

26 de noviembre de 2014

**Encuesta de Morbilidad Hospitalaria
Año 2013**

El número de altas hospitalarias aumentó un 0,1% en 2013 tras cuatro años de descensos

Las enfermedades del aparato circulatorio y los tumores causaron el mayor número de estancias hospitalarias

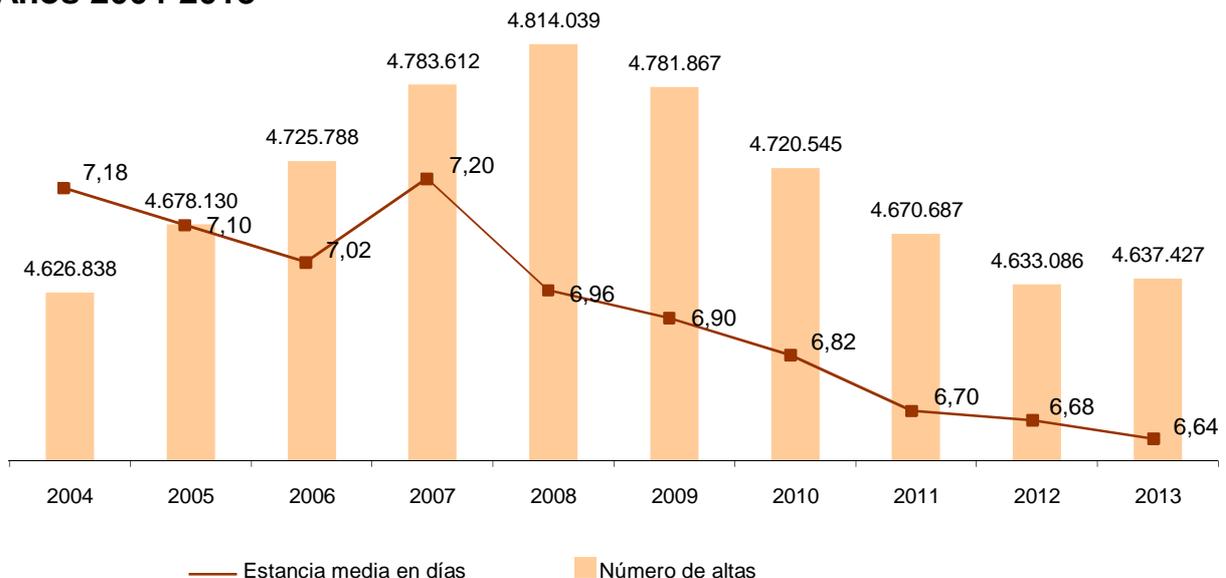
La estancia media en un hospital se situó en 6,64 días, un 0,6% menos que en el año anterior

En 2013 se produjeron 4.637.427 altas hospitalarias, un 0,1% más que en 2012. Se trata del primer incremento del número de altas tras cuatro años consecutivos de descensos.

Por sexo, las altas de hombres aumentaron un 0,8%, mientras que las de las mujeres descendieron un 0,6% (excluyendo embarazos y partos se produjo un aumento del 1,3%).

Aunque más de la mitad de las altas correspondieron a mujeres (52,9%), si se excluyen las producidas por embarazo, parto y puerperio, esta proporción se situaría en el 47,3%.

**Número de altas hospitalarias y estancia media.
Años 2004-2013**



Las altas atendidas en hospitales de dependencia pública disminuyeron un 0,3% respecto a 2012, mientras que en los privados aumentaron un 1,0%. El 72,2% de las altas se produjeron en hospitales públicos¹.

Se produjeron 9.953 altas por cada 100.000 personas, lo que supuso un aumento del 0,4% respecto al año anterior (en 2012 fueron 9.909 altas por cada 100.000). Es el primer aumento de la tasa de morbilidad hospitalaria tras nueve años de descensos.

La tasa masculina aumentó un 1,4% respecto a 2012, y se situó en 9.532 altas por cada 100.000 hombres. En el caso de las mujeres la tasa descendió un 0,4% hasta 10.361 altas por 100.000 mujeres. No obstante, si se excluyen las altas por embarazo, parto y puerperio la tasa femenina se incrementó un 1,5% y alcanzó las 8.279 altas por cada 100.000 mujeres.

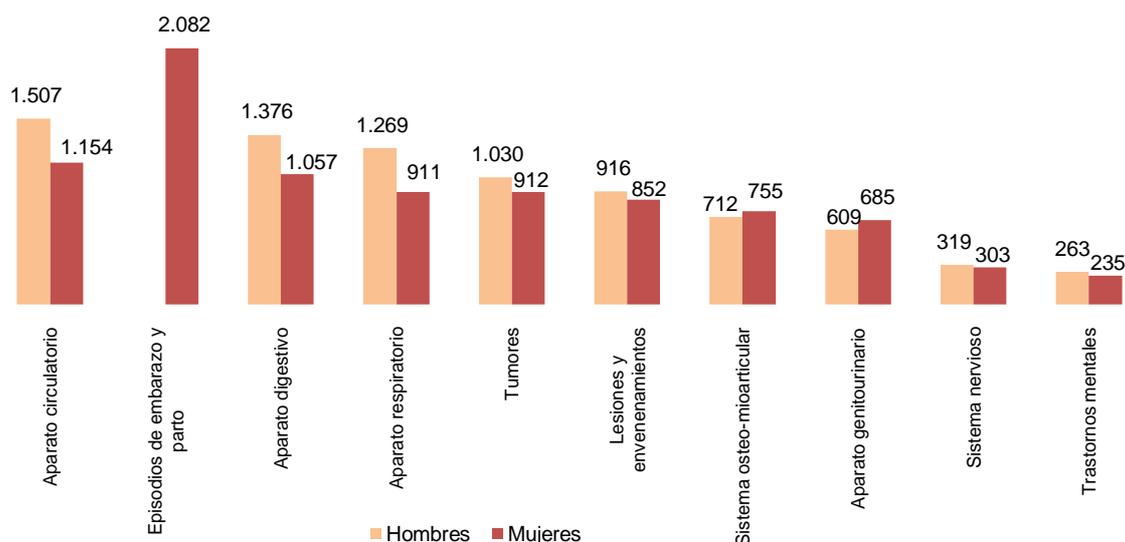
Principales diagnósticos de alta

La principal causa de hospitalización de las altas en 2013 fueron las *enfermedades circulatorias* (13,3% del total), seguida del grupo de *enfermedades del aparato digestivo* (12,2%) y *del aparato respiratorio* (10,9%).

En el caso de las mujeres, el motivo más frecuente fueron los *episodios de embarazo, parto y puerperio* (20,1% del total de altas). Le siguieron las *enfermedades del aparato circulatorio* (11,1%) y las *enfermedades del aparato digestivo* (10,2%).

En los hombres, las enfermedades que dieron lugar a un mayor número de hospitalizaciones fueron las del *aparato circulatorio* (15,8% del total). Por detrás se situaron las *enfermedades del aparato digestivo* (14,4%) y las *enfermedades del aparato respiratorio* (13,3%).

Altas por cada 100.000 habitantes por grupos de diagnóstico más frecuentes y sexo. Año 2013



¹ El carácter público o privado queda determinado por el organismo o entidad jurídica de quien depende el hospital (dependencia funcional), es decir, la persona física o jurídica que ejerce dominio o jurisdicción, jerárquica o funcional, más inmediata sobre el establecimiento sanitario. La clasificación de dependencia funcional de los hospitales con formas jurídicas de gestión contempladas en la Ley 15/1997, de 25 de abril, sobre habilitación de nuevas formas de gestión en el Sistema Nacional de Salud, y de acuerdo con desarrollos legislativos autonómicos, ha sido asignada a la de los correspondientes Servicios de Salud de la comunidad autónoma.

Los grupos de enfermedades que registraron un mayor aumento de altas respecto al año anterior fueron los del *sistema osteo-mioarticular y tejido conectivo* (4,4%) y del *aparato genitourinario* (3,8%).

Por el contrario, los mayores descensos se dieron en las altas por *episodios de embarazo, parto y puerperio* (-7,3%) y en las *enfermedades con origen en el periodo perinatal* (-4,2%).

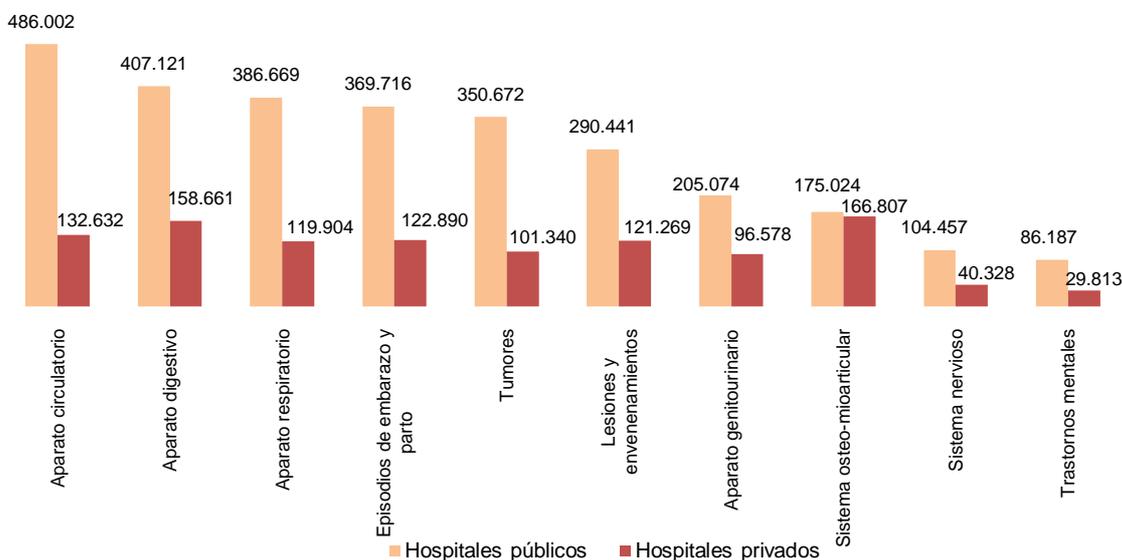
Altas por grandes grupos de enfermedades

	Nº altas en el año 2013	Variación (%) 2013-2012
TOTAL ALTAS	4.637.427	0,1
Aparato circulatorio	618.633	1,4
Aparato digestivo	565.782	1,7
Aparato respiratorio	506.573	-2,6
Embarazo, parto y puerperio	492.606	-7,3
Tumores	452.013	1,9
Lesiones y envenenamientos	411.709	2,6
Sistema osteo-mioarticular y tejido conectivo	341.831	4,4
Aparato genitourinario	301.652	3,8
Síntomas, signos y estados mal definidos	195.633	1,3
Sistema nervioso y órganos de los sentidos	144.785	2,5
Trastornos mentales	116.000	2,8
Códigos V (sólo diagnósticos principales)*	100.412	-4,3
Enfermedades infecciosas y parasitarias	96.486	2,2
Enfermedades endocrinas y del metabolismo	84.980	1,4
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	64.004	-4,2
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	43.793	-1,2
Anomalías congénitas	39.059	-0,3
Altas sin diagnóstico	14.746	-40,3

*Los códigos V, describen aquellas circunstancias que sin ser enfermedades o lesiones, pueden influir en el estado de salud o el tratamiento de un paciente o bien generar un contacto sanitario. Por ejemplo, personas no enfermas que contactan por un motivo concreto (donante de órgano, vacunación,...), personas con enfermedades resueltas pero que requieren cuidados posteriores específicos (diálisis, quimioterapia...), circunstancias que influyen en el estado de salud pero que no son enfermedades (esterilización, cirugía plástica...)

Atendiendo a la dependencia funcional del hospital, en los públicos las principales causas de hospitalización fueron las *enfermedades circulatorias* (14,5%) y las *digestivas* (12,2%). En el caso de los privados los motivos más frecuentes fueron las *enfermedades del sistema osteo-mioarticular* (13,0% del total) y las del *aparato digestivo* (12,3%).

Número de altas por grupos de diagnóstico más frecuentes y tipo de hospital. Año 2013

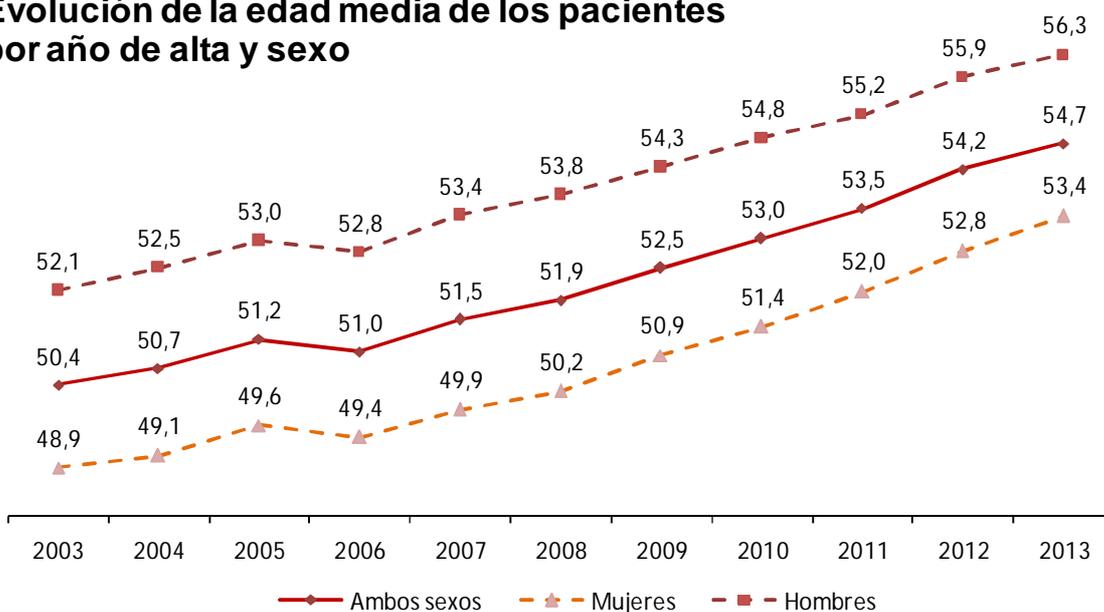


Edad media

La edad media de las personas dadas de alta en 2013 fue 54,7 años (54,2 años en el año anterior). En una década la edad media de los pacientes ha aumentado en más de cuatro años.

En los hombres la edad media se situó en 56,3 años (55,9 en 2012) y en las mujeres en 53,4 años (52,8). Si se excluyeran las altas producidas por los episodios de embarazo, parto y puerperio, la edad media en las mujeres ascendería a 59,2 años (58,5 en 2012).

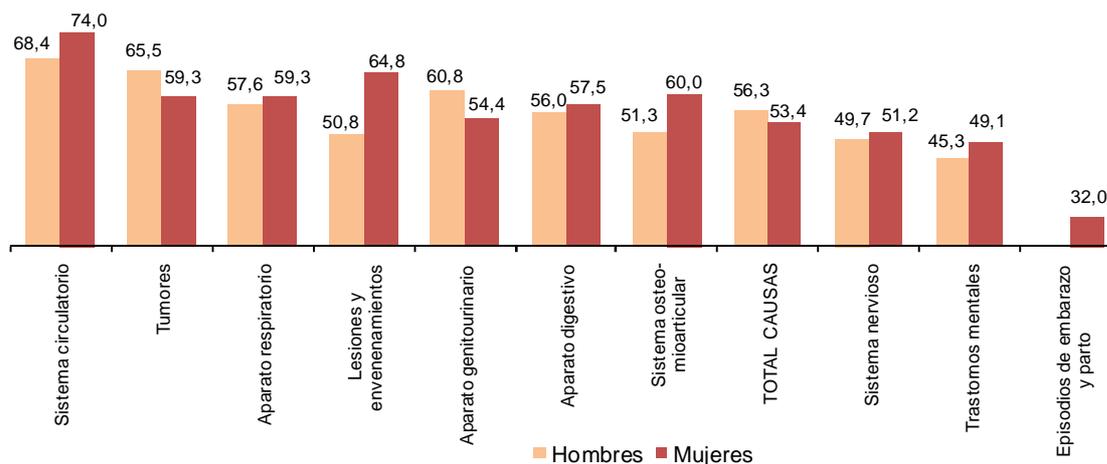
Evolución de la edad media de los pacientes por año de alta y sexo



Por grupos de diagnósticos, los ingresados por *enfermedades circulatorias* tenían el promedio de edad más avanzado, tanto en los hombres como en las mujeres (68,4 y 74,0 años de edad media, respectivamente).

Por detrás se situaron los ingresados por *tumores* en el caso de los hombres (65,5 años), y por *lesiones y envenenamientos* en el de las mujeres (64,8 años de media).

Edad media de los pacientes por grupo de diagnóstico más frecuentes y sexo. Año 2013



Estancias hospitalarias

Las estancias totales (es decir, el número total de días ingresados por los pacientes dados de alta en 2013) ascendieron a 30,8 millones, un 0,5% menos que en 2012.

El número de estancias disminuyó un 1,4% en los hospitales públicos y aumentó un 2,4% en los privados. El 75,3% del total de estancias en los hospitales correspondieron a la red pública.

Los grupos de enfermedades que causaron más estancias hospitalarias fueron las *enfermedades del aparato circulatorio* (15,3% de las estancias totales) y los *tumores* (11,9%).

Cabe destacar el elevado número de estancias hospitalarias motivadas por *enfermedades mentales* (9,5% del total), frente al escaso número de altas con dicho diagnóstico (2,5%). Esta situación está motivada por el prolongado periodo de internamiento hospitalario entre los enfermos con esta patología.

Por el contrario, los *episodios de embarazo, parto y puerperio*, a pesar de ser el cuarto diagnóstico con más altas en 2013, ocuparon el octavo puesto en estancias totales hospitalarias.

Estancia media

La estancia media por alta hospitalaria fue de 6,64 días, frente a los 6,68 del año anterior.

Por grupos de diagnósticos, las estancias medias más prolongadas (sin considerar las *enfermedades mentales*) correspondieron a las *enfermedades infecciosas y parasitarias*

(8,87 días), las *enfermedades propias de recién nacidos o asociadas al nacimiento* (8,69 días), y los *tumores* (8,07 días).

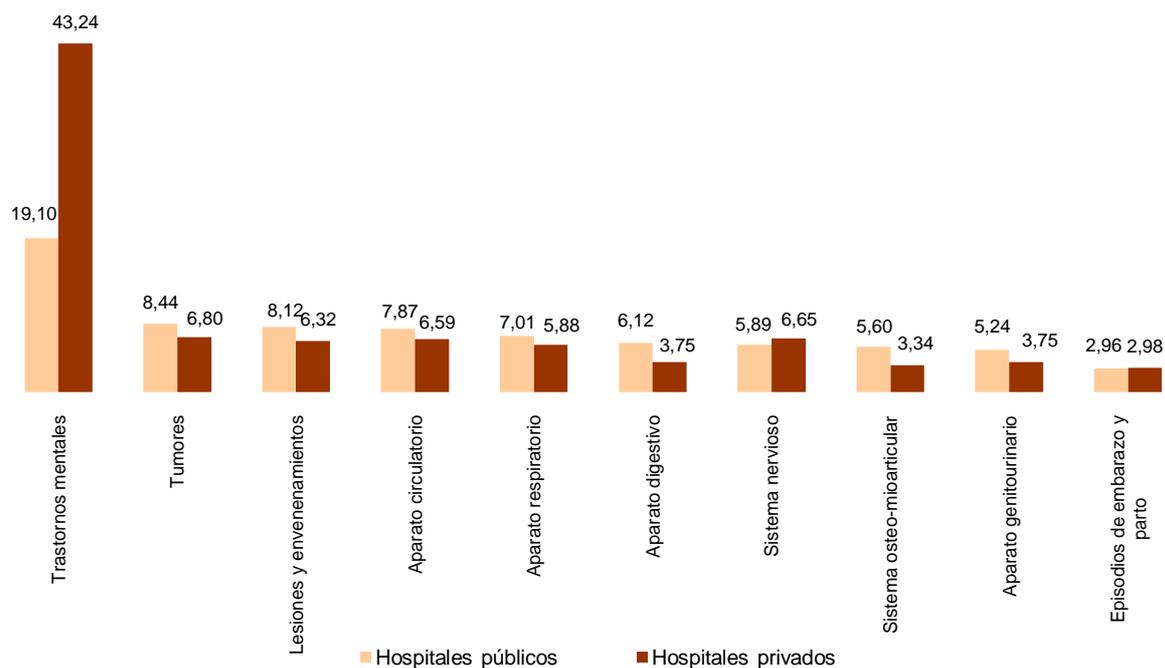
Altas, estancias totales y estancias medias por principales grupos de enfermedades (% sobre el total) Año 2013.

	Estancias totales	% total de estancias	Número de altas	% total de altas	Estancia media (días)
TOTAL ALTAS	30.769.356	100,0	4.637.427	100,0	6,64
Aparato circulatorio	4.698.888	15,3	618.633	13,3	7,60
Tumores	3.647.585	11,9	452.013	9,7	8,07
Aparato respiratorio	3.416.285	11,1	506.573	10,9	6,74
Lesiones y envenenamientos	3.123.231	10,2	411.709	8,9	7,59
Aparato digestivo	3.087.607	10,0	565.782	12,2	5,46
Trastornos mentales	2.935.134	9,5	116.000	2,5	25,30
Episodios de embarazo y parto	1.462.259	4,8	492.606	10,6	2,97

La estancia media en los hospitales públicos fue de 6,92 días (7,00 en 2012). En los privados fue de 5,89 días (5,81 en 2012).

En todos los grupos de enfermedades la estancia media de los pacientes fue superior en los hospitales públicos que en los privados, salvo en los grupos de *trastornos mentales* (19,10 días en públicos y 43,24 en privados), de *enfermedades del sistema nervioso* (5,89 frente a 6,65 días) y de *embarazos y partos* (2,96 frente a 2,98).

Estancia media (en días) por tipo de hospital y grupos de diagnóstico más frecuentes. Año 2013



Motivos de alta e ingresos de forma urgente

El 61,0% de las altas hospitalarias del año 2013 habían ingresado con carácter urgente², frente al 61,2% registrado en 2012.

Respecto al motivo de alta, el 92,0% se produjo como consecuencia de una curación o mejoría, el 4,0% por fallecimiento y el 4,0% restante por traslado a otros centros u otras causas.

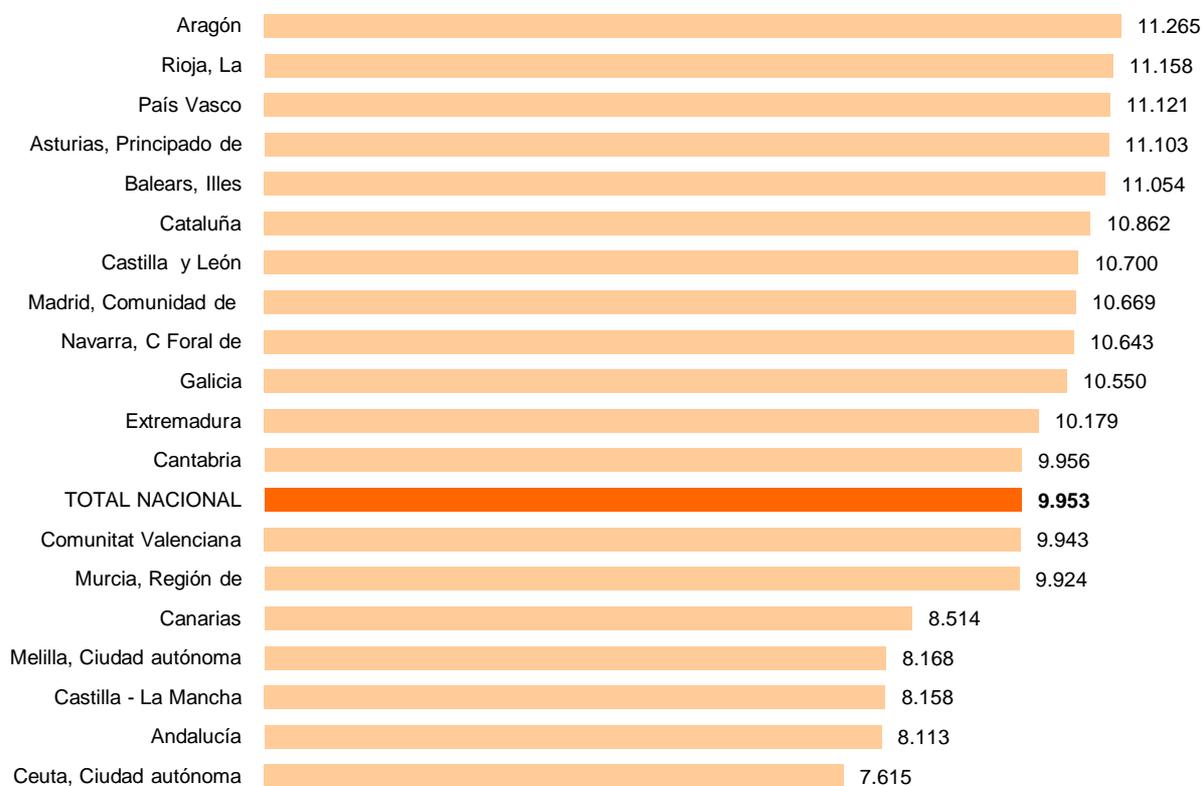
En total fallecieron en los hospitales españoles 184.624 personas, un 1,9% menos que en 2012. Las principales causas de estas defunciones fueron los *tumores* (24,8% del total), las *enfermedades del aparato circulatorio* (21,6%) y las del *aparato respiratorio* (18,0%).

Hospitalizaciones por comunidades autónomas

Las mayores tasas de morbilidad (altas por 100.000 habitantes) se produjeron en Aragón, La Rioja y País Vasco.

Por su parte la ciudad autónoma de Ceuta, Andalucía y Castilla-La Mancha presentaron el menor número de altas por cada 100.000 habitantes.

Altas por 100.000 habitantes por comunidad autónoma de hospitalización. Año 2013



² Se consideran a los pacientes con orden de ingreso urgente por un facultativo, independientemente de que procedan del área de urgencias o no.

Por grupos de enfermedades, los *episodios de embarazo, parto y puerperio* causaron la mayor tasa de altas hospitalarias en Andalucía y en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla.

En Illes Balears el primer lugar en altas producidas correspondió al grupo de las *enfermedades del aparato digestivo*.

En las restantes comunidades las *enfermedades del aparato circulatorio* fueron las que ocuparon el primer lugar.

Estancia media por comunidades autónomas

Las comunidades que presentaron una hospitalización media más prolongada en el año 2013 fueron Principado de Asturias (7,46 días), Castilla y León (7,38 días), Cataluña y Galicia (7,25 días cada una).

Por el contrario, las que tuvieron la estancia media más reducida fueron las ciudades autónomas de Ceuta (5,39 días) y Melilla (5,40 días) y Comunitat Valenciana (5,46 días).

Estancia media (en días) por comunidad autónoma de hospitalización. Años 2013, 2012 y 2003

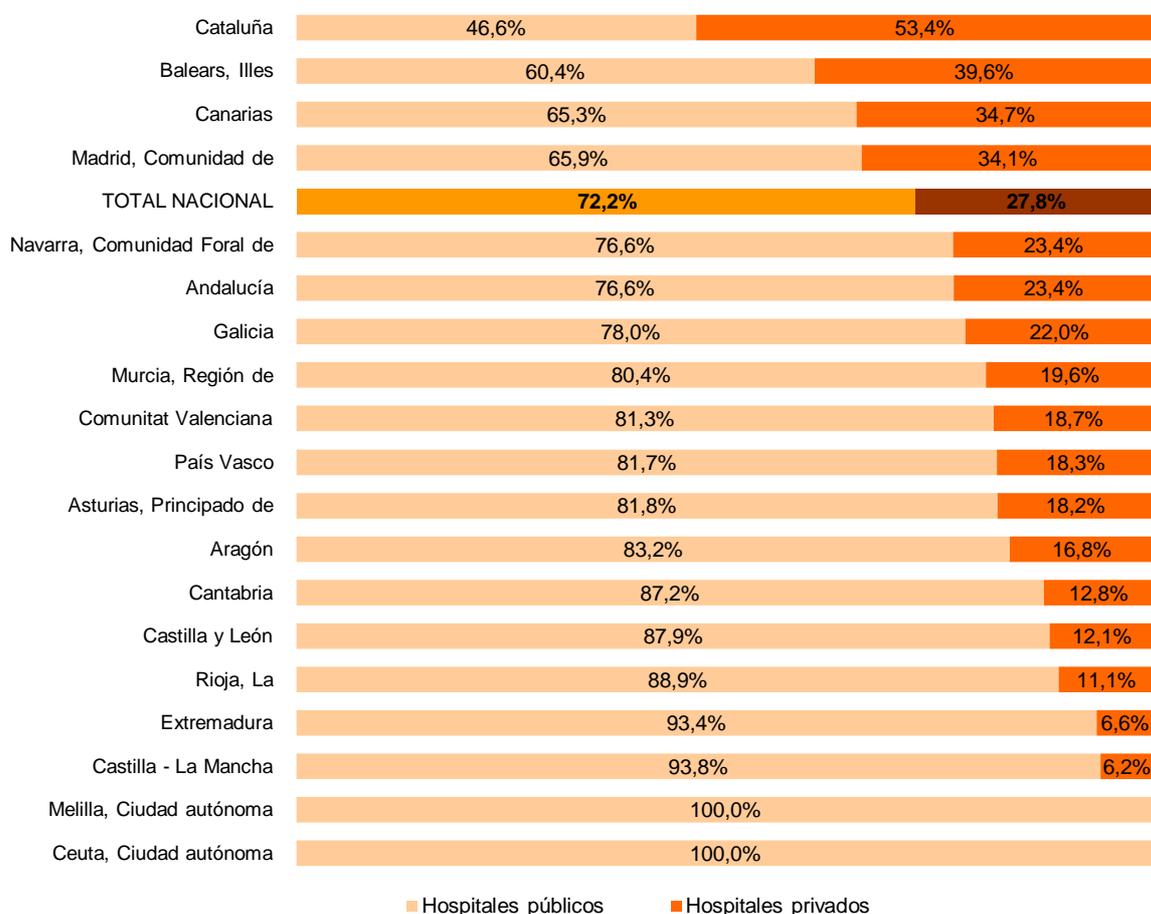
	2013	2012	2003
TOTAL NACIONAL	6,64	6,68	7,69
Andalucía	6,31	6,34	7,29
Aragón	7,04	6,77	7,99
Asturias, Principado de	7,46	7,51	8,62
Balears, Illes	5,63	5,77	6,00
Canarias	7,19	7,34	8,12
Cantabria	7,11	7,20	9,90
Castilla y León	7,38	7,71	8,64
Castilla - La Mancha	6,54	6,86	7,03
Cataluña	7,25	7,15	8,11
Comunitat Valenciana	5,46	5,47	6,56
Extremadura	6,38	6,65	8,28
Galicia	7,25	7,41	8,61
Madrid, Comunidad de	6,46	6,44	7,46
Murcia, Región de	6,23	6,24	6,79
Navarra, Comunidad Foral de	6,69	6,66	7,28
País Vasco	6,62	6,81	8,49
Rioja, La	6,48	6,66	7,84
Ceuta, Ciudad autónoma	5,39	5,44	6,04
Melilla, Ciudad autónoma	5,40	5,45	6,92

Altas por comunidad autónoma y tipo de hospital

Las comunidades con mayor peso de número de altas en hospitales privados frente a la red pública fueron Cataluña (53,4% de las altas fueron en hospitales privados), Illes Balears (39,6%) y Canarias (34,7%).

Por el contrario, las que tuvieron menor presencia de altas hospitalarias en la red privada fueron Castilla-La Mancha (6,2% de altas en hospitales privados), Extremadura (6,6%) y La Rioja (11,1%).

Distribución de altas hospitalarias por comunidad autónoma de hospitalización y tipo de hospital. Año 2013



Nota metodológica

La Encuesta de Morbilidad Hospitalaria (EMH) ofrece información sobre las altas hospitalarias con internamiento y la estancia media de las mismas en función del diagnóstico principal asociado al alta. **Se considera alta hospitalaria el procedimiento por el que un paciente ingresado en un Centro o Establecimiento Sanitario deja de ocupar una cama de hospitalización por curación, mejoría, fallecimiento, traslado o alta voluntaria.**

La EMH 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 nacional, de comunidad autónoma y de provincia sobre la frecuentación y utilización de los recursos hospitalarios en un año de referencia.

En 2013 la Encuesta recogió información del 95,6% de los hospitales españoles, tanto públicos como privados. El volumen de altas sobre las que se recogió información fue del 99,3% del total de altas hospitalarias con internamiento que se producen anualmente.

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 de 2011 se publica información desagregada de las altas y estancias hospitalarias según hospitales públicos y privados³.

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 Todas las notas de prensa en: www.ine.es/prensa/prensa.htm

Gabinete de prensa: Teléfonos: 91 583 93 63 / 94 08 – Fax: 91 583 90 87 - gprensa@ine.es

Área de información: Teléfono: 91 583 91 00 – Fax: 91 583 91 58 – www.ine.es/infoine

³ El carácter público o privado queda determinado por el organismo o entidad jurídica de quien depende el hospital (dependencia funcional), es decir, la persona física o jurídica que ejerce dominio o jurisdicción, jerárquica o funcional, más inmediata sobre el establecimiento sanitario. La clasificación de dependencia funcional de los hospitales con formas jurídicas de gestión contempladas en la Ley 15/1997, de 25 de abril, sobre habilitación de nuevas formas de gestión en el Sistema Nacional de Salud, y de acuerdo con desarrollos legislativos autonómicos, ha sido asignada a la de los correspondientes Servicios de Salud de la comunidad autónoma.