



Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Junio 2018

Contenido

1. Aspectos metodológicos
2. Principales resultados
 - Series temporales
 - Resultados 2017

Registro Estadístico

de Camas y Egresos Hospitalarios

El Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios, presenta información, sobre la morbilidad hospitalaria y datos de la utilización de camas hospitalarias de dotación normal y camas disponibles.

La información se origina en los establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria, de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).



Aspectos metodológicos

Registro Estadístico

de Camas y Egresos Hospitalarios

Objetivos:

Producir información estadística, sobre la morbilidad hospitalaria y sus características, con los datos básicos que proporcionan los establecimientos de salud con internación hospitalaria a nivel nacional.

Suministrar datos sobre la utilización de camas hospitalarias de dotación normal y camas disponibles con el apoyo de los establecimientos de salud con internación hospitalaria del país.

Principales variables investigadas:

Camas



Egresos



Ficha metodológica

del Registro de Camas y Egresos Hospitalarios

Universo	→	Establecimientos de salud públicos y privados con internación hospitalaria y los pacientes que egresaron de los servicios de internación hospitalaria a nivel nacional.
Cobertura Geográfica	→	Nacional, urbano, rural, regional, provincial, cantonal y parroquial.
Unidad de Análisis	→	Camas y egresos hospitalarios registrados en los establecimientos de salud que prestan internación.
Periodo de referencia de la información	→	Año 2017.
Fuente	→	Establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria, de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).

Definiciones

Principales

- **Morbilidad:** Enfermedades que se atienden, a nivel médico u hospitalario. Las orientaciones y definiciones formalmente aprobadas se han establecido más que todo para uso en los episodios de atención de la salud (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE-10).
- **Afección principal (Diagnóstico definitivo de egreso):** Se define como la afección diagnosticada al final del proceso de atención de la salud como la causante primaria de la necesidad de tratamiento o investigación que tuvo el paciente. Si hay más de una afección así caracterizada, debe seleccionarse la que se considera causante del mayor uso de recursos. Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse el síntoma principal, hallazgo anormal o problema más importante como afección principal (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE-10).
- **Egreso hospitalario:** Es el retiro de un paciente hospitalizado de los servicios de internación del hospital. Un egreso implica siempre la conclusión del período de hospitalización y la desocupación de una cama de hospital, ya sea por alta o fallecimiento (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).

Definiciones

Principales

- **Paciente hospitalizado:** Es la persona que ocupa una cama de hospital mientras recibe atención de diagnóstico y/o tratamiento. No se considera paciente hospitalizado al recién nacido sano en alojamiento conjunto (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).
- **Días de estada:** Es el número de días de permanencia en el hospital de un paciente egresado, comprendido entre la fecha de ingreso y la fecha de egreso. A los pacientes ingresados y egresados el mismo día se les computa como un día de estada (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).
- **Camas de dotación normal:** Es el número las camas asignadas al establecimiento por la autoridad competente y que funcionan regularmente para la internación de pacientes, en períodos de actividad normal (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).
- **Camas hospitalarias disponibles:** Es la cama realmente instalada en el establecimiento de salud en condiciones de uso para la atención de pacientes hospitalizados, independientemente de que estén o no ocupadas (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).

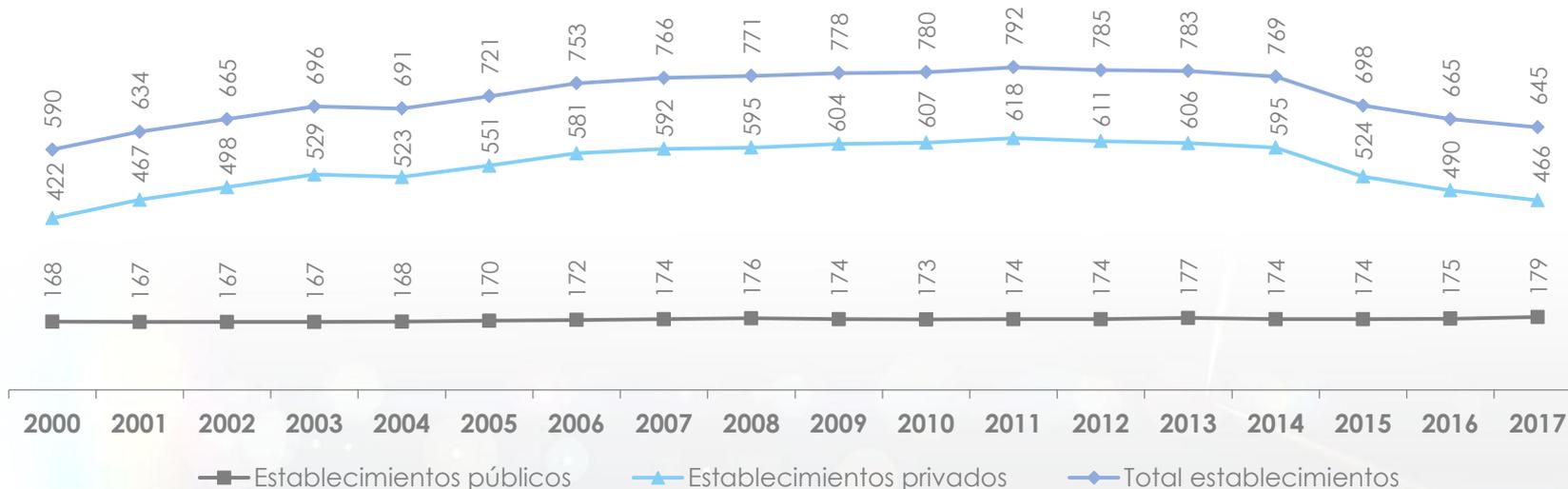
Principales Resultados

Series temporales

Establecimientos de salud

Período: 2000 - 2017

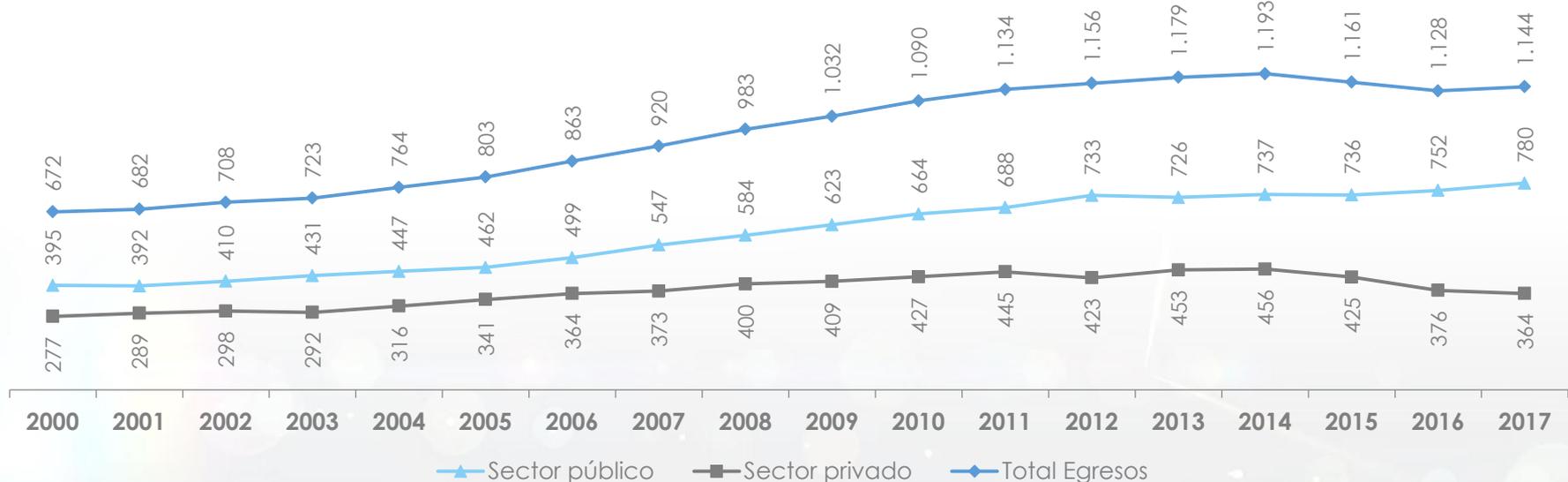
En el año 2017, **645** establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria reportaron información; de estos, **179** son públicos y **466** privados.



Número de egresos hospitalarios

por sector del establecimiento, período: 2000 – 2017 (en miles de egresos hospitalarios)

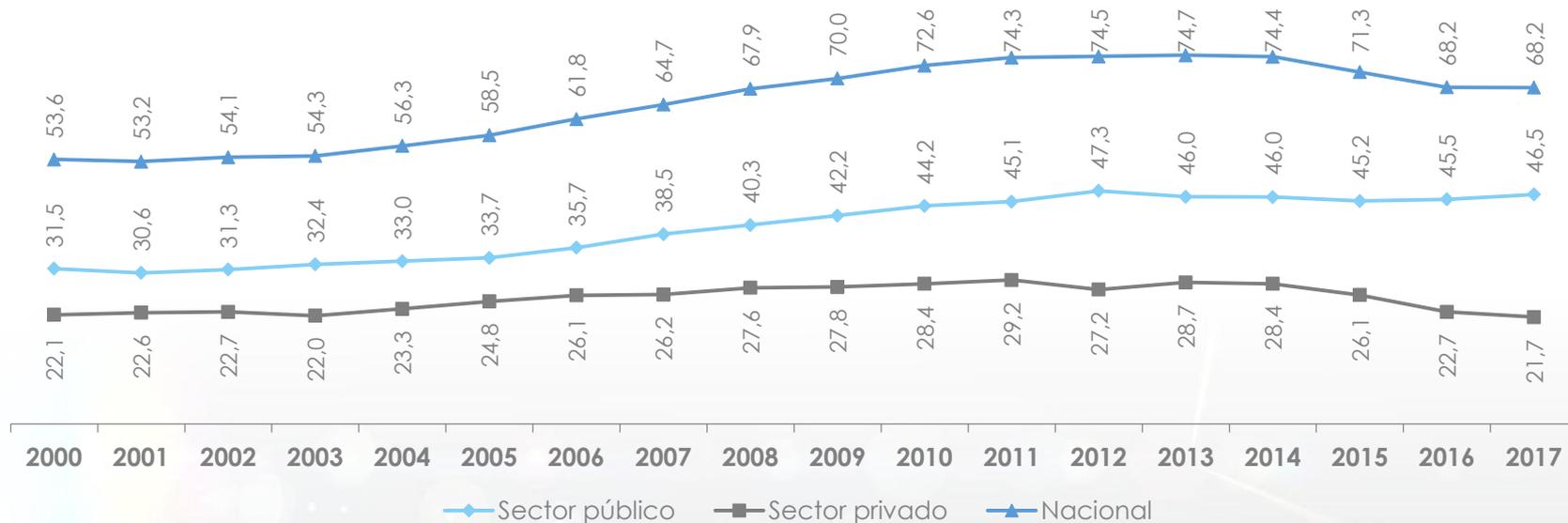
Entre los años 2016 y 2017, el número de egresos hospitalarios en el sector público se ha incrementado en un **3,7%**, pasando de **752.316** a **780.208**. Mientras que en el sector privado se refleja un decremento en el número de egresos hospitalarios del **-3,2%**, pasando de **375.688** en el 2016 a **363.557** en el 2017.



Tasa de egresos hospitalarios

Período: 2000 - 2017

En el año 2017 a nivel nacional, se generan **68,2** egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes, esta tasa no varía con respecto al año anterior.



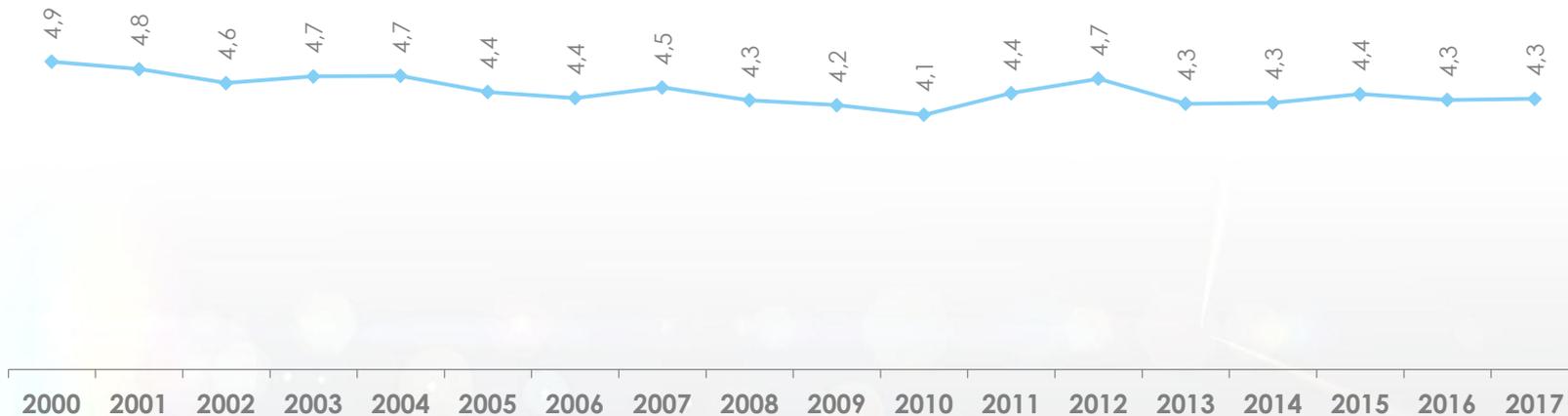
Tasa de egresos hospitalarios: Es la relación entre el total de egresos hospitalarios para la proyección de la población por 1.000

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios y Estimaciones y Proyección de Población del 2000 - 2017

Promedio de días de estada

Período: 2000 - 2017

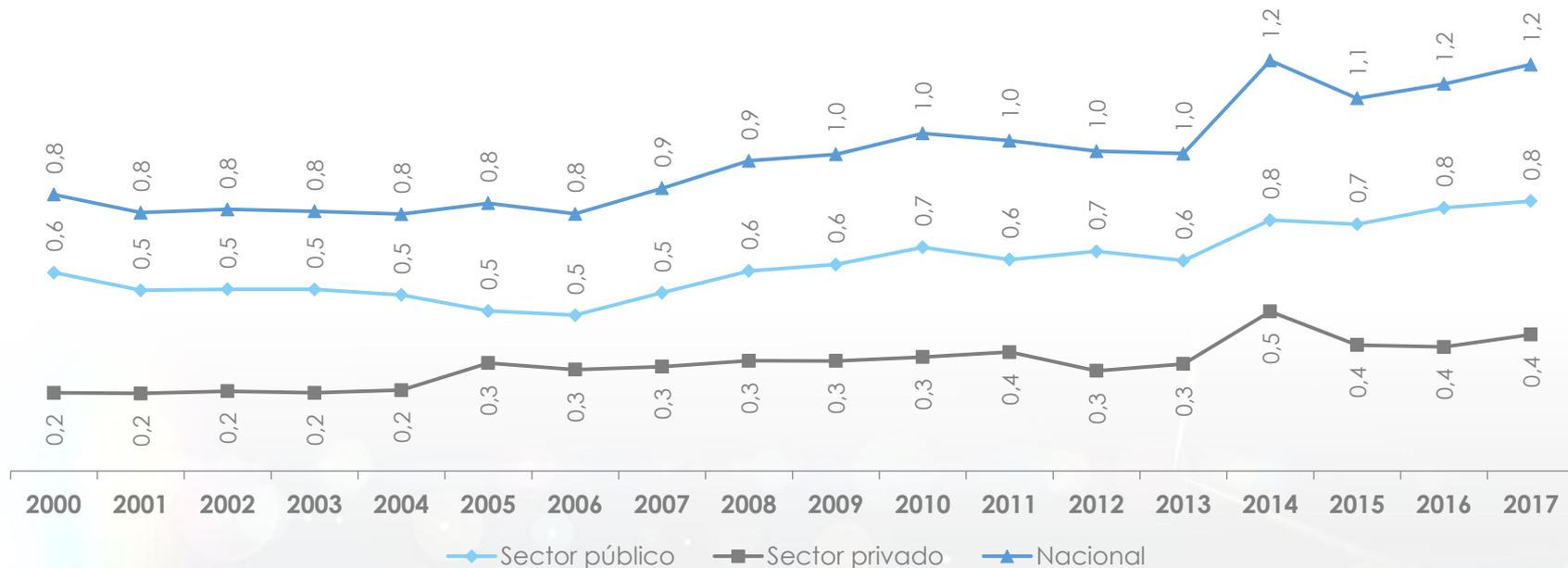
En el año 2017, los pacientes pasan en promedio **4,3** días de estadía en los servicios de internación de los establecimientos de salud.



Tasa de defunciones hospitalarias

Período: 2000 - 2017

En el año 2017, por cada 1.000 habitantes, se presentaron **1,2** defunciones hospitalarias.



Tasa de defunciones hospitalarias: Es la relación entre el total de defunciones hospitalarias para la proyección de la población por 1.000

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios y Estimaciones y Proyección de Población del 2000 - 2017

Camas disponibles

por sector del establecimiento, período: 2000 – 2017 (en miles de camas disponibles)

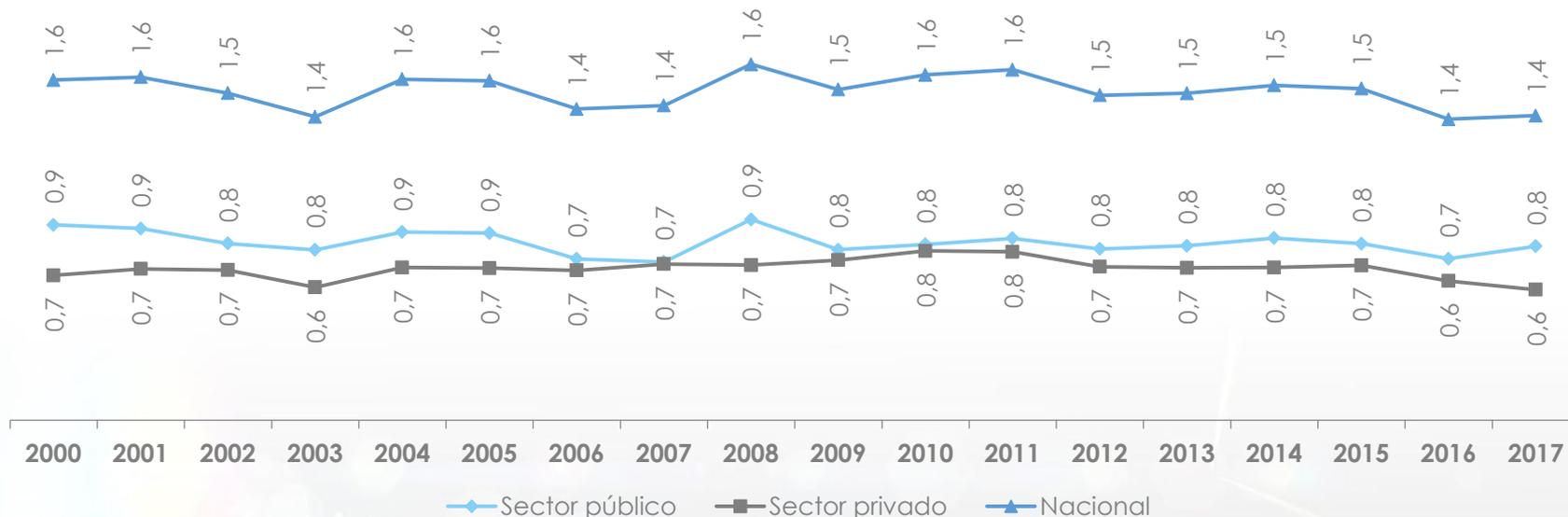
En el Ecuador, para el año 2017, existe **13.400** camas hospitalarias disponibles en el sector público. Por otra parte, en el sector privado se evidencia un total de **10.052** camas hospitalarias disponibles.



Tasa de camas disponibles

Período: 2000 - 2017

En el Ecuador, para el año 2017, existe **1,4** camas hospitalarias disponibles por cada 1.000 habitantes.



Tasa de camas disponibles: Es la relación entre el total de camas disponibles para la proyección de la población por 1.000

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios y Estimaciones y Proyección de Población del 2000 - 2017

Principales Resultados

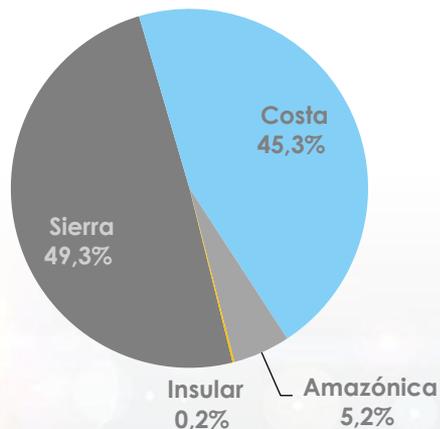
Resultados 2017

Egresos hospitalarios y camas disponibles

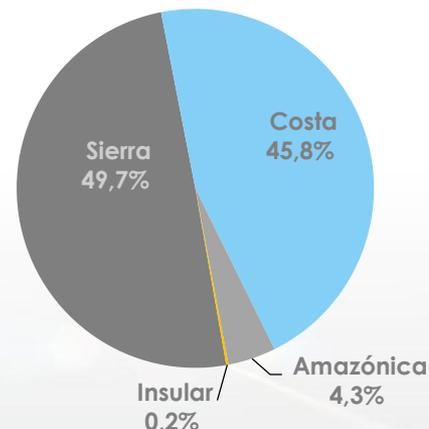
por región de ubicación del establecimiento de salud

Del total de egresos hospitalarios, el **49,3%**, se registraron en la región sierra. Del mismo modo, del total de camas disponibles **49,7%**, se encuentran en la región sierra.

Egresos Hospitalarios



Camas disponibles

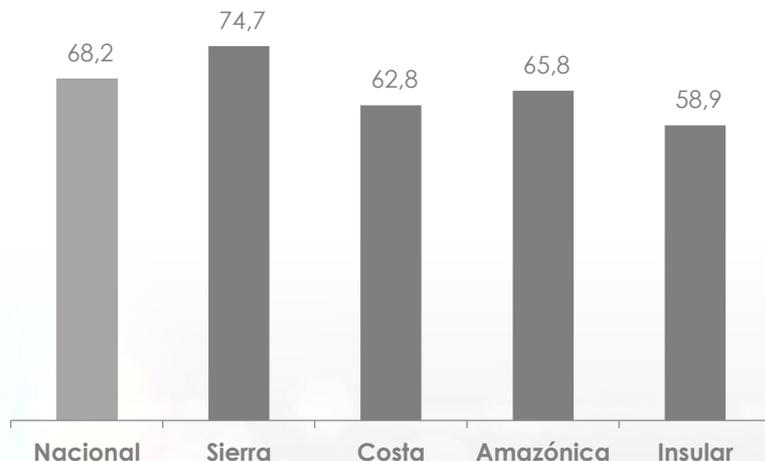


Tasa de egresos hospitalarios y camas disponibles

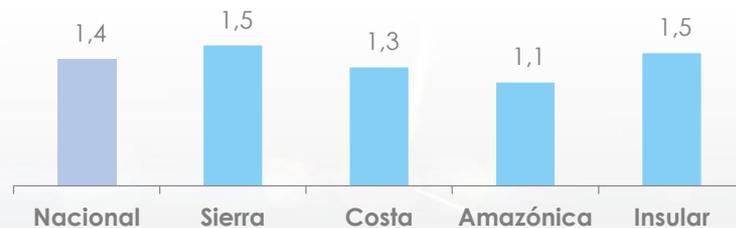
por región de ubicación del establecimiento de salud

Por cada 1.000 habitantes, en la región sierra se presentan **74,7** egresos en los establecimientos de salud de esta región. Del mismo modo, la tasa de camas hospitalarias disponibles es mayor en la región sierra.

Tasa de egresos hospitalarios



Tasa de camas hospitalarias



Tasa de egresos hospitalarios: Es la relación entre el total de egresos hospitalarios para la proyección de la población de cada región por 1.000

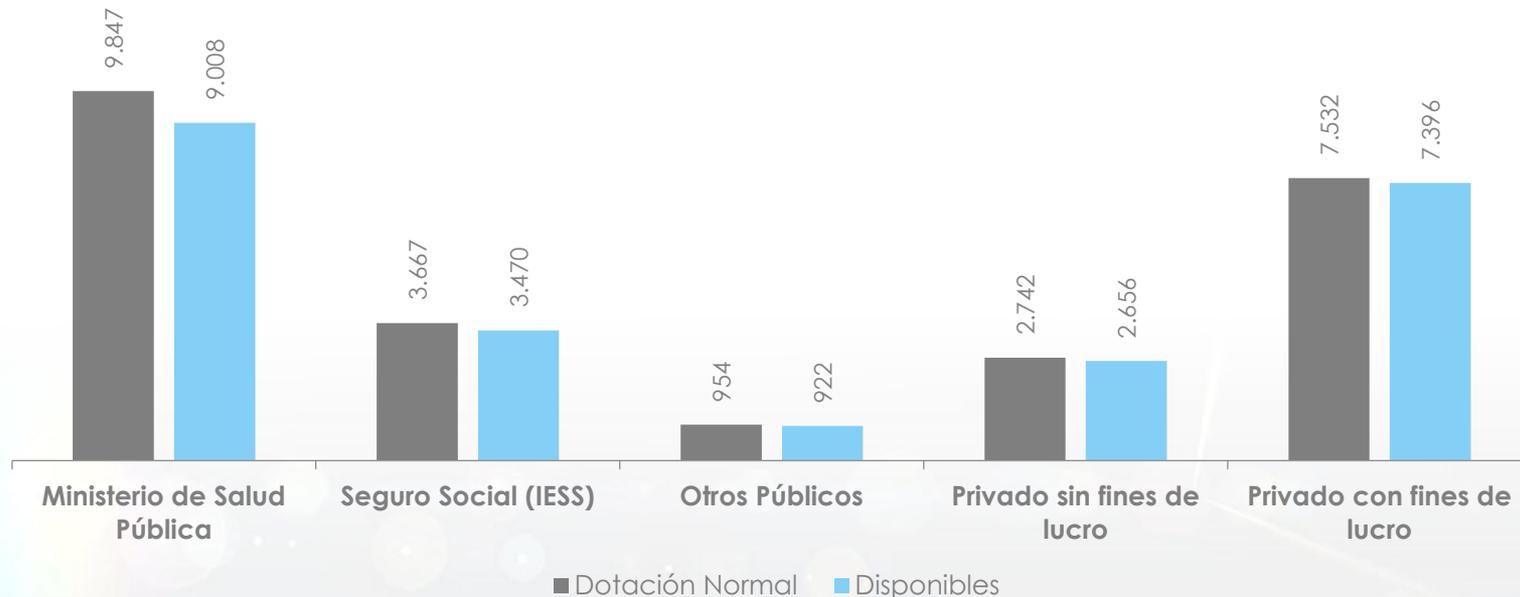
Tasa de camas disponibles: Es la relación entre el total de camas disponibles para la proyección de la población de cada región por 1.000

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Camas disponibles y de dotación normal

por entidad del establecimientos de salud

El mayor número de camas hospitalarias disponibles tiene el Ministerio de Salud Pública, con un total de **9.008**, que representan el **38,4%**.



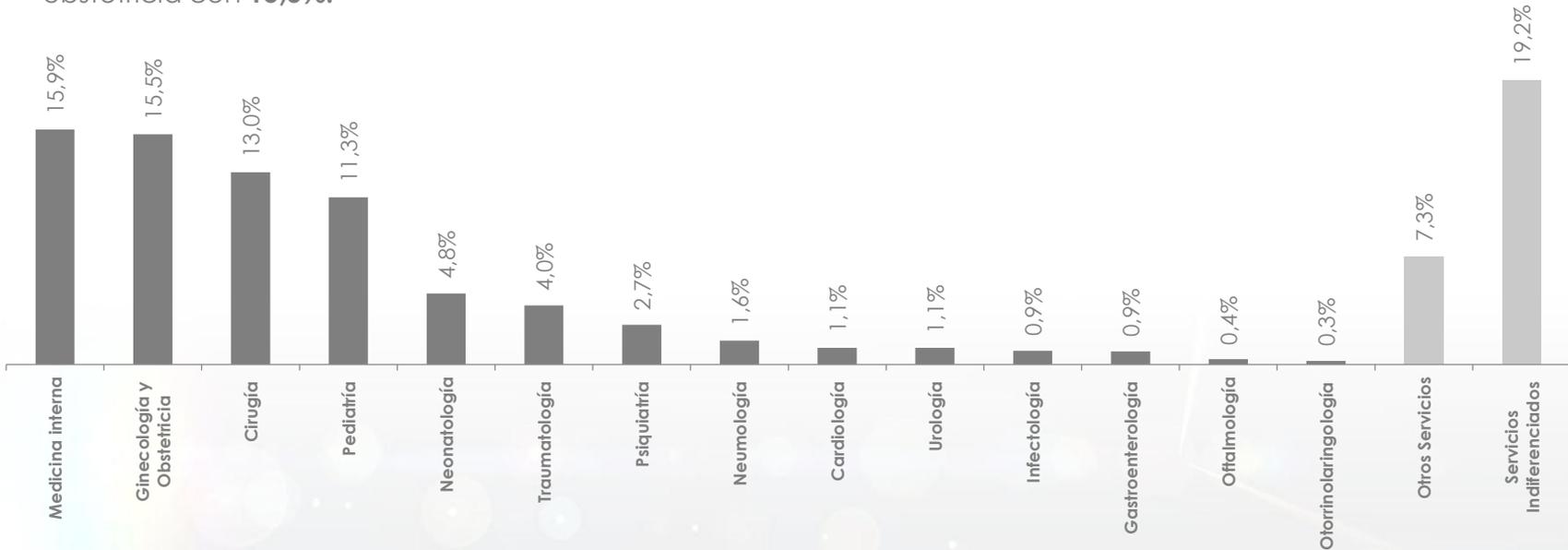
Otros públicos: Incluyen establecimientos del Ministerio de Defensa Nacional, Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos, entre otros públicos.

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Camas de dotación normal

por servicios

En el año 2017, la distribución de camas hospitalarias de dotación normal de acuerdo a servicios médicos permite destacar que en primer lugar se encuentra medicina interna con el **15,9%**, seguido de ginecología y obstetricia con **15,5%**.



Otros servicios: Nefrología, oncología, hematología, geriatría, unidad de quemados, alcoholismo y dermatología, entre otros.

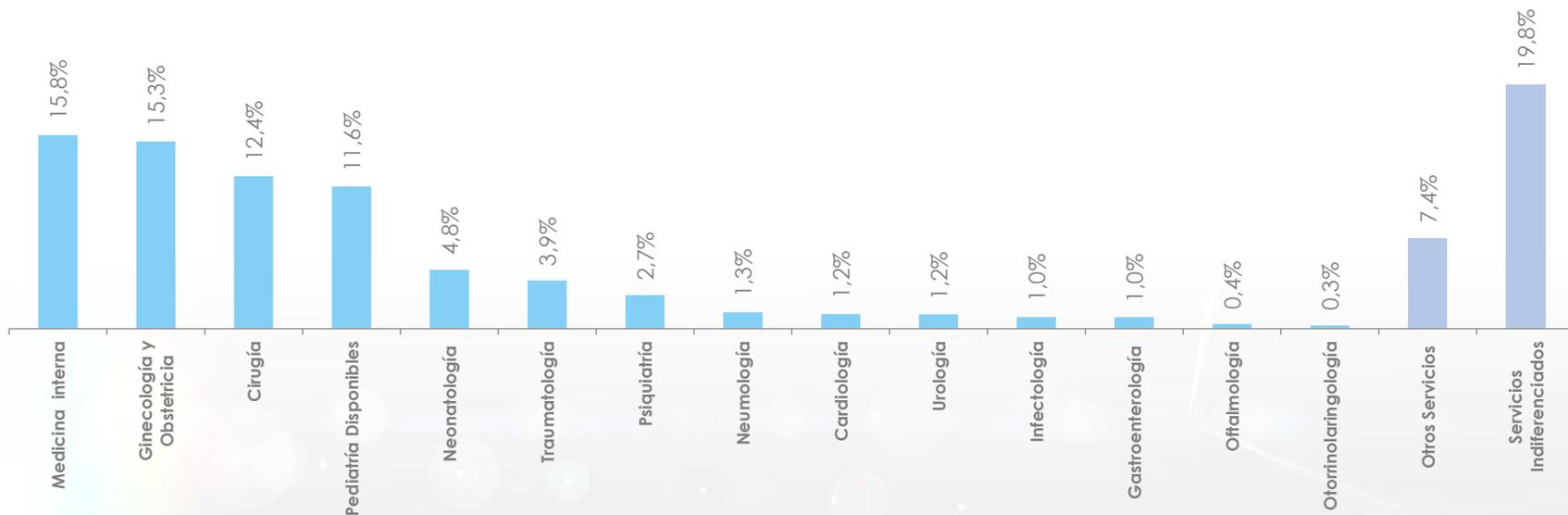
Servicios indiferenciados: Corresponde a camas hospitalarias que son usadas para varios servicios y cuya diferenciación resulta imposible.

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Camas disponibles

por servicios

En el año 2017, la distribución de camas hospitalarias disponibles, de acuerdo a servicios médicos permite destacar que en el primer lugar se encuentra medicina interna con el **15,8%**, seguido de ginecología y obstetricia con **15,3%**.



Otros servicios: Nefrología, oncología, hematología, geriatría, unidad de quemados, alcoholismo y dermatología, entre otros.

Servicios indiferenciados: Corresponde a camas hospitalarias que son usadas para varios servicios y cuya diferenciación resulta imposible.

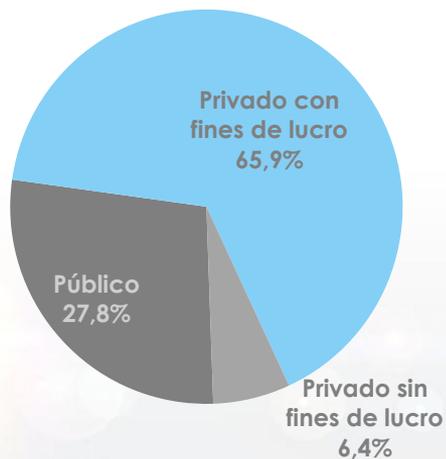
Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Egresos y establecimientos de salud

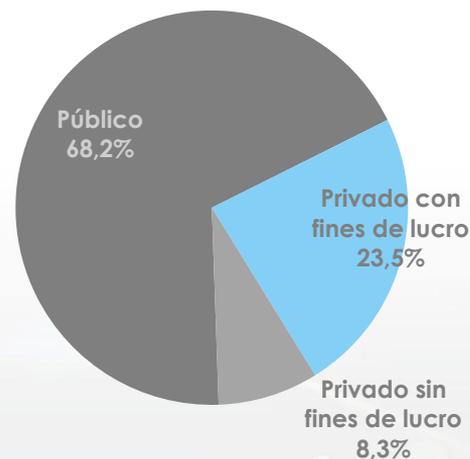
por sector

Para el año 2017, en el Ecuador, el **65,9%** de establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria se encuentran en el sector privado con fines de lucro, y el **27,8%** se encuentran en el público. Sin embargo, del total de egresos hospitalarios, el **68,2%** se generan en el sector público.

Establecimientos de salud



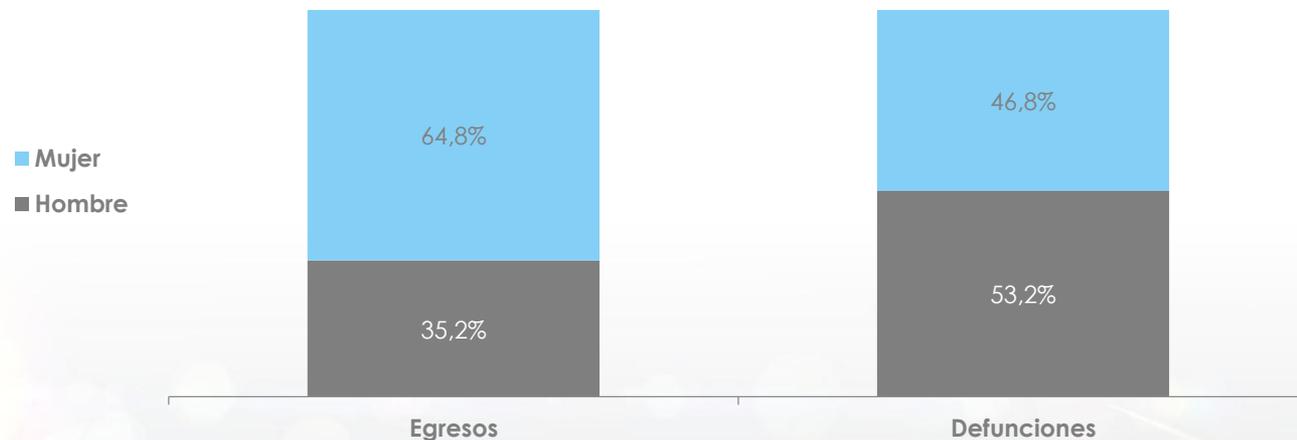
Egresos hospitalarios



Egresos y defunciones hospitalarias

por sexo

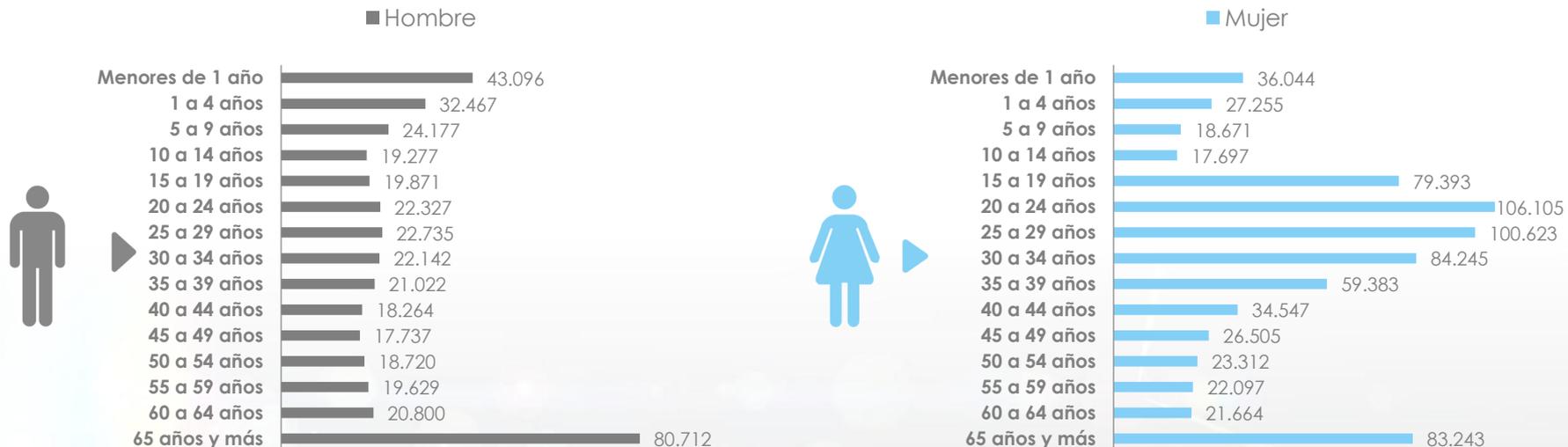
El **64,8%**, de los egresos hospitalarios corresponden a mujeres, y tan solo el **35,2%** a hombres. Sin embargo, el **53,2%** de las defunciones hospitalarias corresponde al sexo masculino.



Egresos hospitalarios

por sexo y grupos de edad

El mayor número de egresos hospitalarios se presenta en pacientes de **65 años y más** seguido por los **menores de un año** en el caso de los hombres. En el caso de las mujeres se presenta el mayor número de egresos hospitalarios en el grupo de **20 a 24 años**.

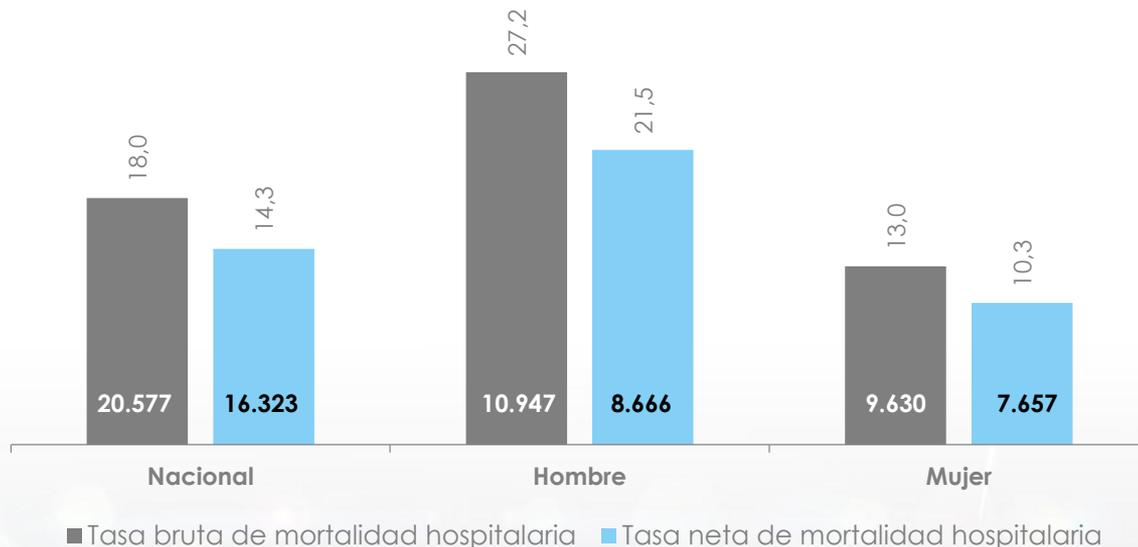


Existen 5 casos que se encuentran con sexo indeterminado, se encuentran en el grupo de menores de 1 año

Tasa neta y bruta de mortalidad hospitalaria

Y número de defunciones hospitalarias por sexo

El sexo masculino, presenta la mayor tasa neta y bruta de mortalidad hospitalaria, superando incluso al dato nacional.



Tasa neta de mortalidad hospitalaria: Es la relación entre el número de defunciones ocurridas en establecimientos de salud de pacientes que han estado internados al menos 48 horas y el número de egresos por 1.000 en un año determinado.

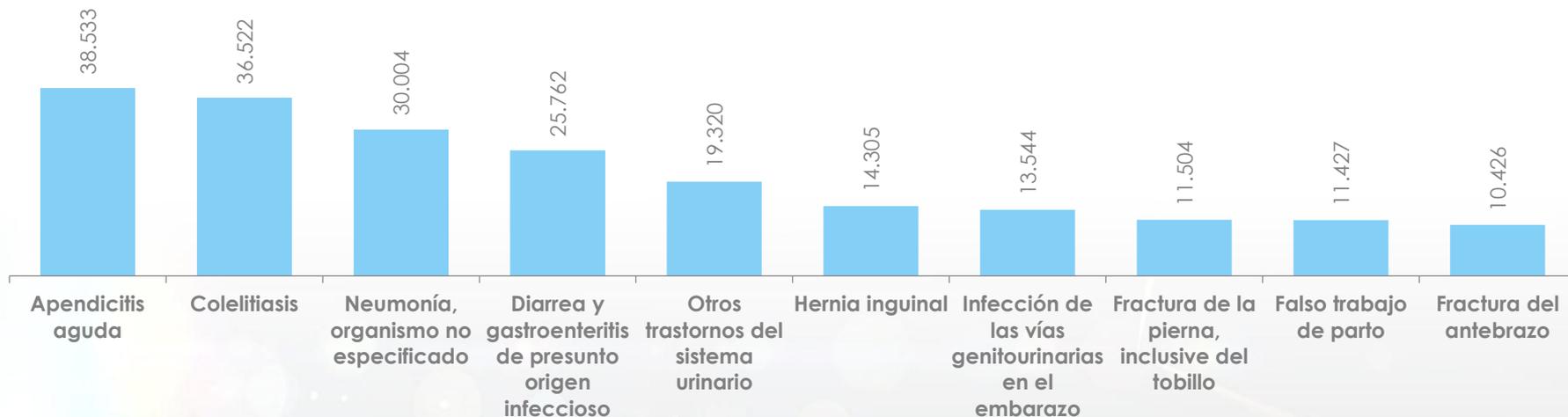
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria: Es la relación entre el número total de defunciones ocurridas en establecimientos de salud y el número de egresos por 1.000 en un período determinado.

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Diez principales causas de morbilidad

Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud CIE-10

La Apendicitis aguda, es la primera causa de morbilidad con **38.533** egresos. La segunda y tercera causa con mayor número de egresos hospitalarios son Colelitiasis y Neumonía, organismo no especificado, con **36.522** y **30.004**, respectivamente.



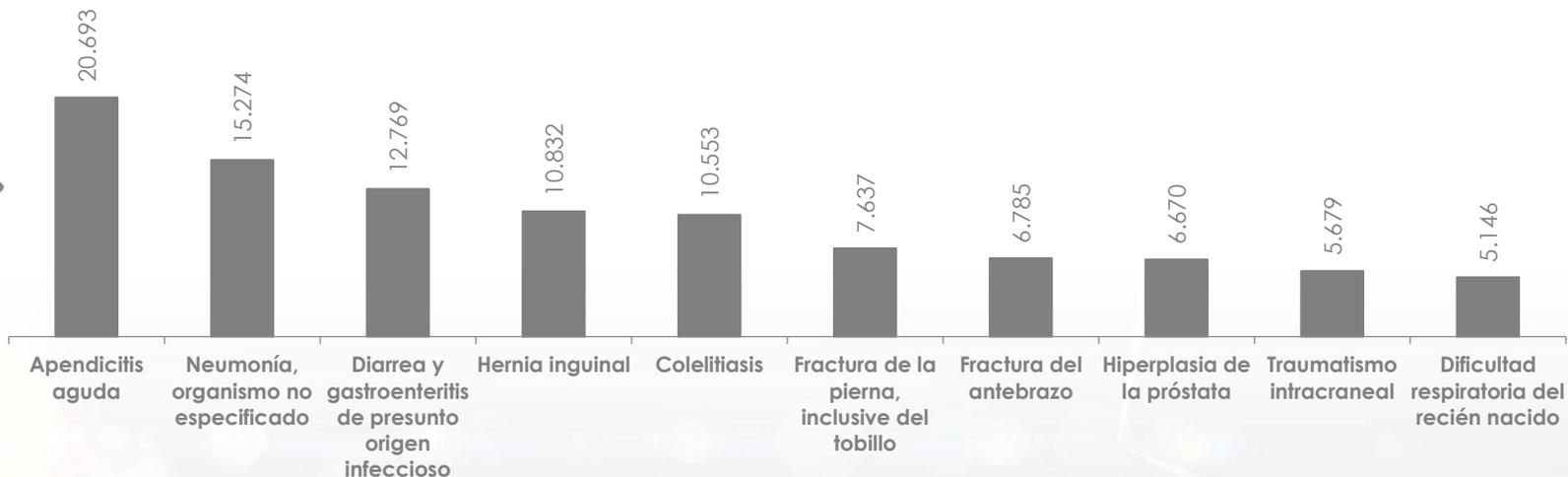
Los causas O80 - O84 referentes a partos, no se encuentran en este ranking, puesto que a pesar de generar un egreso hospitalario, no son consideradas causas de morbilidad.

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Diez principales causas de morbilidad

Hombres

En el año 2017, la apendicitis aguda es la primera causa de morbilidad en los hombres con **20.693** egresos reportados.



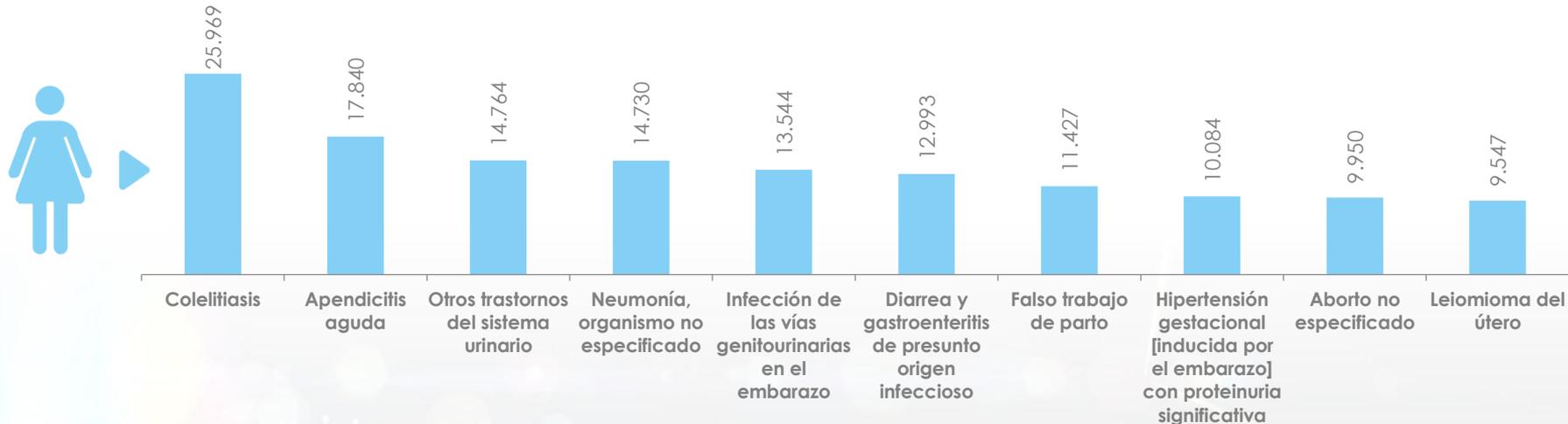
Existen 5 casos que se encuentran con sexo indeterminado, se encuentran en el grupo de menores de 1 año

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Diez principales causas de morbilidad

Mujeres

En el año 2017, la Colelitiasis es la primera causa de morbilidad en las mujeres con **25.969** egresos reportados.



Las causas O80 - O84 referentes a partos, no se encuentran en este ranking, puesto que a pesar de generar un egreso hospitalario, no son consideradas causas de morbilidad.

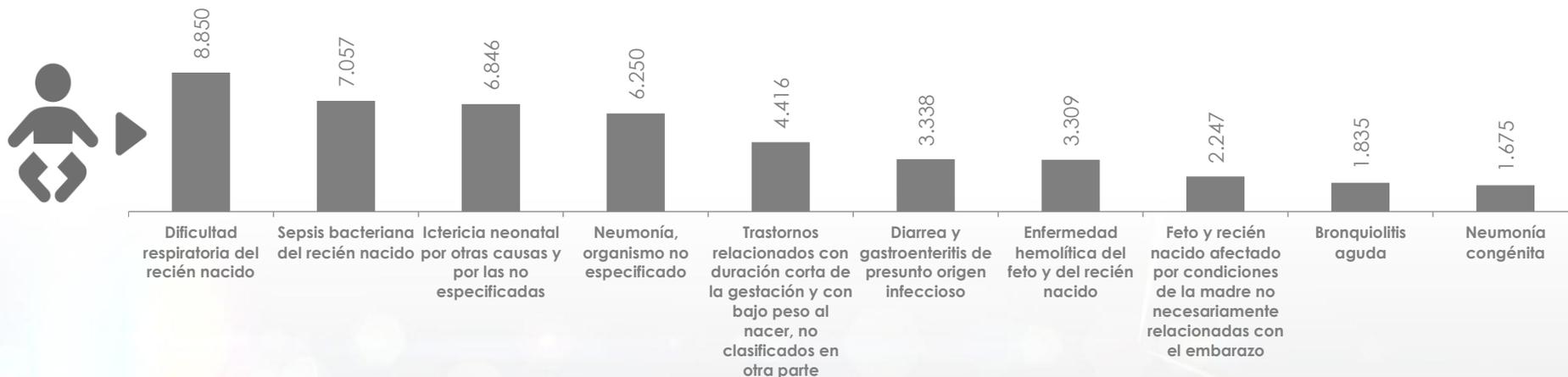
Existen 5 casos que se encuentran con sexo indeterminado, se encuentran en el grupo de menores de 1 año

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Diez principales causas de morbilidad

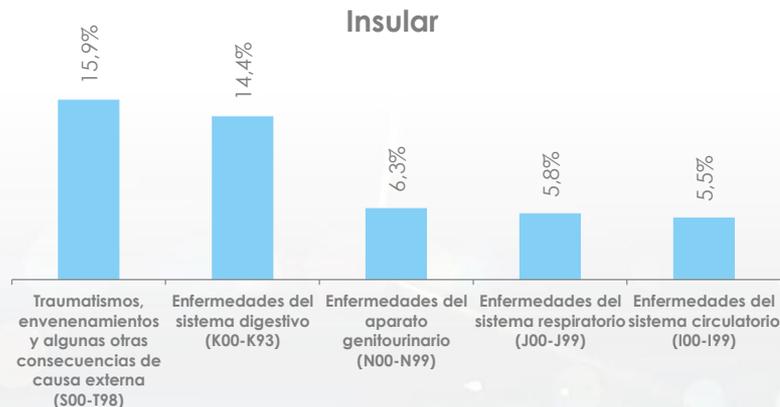
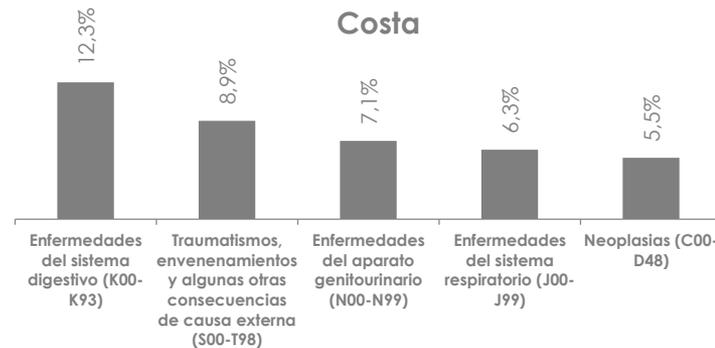
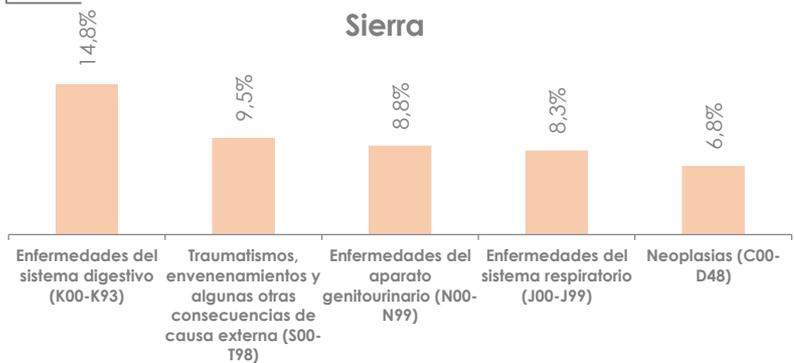
Infantil (menores de 1 año de edad)

En el año 2017, la dificultad respiratoria del recién nacido, es la primera causa de morbilidad infantil con **8.850** egresos reportados.



Causas de morbilidad

por agrupación de causas CIE-10 y por región de residencia del paciente



La agrupación (O00 – O99), embarazo, parto y puerperio; no se encuentran en este ranking.

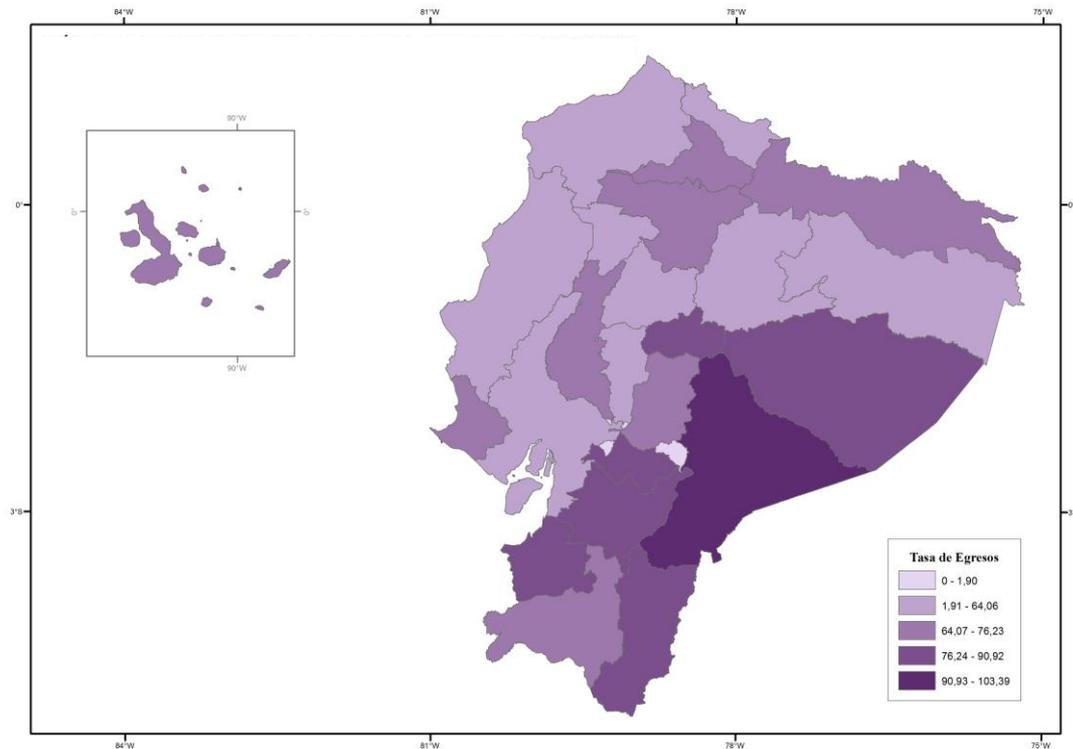
Los porcentajes se obtienen respecto al total de egresos de cada región.

Fuente: Registro Estadístico Camas y Egresos Hospitalarios 2017

Tasa de egresos hospitalarios

por provincia de residencia del paciente

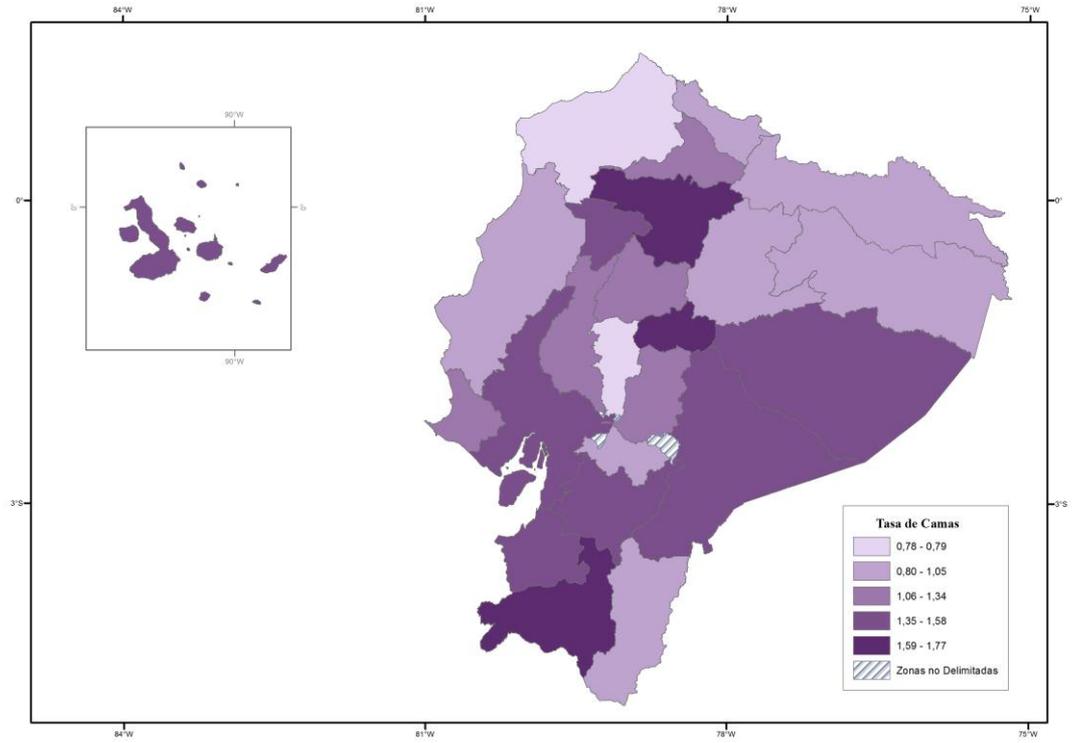
En el año 2017, los pacientes que residen en la provincias de Morona Santiago presenta la mayor tasa con **103,4** egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes de esta provincia. Seguido se encuentra Pastaza con una tasa de **90,9** egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes de esta provincia.



Tasa de camas disponibles

por provincia de ubicación del establecimiento de salud

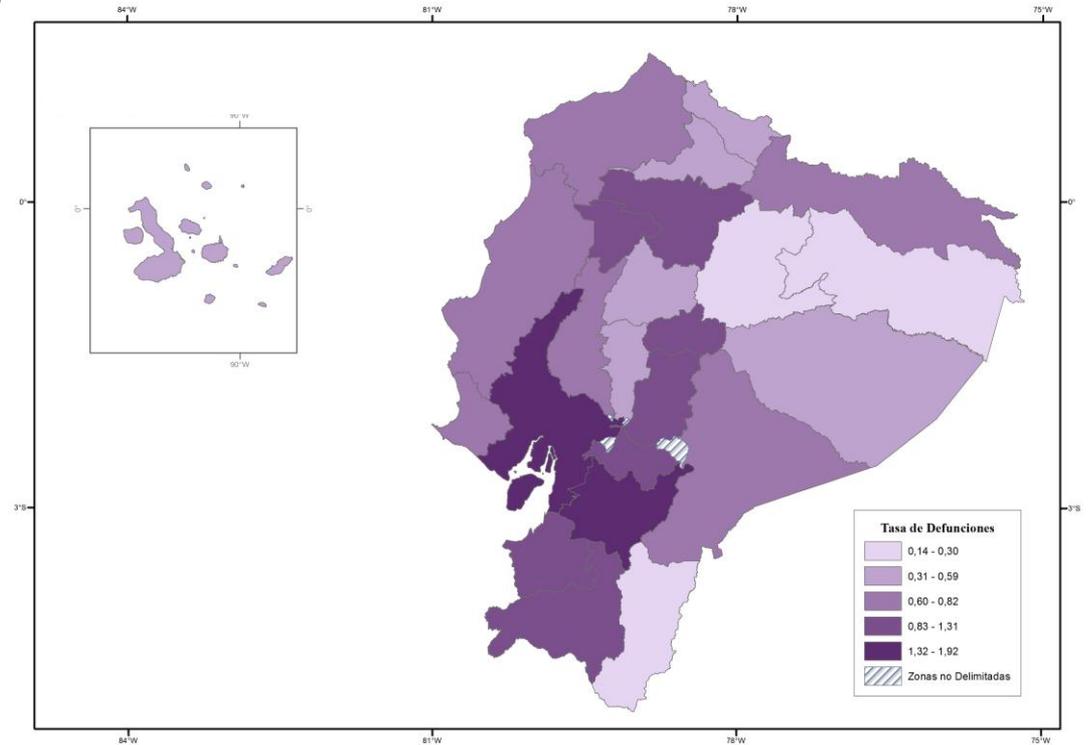
En el año 2017, por cada 1.000 habitantes en Tungurahua se tiene **1,8** camas disponibles. Mientras que esmeraldas se cuenta con **0,8** camas disponibles por cada mil habitantes de esta provincia.



Tasa de defunciones hospitalarias

por provincia de ubicación de establecimiento

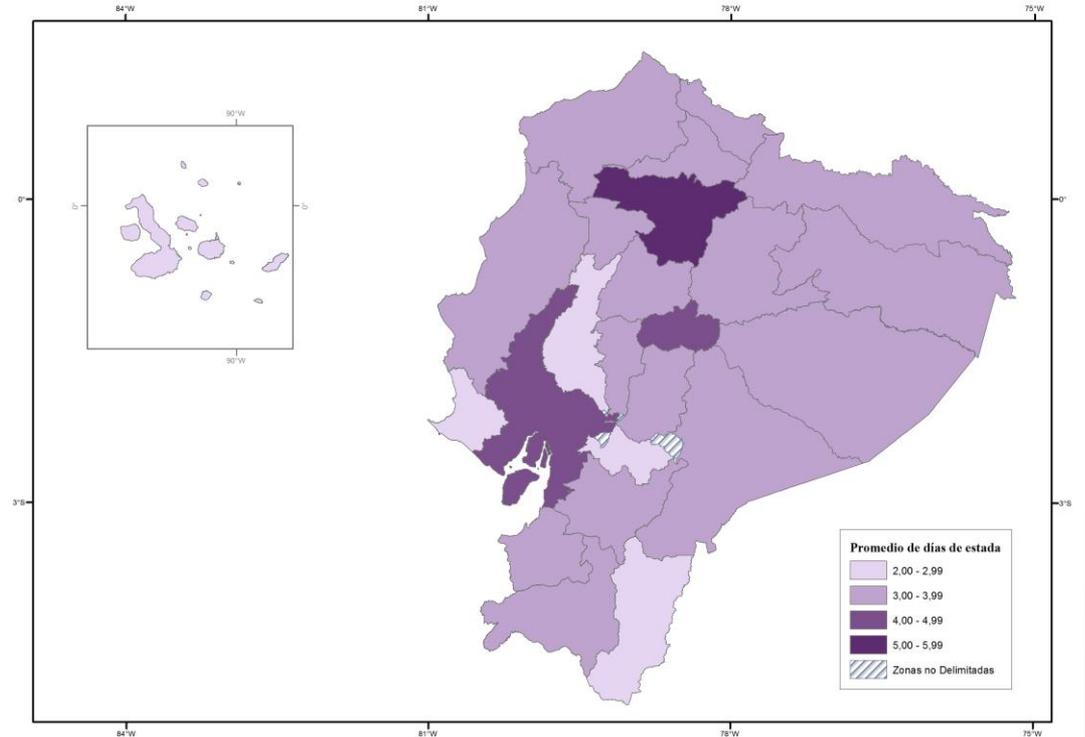
De acuerdo a la provincia de ubicación del establecimiento de salud, Azuay presenta la mayor tasa de defunciones hospitalarias, con **1,9** por cada 1.000 habitantes de esta provincia. En segundo lugar se encuentra Guayas con **1,8** defunciones por cada 1.000 habitantes.



Promedio de días de estada

por provincia de ubicación de establecimiento

En la provincia de Pichincha **5,7** es el promedio de días de estadía de los pacientes internados en los servicios de hospitalización, este dato supera el promedio nacional que se encuentra en **4,3** días, mientras que Santa Elena los días de estada promedio es tan solo **2,8** días.



Para mayor información puede revisar el

Anuario de Camas y Egresos Hospitalarios

en siguiente link:

<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-egresos/>



INEC | Camas y Egresos HOSPITALARIOS



@ecuadorencifras



INEC/Ecuador



Inec



INECEcuador



INEC Ecuador



t.me/euadorencifras