

28 de diciembre de 2011

**Encuesta de Morbilidad Hospitalaria**  
Año 2010

**El número de altas con internamiento en los hospitales españoles descendió un 1,3% en 2010**

**Las enfermedades del aparato circulatorio y los episodios de embarazo y parto originaron el mayor número de altas**

En 2010 se produjeron 4.720.545 altas hospitalarias con internamiento, un 1,3% menos que en 2009. Se trata de la segunda bajada anual consecutiva de este tipo de altas.

**La tasa de altas por 100.000 habitantes se situó en 10.246, un 1,6% menos.** Esto se debió, fundamentalmente, a la disminución de los episodios de embarazo y parto, por segundo año consecutivo, y al aumento de la cirugía ambulatoria sin pernoctación en los centros hospitalarios.

El 53,6% del total de altas correspondió a **mujeres**. Sin embargo, si se excluyeran las altas producidas por los episodios de embarazo, parto y puerperio, el mayor porcentaje de participación correspondería a los **hombres** (52,9%).

**Principales diagnósticos de alta**

Las hospitalizaciones por enfermedades circulatorias registraron el mayor número de altas (13,0 de cada 100 altas). Le siguieron los episodios de embarazo, parto y puerperio<sup>1</sup> (12,3), el grupo de enfermedades del aparato digestivo (12,1), las enfermedades del aparato respiratorio (10,7) y los tumores (9,3).

**Evolución de las altas por grandes grupos de enfermedades (% sobre el total de altas). Años 1990-2010.**

	1990	1995	2000	2005	2010
Aparato circulatorio	8,2	10,4	12,3	12,8	13,0
Episodios de embarazo y parto	13,7	11,2	11,4	12,9	12,3
Aparato digestivo	10,2	11,0	11,5	11,8	12,1
Aparato respiratorio	7,4	8,3	9,6	10,6	10,7
Tumores	7,1	7,6	7,9	8,5	9,3
Lesiones y envenenamientos	7,8	7,4	8,0	8,3	8,6

<sup>1</sup> Dentro de este grupo se incluyen los diagnósticos que dan lugar a un parto en alguna de sus modalidades (parto normal, cesárea, parto prematuro, ...) y otros, como la hipertensión o las hemorragias, que complican el embarazo, el parto o el puerperio (período transcurrido desde la convalecencia del parto hasta la completa normalidad de los órganos genitales)

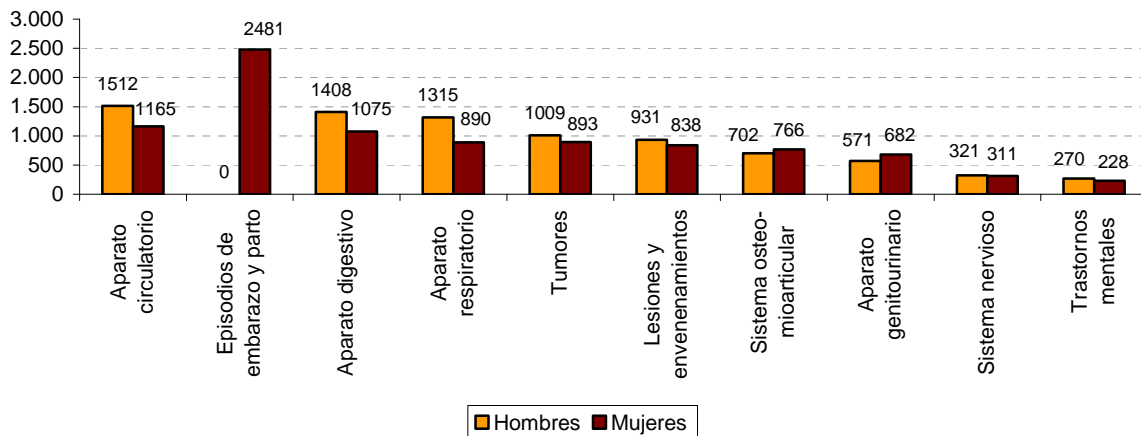
**Los episodios de embarazo, parto y puerperio continuaron siendo la primera causa de hospitalización de mujeres**, con el 22,9% del total de las altas en 2010. No obstante, este motivo de hospitalización descendió, por segundo año consecutivo (en 2009 supuso el 23,3% y en 2008 el 24,5%). Este dato es acorde con el descenso del número de nacimientos en España el año pasado (-1,9%).

Las siguientes causas de hospitalización de mujeres correspondieron al grupo de enfermedades del aparato circulatorio (10,8%) y a las enfermedades del aparato digestivo (9,9%).

**En los hombres, las enfermedades que dieron lugar a un mayor número de hospitalizaciones fueron las del aparato circulatorio**, con el 15,7% del total.

Por detrás se situaron las enfermedades del aparato digestivo (14,6%) y las enfermedades del aparato respiratorio (13,6%).

**Altas por cada 100.000 habitantes por grupos de diagnósticos más frecuentes y sexo. Año 2010**



## Hospitalizaciones por edades

La **edad media** de las altas hospitalarias se situó en 53 años (54,8 años en los hombres y 51,4 en las mujeres), frente a los 52,4 años del año 2009.

Si se excluyeran las altas producidas por los episodios de embarazo, parto y puerperio, la edad media en las mujeres ascendería a 57,4 años.

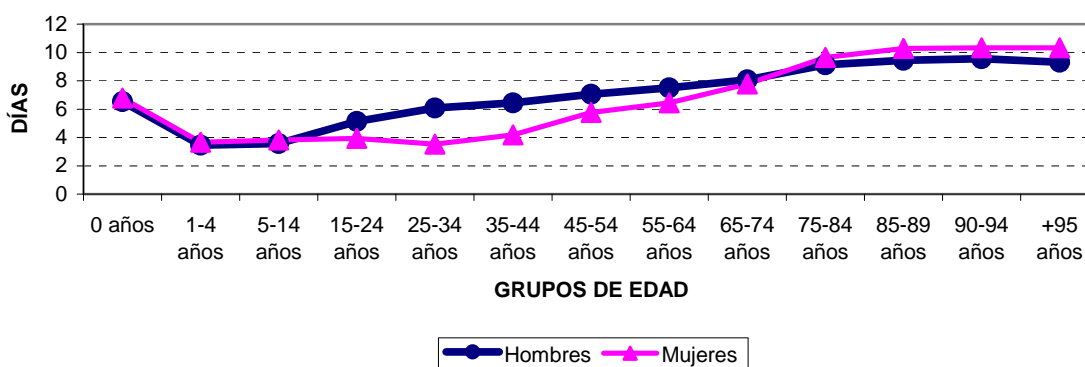
Cabe destacar el incremento que se ha producido en las dos últimas décadas de la presencia de las personas de mayor edad en las altas hospitalarias. Así, si 2,5 de cada 10 altas correspondían a personas de 65 y más años en 1990, la proporción se ha situado en cuatro de cada 10 en 2010.

## Estancias por sexos, edades y grandes grupos de enfermedades

La estancia media por alta hospitalaria fue de 6,82 días, frente a los 6,90 de 2009 y los 6,96 de 2008.

Por grupos de diagnósticos, las estancias más prolongadas (sin considerar las enfermedades mentales) correspondieron a las enfermedades infecciosas y parasitarias (8,99 días), las enfermedades propias de recién nacidos o asociadas al nacimiento (8,84 días) y los tumores (8,71 días).

Estancia media por edades y sexo. Año 2010



## Motivos de alta e ingresos por urgencias

El número de altas hospitalarias de personas que ingresaron por urgencias representó el 59,2% del total de altas en 2010, frente al 59,6% registrado en el año 2009.

El 92,2% de las altas se produjo como consecuencia de curación o mejoría, el 3,8% por fallecimiento y el 4,0% restante por traslado a otros centros u otras causas.

Las principales causas de las defunciones ocurridas en los hospitales españoles fueron los tumores (24,7% del total), las enfermedades del aparato circulatorio (22,3%) y del aparato respiratorio (17,6%).

## Hospitalizaciones por comunidades autónomas

En el año 2010 los mayores números de altas hospitalarias por cada 100.000 habitantes se produjeron en Illes Balears, Comunidad Foral de Navarra y Aragón.

Por su parte, la ciudad autónoma de Melilla, Andalucía y Canarias presentaron el menor número de altas por cada 100.000 habitantes.

Por grupos de enfermedades, los episodios de embarazo, parto y puerperio causaron la mayor tasa de altas hospitalarias en Andalucía, Castilla-La Mancha, Comunidad de Madrid, Región de Murcia y en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla.

En Illes Balears y Comunidad Foral de Navarra el primer lugar en altas producidas correspondió al grupo de las enfermedades del aparato digestivo. Por su parte, las

enfermedades del grupo del aparato circulatorio ocuparon el primer lugar en las 11 comunidades restantes.

## Altas por 100.000 habitantes por comunidad autónoma de hospitalización. Año 2010

<b>MEDIA</b>	<b>10.246</b>		
Andalucía	8.464	Extremadura	10.342
Aragón	11.781	Galicia	10.615
Asturias, Principado de	11.589	Madrid, Comunidad de	10.609
Balears, Illes	12.052	Murcia, Región de	9.842
Canarias	8.658	Navarra, Comunidad Foral de	12.030
Cantabria	9.743	País Vasco	11.329
Castilla y León	11.081	Rioja, La	10.597
Castilla - La Mancha	9.139	Ceuta	9.528
Cataluña	11.287	Melilla	8.386
Comunitat Valenciana	10.102		

Las comunidades con una **estancia media** más prolongada fueron Galicia (7,87 días), Cantabria (7,68 días) y Principado de Asturias (7,62 días).

Por el contrario, las que presentaron la estancia media más reducida en el año 2010 fueron Illes Balears (5,58 días), Comunitat Valenciana (5,72 días) y la ciudad autónoma de Melilla (5,72 días).

## Datos Internacionales: Lista Reducida de agrupación de diagnósticos para la difusión internacional (Eurostat/OCDE/OMS) de datos de Morbilidad Hospitalaria

Con la información de altas hospitalarias correspondientes al año 2005 se incluyó por primera vez la publicación de la Lista Reducida de diagnósticos para la difusión internacional de datos de morbilidad hospitalaria, consensuada por los principales organismos internacionales en esta materia (Eurostat, OCDE y OMS), que permitió una comparación homogénea de las cifras y los diagnósticos entre países en los años siguientes.

### Altas hospitalarias por 100.000 habitantes para diferentes países y grupos de diagnósticos <sup>2</sup>. Año 2009

Países	Todos los diagnósticos	Enfermedades del sistema circulatorio	Enfermedades del sistema respiratorio	Enfermedades del sistema digestivo	Episodios de embarazo y parto **
Alemania	23.658	3.499	1.497	2.191	2.110
Canadá *	8.403	1.090	694	890	2.573
<b>España</b>	<b>10.411</b>	<b>1.295</b>	<b>1.186</b>	<b>1.241</b>	<b>2.568</b>
Estados Unidos *	13.086	1.950	1.180	1.128	2.985
Francia	26.251	2.220	1.244	3.201	3.889
Italia	13.021	2.049	1.040	1.250	2.344
Japón *	10.709	1.384	887	1.334	1.542
Portugal	11.250	1.321	1.079	1.100	1.880
Reino Unido	13.798	1.321	1.203	1.216	3.102
Turquía	13.317	1.433	1.674	1.095	3.166

\* Datos correspondientes al año 2008    \*\* Episodios por 100.000 mujeres

### Estancia media en días para diferentes países y grupos de diagnósticos <sup>2</sup>. Año 2009

Países	Todos los diagnósticos	Enfermedades del sistema circulatorio	Enfermedades del sistema respiratorio	Enfermedades del sistema digestivo	Episodios de embarazo y parto
Alemania	9,7	10,0	8,5	7,0	4,6
Canadá *	7,7	8,5	7,8	6,0	2,5
<b>España</b>	<b>6,9</b>	<b>8,2</b>	<b>7,0</b>	<b>5,8</b>	<b>3,1</b>
Estados Unidos *	4,9	4,6	5,4	4,7	2,7
Francia	5,6	6,9	7,0	5,3	4,7
Italia	6,7	7,7	8,1	6,7	4,0
Portugal	5,9	7,4	7,6	5,4	3,3
Reino Unido	7,7	10,3	7,7	6,2	2,4
Turquía	4,3	4,6	4,7	3,8	2,1

\* Datos correspondientes al año 2008

<sup>2</sup> Fuente: OCDE (más información disponible en su página web: <http://stats.oecd.org/Index.aspx>). La relación completa de diagnósticos incluidos en la Lista Reducida Eurostat/OCDE/OMS se publica en las tablas 3.1-3.4 y 4.1-4.4 de la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria 2005-2010.

## Nota metodológica

La Encuesta de Morbilidad Hospitalaria tiene como principal objetivo conocer las características demográfico-sanitarias de los enfermos dados de alta que hayan ingresado en un centro hospitalario y hayan pernoctado al menos una noche, así como disponer de información a nivel estatal y provincial sobre la frecuentación y utilización de los recursos hospitalarios en un año de referencia.

La Encuesta recogió información del 90,6% de los hospitales españoles en el año 2010, tanto públicos como privados, originando que el volumen de enfermos recogido directamente de los hospitales alcance el 97,1% del total de altas hospitalarias con internamiento que se producen anualmente en España.

La información sanitaria se centra en el diagnóstico principal que figura en el informe de alta hospitalaria que recibe el paciente, y que ha motivado su ingreso según criterio del servicio clínico o facultativo que atendió al enfermo. Las características que se recogen del enfermo son las siguientes: sexo, edad, fecha de ingreso, fecha de alta, provincia de residencia, tipo de ingreso y motivo del alta.

La Encuesta permite determinar la estancia media por tipo de diagnóstico, conocer el ámbito de influencia de los hospitales en función de la provincia de residencia del enfermo y realizar estudios epidemiológicos de determinadas enfermedades.

A partir del año 2005 se dispone de microdatos con un nivel de desagregación de cuatro dígitos en el diagnóstico principal, de acuerdo a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9-MC). Desde ese mismo año, la publicación incluye la Lista Reducida Internacional de agrupación de diagnósticos consensuada por Eurostat, OCDE y OMS para la difusión de datos de Morbilidad Hospitalaria.

---

Más información en INEbase – [www.ine.es](http://www.ine.es) Todas las notas de prensa en: [www.ine.es/prensa/prensa.htm](http://www.ine.es/prensa/prensa.htm)

**Gabinete de prensa:** Teléfonos: 91 583 93 63 / 94 08 – Fax: 91 583 90 87 - [gprensa@ine.es](mailto:gprensa@ine.es)

**Área de información:** Teléfono: 91 583 91 00 – Fax: 91 583 91 58 – [www.ine.es/infoine](http://www.ine.es/infoine)

---