

27 de febrero de 2020

Encuesta de Morbilidad Hospitalaria Año 2018

El número de altas hospitalarias aumentó un 0,8% en 2018

La tasa de morbilidad hospitalaria se situó en 10.486 altas por cada 100.000 habitantes

Las enfermedades del aparato respiratorio fueron la principal causa de hospitalización (13,0% del total)

En el año 2018 se produjeron 4.899.954 altas hospitalarias, un 0,8% más que en 2017. Por sexo, las altas aumentaron un 1,3% en el caso de los hombres y un 0,3% en el de las mujeres. Si se excluyen los *episodios de embarazo, parto y puerperio*, el aumento en el caso de las mujeres fue del 1,5%.

Más de la mitad de las altas hospitalarias correspondieron a mujeres (52,1%). No obstante, si se excluyen las producidas por *embarazo, parto y puerperio*, este porcentaje sería del 47,5%.

Por grupos de edad el mayor número de altas correspondió al intervalo de 65 a 84 años (33,4% del total) seguido del grupo de 45 a 64 años (23,7%).

Altas hospitalarias por grupos de edad y sexo. Año 2018

	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL ALTAS	4.899.954	2.349.175	2.550.779
De 0 a 4 años	229.515	130.097	99.419
De 5 a 24 años	322.566	171.675	171.915
De 25 a 44 años	938.357	664.591	685.866
De 45 a 64 años	1.160.023	517.226	506.342
De 65 a 84 años	1.638.768	732.650	729.636
De 85 años y más	610.725	365.218	347.971

El motivo más habitual de alta de los pacientes fue la curación o la mejoría (91,6% del total). El 3,9% de las altas fueron debidas a fallecimientos y el resto a traslados a otros centros u otras causas.

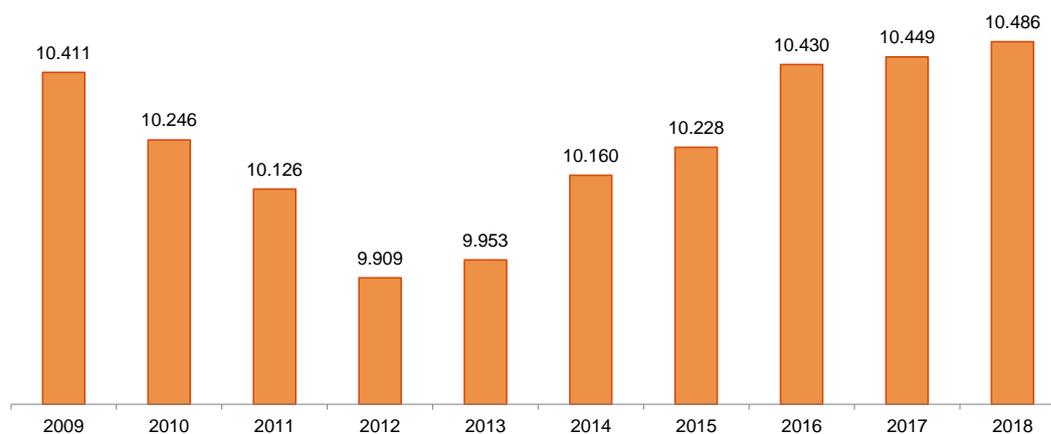
Las altas aumentaron un 1,3% en los hospitales de dependencia pública y disminuyeron un 0,6% en los privados. El 72,9% de las altas correspondieron a hospitales públicos¹.

El 62,5% de las altas hospitalarias del año ingresaron con carácter urgente².

En lo que respecta a la tasa de morbilidad, en 2018 se produjeron 10.486 altas por cada 100.000 habitantes, lo que supuso un incremento del 0,4% respecto al año anterior.

Altas hospitalarias. Serie 2009-2018

Tasas por 100.000 habitantes



La tasa de morbilidad masculina aumentó un 0,9% y se situó en 10.253 altas por cada 100.000 hombres. La de las mujeres descendió un 0,2%, hasta 10.710 por cada 100.000 mujeres. No obstante, si se excluyen las altas por *episodios del embarazo, parto y puerperio*, la tasa femenina creció un 1,0% y se situó en 8.923 altas por cada 100.000 mujeres.

Por grupo de edad, la tasa de morbilidad se incrementa a partir de los cinco años, tanto para el total de personas como en el caso de los hombres. En las mujeres, aumenta a partir de esa edad, con la excepción del grupo de 45 a 64 años.

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 los correspondientes Servicios de Salud de cada comunidad autónoma.

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

Altas hospitalarias por grupos de edad y sexo. Año 2018

Tasas por 100.000 habitantes

	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL ALTAS	10.486	10.253	10.710
De 0 a 4 años	11.028	12.142	9.846
De 5 a 24 años	3.422	3.112	3.751
De 25 a 44 años	7.325	4.253	10.428
De 45 a 64 años	8.659	9.671	7.663
De 65 a 84 años	21.762	26.610	17.760
De 85 años y más	41.120	48.823	37.177

Principales diagnósticos de las altas hospitalarias

Las *enfermedades del aparato respiratorio* (13,0% del total) fueron el diagnóstico principal de las altas producidas en 2018. Por detrás se situaron las *enfermedades del aparato circulatorio* (12,5%) y las *enfermedades del aparato digestivo* (12,5%).

Altas por grupos de diagnósticos según la clasificación CIE10-ES. Año 2018

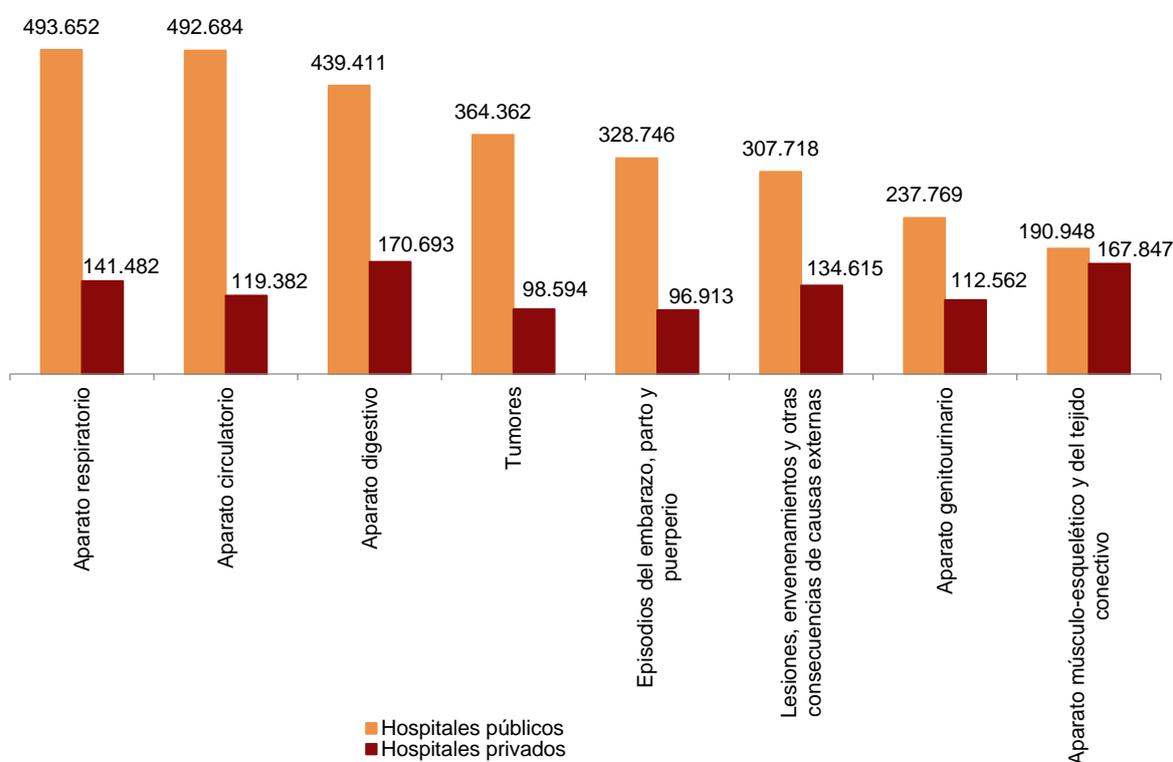
	Número de altas
TOTAL ALTAS	4.899.954
Aparato respiratorio	635.134
Aparato circulatorio	612.066
Aparato digestivo	610.104
Tumores	462.956
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	442.333
Episodios de embarazo, parto y puerperio	425.658
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	358.795
Aparato genitourinario	350.331
Síntomas, signos y hallazgos anormales	193.319
Sistema nervioso	121.224
Trastornos mentales y de comportamiento	118.095
Enfermedades infecciosas y parasitarias	114.629
Factores que influyen en el estado de salud	114.512
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	88.014
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	60.853
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	55.792
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	42.969
Anomalías congénitas	36.357
Enfermedades del ojo y sus anexos	25.563
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	22.688
Altas sin diagnóstico	8.563

Las principales causas de hospitalización en los hospitales públicos fueron las *enfermedades respiratorias* y las *circulatorias* (cada una de ellas supuso un 13,8% del total) y las del *aparato digestivo* (12,3%).

Por su parte, los principales motivos de hospitalización en los privados fueron las *enfermedades del aparato digestivo* (12,8% del total), las del *aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo* (12,6%) y las *respiratorias* (10,6%).

Altas por grupos de diagnósticos más frecuentes y tipo de hospital. Año 2018

Valores absolutos

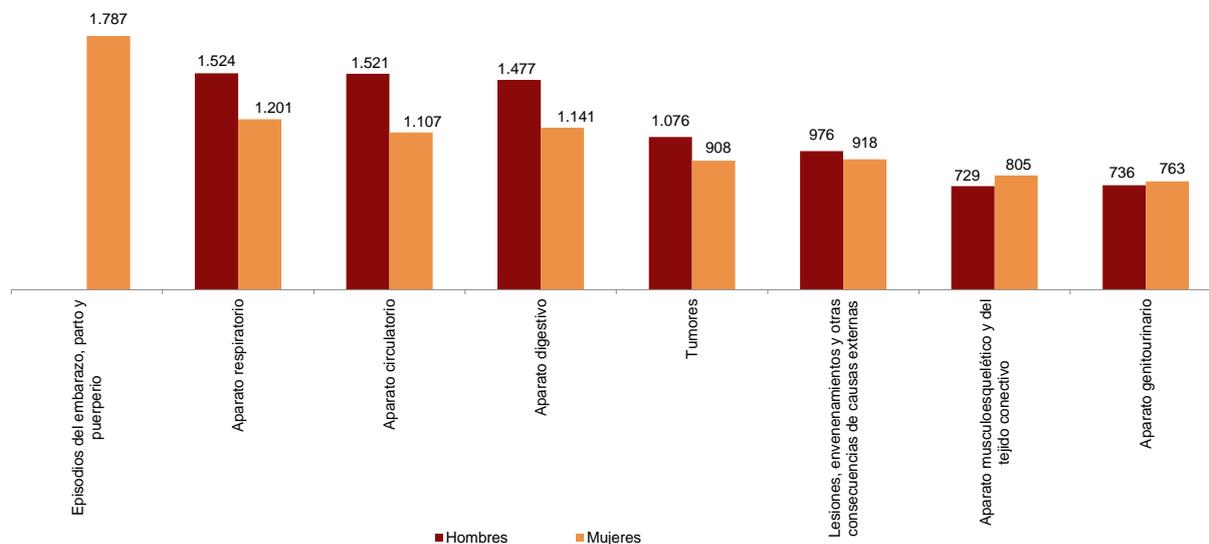


Por grupos de diagnósticos, las mayores tasas de morbilidad de los hombres correspondieron a las *enfermedades del aparato respiratorio* (1.524 por 100.000 hombres) y a las del *aparato circulatorio* (1.521).

En el caso de las mujeres, las mayores tasas se dieron en los *episodios del embarazo, parto y puerperio* (1.787 por 100.000 mujeres) y en las *enfermedades del aparato respiratorio* (1.201).

Altas por grupos de diagnósticos más frecuentes y sexo. Año 2018

Tasas por 100.000 habitantes



En 2018 fallecieron 191.486 personas en los hospitales españoles, un 2,1% más que en 2017. Las principales causas de defunción fueron los *tumores* (21,7% del total), las *enfermedades del aparato circulatorio* (20,2%) y las *enfermedades del aparato respiratorio* (20,0%).

Edad media de los pacientes

La edad media de las personas dadas de alta en 2018 fue de 57,0 años, lo que supuso un incremento del 0,7% respecto al año anterior.

La edad media de los hombres fue de 58,4 años y la de las mujeres de 55,8 años. Si se excluyen las altas por *episodios de embarazo, parto y puerperio*, la edad media en las mujeres sería de 60,4 años.

Por grupos de diagnósticos, las *enfermedades circulatorias* tuvieron el promedio de edad más avanzada, tanto en los hombres (69,4 años de media) como en las mujeres (75,6 años).

A continuación se situaron, en el caso de los hombres, los *tumores* (66,4 años) y las *enfermedades del aparato genitourinario* (62,5 años). Y, en el caso de las mujeres, las *lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas* (65,6 años) y las *enfermedades del aparato respiratorio* (62,9 años).

Estancias hospitalarias

Las estancias totales (es decir, el número total de días que permanecieron ingresados los pacientes que han sido dados de alta en 2018) ascendieron a 40,6 millones, un 11,6% más que en 2017.

El 68,4% del total correspondieron a la red pública.

Los grupos de diagnósticos que causaron más estancias hospitalarias fueron los *trastornos mentales y del comportamiento* (16,4% del total), las *enfermedades del aparato circulatorio* (13,4%) y las *enfermedades del aparato respiratorio* (11,3%).

El elevado porcentaje de estancias hospitalarias por *trastornos mentales y de comportamiento* frente al escaso número de altas con dicho diagnóstico (2,4%) se debe al mayor periodo de internamiento hospitalario en los enfermos con esta patología.

Por su parte, los *episodios de embarazo, parto y puerperio*, fueron el sexto grupo de diagnósticos con más altas en 2018, y el décimo en estancias totales hospitalarias.

Estancias totales por grupos de diagnósticos más frecuentes. Altas 2018

Valores absolutos (en número de días) y porcentajes

	Estancias Totales	% Total de estancias
TOTAL ALTAS	40.563.057	100,0
Trastornos mentales y del comportamiento	6.660.667	16,4
Aparato circulatorio	5.444.507	13,4
Aparato respiratorio	4.578.978	11,3
Tumores	3.795.304	9,4
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	3.755.156	9,3
Aparato digestivo	3.409.302	8,4
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	1.872.925	4,6
Aparato genitourinario	1.803.976	4,4
Sistema nervioso	1.357.336	3,3
Episodios de embarazo, parto y puerperio	1.310.998	3,2

La estancia media por alta hospitalaria fue de 8,3 días (7,8 días en los hospitales públicos y 9,6 días en los privados).

Por grupos de diagnósticos más frecuentes, las estancias medias más prolongadas correspondieron a los *trastornos mentales y de comportamiento* (56,4 días), las *enfermedades del sistema nervioso* (11,2 días) y las *enfermedades del aparato circulatorio* (8,9 días).

Estancias medias por grupos de diagnósticos más frecuentes y tipo de hospital.

Altas 2018

Número de días

	Estancia media	Hospitales públicos	Hospitales privados
TOTAL ALTAS	8,3	7,8	9,6
Trastornos mentales y del comportamiento	56,4	37,2	104,7
Sistema nervioso	11,2	9,5	14,9
Aparato circulatorio	8,9	8,5	10,5
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	8,5	8,4	8,7
Tumores	8,2	8,2	8,0
Aparato respiratorio	7,2	7,3	7,1
Aparato digestivo	5,6	6,2	4,0
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	5,2	6,0	4,3
Aparato genitourinario	5,2	5,4	4,6
Episodios de embarazo, parto y puerperio	3,1	3,1	3,0

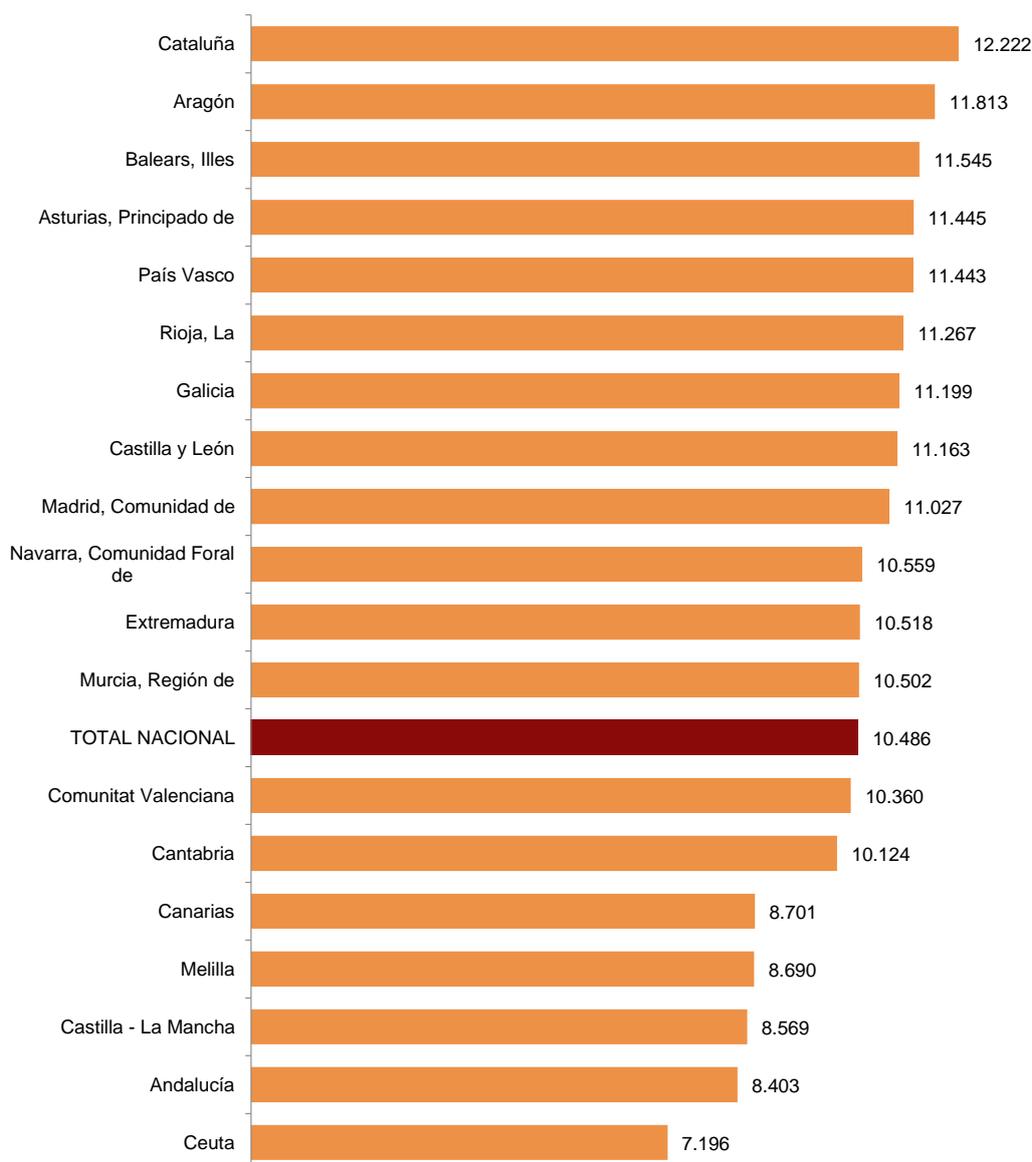
Altas hospitalarias por comunidades y ciudades autónomas

Las comunidades con las mayores tasas de altas hospitalarias por 100.000 habitantes en el año 2018 fueron Cataluña (12.222), Aragón (11.813) e Illes Balears (11.545).

Por su parte, la ciudad autónoma de Ceuta (7.196), Andalucía (8.403) y Castilla – La Mancha (8.569) presentaron las tasas más bajas.

Altas hospitalarias por comunidades y ciudades autónomas de hospitalización. Año 2018

Tasa por 100.000 habitantes



Por tipo de hospital, los mayores porcentajes de altas correspondientes a hospitales públicos se dieron en Castilla - La Mancha (92,6%), Extremadura (91,6%) y Castilla y León (89,0%), además de en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, donde la totalidad de las altas fueron en centros públicos.

Por el contrario, las comunidades con mayor porcentaje de altas hospitalarias en la red privada fueron Cataluña (47,0%), Illes Balears (37,8%) y Canarias (34,6%).

Altas por comunidades y ciudades autónomas de hospitalización y tipo de hospital. Año 2018

Valores absolutos y porcentajes respecto al total de cada comunidad

	Altas totales	Público (%)	Privado (%)
TOTAL NACIONAL	4.899.954	72,9	27,1
Cataluña	918.609	53,0	47,0
Comunidad de Madrid	726.318	66,9	33,1
Andalucía	706.398	74,5	25,5
Comunitat Valenciana	512.640	81,0	19,0
Galicia	302.264	79,5	20,5
Castilla y León	269.081	89,0	11,0
País Vasco	248.580	83,1	16,9
Canarias	190.412	65,4	34,6
Castilla - La Mancha	173.978	92,6	7,4
Aragón	155.424	82,2	17,8
Región de Murcia	155.320	81,3	18,7
Illes Balears	135.737	62,2	37,8
Principado de Asturias	117.220	81,3	18,7
Extremadura	112.226	91,6	8,4
Comunidad Foral de Navarra	68.230	76,6	23,4
Cantabria	58.820	86,9	13,1
La Rioja	35.229	87,9	12,1
Melilla	7.354	100,0	0,0
Ceuta	6.113	100,0	0,0

Nota metodológica

La Encuesta de Morbilidad Hospitalaria (EMH) ofrece información sobre las altas hospitalarias con internamiento 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 bien sea por curación, mejoría, fallecimiento, traslado o alta voluntaria.

La EMH tiene como principal objetivo conocer las características demográfico-sanitarias de los enfermos 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 frecuencia y utilización de los recursos hospitalarios en el año de referencia.

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 el 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.

En 2016 se llevó a cabo un cambio de clasificación en los hospitales generales y especializados, públicos y privados, y los resultados de la encuesta se publicaron de acuerdo a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10-MC) (en años anteriores se utilizaba la CIE-9-MC).

En 2017 esta nueva clasificación (CIE-10-MC) se aplica a los hospitales de media y larga estancia y a los de salud mental y tratamiento de toxicomanías, y en 2018 se ha llevado a cabo una actualización de la CIE en algunos códigos, lo que puede originar que los datos por diagnóstico no siempre sean estrictamente comparables a los de años anteriores.

Tipo de operación: encuesta continua de periodicidad anual.

Ámbito poblacional: altas hospitalarias que se producen en el territorio nacional.

Ámbito geográfico: todo el territorio nacional.

Período de referencia de los resultados: el año natural.

Período de referencia de la información: fecha en la que se produce el alta hospitalaria.

Método de recogida: transcripción de documento administrativo.

Para más información se puede tener acceso a la metodología en:

<https://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/notaemh16.pdf>

Y al informe metodológico estandarizado en:

<https://www.ine.es/dynt3/metadatos/es/RespuestaDatos.html?oe=30414>