



Documento de Trabajo

Análisis de Egresos Hospitalarios del Sistema Isapre 2018

Departamento de Estudios y Desarrollo

11 de marzo de 2020

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.....	17
8.	Enfoque de Equidad de Género en los Egresos Hospitalarios.....	20

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 lo 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 los beneficiarios 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 2016 estaban vigentes las Garantías Explícitas en Salud (GES) con 80 problemas de salud garantizados, que se implementaron a partir del 1° de julio del año 2016, 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 2018 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, sea éste 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 2018, se encuentran publicados en la Biblioteca Digital de la Superintendencia de Salud en el link siguiente: <http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/w3-article-18873.html>.

2. Resumen Ejecutivo

- ✓ El número total de 464.330 egresos hospitalarios del año 2018, acumula un total de 2.069.894 días de hospitalización, con un promedio general de 4,5 días de hospitalización por egreso *versus* los 4,4 días del año 2017 (variación +1,3%).
- ✓ La variación de la tasa de egresos hospitalarios por cada 1.000 beneficiarios fue 4,5% (136,8 *versus* 130,9), comparada con el año anterior.
- ✓ La variación de la tasa de egresos hospitalarios en las mujeres fue de 3,1% y en los hombres fue de 6,2%, en comparación con el año anterior.
- ✓ La primera causa de egresos hospitalarios por capítulo de causas son los tumores, que concentran el 15,5% del total de egresos y presentaron un aumento real de un 3,3%.
- ✓ En la mujer, los tumores malignos se ubicaron en el segundo lugar, después de las causas obstétricas, concentrando el 16,3% del total y tuvieron un incremento del 0,4%. En los hombres, los tumores malignos constituyen la primera causa de egresos, concentrando el 14,7% del total y tuvieron un incremento del 7,1%. Sin embargo, estos egresos son un 31,1% más frecuentes 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, los 5 principales egresos hospitalarios por capítulo de causas, que concentran el 46% del total, presentaron disminuciones el Embarazo, parto y puerperio (-3,5%) reflejo de la disminución de la tasa de fecundidad. El resto presentaron aumentos y fueron los siguientes: Enfermedades del sistema digestivo (3,7%); Enfermedades del sistema genitourinario (2,8%); Enfermedades del sistema osteomuscular (5,9%); Enfermedades del sistema respiratorio (6,3%).
- ✓ En las mujeres, las 3 principales causas que presentaron incrementos, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: tumores malignos (1,6%), Enfermedades del sistema osteomuscular (6,1%) y enfermedades de los ojos y sus anexos (2,4%).
- ✓ En los hombres, las principales causas que presentaron incrementos, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: enfermedades del corazón (10,4%) y tumores malignos (7,2%).
- ✓ En las mujeres, las principales causas que presentaron disminuciones, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: parto-cesárea (-8,4%) y la Influenza-Neumonía (-5,0%).
- ✓ En los hombres, las principales causas que presentaron disminuciones, según tasas de egresos observadas, fueron las siguientes: Influenza-Neumonía (-2,4%) y enfermedades del apéndice (-0,9%).
- ✓ Las atenciones hospitalarias fueron realizadas en un 96,4% en prestadores privados y en un 3,6% en prestadores públicos, igual a lo observado el año anterior (96% y 4%).
- ✓ Entre las principales causas específicas de mayor permanencia hospitalaria y de días por egreso, destacan la Insuficiencia Renal, concentrando el 9,4% del total de días y con 22,4 días por egreso. Le siguen los trastornos mentales (Esquizofrenia, Trastorno Bipolar y Depresión), que concentran el 4,5% del total de días, con días por egreso de 28,7; 20,4 y 16,4, respectivamente. Continúan las enfermedades cerebrovasculares con un 3,6% del total de días y 14,9 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 2017, manteniéndose el perfil de morbilidad hospitalaria.
- ✓ La implementación gradual del GES a partir del 1° de julio del año 2005, con 25 problemas de salud y con 80 problemas de salud desde el año 2013, podrían estar contribuyendo, en algunos casos, a un aumento de la tasa de egresos hospitalarios observada el año 2018. 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, enfermedades del corazón, Cataratas, Hiperplasia de la Próstata y Depresión grave, y a un manejo hospitalario que estas afecciones requieren.
- ✓ Finalmente, el perfil de la morbilidad de las personas se ha mantenido estable y no se visualizan inequidades de género. Esto se fundamenta en la existencia de una oferta suficiente de prestadores privados de salud y al leve incremento de las tasas de egresos, con variaciones menores en la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas y causas específicas, según sexo y edad. Y las diferencias observadas entre hombres y mujeres, esencialmente son por causas biológicas.

3. Egresos Hospitalarios por Capítulo de Causas y Tasas

Del total de egresos hospitalarios del año 2018, que alcanza a 464.330 eventos, un 15,5% corresponde a egresos por causas tumorales. Le siguen las enfermedades del sistema digestivo con un 11,4% y las atenciones por embarazo, parto y puerperio, representan un 9,7%, siendo un -3,5% inferior al año 2017. Un 9,5% corresponde a afecciones urológicas y un 7,9% es por enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo. Estas 5 causas, en su conjunto, representan el 53,9% del total de los egresos hospitalarios, similar a lo ocurrido durante el año 2017.

CUADRO N° 1
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS
AÑOS 2017 – 2018

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Año 2017		Año 2018		Variación	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		445.873	100%	464.330	100%	18.457	4,1%
II	Tumores (neoplasias)	69.715	15,6%	72.008	15,5%	2.293	3,3%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	50.918	11,4%	52.823	11,4%	1.905	3,7%
XV	Embarazo, parto y puerperio	46.624	10,5%	44.973	9,7%	-1.651	-3,5%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	42.700	9,6%	43.915	9,5%	1.215	2,8%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	34.509	7,7%	36.533	7,9%	2.024	5,9%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	31.839	7,1%	33.844	7,3%	2.005	6,3%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	27.668	6,2%	28.499	6,1%	831	3,0%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	24.020	5,4%	25.599	5,5%	1.579	6,6%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	19.883	4,5%	20.397	4,4%	514	2,6%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	16.558	3,7%	19.949	4,3%	3.391	20,5%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	15.161	3,4%	16.525	3,6%	1.364	9,0%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	13.300	3,0%	13.116	2,8%	-184	-1,4%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12.769	2,9%	12.593	2,7%	-176	-1,4%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10.174	2,3%	10.497	2,3%	323	3,2%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7.268	1,6%	8.072	1,7%	804	11,1%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	6.139	1,4%	6.597	1,4%	458	7,5%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5.851	1,3%	6.499	1,4%	648	11,1%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	5.398	1,2%	5.806	1,3%	408	7,6%
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	3.421	0,8%	4.083	0,9%	662	19,4%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1.954	0,4%	2.002	0,4%	48	2,5%
	Sin clasificar	4	0,0%	-	0,0%	-4	-100,0%

* 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 2017-2018, observamos un incremento de 18.457 egresos, representando una variación positiva de un 4,1%. Sin embargo, al hacer un análisis comparativo en función de las tasas de egresos observadas, los resultados son los siguientes: durante el año 2017 la tasa de egresos por cada 1.000 beneficiarios fue de 130,9 y el año 2018 fue de 136,8, lo que equivale a un aumento real de un 4,5%, tal como se muestra en el cuadro siguiente.

CUADRO N° 2
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS Y TASAS DE EGRESOS
AÑOS 2017 – 2018

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Año 2017		Año 2018		Variación Tasa	
		Tasa Egresos x 1.000	%	Tasa Egresos x 1.000	%	Egresos x 1.000	%
Total		130,9	100%	136,8	100%	5,9	4,5%
II	Tumores (neoplasias)	20,5	15,6%	21,2	15,5%	0,7	3,6%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	14,9	11,4%	15,6	11,4%	0,6	4,1%
XV	Embarazo, parto y puerperio	13,7	10,5%	13,2	9,7%	-0,4	-3,2%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	12,5	9,6%	12,9	9,5%	0,4	3,2%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	10,1	7,7%	10,8	7,9%	0,6	6,2%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	9,3	7,1%	10,0	7,3%	0,6	6,7%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	8,1	6,2%	8,4	6,1%	0,3	3,4%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	7,1	5,4%	7,5	5,5%	0,5	6,9%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	5,8	4,5%	6,0	4,4%	0,2	2,9%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	4,9	3,7%	5,9	4,3%	1,0	20,9%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	4,5	3,4%	4,9	3,6%	0,4	9,4%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3,9	3,0%	3,9	2,8%	0,0	-1,0%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3,7	2,9%	3,7	2,7%	0,0	-1,0%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3,0	2,3%	3,1	2,3%	0,1	3,5%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,1	1,6%	2,4	1,7%	0,2	11,4%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	1,8	1,4%	1,9	1,4%	0,1	7,8%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,7	1,3%	1,9	1,4%	0,2	11,5%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1,6	1,2%	1,7	1,3%	0,1	7,9%
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	1,0	0,8%	1,2	0,9%	0,2	19,8%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,6	0,4%	0,6	0,4%	0,0	2,8%
	Sin clasificar	0,0	0,0%	-	0,0%	0,0	-100,0%

* Incluye sólo el código Z30

La primera causa de egresos hospitalarios por capítulo de causas son los tumores, que concentran el 15,5% del total de egresos y presentaron un aumento real de un 3,6%.

Después de los tumores, los 5 principales egresos hospitalarios por capítulo de causas, que concentran el 45,7% del total, presentaron aumentos y son los siguientes, con excepción del embarazo, parto y puerperio (-3,2%), como consecuencia de la disminución de la tasa de fecundidad; Enfermedades del sistema digestivo (4,1%); Enfermedades del sistema genitourinario (3,2%); Enfermedades del sistema osteomuscular (6,2%) y enfermedades del sistema respiratorio (6,7%).

A su vez, el número total de 464.330 egresos hospitalarios del año 2018, acumula un total de 2.069.894 días de hospitalización, con un promedio general de 4,5 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 16,9 días, siendo 3,8 veces superior al promedio general, no obstante que estas causas representan sólo un 1,4% del total de los egresos y un 5,4% 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 un 8,8 y 8,6 días, respectivamente. Estas causas tienen una participación del total de los egresos hospitalarios de un 1,4% y 2,7%, y, respecto del total de días de hospitalización, de un 2,7% y 5,2%, respectivamente.

Entre las afecciones que tienen una estadía hospitalaria por egreso inferior al promedio, destacan los tumores con 3,0 días por egreso, con un 15,5% de participación en la cantidad total de egresos y de un 10,6% en el total de días de hospitalización. Le siguen las enfermedades del sistema osteomuscular con igual promedio de 2,6 días por egreso, con un 7,9% de participación en la cantidad total de egresos y de un 4,6% 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 4,4% de participación en la cantidad total de egresos y de un 0,9% 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 2018**

Capítulo CIE-10	CAUSAS	N° Egresos	N° Días Hospitalización	Promedio Días Hospitalización / Egreso
V	Trastornos mentales y del comportamiento	6.597	111.634	16,9
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.499	56.883	8,8
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12.593	107.834	8,6
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	13.116	95.212	7,3
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	43.915	288.743	6,6
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	25.599	166.439	6,5
VI	Enfermedades del sistema nervioso	16.525	103.102	6,2
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8.072	45.060	5,6
X	Enfermedades del sistema respiratorio	33.844	158.762	4,7
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	19.949	84.289	4,2
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10.497	43.709	4,2
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	28.499	107.283	3,8
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmune	4.083	14.835	3,6
XV	Embarazo, parto y puerperio	44.973	162.157	3,6
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	5.806	20.412	3,5
XI	Enfermedades del sistema digestivo	52.823	164.944	3,1
II	Tumores (neoplasias)	72.008	219.507	3,0
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	36.533	95.418	2,6
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	2.002	4.280	2,1
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	20.397	19.391	1,0
Total	Total	464.330	2.069.894	4,5

* Incluye sólo el código Z30

Con relación a las atenciones hospitalarias, éstas se realizaron en un 96,4% en prestadores privados de salud y, el 3,6% restante, en prestadores públicos, similar a lo observado el año 2017, lo que se muestra en el cuadro N° 4. En valores absolutos decrecientes, entre 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 (4,5%), el embarazo, parto y puerperio (4,4%) y los

traumatismos y envenenamientos (5,7%). Sin embargo, en términos proporcionales decrecientes, en prestadores públicos, destacan las atenciones por traumatismos y envenenamientos (5,7%), las enfermedades del sistema circulatorio (5,3%) y enfermedades del sistema respiratorio con un 4,6%.

CUADRO N° 4 MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS SEGÚN PRESTADORES AÑO 2018

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		447.446	96,4%	16.884	3,6%	464.330	100%
II	Tumores (neoplasias)	70.874	98,4%	1134	1,6%	72.008	15,5%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	50.437	95,5%	2386	4,5%	52.823	11,4%
XV	Embarazo, parto y puerperio	42.975	95,6%	1998	4,4%	44.973	9,7%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	42.533	96,9%	1382	3,1%	43.915	9,5%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	35.082	96,0%	1451	4,0%	36.533	7,9%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	32.289	95,4%	1555	4,6%	33.844	7,3%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	26.885	94,3%	1614	5,7%	28.499	6,1%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	24.232	94,7%	1367	5,3%	25.599	5,5%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	20.129	98,7%	268	1,3%	20.397	4,4%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	19.159	96,0%	790	4,0%	19.949	4,3%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	16.141	97,7%	384	2,3%	16.525	3,6%
XX	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	12.670	96,6%	446	3,4%	13.116	2,8%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12.264	97,4%	329	2,6%	12.593	2,7%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10.013	95,4%	484	4,6%	10.497	2,3%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7.745	95,9%	327	4,1%	8.072	1,7%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	6.309	95,6%	288	4,4%	6.597	1,4%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.321	97,3%	178	2,7%	6.499	1,4%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	5.540	95,4%	266	4,6%	5.806	1,3%
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	3.932	96,3%	151	3,7%	4.083	0,9%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	1.916	95,7%	86	4,3%	2.002	0,4%
	Sin clasificar					-	0,0%

* Incluye sólo el código Z30

4. Principales Prestadores de Salud de las Isapres

A nivel nacional durante el año 2018, los prestadores de salud de las Isapres, que concentran el 70,2% de los egresos hospitalarios, se agrupan en 20 prestadores principales, según mayor cantidad de hospitalizaciones, lo que se observa en el cuadro N° 5.

En primer lugar, se encuentra la Clínica Alemana de Santiago con 40.834 egresos (8,8%), en segundo lugar, se ubica la Clínica Santa María con 40.377 egresos (8,7%) y, en el tercer lugar, está la Clínica Dávila con 38.318 egresos (8,3%), concentrando en estos 3 prestadores el 25,7% de las hospitalizaciones.

Hasta el año 2017, entre los 20 principales prestadores de salud destacaba la participación de la Fundación Arturo López Pérez, institución sin fines de lucro, que es un centro clínico integral de diagnóstico, tratamiento, investigación y docencia en cáncer, que aspira a ser una institución oncológica de referencia a nivel nacional y de Sudamérica. Esta institución se ubicaba el año 2017 en el lugar 19 con 5.698 egresos, equivalente a un 1,3 % del total.

Asimismo, cabe hacer presente, que entre los 20 principales prestadores de salud de las Isapres, ya no se encuentra la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS) que el año 2009 se ubicaba en el lugar 19 con un 1% de participación. Es importante señalar, que esta institución es una Corporación Privada, mutualidad sin fines de lucro, administradora del Seguro Social contra Riesgos de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales, Ley N° 16.744, que también otorga prestaciones de medicina curativa a través de una Red de Centros Preventivos y de Salud a lo largo del país, y/o a través de otros prestadores de salud privados en convenio, para satisfacer algunas de las necesidades de salud curativas de sus más de 1.600.000 trabajadores. Actualmente, tiene un nuevo Centro de Especialidades Médicas que cuenta con una amplia gama de especialidades para atenciones curativas (Hospital del Trabajador Santiago), que tiene convenio con algunas de las principales Isapres y el FONASA.

**CUADRO N° 5
PRINCIPALES PRESTADORES DE SALUD SEGÚN EGRESOS HOSPITALARIOS AÑO 2018**

N°	Prestadores de Salud Año 2016	N° Egresos	Participación (%)	Participación Acumulada (%)
1	CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO	40.834	8,8%	8,8%
2	CLINICA SANTA MARIA	40.377	8,7%	17,5%
3	CLINICA DAVILA	38.318	8,3%	25,7%
4	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO	30.728	6,6%	32,4%
5	CLINICA LAS CONDES	26.058	5,6%	38,0%
6	CENTRO DE DIAGNOSTICO PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA	21.032	4,5%	42,5%
7	FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CHILE	16.310	3,5%	46,0%
8	CLINICA BICENTENARIO	13.782	3,0%	49,0%
9	CLINICA AVANSALUD PROVIDENCIA	12.922	2,8%	51,8%
10	SERVICIOS MEDICOS TABANCURA	10.334	2,2%	54,0%
11	CLINICA VESPUCCIO	9.623	2,1%	56,1%
12	CLINICA DE LA MUJER SANATORIO ALEMAN	9.336	2,0%	58,1%
13	CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA	9.283	2,0%	60,1%
14	CLINICA CIUDAD DEL MAR	7.835	1,7%	61,8%
15	SOCIEDAD MEDICA ONCOMED S A	7.722	1,7%	63,4%
16	CLINICA REÑACA	7.221	1,6%	65,0%
17	CENTRO UNI ESP MED UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	6.319	1,4%	66,3%
18	CLINICA ALEMANA DE TEMUCO	6.260	1,3%	67,7%
19	CLINICA BIO BIO	5.916	1,3%	69,0%
20	CLINICA SAN CARLOS DE APOQUINDO	5.910	1,3%	70,2%
	Otros Prestadores de Salud	138.210	29,8%	100,0%
	TOTAL	464.330	100,0%	

Finalmente, cabe destacar que, en este grupo de principales prestadores de salud, el 54,0% 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 2018**

CIE-10 Capítulo	Causas	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		235.370	96,4%	8.752	3,6%	244.122	100%
XV	Embarazo, parto y puerperio	42.525	95,5%	1.982	4,5%	44.507	18,2%
II	Tumores (neoplasias)	39.109	98,5%	589	1,5%	39.698	16,3%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	23.752	95,8%	1.040	4,2%	24.792	10,2%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	19.765	96,7%	682	3,3%	20.447	8,4%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	16.670	95,9%	708	4,1%	17.378	7,1%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	14.797	95,6%	689	4,4%	15.486	6,3%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	10.271	98,8%	126	1,2%	10.397	4,3%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	9.679	94,2%	598	5,8%	10.277	4,2%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	9.334	96,1%	378	3,9%	9.712	4,0%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	9.223	95,2%	464	4,8%	9.687	4,0%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	7.048	97,4%	185	2,6%	7.233	3,0%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6.201	95,3%	308	4,7%	6.509	2,7%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5.947	97,2%	173	2,8%	6.120	2,5%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	5.711	96,3%	222	3,7%	5.933	2,4%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3.526	95,9%	149	4,1%	3.675	1,5%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	3.389	95,8%	148	4,2%	3.537	1,4%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.843	97,4%	76	2,6%	2.919	1,2%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2.370	95,5%	112	4,5%	2.482	1,0%
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y sistema inmunitario	2.308	96,6%	80	3,4%	2.388	1,0%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	902	95,4%	43	4,6%	945	0,4%
	Sin clasificar						0,0%

* Incluye sólo el código Z30

En el caso de las mujeres, en primer lugar, se encuentran las atenciones por fenómenos reproductivos con un 18,2% del total, destacando, en segundo lugar, las afecciones neoplásicas con un 16,3% y, en tercer lugar, los egresos por enfermedades del sistema digestivo con un 10,2%, los que conjuntamente representan el 45,0% del total. Los porcentajes de atención en prestadores públicos fueron de 4,5%, 1,5% y 4,2%, respectivamente, siendo similar a lo observado durante el año 2017.

CUADRO N° 7
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN HOMBRES SEGÚN
PRESTADORES AÑO 2018

CIE-10 Capítulo	Causas	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		211.610	96,1%	8.116	3,7%	220.208	100%
II	Tumores (neoplasias)	31.765	98,3%	545	1,7%	32.310	14,7%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	26.684	95,2%	1346	4,8%	28.030	12,7%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	22.768	97,0%	700	3,0%	23.468	10,7%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	18.412	96,1%	743	3,9%	19.155	8,7%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	17.488	95,3%	866	4,7%	18.354	8,3%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	17.206	94,4%	1016	5,6%	18.222	8,3%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	15.009	94,3%	903	5,7%	15.912	7,2%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	9.825	96,0%	412	4,0%	10.237	4,6%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	9.858	98,6%	142	1,4%	10.000	4,5%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	9.090	97,9%	199	2,1%	9.289	4,2%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	6.958	96,9%	224	3,1%	7.182	3,3%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6.312	97,6%	156	2,4%	6.468	2,9%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.219	96,0%	178	4,0%	4.397	2,0%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3.812	95,6%	176	4,4%	3.988	1,8%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3.476	97,1%	102	2,9%	3.578	1,6%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3.170	95,4%	154	4,6%	3.324	1,5%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	2.920	95,4%	140	4,6%	3.060	1,4%
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y sistema inmunitario	1.624	95,8%	71	4,2%	1.695	0,8%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	1.014	95,9%	43	4,1%	1.057	0,5%
	Sin clasificar					482	0,2%

*Incluye sólo código Z30

En el caso de los hombres, el 46,8% 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 un 14,7%, 12,7%, 10,7% y 8,7%, respectivamente. Estas causas son atendidas en prestadores de salud públicos en 1,7%, 4,8%, 3,0% y 3,9%, respectivamente. Con respecto al año 2017, la situación observada es similar. Cabe hacer presente, que las causas tumorales en los hombres se ubican en el primer lugar de importancia y en las mujeres (2°), sin embargo, los egresos por estas causas son un 31,1% más frecuentes en ellas, por la mayor diversidad de órganos, especialmente reproductivos, susceptibles de dar origen a fenómenos neoplásicos, ya sean benignos o malignos, lo que también se observó durante el año 2017.

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 2018

CIE-10	CAUSAS	FEMENINO													
		menor 1	01-04	05-14	15-44	45-64	65 y +	Total							
Capítulo		%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%			
Total		12.271	7.955	9.940	116.541	63.327	33.724	244.122				100%			
XV	Embarazo, parto y puerperio	-	0	0	43.677	466	0	44.143				18,1%			
II	Tumores (neoplasias)	51	550	1.238	10.873	17.944	9.042	39.698				16,3%			
XI	Enfermedades del sistema digestivo	207	588	1.480	12.460	7.506	2.551	24.792				10,2%			
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	238	394	342	10.769	6.295	2.409	20.447				8,4%			
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	14	122	563	5.628	8.046	3.005	17.378				7,1%			
X	Enfermedades del sistema respiratorio	1.241	2.705	1.887	5.202	1.949	2.502	15.486				6,3%			
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	18	103	170	2.978	3.619	3.509	10.397				4,3%			
XIX	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	152	726	1.072	3.440	2.882	2.005	10.277				4,2%			
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	626	579	656	3.779	2.401	1.671	9.712				4,0%			
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	42	76	119	2.391	3.686	3.373	9.687				4,0%			
VI	Enfermedades del sistema nervioso	100	268	542	2.875	2.633	815	7.233				3,0%			
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	123	61	123	3.903	1.867	432	6.509				2,7%			
XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	5.452	173	39	430	16	10	6.120				2,5%			
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3.311	92	70	1.097	681	682	5.933				2,4%			
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	263	627	412	1.213	662	498	3.675				1,5%			
V	Trastornos mentales y del comportamiento	6	10	139	2.449	759	174	3.537				1,4%			
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	371	493	472	994	413	176	2.919				1,2%			
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	31	127	253	1.111	686	274	2.482				1,0%			
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	19	119	193	977	589	491	2.388				1,0%			
VIII	Enfermedades del oído y de la apofisis mastoides	6	142	170	295	227	105	945				0,4%			
	Sin clasificar							364				0,1%			

*Incluye sólo código Z30

Al efectuar un análisis descriptivo de los egresos hospitalarios por capítulo de causas, según sexo femenino y por grupos de edad, podemos observar lo siguiente:

Mujeres menores de 1 año

Un 44,4% de las causas de morbilidad tienen su origen en afecciones del período perinatal. En segundo lugar, aparecen las enfermedades del sistema respiratorio con un 10,1% 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 3,0%.

Mujeres entre 1 - 4 años

El 34,0% 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 7,9%. 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 19,0%, seguido de las afecciones digestivas y los tumores con un 14,9% y 12,5%, respectivamente.

Mujeres entre 15 - 44 años

En plena edad reproductiva, un 37,5% 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%, 9,3% y 9,2%, respectivamente, totalizando un 29,3%. Estas 4 causas concentran el 66,7% de las hospitalizaciones.

Mujeres entre 45 - 64 años

A partir de esta edad, en primer lugar, se ubican las causas tumorales con un 28,3%. En segundo lugar, las enfermedades del sistema osteomuscular y, en tercer lugar, las afecciones del sistema

digestivo, con un 12,7% y 11,9%, respectivamente, las que determinan el 52,9% de los egresos hospitalarios.

Mujeres mayores de 65 años

En estas edades, después de los tumores con un 26,8% de los egresos, aparecen las enfermedades del ojo y sus anexos y las afecciones del sistema circulatorio, con un 10,4% y 10,0%, respectivamente, concentrando en estas 3 causas el 47,2% 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 2017.

CUADRO N° 9 MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN HOMBRES SEGÚN GRUPOS DE EDAD, AÑO 2018

CIE-10	Causas	Masculino													
		menor 1		01-04		05-14		15-44		45-64		65 y +		Total	
Capítulo			%		%		%		%		%		%		%
Total		14.665	100%	12.158	100%	14.121	100%	77.011	100%	62.036	100%	40.217	100%	220.208	100%
II	Tumores (neoplasias)	70	0,5%	877	7,2%	1.050	7,4%	6.194	8,0%	12.573	20,3%	11.546	28,7%	32.310	14,7%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	363	2,5%	807	6,6%	2.010	14,2%	12.444	16,2%	8.922	14,4%	3.484	8,7%	28.030	12,7%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	367	2,5%	1.678	13,8%	2.360	16,7%	7.075	9,2%	7.257	11,7%	4.731	11,8%	23.468	10,7%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	22	0,2%	136	1,1%	494	3,5%	9.808	12,7%	6.815	11,0%	1.880	4,7%	19.155	8,7%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	1.834	12,5%	3.614	29,7%	2.297	16,3%	5.571	7,2%	2.330	3,8%	2.708	6,7%	18.354	8,3%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	161	1,1%	1.003	8,2%	1.622	11,5%	10.360	13,5%	3.793	6,1%	1.283	3,2%	18.222	8,3%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	53	0,4%	90	0,7%	209	1,5%	3.658	4,7%	6.425	10,4%	5.477	13,6%	15.912	7,2%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	681	4,6%	734	6,0%	838	5,9%	3.531	4,6%	2.480	4,0%	1.973	4,9%	10.237	4,6%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	24	0,2%	98	0,8%	147	1,0%	3.629	4,7%	3.183	5,1%	2.919	7,3%	10.000	4,5%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	128	0,9%	339	2,8%	615	4,4%	3.963	5,1%	3.099	5,0%	1.145	2,8%	9.289	4,2%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3.463	23,6%	145	1,2%	124	0,9%	1.608	2,1%	982	1,6%	860	2,1%	7.182	3,3%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	6.084	41,5%	220	1,8%	75	0,5%	48	0,1%	28	0,0%	13	0,0%	6.468	2,9%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	342	2,3%	786	6,5%	418	3,0%	1.660	2,2%	639	1,0%	552	1,4%	4.397	2,0%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	129	0,9%	49	0,4%	153	1,1%	1.964	2,6%	1.201	1,9%	492	1,2%	3.988	1,8%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	513	3,5%	993	8,2%	848	6,0%	779	1,0%	309	0,5%	136	0,3%	3.578	1,6%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	50	0,3%	163	1,3%	297	2,1%	1.759	2,3%	762	1,2%	293	0,7%	3.324	1,5%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	6	0,0%	34	0,3%	95	0,7%	2.168	2,8%	598	1,0%	159	0,4%	3.060	1,4%
III	Enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y del sistema inmunitario	25	0,2%	147	1,2%	258	1,8%	477	0,6%	345	0,6%	443	1,1%	1.695	0,8%
VIII	Enfermedades del oído y de la apofisis mastoidea	14	0,1%	232	1,9%	201	1,4%	261	0,3%	259	0,4%	90	0,2%	1.057	0,5%
0	Sin clasificar	336	2,3%	13	0,1%	10	0,1%	54	0,1%	36	0,1%	33	0,1%	482	0,2%

*Incluye sólo código Z30

Al efectuar un análisis descriptivo de la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas, según sexo masculino y por grupos de edad, observamos lo siguiente:

Hombres menores de 1 año

Un 41,5% de las causas de morbilidad tienen su origen en afecciones del período perinatal, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio con un 12,5% de los egresos hospitalarios. Luego se ubican las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con un 3,5%, similar a lo que se observa en el caso de las mujeres.

Hombres entre 1- 4 años

El 29,7% de los egresos hospitalarios se debe a enfermedades del sistema respiratorio, seguido de las enfermedades del sistema genitourinario con un 13,8%. En tercer lugar, con un 8,2% 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 16,7%, seguido de las enfermedades de los sistemas respiratorio y digestivo, con un 16,3% y 14,2%, respectivamente.

Hombres entre 15 - 44 años

En este grupo etéreo destacan las enfermedades del sistema digestivo, los traumatismos y envenenamientos, y las afecciones osteomusculares, con un 16,2%, 13,5% y 12,7, respectivamente.

En cuarto lugar, se ubican las causas genitourinarias con un 9,1%. En quinto lugar, las enfermedades del sistema respiratorio con un 9,2%, seguido de las afecciones tumorales con un 8,0%. Estas cinco causas concentran el 60,0% de los egresos hospitalarios.

Hombres entre 45 - 64 años

A partir de esta edad, en primer lugar, se ubican las causas tumorales con un 20,3%. En segundo lugar, las enfermedades del sistema digestivo con un 14,4% y, en tercer lugar, aparecen las enfermedades del sistema genitourinario con un 11,8%. Estas 3 causas concentran el 46,0% de las hospitalizaciones.

Hombres mayores de 65 años

En la tercera edad existe un franco predominio de egresos hospitalarios por causas tumorales con un 28,7%, seguido de las enfermedades circulatorias y las afecciones del sistema genitourinario con un 13,6% y con un 11,8% concentrando estas causas el 54,1% 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 2017.

6. Principales causas de Morbilidad Hospitalaria por Sexo

**CUADRO N° 10
VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA
EN MUJERES AÑO 2018**

N°	Códigos CIE-10	Causas	Egresos	Tasa por 100.000 mujeres	%
	A00-Z99	Total	244.122	15.762	100%
1	O82	Parto cesárea	20.369	1.315	8,3%
2	O80-O81	Parto único espontáneo y con fórceps	12.828	828	5,3%
3	C00-C97	Tumores malignos	29.764	1.922	12,2%
	C50	Tu maligno de la mama	11.350	733	
	C18	Tu maligno del colon	2.178	141	
	C33-C34	Tu maligno tráquea, bronquios y pulmón	1.556	100	
	C53	Tu maligno del cuello uterino	851	55	
	C19-C21	Tu maligno rectosigmoideo, recto y ano	420	27	
	C23	Tu maligno de la vesícula biliar	107	7	
	C15	Tu maligno del estómago	68	4	
		Otros tumores malignos	13.234	854	
4	M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	17.378	1.122	7,1%
	M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales	1.689		
5	H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	10.397	671	4,3%
	H25-H26	Cataratas	4.197	271	
	H33	Desprendimiento de retina	196	13	
6	K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	9.511	614	3,9%
7	S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	10.277	664	4,2%
	S02-T12*	Fracturas	3.911	253	
	S03-T03**	Luxaciones, esguinces y torceduras	1.664	107	
8	N00-N39	Enfermedades sistema genitourinario	9.605	620	3,9%
	N17-N19	Insuficiencia renal	2.951	191	
	N20-N21	Litiasis urinaria	1.421	92	
9	O10-O92	Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	6.444	416	2,6%
10	O00-O08	Aborto	5.214	337	2,1%
11	K35-K38	Enfermedades del apéndice	3.415	220	1,4%
12	D25	Leiomioma uterino	3.351	216	1,4%
13	J10-J18	Influenza - Neumonía	2.948	190	1,2%
14	F00-F52, F54-F99	Trastornos mentales	3.535	228	1,4%
	F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	1.689	109	
	F31	Trastorno afectivo bipolar	555	36	
	F20	Esquizofrenia	299	19	
15	I00-I51, excepto I46	Enfermedades del corazón	3.472	224	1,4%
	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	298	19	
16	K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	2.686	173	1,1%
17	J35	Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	2.434	157	1,0%
18	I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	2.149	139	0,9%
19	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	2.026	131	0,8%
20	N80	Endometriosis	1.662	107	0,7%
		Otras causas			
	R00-R99	Síntomas, signos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	9.712	627	4,0%
		Las demás causas	74.945	4.839	30,7%

* 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 aumento en la tasa de egresos hospitalarios de un 4,5% y en las mujeres fue de un 3,1%, 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 15,7% del total de los egresos hospitalarios. Le siguen los tumores malignos, las enfermedades del sistema osteomuscular, las enfermedades de los ojos (Cataratas) y las Colelitiasis-Colecistitis, con un 12,2%, 7,1%, 4,3% y 3,9%, respectivamente. Estas causas principales son similares a las observadas el año 2017, pero con una variación general en la tasa de egresos por 100.000 beneficiarias mujeres de 3,1% el año 2018. En las mujeres, la principal causa que presentó una disminución, según tasas de egresos observadas, fue el parto-cesárea (-8,4%), como consecuencia de la disminución de la tasa de fecundidad. La atención del parto natural se mantuvo en tasas similares y las Cataratas presentaron un incremento de un 10,3%.

En el caso de la Colelitiasis-Colecistitis, ésta se mantuvo en 6° lugar de importancia, con una tasa de egresos de 614 por 100.000 mujeres, con una leve disminución respecto del año 2017, que tuvo una tasa de egresos de 643 por 100.000 (variación -4,6%). 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), se mantuvieron en el 7° lugar, con una tasa de egresos estable entre 626-664 egresos por 100.000 mujeres, presentando un aumento real de un 6,1% el año 2018.

Los tumores malignos, tuvieron una variación leve en las tasas de egresos de 1,6%, 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 2018. 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 2016, una variación en la tasa de egresos de 1,6% y 7,4%, 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 8,7% (129 *versus* 141 por 100.000). En el caso de las afecciones de los ojos y sus anexos, hubo un aumento de 2,4% en las tasas de egreso (655 *versus* 671 por 100.000), con una tasa de egresos por Cataratas que aumentó un 10,3% (246 *versus* 271 por 100.000) y el desprendimiento de retina disminuyó levemente (14 *versus* 13 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 10,3% 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 una disminución en la tasa de egreso de un -7,4% (206 *versus* 191 por 100.000) y la patología garantizada GES para su tratamiento es la Insuficiencia Renal Crónica Terminal. Esta disminución podría reflejar, en parte, una mejor 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 21,6% (90 *versus* 109 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 2018 fue un 31,1% más frecuente en las mujeres que en los hombres (1.922 *versus* 1.466 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, se mantuvo en el lugar 13° en importancia, presentando una disminución en la tasa de egreso de un -5,0% comparado con lo observado el año 2017 (200 *versus* 190 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 menor 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 2017, sufrieron las siguientes variaciones reales de -4,6%, +10,3% y +21,6%, 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 80 (desde el año 2013), podrían estar contribuyendo, en algunos casos, a un aumento en la tasa de egresos hospitalarios en las mujeres observada el año 2018, 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, como se observa en la Insuficiencia Renal, tal como se expuso previamente.

**CUADRO N° 11
VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA
EN HOMBRES AÑO 2018**

N°	Códigos CIE-10	Causas	Egresos	Tasa por 100.000 hombres	%
	A00-Z99	Total	220.208	11.929	100%
1	C00-C97	Tumores malignos	27.062	1.466	12,3%
	C18	Tu maligno del colon	3.574	194	
	C91-C95	Leucemias	2.724	148	
	C61	Tu maligno de la próstata	2.571	139	
	C33-C34	Tu maligno tráquea, bronquios y pulmón	1.792	97	
	C62	Tu maligno de testículo	991	54	
	C19-C21	Tu maligno rectosigmoideo, recto y ano	658	36	
		Otros tumores malignos	14.752	799	
2	M00-M99	Enfermedades sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	19.154	1.038	8,7%
	M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales	2.371	128	
3	S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	18.222	987	8,3%
	S02-T12*	Fracturas	6.804	369	
	S03-T03**	Luxaciones, esguinces y torceduras	4.116	223	
4	N00-N39	Enfermedades sistema genitourinario	12.308	667	5,6%
	N17-N19	Insuficiencia renal	5.747	311	
	N20-N21	Litiasis urinaria	3.242	176	
5	H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	10.000	542	4,5%
	H25-H26	Cataratas	3.344	181	
	H33	Desprendimiento de retina	351	19	
6	I00-I51, excepto I46	Enfermedades del corazón	8.356	453	3,8%
	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	2.041	111	
7	K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	6.661	361	3,0%
8	K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	5.882	319	2,7%
9	N47	Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	5.360	290	2,4%
10	K35-K38	Enfermedades del apéndice	4.665	253	2,1%
11	J10-J18	Influenza - Neumonía	3.568	193	1,6%
12	F00-F52, F54-F99	Trastornos mentales	3.058	166	1,4%
	F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	918	50	
	F20	Esquizofrenia	825	45	
	F31	Trastorno afectivo bipolar	329	18	
13	I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	2.845	154	1,3%
14	J35	Enf. crónicas de las amígdalas y adenoides	2.824	153	1,3%
15	J20-J22	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	2.053	111	0,9%
16	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	1.945	105	0,9%
17	L00-L01	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	1.897	103	0,9%
18	N40	Hiperplasia de la próstata	1.456	79	0,7%
19	J00-J06	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	1.370	74	0,6%
20	J40-J46	Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	1.322	72	0,6%
		Otras causas			
	R00-R99	Síntomas, signos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	10.237	555	4,6%
		Las demás causas	69.963	3.790	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 son similares a las observadas durante el año 2017, sin embargo, existe un aumento general real en la tasa de egresos por cada 100.000 beneficiarios hombres de un 6,2% el año 2018, superior a lo observado en las mujeres que fue de 3,2%.

En el caso de los hombres, la principal causa de morbilidad hospitalaria es por tumores malignos, que representa un 12,3% del total de los egresos, destacando entre ellos el tumor maligno de Colon y las Leucemias. La tasa de egresos por tumores malignos aumentó un 7,2%, respecto del año 2017. En el caso específico del Cáncer de Colon, éste aumentó un 2,7% (189 *versus* 194 por 100.000) y en el caso de las Leucemias (agudas y crónicas), se observó un aumento en la tasa de egresos de un 5,8% (139 *versus* 148 por 100.000). Esta última patología está garantizada en el GES a partir del 1° de julio del año 2007 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 tercer lugar de importancia, con un 8,7% y un incremento de un 7,1% en la tasa de egreso, seguido de los traumatismos (accidentes) con un 8,3%, sin embargo, la tasa de egreso aumentó levemente un 1,2%. En las enfermedades osteomusculares, destacan los problemas derivados de los discos intervertebrales (lumbociática y Hernia del Núcleo Pulposo (HNP)), que presentaron un aumento en la tasa de egresos de un 5,9% (121 *versus* 128 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 10,4%, 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 -0,7% (313 *versus* 311 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 14,4% (158 *versus* 181 por 100.000), comparado con el año 2017. 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 (107 *versus* 111 por 100.000), respecto del año anterior, con un leve incremento de un 2,9%.

Las hospitalizaciones debido a trastornos mentales pasaron del lugar 13° al lugar 12°, destacando los cuadros depresivos agudos y recurrentes, que en los hombres su tasa de ocurrencia es 2,2 veces inferior a la observada en las mujeres (50 *versus* 109 por 100.000), con un aumento en la tasa de egreso de un 15,7% (43 *versus* 50 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.

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 19° de importancia, presentando un aumento de un 11,9% en la tasa de egresos por esta causa (66 *versus* 74 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, disminuyeron la tasa de egresos en un -2,4% comparado con lo observado el año 2017 (198 *versus* 193 por 100.000). Al igual que en la mujer, es posible una menor 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 (13°), Hiperplasia de la Próstata (18°) y Bronquitis Crónica, Enfisema y Asma, que corresponden a las enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas (20°) presentaron, respecto del año anterior, las siguientes variaciones en las tasas de egresos hospitalarios

de +13,2%, +5,2% y +19,6%, 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 2018, respecto de lo ocurrido el año anterior, observable en el caso de la patología tumoral, Enfermedades del Corazón, Cataratas, Hiperplasia de la Próstata y Depresión.

7. Lista ampliada de Morbilidad Hospitalaria

En general, la tasa de egresos hospitalarios del año 2017 fue 3,4% inferior a lo ocurrido el año 2016 y en las mujeres se observó una disminución de un 4,5%, y en el cuadro siguiente es posible observar tasas de egresos de una lista ampliada de morbilidad por grupos de edad.

CUADRO N° 12
MORBILIDAD HOSPITALARIA SEGÚN CAUSAS DE EGRESOS Y GRUPOS DE EDAD
LISTA AMPLIADA DE MORBILIDAD EN MUJERES AÑO 2018

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	-	-	1	661	54	-	336
Atención para la anticoncepción	Z30	-	-	-	48	5	-	25
Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	J40-J46	236	122	83	25	75	418	79
Cardiopatías congénitas	Q20-Q26	605	60	15	3	7	23	17
Cataratas	H25-H26	5	1	0,5	12	435	2.497	271
Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	O10-O92	-	-	-	822	27	-	407
Colelitiasis y colecistitis	K80-K81	22	9	30	732	917	559	614
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E64	22	3	3	5	4	7	5
Desprendimiento de retina	H33	-	2	-	5	33	36	13
Diabetes Mellitus	E10-E14	-	19	26	19	48	113	33
Endometriosis	N80	-	-	-	151	137	27	107
Enfermedades de los dientes y estructuras de sostén	K00-K08	-	40	43	62	14	17	43
Enfermedades hipertensivas	I10-I15	-	-	0	9	16	98	15
Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	I05-I09	5	3	-	0	7	42	5
Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	J35	33	993	464	66	5	1	157
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	B20-B24	-	-	-	0	0,3	-	0
Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	44	7	2	61	202	926	139
Enfermedades de la glándula tiroideas	E00-E07	11	2	5	47	94	70	51
Enfermedades del apéndice	K35-K38	-	42	309	267	160	88	220
Enfermedades del hígado	K70-K76	-	8	7	15	47	120	27
Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	786	468	116	91	90	195	131
Epilepsia	G40-G41	110	102	76	22	21	30	35
Episodio depresivo y recurrente	F32-F33	-	-	17	161	109	36	109
Esclerosis Múltiple	G35	-	-	0	55	62	22	43
Esquizofrenia	F20	-	-	2	32	14	1	19
*Fracturas	S02-T12	203	186	244	144	292	1.004	253
Hepatitis viral	B15-B19	5	1	5	9	9	2	7
Hernias de la cavidad abdominal	K40-K46	451	138	72	143	250	328	173
Infarto agudo del miocardio	I21	-	-	-	4	61	183	28
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L01	104	80	61	67	65	152	73
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	J20-J22	3.729	520	36	14	26	132	100
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	J00-J06	693	338	79	59	23	34	75
Influenza - Neumonía	J10-J18	1.743	891	94	47	118	842	190
Insuficiencia renal	N17-N19	49	19	18	84	316	1.086	191
Leiomioma uterino	D25	-	-	-	233	424	50	216
Leucemias	C91-C95	49	387	286	62	60	342	130
Litiasis urinaria	N20-N21	5	6	3	91	163	126	92
**Luxaciones, esguinces y torceduras	S03-T03	27	27	42	90	166	258	107
Otros trastornos de los discos intervertebrales	M51	-	-	-	92	208	232	109
Parto cesárea	O82	-	-	-	2.677	-	-	1.307
Parto único espontáneo y con fórceps	O80-O81	-	-	-	1.674	-	-	817
Prolapso genital femenino	N81	-	-	-	22	96	183	45
Quemaduras y corrosiones	T20-T32	68	104	13	11	10	18	18
Trastorno afectivo bipolar	F31	-	-	2	50	43	14	36
Tu benigno de la mama	D24	-	-	0	25	16	7	16
Tu maligno rectosigmoideo, recto y ano	C19-C21	-	-	-	7	57	156	27
Tu maligno tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	-	-	2	12	187	769	100
Tu maligno de la mama	C50	-	-	0,5	377	1.714	2.252	733
Tu maligno de la vesícula biliar	C23	-	-	-	1	20	26	7
Tu maligno de ovario	C56	-	-	5	28	219	386	91
Tu maligno del colon	C18	-	-	-	30	352	663	141
Tu maligno del cuello uterino	C53	-	-	0	65	90	33	55
Tu maligno del estómago	C15	-	-	-	0	6	42	4
Tuberculosis	A15-A19	-	-	0,5	1	3	4	1
Úlcera gástrica y duodenal	K25-K26	-	1	1,4	4	9	43	7
Várices de los miembros inferiores	I83	-	-	-	49	161	144	71
Las demás causas		58.452	4.436	2.311	5.870	9.695	18.503	7.641
Total		67.481	9.018	4.476	15.415	17.440	33.336	15.762

* 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 32,1% 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 2018 fue un 6,2% superior a la presentada el año 2017, y en el cuadro siguiente es posible observar tasas de egresos de una lista ampliada de morbilidad por grupos de edad.

CUADRO N° 13
MORBILIDAD HOSPITALARIA SEGÚN CAUSAS DE EGRESOS Y GRUPOS DE EDAD
LISTA AMPLIADA DE MORBILIDAD EN HOMBRES AÑO 2018

CAUSAS	Códigos CIE-10	menor 1	01-04	05-14	15-44	45-64	65 y +	Total Beneficiarios
		Tasas de egresos por 100.000 beneficiarios						
Atención para la anticoncepción	Z30	-	-	0,4	106	72	-	54
Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	J40-J46	414	223	141	20	38	369	61
Cardiopatías congénitas	Q20-Q26	470	85	25	3	8	33	16
Cataratas	H25-H26	5	4	4	11	314	2.078	159
Colelitiasis y colecistitis	K80-K81	20	4	13	312	697	728	365
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E64	10	5	1	0,7	2	21	3
Desprendimiento de retina	H33	-	1	0	6	51	93	21
Diabetes Mellitus	E10-E14	15	10	30	25	87	253	43
Enfermedades de los dientes y estructuras de sostén	K00-K08	-	57	43	32	11	15	28
Enfermedades hipertensivas	I10-I15	10	1	1	6	26	102	14
Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	I05-I09	-	1	1	1	12	32	5
Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	J35	61	1.267	512	40	9	3	163
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	B20-B24	-	-	-	13	14	6	10
Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	41	20	11	42	264	1.390	138
Enfermedades de la glándula tiroides	E00-E07	-	-	1	10	34	40	12
Enfermedades del apéndice	K35-K38	5	60	474	282	146	85	263
Enfermedades del hígado	K70-K76	10	3	5	13	83	282	37
Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	956	582	108	55	57	196	88
Epilepsia	G40-G41	174	130	67	16	13	59	28
Episodio depresivo y recurrente	F32-F33	-	-	6	63	58	46	44
Esclerosis Múltiple	G35	-	-	0	30	37	7	27
Esquizofrenia	F20	-	-	1	72	21	8	49
*Fracturas	S02-T12	256	217	358	405	313	419	372
Hepatitis viral	B15-B19	5	3	6	17	7	6	19
Hernias de la cavidad abdominal	K40-K46	807	221	103	194	581	1.064	319
Hiperplasia de la próstata	N40	-	1	-	1	191	717	76
Infarto agudo del miocardio	I21	-	-	0	25	292	660	111
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L01	138	94	56	111	92	176	96
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	J20-J22	5.371	710	55	5	14	117	96
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	J00-J06	874	448	94	43	23	40	68
Influenza - Neumonía	J10-J18	2.070	980	74	46	137	1.135	202
Insuficiencia renal	N17-N19	10	38	8	82	617	2.540	316
Leucemias	C91-C95	-	441	171	88	131	540	142
Litiasis urinaria	N20-N21	15	12	5	137	374	360	173
**Luxaciones, esguinces y torceduras	S03-T03	-	28	34	292	239	126	221
Otros trastornos de los discos intervertebrales	M51	-	2	1	121	227	258	124
Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	N47	450	1.505	864	150	71	77	295
Quemaduras y corrosiones	T20-T32	72	158	21	9	10	20	22
Trastorno afectivo bipolar	F31	-	-	4	22	21	8	16
Tumor benigno de la mama	D24	-	1	-	0,5	0,2	-	1
Tumor maligno rectosigmoideo, recto y ano	C19-C21	-	1	-	8	77	286	36
Tumor maligno tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	5	-	0	7	172	1.094	83
Tumor maligno de la mama	C50	5	1	1	0,4	8	53	3
Tumor maligno de la próstata	C61	-	-	-	1	199	1.871	128
Tumor maligno de la vesícula biliar	C23	-	-	-	2	28	54	5
Tumor maligno de testículo	C62	-	2	2	83	36	8	50
Tumor maligno del colon	C18	5	1	-	38	457	1.442	195
Tumor maligno del estómago	C15	-	-	1	1	9	65	7
Tuberculosis	A15-A19	-	-	0	2	3	8	2
Úlcera gástrica y duodenal	K25-K26	5	-	1	9	17	52	10
Várices de los miembros inferiores	I83	-	-	1	24	92	111	37
Las demás causas		62.660	5.783	2.769	4.574	8.982	23.496	6.638
Total		74.940	13.103	6.078	7.654	15.478	42.653	11.491

* 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 ingresos hospitalarios en los extremos de la vida, esto es, en los menores de 4 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, la insuficiencia renal, las Cataratas, las hernias de la cavidad abdominal y las enfermedades cerebrovasculares.

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 2018**

Códigos CIE-10	CAUSAS	N° Egresos	N° Días Hospitalización	Promedio Días Hospitalización / Egreso
F20	Esquizofrenia	1.124	32.203	28,7
N17-N19	Insuficiencia renal	8.698	194.573	22,4
F31	Trastorno afectivo bipolar	884	18.045	20,4
E40-E64	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	120	2.184	18,2
F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	2.607	42.875	16,4
I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	4.994	74.511	14,9
Q20-Q26	Cardiopatías congénitas	589	8.354	14,2
B20-B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	196	2.136	10,9
I05-I09	Enf. Reumáticas crónicas del corazón	162	1.398	8,6
A15-A19	Tuberculosis	65	558	8,6
E10-E14	Diabetes Mellitus	1.422	10.467	7,4
K70-K76	Enfermedades del hígado	1.165	8.485	7,3
G35	Esclerosis Múltiple	1.122	7.700	6,9
J10-J18	Influenza - Neumonía	6.516	43.263	6,6
T20-T32	Quemaduras y corrosiones	630	3.740	5,9
C15	Tu maligno del estómago	177	998	5,6
I21	Infarto agudo del miocardio	2.474	12.999	5,3
J40-J46	Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	2.539	13.143	5,2
G40-G41	Epilepsia	1.128	5.636	5,0
C91-C95	Leucemias	4.745	22.956	4,8
J20-J22	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	3.604	17.057	4,7
K25-K26	Úlcera gástrica y duodenal	319	1.448	4,5
O10-O92	Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	6.480	29.300	4,5
B15-B19	Hepatitis viral	339	1.505	4,4
I10-I15	Enf. Hipertensivas	498	2.202	4,4
N40	Hiperplasia de la próstata	1.458	6.245	4,3
C19-C21	Tu m. Rectosigmoideo, recto y ano	1.078	4.574	4,2
C62	Tu maligno de testículo	992	4.121	4,2
L00-L01	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	3.021	12.206	4,0
O82	Parto cesárea	20.566	80.786	3,9
A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	3.971	14.332	3,6
C23	Tu maligno de la vesícula biliar	287	1.035	3,6
O80-O81	Parto único espontáneo y con fórceps	12.728	43.091	3,4
C61	Tu maligno de la próstata	2.572	8.352	3,2
C33-C34	Tu m. Tráquea, bronquios y pulmón	3.348	10.406	3,1
S02-T12	Fracturas	10.715	32.134	3,0
C56	Tu maligno de ovario	1.407	4.131	2,9
D25	Leiomioma uterino	3.353	9.812	2,9
M51	Otros trast. de los discos intervertebrales	4.060	11.105	2,7
C53	Tu maligno del cuello uterino	853	2.316	2,7
E00-E07	Enfermedades de la glándula tiroidea	1.065	2.889	2,7
N80	Endometriosis	1.664	4.476	2,7
K00-K08	Enf. de los dientes y estructuras de sostén	1.193	3.183	2,7
J00-J06	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	2.535	6.694	2,6
N81	Prolapso genital femenino	701	1.838	2,6
K35-K38	Enfermedades del apéndice	8.080	20.487	2,5
N20-N21	Litiasis urinaria	4.663	11.514	2,5
C18	Tu maligno del colon	5.752	13.946	2,4
S03-T03	Luxaciones, esguinces y torceduras	5.780	13.909	2,4
K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	8.568	18.495	2,2
K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	16.172	34.641	2,1
C50	Tu maligno de la mama	11.440	21.296	1,9
D24	Tu benigno de la mama	262	467	1,8
O00-O08	Aborto	5.217	8.613	1,7
I83	Várices de los miembros inferiores	1.815	2.923	1,6
J35	Enf. crónicas de las amígdalas y adenoides	5.258	7.432	1,4
N47	Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	5.381	7.321	1,4
Z30	Atención para la anticoncepción	1.736	2.056	1,2
H25-H26	Cataratas	7.541	7.362	1,0
H33	Desprendimiento de retina	547	531	1,0
	SubTotal	218.376	992.455	4,5
	Las demás causas	245.954	1.077.439	4,4
	Total	464.330	2.069.894	4,5

* 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 remediables 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 los beneficiarios 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, pero también por la capacidad de oferta de los servicios de salud para otorgar dicha atención.

En general, las mujeres el año 2018 tienen una tasa de egresos hospitalarios un 32,1% 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 de disponibilidad de horarios que tienen cuando laboran en el hogar, lo que les facilita el acceso a las atenciones de salud.

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 diferencias propias del comportamiento de cada sexo y a condiciones biológicas de cada uno de ellos, no siendo posible -con la información disponible- detectar que existan inequidades de género.

Finalmente, cabe hacer presente, que en las bases de datos de los egresos hospitalarios que tiene la Superintendencia de Salud no se registra información financiera de las hospitalizaciones, lo que impide determinar la contribución monetaria (co-pagos) que hacen las personas beneficiarias, como tampoco 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.

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 2018.