específicos, por ejemplo, interferón en la hepatitis C crónica activa y programa de flebotomía en la hemocromatosis.

hemocromatosis o deficiencia de α_1 -antitripsina) los pacientes que tiene menos de 30 años de edad tienen a manifestar enfermedad parenquimatosa aguda, en tanto que los que tienen más de 65 años están en riesgo de experimentar cálculos o lesiones malignas. Los trastornos más frecuentes en los varones son hepatopatía alcohólica, carcinoma pancreático o hepatocelular y hemocromatosis. Los de mayor prevalencia en mujeres son cirrosis biliar primaria, cálculos biliares y hepatitis activa crónica.

La exploración física permite valorar causa, gravedad y cronicidad de la ictericia. Puede observarse fiebre en caso de enfermedad aguda o crónica, aunque la fiebre alta exige buscar un proceso bacteriano. La caquexia, emaciación muscular, eritema palmar, contracturas de Dupuytren, agrandamiento de las glándulas parótidas, xantelasma, ginecomastia y angiomas en araña sugieren una hepatopatía crónica. El hígado nodular enjutado, con esplenomegalia, señala cirrosis, en tanto que las tumoraciones o la linfadenopatía plantean la posibilidad de una lesión maligna. El hígado que se extiende más allá de 15 cm. en su anchura sugiere infiltración grasa, congestión, lesiones malignas u otras enfermedades infiltrativas. Puede encontrarse un frote de fricción en caso de lesión maligna. Se observa ascitis en caso de cirrosis, lesiones malignas y hepatitis aguda grave. La vesícula biliar distendida palpable sugiere obstrucción biliar maligna. Se observan asterixis y cambios del estado mental en caso de hepatopatía avanzada.

ESTUDIOS DE LABORATORIO:

Suelen ofrecer pruebas de hemólisis la cuenta de reticulocitos, las concentraciones de deshidrogenasa de lactato y la haptoglobina y el examen del frotis sanguíneo periférico. Si se demuestra la hemólisis, podrán efectuarse pruebas específicas de mecanismos inmunitarios y pruebas de deficiencia de vitamina B₁₂, intoxicación por plomo, talasemia y anemia sideroblástica. En ausencia de hemólisis, la mayoría de los pacientes que experimenta hiperbilirrubinemia no conjugada pura reciben el diagnóstico de síndrome de Gilbert. Las pruebas iniciales de los pacientes con hiperbilirrubinemia conjugada, para distinguir entre las causas hepatocelulares y las causas colestáticas, consisten en establecer las concentraciones de aminotransferasas, fosfatasa alcalina, proteína totales y albúmina. Si la concentración de fosfatasa alcalina es normal, será poco probable la obstrucción biliar extrahepática. Aunque ni las concentraciones de aminotransferasa de aspartato ni las aminotransferasas de alanina son específicas de la hepatopatía, concentraciones superiores a los 300 U/l son poco frecuentes en casos de enfermedad no hepatobiliar. Las elevaciones de aminotransferasas que no llegan a 300 U/l caracterizan a la lesión por etanol y a la mayor parte de las lesiones inducidas por fármacos, en tanto que las que pasan de 1 000 U/l suelen indicar hepatitis aguda, ciertas reacciones a fármacos (p.ej. acetaminofen) o lesión isquémica. La concentración de aminotransferasa de aspartato que es mayor que la concentración de aminotransferasa de alanina caracteriza a la lesión por etanol, en tanto que en caso de hepatitis viral esta proporción se encuentra invertida. Las concentraciones de aminopeptidasa de leucina, 5'-nucleotidasa y glutamiltransferasa gamma pueden ayudar a distinguir entre las elevaciones de fosfatasa alcalina producidas por enfermedad hepatobiliar y las que tienen origen óseo. Es posible valorar enfermedad hepáticas específicas mediante pruebas sanguíneas (p.ej., anticuerpos antimitocondrial en casos de cirrosis biliar primaria, datos serológicos de la hepatitis en caso de hepatitis viral, concentraciones de α_1 -antitripsina, estudios de hierro, medición de ceruloplasmina en caso de enfermedad hepática hereditaria, medición de alfa-fetoproteína en caso de lesión maligna, sedimentación eritrocitaria, inmunoglobulinas, anticuerpos antinucleares y contra el músculo liso en caso de enfermedad auto inmunitaria). Las concentraciones altas de globulina con hipoalbuminemia se inclinan a favor del diagnóstico de cirrosis, y lo sugiere también la falta de corrección del tiempo de protrombina después de administrar vitamina K. En caso de colestasis se encuentra hipercolesterolemia.

Deficiencia de glucuronosiltransferasa de difosfato de uridina
Síndrome de Gilbert
Síndrome de Crigler-Najjar (1 y 11)
Causas diversas
Medicamento
Hipotiroidismo
Tirotoxicosis
Ayuno

Hiperbilirrubinemia conjugada
Causas congénitas
Síndrome de Rotor
Síndrome de Dubin-Johnson
Quistes del colédoco

Trastornos familiares
Colestasis intrahepática recurrente benigna
Coolestasis del embarazo

Defectos hepatocelulares
Abuso de etanol
Infección viral

Síndromes colestásicos
Cirrosis biliar primaria
Colangitis esclerosante primaria
Obstrucción biliar
Enfermedad pancreática

Enfermedades sistémicas
Trastornos infiltrativos
Complicaciones postoperatorias
Enfermedad renal
Sepsis
Medicamento

MANIFESTACIONES CLÍNICAS:

En la evaluación del paciente icterico, el objetivo primario es establecer si la hiperbilirrubinemia es no conjugada o conjugada, y si el proceso es agudo o crónico. Si es no conjugada, deberán valorarse las funciones de aumento de la producción, captación disminuida o conjugación trastornada. En caso de hiperbilirrubinemia conjugada el proceso debe localizarse en un sitio intrahepático o extrahepático. Fiebre, ictericia de comienzo repentino, dolor en el cuadrante superior derecho y hepatomegalia hipersensible sugieren alguna enfermedad aguda. Los escalofríos y la fiebre alta señalan una colangitis o una infección bacteriana, en tanto que las fiebres de grado bajo y los síntomas del tipo de la influenza son más frecuentes en casos de hepatitis viral. El dolor que se irradia al dorso puede indicar enfermedad pancreática. Se informa prurito cuando la ictericia obstructiva dura más de tres a cuatro semanas, independientemente de su causa. Pérdida de peso, anorexia, náusea y vómito son manifestaciones inespecíficas de muchos trastorno hiperbilirrubinemicos.

Los aspectos históricos relacionados pueden ofrecer indicios sobre la etiología. Las transfusiones sanguíneas recientes, abuso de drogas inyectables y exposición sexual, sugieren posible hepatitis viral. Los fármacos, solventes, etanol y anticonceptivos orales causan ictericia por colestasis o lesión hepatocelular. Los antecedentes de cálculos biliares, operaciones biliares y crisis de ictericia sugieren enfermedad de las vías biliares. Los antecedentes familiares de ictericia plantean la posibilidad de un defecto del transporte de bilirrubina o de la conjugación de esta, o de un trastorno hepático hereditario (p.ej. enfermedad de Wilson,

ICTERICIA

DEFINICION y GENERALIDADES.

Es la coloración amarilla de la esclerótica, la piel y las mucosas, que resulta de la acumulación de la bilirrubina, producto del metabolismo del hem. Debe distinguirse de la pigmentación amarilla causada por la ingestión de alimentos ricos en caroteno (zanahoria) o licopeno (tomate), o de sustancias como quinacrina (atabrine) o busulfán. De los 250 a 300 mgs/día de bilirrubina que se producen, una proporción del 70% es resultado de la desintegración reticuloendotelial de los eritrocitos envejecidos. El hígado depura a la bilirrubina por un proceso de tres etapas. Esta se transfiere primero hacia el interior de los hepatocitos en portadores membranales específicos. A continuación se conjugua con una o dos moléculas de glucoronato. Por último, la bilirrubina conjugada pasa por la membrana de los conductillos biliares, a través de la cual otra proteína portadora la excreta hacia el interior de estos conductillos. Una vez en la bilis, la mayor parte de la bilirrubina conjugada se excreta del cuerpo en el excremento, aunque una pequeña cantidad se desconjuga por la acción de bacterias de colon y se resorbe. Las bacterias del colon reducen también a la bilirrubina hasta urobilinógeno, que se resorbe y excreta en la orina. Las concentraciones normales de bilirrubina son de 0.4 ± 0.2 mgs/100ml, y de ésta se encuentra no conjugada una proporción mayor a 95%. Se define a la hiperbilirrubinemia como una concentración de bilirrubina total mayor a 1.5 mgs/100ml, a la concentración de bilirrubina no conjugada mayor de 1.0 mgs/100ml, y a la concentración de bilirrubina conjugada mayor de 0.3mg/100ml.

En general, la concentración sérica de bilirrubina debe ser mayor de 2.5 a 3.0 mg/100ml para que la ictericia sea visible. La hiperbilirrubinemia se separa en dos clases: no conjugada (mas del 80% de la bilirrubina total) y la conjugada (más de 30% de la bilirrubina total). En caso de ictericia prolongada, la bilirrubina circulante se liga de manera covalente con la albúmina, que impide su eliminación hasta que esta última se degrada. Por tanto, en el caso de ciertos trastornos colestáticos la hiperbilirrubinemia perceptible persiste después que se ha resuelto la enfermedad. La bilirrubina conjugada se elimina a través de los glomérulos renales. En caso de insuficiencia renal las concentraciones de bilirrubina pueden incrementarse de manera enorme.

CAUSAS

Hiperbilirrubinemia no conjugada

Hemólisis

- Deficiencia de glucosa-6-fosfato
- Deficiencia de cinasa de piruvato
- Medicamentos

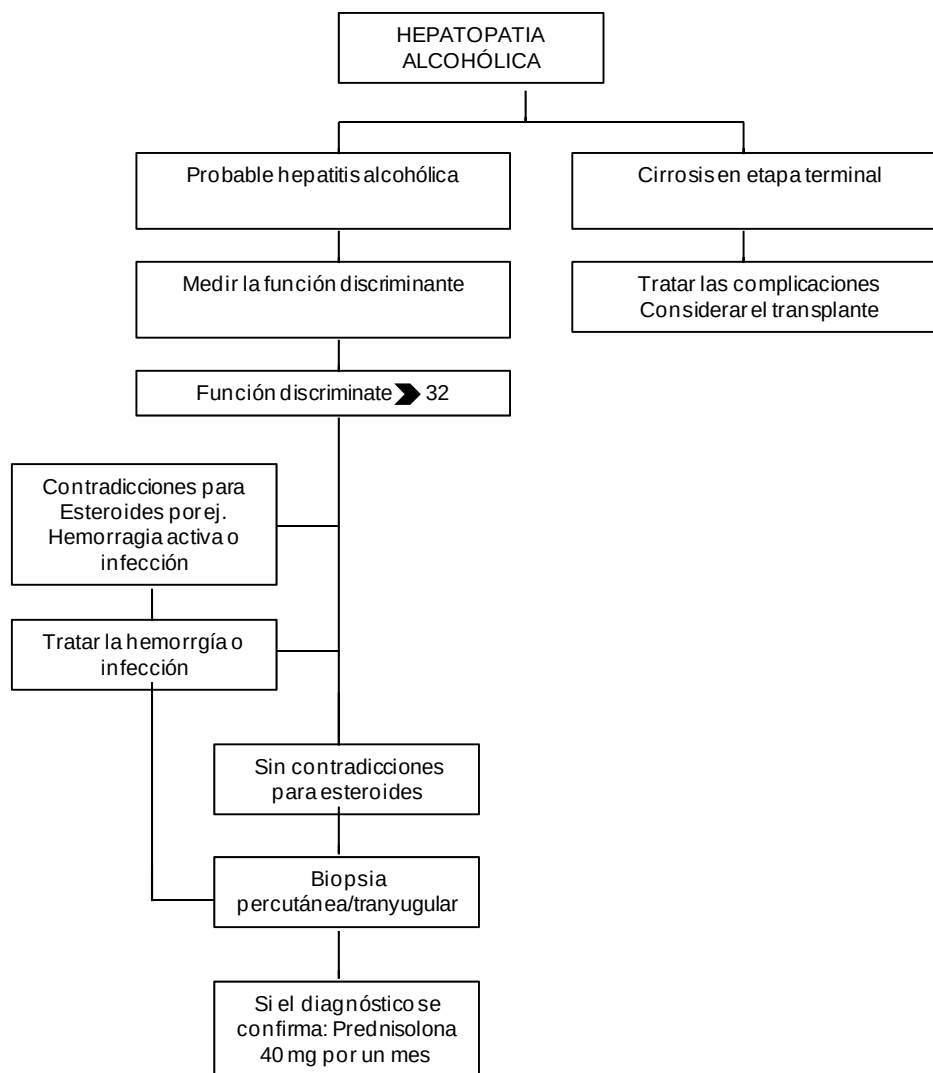
Sobreproducción de bilirrubina

- Eritropoyesis ineficaz
- Grandes hematomas
- Embolia pulmonar con infarto

Causas neonatales

- Ictericia fisiológica
- Síndrome de Lucey-Driscoll
- Ictericia de la leche materna

ALGORITMO DE MANEJO EN PACIENTE HOSPITALIZADO CON HEPATOPATIA ALCOHOLICA



Bibliografía:

- 1.-Lieber CS. Role of oxidative stress and antioxidant therapy in alcoholic and non-alcoholic liver disease. Adv Pharmacology 1997; 38:601-628.
- 2.-Caballeria J. Pares A: Enfermedad hepática alcohólica. Medicine 2000; 8: 435-441.
- 3.-Morgan MY. The treatment of alcoholic hepatitis. Alcohol Alcohol 1996; 31: 117-134
- 4.-Yamada Gastroenterología. Editorial McGraw Hill
- 5.-Berenguer. Gastroenterología y hepatología.

ESTUDIOS DE LABORATORIO:

Se caracteriza por alteraciones distintivas en los perfiles bioquímicos séricos. Incluso en las crisis más graves de hepatitis alcohólica, con necrosis extensa de los hepatocitos e insuficiencia hepática, las concentraciones séricas de aminotransferasa están sólo un poco elevadas, típicamente a menos de 300 UI/L. Las concentraciones máximas que pasan de 500 UI/L motivarán la búsqueda de causas distintas o motivos de confusión con hepatopatía, como hepatitis viral, toxicidad por acetaminofén o isquemia. El patrón de elevaciones útil también para distinguir entre la lesión alcohólica en mas del 90% de los pacientes con concentraciones de aminotransferasa de aspartato (AST) que exceden de las aminotransferasas de alanina (ALT). Un cociente AST/ALT superior a 2 es un importante indicador de pronóstico de hepatopatía por etanol, pero se produce solo en 60-80% de los pacientes. Hay un subgrupo pequeño de sujetos con hepatitis alcohólica que manifiesta un perfil bioquímico predominantemente colestático, con elevaciones notables de las concentraciones de bilirrubina y fosfatasa alcalina y concentraciones de aminotransferasas normales o un poco altas. Aunque en la mayoría de enfermos de cirrosis los valores de química hepática son anormales, los que experimentan cirrosis bien compensadas y que se abstiene del etanol pueden manifestar valores de laboratorio casi normales. Los enfermos de hepatopatía alcohólica a menudo tiene anomalías de otras pruebas de laboratorio que se deben a hepatopatía o a los efectos tóxicos del etanol. Con frecuencia, la macrocitosis suele deberse a los efectos tóxicos del etanol, y en ocasiones a deficiencia de folato o de vitamina B12. Anemia y trombocitopenia pueden ser manifestación de toxicidad por etanol, deficiencia de vitaminas o secuestro causado por esplenomegalia. El tiempo prolongado de pro trombina y la disminución de la concentración serica de albúmina indicaran hepatopatía grave con trastornos de la capacidad de síntesis, pero las deficiencias nutricionales pueden producir anomalías semejantes. Los alcohólicos activos pueden experimentar cetoacidosis, hipofosfatemia e hipomagnesemia.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS:

Los antecedentes, las manifestaciones clínicas y los hallazgos en el laboratorio así como el ultrasonido de hígado y vías biliares hacen sospechar el diagnóstico, este se puede confirmar con la realización de laparoscopia y toma de biopsia hepática, que en general no es necesario, solo cuando se tenga duda en relación a otros factores de importancia que puedan desarrollar hepatitis. Existen varios índices pronósticos diseñados para su evaluación y de estos lo más útiles son el índice de correlación clínico, el índice de discriminación de Maddrey la clasificación de Child-Pugg-Turcotte

El índice de Maddrey se calcula con la siguiente formula:

Bilirrubina sérica (*mg/100ml*) + [""4.6 x (tiempo de protrombina del paciente -tiempo de protrombina del testigo)]

Una función distintiva mayor a de 32 identifica a los pacientes con hepatitis alcohólica grave que tienen una tasa de mortalidad que pasa del 50%.

TRATAMIENTO:

Se centra en la abstinencia. Cera del 80% de los pacientes que siguen bebiendo acabaron desarrollando cirrosis. Con una tasa de supervivencia a los cinco años menor del 50%. En contraste, 70% de los sujetos que se abstienen definitivamente del alcohol experimentaran resolución de la hepatitis, y sólo 15% progresaran hasta cirrosis. Se han empleado corticoesteroides para reducir la reacción inflamatoria que acompaña a la hepatitis alcohólica. En diversos estudios se han demostrado mejor supervivencia en los sujetos con una función distintiva mayor de 32 o con encefalopatía espontánea. En un estudio se empleo prednisona en dosis de 40 mg/día durante cuatro semanas, que produjo una supervivencia a dos meses del 88% en comparación con 45% en los sujetos que recibieronplacebo.

HEPATOPATIA ALCOHÓLICA

DEFINICION y GENERALIDADES.

La enfermedad hepática relacionada con el consumo de alcohol se clasifica desde el punto de vista patológico en tres formas: Hígado graso (esteatosis), hepatitis alcohólica y cirrosis. Existe sobreposición considerable entre estas tres entidades. La biopsia hepática puede dar indicios de las tres formas de hepatopatía alcohólica. Esteatosis y hepatitis representan grados variables de lesión, pero no son requisitos para el desarrollo de cirrosis. La esteatosis suele ser benigna, asintomática y reversible con la abstinencia. En su mayor parte. La morbilidad y la mortalidad por la enfermedad hepática relacionada con el abuso de alcohol se deben a hepatitis y cirrosis. La hepatopatía de trascendencia clínica es mas frecuente en los varones que en las mujeres, en una razón de 3:1 y la incidencia máxima se registra entre el quinto y el sexto decenios de la vida, por lo general después de por lo menos 10 años de abuso de etanol. La cantidad de este que se requiere para producir hepatitis o cirrosis varia según el individuo, pero se ha relacionado con cirrosis aun consumo de apenas 40 g/día (lo que equivale a 4 cervezas de 350 ml, cuatro copas de vino de 120 ml o 120 ml de licor de 80° proof) durante 10 años.

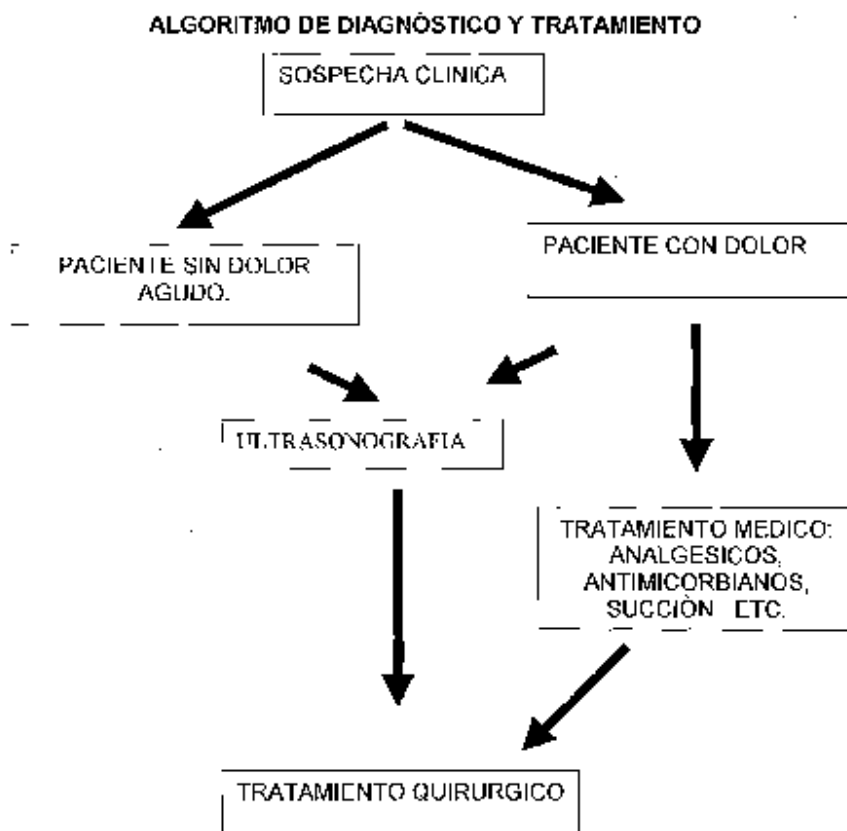
La oxidación del etanol origina aumento del consumo de oxígeno, lo mismo que del cociente NADH/NAD⁺. En consecuencia, se inhibe la oxidación de los ácidos grasos, lo que origina acumulación de grasa que, junto con el tráfico y la excreción alterada de proteínas, culmina en tumefacción del hepatocito. El aumento de la demanda de oxígeno y el flujo sanguíneo trastornado por los sinusoides en caso de tumefacción del hepatocito pueden producir isquemia relativa, ante todo en las zonas pericentrales. Los radicales libres de oxígeno que se forman por la inducción del citocromo P-450 pueden contribuir también a la lesión celular. El acetaldehído tiene capacidad de alterar la membrana y los elementos cito esqueléticos. Se ha relacionado también una mayor producción de colágena. Todas estas alteraciones metabólicas interactúan probablemente con citosinas (p. ej. Factor del crecimiento derivado de las plaquetas, factor de necrosis tumoral e interleucinas) para producir necrosis celular y fibrosis.

Según el curso clínico se puede clasificar como:

- Hepatitis alcohólica asintomática
- Hepatitis alcohólica aguda
- Hepatitis alcohólica colestasica
- Hepatitis alcohólica fulminante
- Hepatitis alcohólica agua asociada a cirrosis

CLÍNICA

Abarcan un gran espectro, desde la hepatomegalia leve asintomática del hígado graso hasta la insuficiencia hepática de la hepatitis alcohólica fulminante o de la cirrosis alcohólica. Aunque habrá algún paciente asintomático, en general, lo que sufren hepatitis alcohólica experimentan fiebre, anorexia, malestar general y dolor abdominal. En su mayor parte, a la exploración física muestran datos como ictericia, hepatomegalia hipersensible y angiomas en araña. Los casos graves conllevan pruebas de hipertensión porta, entre ellas esplenomegalia, ascitis, encefalopatía y agrandamiento de las venas colaterales del abdomen. Aunque 60 a 70% de los pacientes que ingresan en el hospital con hepatitis alcohólica tiene cirrosis simultánea en la biopsia, puede sobrevenir hipertensión porta en ausencia de pruebas histológicas de cirrosis. Estos individuos pueden manifestar cirrosis alcohólica sin llegar a las etapas de esteatosis o de hepatitis alcohólica de importancia clínica. En el momento del diagnostico 10-20% de los que experimenta cirrosis están asintomáticos, pero la mayoría se quejara de problemas inespecíficos, como perdida de peso, malestar general, desmedro o complicaciones de la hipertensión porta (p. ej., ascitis, peritonitis bacteriana espontánea, hemorragia por varices y encefalopatía hepática). Los pacientes con todas las formas de hepatopatía alcohólica en especial hepatitis y cirrosis alcohólica, suelen tener los estigmas de alcoholismo, entre ellos eritema palma, contracturas de Dupuytren, atrofia testicular, ginecomastia y pérdida del patrón masculino de la distribución del vello corporal.

ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO



DIAGNÓSTICO:

El dolor en hemiabdomen superior es el síntoma más estrechamente relacionado con la existencia de colelitiasis y su irradiación a espalda, carácter constante e intenso, duración entre 1 y 6 horas y presentación en el posprandio tardío (mas de 1 hora) refuerza la presunción diagnóstica. Sin embargo este tipo de dolor no es específico de la litiasis biliar y un cuadro similar puede ser originado por otros muchos procesos tanto funcionales como orgánicos (dispepsia funcional, enfermedad por reflujo gastroesofágico, úlcera péptica y pancreatitis, entre otros) por lo que el diagnóstico de colelitiasis exige confirmación mediante exámenes complementarios.

Los datos de laboratorio suelen ser normales. El aumento de la bilirrubina, fosfatasa alcalina o de la amilasa sérica indican la coexistencia de coledocolitiasis o de otra complicación litiasica asociada. La radiografía simple de abdomen tiene una utilidad diagnóstica limitada. Solo un 10-20% de los cálculos contiene suficiente calcio como para ser detectables por la radiografía.

La ecografía transabdominal es la técnica diagnóstica de elección en cuanto que es el procedimiento más rápido, sencillo, inocuo y fidedigno para demostrar la existencia de colelitiasis. El patrón ecográfico típico se caracteriza por la presencia de ecos muy ecogénicos en el interior de la vesícula que dejan sombra acústica posterior y se desplazan con los movimientos hacia las zonas declives. Cuando concurren estas tres características la sensibilidad y especificidad de la ecografía es prácticamente del 100%.

TRATAMIENTO:

La colecistectomía es la opción terapéutica más eficaz para el tratamiento de la colelitiasis sintomática. La intervención clásica ha sido la colecistectomía abierta mediante laparotomía que tiene una mortalidad del 0.03% cuando se realiza de manera electiva en pacientes menores de 65 años. Desde la introducción en los años ochenta. La colecistectomía laparoscópica ha ido ganando creciente aceptación entre los cirujanos y los pacientes porque ofrece una menor estancia hospitalaria, reducción del dolor postoperatorio, ausencia de grandes cicatrices y un período más corto para reintegrarse a la actividad habitual. En un 3-5% es preciso transformar la intervención en una colecistectomía abierta, lo que se conoce como conversión. Su mortalidad oscila del 0 al 0.07% y la complicación más grave es la lesión quirúrgica de la vía biliar principal que se presenta con una frecuencia superior (0.14-0.5%) a la referida en la cirugía abierta. Algunas otras alternativas han sido de muy poca utilidad como la litotripsia extracorpórea o la utilización de ácido ursodesoxicólico o quenodesoxicólico, los cuales

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-Corazziari E, Funch-Jensen P; Hogan WJ et al. Functional disorder of the biliary tract. *Gastroenterology* 1993; 6: 129-144
- 2.-Shaffer EA, Hogan WJ, et, al. Functional disorders of the biliary tract and pancreas. *Gut* 1999; 45 (suppl 11): 1148-1154.
- 3-Biondi M. Dysfunctional disorders of the biliary tract. *Semin Gastrointest Dis* 1996; 7: 196-207
- 4.-Everson GT, Braverman D, Johnson ML. A critical evaluation of real time ultrasonography for the study of gallbladder volume and contraction. *Gastroenterology* 1990; 79: 40-46.
- 5.-Diehl AK, Sugarek NJ, Todd KH, Clinical evaluation for gallstones disease: usefulness of symptoms and signs in diagnosis. *Am J Med* 1990;89: 29-33
- 6.-Shea JA, Healey MJ, Berlin JA et al, Mortality and complication associated with laparoscopic cholecystectomy. A meta-analysis, *Ann Surg* 1996; 224: 609-620.

LITIASIS DE LA VESICULA BILIAR (COLECISTITIS)

GENERALIDADES

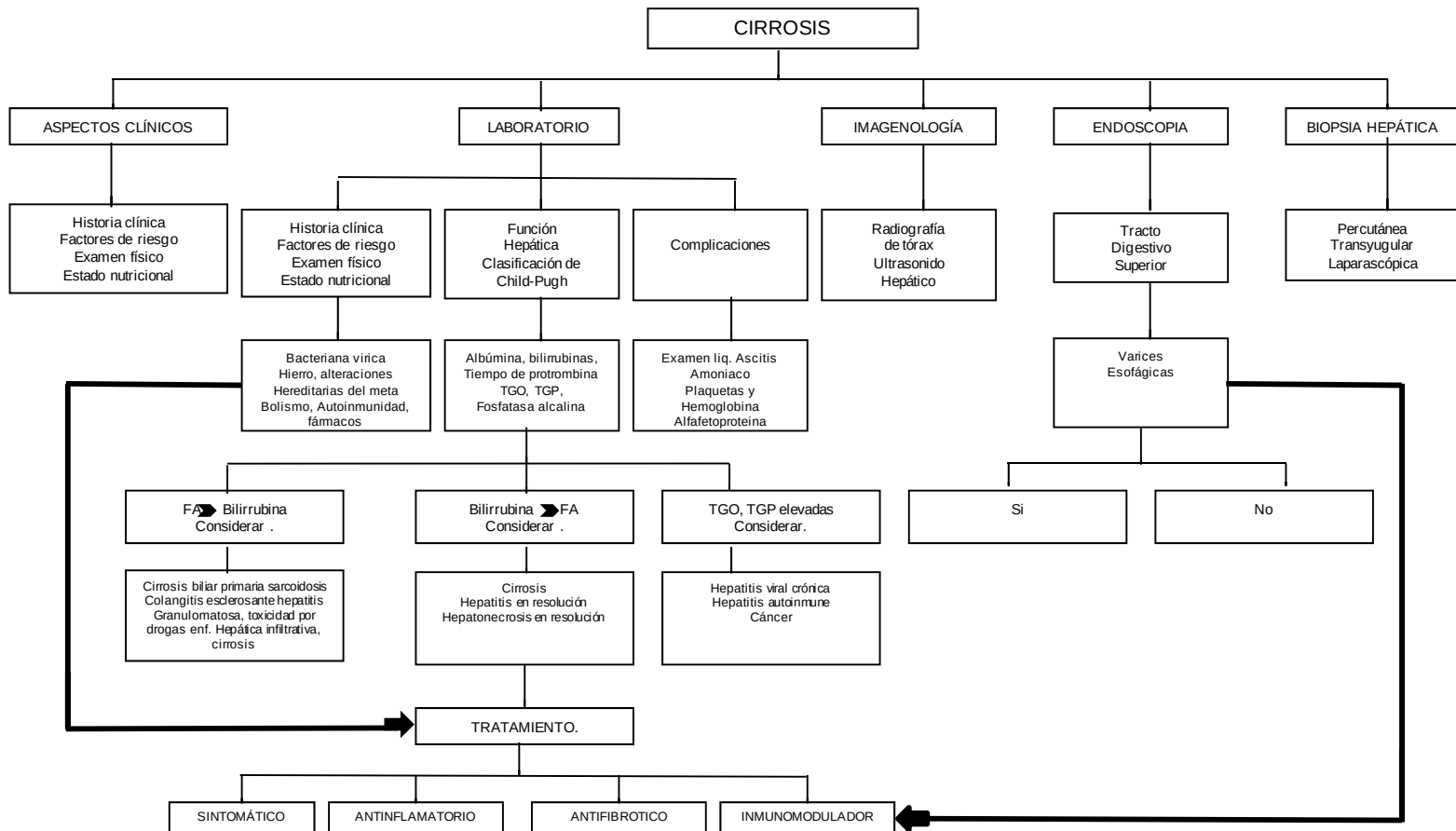
Es una enfermedad con una gran importancia, aunque solo un 20-40% de la litiasis ocasiona síntomas durante su historia natural, su elevada frecuencia supone un impacto trascendente en la calidad de vida y en el trabajo de numerosos pacientes, acarrea una alta morbilidad y representa un gran consumo de recursos en la salud. La proporción de cálculos en la vesícula biliar en una población es muy variada, dependiendo del país y la población estudiada. En la mujer es de dos a tres veces más frecuente que en el varón y se incrementa con la edad. En la mujer hasta los 55 años oscila del 5 al 20% y posteriormente, del 25 al 30%.

FACTORES DE RIESGO:

- Edad
- Obesidad
- Pérdida rápida de peso
- Hipertrigliceridemia y HDL colesterol bajo
- Embarazo
- Enfermedades del íleon
- Fármacos
 - Estrógenos
 - Clofibrato
 - Nutrición parenteral total

Tipos de cálculos: Se distinguen por su composición cálculos de colesterol, de pigmento negro y pigmento marrón, la patogenia que puede suceder en la nucleación y cristalización de estos se dividen en cuatro mecanismos: Sobresaturación de colesterol, nucleación acelerada, hipomotilidad de la vesícula biliar y factores intestinales. **Historia Natural:** Estudios necrópsicos y clínicos han probado que la litiasis biliar cursa de forma asintomática en un 60-80% de los pacientes. La historia natural de la litiasis biliar sintomática es radicalmente distinta, la manifestación clínica más frecuentes y característica de la colelitiasis es el dolor abdominal que lo padecen un 70-80%. El dolor se debe a la oclusión transitoria e la vesícula por la impactación de uno o más cálculos en el conducto cístico o en el infundíbulo de la vesícula. Suele localizarse en el hemiabdomen superior, habitualmente en epigastrio y con menos frecuencia en hipocondrio derecho, puede irradiarse hacia la región subescapular derecha, interescapular o hemiabdomen inferior. Su comienzo acostumbra ser brusco y de leve intensidad y aumenta de forma paulatina en 15-60 minutos para alcanzar su momento más álgido. Permanece sin grandes variaciones durante varias horas y remite de forma mas lenta que su inicio. Una duración superior a 6 horas debe hacer sospechar la existencia de colecistitis aguda asociada. Su carácter opresivo y su curso evolutivo, sin variaciones en su intensidad, le diferencia del dolor cólico típico caracterizado por su curso oscilante, por lo que la denominación de cólico biliar es inapropiada. Cuando el dolor es muy intenso suele acompañarse de diaforesis, náusea y vómito.

La colelitiasis sintomática no complicada no se acompaña de fiebre, leucocitosis ni afectación hemodinámica.

ALGORITMO DE MANEJO DE LA CIRROSIS HEPÁTICA


Clasificación:**Child-Turcotte-Pugh**

	1 punto	2 puntos	3 puntos
Bilirrubina (mg/dl)	<2	2-3	>3
Bilirrubina en pacientes con CBP	<4	4-10	>10
Albúmina (g/dl)	>3.5	2.8-3.5	<2.8
Índice de Quick	>70%	40-70%	<40%
INR	<1.7	1.8-2.3	>2.3
Ascitis	No	De fácil control	Difícil de controlar o refractaria
Encefalopatía	Ausente	1-11	III-IV

Puntuación: A 5-6 puntos

B 7-9 puntos

C 10-15 puntos

TRATAMIENTO:

Estará encaminado a evitar el factor etiológico, si es posible y posteriormente al manejo integral. Evitar bebidas alcohólicas. Reposo. Dieta para hepatopata con 0.5 grs. de proteínas de origen animal por Kg. de peso y restricción de sodio de acuerdo a los electrolitos urinarios, restricción de líquidos a 1200 ml en 24 hrs.. Diurético (en caso de ascitis) con doble esquema (espironolactona y furosemida) 100 mgs-40 mgs en dosis única por las mañanas ajustando de acuerdo a respuesta.

Betabloqueadores (propranolol, nadolol) ajustando la dosis de acuerdo a la disminución basal de la frecuencia cardíaca (menor a 25%), evitando bradicardia sintomática «55x') o la hipotensión diastólica menor a 60 mmHg. Polivitamínicos y suplementos alimenticios. Tratamiento endoscópico de varices esofágicas y gástricas (escleroterapia o ligadura).

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-Gines P, Quintero E, Arroyo V. Compensated cirrhosis: Natural history and prognostic factors. *Hepatology* 1987; 7: 122-128.
- 2.-Erlinger S, Benhamou JP: Cirrhosis: clinical aspect. McIntyre N. *Oxford Textbook of clinical hepatology*. 1991 :380-390.
- 3.-Pratt DS, Kaplan MM: Evaluation of the liver. Laboratory test. En: Schiff ER, Siorrell MF, Maddrey WC eds. *Schiff's Diseases of the liver* 1998; 205-245
- 4.-Orrego H. et al Assessment of prognostic factor in alcoholic liver disease. *Hepatology* 3:896, 1999.
- 5.-Schiff Leon and Schiff Eugene R. *Diseases of the liver*, seventh edition tomo 2 1995.
- 6.-Joaquín Berenguer, Malina Berenguer. *Gastroenterología y hepatología*. Tercera edición. 2003:645-657.

CIRROSIS HEPÁTICA

DEFINICIÓN:

Se trata de una alteración crónica e irreversible que representa la etapa final de diversos procesos agudos o crónicos que afectan al hígado, si bien el concepto es fundamentalmente morfológico donde se define como una alteración difusa de la arquitectura del hígado por fibrosis y nódulos de regeneración, clínicamente se puede sospechar por los antecedentes y los diversos datos clínicos que se pueden documentar. Se sabe que los cambios histológicos condicionan una alteración vascular intrahepática y una reducción de la masa funcional hepática y como consecuencia se desarrolla hipertensión portal e insuficiencia hepática, dando como resultado final sus complicaciones mayores: ascitis, hemorragia digestiva, ictericia y encefalopatía hepática.

ETIOLOGÍA:

- Consumo excesivo de alcohol.
- Infección crónica por los virus de la hepatitis B y C.
- Hemocromatosis hereditaria
- Enfermedad de Wilson
- Hepatitis autoinmune
- Esteatohepatitis no alcohólica.
- Colestasis obstructivas crónicas
- Obstrucción crónica del drenaje venoso
- Toxicidad por fármacos
- (Metotrexato, metildopa, vitamina A, etc.).

En los niños la causa más frecuente es la anomalía congénita de la vía biliar (atresia de vía biliar, enfermedad de Alagille, enfermedad de Byler). Cuando no es posible determinar el factor etiológico (5%) se denomina cirrosis criptogenética.

CLÍNICA:

La cirrosis compensada puede ser clínicamente latente, asintomática y ser descubierta fortuitamente en un examen clínico efectuado por otro motivo. Otros pacientes se diagnostican cuando son explorados por síntomas inespecíficos, o en el seguimiento de una hepatitis crónica viral, en algunos otros casos los datos son muy floridos aunados a los antecedentes de relevancia (ingesta intensa de alcohol).

Los signos y síntomas que pueden acompañar a la cirrosis son múltiples y muy variados, si bien no todos se presentan en todos los casos ni tiene un carácter patognomónico se pueden observar en la gran mayoría de estos enfermos; los podemos clasificar por aparatos y sistemas:

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA CIRROSIS HEPÁTICA

Síntomas generales:

- Astenia
- Adinamia

Signos cutáneos-ungueales

- Arañas vasculares
- Telangiectasias
- Eritema palmar
- Hipertrofia parotídea
- Contractura de Dupuytren
- Acropaquia
- Uñas en vidrio de reloj
- Desaparición de la lúnula (leuconiquia)

Exploración abdominal
 Hepatomegalia
 Esplenomegalia
 Alteraciones endocrinas Atrofia
 testicular Disminución de
 la libido Impotencia
 coeundi Ginecomastia
 Trastorno del ciclo
 menstrual Amenorrea
 Anormalidad de la
 distribución del vello
 (axilas y pubis)
 Manifestaciones hemorrágicas
 Equimosis
 Gingivorragias
 Epistaxis
 Hemorragia de tubo digestivo alto y/o bajo.

Exámenes de Laboratorio

Las alteraciones relacionadas con el funcionamiento hepático se ponen en evidencia mediante la determinación de una serie de parámetros analíticos de fácil obtención que permiten valorar si existe algún déficit en las funciones de síntesis y depuración en las que interviene el hígado.

Disminución de la síntesis
 Hipoalbuminemia
 Hipocolesterolemia
 Descenso de la tasa de pro trombina
 Anormalidad de la depuración
 Hipergammaglobuliemia
 Otras alteraciones
 Hiperbilirrubinemia
 Hipertransaminasemia
 Aumento de la gammaglutamil transpeptidasa.

DIAGNÓSTICO:

El diagnóstico de certeza se efectúa mediante el examen histológico del hígado. La ecografía abdominal puede revelar cambios de valor diagnóstico que ahorren la práctica de una biopsia hepática, estos cambios son una estructura heterogénea del hígado, asociada a veces con un contorno nodular, junto con signos de hipertensión portal, como aumento del calibre de la vena porta (>12 mm de diámetro), presencia de circulación colateral y esplenomegalia.

La realización de una punción biopsia hepática deberá ser planteada solo en aquellos casos en los cuales las pruebas indirectas (como son las pruebas convencionales de función hepática y la ecografía abdominal) no permitan asegurar razonablemente la existencia de una cirrosis establecida.

En el diagnóstico diferencial de la cirrosis deben tenerse en cuenta enfermedades como la pericarditis, constrictiva, la insuficiencia cardíaca, la infiltración neoplásica masiva del hígado y el síndrome de Budd-Chiari, entre otras. Para la valoración integral del enfermo y sobre todo para evaluar las complicaciones se sugiere que en forma individual se solicite también: tele de tórax, USG doppler de hígado, esplenopografía, paracentesis diagnostica, panendoscopia, etc.