



## Documento de Trabajo

# Análisis General de los Egresos Hospitalarios del Sistema Isapre Año 2019

Departamento de Estudios y Desarrollo

29 de enero 2021

## Tabla de Contenidos

1.	Introducción.....	3
2.	Resumen Ejecutivo.....	4
3.	Egresos Hospitalarios por Capítulo de Causas .....	5
4.	Principales Prestadores de Salud de las Isapres .....	7
5.	Morbilidad Hospitalaria por Capítulo de Causas, Sexo y Grupos de Edad .....	10
6.	Principales causas de Morbilidad Hospitalaria por Sexo .....	13
7.	Lista ampliada de Morbilidad Hospitalaria.....	18
8.	Enfoque de Equidad de Género en los Egresos Hospitalarios .....	21

## 1. Introducción

La información de los egresos hospitalarios del Sistema Isapre permite obtener una aproximación del perfil de morbilidad (enfermedades que afectan a las personas) de la población usuaria, poniéndola a disposición de los distintos agentes del Sistema de Salud. Representan un indicador grueso de la morbilidad de un país, ya que, por una parte, pueden estar referidos a la demanda y, por otra parte, al estado de la oferta de los servicios de salud. Esto es indispensable conocer para adecuar la oferta de los prestadores y para disponer los recursos financieros necesarios para satisfacer las necesidades actuales y futuras de la población beneficiaria.

Para propósito de análisis descriptivo se usan los valores absolutos, así como las tasas de egresos hospitalarios, según patologías y condiciones de salud. Estos dan cuenta del grado de uso de los servicios hospitalarios de alta complejidad por parte de las personas beneficiarias para la resolución o manejo de los problemas sanitarios más relevantes y/o graves que los afectan. Además, se agrega un análisis general de equidad de género.

Cabe hacer presente, que las variaciones reales de los egresos hospitalarios en determinados períodos de tiempo (aumentos o disminuciones), con una oferta suficiente y estable de los servicios de salud (prestadores), dependen de varios factores. Entre los más relevantes destacan la incidencia y prevalencia de las enfermedades agudas y crónicas; las recidivas de enfermedades tumorales (cáncer); la tasa de fecundidad; la incidencia de traumatismos (accidentes); la prevención terciaria o control dentro de parámetros normales de las enfermedades crónicas para evitar la aparición de complicaciones agudas y/o crónicas de manejo hospitalario; los procedimientos diagnóstico-terapéuticos existentes, así como cambios en la modalidad de atención hospitalaria-ambulatoria, vinculados con la innovación y el uso de nuevas tecnologías sanitarias ambulatorias; las cirugías necesarias para la resolución de patologías determinadas, que requieren de salas de procedimientos ambulatorios o pabellones quirúrgicos hospitalarios.

Durante el año 2019 estaban vigentes las Garantías Explícitas en Salud (GES) con 85 problemas de salud garantizados, que se implementaron a partir del 1° de octubre del año 2019, con una vigencia de 3 años. Algunas de estas patologías presentan garantías para prestaciones diagnóstico-terapéuticas y cirugías con modalidad de atención hospitalaria, por lo que se contempla un análisis general de los posibles efectos en los egresos hospitalarios.

La información se obtuvo de los egresos del Sistema Isapre, correspondiente al año 2019 y los códigos de las causas de morbilidad corresponden a la Clasificación Internacional de Enfermedades en su versión N° 10 (CIE-10) y fueron aplicados por dichas instituciones.

Cabe hacer presente, que la fecha de información de los egresos hospitalarios reportada por las Isapres, está vinculada a un evento administrativo, ya que la fecha de información corresponde al mes y año en que el egreso hospitalario fue bonificado por la aseguradora, a una persona cotizante o carga, independientemente de la fecha de ocurrencia del egreso en el prestador.

Asimismo, es importante destacar, que a partir del año 2016 se usa una nueva metodología de cálculo para determinar la cantidad de egresos hospitalarios, a través de un identificador único, que incluye la fecha de ingreso, la fecha de egreso y el RUN de las personas hospitalizadas, durante el año calendario. La creación de un identificador único para cada uno de los egresos hospitalarios se sustenta en el hecho que para una misma hospitalización pueden existir dos ó más Programas de Atención asociados a este egreso, lo que podría generar una contabilización mayor de egresos a los reales, cuestión que se corrige al aplicar esta metodología.

Finalmente, señalar que los datos estadísticos de los egresos hospitalarios del Sistema Isapre del año 2019 se encuentran publicados en la Biblioteca Digital de la Superintendencia de Salud en el link siguiente: <https://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/w3-article-19721.html>

## 2. Resumen Ejecutivo

En general, los egresos hospitalarios son relativamente estables en el tiempo, con pocas variaciones significativas por capítulo de causas o por causas específicas CIE-10, en hombres y mujeres, reflejo del perfil demográfico y de morbilidad de las personas usuarias.

Sin embargo, como hecho relevante el año 2019 respecto del año 2018, destaca que la primera causa de egresos hospitalarios por capítulo de causas son los tumores, los que concentran 16,5% del total de egresos y presentaron un aumento de 8,2%. A su vez, en la mujer, dos hechos son relevantes. En primer lugar, los tumores malignos pasaron del segundo lugar al primero, concentrando 17,3% del total y tuvieron un incremento de un 6,9%, seguido de las causas obstétricas (Embarazo, parto y puerperio) que concentran 16,7% de los egresos, que disminuyeron 10,0%, consistente con una disminución mantenida de la tasa de fecundidad durante el año 2019.

- ✓ El número total de 472.026 egresos hospitalarios del año 2019 acumula un total de 2.088.821 días de hospitalización, con un promedio general de 4,4 días de hospitalización por egreso *versus* los 4,5 días del año 2018 (variación -1,7%).
- ✓ La variación de la tasa de egresos hospitalarios por cada 1.000 personas beneficiarias fue 0,8% (136,8 *versus* 137,8), comparada con el año anterior.
- ✓ La variación de la tasa de egresos hospitalarios en las mujeres fue de -0,2% y en los hombres fue de 1,9%, en comparación con el año anterior.
- ✓ La primera causa de egresos hospitalarios por capítulo de causas son los tumores, que concentran el 16,5% del total de egresos y presentaron un aumento de un 8,2%.
- ✓ En la mujer, los tumores malignos pasaron del segundo lugar al primero, seguido de las causas obstétricas, concentrando el 17,3% del total y tuvieron un incremento del 6,9%. En los hombres, los tumores malignos constituyen la primera causa de egresos, concentrando el 15,6% del total y tuvieron un incremento del 9,7%. Sin embargo, la tasa de egresos fue 29,4% más frecuente- en las mujeres, por la mayor diversidad de órganos, especialmente reproductivos, susceptibles de dar origen a fenómenos neoplásicos de carácter maligno.
- ✓ Después de los tumores, las 5 principales tasas de egresos hospitalarios por capítulo de causas, que concentran el 44,4% del total, destacan las disminuciones en el Embarazo, parto y puerperio (-10,0%) consistente con una persistencia en la disminución de la tasa de fecundidad. El resto de las causas presentaron aumentos y fueron los siguientes: Trastornos mentales y del comportamiento (19,8%); Enfermedades del sistema nervioso (6,6%); Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo (7,2%); Enfermedades del sistema circulatorio (2,7%); Enfermedades de los ojos (2,5%).
- ✓ En las mujeres, las 3 principales causas que presentaron incrementos, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: Depresión (30,1%), tumores malignos (8,1%) y Cataratas (7,3%).
- ✓ En los hombres, las principales causas que presentaron incrementos, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: Depresión (22,4%), tumores malignos (9,5%; destacando el Cáncer de Colon (19,0%) y Cáncer de Próstata 17,1%)), enfermedades del corazón (8,4%).
- ✓ En las mujeres, las principales causas que presentaron disminuciones, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: Cesárea (-12,9%) y Parto natural (-9,7%).
- ✓ En los hombres, las principales causas que presentaron disminuciones, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: Infecciones respiratorias agudas de las vías aéreas superiores (-22,1%) y las enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas (-5,8%).
- ✓ Las atenciones hospitalarias fueron realizadas en un 96,3% en prestadores privados y en un 3,7% en prestadores públicos, similar a lo observado el año anterior.
- ✓ Entre las principales causas específicas de mayor permanencia hospitalaria y de días por egreso, destacan la Insuficiencia Renal, concentrando el 8,7% del total de días de hospitalización con 20,7 días por egreso. Le siguen los trastornos mentales (Esquizofrenia, Trastorno Bipolar y Depresión), que concentran el 5,7% del total de días de hospitalización, con días por egreso de 28,9; 18,9 y 18,0, respectivamente. Continúan las enfermedades cerebrovasculares con un 3,0% del total de días y 12,4 días por egreso.
- ✓ La distribución porcentual de la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas, según grupos de edad, y también por principales causas y causas específicas, tanto en mujeres como en hombres, fueron similares a lo observado durante el año 2018, manteniéndose el perfil de morbilidad hospitalaria, con excepción de las mujeres, cuya primera causa de egreso hospitalario pasó a ser la tumoral maligna (+6,9%), relegando a un segundo lugar las causas obstétricas, que presentaron disminuciones

(cesáreas (-12,9%) y partos naturales (-9,7%), consistente con la persistencia de la disminución de la tasa de fecundidad.

- ✓ La implementación gradual del GES a partir del 1° de julio del año 2005, con 25 problemas de salud, aumentando a 85 desde el año 2019, podrían estar contribuyendo, en algunos casos, a un aumento de la tasa de egresos hospitalarios observada el año 2019. Esta situación podría vincularse, entre otras causas, a una mejoría de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos y a un mayor acceso (copago fijo y conocido), en el caso de los cánceres (Cáncer de Colon y Cáncer de Próstata) trastornos mentales y del comportamiento (Depresión, Trastorno Bipolar, Esquizofrenia), Cataratas, y a un manejo hospitalario que estas afecciones requieren.
- ✓ Finalmente, el perfil de la morbilidad de las personas se ha mantenido estable (con excepción de lo observado en las mujeres) y no se visualizan inequidades de género. Esto se fundamenta en la existencia de una oferta suficiente de prestadores privados de salud, al leve incremento de las tasas de egresos (0,8%) y las diferencias observadas entre hombres y mujeres, esencialmente son por causas biológicas, destacando que las mujeres tienen una tasa de egreso 29,5% superior a la de los hombres.

### 3. Egresos Hospitalarios por Capítulo de Causas y Tasas

Del total de egresos hospitalarios del año 2019, que alcanza a 472.026 eventos, un 16,5% corresponde a egresos por causas tumorales. Le siguen las enfermedades del sistema digestivo con un 11,3% y las enfermedades del sistema genitourinario, representan un 9,4%. Un 8,7% corresponde a condiciones del embarazo, parto y puerperio y un 7,8% es por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo. Estas 5 causas, en su conjunto, representan el 53,7% del total de los egresos hospitalarios, similar a lo ocurrido durante el año 2018.

**CUADRO N° 1**  
**MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS**  
**AÑOS 2018 – 2019**

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Año 2018		Año 2019		Variación	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
<b>Total</b>		<b>464.330</b>	<b>100%</b>	<b>472.026</b>	<b>100%</b>	<b>7.696</b>	<b>1,7%</b>
II	Tumores (neoplasias)	72.008	15,5%	77.889	16,5%	5.881	8,2%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	52.823	11,4%	53.351	11,3%	528	1,0%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	43.915	9,5%	44.354	9,4%	439	1,0%
XV	Embarazo, parto y puerperio	44.973	9,7%	40.854	8,7%	-4.119	-9,2%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	36.533	7,9%	36.913	7,8%	380	1,0%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	33.844	7,3%	34.171	7,2%	327	1,0%
XX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	28.499	6,1%	28.547	6,0%	48	0,2%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	25.599	5,5%	26.517	5,6%	918	3,6%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	20.397	4,4%	21.097	4,5%	700	3,4%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	19.949	4,3%	18.603	3,9%	-1.346	-6,7%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	16.525	3,6%	17.778	3,8%	1.253	7,6%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	13.116	2,8%	14.675	3,1%	1.559	11,9%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12.593	2,7%	11.634	2,5%	-959	-7,6%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10.497	2,3%	10.797	2,3%	300	2,9%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8.072	1,7%	8.041	1,7%	-31	-0,4%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	6.597	1,4%	7.971	1,7%	1.374	20,8%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.499	1,4%	6.389	1,4%	-110	-1,7%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	5.806	1,3%	6.282	1,3%	476	8,2%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	4.083	0,9%	4.195	0,9%	112	2,7%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	2.002	0,4%	1.968	0,4%	-34	-1,7%
	Sin clasificar	-	0,0%	-	0,0%	0	0,0%

\* Incluye sólo el código Z30

Nota: Corresponde a valores absolutos (sin efecto de variación poblacional)

En términos generales, una comparación en valores absolutos del año 2018-2019, observamos un incremento de 7.696 egresos, representando una variación positiva de un 1,7%. Sin embargo, al hacer un análisis comparativo en función de las tasas de egresos observadas, los resultados son los siguientes: durante el año 2018 la tasa de egresos por cada 1.000 personas beneficiarias fue de 136,8 y el año 2019 fue de 137,8, lo que equivale a un aumento de 0,8%, tal como se muestra en el cuadro siguiente.

**CUADRO N° 2**  
**MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS Y TASAS DE EGRESOS**  
**AÑOS 2018 – 2019**

CIE-10	CAUSAS	Año 2018		Año 2019		Variación Tasa	
		Tasa Egresos x 1.000	%	Tasa Egresos x 1.000	%	Egresos x 1.000	%
<b>Total</b>		<b>136,8</b>	<b>100%</b>	<b>137,8</b>	<b>100%</b>	<b>1,0</b>	<b>0,8%</b>
II	Tumores (neoplasias)	21,2	15,5%	22,7	16,5%	1,5	7,2%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	15,6	11,4%	15,6	11,3%	0,0	0,1%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	12,9	9,5%	12,9	9,4%	0,0	0,1%
XV	Embarazo, parto y puerperio	13,2	9,7%	11,9	8,7%	-1,3	-10,0%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	10,8	7,9%	10,8	7,8%	0,0	0,1%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	10,0	7,3%	10,0	7,2%	0,0	0,1%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	8,4	6,1%	8,3	6,0%	-0,1	-0,7%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	7,5	5,5%	7,7	5,6%	0,2	2,7%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	6,0	4,4%	6,2	4,5%	0,2	2,5%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5,9	4,3%	5,4	3,9%	-0,4	-7,6%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	4,9	3,6%	5,2	3,8%	0,3	6,6%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3,9	2,8%	4,3	3,1%	0,4	10,9%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3,7	2,7%	3,4	2,5%	-0,3	-8,4%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,1	2,3%	3,2	2,3%	0,1	1,9%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,4	1,7%	2,3	1,7%	0,0	-1,3%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	1,9	1,4%	2,3	1,7%	0,4	19,8%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,9	1,4%	1,9	1,4%	0,0	-2,6%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1,7	1,3%	1,8	1,3%	0,1	7,2%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y sistema inmunitario	1,2	0,9%	1,2	0,9%	0,0	1,8%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,6	0,4%	0,6	0,4%	0,0	-2,6%
	Sin clasificar	0,0	0,0%	-	0,0%	0,0	0,0%

\* Incluye sólo el código Z30

La primera causa de egresos hospitalarios por capítulo de causas son los tumores, que concentran el 16,5% del total de egresos y presentaron un aumento de 7,2%.

Después de los tumores, los 5 principales egresos hospitalarios por capítulo de causas, que concentran el 44,4% del total, presentaron aumentos las causas siguientes: Enfermedades del sistema digestivo (0,1%); Enfermedades del sistema genitourinario (0,1%); Enfermedades del sistema osteomuscular (0,1%) y enfermedades del sistema respiratorio (0,1%). Presentaron disminuciones el embarazo, parto y puerperio (-10,0%), como consecuencia de la disminución de la tasa de fecundidad.

A su vez, el número total de 472.026 egresos hospitalarios del año 2019 acumula un total de 2.088.821 días de hospitalización, con un promedio general de 4,4 días de hospitalización por egreso, lo que se muestra en el Cuadro N° 3. Entre los egresos por capítulo de causas que se encuentran por sobre el promedio, se identifican 3 causas principales, destacando, en primer lugar, los trastornos mentales y del comportamiento con un promedio de 18,1 días, siendo 4,1 veces superior al promedio general, no obstante que estas causas representan sólo un 1,7% del total de los egresos y un 6,9% del número total de días de hospitalización. Le siguen, en segundo y tercer lugar, las malformaciones congénitas y ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con 9,7 y 8,5 días respectivamente. Estas causas tienen una participación del total de los egresos hospitalarios de un 1,4% y 2,5%, y, respecto del total de días de hospitalización, de un 3,0% y 4,7%, respectivamente.

Entre las afecciones que tienen una estadía hospitalaria por egreso inferior al promedio, destacan los tumores con 3,2 días por egreso, con un 16,5% de participación en la cantidad total de egresos y de un 11,8% en el total de días de hospitalización. Le siguen las enfermedades del sistema digestivo con un promedio de 3,1 días por egreso, con un 11,3% de participación en la cantidad total de egresos y de un 8,0% en el total de días de hospitalización. El último lugar lo ocupan las enfermedades de los ojos, con una permanencia hospitalaria de 1,0 días por egreso, con un 4,5% de participación en la cantidad total de egresos y de un 1,0% en el total de días de hospitalización.

Lo anteriormente expuesto se presenta en el cuadro siguiente.

**CUADRO N° 3  
EGRESOS POR CAPÍTULO DE CAUSAS Y N° DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN AÑO 2019**

Capítulo CIE-10	CAUSAS	N° Egresos	N° Días Hospitalización	Promedio Días Hospitalización / Egreso
V	Trastornos mentales y del comportamiento	7.971	143.940	18,1
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.389	62.217	9,7
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11.634	98.654	8,5
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	14.675	105.092	7,2
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	44.354	275.473	6,2
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8.041	49.365	6,1
VI	Enfermedades del sistema nervioso	17.778	108.169	6,1
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	26.517	157.191	5,9
X	Enfermedades del sistema respiratorio	34.171	148.494	4,3
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	18.603	74.357	4,0
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y sistema inmunitario	4.195	16.281	3,9
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10.797	40.480	3,7
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	28.547	106.133	3,7
XV	Embarazo, parto y puerperio	40.854	147.285	3,6
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	6.282	22.169	3,5
II	Tumores (neoplasias)	77.889	245.545	3,2
XI	Enfermedades del sistema digestivo	53.351	167.791	3,1
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	36.913	95.282	2,6
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1.968	4.608	2,3
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	21.097	20.295	1,0
<b>Total</b>	<b>Total</b>	<b>472.026</b>	<b>2.088.821</b>	<b>4,4</b>

\* Incluye sólo el código Z30

Con relación a las atenciones hospitalarias, éstas se realizaron en un 96,3% en prestadores privados de salud y, el 3,7% restante, en prestadores públicos, similar a lo observado el año 2018, lo que se muestra en el cuadro N° 4. En valores absolutos decrecientes de la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas de la CIE-10 que fueron atendidos en hospitales públicos, destacan las atenciones por enfermedades del sistema digestivo (5,0%), el embarazo, parto y puerperio (4,0%) y los traumatismos y envenenamientos (6,0%).

**CUADRO N° 4  
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS SEGÚN PRESTADORES AÑO 2019**

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
<b>Total</b>		<b>454.668</b>	<b>96,3%</b>	<b>17.358</b>	<b>3,7%</b>	<b>472.026</b>	<b>100%</b>
II	Tumores (neoplasias)	76.487	98,0%	1402	2,0%	77.889	16,5%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	50.865	95,0%	2486	5,0%	53.351	11,3%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	42.801	96,0%	1553	4,0%	44.354	9,4%
XV	Embarazo, parto y puerperio	39.179	96,0%	1675	4,0%	40.854	8,7%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	35.318	96,0%	1595	4,0%	36.913	7,8%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	32.601	95,0%	1570	5,0%	34.171	7,2%
XX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	26.950	94,0%	1597	6,0%	28.547	6,0%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	25.030	94,0%	1487	6,0%	26.517	5,6%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	20.855	99,0%	242	1,0%	21.097	4,5%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	17.905	96,0%	698	4,0%	18.603	3,9%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	17.309	97,0%	469	3,0%	17.778	3,8%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	14.181	97,0%	494	3,0%	14.675	3,1%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11.355	98,0%	279	2,0%	11.634	2,5%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10.283	95,0%	514	5,0%	10.797	2,3%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7.708	96,0%	333	4,0%	8.041	1,7%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	7.675	96,0%	296	4,0%	7.971	1,7%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.198	97,0%	191	3,0%	6.389	1,4%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	6.034	96,0%	248	4,0%	6.282	1,3%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	4.046	96,0%	149	4,0%	4.195	0,9%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1.888	96,0%	80	4,0%	1.968	0,4%
	Sin clasificar					-	0,0%

\* Incluye sólo el código Z30

## 4. Principales Prestadores de Salud de las Isapres

A nivel nacional durante 2019, los prestadores de salud de las Isapres, que concentran el 65,9% de los egresos hospitalarios, se agrupan en 20 prestadores, según mayor cantidad de hospitalizaciones, lo que se observa en el cuadro N° 5.

En primer lugar, se encuentra la Clínica Dávila con 38.747 egresos (8,2%), en segundo lugar, se ubica la Clínica Alemana de Santiago con 38.552 egresos (8,2%) y, en el tercer lugar, está la Clínica Santa María con 38.528 egresos (8,2%), concentrando en estos 3 prestadores 24,5% de las hospitalizaciones.

**CUADRO N° 5  
PRINCIPALES PRESTADORES DE SALUD SEGÚN EGRESOS HOSPITALARIOS AÑO 2019**

N°	Prestadores de Salud Año 2019	N° Egresos	Participación (%)	Participación Acumulada (%)
1	CLINICA DAVILA	38.747	8,2%	8,2%
2	CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO	38.552	8,2%	16,4%
3	CLINICA SANTA MARIA	38.528	8,2%	24,5%
4	CLINICA INDISA	27.879	5,9%	30,4%
5	CLINICA LAS CONDES	22.954	4,9%	35,3%
6	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	22.005	4,7%	40,0%
7	CLINICA BICENTENARIO (CLINICA REDSALUD SANTIAGO)	13.566	2,9%	42,8%
8	UNIVERSIDAD DE CHILE	13.324	2,8%	45,7%
9	CLINICA AVANSALUD (CLINICA REDSALUD PROVIDENCIA)	12.226	2,6%	48,3%
10	SERVICIOS MEDICOS TABANCURA (CLINICA REDSALUD VITACURA)	9.998	2,1%	50,4%
11	CLINICA VESPUCIO	9.327	2,0%	52,4%
12	CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA	8.155	1,7%	54,1%
13	BUPA SERVICIOS CLINICOS	8.016	1,7%	55,8%
14	CLINICA DE LA MUJER SANATORIO ALEMAN	8.004	1,7%	57,5%
15	SOCIEDAD ONCOVIDA	7.921	1,7%	59,1%
16	UC CHRISTUS SERVICIOS CLINICOS	6.560	1,4%	60,5%
17	CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION	6.521	1,4%	61,9%
18	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	6.351	1,3%	63,3%
19	CLINICA CIUDAD DEL MAR	6.322	1,3%	64,6%
20	CLINICA RENACA	5.961	1,3%	65,9%
	Otros Prestadores de Salud	161.109	34,1%	100,0%
	<b>TOTAL</b>	<b>472.026</b>	<b>100,0%</b>	

Finalmente, cabe destacar que, en este grupo de principales prestadores de salud, 50,4% del total de los egresos hospitalarios del Sistema Isapre en el país, se concentra en sólo 10 prestadores de salud.

A continuación, en los cuadros N° 6 y 7, se muestra la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas en mujeres y hombres, según prestadores de salud privados y públicos.

**CUADRO N° 6  
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN MUJERES SEGÚN PRESTADORES AÑO 2019**

CIE-10 Capítulo	Causas	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
<b>Total</b>		<b>236.388</b>	<b>96,5%</b>	<b>8.615</b>	<b>3,5%</b>	<b>245.004</b>	<b>100%</b>
II	Tumores (neoplasias)	41.679	98,2%	760	1,8%	42.439	17,3%
XV	Embarazo, parto y puerperio	39.178	95,9%	1.675	4,1%	40.854	16,7%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	23.914	95,8%	1.060	4,2%	24.974	10,2%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	20.041	96,5%	730	3,5%	20.771	8,5%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	16.708	95,8%	731	4,2%	17.439	7,1%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	14.926	95,4%	716	4,6%	15.642	6,4%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	10.899	99,1%	102	0,9%	11.001	4,5%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	9.658	94,4%	574	5,6%	10.232	4,2%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	9.341	95,4%	452	4,6%	9.793	4,0%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	8.711	96,3%	339	3,7%	9.050	3,7%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	7.355	97,3%	204	2,7%	7.559	3,1%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6.412	95,4%	307	4,6%	6.719	2,7%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	6.130	96,5%	223	3,5%	6.353	2,6%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5.496	97,9%	120	2,1%	5.616	2,3%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	4.107	96,1%	166	3,9%	4.273	1,7%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3.417	95,4%	164	4,6%	3.581	1,5%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2.641	96,4%	100	3,6%	2.741	1,1%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.644	97,1%	78	2,9%	2.722	1,1%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	2.242	96,5%	82	3,5%	2.324	0,9%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	889	96,5%	32	3,5%	921	0,4%
	Sin clasificar					-	0,0%

\* Incluye sólo el código Z30

En el caso de las mujeres, en primer lugar, destacan del total de egresos las afecciones neoplásicas con un 17,3%, en segundo lugar, las atenciones por fenómenos reproductivos con un 16,7%, en tercer

lugar, los egresos por enfermedades del sistema digestivo con un 10,2%, los que conjuntamente representan el 44,2% del total de los egresos en 2019. Los porcentajes de atención en prestadores públicos fueron de 1,8%, 4,1% y 4,2%, respectivamente, siendo similar a lo observado durante el año 2018.

**CUADRO N° 7**  
**MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN HOMBRES SEGÚN**  
**PRESTADORES AÑO 2019**

CIE-10 Capítulo	Causas	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
<b>Total</b>		<b>218.268</b>	<b>93,1%</b>	<b>8.743</b>	<b>6,8%</b>	<b>227.022</b>	<b>100%</b>
II	Tumores (neoplasias)	34.808	98,2%	642	1,8%	35.450	15,6%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	26.950	95,0%	1426	5,0%	28.376	12,5%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	22.760	96,5%	823	3,5%	23.583	10,4%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	18.610	95,6%	864	4,4%	19.474	8,6%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	17.672	95,4%	854	4,6%	18.526	8,2%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	17.292	94,4%	1023	5,6%	18.315	8,1%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	15.689	93,8%	1035	6,2%	16.724	7,4%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	9.953	97,4%	265	2,6%	10.218	4,5%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	9.956	98,6%	140	1,4%	10.096	4,4%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	9.193	96,2%	359	3,8%	9.552	4,2%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	8.050	96,7%	271	3,3%	8.321	3,7%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5.857	97,4%	159	2,6%	6.016	2,6%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.289	96,2%	169	3,8%	4.458	2,0%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3.871	94,9%	207	5,1%	4.078	1,8%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	3.568	96,5%	130	3,5%	3.698	1,6%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3.554	96,9%	113	3,1%	3.667	1,6%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3.393	95,8%	148	4,2%	3.541	1,6%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	1.804	96,4%	67	3,6%	1.871	0,8%
VIII	Enfermedades del oído y de la apofisis mastoides	999	95,4%	48	4,6%	1.047	0,5%
	Sin clasificar					11	0,0%

\*Incluye sólo código Z30

En el caso de los hombres, el 47,1% de los egresos hospitalarios se distribuye en 4 capítulos de causas, que son las afecciones tumorales (benignas y malignas) y las enfermedades de los sistemas digestivo, genitourinario y osteomuscular, con porcentajes de participación de 15,6%, 12,5%, 10,4% y 8,6%, respectivamente. Estas causas son atendidas en prestadores de salud públicos en 1,8%, 5,0%, 3,5% y 4,4%, respectivamente. Con respecto al año 2018, la situación observada es similar.

Cabe hacer presente que en 2019 las causas tumorales en hombres y mujeres se ubican en el primer lugar de importancia (2° lugar el año 2018), sin embargo, los egresos absolutos por estas causas son más frecuentes en ellas (19,7% en mujeres y 15,6% en hombres), por la mayor diversidad de órganos, especialmente reproductivos, susceptibles de dar origen a fenómenos neoplásicos, ya sean benignos o malignos, siendo similar a lo ocurrido durante el año 2018.

## 5. Morbilidad Hospitalaria por Capítulo de Causas, Sexo y Grupos de Edad

CUADRO N° 8  
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS  
EN MUJERES SEGÚN GRUPOS DE EDAD AÑO 2019

CIE-10	CAUSAS	MUJERES													
		menor 1		01-04		05-14		15-44		45-64		65 y +		Total	%
<b>Total</b>		12.095	100%	8.068	100%	9.993	100%	113.200	100%	65.986	100%	35.661	100%	245.004	100%
II	Tumores (neoplasias)	72	0,6%	524	6,5%	1.171	11,7%	11.277	10,0%	19.625	29,7%	9.770	27,4%	42.439	17,3%
XV	Embarazo, parto y puerperio	387	3,2%	34	0,4%	23	0,2%	39.826	35,2%	474	0,7%	109	0,3%	40.853	16,7%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	245	2,0%	570	7,1%	1.514	15,2%	12.145	10,7%	7.801	11,8%	2.699	7,6%	24.974	10,2%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	224	1,9%	407	5,0%	348	3,5%	10.876	9,6%	6.384	9,7%	2.532	7,1%	20.771	8,5%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	7	0,1%	140	1,7%	618	6,2%	5.574	4,9%	7.993	12,1%	3.107	8,7%	17.439	7,1%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	1.208	10,0%	2.812	34,9%	1.924	19,3%	5.314	4,7%	2.016	3,1%	2.368	6,6%	15.642	6,4%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	14	0,1%	101	1,3%	147	1,5%	2.808	2,5%	3.902	5,9%	4.029	11,3%	11.001	4,5%
XX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	131	1,1%	644	8,0%	1.041	10,4%	3.446	3,0%	2.828	4,3%	2.142	6,0%	10.232	4,2%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	42	0,3%	87	1,1%	129	1,3%	2.397	2,1%	3.711	5,6%	3.427	9,6%	9.793	4,0%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	516	4,3%	634	7,9%	688	6,9%	3.367	3,0%	2.331	3,5%	1.514	4,2%	9.050	3,7%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	112	0,9%	254	3,1%	538	5,4%	3.084	2,7%	2.715	4,1%	856	2,4%	7.559	3,1%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	92	0,8%	39	0,5%	114	1,1%	4.131	3,6%	1.876	2,8%	467	1,3%	6.719	2,7%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3.343	27,6%	113	1,4%	74	0,7%	1.274	1,1%	720	1,1%	829	2,3%	6.353	2,6%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	5.048	41,7%	170	2,1%	25	0,3%	346	0,3%	13	0,0%	14	0,0%	5.616	2,3%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	14	0,1%	21	0,3%	166	1,7%	2.909	2,6%	938	1,4%	225	0,6%	4.273	1,7%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	216	1,8%	655	8,1%	373	3,7%	1.146	1,0%	595	0,9%	596	1,7%	3.581	1,5%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	28	0,2%	116	1,4%	319	3,2%	1.221	1,1%	753	1,1%	304	0,9%	2.741	1,1%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	377	3,1%	552	6,8%	423	4,2%	884	0,8%	357	0,5%	129	0,4%	2.722	1,1%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	12	0,1%	72	0,9%	203	2,0%	920	0,8%	663	1,0%	454	1,3%	2.324	0,9%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	7	0,1%	123	1,5%	155	1,6%	255	0,2%	291	0,4%	90	0,3%	921	0,4%
	Sin clasificar													1	0,0%

\*Incluye sólo código Z30

Al efectuar un análisis descriptivo de los egresos hospitalarios por capítulo de causas en mujeres por grupos de edad, podemos observar lo siguiente:

### Mujeres menores de 1 año

Un 41,7% de las causas de morbilidad tienen su origen en afecciones del período perinatal. En segundo lugar, aparecen las enfermedades del sistema respiratorio con un 10,0% de participación, debido a la susceptibilidad de adquirir enfermedades respiratorias infectocontagiosas como consecuencia de la inmadurez inmunológica que presentan los lactantes y las características de elevada propagación de las citadas patologías. En tercer lugar, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con un 3,1%.

### Mujeres entre 1 - 4 años

El 34,9% de los egresos hospitalarios se debe a enfermedades del sistema respiratorio, seguido de los traumatismos y envenenamientos con un 9,1% y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con un 8,0%. Los traumatismos y envenenamientos se relacionan con el inicio del deambular (caídas), la curiosidad propia de los niños a esa edad y el descuido de los padres y/o personas a cargo.

### Mujeres entre 5 - 14 años

En esta etapa del desarrollo, también se encuentran en primer lugar las causas respiratorias con un 19,3%, seguido de las afecciones digestivas y los tumores con un 15,2% y 11,7%, respectivamente.

### Mujeres entre 15 - 44 años

En plena edad reproductiva, un 35,2% de los egresos hospitalarios obedece al estado de embarazo, parto y puerperio. Le siguen las afecciones del sistema digestivo, los tumores y las causas del sistema genitourinario, con un 10,7%, 10,0% y 9,6%, respectivamente, totalizando un 30,3%. Estas 4 causas concentran el 65,5% de las hospitalizaciones.

### Mujeres entre 45 - 64 años

A partir de esta edad, en primer lugar, se ubican las causas tumorales con un 29,7%. En segundo lugar, las enfermedades del sistema osteomuscular y, en tercer lugar, las afecciones del sistema digestivo, con un 12,1% y 11,8%, respectivamente, las que determinan el 53,7% de los egresos hospitalarios.

## Mujeres mayores de 65 años

En estas edades, después de los tumores con un 27,4% de los egresos, aparecen las enfermedades del ojo y sus anexos y las afecciones del sistema circulatorio, con un 11,3% y 9,6%, respectivamente, concentrando en estas 3 causas el 48,3% de las hospitalizaciones.

En forma general, la distribución porcentual de la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas en mujeres, según grupos de edad, es similar a la observada durante el año 2018.

### CUADRO N° 9 MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN HOMBRES SEGÚN GRUPOS DE EDAD, AÑO 2019

CIE-10	Capítulo	Causas	HOMBRES													
			menor 1		01-04		05-14		15-44		45-64		65 y +		Total	
			%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	
	<b>Total</b>		<b>13.574</b>	<b>100%</b>	<b>11.670</b>	<b>100%</b>	<b>14.650</b>	<b>100%</b>	<b>79.029</b>	<b>100%</b>	<b>64.864</b>	<b>100%</b>	<b>43.224</b>	<b>100%</b>	<b>227.022</b>	<b>100%</b>
II	Tumores (neoplasias)		45	0,3%	515	4,4%	1.042	7,1%	6.816	8,6%	13.856	21,4%	13.176	30,5%	35.450	15,6%
XI	Enfermedades del sistema digestivo		337	2,5%	781	6,7%	2.068	14,1%	12.608	16,0%	8.974	13,8%	3.608	8,3%	28.376	12,5%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario		347	2,6%	1.682	14,4%	2.438	16,6%	7.232	9,2%	6.988	10,8%	4.896	11,3%	23.583	10,4%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo		20	0,1%	142	1,2%	458	3,1%	9.591	12,1%	7.303	11,3%	1.960	4,5%	19.474	8,6%
X	Enfermedades del sistema respiratorio		1.770	13,0%	3.660	31,4%	2.375	16,2%	5.734	7,3%	2.384	3,7%	2.603	6,0%	18.526	8,2%
XX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas		128	0,9%	889	7,6%	1.710	11,7%	10.375	13,1%	3.810	5,9%	1.403	3,2%	18.315	8,1%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio		57	0,4%	81	0,7%	232	1,6%	3.659	4,6%	6.901	10,6%	5.794	13,4%	16.724	7,4%
VI	Enfermedades del sistema nervioso		150	1,1%	326	2,8%	730	5,0%	4.455	5,6%	3.351	5,2%	1.206	2,8%	10.218	4,5%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos		24	0,2%	103	0,9%	198	1,4%	3.497	4,4%	3.043	4,7%	3.231	7,5%	10.096	4,4%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		489	3,6%	628	5,4%	808	5,5%	3.212	4,1%	2.502	3,9%	1.913	4,4%	9.552	4,2%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud		3.493	25,7%	129	1,1%	145	1,0%	2.166	2,7%	1.287	2,0%	1.101	2,5%	8.321	3,7%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal		5.648	41,6%	249	2,1%	58	0,4%	41	0,1%	10	0,0%	10	0,0%	6.016	2,6%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		308	2,3%	777	6,7%	395	2,7%	1.623	2,1%	724	1,1%	631	1,5%	4.458	2,0%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		117	0,9%	104	0,9%	168	1,1%	2.002	2,5%	1.173	1,8%	514	1,2%	4.078	1,8%
V	Trastornos mentales y del comportamiento		16	0,1%	36	0,3%	104	0,7%	2.578	3,3%	731	1,1%	233	0,5%	3.698	1,6%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		542	4,0%	1.022	8,8%	920	6,3%	759	1,0%	289	0,4%	135	0,3%	3.667	1,6%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo		38	0,3%	174	1,5%	325	2,2%	1.839	2,3%	846	1,3%	319	0,7%	3.541	1,6%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario		30	0,2%	159	1,4%	298	2,0%	539	0,7%	454	0,7%	391	0,9%	1.871	0,8%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas		15	0,1%	213	1,8%	178	1,2%	303	0,4%	238	0,4%	100	0,2%	1.047	0,5%
0	Sin clasificar		-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	11	0,0%

\*Incluye sólo código Z30

Al efectuar un análisis descriptivo de la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas, en hombres por grupos de edad, observamos lo siguiente:

#### Hombres menores de 1 año

Un 41,6% de las causas de morbilidad tienen su origen en afecciones del período perinatal, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio con un 13,0% de los egresos hospitalarios. Luego se ubican las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con un 4,0%, similar a lo que se observa en el caso de las mujeres.

#### Hombres entre 1 - 4 años

El 31,4% de los egresos hospitalarios se debe a enfermedades del sistema respiratorio, seguido de las enfermedades del sistema genitourinario con un 14,4%. En tercer lugar, con un 7,6% se ubican traumatismos y envenenamientos que se relacionan con el inicio del deambular (caídas), la curiosidad propia de los niños a esa edad y el descuido de los padres y/o personas a cargo, similar a lo que ocurre con las niñas a estas edades.

#### Hombres entre 5 - 14 años

En esta etapa del desarrollo, la primera causa corresponde a enfermedades del sistema genitourinario con un 16,6%, seguido de las enfermedades de los sistemas respiratorio y digestivo, con un 16,2% y 14,1%, respectivamente.

#### Hombres entre 15 - 44 años

En este grupo etáreo destacan las enfermedades del sistema digestivo, los traumatismos y envenenamientos, y las afecciones osteomusculares, con un 16,0%, 13,1% y 12,1, respectivamente. En cuarto lugar, se ubican las causas genitourinarias con un 9,2%. En quinto lugar, las afecciones

tumorales con un 8,6%, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio con un 7,3%. Las primeras cinco causas concentran el 59,0% de los egresos hospitalarios.

#### **Hombres entre 45 - 64 años**

A partir de esta edad, en primer lugar, se ubican las causas tumorales con un 21,4%. En segundo lugar, las enfermedades del sistema digestivo con un 13,8% y, en tercer lugar, aparecen las enfermedades del sistema osteomuscular con un 11,3%. Estas 3 causas concentran el 46,5% de las hospitalizaciones.

#### **Hombres mayores de 65 años**

En la tercera edad existe un franco predominio de egresos hospitalarios por causas tumorales con un 30,5%, seguido de las enfermedades circulatorias y las afecciones del sistema genitourinario con un 13,4% y con un 11,3% concentrando estas causas el 55,2% de las hospitalizaciones.

En forma general, al igual que en la mujer, la distribución porcentual de la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas en hombres, según grupos de edad, es similar a la observada durante el año 2018.

## 6. Principales causas de Morbilidad Hospitalaria por Sexo

CUADRO N° 10  
VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA  
EN MUJERES AÑO 2019

N°	Códigos CIE-10	Causas	Egresos	Tasa por 100.000 mujeres	%
	A00-Z99	<b>Total</b>	<b>245.004</b>	<b>15.738</b>	<b>100%</b>
1	C00-C97	Tumores malignos	32.350	2.078	13,2%
	C50	Tumor maligno de la mama	11.933	767	
	C18	Tumor maligno del colon	2.616	168	
	C91-C95	Leucemias	2.134	137	
	C33-C34	Tumor maligno tráquea, bronquios y pulmón	1.777	114	
	C56	Tumor maligno de ovario	1.430	92	
	C53	Tumor maligno del cuello uterino	850	55	
	C19-C21	Tumor maligno rectosigmoideo, recto y ano	403	26	
		Otros tumores malignos	11.207	720	
2	O82	Parto cesárea	17.843	1.146	7,3%
3	O80-O81	Parto único espontáneo y con fórceps	11.643	748	4,8%
4	M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	17.439	1.120	7,1%
	M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales	1.545		
5	H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	11.001	707	4,5%
	H25-H26	Cataratas	4.527	291	
	H33	Desprendimiento de retina	223	14	
6	S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	10.232	657	4,2%
	S02-T12*	Fracturas	3.986	256	
	S03-T03**	Luxaciones, esguinces y torceduras	1.626	104	
7	N00-N39	Enfermedades sistema genitourinario	9.716	624	4,0%
	N17-N19	Insuficiencia renal	3.034	195	
	N20-N21	Litiasis urinaria	1.510	97	
8	K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	9.685	622	4,0%
9	O10-O92	Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	6.464	415	2,6%
10	O00-O08	Aborto	4.850	312	2,0%
11	F00-F52, F54-F99	Trastornos mentales	4.272	274	1,7%
	F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	2.209	142	
	F31	Trastorno afectivo bipolar	679	44	
	F20	Esquizofrenia	310	20	
12	K35-K38	Enfermedades del apéndice	3.568	229	1,5%
13	I00-I51, excepto I46	Enfermedades del corazón	3.559	229	1,5%
	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	419	27	
14	D25	Leiomioma uterino	3.538	227	1,4%
15	J10-J18	Influenza - Neumonía	3.336	214	1,4%
16	J35	Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	2.647	170	1,1%
17	K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	2.546	164	1,0%
18	I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	2.274	146	0,9%
19	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	1.984	127	0,8%
20	J20-J22	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	1.657	106	0,7%
		Otras causas			
	R00-R99	Síntomas, signos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	9.050	581	3,7%
		Las demás causas	75.350	4.840	30,8%

\* S02,S12,S22,S32,S42,S52,S62,S72,S82,S92, T02,T08,T10 y T12

\*\*S03,S13,S23,S33,S43,S53,S63,S73,S83,S93 y T03

En términos generales, destaca el leve aumento en 2019 de la tasa de egresos hospitalarios de un 0,8%, que en las mujeres fue de -0,2%, respecto del año anterior y al analizar las principales causas de morbilidad hospitalaria en las mujeres es posible señalar lo siguiente.

Las causas obstétricas, que incluyen los partos, cesáreas y abortos, representan un 14,1% del total de los egresos hospitalarios. Le siguen los tumores malignos, las enfermedades del sistema osteomuscular, las enfermedades de los ojos (Cataratas) y los traumatismos, con un 13,2%, 7,1%, 4,5% y 4,2%, respectivamente. Estas 20 causas principales son similares a las observadas el año 2018. Sin embargo, en las mujeres, las principales causas que presentaron disminuciones en 2019, según tasas de egresos observadas fueron el parto-cesárea que disminuyó de 1.315 a 1.146 por 100.000 (variación -12,8%) y

la atención del parto natural bajó de 828 a 748 por 100.000 (variación -9,7%), consistente con la persistencia de la disminución de la tasa de fecundidad. Las Cataratas presentaron un incremento real de un 7,3% entre los años 2018 y 2019 (aumento de la tasa de egreso de 271 a 291 por 100.000).

En el caso de la Colelitiasis-Colecistitis, ésta pasó del 6° al 8° lugar de importancia, con una tasa de egresos de 622 por 100.000 mujeres, con un leve aumento respecto del año 2018, que tuvo una tasa de egresos de 614 por 100.000 (variación 1,3%). Cabe hacer presente, que a partir del 1° de julio de 2006, la Colecistectomía Preventiva del Cáncer de Vesícula en personas de 35 a 49 años sintomáticas, se encuentra incluida en el GES. A su vez, los traumatismos (accidentes), pasaron del 7° al 6° lugar de importancia el año 2019, con una tasa de egresos similar entre los años 2018 y 2019 (664 y 657 egresos por 100.000 mujeres), lo que representa una disminución real de -0,9% el año 2019.

Los tumores malignos, tuvieron un aumento en las tasas de egresos de 8,2%, pasando del 2° al 1° lugar, lo que pudiera atribuirse, en parte, a una mayor pesquisa y uso de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos y manejo hospitalario de los mismos durante el año 2019. Los tumores incluidos en el GES, que comenzaron a regir a partir del 1° de julio del año 2005, entre los que destacan el Cáncer de Mama y el Cáncer Cérvicouterino, muestran con respecto al año 2018, una variación en la tasa de egresos de 4,6% y -0,6%, respectivamente. Con relación al Cáncer de Colon, incorporado en el GES a partir del 1° de Julio del año 2013, se observa un aumento en la tasa de egresos de 19,5% (141 *versus* 168 por 100.000). En el caso de las afecciones de los ojos y sus anexos, hubo un aumento de 5,3% en las tasas de egreso (671 *versus* 707 por 100.000), con una tasa de egresos por Cataratas que aumentó un 7,3% (271 *versus* 291 por 100.000) y el desprendimiento de retina aumentó levemente (13 *versus* 14 egresos por 100.000). En el caso de las Cataratas, también incluidas en el GES a partir del 1° de julio del año 2005, el aumento de un 7,3% en la tasa de hospitalización por esta causa podría estar vinculada a un mayor uso del GES (por copago fijo y conocido) y/o a una mayor incidencia de esta patología ocular.

En el caso de la Insuficiencia Renal, existe un aumento en la tasa de egreso de 2,3% (191 *versus* 195 por 100.000) y la patología garantizada GES para su tratamiento es la Insuficiencia Renal Crónica Terminal. Este leve aumento podría reflejar, en parte, una falta de prevención terciaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, tales como la Hipertensión Arterial (HTA) y la Diabetes Mellitus tipo 2, cuyas complicaciones crónicas determinan una nefroesclerosis hipertensiva y una nefropatía diabética que culminan en insuficiencia renal. En el caso de los trastornos mentales, específicamente la Depresión, incluida en el GES a partir del 1° de julio de 2006, cuyo tratamiento es esencialmente de manejo ambulatorio, reservándose la hospitalización para un bajo porcentaje de los casos, presentó un aumento real de un 30,1% (109 *versus* 142 por 100.000), lo podría estar vinculado a un mayor uso del GES (por copago fijo y conocido), a una mayor incidencia de esta patología y/o mayor gravedad de los casos.

Si se exceptúa el cuidado por embarazo, parto y puerperio, entre las primeras causas de hospitalización destacan los tumores malignos y los traumatismos asociados a causas externas de morbilidad (accidentes), que evidencian una alta correspondencia con la composición de la mortalidad. Cabe destacar el hecho que la tasa de egresos hospitalarios por tumores malignos durante el año 2019 fue un 29,4% más frecuente en las mujeres que en los hombres (2.078 *versus* 1.606 por 100.000), cuestión que puede explicarse por la mayor diversidad de órganos, especialmente reproductivos, susceptibles de dar origen a fenómenos neoplásicos de carácter maligno y a la mayor complejidad del manejo terapéutico de estas patologías, que requiere de internación hospitalaria para su realización.

A su vez, la Influenza y la Neumonía, ubicado en el lugar 15°, presentó un aumento en la tasa de egreso de un 12,6% comparado con lo observado el año 2018 (190 *versus* 214 por 100.000). En el caso de la Neumonía, esta patología se encuentra garantizada a partir del 1° de julio del año 2005 en el GES, específicamente la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC), pero sólo de manejo ambulatorio en personas de 65 años y más, y no está garantizada la Influenza, por lo que es posible una mayor incidencia de estas afecciones respiratorias infecciosas.

A estas causas principales se suman otras que no tienen una alta traducción en mortalidad y que están incluidas en el GES, como son las enfermedades de la vesícula (Colelitiasis), de los ojos (Cataratas), y los trastornos mentales (Depresión), cuyas tasas de hospitalización por estas causas específicas, con

respecto al año 2018, sufrieron las siguientes variaciones reales de +1,3%, +7,3% y +30,1%, respectivamente, tal como se indicó previamente.

En función de lo anteriormente expuesto, es posible señalar que la incorporación de las GES a partir del 1° de julio del año 2005, con la incorporación gradual de nuevos problemas de salud que actualmente son 85 (desde el año 2019), podrían estar contribuyendo, en algunos casos, a un aumento en la tasa de egresos hospitalarios en las mujeres observada durante el año 2019, respecto de lo ocurrido el año anterior, observable en el caso de la patología tumoral, Cataratas y Depresión. Por otra parte, la baja en la tasa de hospitalización podría vincularse, entre otras causas, a una mejoría de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos, que se traduce en una pesquisa en etapas más tempranas de los problemas de salud, especialmente crónicos, y a un mejor control médico de los mismos, asociado a un mayor manejo ambulatorio para su resolución, y que, por consiguiente, se traducen en menores tasas de hospitalización.

**CUADRO N° 11**  
**VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA**  
**EN HOMBRES AÑO 2019**

N°	Códigos CIE-10	Causas	Egresos	Tasa por 100.000 hombres	%
	<b>A00-Z99</b>	<b>Total</b>	<b>227.022</b>	<b>12.151</b>	<b>100%</b>
1	C00-C97	Tumores malignos	29.996	1.606	13,2%
	C18	Tumor maligno del colon	4.303	230	
	C61	Tumor maligno de próstata	3.046	163	
	C91-C95	Leucemias	2.678	143	
	C33-C34	Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón	1.965	105	
	C62	Tumor maligno de testículo	1.214	65	
	C19-C21	Tumor maligno de rectosigmoideo, recto y ano	709	38	
		Otros tumores malignos	16.081	861	
2	M00-M99	Enf.sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	19.474	1.042	8,6%
	M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales	2.326	124	
3	S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	18.315	980	8,1%
	S02-T12*	Fracturas	6.976	373	
	S03-T03**	Luxaciones, esguinces y torceduras	4.112	220	
4	N00-N39	Enfermedades sistema genitourinario	12.163	651	5,4%
	N17-N19	Insuficiencia renal	5.718	306	
	N20-N21	Litiasis urinaria	3.116	167	
5	H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	10.096	540	4,4%
	H25-H26	Cataratas	3.561	191	
	H33	Desprendimiento de retina	363	19	
6	I00-I51, excepto I46	Enfermedades del corazón	9.170	491	4,0%
	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	2.355	126	
7	K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	6.531	350	2,9%
8	K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	5.998	321	2,6%
9	N47	Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	5.355	287	2,4%
10	K35-K38	Enfermedades del apéndice	4.903	262	2,2%
11	J10-J18	Influenza - Neumonía	3.944	211	1,7%
12	F00-F52, F54-F99	Trastornos mentales	3.696	198	1,6%
	F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	1.137	61	
	F20	Esquizofrenia	991	53	
	F31	Trastorno afectivo bipolar	447	24	
13	J35	Enf.crónicas de las amígdalas y adenoides	3.148	168	1,4%
14	I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	2.785	149	1,2%
15	J20-J22	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	2.051	110	0,9%
16	L00-L01	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	1.987	106	0,9%
17	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	1.884	101	0,8%
18	N40	Hiperplasia de la próstata	1.410	75	0,6%
19	J40-J46	Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	1.261	67	0,6%
20	J00-J06	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	1.080	58	0,5%
		Otras causas			
	R00-R99	Síntomas, signos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	9.552	511	4,2%
		Las demás causas	72.223	3.866	31,8%

\* S02,S12,S22,S32,S42,S52,S62,S72,S82,S92, T02,T08,T10 y T12

\*\*S03,S13,S23,S33,S43,S53,S63,S73,S83,S93 y T03

Las causas principales de morbilidad hospitalaria del año 2019 son similares a las observadas durante el año 2018, sin embargo, existe un aumento general en la tasa de egresos por cada 100.000

beneficiarios hombres de un 1,9% el año 2019, en cambio, en las mujeres hubo una disminución general (-0,2%), atribuido esencialmente a una baja significativa en la tasa de egresos por embarazo, parto y puerperio (-10,0%), consistente con una disminución sostenida de la tasa de fecundidad.

En el caso de los hombres, la principal causa de morbilidad hospitalaria es por tumores malignos, que representa un 13,2% del total de los egresos, destacando entre ellos el tumor maligno de Colon y el Cáncer de Próstata. La tasa de egresos por tumores malignos aumentó un 9,5%, respecto del año 2018. En el caso específico del Cáncer de Colon, éste aumentó un 19,0% (194 *versus* 230 por 100.000) y en el caso del Cáncer de Próstata, se observó un aumento en la tasa de egresos de un 17,1% (139 *versus* 163 por 100.000). Esta última patología está garantizada en el GES a partir del 1° de julio del año 2006 y el Cáncer de Colon a partir del 1° de julio del año 2013. En el caso de los cánceres, estos aumentos, podrían atribuirse -al igual que en la mujer- a una mayor detección por uso de procedimientos diagnóstico-terapéuticos y a un manejo hospitalario, según etapa de estas afecciones neoplásicas malignas, influidas por la implementación del GES.

En segundo lugar, se ubican las enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo que el año anterior estaban en el mismo lugar de importancia, con un 8,6% y un incremento de un 0,5% en la tasa de egreso, seguido de los traumatismos (accidentes) con un 8,1%, sin embargo, la tasa de egreso disminuyó levemente un -0,7%. En las enfermedades osteomusculares, destacan los problemas derivados de los discos intervertebrales (lumbociática y Hernia del Núcleo Pulposo (HNP)), que presentaron una disminución en la tasa de egresos de un -3,1% (128 *versus* 124 por 100.000). Cabe hacer presente, que la cirugía de la HNP fue incorporada como garantía GES el 1° de julio del año 2007.

Con excepción de las enfermedades del corazón, que se ubican en el sexto lugar de importancia, igual que el año anterior, éstas presentaron un aumento de un 8,4%. El resto de las afecciones no tiene traducción en mortalidad, como son las enfermedades de los sistemas digestivo, respiratorio y genitourinario, y las enfermedades de los ojos (Cataratas). La tasa de egresos por Insuficiencia Renal disminuyó un -1,7% (311 *versus* 306 por 100.000), esta disminución podría estar determinada, en parte, a un mejor manejo clínico o prevención terciaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, tales como la Hipertensión Arterial (HTA) y al Diabetes Mellitus tipo 2, cuyas complicaciones crónicas determinan una nefroesclerosis hipertensiva y una nefropatía diabética que culminan en insuficiencia renal. A su vez, las Cataratas aumentaron en un 5,2% (181 *versus* 191 por 100.000), comparado con el año 2018. Ambas patologías, la Insuficiencia Renal Crónica terminal y las Cataratas, se encuentran garantizadas en el GES a partir del 1° de julio del año 2005.

A su vez, la relación de hospitalización por enfermedades del corazón entre hombres y mujeres es 2:1 veces y las enfermedades isquémicas del corazón mantuvieron la tasa de egresos por esta causa (111 *versus* 126 por 100.000), respecto del año anterior, con un incremento de un 14,0%.

Las hospitalizaciones debido a trastornos mentales se mantuvieron en lugar 12°, destacando los cuadros depresivos agudos y recurrentes, que en los hombres su tasa de ocurrencia es 2,3 veces inferior a la observada en las mujeres (61 *versus* 142 por 100.000), con un aumento en la tasa de egreso de un 22,4% (50 *versus* 61 por 100.000), respecto del año anterior. Esta patología se encuentra garantizada en el GES desde el 1° de julio del año 2006 y las hospitalizaciones sólo están reservadas para los cuadros graves, por refractariedad al tratamiento, con alto riesgo suicida y/o con patología psiquiátrica asociada. En el caso de la Esquizofrenia y el Trastorno Bipolar, los incrementos en las tasas de egresos fueron de 9,8% y 34,2%, respectivamente.

Con respecto a las infecciones respiratorias agudas de las vías aéreas superiores como causas de hospitalización, éstas están reservadas para los casos severos y se ubicaron en el lugar 20° de importancia, presentando una disminución de -22,1% en la tasa de egresos por esta causa (74 *versus* 58 por 100.000). En el caso de las afecciones respiratorias agudas y de manejo ambulatorio en menores de 5 años, éstas se encuentran garantizadas en el GES desde el 1° de Julio del año 2005.

A su vez, la Influenza y la Neumonía, que mantienen el 11° lugar en importancia, aumentaron la tasa de egresos en un 9,2% comparado con lo observado el año 2018 (193 *versus* 211 por 100.000). Al igual que en la mujer, es posible una mayor incidencia de estas afecciones respiratorias infecciosas de mayor gravedad que requieren de su hospitalización para su manejo clínico-terapéutico.

Los problemas de salud que se encuentran ubicados en los últimos lugares, como son las Enfermedades Cerebrovasculares (14°), Hiperplasia de la Próstata (18°) y Bronquitis Crónica, Enfisema y Asma, que corresponden a las enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas (19°) presentaron, respecto del año anterior, las siguientes variaciones en las tasas de egresos hospitalarios de -3,3%, -4,3% y -5,8%, respectivamente. Todas estas patologías se encuentran garantizadas por el GES a partir del 1° de julio del año 2006.

En general, en función de lo anteriormente expuesto, al igual que lo observado en el caso de la mujer, es posible señalar que la implementación del GES, podría estar contribuyendo, en algunos casos, a un aumento en la tasa de egresos hospitalarios en los hombres observada el año 2019, respecto de lo ocurrido el año anterior, observable en el caso de la patología tumoral (Cáncer de Colon y de Próstata), Enfermedades del Corazón, Cataratas y Depresión, lo que requiere de un análisis adicional sobre el uso GES en Isapres para su verificación.

## 7. Lista ampliada de Morbilidad Hospitalaria

En general, la tasa de egresos hospitalarios del año 2019 fue 0,8% superior a lo ocurrido el año 2018 y en las mujeres se observó una disminución de -0,2%, y en el cuadro siguiente es posible observar tasas de egresos de una lista ampliada de morbilidad en mujeres por grupos de edad.

**CUADRO N° 12**  
**MORBILIDAD HOSPITALARIA SEGÚN CAUSAS DE EGRESOS Y GRUPOS DE EDAD**  
**LISTA AMPLIADA DE MORBILIDAD EN MUJERES AÑO 2019**

CAUSAS	Códigos CIE-10	menor 1	01-04	05-14	15-44	45-64	65 y +	Total Beneficiarias
		Tasa de egresos por 100.000 beneficiarias						
Aborto	O00-O08	-	-	2	619	53	-	313
Atención para la anticoncepción	Z30	-	-	-	45	9	-	24
Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	J40-J46	120	132	71	25	64	324	68
Cardiopatías congénitas	Q20-Q26	573	93	26	7	5	13	20
Cataratas	H25-H26	17	1	0,9	11	448	2.584	291
Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	O10-O92	-	-	-	823	27	-	406
Colelitiasis y colecistitis	K80-K81	-	6	23	720	975	549	622
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E64	11	2	2	2	7	7	4
Desprendimiento de retina	H33	-	-	-	6	31	57	14
Diabetes Mellitus	E10-E14	-	12	24	20	35	92	28
Endometriosis	N80	-	-	-	145	121	23	101
Enf. de los dientes y estructuras de sostén	K00-K08	-	42	48	69	10	10	45
Enf. Hipertensivas	I10-I15	-	-	-	9	16	89	14
Enf. Reumáticas crónicas del corazón	I05-I09	11	2	-	1	10	39	6
Enf. crónicas de las amígdalas y adenoides	J35	57	1.122	482	77	10	1	1.770
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	B20-B24	-	-	-	1	0,8	-	0
Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	63	2	9	66	211	896	146
Enfermedades de la glándula tiroides	E00-E07	-	1	6	47	84	67	48
Enfermedades del apéndice	K35-K38	11	45	329	276	169	81	229
Enfermedades del hígado	K70-K76	-	4	1	12	55	139	29
Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	608	522	104	89	78	233	127
Epilepsia	G40-G41	201	139	75	21	19	28	37
Episodio depresivo y recurrente	F32-F33	-	-	28	207	143	54	142
Esclerosis Múltiple	G35	-	-	3	61	69	18	48
Esquizofrenia	F20	-	-	2	31	18	1	20
*Fracturas	S02-T12	184	209	225	141	301	1.026	256
Hepatitis viral	B15-B19	-	2	2	5	6	2	4
Hernias de la cavidad abdominal	K40-K46	505	144	61	125	242	337	164
Infarto agudo del miocardio	I21	-	1	-	7	48	176	27
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L01	92	70	73	71	72	147	77
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	J20-J22	4.032	617	42	11	28	143	106
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	J00-J06	619	259	59	52	19	34	62
Influenza - Neumonía	J10-J18	1.709	1.040	131	55	135	892	214
Insuficiencia renal	N17-N19	11	32	10	100	292	1.071	195
Leiomioma uterino	D25	-	-	-	243	448	42	227
Leucemias	C91-C95	-	291	241	75	116	330	137
Litiasis urinaria	N20-N21	11	7	6	99	172	98	97
**Luxaciones, esguinces y torceduras	S03-T03	11	25	44	90	155	234	104
Otros trast. de los discos intervertebrales	M51	-	-	3	86	188	184	99
Parto cesárea	O82	-	-	-	2.344	-	-	1.137
Parto único espontáneo y con fórceps	O80-O81	-	-	-	1.519	-	-	737
Prolapso genital femenino	N81	-	2	-	20	91	210	46
Quemaduras y corrosiones	T20-T32	75	95	22	11	9	16	18
Trastorno afectivo bipolar	F31	-	-	3	66	42	20	44
Tu benigno de la mama	D24	-	-	1	26	13	4	16
Tu maligno rectosigmoideo, recto y ano	C19-C21	-	-	0	8	57	124	26
Tu maligno tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	-	5	-	19	195	847	114
Tu maligno de la mama	C50	-	-	0,4	385	1.808	2.178	767
Tu maligno de la vesícula biliar	C23	-	-	-	1	17	50	8
Tu maligno de ovario	C56	-	-	3	27	197	459	92
Tu maligno del colon	C18	-	-	0	47	394	750	168
Tu maligno del cuello uterino	C53	-	-	-	63	82	65	55
Tu maligno del estómago	C15	-	-	-	-	5	52	5
Tuberculosis	A15-A19	-	-	-	2	2	4	2
Úlcera gástrica y duodenal	K25-K26	-	-	0,4	5	7	28	6
Várices de los miembros inferiores	I83	-	-	-	41	160	133	67
Las demás causas		60.439	4.664	2.320	5.861	9.882	18.194	7.707
<b>Total</b>		<b>69.362</b>	<b>9.590</b>	<b>4.482</b>	<b>14.993</b>	<b>17.850</b>	<b>33.156</b>	<b>15.738</b>

\* S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T02, T08, T10 y T12

\*\*S03, S13, S23, S33, S43, S53, S63, S73, S83, S93 y T03

Tasa de egresos alta > 100

Tasa de egresos media 50 -100

Tasa de egresos baja < 50

Las mujeres tienen una tasa de egresos hospitalarios un 29,5% mayor que la observada en los hombres. Esto obedece a dos razones fundamentales: por un lado, alrededor de un tercio de los egresos hospitalarios realizados por mujeres están referidos a procesos reproductivos y de la esfera ginecológica y, por otra parte, acuden más fácilmente a los servicios médicos que los hombres. Esto último se vincula con los "estereotipos de género", al asignarle a la mujer un rol reproductivo y de cuidadora y por la mayor disponibilidad de horarios que tienen cuando laboran en el hogar.

En general, la tasa de egresos en los hombres durante el año 2019 fue un 1,9% superior a la presentada el año 2018, y en el cuadro siguiente es posible observar tasas de egresos de una lista ampliada de morbilidad en hombres por grupos de edad.

**CUADRO N° 13**  
**MORBILIDAD HOSPITALARIA SEGÚN CAUSAS DE EGRESOS Y GRUPOS DE EDAD**  
**LISTA AMPLIADA DE MORBILIDAD EN HOMBRES AÑO 2019**

CAUSAS	Códigos CIE-10	menor 1	01-04	05-14	15-44	45-64	65 +	Total Beneficiarios
		Tasas de egresos por 100.000 beneficiarios						
Atención para la anticoncepción	Z30	-	-	-	157	109	-	109
Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	J40-J46	233	210	116	19	45	383	67
Cardiopatías congénitas	Q20-Q26	662	82	27	5	11	36	21
Cataratas	H25-H26	27	12	3	13	300	2.176	191
Colelitiasis y colecistitis	K80-K81	16	6	15	302	666	673	350
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E64	22	2	1	1,2	2	27	3
Desprendimiento de retina	H33	-	-	1	6	48	99	19
Diabetes Mellitus	E10-E14	11	11	36	25	85	247	50
Enfermedades de los dientes y estructuras de sostén	K00-K08	-	61	59	38	8	14	33
Enfermedades hipertensivas	I10-I15	5	1	1	4	28	87	13
Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	I05-I09	11	3	1	2	12	27	5
Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	J35	27	1.508	550	47	8	3	168
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	B20-B24	-	-	-	17	11	13	12
Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	49	12	12	39	251	1.312	149
Enfermedades de la glándula tiroides	E00-E07	5	-	2	11	24	29	13
Enfermedades del apéndice	K35-K38	-	50	481	297	150	102	262
Enfermedades del hígado	K70-K76	11	17	7	12	80	282	41
Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	717	592	101	56	64	159	101
Epilepsia	G40-G41	201	122	89	18	16	44	34
Episodio depresivo y recurrente	F32-F33	-	-	6	76	71	58	61
Esclerosis Múltiple	G35	-	-	1	33	32	10	26
Esquizofrenia	F20	-	-	1	86	29	7	53
*Fracturas	S02-T12	190	225	395	400	309	484	373
Hepatitis viral	B15-B19	11	8	0	8	4	6	6
Hernias de la cavidad abdominal	K40-K46	798	245	106	188	586	1.068	321
Hiperplasia de la próstata	N40	-	-	-	2	159	734	75
Infarto agudo del miocardio	I21	-	5	0	31	332	662	126
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L01	76	105	63	114	92	189	106
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	J20-J22	5.717	742	42	6	19	106	110
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	J00-J06	880	371	79	31	15	34	58
Influenza - Neumonía	J10-J18	2.155	1.070	124	57	159	1.082	211
Insuficiencia renal	N17-N19	-	91	8	77	579	2.445	306
Leucemias	C91-C95	16	201	168	92	142	588	143
Litiasis urinaria	N20-N21	11	8	4	128	352	343	167
**Luxaciones, esguinces y torceduras	S03-T03	-	16	36	292	223	132	220
Otros trastornos de los discos intervertebrales	M51	5	1	1	117	227	202	124
Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	N47	396	1.475	877	154	70	73	287
Quemaduras y corrosiones	T20-T32	71	143	18	10	8	23	18
Trastorno afectivo bipolar	F31	-	-	2	33	21	17	24
Tumor benigno de la mama	D24	-	-	-	0,3	1,0	-	0
Tumor maligno rectosigmoideo, recto y ano	C19-C21	-	-	-	12	83	246	38
Tumor maligno tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	-	-	-	8	183	1.133	105
Tumor maligno de la mama	C50	-	-	-	0,6	11	21	4
Tumor maligno de la próstata	C61	-	-	-	2	242	2.027	163
Tumor maligno de la vesícula biliar	C23	-	-	-	1	14	96	9
Tumor maligno de testículo	C62	-	-	1	99	42	33	65
Tumor maligno del colon	C18	16	-	-	52	513	1.660	230
Tumor maligno del estómago	C15	-	-	-	1	10	34	4
Tuberculosis	A15-A19	-	1	1	3	1	4	3
Úlcera gástrica y duodenal	K25-K26	5	-	1	10	11	44	10
Várices de los miembros inferiores	I83	-	-	0	24	89	95	38
Las demás causas		61.352	5.770	2.834	4.570	9.178	23.891	7.021
Total		73.698	13.166	6.270	7.785	15.723	43.263	12.151

\* S02,S12,S22,S32,S42,S52,S62,S72,S82,S92,T02,T08,T10 y T12

\*\*S03,S13,S23,S33,S43,S53,S63,S73,S83,S93 y T03

Tasa de egresos alta > 100  
Tasa de egresos media 50 - 100  
Tasa de egresos baja < 50

A diferencia de la mujer, los hombres concentran sus egresos hospitalarios en los extremos de la vida, esto es, en los menores de 5 años y en los mayores de 65 años. En el primer grupo, son por enfermedades agudas, especialmente, infecciosas y, en el segundo grupo, obedecen principalmente a enfermedades crónicas, entre las que son relevantes los tumores malignos (Cáncer de Próstata y de Colon), la insuficiencia renal, las Cataratas, las enfermedades cerebrovasculares, Influenza-Neumonía y las hernias de la cavidad abdominal.

En el cuadro siguiente se pueden observar los egresos por causas específicas, el número de días de hospitalización asociado a cada una de ellos y el promedio de días hospitalarios por egreso.

**CUADRO N° 14**  
**EGRESOS POR CAUSAS ESPECÍFICAS Y N° DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN AÑO 2019**

Códigos CIE-10	CAUSAS	N° Egresos	N° Días Hospitalización	Promedio Días Hospitalización / Egreso
F20	Esquizofrenia	1.301	37.535	28,9
N17-N19	Insuficiencia renal	8.752	181.484	20,7
B20-B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	240	4.767	19,9
F31	Trastorno afectivo bipolar	1.126	21.290	18,9
F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	3.346	60.081	18,0
I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	5.059	62.871	12,4
Q20-Q26	Cardiopatías congénitas	704	7.505	10,7
I05-I09	Enf. reumáticas crónicas del corazón	193	1.765	9,1
A15-A19	Tuberculosis	73	567	7,8
G40-G41	Epilepsia	1.222	9.364	7,7
E10-E14	Diabetes Mellitus	1.380	9.851	7,1
K70-K76	Enfermedades del hígado	1.221	8.399	6,9
J10-J18	Influenza - Neumonía	7.282	46.807	6,4
T20-T32	Quemaduras y corrosiones	620	3.880	6,3
C91-C95	Leucemias	4.812	29.105	6,0
G35	Esclerosis Múltiple	1.222	7.139	5,8
N40	Hiperplasia de la próstata	1.411	7.411	5,3
J40-J46	Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	2.327	12.000	5,2
E40-E64	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	114	567	5,0
I21	Infarto agudo del miocardio	2.774	13.639	4,9
J20-J22	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	3.709	18.206	4,9
O10-O92	Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	6.421	30.523	4,8
K25-K26	Úlcera gástrica y duodenal	289	1.317	4,6
L00-L01	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	3.189	14.335	4,5
I10-I15	Enf. Hipertensivas	472	2.091	4,4
B15-B19	Hepatitis viral	181	758	4,2
C23	Tu maligno de la vesícula biliar	293	1.181	4,0
A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	3.868	15.346	4,0
O82	Parto cesárea	17.948	69.079	3,8
C15	Tu maligno del estómago	158	564	3,6
O80-O81	Parto único espontáneo y con fórceps	11.541	39.133	3,4
C62	Tu maligno de testículo	1.224	3.961	3,2
J00-J06	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	2.041	6.479	3,2
C19-C21	Tu maligno rectosigmoideo, recto y ano	1.112	3.494	3,1
S02-T12	*Fracturas	10.962	34.339	3,1
C33-C34	Tu maligno tráquea, bronquios y pulmón	3.742	11.210	3,0
D25	Leiomioma uterino	3.544	10.238	2,9
N80	Endometriosis	1.568	4.314	2,8
E00-E07	Enfermedades de la glándula tiroideas	992	2.669	2,7
C61	Tu maligno de la próstata	3.047	8.196	2,7
C56	Tu maligno de ovario	1.432	3.836	2,7
M51	Otros trast. de los discos intervertebrales	3.871	10.364	2,7
K00-K08	Enf. de los dientes y estructuras de sostén	1.331	3.484	2,6
C18	Tu maligno del colon	6.919	17.978	2,6
N81	Prolapso genital femenino	718	1.811	2,5
K35-K38	Enfermedades del apéndice	8.471	21.240	2,5
C53	Tu maligno del cuello uterino	852	2.074	2,4
S03-T03	**Luxaciones, esguinces y torceduras	5.738	13.878	2,4
D24	Tu benigno de la mama	255	607	2,4
K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	16.216	36.954	2,3
C50	Tu maligno de la mama	12.004	26.142	2,2
N20-N21	Litiasis urinaria	4.626	9.721	2,1
K40-K46	Hemias de la cavidad abdominal	8.545	17.694	2,1
I83	Várices de los miembros inferiores	1.748	3.578	2,0
O00-O08	Aborto	4.852	7.859	1,6
J35	Enf. crónicas de las amígdalas y adenoides	5.795	8.488	1,5
N47	Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	5.381	6.765	1,3
Z30	Atención para la anticoncepción	2.413	2.958	1,2
H33	Desprendimiento de retina	586	520	0,9
H25-H26	Cataratas	8.088	6.747	0,8
	SubTotal	221.321	1.006.158	4,5
	Las demás causas	250.705	1.082.663	4,3
	<b>Total</b>	<b>472.026</b>	<b>2.088.821</b>	<b>4,4</b>

\* S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T02, T08, T10 y T12

\*\*S03, S13, S23, S33, S43, S53, S63, S73, S83, S93 y T03

## 8. Enfoque de Equidad de Género en los Egresos Hospitalarios

La Superintendencia de Salud es parte activa de las políticas públicas destinadas a promover la equidad de género, que significa una distribución justa de los beneficios, el poder, los recursos y las responsabilidades entre los hombres y las mujeres. Por ello se ha comprometido institucionalmente a aplicar el enfoque de equidad de género al ejercicio de todas sus competencias y en todos sus productos. En el ámbito de la salud, se pretende que hombres y mujeres se encuentren en igualdad de condiciones para ejercer plenamente sus derechos y su potencial para estar sanos, contribuir al desarrollo sanitario y beneficiarse de sus resultados.

Con relación al género, éste es el conjunto de ideas, creencias y atribuciones asignadas a hombres y mujeres según un determinado momento histórico y cultural, por lo que puede cambiar a través del tiempo. Se refiere a las diferencias socialmente construidas entre hombres y mujeres. Es decir, normas, costumbres y prácticas a partir de las cuales las diferencias biológicas se traducen en normas sociales para hombres, mujeres, niños y niñas.

A su vez, conceptualmente, la equidad de género se refiere a la justicia en la distribución por sexo de las responsabilidades, los recursos, el poder y los beneficios del desarrollo dentro de grupos determinados. El concepto reconoce que existen diferencias entre los hombres y las mujeres en todo ello y que estas diferencias deben identificarse y abordarse con el fin de rectificar aquellas que son prevenibles y remediabiles y que infringen normas de derechos humanos y de justicia. La equidad de género busca nivelar terreno de oportunidades para hombres y mujeres. Es un medio para alcanzar la igualdad de género y un instrumento esencial en el desarrollo de políticas con una perspectiva de justicia social y de derechos. En este sentido, la igualdad de género como propósito principal y final de las políticas públicas supone la igualdad ante la Ley o igualdad de derechos y la prohibición de la discriminación o existencia de privilegios.

De esta manera, el enfoque de equidad de género, como estrategia, en el ámbito de la salud, pretende identificar y reconocer las diferencias evitables e injustas (inequidad) que existen entre mujeres y hombres en la atención de salud (acceso y uso), financiamiento (contribución financiera) y participación en el trabajo de la salud, en razón de los roles sociales diferenciados que históricamente se les han asignado en razón de su sexo, en la que se establece una asignación desigual de poder.

Por lo anteriormente expuesto, se ha determinado realizar un diagnóstico en los Egresos Hospitalarios para determinar si existen o no diferencias evitables e injustas entre mujeres y hombres (inequidad de género), tanto en el acceso y uso de las atenciones hospitalarias como en la contribución financiera de las personas beneficiarias de las mismas o si los hallazgos obedecen a diferencias determinadas por características propias del sexo, que no son injustas. Posteriormente, de existir inequidades de género, se pretende cuantificar las brechas y sugerir propuestas de intervención para eliminarlas, si es posible, o disminuirlas al mínimo.

Cabe hacer presente, que las hospitalizaciones de los pacientes, es decir, el uso del tercer nivel de complejidad de atención, se realiza por una indicación médica y no por decisión propia del paciente, es decir, debe existir una justificación médica de carácter técnico-sanitario, la que puede estar determinada -entre otras causas- por fines diagnósticos, manejo terapéutico especializado, atenciones de urgencias con o sin riesgo vital, que requieren de asistencia médico-quirúrgica y tecnología de alta complejidad hospitalaria para su resolución. Por consiguiente, el acceso a una atención hospitalaria es determinada por la demanda de problemas de salud que así lo requieran médicamente, siempre y cuando las personas perciban una enfermedad y expresen una demanda por atención de salud, pero también por la capacidad de oferta de los servicios de salud para otorgar dicha atención.

En general, las mujeres el año 2019 tienen una tasa de egresos hospitalarios un 29,5% mayor que la observada en los hombres. Esto obedece a dos razones fundamentales: por un lado, alrededor de un tercio de los egresos hospitalarios realizados por mujeres están referidos a procesos reproductivos (embarazo, parto, puerperio y abortos) y también a causas ginecológicas (tumores benignos y malignos) y, por otra parte, las mujeres acuden más fácilmente a los servicios médicos que los hombres. Esto último se vincula con los "estereotipos de género", al asignarle a la mujer un rol reproductivo y de cuidadora de las personas (niños, enfermos y adultos) y por la mayor disponibilidad

de horarios que tienen cuando laboran en el hogar, lo que les facilita el acceso a las atenciones de salud.

Además, se requiere de un análisis más específico para determinar posibles diferencias injustas y evitables entre mujeres y hombres por tipo de Plan de Salud y según determinados problemas de salud de resolución hospitalaria, lo que escapa a las posibilidades de este análisis general de los Egresos Hospitalarios del año 2019.

Asimismo, cabe hacer presente, que no disponemos actualmente de información con datos confiables de las personas para determinar su capacidad de pago para poder así realizar un análisis de equidad financiera y de género, con la finalidad de determinar la existencia o no de inequidades en la contribución financiera de las mismas.

Por consiguiente, conforme a lo anteriormente expuesto y al análisis general efectuado, podemos concluir que los resultados observados en las tasas de los egresos hospitalarios por capítulo de causas CIE-10 o por causas específicas en mujeres y hombres, obedecen a condiciones biológicas de cada uno de ellos, no existiendo evidencia suficiente -con base en la información disponible- detectar que existan inequidades de género.