

**Encuesta de Morbilidad Hospitalaria
Año 2016**

El número de altas hospitalarias aumentó un 2,1% en 2016

**La tasa de morbilidad hospitalaria se situó en 10.430 altas por
cada 100.000 habitantes**

**El mayor número de estancias hospitalarias (14,8% del total) se
debió a enfermedades del aparato circulatorio**

Altas hospitalarias

En el año 2016 se produjeron 4.844.832 altas hospitalarias, un 2,1% más que en 2015. Es el cuarto incremento anual consecutivo en el número de altas.

Por sexo, las altas hospitalarias de hombres aumentaron un 2,3% y las de mujeres un 1,8% (2,5% si se excluye el embarazo, parto y puerperio).

Más de la mitad de las altas correspondieron a mujeres (52,6%). No obstante, si se excluyen las producidas por embarazo, parto y puerperio, este porcentaje bajaría al 47,4%.

Por grupos de edad, el mayor número de altas se registró en los intervalos de 65 a 84 años (33,2% del total) y de 45 a 64 años (23,2%).

Altas hospitalarias por grupos de edad y sexo. Año 2016

	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL ALTAS	4.844.832	2.297.166	2.547.666
De 0 a 4 años	243.541	138.694	104.847
De 5 a 24 años	325.695	152.745	172.950
De 25 a 44 años	996.113	283.153	712.961
De 45 a 64 años	1.121.895	622.801	499.094
De 65 a 84 años	1.609.385	881.350	728.035
De 85 años y más	548.204	218.424	329.780

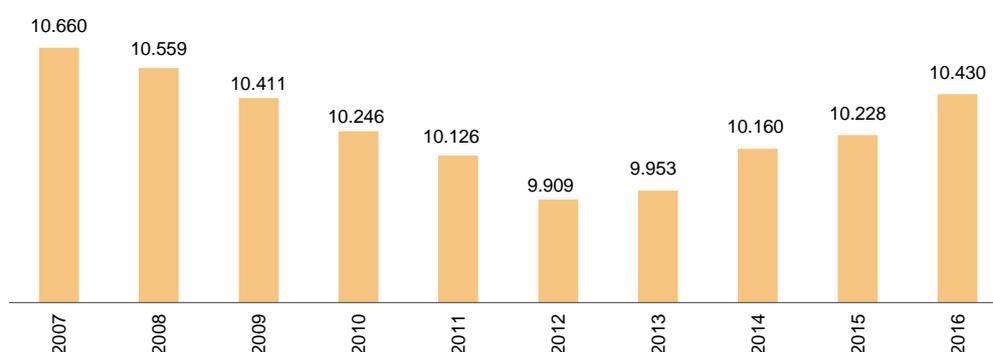
El motivo más habitual de alta de un paciente fue la curación o la mejoría, con un 91,7% del total de altas. Un 3,7% correspondió a fallecimientos y el resto a traslados a otros centros u otras causas.

Las altas aumentaron un 2,3% en los hospitales de dependencia pública y un 1,5% en los privados. El 72,6% de las altas se realizaron en hospitales públicos¹.

El 61,2% de las altas hospitalarias del año 2016 ingresaron con carácter urgente².

En lo que respecta a la tasa de morbilidad, en 2016 se produjeron 10.430 altas por cada 100.000 habitantes, lo que supuso un aumento del 2,0% respecto al año anterior. Se trata del cuarto aumento anual de esta tasa tras nueve años de descenso.

Tasas de morbilidad (por 100.000 habitantes). Años 2007- 2016



Por sexo, la tasa de morbilidad masculina aumentó un 2,3% y se situó en 10.073 altas por cada 100.000 hombres. En el caso de las mujeres, creció un 1,7% hasta un total de 10.775 altas por cada 100.000 mujeres. No obstante, si se excluyen las altas por episodios del embarazo, parto y puerperio, la tasa femenina sufrió un descenso del 1,8% y se situó en 8.406 altas por cada 100.000 mujeres.

Por grupos de edad, la tasa de morbilidad aumentó con la edad a partir de los cinco años. En el caso de las mujeres se produce una excepción en el descenso observado en el grupo de 45 a 64 años respecto al anterior, consecuencia del efecto en éste último (de 25 a 44 años) de los episodios de embarazo, parto y puerperio.

¹ El carácter público o privado queda determinado por el organismo o entidad jurídica de quien depende el hospital (dependencia funcional), es decir, la persona física o jurídica que ejerce dominio o jurisdicción, jerárquica o funcional, más inmediata sobre el establecimiento sanitario. La clasificación de dependencia funcional de los hospitales con formas jurídicas de gestión contempladas en la Ley 15/1997, de 25 de abril, sobre habilitación de nuevas formas de gestión en el Sistema Nacional de Salud, y de acuerdo con desarrollos legislativos autonómicos, ha sido asignada a los correspondientes Servicios de Salud de cada comunidad autónoma.

² Se considera que el ingreso tiene carácter urgente (o no programado) cuando no estaba previsto con anterioridad y se realiza de forma inesperada, independientemente de que proceda del área de urgencias o no.

Tasas de morbilidad por grupos de edad y sexo. Año 2016

Altas por 100.000 habitantes

	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL ALTAS	10.430	10.073	10.775
De 0 a 4 años	11.220	12.403	9.964
De 5 a 24 años	3.501	3.194	3.825
De 25 a 44 años	7.496	4.224	10.828
De 45 a 64 años	8.674	9.700	7.663
De 65 a 84 años	21.840	26.564	17.972
De 85 años y más	39.602	47.352	35.728

Principales diagnósticos de las altas hospitalarias

Las *enfermedades del aparato digestivo* y las *enfermedades del aparato circulatorio* (12,5% del total en ambos casos) fueron los diagnósticos principales de las altas producidas en 2016. Por detrás se situaron las *enfermedades del aparato respiratorio* (12,1%).

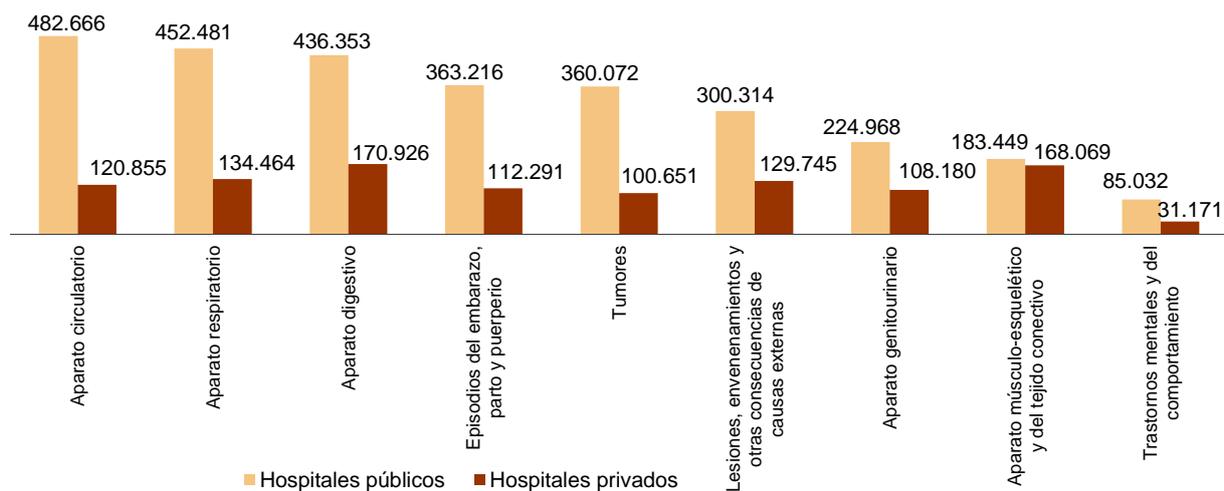
Altas por grupos de enfermedades³ según la clasificación CIE10-ES MC Año 2016

	Número de altas
TOTAL ALTAS	4.844.832
Aparato digestivo	607.279
Aparato circulatorio	603.521
Aparato respiratorio	586.946
Episodios de embarazo, parto y puerperio	475.507
Tumores	460.723
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	430.059
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	351.518
Aparato genitourinario	333.148
Síntomas, signos y hallazgos anormales	204.167
Sistema nervioso	117.014
Trastornos mentales y de comportamiento	116.203
Enfermedades infecciosas y parasitarias	111.417
Factores que influyen en el estado de salud	102.996
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	83.922
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	67.485
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	51.926
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	43.153
Anomalías congénitas	36.695
Enfermedades del ojo y sus anexos	27.654
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	22.765
Altas sin diagnóstico	10.733

³ En 2016 se ha implantado la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10-ES MC). La utilización de esta nueva clasificación origina que los datos por diagnóstico no sean estrictamente comparables con los de años anteriores.

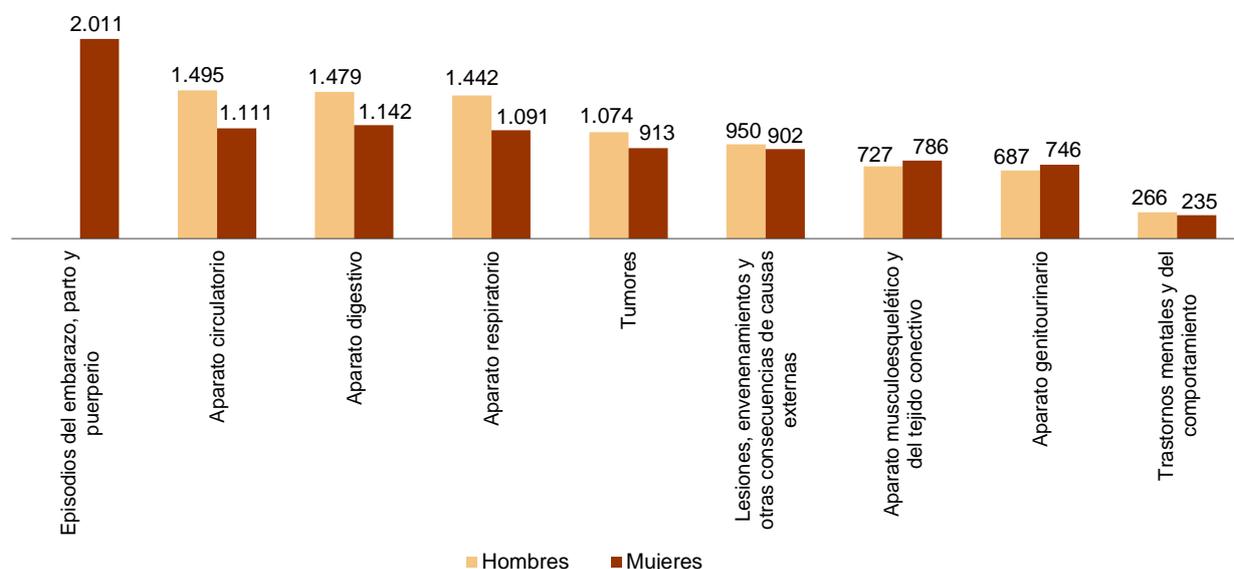
Las principales causas de hospitalización en los hospitales públicos fueron las *enfermedades circulatorias* (13,7%) y las respiratorias (12,9%). En los privados, las del aparato digestivo (12,9%) y las del aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo (12,7%).

Altas por grupos de enfermedades más frecuentes y tipo de hospital. Año 2016



Por grupos de enfermedades, las mayores tasas de morbilidad correspondieron en el caso de los hombres a las *enfermedades del aparato circulatorio* (1.495 por 100.000 hombres) y a las del aparato digestivo (1.479). Y en las mujeres a los *episodios de embarazo, parto y puerperio* (2.011) y a las *enfermedades del aparato digestivo* (1.142).

Tasas de morbilidad (por 100.000 habitantes) por grupos de enfermedades más frecuentes y sexo. Año 2016



En 2016 fallecieron 181.004 personas en los hospitales españoles, un 10,0% menos que en el año anterior. Las principales causas de defunción fueron los *tumores* (23,3% del total), las *enfermedades del aparato circulatorio* (20,5%) y las del aparato respiratorio (19,5%).

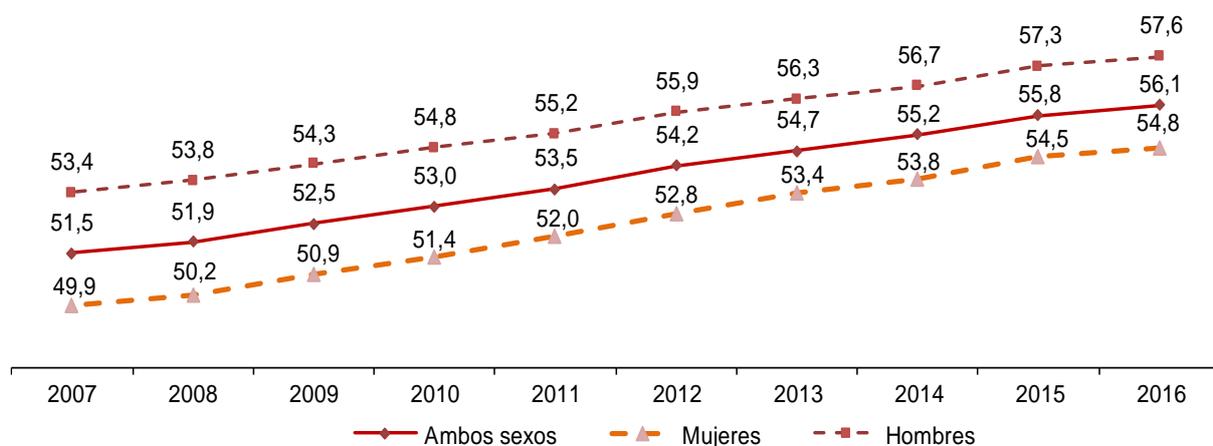
Edad media de los pacientes

La edad media de las personas dadas de alta en 2016 fue de 56,1 años, con un incremento del 0,5% respecto al año anterior.

La edad media de los hombres se situó en 57,6 años y la de las mujeres en 54,8 años. Si se excluyeran las altas producidas por los episodios de embarazo, parto y puerperio, la edad media en las mujeres sería de 59,8 años.

En la última década se ha observado un aumento progresivo de la edad media de las personas hospitalizadas, tanto en hombres como en mujeres.

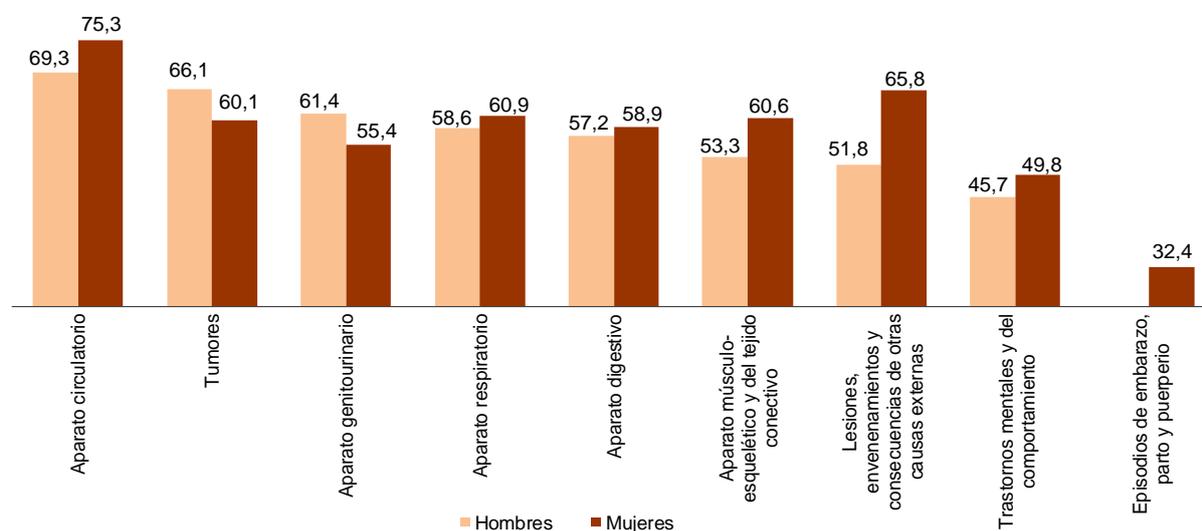
Evolución de la edad media de los pacientes por año de alta y sexo



Por grupos de diagnósticos, las enfermedades circulatorias tuvieron el promedio de edad más avanzada tanto en el caso de los hombres (69,3 años de edad media), como en el de las mujeres (75,3 años).

A continuación se situaron los tumores en el caso de los hombres (66,1 años) y las lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas en el de las mujeres (65,8 años).

Edad media de los pacientes por grupos de enfermedades más frecuentes y sexo. Año 2016



Estancias hospitalarias

Las estancias totales (es decir, el número total de días que permanecieron ingresados los pacientes dados de alta en 2016) ascendieron a 33,8 millones, un 6,9% más que en 2015.

El 74,6% del total de estancias en los hospitales correspondieron a la red pública.

Los grupos de enfermedades que causaron más estancias hospitalarias fueron las *enfermedades del aparato circulatorio* (14,8% del total), las *enfermedades del aparato respiratorio* (12,2%) y los *tumores* (11,2%).

Cabe mencionar el elevado porcentaje de estancias hospitalarias motivadas por *trastornos mentales y de comportamiento* (9,0% del total), frente al escaso número de altas con dicho diagnóstico (2,4%). Esta situación responde al mayor periodo de internamiento hospitalario en los enfermos con esta patología.

Por el contrario, los *episodios de embarazo, parto y puerperio*, a pesar de ser el cuarto grupo de enfermedades con más altas en 2016, ocuparon el noveno puesto en estancias totales hospitalarias.

Estancias totales por grupos de enfermedades más frecuentes. Año 2016

Valores absolutos (en número de días) y porcentajes

	Estancias totales	% Total de estancias
TOTAL ALTAS	33.812.172	100,0
Aparato circulatorio	5.013.607	14,8
Aparato respiratorio	4.131.393	12,2
Tumores	3.779.320	11,2
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	3.426.224	10,1
Aparato digestivo	3.402.364	10,1
Trastornos mentales y del comportamiento	3.030.585	9,0
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	1.713.660	5,1
Aparato genitourinario	1.666.334	4,9
Episodios de embarazo, parto y puerperio	1.456.609	4,3

La estancia media por alta hospitalaria fue de 7,39 días (7,72 días en los hospitales públicos y 6,57 días en los privados).

Por grupos de enfermedades más frecuentes, las estancias medias más prolongadas correspondieron a los *trastornos mentales y de comportamiento* (27,61 días), las *enfermedades del aparato circulatorio* (8,82 días) y los *tumores* (8,71 días).

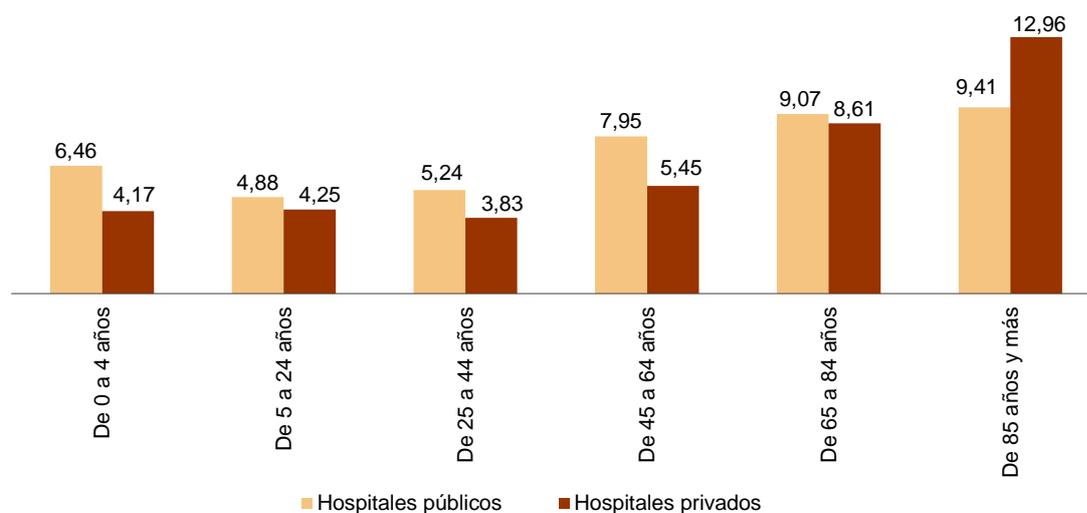
Estancias medias (en días) por grupos de enfermedades más frecuentes y tipo de hospital. Año 2016

	Total	Hospitales públicos	Hospitales privados
TOTAL ALTAS	7,39	7,72	6,57
Trastornos mentales y del comportamiento	27,61	21,54	43,53
Aparato circulatorio	8,82	8,91	8,48
Tumores	8,71	9,11	7,36
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	8,41	8,90	7,35
Aparato respiratorio	7,47	7,77	6,55
Aparato digestivo	5,92	6,77	3,85
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	5,10	6,36	3,81
Aparato genitourinario	5,26	5,82	4,17
Episodios de embarazo, parto y puerperio	3,28	3,35	3,08

Por grupos de edad, la estancia media se incrementó progresivamente con la edad a partir del intervalo de cinco a 24 años, tanto en hospitales públicos como privados.

La estancia media en hospitales públicos fue superior a la de los privados en todos los grupos de edad, salvo en el intervalo de personas con 85 y más años.

Estancia media (en días) por grupos de edad y tipo de hospital. Año 2016



Altas hospitalarias por comunidades y ciudades autónomas

Las comunidades con mayor número de altas respecto al total en 2016 fueron Cataluña (18,5%), Comunidad de Madrid (14,8%) y Andalucía (14,4%).

Por tipo de hospital, las comunidades con un mayor porcentaje de altas correspondientes a hospitales públicos fueron Castilla-La Mancha (93,3% del total), Extremadura (92,3%) y Castilla y León (88,6%).

Por el contrario, las comunidades con un mayor porcentaje de altas en la red privada fueron Cataluña (50,0% del total de altas), Canarias (35,0%) e Illes Balears (33,9%).

Altas por comunidades y ciudades autónomas de hospitalización y tipo de hospital. Año 2016

Valores absolutos y porcentajes respecto al total de cada comunidad y ciudad autónoma

	Altas totales	Hospitales Públicos (%)	Hospitales Privados (%)
TOTAL NACIONAL	4.844.832	72,6	27,4
Cataluña	897.900	50,0	50,0
Madrid, Comunidad de	715.626	66,8	33,2
Andalucía	698.002	75,5	24,5
Comunitat Valenciana	514.046	81,4	18,6
Galicia	292.970	78,4	21,6
Castilla y León	269.695	88,6	11,4
País Vasco	245.264	82,6	17,4
Canarias	185.101	65,0	35,0
Castilla - La Mancha	174.530	93,3	6,7
Aragón	156.091	82,2	17,8
Murcia, Región de	149.490	81,2	18,8
Balears, Illes	136.072	66,1	33,9
Asturias, Principado de	119.734	81,4	18,6
Extremadura	114.264	92,3	7,7
Navarra, Comunidad Foral de	69.562	76,4	23,6
Cantabria	57.773	86,6	13,4
Rioja, La	34.322	88,0	12,0
Ceuta	6.864	100,0	-
Melilla	7.526	100,0	-

Las mayores tasas de morbilidad se registraron en el año 2016 en las comunidades autónomas de Cataluña (con 12.107 altas por cada 100.000 habitantes), Illes Balears (con 11.902) y Aragón (con 11.854).

Por su parte la ciudad autónoma de Ceuta (con 8.102 altas por cada 100.000 habitantes), Andalucía (con 8.306) y Castilla-La Mancha (con 8.542) presentaron las tasas de morbilidad más bajas.

Por grupos de enfermedades, los *episodios de embarazo, parto y puerperio* originaron la mayor tasa de morbilidad hospitalaria en Andalucía y en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla.

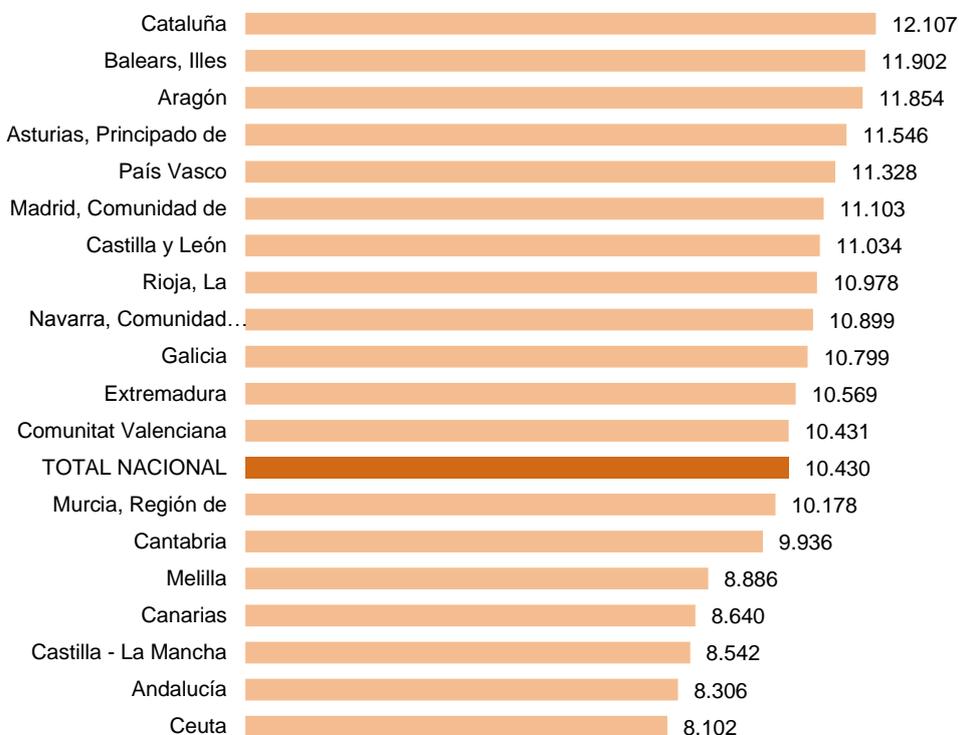
En Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Galicia, Comunidad de Madrid y La Rioja la mayor tasa de morbilidad se registró en las *enfermedades del aparato respiratorio*.

En Principado de Asturias, Canarias, Cantabria y País Vasco la mayor tasa de morbilidad se registró en las *enfermedades del aparato circulatorio*.

En Aragón, Castilla y León, Illes Balears, Comunitat Valenciana, Región de Murcia y Comunidad Foral de Navarra la mayor tasa de morbilidad se registró en las *enfermedades del aparato digestivo*.

Tasas de morbilidad por comunidades y ciudades autónomas de hospitalización. Año 2016

Altas por 100.000 habitantes



Nota metodológica

La Encuesta de Morbilidad Hospitalaria (EMH) ofrece información sobre las altas hospitalarias con internamiento en función del diagnóstico principal asociado al alta. **Se considera alta hospitalaria el procedimiento por el que un paciente ingresado en un Centro o Establecimiento Sanitario deja de ocupar una cama de hospitalización bien sea por curación, mejoría, fallecimiento, traslado o alta voluntaria.**

La EMH tiene como principal objetivo conocer las características demográfico-sanitarias de los enfermos que hayan ingresado en un centro hospitalario y hayan pernoctado al menos una noche, así como disponer de información a nivel nacional, de comunidad autónoma y de provincia sobre la frecuencia y utilización de los recursos hospitalarios en el año de referencia.

La información sanitaria se centra en el diagnóstico principal que figura en el informe de alta hospitalaria que recibe el paciente y que ha motivado su ingreso según el criterio del servicio clínico o facultativo que atendió al enfermo. Las características que se recogen del enfermo son las siguientes: sexo, edad, fecha de ingreso, fecha de alta, provincia de residencia, tipo de ingreso y motivo del alta.

La encuesta permite determinar la tasa de morbilidad y la estancia media por tipo de diagnóstico, conocer el ámbito de influencia de los hospitales en función de la provincia de residencia del enfermo y realizar estudios epidemiológicos de determinadas enfermedades. Desde 2011 se publica información desagregada de las altas y estancias hospitalarias distinguiendo entre hospitales públicos y privados.

En 2016 se ha llevado a cabo un cambio de clasificación y los resultados de la encuesta se publican de acuerdo a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10-ES MC) (en años anteriores se utilizaba la CIE9-MC). La utilización de esta nueva clasificación origina que los datos por diagnóstico no siempre sean estrictamente comparables con los de años anteriores.

Las nuevas tablas de difusión se presentan siguiendo la Lista Reducida Internacional de agrupación de diagnósticos que ha sido consensuada por Eurostat, la OCDE y la OMS para la difusión de los datos de morbilidad hospitalaria.

Desde 2005 se dispone de ficheros de microdatos a disposición de los usuarios.

Más información en **INEbase – www.ine.es** Todas las notas de prensa en: **www.ine.es/prensa/prensa.htm**

Gabinete de prensa: Teléfonos: 91 583 93 63 / 94 08 – Fax: 91 583 90 87 - gprensa@ine.es

Área de información: Teléfono: 91 583 91 00 – Fax: 91 583 91 58 – www.ine.es/infoine
