



ANÁLISIS GENERAL DE LOS EGRESOS HOSPITALARIOS EN ISAPRES AÑO 2008

*Departamento de Estudios y Desarrollo
Octubre 2009*

La información de los Egresos Hospitalarios del Sistema Isapre, permite obtener una aproximación del perfil de morbilidad de la población beneficiaria, poniéndola a disposición de los distintos agentes del Sistema de Salud. Además, se agrega un análisis general de Equidad de Género en los Egresos Hospitalarios.

1. Introducción

La información disponible sobre los egresos hospitalarios representa un indicador grueso de la morbilidad (enfermedades que afectan a las personas) de un país, ya que, por una parte, puede estar referido a la demanda y, por otra parte, al estado de la oferta de los servicios de salud.

Para propósitos de análisis se usan las tasas de egresos hospitalarios, según patologías o condiciones de salud, que dan cuenta del grado de uso de los servicios hospitalarios de alta complejidad por parte de los beneficiarios y beneficiarias para la resolución de los problemas sanitarios más relevantes. Esto es indispensable conocer para adecuar la oferta de los servicios de salud y para disponer los recursos financieros necesarios para satisfacer las necesidades actuales y futuras de la población beneficiaria. Constituyen, por consiguiente, indicadores generales que, desde una perspectiva sanitaria, permiten tener una aproximación del perfil de la morbilidad de los beneficiarios, en este caso, del Sistema Isapre.

Durante el año 2008 estaban vigentes las Garantías Explícitas en Salud (GES- AUGE) del total de los 56 problemas de salud garantizados, que se implementaron a partir del 1° de julio del año 2007. Algunas de estas patologías presentan garantías para prestaciones diagnóstico-terapéuticas con modalidad de atención hospitalaria, por lo que se contempla un análisis general de los efectos de su implementación en los egresos hospitalarios.

La información se obtuvo de los egresos hospitalarios de las Isapres, correspondiente al año 2008 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.

Finalmente, cabe hacer presente, que estos datos son provisionales y no han sido auditados por esta Superintendencia de Salud.

2. Egresos Hospitalarios por Capítulo de Causas

Del total de egresos hospitalarios del año 2008, que alcanza a 315.315 eventos, un 13% corresponde a egresos por causas tumorales, al igual que las atenciones por embarazo, parto y puerperio, un 11% a atenciones por enfermedades del sistema digestivo, un 10% a afecciones urológicas y un 8% a enfermedades respiratorias, las que en su conjunto representan el 55% del total de los egresos hospitalarios, similar a lo que ocurrió durante el año 2007.

**CUADRO N° 1
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS, AÑO 2007 – 2008**

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Año 2007		Año 2008		Variación	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		299.953	100%	315.315	100%	15.362	5%
II	Tumores (neoplasias)	39.375	13%	41.150	13%	13%	5%
XV	Embarazo, parto y puerperio	39.280	13%	39.838	13%	13%	1%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	32.832	11%	34.035	11%	11%	4%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	29.320	10%	31.238	10%	10%	7%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	24.858	8%	23.830	8%	8%	-4%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	18.794	6%	21.628	6%	7%	15%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y causas externas	17.468	6%	18.699	6%	6%	7%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	15.540	5%	15.094	5%	5%	-3%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	12.617	4%	16.406	4%	5%	30%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	13.185	4%	12.741	4%	4%	-3%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	14.011	5%	13.145	5%	4%	-6%
VII	Enfermedades del sistema nervioso	9.641	3%	10.546	3%	3%	9%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6.650	2%	9.885	2%	3%	49%
XXI	*Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	7.720	3%	6.827	3%	2%	-12%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5.013	2%	5.914	2%	2%	18%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3.764	1%	4.002	1%	1%	6%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	3.704	1%	3.993	1%	1%	8%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3.380	1%	3.398	1%	1%	1%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	1.583	1%	1.637	1%	1%	3%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos e inmunitario	1.218	0%	1.309	0%	0%	7%

* Incluye sólo el código Z30

En términos generales, al comparar los egresos hospitalarios del año 2008 con lo ocurrido el año 2007, observamos un incremento de 15.362 egresos, representando un 5% de variación. Entre los principales capítulos de causas destacan los aumentos porcentuales de ciertas enfermedades infecciosas, de los ojos, endocrinas y del sistema osteomuscular.

**CUADRO N° 2
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS SEGÚN PRESTADORES, AÑO 2008**

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		281.148	91%	34.167	9%	315.315	100%
II	Tumores (neoplasias)	38.377	93%	2.773	7%	41.150	13%
XV	Embarazo, parto y puerperio	35.823	90%	4.015	10%	39.838	13%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	30.015	88%	4.020	12%	34.035	11%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	27.934	89%	3.304	11%	31.238	10%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	21.494	90%	2.336	10%	23.830	8%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	19.018	88%	2.610	12%	21.628	7%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	16.161	86%	2.538	14%	18.699	6%
IX	Enfermedades del ojo y sus anexos	14.816	98%	278	2%	15.094	5%
VII	Enfermedades del sistema circulatorio	14.194	87%	2.212	13%	16.406	5%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12.007	94%	734	6%	12.741	4%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	11.605	88%	1.540	12%	13.145	4%
VII	Enfermedades del sistema nervioso	9.386	89%	1.160	11%	10.546	3%
I	Factores que influyen en el estado de salud y contacto Servicios de Salud	6.555	66%	3.330	34%	9.885	3%
XXI	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5.829	85%	998	15%	6.827	2%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5.096	86%	818	14%	5.914	2%
XVII	Trastornos mentales y del comportamiento	3.687	92%	315	8%	4.002	1%
V	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3.656	92%	337	8%	3.993	1%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2.988	88%	410	12%	3.398	1%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	1.456	89%	181	11%	1.637	1%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos e inmunitario	1.051	80%	258	20%	1.309	0%

* Incluye sólo el código Z30

El 91% de las atenciones hospitalarias ocurrió en prestadores privados de salud y, el 9% restante, en prestadores públicos de salud, igual a lo observado el año 2007. En términos porcentuales decrecientes,

entre la morbilidad hospitalaria por capítulo de causas de la CIE-10, que fueron atendidos en hospitales públicos, se encuentran las enfermedades infecciosas y los traumatismos, con un 15% y 14%, respectivamente, seguido de las afecciones endocrinas con un 14%. El año 2007, en el primer lugar se encontraban los trastornos mentales y las enfermedades endocrinas con un 17% y 16%, respectivamente. Sin embargo, en términos absolutos la mayor frecuencia corresponde a las enfermedades del sistema digestivo, seguido de las atenciones por embarazo, parto y puerperio, y las enfermedades del sistema respiratorio y genitourinario.

**CUADRO N° 3
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN MUJERES SEGÚN PRESTADORES,
AÑO 2008**

CIE-10 Capítulo	Causas	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		159.017	89%	19.216	11%	178.233	100%
XV	Embarazo, parto y puerperio	35.370	90%	3.949	10%	39.319	22%
II	Tumores (neoplasias)	23.182	94%	1.563	6%	24.745	14%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	14.523	88%	1.948	12%	16.471	9%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	14.099	89%	1.795	11%	15.894	9%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	9.945	90%	1.067	10%	11.012	6%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	9.238	87%	1.333	13%	10.571	6%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	7.934	98%	131	2%	8.065	5%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	6.381	89%	797	11%	7.178	4%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	6.071	86%	987	14%	7.058	4%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	5.826	87%	854	13%	6.680	4%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5.810	94%	360	6%	6.170	3%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	4.804	85%	837	15%	5.641	3%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3.267	65%	1.774	35%	5.041	3%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	3.230	85%	551	15%	3.781	2%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2.826	86%	475	14%	3.301	2%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	2.181	93%	175	7%	2.356	1%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.686	91%	160	9%	1.846	1%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1.367	88%	178	12%	1.545	1%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	733	90%	85	10%	818	0%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos e inmunitario	536	73%	195	27%	731	0%
	Sin clasificar	8	80%	2	20%	10	0%

* Incluye sólo el código Z30

En el caso de las mujeres, en primer lugar, se encuentran las atenciones por fenómenos reproductivos con un 22% del total, destacando, en segundo lugar, las afecciones neoplásicas con un 14% y, en tercer lugar, los egresos por enfermedades del sistema digestivo con un 9%, los que conjuntamente representan el 45% del total. Los porcentajes de atención en prestadores públicos es de 10%, 6% y 12%, respectivamente, apreciándose una leve disminución porcentual al compararlos con el año 2007, que fueron de un 11%, 7% y 14%, respectivamente.

**CUADRO N° 4
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN HOMBRES SEGÚN
PRESTADORES, AÑO 2008**

CIE-10 Capítulo	Causas	Prestador Privado		Prestador Público		Total	
		Egresos	%	Egresos	%	Egresos	%
Total		122.124	89%	14.958	11%	137.082	100%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	15.494	88%	2.073	12%	17.567	13%
II	Tumores (neoplasias)	15.196	93%	1.211	7%	16.407	12%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	13.836	90%	1.512	10%	15.348	11%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	11.552	90%	1.269	10%	12.821	9%
XIX	Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	10.091	87%	1.551	13%	11.642	8%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	9.780	88%	1.277	12%	11.057	8%
IX	Enfermedades del sistema circulatorio	8.368	86%	1.359	14%	9.727	7%
VII	Enfermedades del ojo y sus anexos	6.882	98%	148	2%	7.030	5%
XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6.221	94%	379	6%	6.600	5%
XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5.225	88%	743	12%	5.968	4%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	4.583	93%	323	7%	4.906	4%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	3.302	68%	1.556	32%	4.858	4%
I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3.003	85%	523	15%	3.526	3%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.972	92%	178	8%	2.150	2%
IV	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1.866	87%	267	13%	2.133	2%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1.621	87%	232	13%	1.853	1%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	1.506	91%	140	9%	1.646	1%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	723	88%	96	12%	819	1%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos e inmunitario	515	89%	63	11%	578	0%
	Sin Clasificar	388	87%	58	13%	446	0%

* Incluye sólo código Z30

En el caso de los hombres, el 45% de los egresos hospitalarios se distribuye en 4 capítulos de causas, que son las enfermedades del sistema digestivo, afecciones tumorales (benignas y malignas), enfermedades genitourinarias y del sistema respiratorio con un 13%, 12%, 11% y 9% de participación, respectivamente. Estas causas son atendidas en prestadores públicos de salud, en 13%, 8%, 11% y 13%, respectivamente. Con respecto al año 2007, la situación observada es similar, no obstante que los porcentajes de atención en prestadores públicos disminuyeron alrededor de un 6% por estas causas.

Cabe hacer presente, que las causas tumorales en los hombres se ubican en el mismo lugar de importancia que en las mujeres (2°), sin embargo, son un 51% 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 ocurrió durante el año 2007.

Es posible señalar que la cantidad de egresos hospitalarios generales fue superior el año 2008 comparado con el año 2007. Durante el año 2008 fueron 315.315 eventos y el año 2007 alcanzaron a 299.953 egresos. Sin embargo, al hacer un análisis comparativo en función de las tasas observadas, considerando las diferencias en la cantidad de los beneficiarios promedios de los años 2007 y 2008, que fueron 2.738.485 y 2.784.719 personas, respectivamente, los resultados son los siguientes: durante el año 2007 la tasa de egresos por 100 beneficiarios fue de 11,0 y el año 2008 fue de 11,3, lo que equivale a un aumento real de un 0,3%. Entre los 5 principales egresos por capítulos de causas, que presentaron las mayores tasas de incremento, destacan las afecciones de los ojos y las enfermedades infecciosas, que tuvieron aumentos reales de un 12,8% y 11,2%, respectivamente. Las enfermedades de los sistemas osteomuscular, genitourinario y tumores, aunque con una frecuencia absoluta menor, también presentaron incrementos reales de un 9,0%, 5,1% y 4,0%, respectivamente. Esto podría obedecer a una mayor pesquisa de estos problemas de salud, asociado a un manejo hospitalario de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos vinculados con ellos y/o derivados de la implementación de las Garantías Explícitas en Salud (GES-AUGE), con garantías para 56 problemas de salud a partir del 1° de julio de 2007, con vigencia completa durante el año 2008, que contempla entre otros problemas de salud, garantías para los tumores malignos, enfermedades genitourinarias, circulatorias, del sistema osteomuscular y patologías de los ojos, tal como se expondrá más adelante.

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

**CUADRO N° 5
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS
EN MUJERES SEGÚN GRUPOS DE EDAD, AÑO 2008**

CIE-10 Capítulo	CAUSAS	FEMENINO													
		menor 1		01-04		05-14		15-44		45-64		65 y +		Total	
			%		%		%		%		%		%		%
Total		10.247	100%	6.231	100%	8.817	100%	91.167	100%	45.434	100%	16.337	100%	178.233	100%
XV	Embarazo, parto y puerperio	333	3%	24	0%	70	1%	38.604	42%	274	1%	15	0%	39.319	22%
II	Tumores (neoplasias)	68	1%	248	4%	623	7%	7.517	8%	12.536	28%	3.754	23%	24.744	14%
XI	Enfermedades del sistema digestivo	265	3%	461	7%	1.513	17%	7.827	9%	5.094	11%	1.311	8%	16.469	9%
XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	167	2%	316	5%	379	4%	8.421	9%	5.229	12%	1.383	8%	15.894	9%
X	Enfermedades del sistema respiratorio	724	7%	2.297	37%	2.203	25%	3.618	4%	1.163	3%	1.007	6%	11.009	6%
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	11	0%	82	1%	338	4%	3.604	4%	5.000	11%	1.538	9%	10.573	6%
XVIII	Enfermedades del ojo y sus anexos	25	0%	92	1%	148	2%	3.374	4%	2.761	6%	1.665	10%	8.065	5%
XIX	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	257	3%	421	7%	637	7%	3.150	3%	1.941	4%	772	5%	7.177	4%
VII	Traumatismos, envenenamientos y de causas externas	96	1%	649	10%	932	11%	2.559	3%	1.841	4%	981	6%	7.057	4%
XVI	Enfermedades del sistema circulatorio	34	0%	27	0%	84	1%	1.765	2%	3.001	7%	1.769	11%	6.680	4%
IX	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5.495	54%	208	3%	26	0%	402	0%	22	0%	18	0%	6.141	3%
VI	Enfermedades del sistema nervioso	99	1%	106	2%	401	5%	2.345	3%	2.017	4%	673	4%	5.640	3%
XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	1.913	19%	119	2%	179	2%	1.543	2%	930	2%	357	2%	5.027	3%
I	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	129	1%	50	1%	99	1%	1.906	2%	1.324	3%	273	2%	3.781	2%
IV	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	289	3%	645	10%	447	5%	1.086	1%	568	1%	266	2%	3.301	2%
V	Trastornos mentales y del comportamiento	5	0%	5	0%	58	1%	1.564	2%	620	1%	106	1%	2.358	1%
XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	294	3%	270	4%	262	3%	621	1%	300	1%	100	1%	1.845	1%
XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	18	0%	87	1%	230	3%	738	1%	347	1%	126	1%	1.546	1%
VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	8	0%	89	1%	127	1%	270	0%	232	1%	92	1%	818	0%
III	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos e inmunitario	17	0%	35	1%	61	1%	253	0%	234	1%	131	1%	731	0%

*Incluye sólo código Z30

Al efectuar un análisis 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 54% de las causas de morbilidad tienen su origen en afecciones del período perinatal. En segundo lugar, aparecen las enfermedades del sistema respiratorio, con un 7% 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, se ubican las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con un 3%.

Mujeres entre 1-4 años

El 37% de los egresos hospitalarios se debe a enfermedades del sistema respiratorio, seguido de los traumatismos y envenenamientos y las enfermedades infecciosas y parasitarias, ambas con un 11%. 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.

Mujeres entre 5 - 14 años

En esta etapa del desarrollo, también se encuentran en primer lugar las causas respiratorias con un 25%, seguido de las afecciones digestivas y los traumatismos con un 17% y 11%, respectivamente.

Mujeres entre 15 - 44 años

En plena edad reproductiva, un 42% de los egresos hospitalarios obedece al estado de embarazo, parto y puerperio. Le siguen las afecciones del sistema genitourinario, tumores y causas digestivas, con un 9%, 9% y 8%, respectivamente.

Mujeres entre 45 - 64 años

A partir de esta edad, en primer lugar, se ubican las causas tumorales con un 28%. En segundo lugar, las enfermedades del sistema genitourinario y, en tercer lugar, las del sistema digestivo, con un 12% y 11%, respectivamente, las que constituyen el 51% de los egresos hospitalarios.

Mujeres mayores de 65 años

En estas edades, después de los tumores con un 23% de los egresos, aparecen las afecciones del sistema circulatorio y las enfermedades del ojo y sus anexos, ambas con un 11% y 10%, respectivamente.

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 2007.

CUADRO N° 6
MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULO DE CAUSAS EN HOMBRES
SEGÚN GRUPOS DE EDAD, AÑO 2008

Causas	Masculino													
	menor 1		01-04		05-14		15-44		45-64		65 y +		Total	
		%		%		%		%		%		%		%
Enfermedades del sistema digestivo	416	3%	767	7%	2.227	16%	6.878	15%	5.089	14%	1.571	9%	16.948	12%
Tumores (neoplasias)	69	0%	472	5%	718	5%	3.356	7%	6.360	18%	4.573	27%	15.548	11%
Enfermedades del sistema genitourinario	337	2%	1.258	12%	1.662	12%	4.996	11%	3.723	11%	2.096	12%	14.072	10%
Enfermedades del sistema respiratorio	1.004	7%	3.295	32%	2.804	21%	3.392	7%	1.319	4%	1.161	7%	12.975	9%
Traumatismos, envenenamientos y causas externas	109	1%	937	9%	1.602	12%	5.569	12%	1.870	5%	636	4%	10.723	8%
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	17	0%	107	1%	295	2%	4.750	10%	3.493	10%	733	4%	9.395	7%
Enfermedades del sistema circulatorio	47	0%	46	0%	200	1%	2.134	5%	4.326	12%	2.671	15%	9.324	7%
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6.142	41%	97	1%	28	0%	228	0%	61	0%	33	0%	6.589	5%
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	300	2%	581	6%	817	6%	2.160	5%	1.538	4%	744	4%	6.140	4%
Enfermedades del ojo y sus anexos	25	0%	101	1%	131	1%	2.982	6%	1.655	5%	1.009	6%	5.903	4%
Enfermedades del sistema nervioso	88	1%	131	1%	408	3%	1.975	4%	1.621	5%	463	3%	4.686	3%
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	2.114	14%	210	2%	266	2%	678	1%	599	2%	267	2%	4.134	3%
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	319	2%	788	8%	614	5%	1.030	2%	406	1%	171	1%	3.328	2%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	349	2%	421	4%	544	4%	432	1%	192	1%	99	1%	2.037	1%
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	148	1%	35	0%	116	1%	719	2%	660	2%	250	1%	1.928	1%
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	42	0%	119	1%	249	2%	902	2%	363	1%	135	1%	1.810	1%
Trastornos mentales y del comportamiento	3	0%	11	0%	43	0%	899	2%	396	1%	63	0%	1.415	1%
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	13	0%	88	1%	207	2%	248	1%	201	1%	52	0%	809	1%
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos e inmunitario	27	0%	51	0%	143	1%	110	0%	130	0%	107	1%	568	0%
Sin clasificar	3.459	23%	756	7%	552	4%	2.636	6%	1.114	3%	233	1%	8.750	6%

Incluye sólo código Z30

Al efectuar un análisis 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% de las causas de morbilidad tienen su origen en afecciones del período perinatal, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio con un 7% de egresos hospitalarios, similar a lo que se observa en el caso de las mujeres. Luego se ubican las enfermedades del sistema digestivo, con un 3%.

Hombres entre 1- 4 años

El 32% de los egresos hospitalarios se debe a enfermedades del sistema respiratorio, seguido de las enfermedades del sistema genitourinario con un 12%. En tercer lugar se ubican los traumatismos y envenenamientos, con un 9%, siendo en valores absolutos 1,5 veces más frecuente en los hombres que en las mujeres, los que se relacionan con las mismas causas presentes en las mujeres.

Hombres entre 5 - 14 años

En esta etapa del desarrollo, la primera causa es similar a la que presentan los hombres entre los 1 y 4 años, sin embargo, la distribución en términos porcentuales es diferente, ya que las enfermedades del sistema respiratorio disminuyen de un 32% a un 21%. Le siguen las causas del sistema genitourinario y los traumatismos y envenenamientos, ambas con un 12%.

Hombres entre 15 - 44 años

En este grupo etáreo destacan las enfermedades del sistema digestivo, los traumatismos y envenenamientos, y las enfermedades del sistema genitourinario, con un 15%, 12% y 11%, respectivamente. En cuarto lugar, se ubican las afecciones osteomusculares con un 10%, seguido de los tumores con un 7%.

Hombres entre 45 - 64 años

A partir de esta edad, en primer lugar, se ubican las causas tumorales con un 18%. En segundo lugar, las enfermedades del sistema digestivo con un 14% y, en tercer lugar, aparecen las enfermedades del sistema circulatorio con un 12%.

Hombres mayores de 65 años

En la tercera edad existe un franco predominio de egresos hospitalarios por causas tumorales con un 27%, seguido de las afecciones del sistema circulatorio con un 15% y las enfermedades de los sistemas genitourinario y digestivo, con un 12% y 9%, respectivamente.

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 2007.

4. Principales causas de Morbilidad Hospitalaria por Sexo

**CUADRO N° 7
VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA
EN MUJERES, AÑO 2008**

N°	Códigos CIE-10	Causas	Egresos	Tasa por 100.000 mujeres	%
	A00-Z99	Total	178.233	13.535	100%
1	O82	Parto cesárea	27.109	2.059	15%
2	O80-O81	Parto único espontáneo y con fórceps	14.090	1.070	8%
3	C00-C97	Tumores malignos	16.528	1.255	9%
	C50	Tu maligno de la mama	6.738	512	
	C18	Tu maligno del colon	1.041	79	
	C91-C95	Leucemias	983	75	
	C56	Tu maligno de ovario	782	59	
	C33-C34	Tu m. Tráquea, bronquios y pulmón	747	57	
	C19-C21	Tu m. Rectosigmoideo, recto y ano	415	32	
	C53	Tu maligno del cuello uterino	370	28	
4	M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	10.573	803	6%
	M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales	1.356	103	
5	H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	8.065	612	5%
	H25-H26	Cataratas	2.133	162	
	H33	Desprendimiento de retina	146	11	
6	S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	7.056	536	4%
	S02-T12*	Fracturas	2.183	166	
	S03-T03**	Luxaciones, esguinces y torceduras	766	58	
7	N00-N39	Enfermedades del sistema genitourinario	6.644	505	4%
	N17-N19	Insuficiencia renal	1.372	104	
	N20-N21	Litiasis urinaria	1.130	86	
8	K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	5.639	428	3%
9	O00-O08	Aborto	4.733	359	3%
10	O10-O92	Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto espontáneo y cesárea)	4.070	309	2%
11	D25	Leiomioma uterino	3.376	256	2%
12	K35-K38	Enfermedades del apéndice	3.092	235	2%
13	J35	Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	2.886	219	2%
14	F00-F52, F54-F99	Trastornos mentales	2.357	179	1%
	F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	1.384	105	
	F31	Trastorno afectivo bipolar	285	22	
	F20	Esquizofrenia	90	7	
15	I00-I51, excepto I46	Enfermedades del corazón	2.349	178	1%
	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	234	18	
16	K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	2.083	158	1%
17	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	2.032	154	1%
18	J10-J18	Influenza - Neumonía	1.987	151	1%
	G35	Esclerosis Múltiple	1.173	89	1%
19	N80	Endometriosis	1.100	84	1%
20	N81	Prolapso genital femenino	1.033	78	1%
		Otras causas			
	R00-R99	Síntomas, signos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	7.177	545	4%
		Las demás causas	44.254	3.361	25%

* 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

Al analizar las principales causas de morbilidad hospitalaria en las mujeres podemos señalar lo siguiente: Las causas obstétricas, que incluyen los partos, cesáreas y abortos, representan un 26% 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 (accidentes) con un 9%, 6%, 5% y 4%, respectivamente. Estas causas principales son similares a las observadas el año 2007, pero con un aumento general en la tasa de egresos por 100.000 beneficiarias mujeres de un 2,9%. En el caso de la Colelitiasis y Colecistitis, ésta se mantuvo en el 8° lugar de importancia, sin embargo, mostrando una disminución de 7.200 a 5.639 egresos, con una disminución real de un 22%. A partir del 1° de julio de 2006, la Colectomía Preventiva del Cáncer de Vesícula en personas de 35 a 49 años sintomáticas, se encuentra incluida en el GES-AUGE. A su vez, los traumatismos (accidentes), el año 2007 se ubicaban en el 5° lugar de importancia y el año 2008, pasaron a ocupar el 6° lugar, disminuyendo su incidencia de 8.891 a 7.056 egresos.

Los tumores malignos, no obstante tuvieron una disminución en las tasas de egresos de un 32%, lo que pudiera atribuirse, en parte, a un mayor uso de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos ambulatorios vinculados con los cánceres durante el año 2008. Los tumores incluidos en las Garantías Explícitas en Salud (GES - AUGE), que comenzaron a regir a partir del 1° de julio del año 2005 con 25 problemas de salud, entre los que destacan el Cáncer de Mamas y el Cáncer Cérvico-uterino, muestran disminuciones, con respecto al año 2007, de un 17% y 36%, respectivamente. En el caso de las afecciones de los ojos y sus anexos, los valores fueron similares, sin embargo, las Cataratas disminuyeron de 2.280 a 2.133 (tasa disminuyó un 7%), y el Desprendimiento de Retina se mantuvo igual. En el caso de las Cataratas, también incluidas en las GES, existe una disminución de un 7% en la tasa de hospitalización por esta causa vinculada con el tratamiento quirúrgico de esta patología ocular, respecto de lo sucedido el año anterior.

En el caso de la Insuficiencia Renal, existe un aumento en la tasa de egreso de un 4% y la patología garantizada GES para su tratamiento es la Insuficiencia Renal Crónica Terminal. En el caso de los trastornos mentales, específicamente la Depresión, incluida en las 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 una disminución real de un 19%.

Si se exceptúa el cuidado por embarazo, parto y puerperio, las primeras causas de hospitalización corresponden a tumores malignos y, traumatismos y 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 2008 fue un 41% más frecuente en las mujeres que en los hombres, cuestión que podría 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, la que también podría estar influida por la implementación de las GES a partir del año 2005 y años siguientes, como se expuso anteriormente.

A estas causas principales se suman otras que no tienen una alta traducción en mortalidad y que están incluidas en las GES-AUGE, 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 2007, disminuyeron en un 23%, 7% y 19%, respectivamente, tal como se expuso anteriormente.

Por consiguiente, en función de lo indicado previamente, es posible señalar que la incorporación de las GES a partir del 1° de julio del año 2005 y años siguientes, con la incorporación de nuevos problemas de salud que actualmente son 56, podría estar contribuyendo a una disminución de la tasa de egresos hospitalarios en las mujeres observada el año 2008, respecto de lo ocurrido el año anterior. Esta situación podría vincularse, entre otras cosas, con una mejoría de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos con pesquisa en etapas más tempranas de los problemas de salud, con una mayor pesquisa de patologías, especialmente crónicas, y que podrían tener un mayor manejo ambulatorio para su resolución y, por consiguiente, se traducen en menores tasas de hospitalización.

**CUADRO N° 8
VEINTE PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA
EN HOMBRES, AÑO 2008**

N°	Códigos CIE-10	Causas	Egresos	Tasa por 100.000 hombres	%
	A00-Z99	Total	137.082	9.339	100%
1	C00-C97	Tumores malignos	13.112	893	10%
	C91-C95	Leucemias	1.485	101	
	C18	Tu maligno del colon	1.473	100	
	C61	Tu maligno de la próstata	1.304	89	
	C33-C34	Tu maligno tráquea, bronquios y pulmón	1.025	70	
	C62	Tu maligno de testículo	659	45	
	C19-C21	Tu maligno rectosigmoideo, recto y ano	414	28	
2	S00-T98	Traumatismos, envenenamientos y causas externas	11.641	793	8%
	S02-T12*	Fracturas	4.191	286	
	S03-T03**	Luxaciones, esguinces y torceduras	1.905	130	
3	M00-M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	11.057	753	8%
	M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales	1.778	121	
4	N00-N39	Enfermedades del sistema genitourinario	7.724	526	6%
	N17-N19	Insuficiencia renal	2.781	189	
	N20-N21	Litiasis urinaria	2.418	165	
5	H00-H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	7.030	479	5%
	H25-H26	Cataratas	1.537	105	
	H33	Desprendimiento de retina	237	16	
6	I00-I51, excepto I46	Enfermedades del corazón	5.161	352	4%
	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	946	64	
7	K40-K46	Hernias de la cavidad abdominal	4.338	296	3%
8	K35-K38	Enfermedades del apéndice	3.893	265	3%
9	N47	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	3.523	240	3%
10	J35	Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	3.363	229	2%
11	K80-K81	Colelitiasis y colecistitis	3.270	223	2%
12	J10-J18	Influenza - Neumonía	2.416	165	2%
13	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	1.938	132	1%
14	F00-F52, F54-F99	Trastornos mentales	1.646	112	1%
	F32-F33	Episodio depresivo y recurrente	679	46	
	F20	Esquizofrenia	234	16	
	F31	Trastorno afectivo bipolar	181	12	
15	I60-I69	Enfermedades cerebrovasculares	1.190	81	1%
16	J20-J22	Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	1.151	78	1%
17	L00-L01	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	1.127	77	1%
18	J40-J46	Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	1.018	69	1%
19	N40	Hiperplasia de la próstata	915	62	1%
20	E10-E14	Diabetes Mellitus	459	31	0%
		Otras causas			0%
	R00-R99	Síntomas, signos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	5.967	406	4%
		Las demás causas	45.143	3.075	33%

* 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

Estas causas principales de morbilidad hospitalaria son similares a las observadas durante el año 2007, sin embargo, existe un aumento general en la tasa de egresos por 100.000 beneficiarios hombres de un 4,2% el año 2008, siendo superior al aumento de la tasa de egresos observada en las mujeres que fue de un 2,9%.

En el caso de los hombres, la principal causa de morbilidad hospitalaria es por tumores malignos, que representan un 10% del total de los egresos hospitalarios, destacando entre ellos las Leucemias y el tumor maligno de Colon. La tasa de egresos por tumores malignos disminuyó un 22%, respecto del año 2007. En el caso específico del Cáncer de Colon, ésta disminuyó un 24% y en el caso de las Leucemias (agudas y crónicas), se observó una disminución en la tasa de egresos de un 22%. Estas patologías están garantizadas en las GES-AUGE a partir del 1° de julio del año 2007.

En segundo lugar, se ubican los traumatismos y causas externas de morbilidad con un 8% y, en tercer lugar, las enfermedades del sistema osteomuscular con un 8%, siendo relevante 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 13%, respecto del año anterior. Cabe hacer presente, que la

cirugía de la HNP fue incorporada como garantía GES el 1° de julio del año 2007. En el caso de los cánceres, pudiera atribuirse -al igual que en la mujer- a un mayor uso de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos y a un mayor manejo ambulatorio de estas afecciones tumorales derivados de la implementación de las GES a partir del año 2005 y años siguientes. En el caso de los traumatismos, envenenamientos y causas externas de morbilidad, la disminución de un 20% respecto del año anterior, pudiera estar determinada por una disminución de su incidencia y/o a una disminución de la gravedad de las lesiones (fracturas) que requieren de hospitalización para su resolución.

Con excepción de las enfermedades del corazón, que se ubican en el sexto lugar de importancia, 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 (aguda y crónica) y por Cataratas, tuvieron disminuciones de un 3% y 6%, respectivamente, comparado con el año 2007, haciendo presente que dichas patologías se encuentran garantizadas en las GES a partir del 1° de julio de 2005.

La relación de hospitalización por enfermedades del corazón entre hombres y mujeres es 2 a 1 veces y las enfermedades isquémicas del corazón tuvieron una disminución en la tasa de egresos por esta causa de un 24%, respecto del año anterior.

Al igual que en la mujer, las hospitalizaciones debido a trastornos mentales por cuadros depresivos agudos y recurrentes en los hombres han cobrado importancia, aún cuando la frecuencia de ocurrencia es la mitad a la observada en las mujeres (105 *versus* 46 por 100.000 beneficiarios), con disminución de la tasa de egreso de un 18% respecto del año anterior, haciendo presente que esta patología se encuentra garantizada en las GES desde el 1° de julio del año 2006. 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 16° de importancia, haciendo presente que estas afecciones respiratorias agudas y de manejo ambulatorio en menores de 5 años, se encuentran garantizadas en las GES desde el 1° de Julio del año 2005.

A su vez, la Influenza y la Neumonía, que ocupan el 11° lugar en importancia presentaron un aumento de un 57% comparado con lo observado el año 2007. En el caso de la Neumonía, esta patología se encuentra garantizada a partir del 1° de julio del año 2005 en las GES, específicamente la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) de manejo ambulatorio en personas de 65 años y más, lo que contribuiría a disminuir la tasa de hospitalización por esta causa.

Los problemas de salud que se encuentran ubicados en los últimos lugares, como son las Enfermedades Cerebrovasculares (15°), Bronquitis Crónica, Enfisema y Asma, que corresponden a las enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas (18°), Hiperplasia de la Próstata (19°) y Diabetes Mellitus (20°), presentaron disminuciones en las tasas de egresos hospitalarios de un 19%, 22%, 28% y 51%, respectivamente. Todas estas patologías se encuentran garantizadas por las GES a partir del 1° de julio de 2006, con excepción de la Diabetes Mellitus que comenzó el 1° de julio del año 2005.

En general, en función de lo anteriormente expuesto, al igual que lo observado en el caso de la mujer, es posible señalar que la incorporación de las GES a partir del 1° de julio del año 2005 y años siguientes, con la incorporación de nuevos problemas de salud que actualmente son 56, podría estar contribuyendo en la disminución de la tasa de egresos hospitalarios en los hombres observada el año 2008, respecto de lo ocurrido el año anterior. Al igual que en el caso de la mujer esta situación podría vincularse, entre otras cosas, con una mejoría de los procedimientos diagnóstico-terapéuticos con pesquisa en etapas más tempranas de los problemas de salud, con una mayor pesquisa de patologías, especialmente crónicas, y que podrían tener un mayor manejo ambulatorio para su resolución y, por consiguiente, se traducen en menores tasas de hospitalización.

5. Lista ampliada de morbilidad hospitalaria

**CUADRO N° 9
MORBILIDAD HOSPITALARIA SEGÚN CAUSAS DE EGRESOS Y GRUPOS DE EDAD
LISTA AMPLIADA DE MORBILIDAD EN MUJERES, AÑO 2008**

CAUSAS	Código CIE-10	GRUPOS DE EDAD						Total
		menor 1	01-04	05-14	15-44	45-64	65 y +	
		Tasa de egresos por 100.000 beneficiarios						
Aborto	O00-O08	-	-	5	700	44	4	359
Atención para la anticoncepción	Z30	-	-	0	60	12	-	33
Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	J40-J46	308	146	66	18	60	591	70
Cardiopatías congénitas	Q20-Q26	324	27	9	3	6	11	11
Cataratas	H25-H26	-	5	4	11	292	2.246	162
Causas obstétricas directas (excepto aborto, parto y cesárea)	O10-O92	-	-	8	593	27	-	303
Colelitiasis y colecistitis	K80-K81	-	-	12	466	777	607	428
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E64	11	3	5	2	2	4	3
Desprendimiento de retina	H33	-	-	-	4	31	54	11
Diabetes Mellitus	E10-E14	11	6	20	14	57	198	31
Endometriosis	N80	-	-	-	114	116	39	84
Enfermedades de los dientes y estructuras de sostén	K00-K08	-	23	14	17	9	6	14
Enfermedades hipertensivas	I10-I15	11	3	-	9	47	244	25
Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	I05-I09	17	1	0	-	17	33	5
Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	J35	28	1.320	576	80	12	9	219
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	B20-B24	-	-	-	-	0	-	0
Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	34	4	3	25	118	672	67
Enfermedades de la glándula tiroides	E00-E07	-	3	2	53	145	137	64
Enfermedades del apéndice	K35-K38	11	52	403	269	120	61	235
Enfermedades del hígado	K70-K76	-	3	2	19	61	168	30
Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	867	574	114	111	107	265	154
Epilepsia	G40-G41	50	34	30	12	7	30	16
Episodio depresivo y recurrente	F32-F33	-	-	6	141	138	89	105
Esclerosis Múltiple	G35	-	-	-	133	97	35	89
Esquizofrenia	F20	-	-	1	10	6	7	7
*Fracturas	S02-T12	73	146	164	97	206	855	166
Hepatitis viral	B15-B19	-	-	1	3	10	11	5
Hemias de la cavidad abdominal	K40-K46	733	179	68	120	242	331	158
Infarto agudo del miocardio	I21	-	-	-	4	43	159	18
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L01	39	67	55	53	58	128	58
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	J20-J22	1.689	245	26	9	21	98	55
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	J00-J06	363	331	96	60	30	30	78
Influenza - Neumonía	J10-J18	1.392	795	116	40	91	622	151
Insuficiencia renal	N17-N19	6	4	9	55	185	854	104
Leiomioma uterino	D25	-	-	1	246	600	78	256
Leucemias	C91-C95	-	131	75	53	100	144	75
Litiasis urinaria	N20-N21	-	8	4	97	145	118	86
**Luxaciones, esguinces y torceduras	S03-T03	17	14	29	52	86	185	58
Otros trastornos de los discos intervertebrales	M51	-	1	3	85	206	370	103
Parto cesárea	O82	-	-	8	4.099	-	-	2.046
Parto único espontáneo y con fórceps	O80-O81	-	-	3	2.134	-	-	1.065
Prolapso genital femenino	N81	-	-	1	43	211	267	78
Quemaduras y corrosiones	T20-T32	67	153	12	14	13	19	22
Trastorno afectivo bipolar	F31	-	-	4	29	24	31	22
Tumor benigno de la mama	D24	-	1	2	43	65	41	37
Tumor maligno rectosigmoideo, recto y ano	C19-C21	-	-	-	7	78	267	32
Tumor maligno tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	-	-	-	4	139	602	57
Tumor maligno de la mama	C50	-	3	1	263	1.423	1.740	512
Tumor maligno de la vesícula biliar	C23	-	-	-	0	27	56	8
Tumor maligno de ovario	C56	-	-	1	20	169	307	59
Tumor maligno del colon	C18	-	-	-	19	202	631	79
Tumor maligno del cuello uterino	C53	-	-	-	26	60	50	28
Tumor maligno del estómago	C15	-	-	-	0	2	7	1
Tuberculosis	A15-A19	6	3	-	2	3	-	2
Úlcera gástrica y duodenal	K25-K26	-	-	3	4	16	30	7
Várices de los miembros inferiores	I83	-	-	-	72	275	254	106
Las demás causas		51.243	3.748	1.961	3.265	8.855	16.452	5.477
Total		57.299	8.030	3.925	13.879	15.896	30.247	13.535
* S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T02, T08, T10 y T12			Tasa de egresos alta	> 100				
**S03, S13, S23, S33, S43, S53, S63, S73, S83, S93 y T03			Tasa de egresos media	50 -100				
			Tasa de egresos baja	< 50				

Las mujeres tienen una tasa de egresos hospitalarios un 45% 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, por otra parte, las mujeres acuden más fácilmente a los servicios médicos que los hombres. En general, la tasa de egresos del año 2008 es un 2,9% superior a lo ocurrido el año 2007.

CUADRO N° 10
MORBILIDAD HOSPITALARIA SEGÚN CAUSAS DE EGRESOS Y GRUPOS DE EDAD
LISTA AMPLIADA DE MORBILIDAD EN HOMBRES, AÑO 2008

CAUSAS	Código CIE-10	GRUPOS DE EDAD						Total
		menor 1	01-04	05-14	15-44	45-64	65 y +	
Tasas de egresos por 100.000 beneficiarios								
Atención para la anticoncepción	Z30	-	-	-	12	17	-	10
Bronquitis crónica y no especificada, enfisema y asma	J40-J46	434	204	111	8	32	740	69
Cardiopatías congénitas	Q20-Q26	418	62	5	4	6	25	14
Cataratas	H25-H26	5	5	3	12	188	1.899	105
Colelitiasis y colecistitis	K80-K81	5	-	9	175	542	673	223
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	E40-E64	21	1	1	0	2	6	1
Desprendimiento de retina	H33	-	1	1	8	42	105	16
Diabetes Mellitus	E10-E14	5	7	21	17	107	291	43
Enfermedades de los dientes y estructuras de sostén	K00-K08	-	34	17	11	9	19	13
Enfermedades hipertensivas	I10-I15	21	5	2	10	99	308	35
Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	I05-I09	21	-	1	2	16	65	7
Enfermedades crónicas de las amígdalas y adenoides	J35	52	1.797	600	53	9	-	229
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	B20-B24	-	-	-	9	7	6	7
Enfermedades cerebrovasculares	I60-I69	26	-	7	22	202	888	81
Enfermedades de la glándula tiroides	E00-E07	-	-	2	8	25	38	11
Enfermedades del apéndice	K35-K38	10	45	536	277	115	101	265
Enfermedades del hígado	K70-K76	-	4	11	8	115	369	40
Enfermedades infecciosas intestinales	A00-A09	977	727	130	70	69	188	132
Epilepsia	G40-G41	31	56	34	9	15	40	18
Episodio depresivo y recurrente	F32-F33	-	-	3	58	69	25	46
Esclerosis Múltiple	G35	-	1	0	37	54	23	31
Esquizofrenia	F20	-	-	1	24	15	2	16
*Fracturas	S02-T12	63	210	311	301	218	515	286
Hepatitis viral	B15-B19	-	2	3	7	20	4	8
Hernias de la cavidad abdominal	K40-K46	1.301	321	97	184	559	1.154	296
Hiperplasia de la próstata	N40	-	-	-	1	178	852	62
Infarto agudo del miocardio	I21	-	1	0	17	214	424	64
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	L00-L01	115	103	51	73	81	190	77
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas inferiores	J20-J22	1.990	328	41	5	10	80	58
Infecciones respiratorias agudas vías aéreas superiores	J00-J06	496	438	124	40	23	34	78
Influenza - Neumonía	J10-J18	1.974	849	128	44	102	837	165
Insuficiencia renal	N17-N19	21	8	4	81	344	2.411	189
Leucemias	C91-C95	26	217	141	65	120	228	101
Litiasis urinaria	N20-N21	-	1	6	156	356	310	165
**Luxaciones, esguinces y torceduras	S03-T03	-	11	35	175	127	112	130
Otros trastornos de los discos intervertebrales	M51	5	2	1	117	242	331	121
Prepucio redundante, Fimosis y Parafimosis	N47	501	1.305	590	101	42	57	240
Quemaduras y corrosiones	T20-T32	78	144	23	12	9	23	22
Trastorno afectivo bipolar	F31	-	-	-	18	12	4	12
Tumor benigno de la mama	D24	-	-	1	1	1	-	1
Tumor maligno rectosigmoideo, recto y ano	C19-C21	-	-	-	7	81	281	28
Tumor maligno tráquea, bronquios y pulmón	C33-C34	-	4	1	7	176	983	70
Tumor maligno de la mama	C50	-	-	0	1	3	40	2
Tumor maligno de la próstata	C61	-	-	-	2	204	1.510	89
Tumor maligno de la vesícula biliar	C23	-	-	-	1	9	68	4
Tumor maligno de testículo	C62	5	1	1	71	28	8	45
Tumor maligno del colon	C18	-	1	-	24	252	1.194	100
Tumor maligno del estómago	C15	-	-	1	0	13	105	6
Tuberculosis	A15-A19	-	-	-	1	1	2	1
Úlcera gástrica y duodenal	K25-K26	-	-	1	8	18	49	10
Várices de los miembros inferiores	I83	-	-	3	40	125	154	51
Las demás causas		69.891	5.507	2.709	3.363	7.134	18.016	5.444
Total		78.493	12.403	5.768	5.756	12.458	35.791	9.339
* S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T02, T08, T10 y T12		Tasa de egresos alta		> 100				
** S03, S13, S23, S33, S43, S53, S63, S73, S83, S93 y T03		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 a enfermedades principalmente crónicas, entre las que son relevantes los tumores malignos, la insuficiencia renal, las hernias de la cavidad abdominal y las enfermedades cerebrovasculares.

En general, la tasa de egresos en los hombres durante el año 2008 fue un 4,2% superior a la presentada el año 2007.

6. 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.

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 (género).

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, la que puede estar determinada -entre otras causas- por fines diagnósticos, manejo terapéutico especializado, atenciones de urgencias con o sin riesgo vital, que requiere 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 tienen una tasa de egresos hospitalarios un 45% mayor que la observada en los hombres, lo que 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 y puerperio) y también ginecológicos (tumores benignos y malignos) y, por otra parte, las mujeres acuden más fácilmente a los servicios médicos que los hombres, por aspectos culturales del rol de "cuidadora" de la mujer.

Por consiguiente, conforme a lo anteriormente expuesto, 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 actualmente no se registra información financiera de las hospitalizaciones, lo que impide determinar la contribución monetaria (co-pagos) que hacen los beneficiarios, 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 problemas de salud de resolución hospitalaria determinados, lo que escapa a las posibilidades de este análisis general de los Egresos Hospitalarios del año 2008.