



Informe regional CMBD 2013



Urología

Julio 2014



EDITA:

Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Dirección General de Planificación Sociosanitaria, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia.

CITA RECOMENDADA:

Informe regional. CMBD, 2013. Urología. Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1422. Murcia: Consejería Sanidad y Política Social; 2014.

Puede acceder a información relacionada en <http://www.murciasalud.es/cmbd> o solicitar una copia de este documento y/o de las tablas en formato electrónico a: planificacion-sanitaria@listas.carm.es.

© Se permite la reproducción parcial o total, siempre que se indique la fuente.

Antes de imprimir este documento, piense si es necesario. Puede ser impreso en blanco y negro.

Agradecimientos: A todos los profesionales de la salud que, al realizar su labor, han permitido la obtención de la información necesaria para la elaboración de este informe.



Todos los centros hospitalarios de la Región de Murcia (públicos y privados) notifican el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). El CMBD es una base de datos clínico-administrativa que recoge información individualizada sobre la actividad sanitaria y la morbilidad asistida en estos centros.

De manera periódica se elaboran informes que contienen los resultados:

- ◆ Globales de la Asistencia Especializada.
- ◆ Individualizados para cada uno de los hospitales informantes.
- ◆ Desagregados por Divisiones Asistenciales (Médica, Quirúrgica, Gineco-Obstétrica, Pediátrica, de Cirugía Ortopédica y Traumatología y de Psiquiatría).

La información contenida en dichos informes se agrupa en cuatro bloques:

1. Todos los hospitales radicados en la Región de Murcia.
2. Hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS): Agrupa a los nueve hospitales generales de agudos y al hospital psiquiátrico Román Alberca, que dispone de servicios de atención a pacientes agudos y de la Unidad Regional de Media Estancia.
3. Hospitales privados: son los hospitales con una titularidad distinta a la del SMS, prestan atención a pacientes con patología aguda y de media-larga estancia.
4. Actividad concertada por el SMS: Incluye a los pacientes atendidos en hospitales privados cuya asistencia es sufragada por el SMS. Estos pacientes también se incluyen en el informe de los hospitales ‘privados’.

- ◆ El presente informe se refiere a los Servicios de Urología.

Metodología

Fuente de la información: Las Unidades de Codificación de los diversos hospitales (públicos y privados), radicados en la Región de Murcia, que remiten el CMBD de los pacientes atendidos al Registro Regional.

Hecho a estudio: Las altas hospitalarias producidas en los Servicios de Urología en el periodo estudiado, comparadas con el año anterior.

Alcance de la información: Los CMBD de hospitalización con internamiento y cirugía mayor ambulatoria (CMA) están extendidos a todos los hospitales donde se prestan estas modalidades de asistencia. Los CMBD de hospital de día y cirugía menor están implantados en todos los hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS) aunque el grado de codificación de los mismos es variable y tienen una escasa o nula implantación en los hospitales privados.

Contenido: Cada uno de los cuatro bloques definidos anteriormente está estructurado en cuatro apartados (coincidentes con las pestañas):

1. Información global: Incluye datos sobre la actividad en función del tipo de CMBD, indicadores clásicos sobre el uso de los servicios (estancia media, estancias evitables, IEMA, reingresos, mortalidad y distribución temporal) y características socio-demográficas de los usuarios)
2. GRD: Incluye información sobre indicadores de gestión de los pacientes atendidos en hospitalización con internamiento y ambulatorios (CMA y hospital de día) agrupados por grupos relacionados por el diagnóstico (GRD) y categoría diagnóstica mayor (agrupaciones de GRD, CDM).
3. Indicadores por servicio: La información se agrupa por servicio asistencial que da el alta. Se ofrecen indicadores de gestión (globales y distribuidos en GRD médicos y quirúrgicos) e



información sobre los diagnósticos principales y los procedimientos diagnóstico/terapéuticos más frecuentes.

4. Ambulatorización: En base a la distribución de la información por AP-GRD, se clasifican los episodios según su carácter médico o quirúrgico y a la potencialidad de ser realizados de manera ambulatoria.

Se incluye un glosario de términos con las definiciones de los indicadores utilizados.

Principales resultados

En 2013, los Servicios de Urología de los hospitales de la Región dieron 6.547 altas hospitalarias tras internamiento (1,2% de disminución en relación al año anterior) y 2.475 en el hospital de día quirúrgico (4,3% de disminución). El aumento de la actividad en el hospital de día médico se debe a la incorporación del Hospital Reina Sofía. La disminución de la actividad se debe a un descenso de la concertada, que ha sido, en parte, paliado por el aumento en los hospitales propios del SMS.

Cuando se produce internamiento, un 78,4% de los episodios corresponden a varones, con edad superior a 64 años (48,3%), una estancia media de 4,3 días y una mortalidad intrahospitalaria del 0,4%, indicadores similares a los obtenidos el año anterior. El Sistema Nacional de Salud financió el 90,4% de los episodios, el Servicio Murciano de Salud atendió el 84,2% de los casos. La actividad concertada supuso el 8,0% de la actividad sufragada por el Sistema Nacional de Salud, manteniendo el aumento observado en 2012. Los GRD 311 (procedimientos transuretrales), 324 (cálculos urinarios sin complicaciones) y 337 (prostatectomía transuretral sin complicaciones) suponen más del 30% de las altas con internamiento.

En comparación con el conjunto de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la Región de Murcia fue más eficiente.

Tal vez conviene recordar que, desde la versión 25 de los AP-GRD, la circuncisión está incluida en el GRD 350 Inflamación del aparato genital masculino (Es un GRD médico que agrupa a pacientes ingresados por enfermedades inflamatorias del aparato reproductor masculino como: orquitis, epididimitis, prostatitis o tuberculosis genital. También se clasifican este GRD los pacientes con fimosis aunque se les haya practicado una circuncisión en el ingreso actual pues se considera que dicha intervención no tiene entidad suficiente para clasificar al paciente en un GRD quirúrgico, según el criterio de los creadores del sistema de clasificación de pacientes).

Puede acceder al documento pulsando el siguiente enlace: <http://www.murciasalud.es/urologia-CMBD-GRD-2013>

NOTA:

Para acceder a la información completa (tablas estadísticas) primero debe de descargar el archivo en su disco duro, decomprimirlo y tras pulsar el enlace HTM, se abre el navegador y se muestra el índice del documento.

Puede consultar otra información complementaria de interés en <http://www.murciasalud.es/cmbd>.