

27 de marzo de 2023

Encuesta de Morbilidad Hospitalaria Año 2021

El número de altas hospitalarias aumentó un 6,1% en 2021

Las principales causas de hospitalización fueron las enfermedades del aparato circulatorio (12,9% del total), las enfermedades del aparato digestivo (12,3%) y los tumores (9,7%)

En el año 2021 se produjeron 4.513.640 altas hospitalarias, un 6,1% más que en 2020. Por sexo, las altas aumentaron un 6,1% en el caso de los hombres y un 6,2% en las mujeres. Si se excluyen los *episodios de embarazo, parto y puerperio*, el aumento en el caso de las mujeres fue del 7,8%.

Más de la mitad de las altas hospitalarias correspondieron a mujeres (51,7%). No obstante, si se excluyen las producidas por *embarazo, parto y puerperio*, este porcentaje sería del 47,3%.

Por grupos de edad el mayor número de altas correspondió al intervalo de 65 a 84 años (33,2% del total) seguido del grupo de 45 a 64 años (25,0%).

Altas hospitalarias por grupos de edad y sexo. Año 2021

Valores absolutos y porcentaje

	Total	Hombres	Mujeres	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
TOTAL ALTAS	4.513.640	2.180.552	2.333.089	100,0	100,0	100,0
De 0 a 4 años	174.536	98.435	76.101	3,9	4,5	3,3
De 5 a 24 años	284.081	132.074	152.007	6,3	6,1	6,5
De 25 a 44 años	829.525	239.419	590.106	18,4	11,0	25,3
De 45 a 64 años	1.126.910	629.484	497.426	25,0	28,9	21,3
De 65 a 84 años	1.499.689	837.675	662.013	33,2	38,4	28,4
De 85 años y más	598.900	243.464	355.435	13,3	11,2	15,2

El motivo más habitual de alta de los pacientes fue la curación o la mejoría (88,1% del total). El 4,9% de las altas fueron debidas a fallecimientos y el resto a traslados a otros centros u otras causas.

Las altas aumentaron un 5,9% en los hospitales de dependencia pública y un 6,8% en los privados. El 72,4% de las altas correspondieron a hospitales públicos¹.

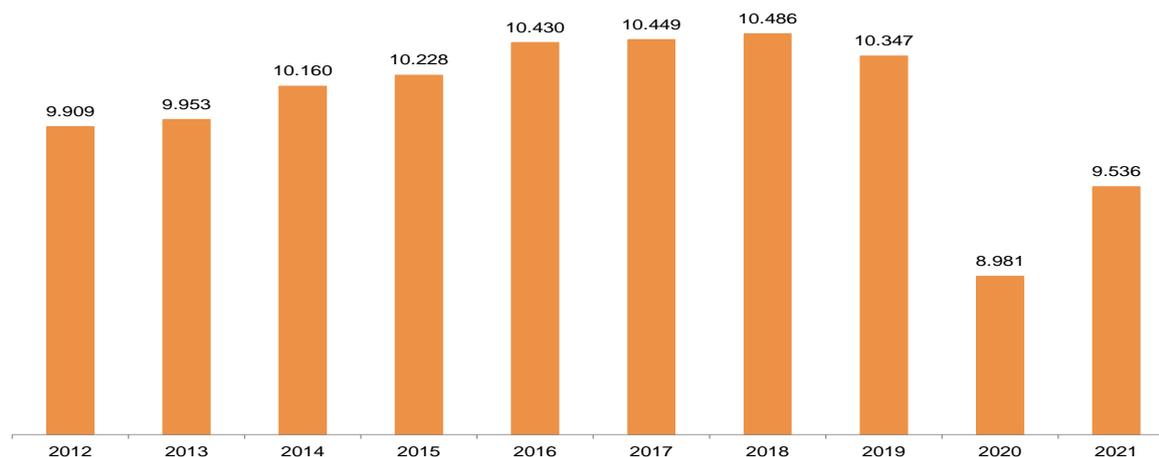
¹ El carácter público o privado queda determinado por el organismo o entidad jurídica de quien depende el hospital (dependencia funcional), es decir, la persona física o jurídica que ejerce dominio o jurisdicción, jerárquica o funcional, más inmediata sobre el establecimiento sanitario. La clasificación 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.

El 64,1% de las altas hospitalarias del año ingresaron con carácter urgente².

En lo que respecta a la tasa de morbilidad hospitalaria, en 2021 se produjeron 9.536 altas por cada 100.000 habitantes, lo que supuso un aumento del 6,2% respecto al año anterior.

Altas hospitalarias. Serie 2012-2021

Tasas por 100.000 habitantes



La tasa de morbilidad hospitalaria masculina aumentó un 6,1% y se situó en 9.402 altas por cada 100.000 hombres. La de las mujeres se incrementó un 6,2%, hasta 9.665 por cada 100.000 mujeres. No obstante, si se excluyen las altas por *episodios del embarazo, parto y puerperio*, la tasa femenina subió un 7,8% y se situó en 8.120 altas por cada 100.000 mujeres.

La tasa de morbilidad hospitalaria aumentó con la edad a partir de los cinco años, tanto para el total de personas como en el caso de los hombres. En el caso de las mujeres, si se excluyen las altas por *episodios del embarazo, parto y puerperio*, la tasa también creció a partir de los cinco años.

Altas hospitalarias por grupo de edad y sexo. Año 2021

Tasas por 100.000 habitantes

	Total	Hombres	Mujeres
TOTAL ALTAS	9.536	9.402	9.665
De 0 a 4 años	9.312	10.214	8.356
De 5 a 24 años	2.941	2.652	3.250
De 25 a 44 años	6.810	3.921	9.713
De 45 a 64 años	7.950	8.953	6.963
De 65 a 84 años	19.114	23.508	15.458
De 85 años y más	37.510	44.574	33.837

² Se consideran a los pacientes con orden de ingreso urgente por un facultativo, independientemente de que procedan del área de urgencias o no.

Principales diagnósticos de las altas hospitalarias

Las *enfermedades del aparato circulatorio* (12,9% del total) fueron el diagnóstico principal de las altas producidas en 2021. Por detrás se situaron las *enfermedades del aparato digestivo* (12,3%) y los *tumores* (9,7%).

Si analizamos el número de altas de los principales diagnósticos respecto al año 2020, las *enfermedades del aparato circulatorio* aumentaron un 11,2%, las *enfermedades del aparato digestivo* un 11,9% y los *tumores* un 7,1%.

Altas por grupos de diagnósticos según la clasificación CIE10-ES. Año 2021

Número de altas y porcentaje

	Total diagnósticos	%
	4.513.640	100,0
Aparato circulatorio	582.446	12,9
Aparato digestivo	553.824	12,3
Tumores	438.623	9,7
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	425.508	9,4
Episodios de embarazo, parto y puerperio	374.708	8,3
Aparato respiratorio	357.967	7,9
Enfermedades infecciosas y parasitarias ¹	338.607	7,5
Aparato genitourinario	332.356	7,4
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	308.526	6,8
Síntomas, signos y hallazgos anormales	163.972	3,6
Trastornos mentales y de comportamiento	113.815	2,5
Factores que influyen en el estado de salud	108.929	2,4
Sistema nervioso	107.862	2,4
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	88.735	2,0
Enfermedades con origen en el periodo perinatal	56.477	1,3
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	45.411	1,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	41.684	0,9
Anomalías congénitas	30.610	0,7
Enfermedades del ojo y sus anexos	17.629	0,4
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	16.843	0,4
Altas sin diagnóstico	9.109	0,2

¹ La *Infección por COVID-19* se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

Las principales causas de hospitalización en los hospitales públicos fueron las *enfermedades circulatorias* (14,5% del total), las del *aparato digestivo* (12,2%) y los *tumores* (10,4%).

Por su parte, los principales motivos de hospitalización en los privados fueron las *enfermedades del aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo* (13,1% del total), las del *aparato digestivo* (12,4%) y las *lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas* (10,4%).

Altas por grupos de diagnósticos más frecuentes y tipo de hospital. Año 2021

Valores absolutos



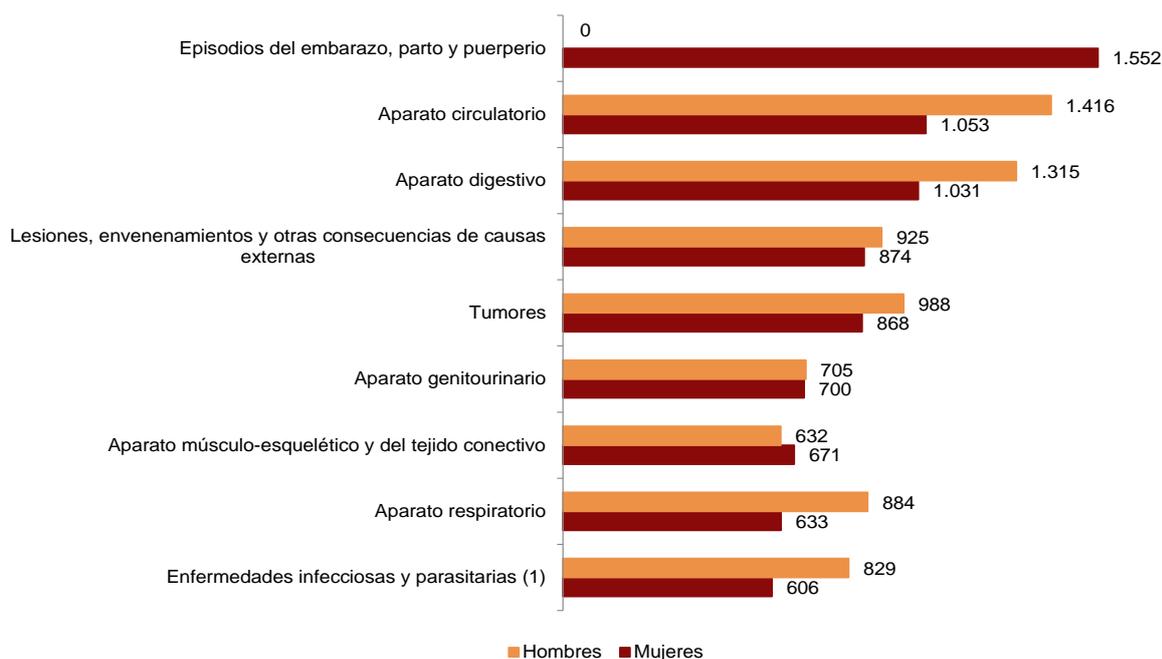
(1) La Infección por COVID-19 se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

Por grupos de diagnósticos, las mayores tasas de morbilidad de los hombres correspondieron a las *enfermedades del aparato circulatorio* (1.416 por 100.000 hombres) y a las del *aparato digestivo* (1.315).

En las mujeres, las mayores tasas se dieron en los *episodios del embarazo, parto y puerperio* (1.552 por 100.000 mujeres) y en las *enfermedades del aparato circulatorio* (1.053).

Altas por grupos de diagnósticos más frecuentes y sexo. Año 2021

Tasas por 100.000 habitantes



(1) La Infección por COVID-19 se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

En el año 2021 fallecieron 222.653 personas en los hospitales españoles, un 0,8% menos que en 2020.

Los diagnósticos principales de los fallecimientos en hospital fueron las *enfermedades infecciosas y parasitarias, que incluye la infección por COVID-19*, (20,9% del total), las *enfermedades del aparato circulatorio* (18,8%) y los *tumores* (17,1%).

Edad media de los pacientes

La edad media de las personas dadas de alta en 2021 fue de 58,0 años, lo que supuso una disminución de una décima respecto al año anterior.

La edad media de los hombres fue de 59,5 años y la de las mujeres de 56,6 años. Si se excluyen las altas por *episodios de embarazo, parto y puerperio*, la edad media en las mujeres sería de 61,1 años.

Por grupos de diagnósticos, las *enfermedades circulatorias* tuvieron el promedio de edad más avanzada, tanto en los hombres (70,0 años de media) como en las mujeres (76,4 años).

Después se situaron los *tumores* (66,9 años) y las *enfermedades del aparato genitourinario* (64,2 años) en el caso de los hombres. Y las *enfermedades infecciosas y parasitarias* (66,1 años) y las *enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos* (65,5 años) en las mujeres.

Estancias hospitalarias

Las estancias totales (es decir, el número total de días que permanecieron ingresados los pacientes que han sido dados de alta en 2021) ascendieron a 37,6 millones, un 1,2% más que en 2020.

El 69,2% del total correspondieron a la red pública.

Los grupos de diagnósticos que causaron más estancias hospitalarias fueron los *trastornos mentales y del comportamiento* (16,1% del total), las *enfermedades del aparato circulatorio* (13,2%) y las *enfermedades infecciosas y parasitarias* (10,4%).

El elevado porcentaje de estancias hospitalarias por *trastornos mentales y de comportamiento* frente al escaso número de altas con dicho diagnóstico (2,5%) se debió al mayor periodo de internamiento hospitalario en los enfermos con esta patología.

Por su parte, los *episodios de embarazo, parto y puerperio* fueron el décimo grupo de diagnósticos en estancias totales hospitalarias aunque fueron el quinto con más altas en 2021.

Estancias totales por grupos de diagnósticos más frecuentes. Año 2021

Valores absolutos (en número de días) y porcentajes

	Estancias totales	% Total de estancias
TOTAL DIAGNÓSTICOS	37.567.211	100,0
Trastornos mentales y de comportamiento	6.046.258	16,1
Aparato circulatorio	4.976.907	13,2
Enfermedades infecciosas y parasitarias ¹	3.916.011	10,4
Tumores	3.351.265	8,9
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	3.266.323	8,7
Aparato digestivo	3.131.760	8,3
Aparato respiratorio	2.581.195	6,9
Aparato genitourinario	1.674.096	4,5
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	1.463.834	3,9
Episodios de embarazo, parto y puerperio	1.107.134	2,9

¹ La *Infección por COVID-19* se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

La estancia media por alta hospitalaria fue de 8,3 días (7,9 días en los hospitales públicos y 9,3 días en los privados).

Por grupos de diagnósticos más frecuentes, las estancias medias más prolongadas correspondieron a los *trastornos mentales y de comportamiento* (53,1 días), las *enfermedades infecciosas y parasitarias* (11,6 días) y las *enfermedades del aparato circulatorio* (8,5).

Estancias medias por grupos de diagnósticos más frecuentes y tipo de hospital Año 2021

Número medio de días

	Estancia media	Hospitales públicos	Hospitales privados
TOTAL DIAGNÓSTICOS	8,3	7,9	9,3
Trastornos mentales y de comportamiento	53,1	34,2	105,4
Enfermedades infecciosas y parasitarias ¹	11,6	11,5	11,8
Aparato circulatorio	8,5	8,2	9,9
Lesiones, envenenamientos y otras consecuencias de causas externas	7,7	7,8	7,3
Tumores	7,6	7,8	6,9
Aparato respiratorio	7,2	7,3	7,1
Aparato digestivo	5,7	6,3	3,9
Aparato genitourinario	5,0	5,5	4,1
Aparato músculo-esquelético y del tejido conectivo	4,7	5,8	3,8
Episodios de embarazo, parto y puerperio	3,0	3,0	2,9

¹ La *Infección por COVID-19* se incluye en el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias

Infección por COVID-19

En el año 2021 se produjeron 241.307 altas hospitalarias cuyo diagnóstico fue *la infección por COVID-19*.³

Por sexo, el número de altas hospitalarias por *infección por COVID-19* fue superior en los hombres (139.048 hombres, frente a 102.259 mujeres).

La tasa de morbilidad hospitalaria para esta enfermedad se situó en 510 por cada 100.000 habitantes (600 en hombres y 424 en mujeres).

El 37,2% de las altas por *infección por COVID-19* corresponden al grupo de edad de 65 a 84 años, el 32,5% al grupo de 45 a 64 años, el 15,3% a personas de 85 y más años y el 15,1% a menores de 45 años. La edad media de las personas dadas de alta con esta infección fue de 64,3 años.

El 82,0% de las altas por esta infección correspondieron a hospitales públicos. El motivo más habitual de alta de los pacientes fue la curación o la mejoría (77,5% del total); el 12,5% de las altas fueron debidas a fallecimientos y el resto a traslados a otros centros u otras causas.

Las estancias totales en hospitales provocadas por *la infección por COVID-19* ascendieron a 2,9 millones, mientras que la estancia media de los pacientes fue de 11,9 días.

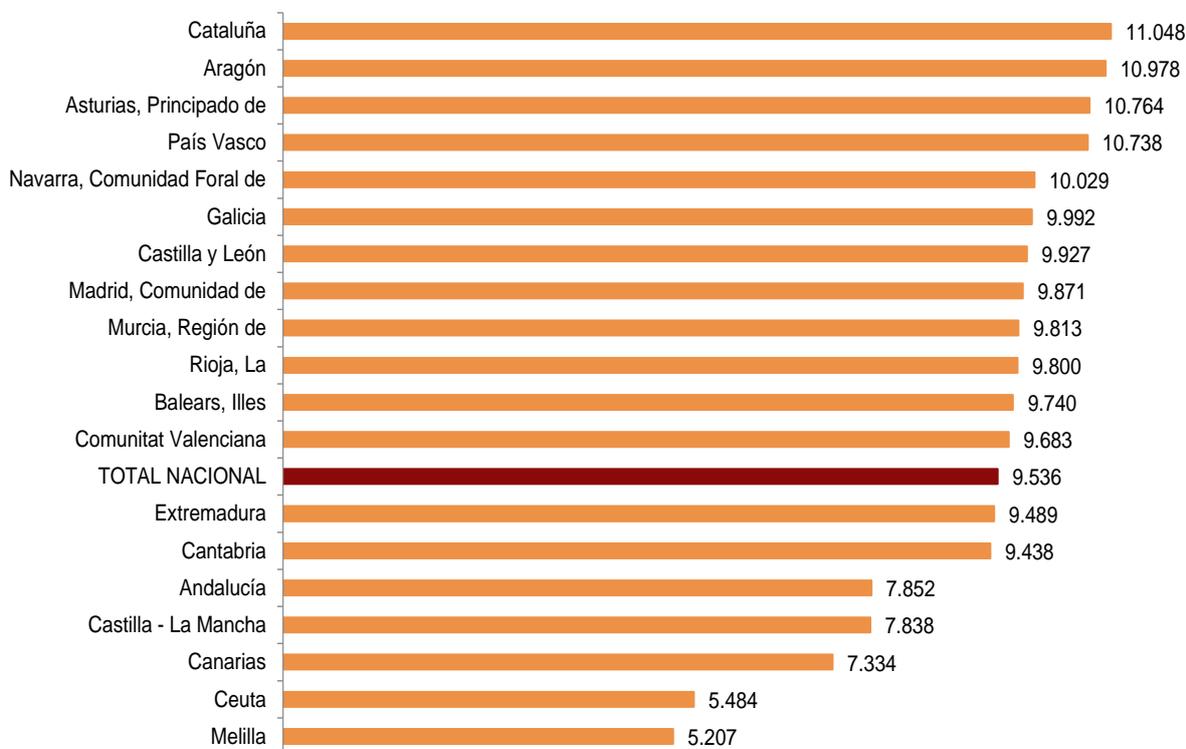
Altas hospitalarias por comunidades y ciudades autónomas

Las comunidades con las mayores tasas de altas hospitalarias por 100.000 habitantes en el año 2021 fueron Cataluña (11.048), Aragón, (10.978) y Principado de Asturias (10.764).

Por su parte, las ciudades autónomas de Melilla, (5.207) y Ceuta (5.484) y Canarias (7.334) presentaron las tasas más bajas.

³ Si se compara la información sobre la morbilidad hospitalaria por *Infección por covid-19* y por *enfermedades respiratorias* con el año anterior debe tenerse en cuenta que la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció en febrero de 2020 un código de emergencia en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) para la codificación de las infecciones por COVID-19. Este código fue implementado en la CIE-10-CM (clasificación utilizada en la codificación de los diagnósticos en pacientes hospitalizados), con carácter excepcional, a partir del 1 de abril de 2020 por los Centros para el control y la Prevención de Enfermedades del Centro Nacional de Estadísticas de Salud (CDC / NCHS). En España, dada la situación de crisis sanitaria que se estaba produciendo en esos momentos, se decidió no implementar el nuevo código hasta que se produjese una disminución en la presión asistencial y los sistemas de información pudiesen asumir el cambio. Finalmente, el nuevo código U07.1 para la infección por COVID-19 fue implementado por los hospitales a partir de julio de 2020.

Altas hospitalarias por comunidades y ciudades autónomas de hospitalización. Año 2021 Tasa por 100.000 habitantes



Por tipo de hospital, los mayores porcentajes de altas en hospitales públicos se dieron en Castilla-La Mancha (92,0%), Extremadura (91,5%) y La Rioja (89,4%), además de en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, donde la totalidad de las altas fueron en centros públicos.

Por el contrario, las comunidades con mayor porcentaje de altas hospitalarias en la red privada fueron Cataluña (48,5%), Illes Balears (35,9%) y Comunidad de Madrid (34,6%).

Atendiendo a los principales grupos de diagnósticos, las mayores tasas de morbilidad hospitalaria por *enfermedades del aparato circulatorio* se dieron en Principado de Asturias (1.780 por cada 100.000 habitantes), Castilla y León (1.452) y Galicia (1.447).

Las enfermedades del aparato digestivo presentaron las mayores tasas en Aragón (1.391), Castilla y León (1.387) y País Vasco (1.338).

Por su parte, Comunidad Foral de Navarra registró la mayor tasa de morbilidad hospitalaria debida a *tumores* (1.177), seguida de Aragón (1.111) y Galicia (1.072).

Altas por comunidades y ciudades autónomas de hospitalización y principales grupos de diagnósticos. Año 2021

Tasas por 100.000 habitantes y variación porcentual

	Tasas por 100.000 habitantes			Variación 2021/2020		
	Aparato circulatorio	Aparato digestivo	Tumores	Aparato circulatorio	Aparato digestivo	Tumores
TOTAL NACIONAL	1.231	1.170	927	11,2	12,0	7,2
Andalucía	1.020	1.001	797	8,7	12,2	6,8
Aragón	1.386	1.391	1.111	18,8	20,3	10,3
Asturias, Principado de	1.780	1.270	992	12,9	10,9	2,9
Baleares, Illes	1.061	1.176	760	10,5	11,8	4,7
Canarias	942	903	685	2,6	5,0	-0,4
Cantabria	1.426	1.086	934	16,6	8,6	5,1
Castilla y León	1.452	1.387	1.057	15,0	14,5	8,9
Castilla - La Mancha	1.089	1.043	711	20,9	11,8	8,9
Cataluña	1.419	1.246	976	12,3	11,0	6,1
Comunitat Valenciana	1.187	1.175	973	8,3	9,9	6,9
Extremadura	1.331	1.264	957	11,1	17,7	7,9
Galicia	1.447	1.312	1.072	11,3	10,3	8,2
Madrid, Comunidad de	1.139	1.153	990	11,4	14,8	10,5
Murcia, Región de	1.203	1.223	909	11,5	19,2	8,5
Navarra, Comunidad Foral de	1.099	1.297	1.177	8,7	13,2	5,4
País Vasco	1.424	1.338	1.008	10,7	7,2	6,6
Rioja, La	1.399	1.295	924	8,4	7,0	6,6
Ceuta	640	549	363	8,8	11,4	-7,6
Melilla	537	638	238	-3,2	1,1	2,6

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.

En 2016 se llevó a cabo un cambio de clasificación en los hospitales generales y especializados, públicos y privados, y desde esa fecha los resultados de la encuesta se publican de acuerdo con la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10-MC) (en años anteriores se utilizaba la CIE-9-MC). En 2020 se llevó a cabo una actualización en algunos códigos de dicha clasificación y se introdujo un nuevo código de emergencia para la codificación de las infecciones por COVID-19 que se implementó por los hospitales a partir del mes julio.

Tipo de operación: encuesta de periodicidad anual.

Ámbito poblacional: altas hospitalarias que se producen en el territorio nacional.

Ámbito geográfico: todo el territorio nacional.

Período de referencia de los resultados: el año natural.

Período de referencia de la información: fecha en la que se produce el alta hospitalaria.

Método de recogida: transcripción de documento administrativo.

Para más información se puede tener acceso a la metodología en:

<https://www.ine.es/daco/daco42/sanitarias/notaemh16.pdf>

Y al informe metodológico estandarizado en:

<https://www.ine.es/dynt3/metadatos/es/RespuestaDatos.html?oe=30414>

Las estadísticas del INE se elaboran de acuerdo con el Código de Buenas Prácticas de las Estadísticas Europeas, que fundamenta la política y estrategia de calidad de la institución. Para más información, véase la sección de [Calidad en el INE y Código de Buenas Prácticas](#) en la página web del INE.

Más información en **INEbase** – www.ine.es Twitter: [@es_ine](https://twitter.com/es_ine) Todas las notas de prensa en: www.ine.es/prensa/prensa.htm

Gabinete de prensa: **Teléfonos: 91 583 93 63 /94 08** — gprensa@ine.es

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