



OSASUN SAILA

Osasun Plangintza eta
Antolamenduko Sailburuordetza
*Osasun Plangintza
eta Ebaluazioko Zuzendaritza*

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

Viceconsejería de Planificación
y Ordenación Sanitaria
*Dirección de Planificación
y Evaluación Sanitaria*

INFORME DEL REGISTRO DE ALTAS HOSPITALARIAS, 2000

Servicio de Registros e Información Sanitaria
Dirección de Planificación y Evaluación Sanitaria
Departamento de Sanidad

INTRODUCCIÓN

El informe que se presenta a continuación corresponde al Registro de Altas Hospitalarias (RAH) del año 2000 y ofrece información sobre las enfermedades atendidas en los Hospitales de la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV). Los datos proceden del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), que fue creado por el decreto 303/1992 de noviembre de ese mismo año.

El CMBD de la CAPV es una base de datos clínico administrativa que recoge homogéneamente información al alta de todos los episodios de hospitalización, de todos los centros sanitarios, tanto públicos como privados. En ellos no se incluyen los centros de atención psiquiátrica.

La metodología utilizada ha sido la misma que en años anteriores y fundamentalmente sigue lo establecido en el Manual de Procedimiento. La clasificación utilizada es la Clasificación Internacional de Enfermedades Modificación Clínica. La unidad de análisis es cada uno de los episodios de hospitalización ocurridos durante el año 2000. El análisis es descriptivo y se han tenido en cuenta las categorías de hospitales incluidos: públicos y privados y dentro de los públicos, los de agudos y los de media-larga estancia, ya que acogen diferente tipo de patología. También, y como ya se inició el año pasado, se han separado las estancias igual a cero y las mayores que cero.

Se describirán con más detalle también aquellas situaciones y/o grupos de enfermedades que se han identificado como interesantes por su importancia cuantitativa o por la situación de morbilidad evitable, en otras ocasiones.

Como en ocasiones anteriores, en este informe solo se tienen en cuenta el diagnóstico principal y el procedimiento principal codificados, tomando los tres primeros dígitos.

RESULTADOS

Uno de los indicadores de la calidad de los datos es el que se refiere a la cumplimentación de las variables, que es obligatorio para todos los campos. En el año 2000 se ha obtenido información en todas las altas de todos los hospitales de Osakidetza para las siguientes variables: código de centro, número de registro de ingreso, historia clínica, sexo, régimen económico, fecha de admisión, circunstancia de admisión, fecha de alta, circunstancia de alta, servicio de alta y fecha de intervención. En la Tabla 1 se pueden observar las variables del CMBD de las que no se ha obtenido información. También se ha calculado la media de los diagnósticos y de procedimientos, quirúrgicos y no quirúrgicos, codificados en cada hospital además del principal.

En los hospitales privados el número de variables que se tienen que codificar es menor, sin embargo, además de lo señalado en la Tabla 1, no se ha obtenido información de las siguientes variables y número de altas: registro de ingreso (4.569), historia clínica (2), fecha de nacimiento (819), sexo (3.376), régimen económico (3.519), circunstancia de admisión (159), diagnóstico principal (1.665) y peso del recién nacido (1337).

El número total de altas registradas en todos los hospitales de la CAPV durante el año 2000 ha sido de 264.611. De ellas, 204.155 corresponden a los hospitales de Osakidetza, (96,5%) a los hospitales de agudos y (3,4%) a los hospitales de media larga estancia. En los hospitales privados se han registrado 60.456 altas.

Hospitales de Agudos de Osakidetza

Dentro de las altas dadas en los hospitales de agudos de Osakidetza se encuentran las correspondientes al hospital de día con una estancia igual a cero y que se describen en primer lugar.

Altas con estancia cero

El número total de estas altas fue de 32.087, es decir el 16,3% de todas las altas de los hospitales de agudos de Osakidetza. Su distribución por hospitales se encuentra en la Tabla 2.

La edad media de los pacientes fue de 57,45 años, los mas jóvenes en el Hospital de Cruces (43,4 años) y los mayores en el de San Eloy (66,1 años).

La mayor parte de los pacientes fueron programados (57,3 %) y acudieron al hospital de día quirúrgico el 30,5%. El 6,3% fueron pacientes urgentes.

El Servicio de Oftalmología fue el que tuvo mayor número de altas (14.204), seguido a gran distancia por los Servicios de Traumatología (4.050), Cirugía General (2.612), Tocoginecología (2.554) y O.R.L. (2.188).

El diagnóstico principal mas frecuente fue el de cataratas (12.168 altas) tanto en los hombres como en las mujeres y el primer procedimiento utilizado (42,3%) el de cirugía del cristalino. Los diez diagnósticos mas frecuentes y los procedimientos utilizados se presentan en la Tabla 3.

Altas con estancia mayor que cero

El número de altas registradas en el año 2000 en los hospitales de agudos de Osakidetza, sin considerar las altas con estancias cero, fue de 165.023. y su distribución en los diferentes hospitales se puede observar en la Tabla 4. El número de altas fue mayor en las mujeres que en los hombres en Gipuzkoa pero no sucede lo mismo ni en Álava ni en Bizkaia. El 2,3% de las altas correspondieron a pacientes con residencia en otras Comunidades Autónomas y 155 a personas residentes en el extranjero. La edad media de las personas dadas de alta fue de 47,1 años y cerca del 40% de las altas corresponden a personas por encima de los 65 años. En la figura 1 se presenta la distribución por diferentes grupos de edad.

El motivo de admisión mas frecuente fue la urgencia (Tabla 5) y la mayoría de las personas fueron a su domicilio habitual en el momento del alta; cerca del 4% de los pacientes ingresados fallecieron durante su estancia en el hospital (Tabla 6).

El grupo de enfermedades que ha originado el mayor número de altas (24.866) es el del aparato circulatorio y el grupo de enfermedades congénitas el menor número de altas (1.194). En la Tabla 7 se puede observar la distribución, en los diferentes grupos de edad, de las altas por grupos de enfermedad.

El diagnóstico principal que ha dado lugar al mayor número de altas en los hospitales públicos fue el parto normal, cuando se consideran ambos sexos; la bronquitis crónica fue el diagnóstico mas frecuente en los hombres (Tabla 8). Los procedimientos relacionados con el parto representaron el 20.4% de todos los procedimientos y fueron los mas frecuentes como se puede observar en la Tabla 9. Estos diagnósticos y procedimientos reflejan también los servicios que han dado mayor número de altas como son: Tocoginecología, Cirugía General, Traumatología, Medicina Interna y Cardiología.

El número total de estancias se eleva a 1.210.217. La estancia media fue de 7,3 días, mayor en los hombres (7,9 días) que en las mujeres (6,8 días). La estancia media mas baja se obtuvo durante este año en el Hospital del Alto

Deba y la mas alta en los hospitales de Aránzazu y Cruces. La mayor estancia media (14,2 días) fue debida a los trastornos mentales seguida por la patología perinatal y los tumores, tanto en los hombres como en las mujeres. En la tabla 10 se presenta la distribución de las estancias por los grupos de enfermedades siendo el aparato circulatorio y los tumores los que han dado lugar al mayor número. La estancia media mas alta se obtuvo en las personas menores de 14 años (12,6 días) y con patología perinatal. El número de estancias por sexo y grupo de edad se puede observar en la figura 2.

Hospitales de media-larga estancia

El número de altas totales registradas en el año 2000 en los hospitales de larga-media estancia fueron 7.045. En estos hospitales se registraron 56 estancias igual a cero, la mayor parte de ellas en el hospital de Santa Marina (26). La descripción siguiente esta referida al resto de las altas.

Entre los pacientes ingresados en los hospitales de media-larga estancia la mayoría son hombres (54%) y esto ocurre en los tres territorios. 110 de estas altas correspondieron a pacientes con residencia en otras comunidades y dos en el extranjero. Mas de la mitad de los pacientes fueron atendidos en los servicios de Neumología y Medicina Interna. La edad media de los pacientes fue 75,2 años y mas del 85% de los casos eran mayores de 65 años.

La distribución de las altas según la circunstancia de admisión y de alta se encuentran en las Tablas 5 y 6 respectivamente. La mitad de los pacientes ingresó de modo urgente y la otra mitad de manera programada. En el momento del alta la mayor parte de los pacientes volvió a su domicilio y el número de fallecidos fue del 15,4%.

El diagnóstico mas frecuente fue el de bronquitis crónica si se considera ambos sexos en conjunto; sin embargo, tanto para los hombres como para las mujeres el mayor número de altas fue debido a seguir tratamiento de rehabilitación. Los quince diagnósticos mas frecuentes se presentan en la Tabla 11.

El número total de estancias se elevo a 155.311 en los hospitales de media-larga estancia. La estancia media fue de 22.2 días. La estancia media mas alta en los hombres (146,4 días) y en las mujeres (184,1 días) fue debida a la no disponibilidad de otras instalaciones sanitarias para cuidados. La distribución por sexo y grupo de edad se presenta en la figura 2.

Hospitales privados

El número total de hospitales privados que han enviado sus datos al CMBD son 21 y no han participado dos hospitales. La calidad de los datos ya se ha presentado al principio de este apartado en la Tabla 1.

El número de altas registradas en el año 2000 en estos hospitales fue de 60.456. La proporción de altas con estancia cero fue de 17,4%. Los diagnósticos y procedimientos mas frecuentes de las altas con estancia cero fueron el de catarata y cirugía del cristalino, como sucede en los hospitales públicos.

La proporción de hombres (52,1%) fue algo superior que la de las mujeres (47,8%). La mayoría de los pacientes eran residentes en la CAPV. La edad media de las personas dadas de alta fue de 54,3 años aunque la mayor parte de las personas se encuentran en el grupo de edad de 15 a 44 años (Figura 1).

El motivo de admisión mas frecuente fue el de “Programados sin estar en lista de espera” (Tabla 5) y la mayor parte de las personas volvieron a su domicilio al ser dadas de alta (Tabla 6).

Los diagnósticos y procedimientos mas frecuentes se presentan en la Tabla 12. El diagnostico principal que originó mas altas fue el de “Observación” dentro del las codificadas con el Código V que agrupa las circunstancias que no sean ni enfermedades ni lesiones clasificables en otras categorías. Las siguientes enfermedades mas frecuentes en los hospitales privados se encuentran entre las del sistema osteomuscular y del sistema cardio-circulatorio.

La estancia media fue para el conjunto de los hospitales privados de 6,7 días aunque en tres casos se han registrado estancias superiores a 3.000 días. Excluyendo esos casos la estancia media varia de 2,4 días a 136.6 días. En la figura 2 se puede observar el número de estancias por sexo y grupo de edad.

Grupos de enfermedades específicos

Partos

El número de partos atendidos en los hospitales de la CAPV fue de 18.044, la mayoría de ellos en los hospitales públicos (85%). Fueron codificados como “partos normales” (código 650) 5.338. La cesárea fue el procedimiento que se utilizó en 2.595 partos, siendo superior la proporción en los hospitales privados (29%) que en los públicos. (18,8%). El número de pacientes en las que se utilizó el procedimiento de “Fórceps y ventosa “ o en las que el parto fue con presentación nalgas, aumentó con respecto al año anterior.

Enfermedades del aparato cardio-circulatorio

El grupo de enfermedades clasificadas como “Otras formas de enfermedad cardiaca” son las que han dado lugar al mayor número de altas (8.083) dentro del aparato cardio-circulatorio, seguida de las codificadas como “Cardiopatía isquémica” (6.951) en donde el infarto de miocardio representa el 30% de este grupo. En tercer lugar se encuentra “Enfermedad cardiovascular” en donde se incluyen los accidentes cerebrovasculares. Entre los pacientes ingresados los hombres han sido mas frecuentes (14.648) que las mujeres (10.218) con una edad media de 65 y 70 años respectivamente. El grupo de edad mas afectado en los hospitales públicos es el de los mayores de 75 años y sin embargo en los hospitales privados es el comprendido entre 45 y 64 años. La estancia media en el conjunto de estas enfermedades esta alrededor de 7,5 días y cerca del doble en los hospitales de larga y media estancia. En el grupo de enfermedades cardiovasculares la edad media es de 70 años y el número de mujeres es mayor que el de hombres solamente en el grupo de edad por encima de los 75 años.

Código E

Este código alfa-numérico se utiliza en aquellos casos cuya causa está relacionada con un accidente. Durante el año 2000 el número de altas con código E fueron 10.469, de las que 293 fueron con estancia igual a cero, correspondiendo la mayor parte de ellas a los hombres (55%). El número de altas en los hospitales públicos debidas a los grandes grupos de accidentes fueron las siguientes: ferroviarios (3), de tráfico con vehículos motorizados (1.626), otros vehículos (158), embarcaciones, aviones y otras naves (11), accidente en el hogar (12), accidentes en otros lugares (144), y el resto (8.515). La edad media del conjunto de pacientes fue de 52 años en los hospitales públicos y de 73 años en los de larga-media estancia.

La proporción de ingresos debidos a “Fármacos y sustancias medicamentosas y biológicas que causan efectos adversos en su empleo terapéutico” han

supuesto mas del 20% de todos los códigos E; la mayor parte en personas mayores de 65 años y fueron mas frecuentes en mujeres (1.261) que en hombres (1.179).

La edad media de los pacientes ingresados por accidentes de tráfico de vehículos motorizados fue de 37,5 años, siendo mayor el número de hombres (1.148) que el de mujeres (477).

Comentarios

La cumplimentación de los datos correspondientes al año 2000 en los hospitales de Osakidetza, considerado como indicador de calidad, se puede considerar aceptable, ya que se obtuvo información para la mayoría de las variables excepto la TIS (9,4%) y aquellos casos con procedimiento pero sin diagnóstico principal. El número de diagnósticos y procedimientos, diferentes del principal, tiene interés para explicar la co-morbilidad y las posibles desviaciones en el cálculo de los GDR`s. La calidad de los datos de los hospitales privados debe de mejorar bastante y además la cobertura debiera de ser completa, cosa que en el año 2000 tampoco ha sucedido.

Como se inició en el informe de 1999 durante este año se ha realizado el análisis excluyendo las “estancias cero” con el objetivo de reflejar mejor la realidad de las estancias hospitalarias pero, se han descrito tanto su distribución por hospitales como las causas que han motivado dichas “estancias cero”. El número de altas ha aumentado en general, siendo Gipuzkoa el Territorio Histórico en el se observa un aumento en todos los hospitales. Los pacientes con enfermedades cuyo tratamiento requiere alguno de los procedimientos quirúrgicos son los mas beneficiados de esta opción asistencial.

El número total de altas en el año 2000 ha aumentado con respecto al año anterior fundamentalmente en los hospitales públicos tanto de agudos como de larga y media estancia. La disminución de las altas en los centros privados puede entenderse como real ya que han enviado los datos los mismos centros que el año anterior. El motivo de admisión mas frecuente continua siendo la urgencia en los hospitales de agudos y ha aumentado con respecto al año anterior. Las causas del alta son similares.

El número total de estas estancias aumenta alrededor de un 8% durante el año 2000. Este aumento se ha producido en todos los hospitales menos en los de Txagorritxu y Galdakao.

No se observa una variación importante por grupos de edad y tampoco en los grupos de enfermedades que ocasionaron mayor número de altas y de estancias como son: las enfermedades del aparato circulatorio, digestivo y respiratorio.

En los hospitales privados se diagnostica y/o trata pacientes con patología aguda y crónica, esta variabilidad hace difícil la comparación de algunos de los indicadores con los de los hospitales públicos. Sin embargo y aunque la calidad de la información no es tan buena, completa la visión de los ingresos y altas hospitalarias.

La información obtenida a través de las altas hospitalarias se puede entender como una aproximación a la prevalencia de las enfermedades atendidas en los hospitales de la CAPV. En ese sentido, el estudio más detallado de algunas de las enfermedades o grupos de ellas pueden descubrir aspectos interesantes tanto para la clínica como para la gestión. Sin embargo el no haber obtenido información sobre los pacientes que tuvieron que ser ingresados cuando se encontraban desplazados hace que el mejor cálculo estuviera infraestimado.

Agradecimientos

A los componentes de las Unidades de Codificación de los Hospitales por su labor y colaboración en la mejora de la calidad de los datos.

A M^a Jesús Esteban por su ayuda en la elaboración de diseño del contenido de este informe.

TABLA 1. NÚMERO DE ALTAS Y VARIABLES SIN CUMPLIMENTAR. CAPV 2000.

HOSPITAL	ALTAS	TIS	F. Nacto.	Prov/Mun/Resi	Diag Pral	Peso RN	Cod. Med.	X Diagnósticos	X Proc
SANTIAGO	10.821	955	0	0	7	0	0	2,8	0,9
TXAGORRITXU	20.500	2.066	0	1	0	2	0	3,1	1,2
BIDASOA	6.155	1.450	1	0	0	0	0	2,4	0,7
ALTO DEBA	4.304	903	0	0	0	4	0	2,7	0,9
GIPUZKOA	12.021	793	2	0	26	0	0	3,4	0,8
ARÁNZAZU	30.501	2.269	0	0	22	105	0	3,3	1,1
ZUMÁRRAGA	6.786	545	0	0	0	538	0	2,4	0,8
MENDARO	5.936	314	0	0	0	8	0	2,5	0,9
CRUCES	42.865	5.430	4	1 / 5	53	4	0	3,0	1,0
SAN ELOY	6.902	463	0	0	0	0	0	2,0	0,8
BASURTO	31.752	7.986	0	873	0	20	373	2,8	1,0
GALDAKAO	18.567	986	0	6	0	0	0	2,7	1,4
LEZA	404	2	0	0	0	0	404	4,5	0,0
AMARA	2.018	149	0	0	18	0	0	3,8	0,0
STA. MARINA	3.175	342	1	0	0	0	0	5,6	0,8
GÓRLIZ	1.448	293	0	0	0	0	0	4,3	0,0
PRIVADOS	60.456	-	819	203 / 2.885	1.665	1.337	-	1,4	1,0
TOTAL	264.611	24.946	827	1.084 / 2.890	1.791	2.018	777		

**TABLA 2. ALTAS DE ESTANCIA CERO EN LOS HOSPITALES DE
OSAKIDETZA. CAPV 2000.**

	HOSPITAL	Nº	%			
	SANTIAGO	1.348	4,2			
	TXAGORRITXU	3.191	9,9			
	BIDASOA	1.398	4,4			
	ALTO DEBA	672	2,1			
	GIPUZKOA	2.324	7,2			
	ARÁNZASU	3.391	10,6			
	ZUMÁRRAGA	1.303	4,1			
	MENDARO	1.089	3,4			
	CRUCES	8.010	25,0			
	SAN ELOY	2.172	6,8			
	BASURTO	3.731	11,6			
	GALDAKAO	3.458	10,8			
	TOTAL H. AGUDOS	32.087	100,0			
	LEZA	7	12,5			
	AMARA	14	25,0			
	STA. MARINA	26	46,4			
	GÓRLIZ	9	16,1			
	TOTAL L-M ESTANCIA	56	100,0			

TABLA 3. DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN LAS ALTAS DE ESTANCIA CERO.

HOSPITALES DE AGUDOS. CAPV 2000.

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA	%	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	%
366	Catarata	12.168	37,9	13	Cirugía cristalino	11.951	42,3
354	Mononeuritis miembros sup.y múltiple	1.077	3,4	86	Cirugía de piel/tejido subcutáneo	1.568	5,5
550	Hernia inguinal	886	2,8	04	Cirugía en cráneo y nervios periféricos	1.107	3,9
474	Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides	872	2,7	53	Reparación de hernia	1.061	3,8
717	Desgarro interno rodilla	871	2,7	80	Incisión/escisión artic.	915	3,2
478	Otras enf. de tracto respiratorio superior	772	2,4	28	Cirugía amígdala/adenoides	870	3,1
727	Otras enf. sinov/tend/caps	593	1,8	82	Cirugía en músculo/tendón/fascia de la mano	714	2,5
628	Esterilidad femenina	565	1,8	85	Cirugía de la mama	616	2,2
621	Alterac. Útero NCC	440	1,4	14	Cirugía sobre segmento posterior	592	2,1
685	Quiste pilonidal	363	1,1	68	Otra incisión/escisión de útero	577	2,0
			320				
			87				

**TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS* EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS. CAPV
2000.**

HOSPITAL	HOMBR ES	MUJERE S	AMBOS SEXOS	%	ESTANCIA MEDIA
SANTIAGO	5.512	3.961	9.473	5,7	7,4
TXAGORRITXU	8.092	9.217	17.309	10,5	6,6
BIDASOA	2.521	2.236	4.757	2,9	6,8
ALTO DEBA	1.632	2.000	3.632	2,2	5,4
GIPUZKOA	5.698	3.999	9.697	5,9	8,6
ARÁNZAZU	11.965	15.145	27.110	16,4	7,9
ZUMÁRRAGA	2.689	2.794	5.483	3,3	5,6
MENDARO	2.244	2.603	4.847	2,9	5,7
CRUCES	16.367	18.488	34.855	21,1	7,9
SAN ELOY	2.724	2.006	4.730	2,9	6,5
BASURTO	13.841	14.180	28.021	17,0	7,2
GALDAKAO	8.513	6.596	15.109	9,2	7,2
TOTAL H. AGUDOS	81.798	83.225	165.023	100,0	7,3
LEZA	211	186	397	5,7	49,4
AMARA	1.074	930	2.004	28,7	21,5
STA. MARINA	1.926	1.223	3.149	45,1	16,6

TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTAS* SEGÚN CIRCUNSTANCIAS DE ADMISIÓN Y TIPO DE CENTRO. CAPV 2000.

CÓDIGO	CIRCUNSTANCIA DE ADMISIÓN	H. AGUDOS		H. L-M ESTANCIA		H. PRIVADOS	
		OSAKIDETZA		OSAKIDETZA			
		Altas	%	Altas	%	Altas	%
1	Urgente	113.070	68,5	3.505	50,2	8.415	16,9
2	Programada no incluida en lista de espera	20.837	12,6	3.457	49,5	34.809	69,7
3	Programada incluida en lista de espera	25.741	15,6	27	0,4	41	0,1
4	Autoconcertada no incluida en lista de espera	507	0,3	0	0,0	7	0,0
5	Autoconcertada incluida en lista de espera	4.199	2,5	0	0,0	2.563	5,1
6	Hospital de día quirúrgico no autoconcertado	573	0,3	0	0,0	0	0,0
7	Hospital de día quirúrgico autoconcertado	96	0,1	0	0,0	3	0,0
9	Otras	0	0,0	0	0,0	4.088	8,2
	TOTAL	165.023	100,0	6.989	100,0	49.926	100,0
* con estancia mayor que cero							

TABLA 7. N° DE ALTAS POR GRUPOS DE ENFERMEDAD Y DE EDAD.

	G. EDAD	G. ENFERMEDAD	ALTAS		
		Enf. del Ap. Respiratorio	2.393		
	0-14	Patología perinatal	1.657		
		Enf. del Ap. Digestivo	1.195		
		Embarazo, parto y puerperio	18.653		
	15-44	Enf. del Ap. Digestivo	4.959		
		Enf. del Ap. Respiratorio	3.046		
		Enf. del Ap. Circulatorio	6.703		
	45-64	Enf. del Ap. Digestivo	6.441		
		Tumores	5.448		
		Enf. del Ap. Circulatorio	7.117		
	65-74	Enf. del Ap. Digestivo	4.712		
		Tumores	4.082		
		Enf. del Ap. Circulatorio	8.864		
	+ 75	Enf. del Ap. Respiratorio	5.830		
		Enf. del Ap. Digestivo	4.496		

TABLA 8. DISTRIBUCIÓN DE LOS 30 DIAGNÓSTICOS PRINCIPALES MÁS FRECUENTES, POR SEXO.

HOSPITALES DE AGUDOS DE OSAKIDETZA. CAPV 2000.

CIE-9-MC	Diagnósticos	Total				Hombr e		Mujer	
		Altas	%	Estancia s	E.M.	Altas	E.M.	Altas	E.M.
650	PARTO NORMAL	4.697	2,8	12.504	2,7	-	-	4.697	2,7
491	BRONQUITIS CRÓNICA	3.373	2,0	28.689	8,5	2.693	8,4	680	9,0
486	NEUMONÍA ORGANISMO NEOM	3.263	2,0	27.012	8,3	1.986	8,2	1.277	8,4
574	COLELITIASIS	3.180	1,9	22.775	7,2	1.247	8,1	1.933	6,6
428	INSUFICIENCIA CARDIACA	2.965	1,8	25.760	8,7	1.590	8,9	1.375	8,5
550	HERNIA INGUINAL	2.618	1,6	5.639	2,2	2.363	2,1	255	2,3
715	OSTEOARTROSIS / ENF AFINES	2.548	1,5	28.651	11,2	1.012	11,3	1.536	11,2
780	SÍNTOMAS GENERALES	2.260	1,4	13.457	6,0	1.344	5,8	916	6,2
786	SINT RESPIRAT / TORÁCICOS	2.200	1,3	10.670	4,8	1.346	4,7	854	5,1
427	DISRITMIAS CARDIACAS	2.108	1,3	11.826	5,6	1.198	5,6	910	5,6
434	OCLUSIÓN DE ARTERIAS CEREBRALES	2.028	1,2	20.051	9,9	1.092	9,7	936	10,1
540	APENDICITIS AGUDA	1.989	1,2	9.348	4,7	1.175	4,7	814	4,7
454	VENAS VARICOSAS MM.II	1.891	1,1	2.890	1,5	655	1,7	1.236	1,5
414	OTRAS ENFERM. CARDIACAS ISQUÉMICAS CRÓNICAS	1.770	1,1	13.555	7,7	1.403	7,7	367	7,6
717	DESGARRO INTERNO RODILLA	1.731	1,0	2.696	1,6	1.056	1,5	675	1,6
410	INFARTO AGUDO MIOCARDIO	1.691	1,0	16.581	9,8	1.166	9,8	525	9,9
656	OTR ENF FETO AFECT MADRE	1.688	1,0	5.602	3,3	-	-	1.688	3,3
466	BRONQUITIS Y BRONQUIOLITIS AGUDAS	1.613	1,0	10.655	6,6	775	6,4	838	6,8
820	FRACTURA CUELLO FEMUR	1.609	1,0	25.163	15,6	418	16,5	1.191	15,4

TABLA 9. DISTRIBUCIÓN DE LOS 30 PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO-OBSTÉTRICOS PRINCIPALES MÁS FRECUENTES, POR SEXO.

HOSPITALES DE AGUDOS DE OSAKIDETZA. CAPV 2000.

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	Total				Hombr e		Mujer	
		Altas	%	Estancia s	E.M.	Altas	E.M.	Altas	E.M.
73	Otros procedimientos para la inducción o asistencia al parto	10.163	13,8	28.714	2,8	0	0,0	10.163	2,8
81	Reparación y operaciones plásticas en estructura de articul.	4.309	5,8	51.593	12,0	1.796	11,3	2.513	12,5
53	Reparación de hernia	3.896	5,3	12.513	3,2	2.900	2,7	996	4,7
79	Reducción de fractura/luxación	3.668	5,0	37.894	10,3	1.801	9,6	1.867	11,0
72	Forceps/ventosa/ y parto de nalgas	2.911	3,9	8.619	3,0	0	0,0	2.911	3,0
80	Incisión/escisión artic.	2.723	3,7	13.253	4,9	1.561	4,4	1.162	5,5
38	Incisión/escisión/oclusión de vasos	2.576	3,5	12.853	5,0	1.127	7,0	1.449	3,4
51	Cirugía vías biliares	2.475	3,4	21.072	8,5	982	10,3	1.493	7,3
86	Cirugía de piel/tejido subcutáneo	2.176	3,0	20.392	9,4	1.333	8,8	843	10,2
69	Otra cirugía útero/estructuras de soporte	2.150	2,9	3.402	1,6	0	0,0	2.150	1,6
47	Cirugía apendicular	2.091	2,8	9.971	4,8	1.226	4,7	865	4,8
74	Cesárea y extracción de feto	1.965	2,7	12.122	6,2	0	0,0	1.965	6,2
68	Otra incisión/escisión de útero	1.904	2,6	13.257	7,0	0	0,0	1.904	7,0
85	Cirugía de la mama	1.716	2,3	6.853	4,0	44	2,3	1.672	4,0
77	Incisión/escisión/sección de otros huesos	1.644	2,2	6.476	3,9	497	5,5	1.147	3,3
49	Cirugía del ano	1.493	2,0	4.465	3,0	1.017	3,1	476	2,8
57	Cirugía vejiga urinaria	1.271	1,7	10.321	8,1	1.047	8,3	224	7,2
45	Incisión/escisión/anastomosis intestinal	1.236	1,7	22.389	18,1	680	17,7	556	18,6

TABLA 10. ESTANCIAS* SEGÚN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL POR GRANDES GRUPOS DE ENFERMEDAD, SEXO Y EDAD.

**HOSPITALES DE AGUDOS DE OSAKIDETZA. CAPV
2000.**

CIE-9-MC	DIAGNÓSTICOS	TOTAL		HOMBRES	MUJERES	<15	15-44	45-64	65-74	>=75
		Estancia	E.M.	E.M.	E.M.	E.M.	E.M.	E.M.	E.M.	E.M.
001-139	Infecciosas y parasitarias	28.084	9,0	9,4	8,3	5,7	8,7	11,9	11,8	11,0
140-239	Tumores	160.174	10,7	11,5	9,7	9,1	7,9	10,3	11,9	11,8
240-279	Endocrino-metabólicas	21.623	8,2	8,3	8,2	6,9	6,4	8,1	8,8	9,5
280-289	Sangre y órganos hematopoyéticos	12.065	7,8	8,0	7,7	4,8	6,5	8,9	8,7	8,1
290-319	Trastornos mentales	65.121	14,2	13,7	14,9	13,8	14,1	13,8	17,0	13,0
320-389	Sistema nervioso y sentidos	28.997	6,1	6,4	5,8	4,5	5,4	6,1	7,3	6,6
390-459	Aparato circulatorio	190.228	7,6	7,8	7,4	7,3	4,8	6,6	8,4	8,5
460-519	Aparato respiratorio	129.764	7,1	7,1	7,2	4,4	4,1	7,4	8,6	8,7
520-579	Aparato digestivo	154.244	7,1	6,8	7,5	4,0	5,1	6,8	8,1	9,4
580-629	Aparato genito-urinario	59.510	6,0	6,5	5,4	5,7	4,3	5,5	7,1	8,3
630-676	Embarazo, parto y puerperio	59.266	3,2	-	3,2	2,2	3,2	4,2	-	-
680-709	Piel y tejido conjuntivo	12.085	6,7	6,4	7,2	4,8	4,7	7,5	9,9	10,1
710-739	Sistema osteomuscular	72.885	6,9	6,4	7,3	5,6	4,7	5,7	9,1	10,5
740-759	Congénitas	7.865	6,6	6,2	7,1	7,8	3,7	6,0	7,1	9,7
760-779	Patología perinatal	20.898	12,6	12,6	12,6	12,6	-	-	-	-
780-799	Signos y síntomas mal definidos	44.830	5,8	5,7	5,9	4,4	4,4	5,4	6,8	6,9
800-999	Traumatismos y envenenamientos	124.962	9,4	8,8	10,1	4,3	7,7	8,9	11,7	12,0
V01-V82	Código V	16.494	4,6	4,8	4,3	4,6	3,9	4,9	5,0	5,5
	Sin codificar	1.122	11,7	10,2	13,3	20,0	6,0	10,7	16,2	11,0

TABLA 11. DISTRIBUCIÓN DE LOS 15 DIAGNÓSTICOS PRINCIPALES MÁS FRECUENTES, POR SEXO.

HOSPITALES DE LARGA-MEDIA ESTANCIA DE OSAKIDETZA. CAPV 2000.

CIE-9-MC	Diagnósticos	Total				Hombre		Mujer	
		Altas	%	Estancias	E.M.	Altas	E.M.	Altas	E.M.
491	BRONQUITIS CRÓNICA	1.743	24,9	27.902	16,0	22.348	16,3	5.554	14,8
V57	REHABILITACIÓN	1.292	18,5	50.665	39,2	23.196	46,6	27.469	34,6
428	INSUFICIENCIA CARDIACA	616	8,8	7.126	11,6	3.249	11,0	3.877	12,1
V66	CONVALECENCIA	559	8,0	15.021	26,9	7.119	27,3	7.902	26,5
486	NEUMONIA ORGANISMO NEOM	367	5,3	5.630	15,3	3.430	15,6	2.200	15,0
493	ASMA	237	3,4	3.333	14,1	572	12,4	2.761	14,4
402	ENF. CARDIACA HIPERTENSIVA	155	2,2	1.783	11,5	658	11,1	1.125	11,7
519	OTRAS ENF. DEL AP. RESPIRATORIO	147	2,1	1.973	13,4	814	12,5	1.159	14,1
518	OTRAS ENF. PULMONARES	129	1,8	3.799	29,4	2.323	31,4	1.476	26,8
162	NEO MAL TRAQUEA, BRONQUIOS Y PULMÓN	118	1,7	2.109	17,9	1.898	18,2	211	15,1
436	ENF. CEREBROVASCULAR AGUDA MAL DEFINIDA	115	1,6	1.707	14,8	744	17,3	963	13,4
466	BRONQUITIS Y BRONQUIOLITIS AGUDAS	108	1,5	1.237	11,4	476	12,2	761	11,0

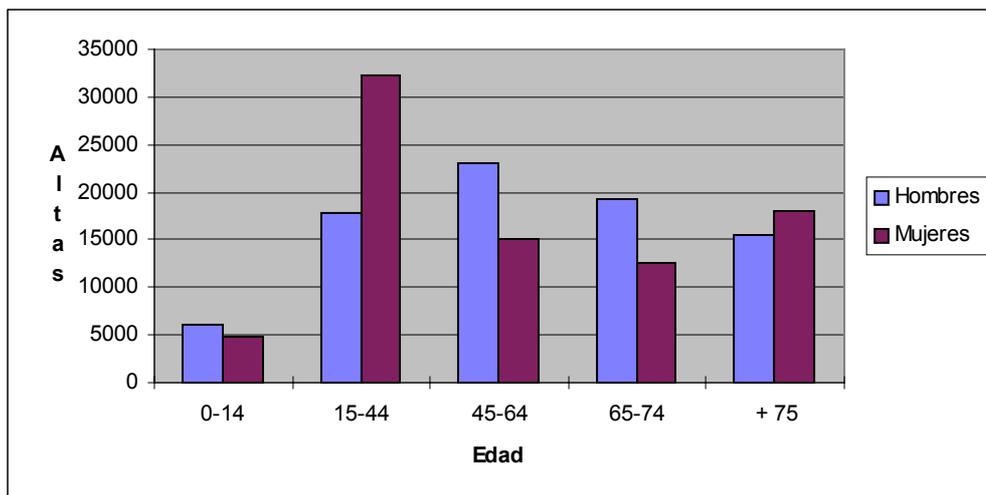
TABLA 12. DIAGNÓSTICOS Y PROCEDIMIENTOS MÁS FRECUENTES EN LAS ALTAS*.

HOSPITALES PRIVADOS. CAPV 2000.

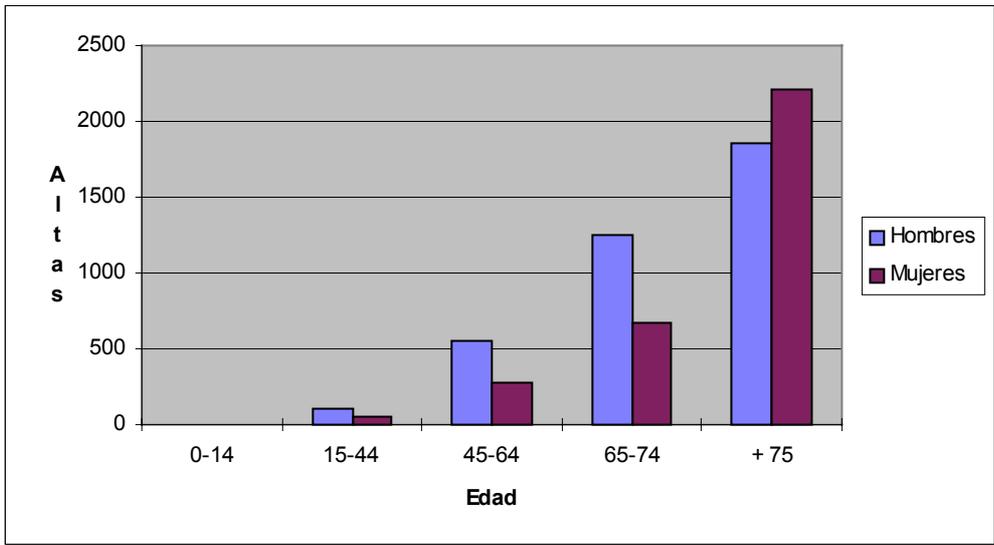
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA	%	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	%
V71	Observac. - sospecha enferm.	6.124	12,5	80	Incisión / Escisión artic.	3.715	10,6
717	Desgarro interno rodilla	2.049	4,2	81	Reparac. y op. plásticas en estruct. de articul.	2.127	6,1
550	Hernia inguinal	1.423	2,9	53	Reparación de hernia	1.699	4,8
836	Luxación de rodilla	1.173	2,4	86	Cirugía de piel / tejido subcutáneo	1.376	3,9
454	Venas varicosas MM.II.	1.092	2,2	79	Reducción de fractura / luxación	1.348	3,8
715	Osteoartrosis / Enf. afines	1.035	2,1	77	Incisión / Escisión / Sección de otros huesos	1.142	3,3
366	Catarata	1.006	2,1	38	Incisión / Escisión / Oclusión de vasos	1.092	3,1
735	Deform. adquir. dedos pie	932	1,9	36	Cirugía vasos cardiacos	1.008	2,9
414	Otras enferm. cardiacas isquémicas crónicas	815	1,7	85	Cirugía de la mama	1.005	2,9
669	Otras compl. parto	742	1,5	13	Cirugía cristalino	999	2,8
* con estancia mayor que cero							

Figura 1: Distribución del número de altas por grupos de edad y sexo. CAPV, 2000.

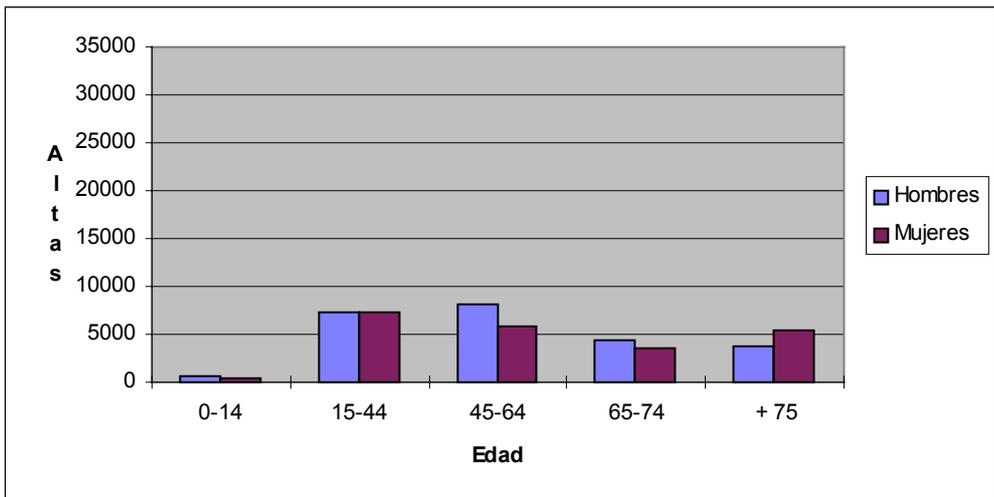
H.
AGUDOS

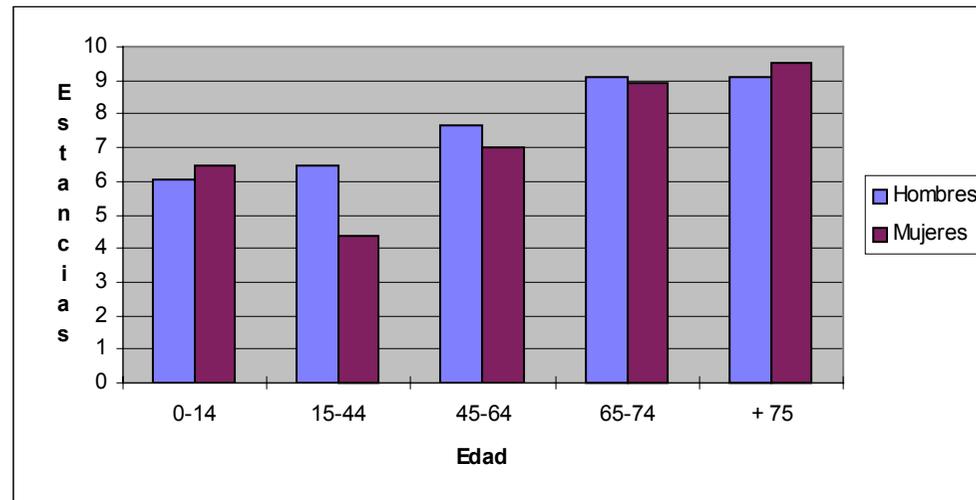


H. L-M ESTANCIA

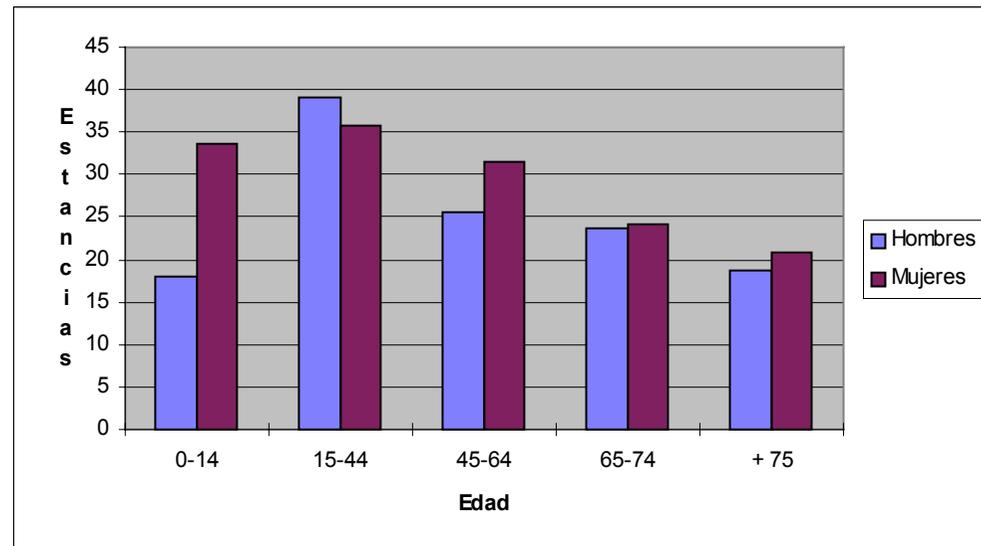


H. PRIVADOS





H. L-M ESTANCIA



H. PRIVADOS

