



**OSASUN ETA KONTSUMO
SAILA**

Kalitate, Ikerketa eta Berrikuntzako
Saiburuordetza
*Ezagutzaren Gestio eta Ebaluazio
Zuzendaritza*

**DEPARTAMENTO DE SANIDAD
Y CONSUMO**

Viceconsejería de Calidad, Investigación
e Innovación Sanitaria
*Dirección de Gestión del Conocimiento y
Evaluación*

INFORME DEL REGISTRO DE

ALTAS HOSPITALARIAS

DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO

2011

17 septiembre 2012

Servicio de Registros e Información sanitaria

RESUMEN EJECUTIVO

- Se presentan los resultados del primer año tras la incorporación de varias variables nuevas y un cambio de estructura importante en el cmbd en 2011 lo que ha supuesto un gran esfuerzo organizativo y una mayor exigencia en la codificación;
- A pesar de ello, la calidad de los datos se ha mantenido estable. En cuanto a la variable más novedosa que se ha incorporado, el indicador POA, se ha registrado una alta cumplimentación pero el porcentaje de los POA en las categorías 'no' y 'desconocida' ha sido bastante heterogénea en hospitales *a priori* similares, lo que indica la necesidad de mejorar la estandarización de la recogida de esta variable;
- El número total de altas declaradas en 2011 en los hospitales públicos y privados de la CAPV ha sido un 1,6% mayor que en 2010; sin embargo, el nº de hospitalizaciones convencionales ha descendido un 0,4 %;
- A diferencia del 2010, no se ha observado una disminución en la estancia media en el conjunto de los hospitales públicos de agudos;
- Destaca el hecho de que Araba-Álava presenta una tasa de hospitalización convencional en hospitales públicos de agudos bastante superior a la de Bizkaia y Gipuzkoa;
- Al igual que en 2010, la insuficiencia cardíaca representa la principal causa de hospitalización convencional en los hospitales públicos de agudos y el trastorno interno de la rodilla en los privados;
- El primer procedimiento más frecuente en hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, en las mujeres, ha sido 'otro procedimiento para ayudar al parto' y, en los hombres, la 'reparación de hernia inguinal y femoral' ;
- Los procedimientos más frecuentes de cirugía mayor ambulatoria en hospitales públicos y privados, en ambos sexos, son las 'procedimientos sobre cristalino y cataratas';
- El porcentaje de ambulatorización del total de los procesos de cirugía mayor ha sido similar en los hospitales públicos y privados (37 y 35%, respectivamente); en ambos casos es inferior al del conjunto de los hospitales del SNS (42%, en 2010);
- Se han observado diferencias de cierta entidad en la distribución de altas por territorio histórico que conviene profundizar para valorar si son debidas a un distinto patrón de hospitalización o a diferencias en los recursos existentes en los territorios, o a otras causas;
- Se observan también diferencias en algunos indicadores entre los hospitales públicos y privados, un hecho que señala la conveniencia de valorar la influencia de la de complejidad de los casos en estos resultados.

INTRODUCCIÓN

El informe que se presenta a continuación corresponde al análisis de los datos declarados al Registro de Altas Hospitalarias (RAH) en 2011 y ofrece información de todos los casos atendidos en los hospitales de la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV), públicos y privados, salvo de los hospitales psiquiátricos.

Dicho registro fue creado por el Decreto 303/1992, de 3 de noviembre (1) como un registro administrativo que contiene un conjunto de variables clínicas, demográficas y administrativas que resumen los episodios de hospitalización y que se conoce como Conjunto Mínimo Básico de Datos (cmbd).

Por Orden de 3 de septiembre de 2010 se han incorporado nuevas variables a dicho cmbd (2).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se incluyen todas las altas de pacientes dados de alta en hospitales públicos o privados de la CAPV en 2011. La unidad de análisis son los episodios.

El tipo de asistencia se ha categorizado en dos grandes grupos: *Hospitalización convencional*, que incluye todos los ingresos con estancia > 0 días y los traslados a otro hospital, las altas voluntarias o defunciones, y *procesos ambulatorios*, en el que se incluyen todos los ingresos programados con estancia cero y los ingresos urgentes con estancia 0 que no hayan sido traslados a otro hospital, alta voluntaria o defunción.

Las variables en estudio son las recogidas en la Orden de 3 de septiembre de 2010 y en el Manual técnico que lo ha desarrollado (3). Además de los datos básicos referidos a los pacientes atendidos (sexo, edad, territorio histórico de residencia, centro hospitalario, tipo de ingreso, tipo de alta, servicio de alta, etc.), se estudian cuatro indicadores relevantes:

1. Estancia media. Se obtiene como cociente entre el número de estancias y el número de altas;
2. Tasa de utilización. Es el número de altas, en nuestro caso por cada 1.000 habitantes/año; como denominador de las tasas, se ha empleado la población estimada para 2011 por extrapolación lineal a partir del censo de 2001 y el padrón de habitantes de 2006 del Eustat;
3. Razón de tasas. Es el cociente entre dos tasas de utilización;
4. Porcentaje de ambulatorización. Es el % de procedimientos de cirugía mayor realizados ambulatoriamente (ingreso programado y estancia 0).

La calidad de los datos se mide por el grado de cumplimiento de las variables administrativas y clínicas obligatorias (tipo de ingreso, tipo de alta, lugar de residencia, diagnóstico principal, etc.) y, de forma indirecta, por determinados indicadores: media de diagnósticos, media de procedimientos, etc. Debido a que este es el primer año en que se ha incorporado el indicador de diagnóstico presente al ingreso (conocido por sus siglas en inglés, POA), en las tablas de

calidad de los datos se presentan también los primeros resultados del grado de cumplimentación de este indicador.

El análisis de los datos es de tipo descriptivo y hace referencia a las variables administrativas básicas y a las siguientes variables clínicas: diagnóstico principal y primer procedimiento quirúrgico. Para el análisis de los porcentajes de ambulatorización de los procesos más frecuentes de cirugía mayor se han utilizado todos los procedimientos declarados.

Para obtener las tablas de diagnósticos más frecuentes se ha utilizado los tres primeros dígitos del diagnóstico principal de la Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª revisión, Modificación Clínica (CIE-9-MC)(4) y para las tablas de procedimientos más frecuentes, se ha utilizado un agrupador de procedimientos elaborado por la Agency of Healthcare Research and Quality (AHRQ) del Gobierno de EEUU, denominado CCS (5). Previamente, para la selección de procedimientos de cirugía mayor, se ha utilizado un agrupador elaborado por la Dirección de Asistencia Sanitaria de Osakidetza/Servicio Vasco de Salud.

Las altas en las que alguna de las variables estaba sin cumplimentar han sido excluidas en el análisis correspondiente a dicha variable. Debido a problemas en la codificación del tipo de alta a "hospitalización a domicilio", en varios centros, se han incluido todos estos casos como alta "a domicilio".

En este informe se analizan con detalle los casos de hospitalización convencional en la CAPV y, de los procesos ambulatorios, sólo se analizan los casos de cirugía mayor ambulatoria (que representan el 72% de dichos casos) ya que la declaración del resto de procesos (cirugía menor, hospital de día médico, ingresos urgentes con estancia 0, etc.) no está todavía suficientemente consolidada en la CAPV. En ambos casos el análisis se centra en las altas de personas residentes en la CAPV.

En el anexo 1 se desglosan todas las altas declaradas por tipo de hospital y tipo de asistencia recibida.

RESULTADOS

1. Datos generales

El número total de altas declaradas en 2011 en los hospitales públicos y privados de la CAPV fue de 333.960 casos, es decir, un 1,6% más que en 2010. Sin embargo, el nº de hospitalizaciones convencionales ha descendido un 0,4% (6).

Como se observa en la tabla 1, los hospitales de agudos representan la gran mayoría de las altas, el 97%.

En cuanto al tipo de asistencia, en los hospitales públicos el 79% son casos de hospitalización convencional, frente al 55% en los hospitales privados (figura 1).

El 97% de las altas lo han generado personas residentes en la CAPV (tabla 2).

Centrándonos ya en el análisis de calidad de los datos, y más en concreto de los casos de hospitalización convencional en residentes, en la tabla 3 se presenta el grado de cumplimentación de 4 variables obligatorias seleccionadas (municipio de residencia, tipo de alta, país de nacimiento y diagnóstico principal), así como de una variable optativa -el indicador de diagnóstico presente al ingreso (conocido por sus siglas en inglés, POA)-. Se observan algunos valores ausentes en las variables

obligatorias; en concreto en 18 casos no se ha codificado el diagnóstico principal (frente a 32 casos en 2010). En cuanto al indicador POA, si bien era de declaración optativa, se observa que ha alcanzado una cumplimentación del 98% de total de diagnósticos; no obstante el porcentaje de los POA en la categoría 'no' y en la categoría 'desconocida' muestran una distribución bastante heterogénea en algunos hospitales que *a priori* son bastantes similares, lo que indica la necesidad de mejorar la estandarización de la recogida de esta variable.

Por otra parte, en la tabla 3 bis se presentan la media de diagnósticos y la media de procedimientos por tipo de hospital y hospital concreto. En cuanto a la media de diagnósticos, es mayor en los hospitales públicos de agudos (4,9) en comparación con los hospitales de agudos privados (2,4); en los hospitales de media-larga estancia existe una distribución más heterogénea. Se observa en general una escasísima declaración de procedimientos no quirúrgicos, es decir procedimientos diagnósticos y otros procedimientos terapéuticos (de media, 0,8 procedimientos por alta).

En cuanto a los procedimientos quirúrgicos u obstétricos, el 47 % de los casos de hospitalización convencional tienen alguno de estos procedimientos; existe una ligera heterogeneidad entre los distintos hospitales, aunque la media de estos procedimientos es igual en el conjunto de los hospitales públicos de agudos y en los privados (tabla 3 bis).

2. Hospitales de agudos

2.1. Hospitalización convencional

En la tabla 4 se desglosa la edad media y estancia media de las altas de hospitalización convencional. Como se observa, la edad media es similar en los hospitales de agudos públicos y privados, pero la estancia media en los hospitales públicos es 2,3 días mayor (6,5 vs. 4,2). En comparación con 2010, no se ha observado cambios en esta estancia media en el conjunto de los hospitales de públicos.

En cuanto al tipo de ingreso, al igual que en el 2010, en los hospitales públicos predominan los ingresos urgentes (70%)-similar a la del conjunto de hospitales del SNS (7)-, en cambio en los hospitales privados predomina el ingreso programado (71%) (figura 2).

Con respecto al tipo de alta, en los hospitales públicos, en el 92 % de las altas el destino es a domicilio, en tanto que en los privados éste representa el 96% (en esta categoría se incluyen las altas a hospitalización a domicilio). La tasa de fallecimientos ha sido del 3,5 % en los hospitales públicos-ligeramente inferior a la del conjunto de hospitales del SNS que fue del 4,2% en 2010 (7)- y ha sido del 2,2 % en los hospitales privados, relacionado probablemente en este último caso por la menor complejidad de los casos atendidos en dichos centros. El resto de los destinos se desglosa en la tabla 5.

En cuanto al servicio responsable del alta, los servicios con mayor número de altas son medicina interna, obstetricia-ginecología, traumatología y cirugía general. En términos relativos, en los hospitales públicos tienen una presencia mayor las especialidades de obstetricia-ginecología, neumología y digestivo, en tanto que en los hospitales privados prevalece la traumatología, la cirugía general y la cirugía plástica (tabla 6).

En la tabla 7 se muestra la distribución por grupos de edad y sexo. En los hombres se observa que el pico mayor de ingresos se produce en el grupo de 65 a 79 años, en tanto que en las mujeres el pico mayor se da en el grupo de 30-49 años.

La figura 3 es más ilustrativa. Se observa que excepto en los grupos de edad de 15 a 29 años y de 30 a 49 años en los que la tasa de frecuentación es mayor en mujeres (razón de tasas de 1,64 y 1,78 respectivamente), en el resto de los grupos de edad la tasa es superior en hombres, sobre todo en los tres grupos de mayor edad, siendo la razón de tasas de 1,5 en el grupo de 50-64 años, 1,72 en el grupo de 65-79 años y 1,77 en el de 80 y más años.

En las tablas 8a y 8b se muestra el número de altas por persona y la tasa de utilización por 1.000 habitantes, en hospitales públicos y privados, respectivamente. En los hospitales públicos el nº de altas por persona es superior en hombres en comparación con las mujeres, debido a los ingresos por partos que raramente producen reingresos. Por otra parte, el número de altas/persona es superior en los hospitales públicos en comparación con los privados, relacionado probablemente con la mayor complejidad de los casos atendidos. En cuanto a las tasas de utilización, destaca el hecho de que Araba-Álava presenta una tasa de hospitalización convencional en hospitales públicos en ambos sexos (112,5) bastante superior a la de Bizkaia y Gipuzkoa (79,3 y 92,3, respectivamente). En cambio, las tasas de hospitalización convencional en los hospitales privados es inferior en Araba-Álava (11,4) con respecto a Bizkaia y Gipuzkoa (20,3 y 24,3, respectivamente).

En la tabla 9 y figura 4 se muestran las altas por grupo de diagnóstico y territorio histórico en hombres. En términos relativos, las mayores diferencias se observan en las enfermedades del aparato digestivo, que son más frecuentes en Bizkaia (16,5%) en comparación con Álava-Araba (14,6%) y Gipuzkoa (13,9%); en las enfermedades del aparato respiratorio, que son menos frecuentes en Bizkaia (11,5%) en comparación con los otros dos territorios, y en las enfermedades del aparato locomotor que son más frecuentes en Gipuzkoa (10,1) en comparación con Araba-Álava (9,1%) y Bizkaia (7,6%).

En la tabla 10 y figura 5 se muestran las altas por grupo de diagnóstico y territorio histórico en mujeres. En términos relativos, las mayores diferencias se observan en las neoplasias, que son más frecuentes en Bizkaia (9,6%) en comparación con Gipuzkoa (8,5%) y Araba-Álava (7,8%); en las enfermedades del aparato locomotor, que al igual que en hombres, es más alta en Gipuzkoa (9,2%) en comparación con Araba-Álava (8,4) y Bizkaia (7,9%), y en las enfermedades del aparato respiratorio que, al igual que en hombres, es menos frecuente en Bizkaia (7,2%) en comparación con los otros dos territorios.

Las diferencias observadas en la distribución de las enfermedades respiratorias podrían ser debidas probablemente a las diferencias en la gestión de traslados de enfermos en los tres territorios, pero en todo caso se valora el interés y la conveniencia de profundizar en el análisis de estas diferencias geográficas.

En la tabla 11 se presentan los veinticinco diagnósticos más frecuentes en hospitalización convencional, por sexo, en hospitales públicos. La insuficiencia cardíaca seguida de la coleditiasis representan las dos causas principales de hospitalización convencional. Con respecto a 2010, en tanto que la coleditiasis ha supuesto un incremento del 4% (se ha pasado de 3.851 hospitalizaciones convencionales a 4.005), el 'embarazo cronológicamente avanzado' ha experimentado un descenso del 17 % (se ha pasado de 3.949 a 3.263), lo que

probablemente está indicando un uso más apropiado de otras alternativas a la hospitalización convencional en estos casos. Al igual que en 2010 la estancia media más alta corresponde a la fractura de cuello de fémur (11,6 días), seguida de las 'complicaciones propias de ciertos procedimientos especificados' (10,6).

En la tabla 12 se presentan esos mismos datos para los hospitales privados. En este caso, al igual que en 2010, el trastorno interno de la rodilla, la osteoartritis y la hernia inguinal son las tres causas más frecuentes de ingreso; la estancia media más alta corresponde a 'otras enfermedades del endocardio' (8,0 días) seguida de la osteoartritis (7,0).

En la tabla 13 se muestran los cinco diagnósticos más frecuentes en hospitalización convencional en cada uno de los 20 servicios con más altas en hospitales de agudos públicos y privados.

En las tablas 14 y 15 se presentan las 10 categorías más frecuentes del primer procedimiento quirúrgico en hospitalización convencional, por sexo, en hospitales públicos y privados, respectivamente, de acuerdo a la clasificación de la CCS. Dos procedimientos relacionados con el parto seguidos por la colecistomías representan las tres primeras categorías en los hospitales públicos. Sin embargo, al analizar por sexo, el procedimiento más frecuente en hombres es la 'reparación de hernia inguinal y femoral'. En los privados, las categorías más frecuentes son dos procedimientos relacionados con la rodilla y la 'reparación de hernia inguinal y femoral'. Sin embargo al analizar por sexo el procedimiento más frecuente en mujeres sigue siendo 'otro parto asistido manualmente'.

2.2. *Cirugía mayor ambulatoria*

En la tabla 16 se desglosa el número de altas de cirugía mayor ambulatoria y la edad media; como se observa, la edad media es mayor en los hospitales públicos en comparación con los privados (60,9 vs. 55,8).

En las tablas 17 y 18 se presentan las 10 categorías más frecuentes del primer procedimiento quirúrgico en cirugía mayor ambulatoria, por sexo, en hospitales públicos y privados, respectivamente, de acuerdo a la clasificación de la CCS. En ambos tipos de hospitales los 'procedimientos sobre cristalino y cataratas' y la 'descompresión de nervios periféricos' ocupan el 1º y 3er lugar. En los públicos, en 2º lugar se sitúan 'otros procedimientos terapéuticos intraoculares' y en los privados la 'eliminación de venas varicosas'.

Finalmente, en las tablas 19 y 20 se muestra el grado de 'ambulatorización', es decir el porcentaje de todos los procedimientos de cirugía mayor realizados de forma programada sin ingreso, en los hospitales públicos y privados, respectivamente. Se observa que el índice de ambulatorización total es muy similar (37% en los públicos y 35% en los privados). En todo caso, en ambos casos, es inferior al del conjunto de hospitales del SNS que fue del 42% en 2010 (7).

3. **Hospitales de media-larga estancia**

En la tabla 21 se desglosa la edad media y estancia media de las altas de hospitalización convencional en este tipo de hospitales. Como se observa, la edad media es similar en los hospitales públicos y privados, pero la estancia media sigue siendo muy variable. En comparación con 2010, destacan el descenso experimentados en la estancia media de la Clínica Álava.

En la figura 6 se muestra la distribución por grupos de edad y sexo. Prácticamente el 75% de los casos se dan entre los 60 a 89 años tanto en hombres y mujeres.

En cuanto al tipo de ingreso, existe una variabilidad importante en el porcentaje de ingresos urgentes en cada uno de estos hospitales (61% vs 0%); este dato es un reflejo de la heterogeneidad en el modelo organizativo o en la casuística en esta modalidad de hospitalización (figura 7).

Con respecto al tipo de alta, en los hospitales públicos el 71 % de las altas el destino es a domicilio, en tanto que en los privados éste es del 43 %. Por otra parte, el porcentaje de fallecimientos es muy dispar. Estos datos vuelven a reflejar la heterogeneidad de la casuística atendida en estos centros. El resto de los destinos se desglosa en la tabla 22.

En la tabla 23 y figura 8 se muestran las altas por grupo de diagnóstico y territorio histórico. Las mayores diferencias se observan en los códigos V, que son más frecuentes en Gipuzkoa (62%) en comparación con los otros territorios y, en segundo lugar, las enfermedades del aparato respiratorio que son más frecuentes en Bizkaia (35%) en comparación con los otros dos. Sería conveniente estudiar si las diferencias observadas son debidas a un distinto patrón de hospitalización o a diferencias en los recursos existentes en los territorios, o pueden ser debidas, simplemente, a diferencias en los criterios de codificación.

Finalmente, en la tabla 24 se presentan los veinticinco diagnósticos más frecuentes por sexo en hospitales de media-larga estancia públicos y privados, utilizando los tres primeros dígitos del diagnóstico principal. Al igual que en 2010, los 'cuidados que implican procedimientos de rehabilitación' y la convalecencia representan las dos primeras causas de hospitalización en mujeres, y los 'cuidados que implican procedimientos de rehabilitación' y la bronquitis crónica en los hombres. Los 'cuidados que implican procedimientos de rehabilitación' son también la causa más importante de estancias medias más altas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Decreto 303/1992, de 3 de noviembre, por el que se regula el conjunto mínimo básico de datos del Alta Hospitalaria y se crea el registro de Altas Hospitalarias de Euskadi (BOPV, 1/12/1992).
2. Orden de 3 de septiembre de 2010, del Consejero de Sanidad y Consumo, por la que se incorporan nuevas variables al Conjunto Mínimo Básico de Datos del alta hospitalaria (BOPV, 29/9/2010)
3. Manual Técnico del Registro del CMBD de las altas hospitalarias de Euskadi, 2010. Departamento de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco.
4. Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª Revisión, Modificación Clínica (CIE-9-MC), 7ª edición. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2010
5. Agrupador CCS de la AHRQ:
<http://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/ccs/ccs.jsp>
6. Informe del Registro de altas hospitalarias, 2010.
http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-pkpubl01/es/contenidos/informacion/estado_salud/es_5463/morbilidad_hosp_c.html
7. Instituto de Información Sanitaria. La hospitalización en el Sistema Nacional de Salud. Informe resumen 2010 [Publicación en Internet]. Madrid. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012.
http://www.msc.es/fr/estadEstudios/estadisticas/docs/Hospitalizacion_SNS_CMBD_Informe2010.pdf

Agradecimientos

A todos los profesionales que colaboran en la recogida de datos del cmbd de las altas hospitalarias por su dedicación a que esta información sea de la mayor calidad posible.

Al Servicio de Producto Sanitario del Servicio Andaluz de Salud por facilitarnos la traducción de los literales de las categorías de procedimientos del CCS.

Tabla 1. Altas totales por tipo de hospital y tipo de asistencia, CAPV 2011

	Hospitalización convencional*		Procesos ambulatorios**		Total	
	n	%	n	%	n	%
H. públicos de agudos	186.932	76,8	51.955	57,4	238.887	71,5
H. privados de agudos	46.118	18,9	38.618	42,6	84.736	25,4
H. públicos de m-l estancia	9.015	3,7	19	0,0	9.034	2,7
H. privados de m-l estancia	1.303	0,5	0	0	1.303	0,4
Total	243.368	100	90.592	100	333.960	100

* Altas con estancia>0 y traslados a otro hospital, altas voluntarias o defunciones.

** Procedimientos programados y los ingresos urgentes con estancia 0 que no hayan sido traslados a otro hospital, altas voluntarias o defunciones.

Figura 1. Distribución de las altas por tipo de asistencia, CAPV 2011

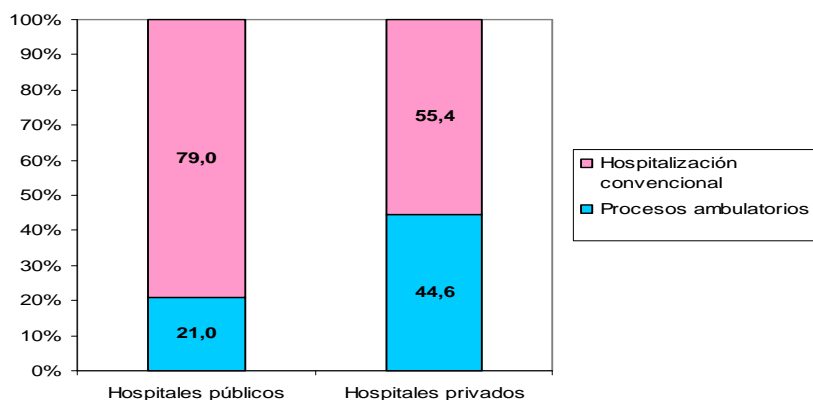


Tabla 2. Altas por tipo de residencia y tipo de asistencia, CAPV 2011

	Residente			No residente		
	Hospitalización convencional	Procesos ambulatorios	Total	Hospitalización convencional	Procesos ambulatorios	Total
Hospitales públicos	192.316	51.238	243.554	3.631	736	4.367
Hospitales privados	44.418	36.756	81.174	3.003	1.862	4.865
TOTAL	236.734	87.994	324.728	6.634	2.598	9.232

Tabla 3. Valores ausentes en variables obligatorias seleccionadas y grado de cumplimentación de la variable optativa diagnóstico presente al ingreso (indicador POA) en hospitalización convencional, en residentes en la CAPV, 2011

		Munic. residen.	Tipo de al alta	País nac.	Dx ppal.	Todos los diagnóst.	% Cumplim. POA	% POA 'no'	% POA 'Desconoc.'
H. de agudos privados	Santiago	0	0	0	0	40.872	100	10,9%	0,2%
	Txagorritxu	0	0	0	2	93.180	100	2,3%	14,6%
	Bidasoa	0	0	0	0	21.455	100	1,7%	0,0%
	Alto Deba	0	0	0	2	14.114	100	0,3%	0,0%
	Donostia	0	0	0	0	227.384	100	1,7%	13,3%
	Zumarraga	0	0	0	0	20.329	100	0,1%	0,0%
	Mendaro	0	0	0	0	31.436	100	1,1%	49,1%
	Cruces	0	0	0	0	187.360	100	5,1%	4,3%
	San Eloy	0	0	0	0	20.906	100	4,6%	20,3%
	Basurto	0	0	0	0	139.433	100	3,2%	0,1%
	Galdakao	0	0	0	0	75.988	100	3,6%	0,0%
	Total	0	0	0	4	872.457	100	3,3%	8,2%
H. de agudos privados	La Esperanza	2	0	0	0	1.393	0	-	-
	Pol. San José	14	0	0	0	3.127	0	-	-
	V. Pilar	2	0	0	0	2.266	64	0,1%	86,2%
	Onkologikoa	0	0	0	0	7.931	99	3,1%	0,7%
	Mutualia-Pakea	0	0	0	0	494	100	0,0%	0,0%
	Policl. Gipuzkoa	0	0	0	12	27.440	100	22,9%	0,0%
	Quirón-Donostia	1	1	77	0	2.806	100	-	-
	La Asunción	2	0	0	0	9.192	100	0,9%	0,0%
	Indautxu	0	0	0	2	806	0	-	-
	Vic. San Sebastián	0	25	0	0	27.997	85	2,0%	1,6%
	Virgen Blanca	0	0	0	0	5.221	100	0,0%	0,0%
	Cruz Roja-Bilbao	0	12	0	0	2.917	100	0,0%	0,0%
	Mutualia-Ercilla	0	0	0	0	1.102	100	0,0%	0,0%
	Sanat. Bilbaino	0	0	0	0	1.697	100	0,0%	0,0%
	Guimón	5	0	0	0	1.616	0	-	-
	Intermutual	0	0	0	0	1.068	100	0,0%	0,0%
	S. Juan Dios-Santurtzi	0	0	0	0	2.659	100	0,3%	1,4%
	Quirón-Bizkaia	0	0	0	0	2.056	100	0,0%	18,1%
	Total	26	38	77	14	101.788	87	8,0%	4,8%
H. de m-l estancia públicos	Leza	0	0	0	0	2.069	52	0,0%	0,0%
	Amara	0	0	0	0	14.742	100	1,4%	23,1%
	Santa Marina	0	0	0	0	49.024	100	1,7%	0,9%
	Gorliz	0	0	0	0	13.345	100	0,0%	0,0%
	Total	0	0	0	0	79.180	99	1,3%	4,9%
H. de m-l estancia privados	Clin. Álava	0	0	0	0	117	0	-	-
	Matía	0	0	0	0	7.561	100	43,3%	0,0%
	Total	0	0	0	0	7.678	108	43,3%	0,0%
TOTAL	26	38	77	18	1.061.103	98%	3,9%	7,6%	

Tabla 3 bis. Media de diagnósticos y de procedimientos en hospitalización convencional, en residentes en la CAPV, 2011

Tipo de hospital/Hospital		Nº altas	Media diagn.	Media proc. no quir.	Altas c/proc quirúrg.	Media proc. quir.
H. de agudos públicos	Santiago	10.617	4,0	0,7	4.214	1,5
	Txagorritxu	20.113	4,7	1,0	8.817	1,5
	Bidasoa	4.414	5,0	0,8	1.567	1,3
	Alto Deba	3.777	3,8	0,3	1.684	1,2
	Donostia	42.593	5,5	0,8	19.178	1,6
	Zumarraga	6.587	3,1	0,4	2.927	1,1
	Mendaro	5.074	6,3	0,7	2.044	1,3
	Cruces	37.339	5,1	1,3	20.138	1,5
	San Eloy	4.619	4,5	0,7	2.069	1,3
	Basurto	29.981	4,7	0,8	12.286	1,4
	Galdakao	18.296	4,3	1,2	6.907	1,4
	Total	183.410	4,9	0,9	81.831	1,5
H. de agudos privados	La Esperanza	1.138	1,2	0,3	901	1,6
	Pol. San José	1.634	1,9	0,2	1.269	1,6
	V. Pilar	1.525	1,5	0,0	1.141	1,3
	Onkologikoa	2.708	2,9	0,9	1.415	1,5
	Mutualia-Pakea	341	1,5	1,0	287	1,2
	Policl. Gipuzkoa	7.047	4,0	0,8	5.319	2,1
	Quirón-Donostia	1.446	2,0	0,2	1.203	1,6
	La Asunción	3.243	2,9	0,0	1.073	1,2
	Indautxu	688	1,2	0,0	306	1,0
	Vic. San Sebastián	8.346	3,4	0,8	4.539	1,6
	Virgen Blanca	4.341	1,2	0,2	2.961	1,0
	Cruz Roja-Bilbao	2.833	1,0	0,0	2.772	1,0
	Mutualia-Ercilla	444	3,2	0,0	342	1,7
	Sanat. Bilbaino	1.607	1,1	0,0	1.476	1,1
	Guimón	1.616	1,1	0,1	538	1,0
	Intermutual	990	1,1	0,0	736	1,0
	S. Juan Dios-Santurtzi	1.879	1,4	0,0	1.749	1,3
	Quirón-Bizkaia	1.293	1,6	0,3	990	1,2
Total	43.119	2,4	0,4	29.017	1,5	
H. de m-I estancia públicos	Leza	453	4,6	0,2	0	0
	Amara	1.347	11,1	1,0	53	1,2
	Santa Marina	5.065	9,8	0,9	6	1,0
	Gorliz	2.041	6,7	2,3	0	0
	Total	8.906	9,0	1,2	59	1,2
H. de m-I estancia privados	Clin. Álava	117	1,0	0,0	0	0
	Matía	1.182	6,4	0,0	0	0
	Total	1.299	5,9	0,0	0	0
TOTAL		236.734	4,6	0,8	110.907	1,5

Tabla 4. Edad media y estancia media de altas de hospitalización convencional en hospitales públicos y privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Tipo de hospital/Hospital		Nº altas	Edad media	Estancia media
H. públicos de agudos	Santiago	10.617	62,5	6,7
	Txagorritxu	20.113	55,0	6,1
	Bidasoa	4.414	65,0	5,7
	Alto Deba	3.777	55,4	4,8
	Donostia	42.593	55,7	7,0
	Zumarraga	6.587	55,7	5,2
	Mendaro	5.074	62,2	6,1
	Cruces	37.339	50,6	7,0
	San Eloy	4.619	66,9	6,3
	Basurto	29.981	57,8	6,4
	Galdakao	18.296	63,5	5,7
	Total	183.410	56,8	6,5
	H. privados de agudos	La Esperanza	1.138	48,1	2,1
Pol. San José		1.634	55,5	3,8
V. Pilar		1.525	53,4	3,1
Onkologikoa		2.708	60,9	5,5
Mutualia-Pakea		341	47,4	3,7
Policl. Gipuzkoa		7.047	55,1	3,8
Quirón-Donostia		1.446	44,1	2,1
La Asunción		3.243	65,7	6,6
Indautxu		688	53,4	9,1
Vic. San Sebastián		8.346	61,0	4,4
Virgen Blanca		4.341	57,2	3,7
Cruz Roja-Bilbao		2.833	57,3	2,3
Mutualia-Ercilla		444	43,6	3,6
Sanat. Bilbaino		1.607	54,6	2,7
Guimón		1.616	61,3	2,8
Intermutual		990	43,1	3,9
S. Juan Dios-Santurtzi		1.879	52,0	8,5
Quirón-Bizkaia		1.293	38,8	2,9
Total	43.119	56,3	4,2	
TOTAL		226.529	56,7	6,0

Figura 2. Tipo de ingreso en los casos de hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011.

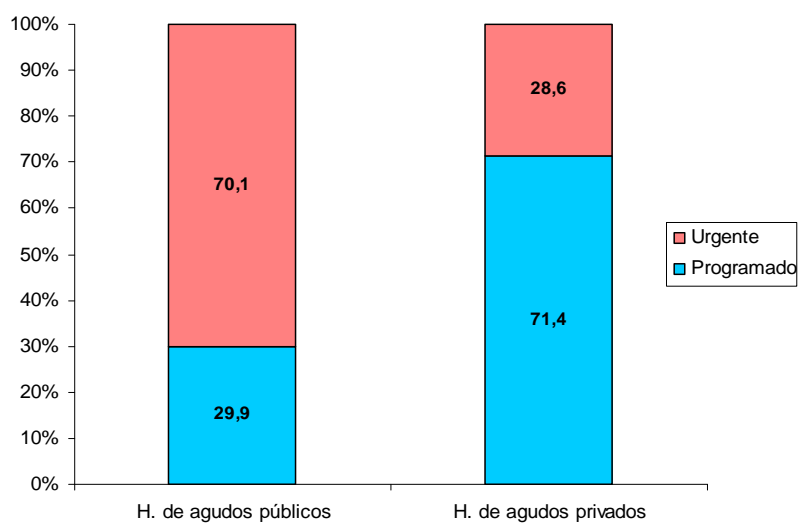


Tabla 5. Tipo de alta en los casos de hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011.

	H. públicos de agudos		H. priv. de agudos	
	n	%	n	%
A domicilio o a hospitaliz. a domic.	169.464	92,4	41.527	96,3
Fallecimiento	6.463	3,5	949	2,2
Traslado a otro hospital	5.480	3,0	451	1,0
Traslado a residencia social	601	0,3	23	0,1
Alta voluntaria	581	0,3	56	0,1
Otras	821	0,4	75	0,2
Desconocido	0	0	38	0,1
Total	183.410	100	43.119	100

Tabla 6. Servicio de alta en los casos de hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011.

Servicio de alta	Total		H. públicos de agudos		H. privados de agudos	
	n	%	n	%	n	%
Medicina interna	30.514	13,5	25.781	14,1	4.733	11,0
Obstetricia y ginecología	29.932	13,2	25.684	14,0	4.248	9,9
Traumatología	29.024	12,8	18.138	9,9	10.886	25,2
Cirugía general y del ap. digestivo	28.394	12,5	20.608	11,2	7.786	18,1
Cardiología	15.933	7,0	13.777	7,5	2.156	5,0
Neumología	11.526	5,1	11.201	6,1	325	0,8
Urología	11.324	5,0	8.589	4,7	2.735	6,3
Digestivo	10.054	4,4	9.965	5,4	89	0,2
Pediatría y neonatología	8.051	3,6	7.881	4,3	170	0,4
Neurología	7.233	3,2	6.973	3,8	260	0,6
Oncología médica	6.603	2,9	4.802	2,6	1.801	4,2
ORL	5.795	2,6	4.291	2,3	1.504	3,5
Psiquiatría	4.545	2,0	4.423	2,4	122	0,3
Cirugía vascular y angiología	4.434	2,0	3.763	2,1	671	1,6
Cirugía plástica	3.635	1,6	1.638	0,9	1.997	4,6
Neurocirugía	3.177	1,4	2.952	1,6	225	0,5
Hematología clínica	2.179	1,0	2.147	1,2	32	0,1
Nefrología	2.004	0,9	1.854	1,0	150	0,3
Cirugía cardíaca	1.454	0,6	740	0,4	714	1,7
Cirugía torácica	1.430	0,6	1.224	0,7	206	0,5
Cirugía pediátrica	1.202	0,5	1.146	0,6	56	0,1
Cirugía máxilo-facial	1.069	0,5	917	0,5	152	0,4
Endocrinología	920	0,4	832	0,5	88	0,2
Oncología radioterápica	720	0,3	330	0,2	390	0,9
Reumatología	682	0,3	681	0,4	1	0,0
Oftalmología	554	0,2	403	0,2	151	0,4
Rehabilitación	131	0,1	41	0,0	90	0,2
Neurofisiología clínica	83	0,0	0	0	83	0,2
Dermatología	53	0,0	36	0,0	17	0,0
Otros	3.557	1,6	2.593	1,4	964	2,2
Desconocido	317	0,1	0	0	317	0,7
Total	226.529	100	183.410	100	43.119	100

Tabla 7. Altas de hospitalización convencional en hospitales públicos y privados de agudos, por grupo de edad y sexo, en residentes en la CAPV, 2011

Grupo de edad	Total		Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%	n	%
0-14	11.526	5,1	6.676	6,0	4.850	4,2
15-29	15.766	7,0	6.176	5,5	9.590	8,4
30-49	54.419	24,0	19.701	17,6	34.718	30,2
50-64	45.313	20,0	26.931	24,1	18.382	16,0
65-79	60.019	26,5	34.864	31,2	25.155	21,9
>=80	39.485	17,4	17.397	15,6	22.088	19,2
Total	226.528	100	111.745	100	114.783	100

Figura 3. Tasas de hospitalización convencional por 1.000 habitantes en hospitales públicos y privados de agudos, por grupos de edad y sexo en residentes en la CAPV, 2011

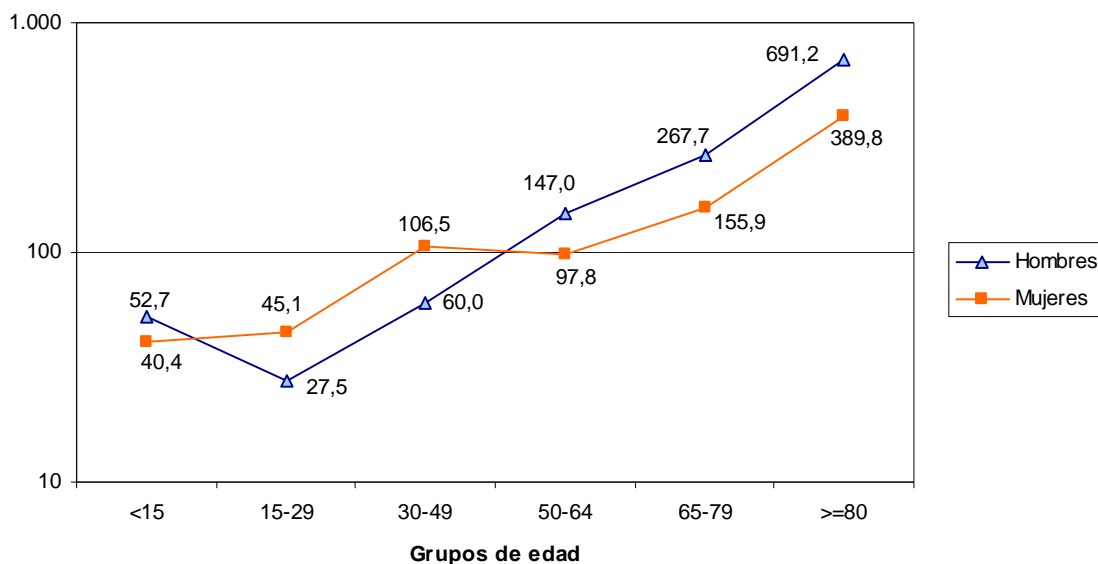


Tabla 8a. Indicadores de hospitalización convencional en los hospitales públicos de agudos por territorio histórico y sexo, en residentes en la CAPV, 2011

Territorio Histórico	Total			Hombres			Mujeres		
	nº de altas	Altas/persona	Tasa*	nº de altas	Altas/persona	Tasa*	nº de altas	Altas/persona	Tasa*
Álava-Araba	32.214	1,28	112,5	16.104	1,36	113,4	16.110	1,21	111,6
Bizkaia	89.056	1,26	79,3	43.755	1,32	80,2	45.301	1,20	78,5
Gipuzkoa	62.140	1,26	92,3	30.079	1,32	91,0	32.061	1,22	93,4
CAPV	183.410	1,26	88,1	89.938	1,33	88,4	93.472	1,21	87,8

*Tasa de utilización (nº de altas) por 1.000 habitantes

Tabla 8b. Indicadores de hospitalización convencional en los hospitales privados de agudos por territorio histórico y sexo, en residentes en la CAPV, 2011

Territorio Histórico	Total			Hombres			Mujeres		
	nº de altas	Altas/persona	Tasa*	nº de altas	Altas/persona	Tasa*	nº de altas	Altas/persona	Tasa*
Álava-Araba	3.255	1,11	11,4	1.870	1,12	13,2	1.385	1,10	9,6
Bizkaia	22.817	1,15	20,3	10.879	1,18	19,9	11.938	1,13	20,7
Gipuzkoa	16.359	1,18	24,3	8.652	1,21	26,2	7.707	1,15	22,5
CAPV	42.431	1,16	20,4	21.401	1,19	21,0	21.030	1,13	19,8

*Tasa de utilización (nº de altas) por 1.000 habitantes

Tabla 9. Altas de hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos , por grupo diagnóstico y territorio histórico, en residentes en la CAPV. Hombres 2011.

Grupo diagnóstico CIE-9-MC	Araba-Álava		Bizkaia		Gipuzkoa	
	n	%	n	%	n	%
Enf. infecciosas y parasitarias	316	1,8	1.134	2,1	756	2,0
Neoplasias	1.857	10,3	6.285	11,4	4.123	10,6
Enf. endocrinas, metabólicas e inmunitarias	237	1,3	739	1,3	582	1,5
Enf. de la sangre y órganos hematopoyéticos	223	1,2	608	1,1	403	1,0
Trastornos mentales	459	2,5	1.395	2,5	775	2,0
Enf. sist. nervioso y órganos sensoriales	476	2,6	1.625	3,0	1.015	2,6
Enf. aparato circulatorio	2.767	15,3	9.129	16,6	6.251	16,1
Enf. aparato respiratorio	2.475	13,7	6.309	11,5	5.362	13,8
Enf. aparato digestivo	2.631	14,6	9.077	16,5	5.401	13,9
Enf. aparato genitourinario	1.095	6,1	2.832	5,2	2.368	6,1
Enf. de la piel y de los tejidos subcutáneo	213	1,2	712	1,3	510	1,3
Enf. apar. músculo-esquelético y tej. conect. (locomotor)	1.646	9,1	4.162	7,6	3.929	10,1
Anomalías congénitas	127	0,7	376	0,7	196	0,5
Patología perinatal	236	1,3	509	0,9	466	1,2
Síntomas, signos y estados mal definidos	1.267	7,0	3.154	5,7	2.196	5,7
Lesiones y envenenamientos	1.603	8,9	5.157	9,4	3.285	8,5
Código V	422	2,3	1.755	3,2	1.110	2,9
Sin codificar	0	0	2	0,0	7	0,0
Total	18.050	100	54.960	100	38.735	100

Figura 4. Grupos diagnósticos más frecuentes en hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, en residentes en la CAPV, según territorio histórico. Hombres 2.011

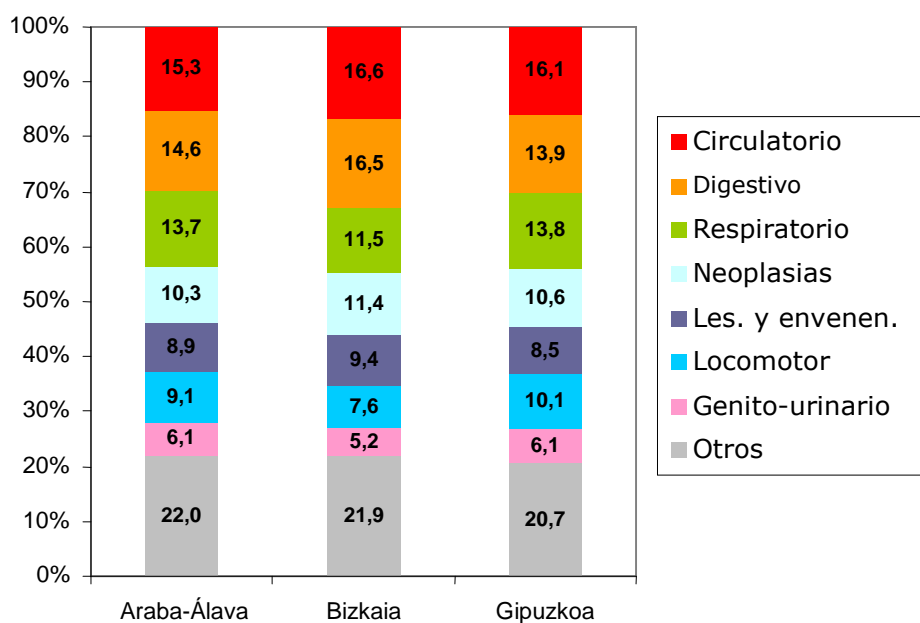


Tabla 10. Altas de hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, por grupo diagnóstico y territorio histórico, en residentes en la CAPV. Mujeres 2011.

Grupo diagnóstico CIE-9-MC	Araba-Álava		Bizkaia		Gipuzkoa	
	nº	%	nº	%	nº	%
Enf. infecciosas y parasitarias	251	1,4	843	1,5	604	1,5
Neoplasias	1.365	7,8	5.516	9,6	3.381	8,5
Enf. endocr., metaból. e inmunit.	329	1,9	1.022	1,8	820	2,1
Enf. de la sangre y órg. hematopoy.	196	1,1	623	1,1	405	1,0
Trastornos mentales	370	2,1	1.175	2,0	621	1,6
Enf. sist. nervioso y órg. sensor.	450	2,6	1.601	2,8	980	2,5
Enf. aparato circulatorio	2.041	11,6	6.251	10,9	4.629	11,6
Enf. aparato respiratorio	1.642	9,4	4.122	7,2	3.868	9,7
Enf. aparato digestivo	1.805	10,3	6.627	11,5	4.047	10,2
Enf. aparato genitourinario	1.029	5,9	3.643	6,3	2.422	6,1
Complic. gestación, parto y puerperio	3.476	19,8	11.402	19,8	8.007	20,1
Enf. de la piel y de los tejidos subc.	166	0,9	507	0,9	444	1,1
Enf. apar. músculo-esquelét. y tej. conect. (locomotor)	1.477	8,4	4.537	7,9	3.647	9,2
Anomalías congénitas	111	0,6	340	0,6	153	0,4
Patología perinatal	171	1,0	455	0,8	403	1,0
Síntomas, signos y estados mal definidos	925	5,3	2.589	4,5	1.833	4,6
Lesiones y envenenamientos	1.366	7,8	4.581	8,0	2.671	6,7
Código V	380	2,2	1.629	2,8	827	2,1
Sin codificar	2	0,0	0	0	7	0,0
Total	17.552	100	57.463	100	39.769	100

Figura 5. Grupos diagnósticos más frecuentes en hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos, en residentes en la CAPV, según territorio histórico. Mujeres 2.011

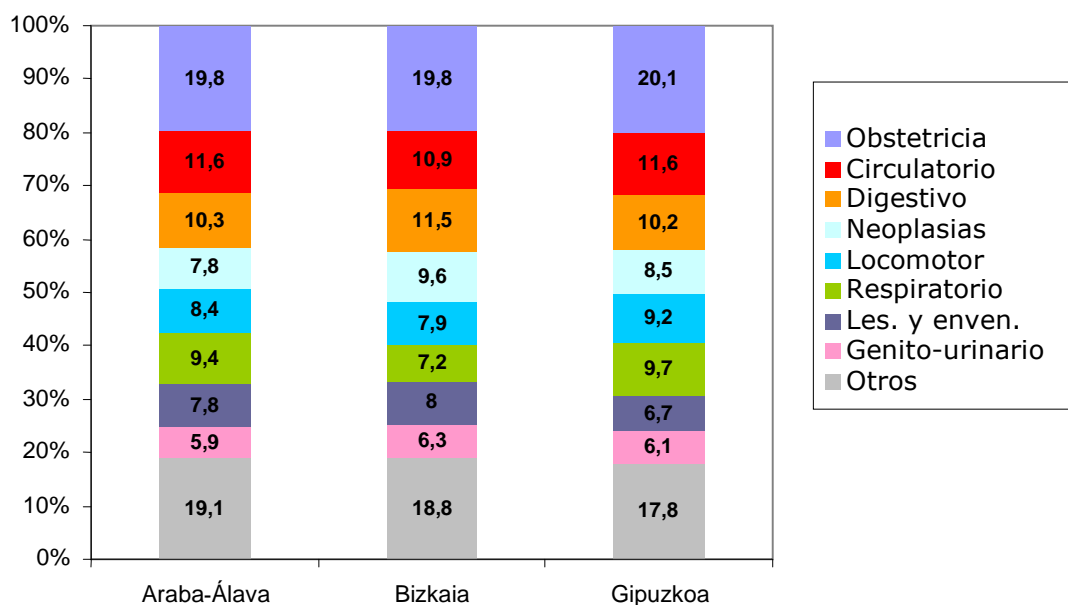


Tabla 11. Diagnósticos principales más frecuentes (por categorías diagnósticas a 3 dígitos), edad media y estancia media en hospitalización convencional en los hospitales públicos de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Diagnóstico principal CIE-9-MC	Total				Hombres				Mujeres			
	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media
428. Insuficiencia cardíaca	4.470	2,4	78,1	7,7	2.356	2,6	75,5	7,8	2.114	2,3	81,0	7,4
574. Colelitiasis	4.005	2,2	63,0	5,5	1.753	1,9	65,0	6,0	2.252	2,4	61,5	5,0
518. Otras enfermedades pulmonares	3.402	1,9	70,8	7,4	1.857	2,1	68,4	7,3	1.545	1,7	73,7	7,5
780. Síntomas generales	3.309	1,8	59,5	4,8	1.925	2,1	58,7	4,8	1.384	1,5	60,7	4,9
645. Embarazo cronológicamente avanzado	3.263	1,8	32,4	2,5	.	.	.	.	3.263	3,5	32,4	2,5
715. Osteoartrosi/enfermedades afines	3.187	1,7	68,8	7,7	1.349	1,5	66,5	7,7	1.838	2,0	70,5	7,8
486. Neumonía organismo sin especificar	3.180	1,7	63,5	6,7	1.957	2,2	63,7	6,7	1.223	1,3	63,1	6,6
427. Disrritmias cardíacas	2.940	1,6	71,1	5,2	1.589	1,8	68,7	5,2	1.351	1,4	73,8	5,2
786. Síntomas del aparato respiratorio y otros síntomas torácicos	2.912	1,6	60,0	3,9	1.753	1,9	58,7	3,9	1.159	1,2	61,9	3,9
434. Oclusión de arterias cerebrales	2.719	1,5	74,3	7,9	1.521	1,7	71,4	7,8	1.198	1,3	77,9	8,0
491. Bronquitis crónica	2.627	1,4	73,0	6,7	2.181	2,4	73,5	6,7	446	0,5	70,3	6,9
599. Otras alteraciones de uretra y vías urinarias	2.520	1,4	66,8	6,4	1.306	1,5	65,4	6,2	1.214	1,3	68,3	6,5
996. Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificados	2.341	1,3	65,2	10,6	1.330	1,5	64,3	9,7	1.011	1,1	66,4	11,8
550. Hernia inguinal	2.260	1,2	62,8	1,6	2.028	2,3	62,8	1,6	232	0,2	62,6	1,7
519. Otras enfermedades del aparato respiratorio	2.222	1,2	72,0	6,4	1.173	1,3	69,0	6,3	1.049	1,1	75,3	6,5
820. Fractura del cuello de fémur	2.158	1,2	81,7	11,6	525	0,6	77,1	11,7	1.633	1,7	83,2	11,6
540. Apendicitis aguda	2.129	1,2	31,6	4,0	1.236	1,4	30,4	4,0	893	1,0	33,2	3,9
414. Otras formas de enferm. cardíacas isquémicas crónicas	1.990	1,1	67,5	5,8	1.528	1,7	66,5	5,9	462	0,5	70,8	5,6
658. Otras alteraciones de la cavidad y membranas amnióticas	1.821	1,0	32,3	3,1	.	.	.	.	1.821	1,9	32,3	3,1
410. Infarto agudo miocardio	1.809	1,0	67,6	7,9	1.272	1,4	64,6	7,8	537	0,6	74,6	8,1
664. Trauma de perineo y vulva durante alumbramiento	1.754	1,0	32,2	2,5	.	.	.	.	1.754	1,9	32,2	2,5
659. Otras indicaciones de asistencia al parto ncoc	1.725	0,9	34,8	2,9	.	.	.	.	1.725	1,8	34,8	2,9
188. Neoplasia maligna de la vejiga	1.669	0,9	70,3	6,1	1.357	1,5	70,4	6,2	312	0,3	70,3	5,4
656. Otros problemas fetales y de placenta conocidos o sospechados que afectan al tratamiento de la madre	1.598	0,9	32,5	3,2	.	.	.	.	1.598	1,7	32,5	3,2
650. Parto en un caso totalmente normal	1.586	0,9	31,4	2,5	.	.	.	.	1.586	1,7	31,4	2,5

Tabla 12. Diagnósticos principales más frecuentes (por categoría diagnóstica a 3 dígitos), edad media y estancia media en hospitalización convencional en los hospitales privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Diagnóstico principal CIE-9-MC	Total				Hombres				Mujeres			
	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media
717. Trastorno interno rodilla	2.342	5,4	45,2	1,2	1.602	7,3	43,1	1,2	740	3,5	49,8	1,2
715. Osteoartrosis/enfermedades afines	2.138	5,0	69,3	7,0	887	4,1	66,7	6,9	1.251	5,9	71,2	7,0
550. Hernia inguinal	1.701	3,9	59,5	1,3	1.479	6,8	59,3	1,3	222	1,0	60,9	1,3
V58. Admisión para otros cuidados poster. y cuidados poster. no especificados	1.244	2,9	60,4	2,2	803	3,7	61,0	2,1	441	2,1	59,3	2,2
574. Colelitiasis	1.038	2,4	57,9	3,1	401	1,8	60,2	3,7	637	3,0	56,4	2,8
414. Otras formas de enfermedades cardíacas isquémicas crónicas	729	1,7	68,1	2,8	590	2,7	66,9	2,8	139	0,7	73,1	2,5
553. Otra hernia abdominal sin mención de obstrucción ni gangrena	719	1,7	56,1	2,6	411	1,9	55,4	2,6	308	1,4	57,1	2,6
735. Deformación adquirida de dedo gordo del pie	694	1,6	61,4	1,1	92	0,4	58,2	1,0	602	2,8	62,0	1,1
669. Otras complicaciones de parto, no clasificadas en otros conceptos	651	1,5	34,4	3,7	.	.	.	.	651	3,1	34,4	3,7
611. Otras alteraciones mamarias	595	1,4	37,4	1,4	47	0,2	35,5	1,2	548	2,6	37,6	1,4
454. Venas varicosas de las extremidades inferiores	587	1,4	50,6	1,1	204	0,9	47,9	1,2	383	1,8	52,0	1,1
185. Neoplasia maligna próstata	578	1,3	68,5	4,1	578	2,7	68,5	4,1	.	.	.	.
V70. Examen medico general	565	1,3	70,9	3,7	195	0,9	65,7	2,8	370	1,7	73,7	4,1
780. Síntomas generales	563	1,3	59,8	2,4	294	1,3	58,1	2,6	269	1,3	61,7	2,3
726. Tendinitis de las intersecciones periféricas y síndr. conexos	549	1,3	51,5	1,8	302	1,4	49,5	1,7	247	1,2	54,0	1,8
470. Tabique nasal desviado	526	1,2	38,7	1,3	323	1,5	38,9	1,3	203	1,0	38,3	1,2
427. Disrritmias cardíacas	511	1,2	70,0	2,7	291	1,3	67,4	2,5	220	1,0	73,5	3,0
174. Neoplasia maligna mama mujer	485	1,1	58,9	4,6	.	.	.	.	485	2,3	58,9	4,6
428. Insuficiencia cardíaca	443	1,0	79,6	6,9	237	1,1	76,5	7,1	206	1,0	83,1	6,7
650. Parto en un caso totalmente normal	417	1,0	33,4	2,9	.	.	.	.	417	2,0	33,4	2,9
836. Luxación de rodilla	413	1,0	47,2	1,2	262	1,2	45,0	1,2	151	0,7	51,1	1,1
996. Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificados	404	0,9	62,3	6,1	186	0,9	63,3	5,5	218	1,0	61,4	6,6
424. Otras enfermedades de endocardio	397	0,9	72,9	8,0	244	1,1	71,4	7,8	153	0,7	75,2	8,2
727. Otros trastornos de sinovia, tendón y bursa	384	0,9	54,1	1,4	212	1,0	50,3	1,4	172	0,8	58,8	1,4
455. Hemorroides	373	0,9	52,0	1,3	222	1,0	51,7	1,2	151	0,7	52,3	1,3
788. Síntomas que afectan al aparato urinario	366	0,8	56,2	2,6	212	1,0	58,5	2,8	154	0,7	53,1	2,4

Tabla 13. Diagnósticos principales más frecuentes (por categorías diagnósticas a 3 dígitos), edad media y estancia media en hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de agudos por servicios en residentes en la CAPV, 2011

CIE-9-MC Diagnóstico principal	Nº altas	%	Edad media	Estancia media
MEDICINA INTERNA				
428. Insuficiencia cardiaca	1.927	6,4	80,8	7,6
486. Neumonía organismo sin especificar	1.550	5,1	73,8	7,4
599. Otras alteraciones de uretra y vías urinarias	1.423	4,7	76,6	6,9
519. Otras enfermedades del aparato respiratorio	1.390	4,6	77,9	6,6
518. Otras enfermedades pulmonares	1.298	4,3	78,8	7,1
OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA				
645. Embarazo cronológicamente avanzado	3.302	11,1	32,4	2,5
658. Otras alteraciones de la cavidad y membranas amnióticas	2.045	6,9	32,5	3,1
650. Parto en un caso totalmente normal	1.979	6,7	31,8	2,6
664. Trauma de perineo y vulva durante alumbramiento	1.943	6,5	32,3	2,5
659. Otras indicaciones de asistencia al parto no c	1.875	6,3	35	3
TRAUMATOLOGIA				
715. Osteoartrosis/enf afines	5.137	18,1	68,9	7,4
717. Trastorno interno rodilla	3.508	12,4	46,3	1,2
820. Fractura del cuello de femur	2.430	8,6	81,1	11,1
735. Deformación adquirida de dedo gordo del pie	1.455	5,1	61,1	1,2
996. Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificad	1.179	4,2	67,8	13,4
CIRUGIA GENERAL Y DEL A. DIGESTIVO				
574. Colelitiasis	4.086	14,5	60	4,3
550. Hernia inguinal	3.840	13,6	62	1,4
553. Otra hernia abdominal sin mención de obstr. Ni gangrena	2.018	7,1	58,3	3,1
540. Apendicitis aguda	1.977	7	36,2	3,7
153. Neoplasia maligna colon	1.254	4,4	69,3	12,1
CARDIOLOGIA				
428. Insuficiencia cardiaca	2.464	15,5	76,8	7,3
427. Disrritmias cardiacas	2.308	14,5	70,4	4,6
414. Otras formas de enferm. Cardiacas isquemicas cronicas	2.196	13,8	67,6	4,1
786. Sintomas del aparato respiratorio y otros sintomas toracicos	1.981	12,4	65,2	3,8
410. Infarto agudo miocardio	1.628	10,2	66,8	7,8
NEUMOLOGIA				
518. Otras enfermedades pulmonares	1.606	13,9	71	6,6
491. Bronquitis crónica	1.573	13,6	71,8	5,9
486. Neumonía organismo sin especificar	1.262	10,9	67,3	5,5
493. Asma	948	8,2	60,6	5,4
780. Sintomas generales	567	4,9	58,2	1,6

UROLOGÍA				
188. Neoplasia maligna de la vejiga	1.844	16,5	69,9	5,5
592. Calculo de riñon y ureter	1.265	11,3	52,4	3,9
600. Hiperplasia prostatica	1.099	9,8	69,5	4,7
185. Neoplasia maligna prostata	1.031	9,2	66,2	5,4
599. Otras alteraciones de uretra y vias urinarias	867	7,7	67,6	5,2

DIGESTIVO				
574. Colelitiasis	748	7,4	70,7	7,8
577. Enfermedades pancreaticas	650	6,5	62,8	9,6
571. Enfermedad hepatica y cirrosis cronica	586	5,8	60,1	10,9
578. Hemorragia gastrointestinal	574	5,7	71,7	7,5
789. Otros sintomas que implican al abdomen y pelvis	509	5,1	56,2	5,7

PEDIATRIA Y NEONATOLOGÍA				
765. Trastornos relacionados con gestacion acortada y bajo peso en el nacimiento	690	8,6	0	21,2
466. Bronquitis y bronquiolitis agudas	547	6,8	0,3	5,1
780. Sintomas generales	436	5,4	2,8	2,8
774. Otras ictericias perinatal	431	5,4	0	2,4
493. Asma	369	4,6	3,7	3,2

NEUROLOGIA				
434. Oclusion de arterias cerebrales	2.272	31,5	73,8	7,5
435. Isquemia cerebral transitoria	552	7,6	72,5	4,1
345. Epilepsia y crisis recurrentes	518	7,2	54,9	4,9
780. Sintomas generales	397	5,5	66,1	4,1
431. Hemorragia intracerebral	269	3,7	74,8	8,5

ONCOLOGIA MEDICA				
v58. Otros cuidados posteriores y atencion posterior neom	1.519	23	59,3	2,8
197. Neoplasia maligna sec. Aparato respiratorio y digestivo	450	6,8	63,2	9,9
162. Neoplasia maligna traquea, bronquios y pulmon	372	5,6	62,9	9,2
198. Neoplasia maligna secundaria de otros sitios especificados	302	4,6	60,5	10,5
288. Enfermedades de globulos blancos	294	4,5	57,6	5,9

ORL				
474. Enfermedad cronica de amigdalas y adenoides	1.071	18,7	11,7	1,1
470. Tabique nasal desviado	777	13,6	39,2	1,4
478. Otras enferm. De tracto respiratorio superior	427	7,5	50,3	2,4
475. Absceso peritonsilar	414	7,2	34,3	2,9
471. Polipos nasales	304	5,3	49,9	1,5

PSIQUIATRIA				
295. Trastornos esquizofrenicos	924	20,3	39,5	18
296. Trastornos episodicos del humor	683	15	49,1	20,1
303. Sindrome de dependencia del alcohol	313	6,9	47,2	11,5
298. Otras psicosis no organicas	288	6,3	35,8	15,5
300. Trastornos de ansiedad, disociativo y somatomorfos	275	6,1	45,8	12,4

CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA				
454. Venas varicosas de las extremidades inferiores	1.264	28,6	51,1	1,1
440. Ateroesclerosis	1.058	23,9	71,3	9,9
453. Otra embolia o trombosis venosa	310	7	66,3	3,7
441. Aneurisma aortico y diseccion	274	6,2	70,2	8,7
433. Oclusion y estenosis arterias precerebrales	218	4,9	68,6	4,7

CIRUGIA PLASTICA				
611. Otras alteraciones mamarias	730	20,3	37,2	1,7
v51. Convalecencia de cirugia plastica	356	9,9	50,1	4,1
173. Otras neoplasias malignas de la piel	275	7,6	76	2,6
278. Sobre peso, obesidad y otros tipos de hiperalimentacion	138	3,8	41,3	2,4
272. Trastornos metabolismo de lipidos	133	3,7	44,8	2,3

NEUROCIROGIA				
722. Trastorno del disco intervertebral	468	14,7	47,4	5,5
852. Hemorragia subaracnoidea/subudural/extradural, tras lesion	247	7,8	71,3	9
191. Neoplasia maligna cerebro	215	6,8	61,6	11,8
431. Hemorragia intracerebral	201	6,3	70,1	14,7
850. Contusion (incluye conmocion cerebral)	189	6	58,1	2,2

HEMATOLOGIA CLINICA				
v58. Otros cuidados posteriores y atencion posterior neom	462	21,2	56,2	8,5
202. Otras neoplasias malignas tejidos linfoides e histiociticos	161	7,4	64,3	20,1
203. Neoplasia inmunoproliferativas y mieloma multiple	137	6,3	67,7	19,7
205. Leucemia mieloide	103	4,7	65,4	20,4
288. Enfermedades de globulos blancos	99	4,5	59,2	9

NEFROLOGIA				
584. Insuficiencia renal aguda	321	16	71,7	9,4
585. Nefropatia cronica	212	10,6	59,9	3,5
996. Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificad	152	7,6	59,9	9,9
403. Enfermedad del riñon hipertensiva cronica	116	5,8	59,4	17,2
276. Trastorno equil. Osmot. /electrolit. /acido. Basico	72	3,6	73,8	6,3

CIRUGIA CARDICA				
424. Otras enfermedades de endocardio	541	37,2	70,6	11,9
414. Otras formas de enferm. Cardiacas isquemicas cronicas	223	15,3	65,5	12,9
440. Ateroesclerosis	80	5,5	71,6	2,7
996. Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificad	77	5,3	68,1	11,8
441. Aneurisma aortico y diseccion	72	5	63,4	11,4

CIRUGIA TORACICA				
162. Neoplasia maligna traquea, bronquios y pulmon	299	20,9	64,2	9,9
512. Neumotorax	260	18,2	38,1	6,7
807. Fractura de costilla(s), esternon, laringe y traquea	183	12,8	66,3	5,5
197. Neoplasia maligna sec. Aparato respiratorio y digestivo	114	8	62,2	6,9
511. Pleuresia	77	5,4	64,7	5,4

Tabla 14. Primer procedimiento quirúrgico más frecuente (por categoría CCS), edad media y estancia media en hospitalización convencional en los hospitales públicos de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Categoría CCS del primer procedimiento quirúrgico	Total				Hombres				Mujeres			
	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media
Otros proced. para ayudar al parto	12.117	14,8	32,4	2,6	.	.	.	.	12.117	25,3	32,4	2,6
Parto con forceps, ventosa y extracción con presentación de nalgas	3.369	4,1	32,7	2,8	.	.	.	.	3.369	7,0	32,7	2,8
Colecistectomía y exploración del conducto común	2.704	3,3	59,4	4,3	1.142	3,4	61,8	5,1	1.562	3,3	57,6	3,7
Sustitución de caderas total y parcial	2.479	3,0	72,5	10,7	1.112	3,3	67,4	9,8	1.367	2,9	76,6	11,3
Reparación de hernia inguinal y femoral	2.413	2,9	63,3	1,8	2.048	6,0	62,9	1,7	365	0,8	65,0	2,5
Angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP)	2.388	2,9	65,5	6,6	1.820	5,4	64,1	6,5	568	1,2	69,9	6,9
Cesárea	2.268	2,8	33,3	5,3	.	.	.	.	2.268	4,7	33,3	5,3
Apendicectomía	2.185	2,7	31,2	3,9	1.252	3,7	29,9	4,0	933	1,9	32,9	3,9
Escisión transuretral, drenaje o eliminación de obstrucción urinaria	1.932	2,4	68,3	4,0	1.521	4,5	68,8	4,1	411	0,9	66,2	3,8
Resección colorrectal	1.899	2,3	67,0	14,0	1.179	3,5	66,7	14,1	720	1,5	67,4	14,0

Tabla 15. Primer procedimiento quirúrgico más frecuente (por categoría CCS), edad media y estancia media en hospitalización convencional en los hospitales privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Categoría CCS del primer procedimiento quirúrgico	Total				Hombres				Mujeres			
	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media
Artroscopia	2.007	7,0	43,3	1,3	1.356	9,6	41,3	1,3	651	4,4	47,4	1,3
Reparación de hernia inguinal y femoral	1.724	6,0	59,8	1,4	1.486	10,6	59,4	1,4	238	1,6	62,1	1,5
Artroplastia de rodilla	1.385	4,8	68,2	6,9	500	3,6	64,5	6,5	885	6,0	70,3	7,1
Otros proced. terapéuticos con uso de quirófano s/ la piel y mama	1.374	4,8	39,0	1,6	279	2,0	34,7	1,4	1.095	7,5	40,1	1,6
Otros proced. para ayudar al parto	1.140	4,0	33,9	2,9	.	.	.	.	1.140	7,8	33,9	2,9
Escisión del cartílago semilunar de la rodilla	1.088	3,8	50,4	1,1	734	5,2	48,0	1,1	354	2,4	55,4	1,1
Sustitución de caderas total y parcial	966	3,4	68,8	7,9	491	3,5	65,5	7,6	475	3,2	72,3	8,2
Colecistectomía y exploración del conducto común	889	3,1	56,4	3,0	323	2,3	58,2	3,3	566	3,9	55,3	2,8
Otros proced. terapéuticos s/ músculos y tendones	834	2,9	52,5	1,7	568	4,0	50,9	1,5	266	1,8	55,9	2,0
Cesárea	776	2,7	34,9	5,0	.	.	.	.	776	5,3	34,9	5,0

Tabla 16. Nº de altas y edad media de altas de cirugía mayor ambulatoria (cma) y nº de altas con otros procesos ambulatorios en hospitales públicos y privados de agudos, por tipo de hospital, en residentes en la CAPV, 2011

Tipo de hospital/Hospital		Altas cma	Edad media casos cma	Otros procesos ambulat.*
H. públicos de agudos	Santiago	1.722	64,3	154
	Txagorritxu	4.901	63,0	311
	Bidasoa	1.260	62,1	582
	Alto Deba	1.290	65,1	66
	Donostia	8.400	60,9	812
	Zumarraga	1.612	64,5	153
	Mendaro	1.795	61,9	85
	Cruces	10.473	54,7	1.919
	San Eloy	2.424	70,4	72
	Basurto	5.202	60,1	1.842
	Galdakao	3.571	65,3	422
	Total	42.650	60,9	6.418
	H. privados de agudos	La Esperanza	124	49,1
Pol. San José		720	54,5	2.228
V. Pilar		1.201	51,3	397
Onkologikoa		3	59,3	10
Mutualia-Pakea		53	46,1	20
Policl. Gipuzkoa		1.311	46,8	2.370
Quirón-Donostia		437	45,0	129
La Asunción		1.244	63,2	381
Indautxu		252	46,4	65
Vic. San Sebastián		1.692	53,3	6.654
Virgen Blanca		926	47,6	575
Cruz Roja-Bilbao		3.367	63,1	381
Mutualia-Ercilla		316	45,2	203
Sanat. Bilbaino		815	55,9	144
Guimón		1.692	62,5	710
Intermutual		262	43,0	174
S. Juan Dios-Santurtzi		1.790	57,6	1.785
Quirón-Bizkaia		279	46,0	145
Total		16.484	55,8	16.492
TOTAL		59.134	59,5	22.910

* Se incluyen 2.866 ingresos urgentes con estancia 0 que no hayan sido trasladados a otros hospitales, altas voluntarias o defunciones

Tabla 17. Primer procedimiento quirúrgico más frecuente (por categoría CCS) y edad media en cirugía mayor ambulatoria en los hospitales públicos de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Categoría CCS del primer procedimiento quirúrgico	Total			Hombres			Mujeres		
	Nº altas	%	Edad media	Nº altas	%	Edad media	Nº altas	%	Edad media
Procedimientos s/ cristalino y cataratas	18.456	43,3	74,4	7.554	42,6	73,2	10.902	43,8	75,2
Otros proced. terapéuticos intraoculares	2.853	6,7	72,5	1.267	7,1	70,7	1.586	6,4	73,9
Descompresión de nervio periférico	1.556	3,6	57,3	457	2,6	58,6	1.099	4,4	56,8
Dilatación, legrado y aspiración tras parto o aborto	1.445	3,4	34,0	.	.	.	1.445	5,8	34,0
Otros proced. terapéuticos s/ párpados, conjuntiva y córnea	1.254	2,9	64,2	519	2,9	61,7	735	3,0	66,1
Otros proced. terapéuticos s/ músculos y tendones	1.138	2,7	49,6	559	3,1	49,4	579	2,3	49,8
Otra escisión de cuello uterino y útero	852	2,0	49,5	.	.	.	852	3,4	49,5
Reparación de hernia inguinal y femoral	844	2,0	47,2	698	3,9	48,4	146	0,6	41,3
Otros proced. terapéuticos con uso de quirófano s/ aparato respiratorio	815	1,9	50,8	513	2,9	54,3	302	1,2	44,9
Procedimientos s/ dientes	788	1,8	32,5	339	1,9	34,4	449	1,8	31,1

Tabla 18. Primer procedimiento quirúrgico más frecuente (por categoría CCS) y edad media en cirugía mayor ambulatoria en los hospitales privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Categoría CCS del primer procedimiento quirúrgico	Total			Hombres			Mujeres		
	Nº altas	%	Edad media	Nº altas	%	Edad media	Nº altas	%	Edad media
Procedimientos s/ cristalino y cataratas	3.936	24,4	72,8	1.500	22,3	72,0	2.436	25,9	73,3
Eliminación de venas varicosa de miembro inferior	1.555	9,6	51,0	523	7,8	50,0	1.032	11,0	51,5
Descompresión de nervio periférico	1.365	8,5	55,2	434	6,4	53,8	931	9,9	55,9
Otros proced. terapéuticos s/ músculos y tendones	1.175	7,3	53,3	515	7,6	51,6	660	7,0	54,6
Escisión del cartílago semilunar de la rodilla	825	5,1	49,8	578	8,6	47,4	247	2,6	55,4
Artroscopia	758	4,7	46,7	548	8,1	45,3	210	2,2	50,5
Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies	495	3,1	60,4	81	1,2	59,2	414	4,4	60,6
Otros proced. terapéuticos s/ párpados, conjuntiva y córnea	448	2,8	59,1	166	2,5	59,2	282	3,0	59,0
Injerto de piel	387	2,4	65,5	196	2,9	64,7	191	2,0	66,2
Reparación de hernia inguinal y femoral	347	2,2	52,1	297	4,4	52,9	50	0,5	47,9

Tabla 19. Porcentaje de ambulatorización para los 25 procesos más frecuentes de cirugía mayor ambulatoria y para el total de procesos de cirugía mayor en hospitales públicos de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Procedimientos por categoría del CCS	Total		Cirugía mayor ambulatoria		% ambulatorización
	nº proc.	%	nº proc.	%	
015-Procedimientos s/ cristalino y cataratas	37.161	21,5	37.002	57,9	99,6%
020-Otros procedimientos terapéuticos intraoculares	3.310	1,9	3.216	5,0	97,2%
006-Descompresión de nervio periférico	1.732	1,0	1.575	2,5	90,9%
127-Dilatación, legrado y aspiración tras parto o aborto	2.036	1,2	1.446	2,3	71,0%
019-Otros procedimientos terapéuticos s/ párpados, conjuntiva y córnea	1.475	0,9	1.341	2,1	90,9%
160-Otros procedimientos terapéuticos s/ músculos y tendones	3.164	1,8	1.263	2,0	39,9%
149-Artroscopia	3.560	2,1	878	1,4	24,7%
125-Otra escisión de cuello uterino y útero	1.321	0,8	866	1,4	65,6%
085-Reparación de hernia inguinal y femoral	3.367	2,0	855	1,3	25,4%
030-Amigdalectomía o adenoidectomía	1.805	1,0	853	1,3	47,3%
042-Otros proced. terapéut. s/ aparato respiratorio, con uso de quirófano	1.448	0,8	840	1,3	58,0%
151-Escisión del cartílago semilunar de la rodilla	1.735	1,0	734	1,1	42,3%
132-Otros proced. terapéuticos s/ órganos femeninos, con uso de quirófano	1.204	0,7	693	1,1	57,6%
143-Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies	1.785	1,0	690	1,1	38,7%
029-Procedimientos s/ dientes	757	0,4	689	1,1	91,0%
174-Otros proced. terapéuticos s/ la piel y mama, sin uso de quirófano	839	0,5	679	1,1	80,9%
120-Otras intervenciones sobre ovario	1.090	0,6	634	1,0	58,2%
170-Escisión de lesión de piel	830	0,5	623	1,0	75,1%
033-Otros proced. terapéut. s/ nariz, boca y faringe, con uso de quirófano	1.646	1,0	557	0,9	33,8%
014-Procedimientos s/ glaucoma	491	0,3	487	0,8	99,2%
053-Eliminación de venas varicosa de miembro inferior	1.735	1,0	486	0,8	28,0%
118-Otros proced. terapéut. s/ genitales masculinos, con uso de quirófano	985	0,6	482	0,8	48,9%
166-Lumpectomía y cuadrantectomía de la mama	1.402	0,8	462	0,7	33,0%
016-Reparación de desgarro y desprendimiento de retina	479	0,3	442	0,7	92,3%
021-Otros procedimientos terapéuticos s/ músculos extraoculares y órbita	535	0,3	400	0,6	74,8%
.../...					
Total	172.360	100	63.872	100	37,1%

Tabla 20. Porcentaje de ambulatorización para los 25 procesos más frecuentes de cirugía mayor ambulatoria y para el total de procesos de cirugía mayor en hospitales privados de agudos, en residentes en la CAPV, 2011

Procedimientos por categoría del CCS	Total		Cirugía mayor ambulatoria		% ambulatorización
	nº proc.	%	nº proc.	%	
015-Procedimientos s/ cristalino y cataratas	6.287	10,6	6.235	30,2	99,2%
149-Artroscopia	5.938	10,0	1.661	8,0	28,0%
053-Eliminación de venas varicosa de miembro inferior	2.060	3,5	1.624	7,9	78,8%
006-Descompresión de nervio periférico	1.582	2,7	1.364	6,6	86,2%
151-Escisión del cartílago semilunar de la rodilla	2.834	4,8	1.279	6,2	45,1%
160-Otros procedimientos terapéuticos sobre músculos y tendones	2.418	4,1	1.235	6,0	51,1%
143-Bunionectomía o reparación de deformidades de los dedos de los pies	1.449	2,4	580	2,8	40,0%
061-Otros procedimientos en vasos no de cabeza y cuello	2.438	4,1	493	2,4	20,2%
019-Otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea	659	1,1	487	2,4	73,9%
172-Injerto de piel	671	1,1	433	2,1	64,5%
085-Reparación de hernia inguinal y femoral	2.136	3,6	369	1,8	17,3%
120-Otras intervenciones sobre ovario	451	0,8	298	1,4	66,1%
162-Otros proced. terapéut. sobre articulaciones, con uso de quirófano	861	1,5	292	1,4	33,9%
125-Otra escisión de cuello uterino y útero	463	0,8	283	1,4	61,1%
175-Otros proced. terapéut. sobre la piel y mama, con uso de quirófano	1.901	3,2	277	1,3	14,6%
127-Dilatación, legrado y aspiración tras parto o aborto	282	0,5	234	1,1	83,0%
170-Escisión de lesión de piel	289	0,5	217	1,0	75,1%
142-Escisión parcial de hueso	475	0,8	208	1,0	43,8%
009-Otros proced. terapéut. con uso de quirófano del sistema nervioso	280	0,5	143	0,7	51,1%
096-Otros proced. terapéut. s/ tracto gastrointest. inf., con uso de quirófano	628	1,1	136	0,7	21,7%
086-Otra reparación de hernia	837	1,4	129	0,6	15,4%
174-Otros proced. terapéut. sobre la piel y mama, sin uso de quirófano	158	0,3	128	0,6	81,0%
033-Otros proced. terapéut. s/ nariz, boca y faringe, con uso de quirófano	731	1,2	125	0,6	17,1%
045-Angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP)	829	1,4	119	0,6	14,4%
063-Otros proced. terapéut. cardiovasculares, sin uso de quirófano	789	1,3	112	0,5	14,2%
.../...					
Total	59.289	100	20.668	100	34,9%

Tabla 21. Edad media y estancia media de altas de hospitalización convencional en hospitales públicos y privados de media-larga estancia, por tipo de hospital y hospital, en residentes en la CAPV, 2011

Tipo de hospital/Hospital		Nº altas	Edad media	Estancia media
H. públ. de m-l estancia	Leza	453	74,6	39,1
	Amara	1.347	76,4	21,5
	Santa Marina	5.065	82,5	11,7
	Gorliz	2.041	75,4	21,8
	Total	8.906	79,6	16,9
H. priv. de m-l estancia	Clin. Álava	117	77,9	78,7
	Matía	1.182	81,3	26,9
	Total	1.299	81,0	31,6
TOTAL		10.205	79,7	18,8

Figura 6. Altas de hospitalización convencional en hospitales públicos y privados de media-larga estancia, por grupo de edad y sexo, en residentes en la CAPV, 2011

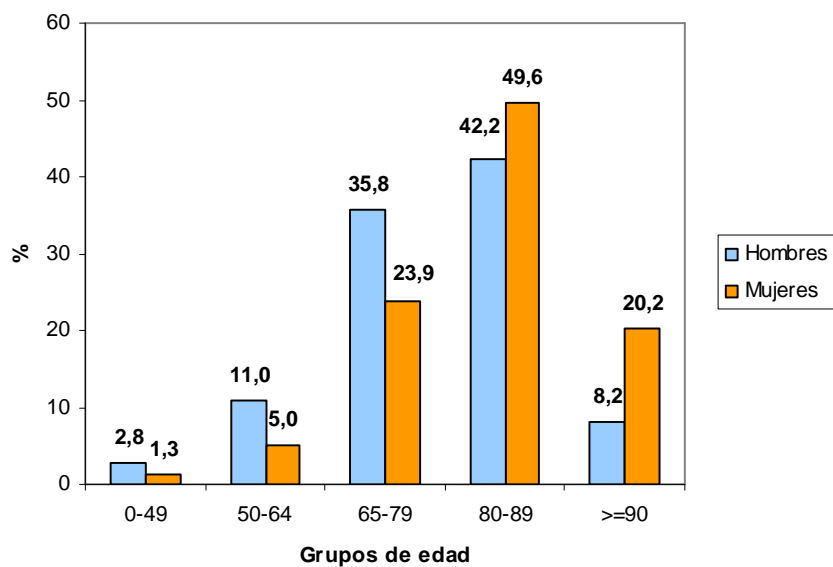


Figura 7. Tipo de ingreso en los casos de hospitalización convencional en los hospitales de media-larga estancia, en residentes en la CAPV, 2011

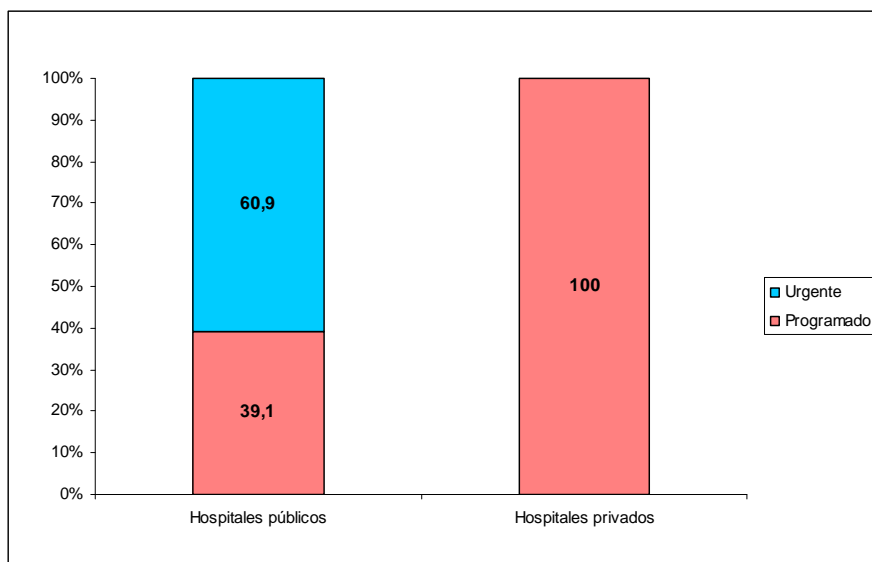


Tabla 22. Tipo de alta en los casos de hospitalización convencional en los hospitales de media-larga estancia, en residentes en la CAPV, 2011

Tipo de alta	H. públ. de m-l estancia		H. priv. de m-l estancia	
	N	%	N	%
A domicilio	6.328	71,1	559	43,0
Fallecimiento	1.930	21,7	412	31,7
Traslado a otro hospital	328	3,7	66	5,1
Traslado a residencia social	267	3,0	248	19,1
Alta voluntaria	17	0,2	8	0,6
Otras	36	0,4	6	0,5
Total	8.906	100	1.299	100

Tabla 23. Altas de hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de media-larga estancia, por grupo diagnóstico y territorio histórico, en residentes en la CAPV. 2011. Ambos sexos.

CIE-9-MC Grupo diagnóstico	Araba-Álava		Bizkaia		Gipuzkoa	
	n	%	n	%	n	%
Enf. infecciosas y parasitarias	6	0,9	139	2,0	21	0,8
Neoplasias	99	14,1	767	11,0	247	9,8
Enf. endocr., metaból. e inmunit.	5	0,7	71	1,0	22	0,9
Enf. de la sangre y órg. hematopoy.	8	1,1	24	0,3	18	0,7
Trastornos mentales	8	1,1	22	0,3	16	0,6
Enf. sist. nervioso y órg. sensor.	17	2,4	20	0,3	22	0,9
Enf. aparato circulatorio	99	14,1	1.190	17,0	125	5,0
Enf. aparato respiratorio	144	20,5	2.433	34,8	282	11,2
Enf. aparato digestivo	13	1,9	135	1,9	43	1,7
Enf. aparato genitourinario	13	1,9	249	3,6	41	1,6
Enf. de la piel y de los tejidos subc.	3	0,4	54	0,8	18	0,7
Enf. apar. músculo-esquelét. y tej. conectivos	0	0	20	0,3	7	0,3
Síntomas, signos y estados mal definidos	22	3,1	113	1,6	67	2,7
Lesiones y envenenamientos	9	1,3	137	2,0	27	1,1
Código V	256	36,5	1.614	23,1	1.559	62,0
Total	702	100	6.988	100	2.515	100

Figura 8. Grupos diagnósticos más frecuentes en hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de media-larga estancia, según territorio histórico en residentes en la CAPV 2011. Ambos sexos

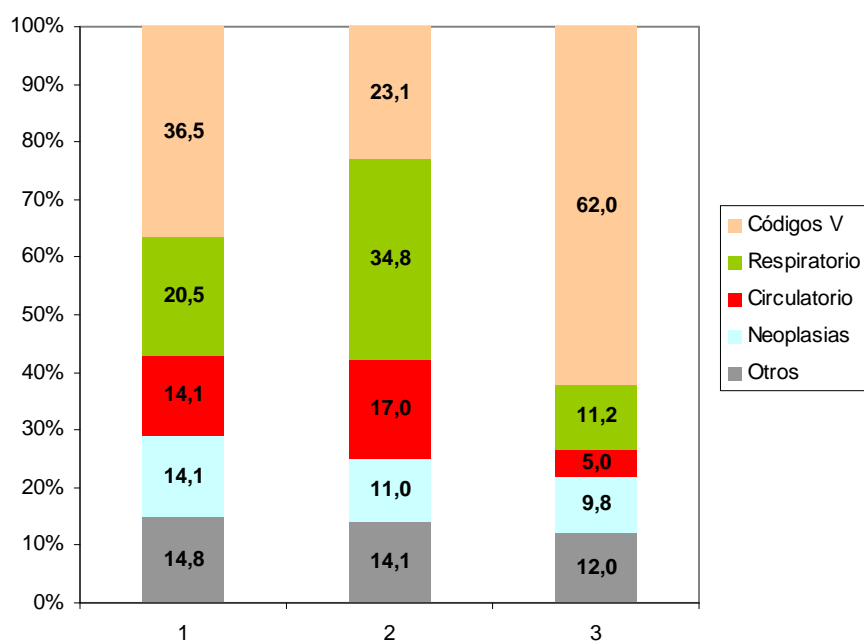


Tabla 24. Diagnósticos principales más frecuentes (por categoría diagnóstica a 3 dígitos), edad media y estancia media en hospitalización convencional en los hospitales públicos y privados de media-larga estancia, en residentes en la CAPV, 2011

Diagnóstico principal CIE-9-MC	Total				Hombres				Mujeres			
	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media	Nº altas	%	Edad media	Estancia media
V57. Cuidados que implican procedimientos de rehabilitación	2.197	21,5	74,3	28,9	923	19,1	70,3	32,1	1.274	23,7	77,2	26,6
V66. Convalecencia	1.208	11,8	80,3	25,6	582	12,0	77,8	27,4	626	11,7	82,7	23,9
491. Bronquitis crónica	838	8,2	80,5	12,4	681	14,1	80,1	12,5	157	2,9	82,6	12,2
466. Bronquitis y bronquiolitis agudas	761	7,5	84,7	10,6	250	5,2	81,5	9,9	511	9,5	86,3	10,9
428. Insuficiencia cardíaca	709	6,9	84,1	10,5	275	5,7	81,9	10,7	434	8,1	85,4	10,4
486. Neumonía organismo sin especificar	379	3,7	84,7	11,1	199	4,1	83,5	10,9	180	3,4	86,1	11,2
518. Otras enfermedades pulmonares	274	2,7	82,3	12,6	140	2,9	80,0	14,1	134	2,5	84,8	11,1
599. Otras alteraciones de uretra y vías urinarias	227	2,2	83,7	11,5	69	1,4	80,9	11,6	158	2,9	84,9	11,5
162. Neoplasia maligna traquea, bronquios y pulmón	202	2,0	70,3	17,8	165	3,4	71,2	17,6	37	0,7	66,2	18,6
493. Asma	189	1,9	83,0	12,0	22	0,5	80,9	16,0	167	3,1	83,3	11,4
434. Oclusión de arterias cerebrales	155	1,5	84,3	18,2	55	1,1	80,1	18,2	100	1,9	86,6	18,2
402. Enferm. cardíaca hipertensiva	143	1,4	84,8	8,4	39	0,8	81,8	8,7	104	1,9	85,9	8,3
507. Neumonitis por sólidos y líquidos	123	1,2	84,4	13,0	68	1,4	82,8	13,8	55	1,0	86,3	11,9
153. Neoplasia maligna colon	121	1,2	78,1	21,4	67	1,4	76,5	23,0	54	1,0	80,1	19,6
038. Septicemia	121	1,2	85,1	11,1	42	0,9	83,4	10,8	79	1,5	86,1	11,2
404. Enfermedad cardíaca y renal crónica hipertensiva	96	0,9	86,2	9,2	42	0,9	85,0	8,7	54	1,0	87,1	9,5
519. Otras enfermedades del aparato respiratorio	84	0,8	83,2	8,8	36	0,7	80,7	8,0	48	0,9	85,1	9,4
780. Síntomas generales	83	0,8	79,2	16,9	39	0,8	73,3	23,4	44	0,8	84,4	11,0
481. Neumonía neumocócica	81	0,8	84,0	11,0	45	0,9	82,1	11,4	36	0,7	86,4	10,5
494. Bronquiectasias	78	0,8	80,1	13,7	43	0,9	79,3	14,2	35	0,7	80,9	13,1
185. Neoplasia maligna próstata	66	0,6	79,4	19,9	66	1,4	79,4	19,9	.	.	.	.
934. Cuerpo extraño en traquea, bronquio y pulmón	66	0,6	83,5	9,2	31	0,6	80,0	10,4	35	0,7	86,5	8,2
157. Neoplasia maligna páncreas	62	0,6	77,0	18,3	34	0,7	75,4	18,5	28	0,5	79,0	18,1
151. Neoplasia maligna estomago	55	0,5	75,5	9,2	33	0,7	73,8	7,0	22	0,4	78,0	12,6

Anexo 1. Altas totales por tipo de hospital, hospital y tipo de asistencia en la CAPV, 2011

		Hospitalización convencional	Procesos ambulatorios	Total
H. de agudos públicos	Santiago	10.818	2.103	12.921
	Txagorritxu	20.488	5.430	25.918
	Bidasoa	4.826	2.063	6.889
	Alto Deba	3.794	1.426	5.220
	Donostia	43.279	9.864	53.143
	Zumarraga	6.598	1.844	8.442
	Mendaro	5.092	1.929	7.021
	Cruces	38.545	13.084	51.629
	San Eloy	4.652	2.607	7.259
	Basurto	30.485	7.453	37.938
	Galdakao	18.355	4.152	22.507
H. de agudos privados	La Esperanza	1.343	282	1.625
	Pol. San José	1.871	3.415	5.286
	V. Pilar	1.571	1.780	3.351
	Onkologikoa	2.764	23	2.787
	Mutualia-Pakea	355	103	458
	Policl. Gipuzkoa	7.278	3.872	11.150
	Quirón-Donostia	1.516	612	2.128
	La Asunción	3.265	1.675	4.940
	Indautxu	737	426	1.163
	Vic. San Sebastián	8.646	11.781	20.427
	Virgen Blanca	4.532	1.617	6.149
	Cruz Roja-Bilbao	2.890	3.883	6.773
	Mutualia-Ercilla	471	561	1.032
	Sanat. Bilbaino	1.650	997	2.647
	Guimón	1.693	2.550	4.243
	Intermutual	1.725	654	2.379
	S. Juan Dios-Santurtzi	2.110	3.679	5.789
	Quirón-Bizkaia	1.701	708	2.409
H. de m-l estancia públicos	Leza	461	4	465
	Amara	1.358	13	1.371
	Santa Marina	5.136	1	5.137
	Gorliz	2.060	1	2.061
H. de m-l estancia privados	Clin. Álava	117	0	117
	Matía	1.186	0	1.186
Total		243.368	90.592	333.960