



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad

Dirección General de Planificación, Investigación,  
Farmacia y Atención al Ciudadano

Servicio de Planificación y  
Financiación Sanitaria

[www.murciasalud.es/planificacion](http://www.murciasalud.es/planificacion)

Informes sobre el Sistema Regional de Salud / 1513

# Informe regional CMBD 2014



## División Médica

Agosto 2015



EDITA:

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

CITA RECOMENDADA:

Informe regional. CMBD, 2014. División Médica. Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1513. Murcia: Consejería Sanidad; 2015.

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](mailto:planificacion-sanitaria@listas.carm.es).

Si desea recibir las publicaciones relacionadas que se elaboren puede mandar un correo electrónico a [planificacion-sanitaria@listas.carm.es](mailto:planificacion-sanitaria@listas.carm.es) indicando en 'asunto': suscripción informes

© 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.



El Registro Regional del Conjunto Mínimo Básico de Datos en Asistencia Especializada (CMBD) es una base de datos clínico-administrativa que recoge información individualizada sobre la actividad sanitaria y la morbilidad asistida en todos los centros hospitalarios de la Región de Murcia (públicos y privados).

Para difundir los resultados obtenidos, anualmente se elaboran informes de carácter global y otros específicos de ciertos procedimientos o patologías.

En este informe se presentan los resultados del CMBD referentes a los pacientes dados de alta por los Servicios incluidos en la División Médica<sup>1</sup> en el año 2014. Los datos están agrupados 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 apartado anterior.

También se puede acceder a la información desagregada de los hospitales públicos.

## Metodología

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

*Hecho a estudio:* altas hospitalarias producidas por los Servicios de la División Médica 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 secciones (coincidentes con las pestañas):

1. Información global: Incluye datos sobre la actividad en función del tipo de CMBD, indicadores clásicos de hospitalización con internamiento sobre el uso de los servicios (estancia media, estancias evitables, IEMA, reingresos, mortalidad) y características socio-demográficas de estos 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).
3. Indicadores por servicio: La información se agrupa por el servicio asistencial que da el alta al paciente. Se ofrecen indicadores de gestión (globales y distribuidos en GRD médicos y quirúrgicos), también se ofrece información sobre los diagnósticos principales más frecuentes y los procedimientos diagnóstico / terapéuticos más utilizados.
4. Ambulatorización: Se muestran los resultados a partir de la clasificación de los AP-GRD y su división en médicos y quirúrgicos según la susceptibilidad de ser tratados ambulatoriamente.

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

<sup>1</sup> Servicios de Alergología, Anestesia y Reanimación, Cardiología, Digestivo, Endocrinología, Geriátrica, Hematología, Medicina Interna, Medicina Intensiva, M. Nuclear, Nefrología, Neurofisiología, Neumología, Neurología, Oncología Médica y Radioterápica, Radiología, Reumatología y Unidad de larga estancia.



## Principales resultados<sup>2,3</sup>

En 2014 se han recogido en el Registro del CMBD 141.848 episodios asistenciales en el entorno hospitalario público y privado de la Región [GLOBAL]. En comparación con el año anterior (136.170 registros), se ha producido un aumento del 4,2% originado, por tipo de actividad, en el hospital de día médico (5,4% de aumento) y el internamiento (2,1%) y, por tipo de hospital, en los del SMS (4,2%).

La asistencia hospitalaria tras internamiento (64.771 altas en 2014, se incluye la media-larga estancia) presenta un aumento del 2,1% en relación con el año anterior [GLOBAL [columna izquierda](#)], debido a un aumento de la actividad de los hospitales públicos (1.437 altas más, 2,7% de aumento). La asistencia en los hospitales privados, por cualquier tipo de financiación, ha disminuido (112 altas menos, 1,2%), a expensas de los pacientes agudos. Las estancias producidas por los pacientes dados de alta en este periodo (837.968) aumentan un 7,4%, en su práctica totalidad en los centros privados (15,2% de aumento) y, dentro de ellos, en la concertada (16,0%). La estancia media hospitalaria regional es de 12,9 días, superior a la del año anterior (12,3), debido al aumento de la estancia media de los hospitales privados (y de la concertada), La estancia media en los hospitales del SMS es inferior (7,6 días en 2014 y 7,8 en 2013). El peso medio de las altas es de 0,95, ligeramente inferior al del año anterior (0,97), y es superior en los hospitales del SMS (0,99) al resto de centros (0,71), el peso medio se relaciona con el coste/gravedad de los pacientes asistidos.

El perfil de los pacientes atendidos, por edad y sexo, no presenta variaciones interanuales, predominio de los varones (53,6%) con una edad media de 66,5 años, el 42,7% de los pacientes superaba los 74 años de edad. La mortalidad intrahospitalaria permanece invariable (7,9% en 2014 y 8,0% en 2013, inferior en los hospitales del SMS, 6,9%, que en los hospitales privados, 13,5%, que asisten a la media-larga estancia), así como el nivel de reingresos urgentes en el mismo hospital a 30 días (5,4% en ambos años). Un 85,5% de las altas con internamiento son asistidas en hospitales del Servicio Murciano de Salud que financia el 91,6% del total, valores superponibles a los del año anterior. La actividad concertada supuso un 8,5% (9% en 2013) de la actividad sufragada por el Sistema Nacional de Salud.

Uno de los indicadores de la eficiencia de un hospital o de un Sistema Sanitario es el IEMA, que se calcula con los pacientes que han tenido una estancia dentro de los márgenes esperados (inliers, lo que significa no tener en cuenta los pacientes de media-larga estancia, ni los pacientes agudos con una estancia inhabitualmente alargada) [GLOBAL [columna derecha](#)]. Si tomamos como referencia los resultados de los hospitales españoles recogidos por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en 2013 (último disponible) la eficiencia del conjunto del Sistema Sanitario Murciano (público y privado) es similar a la del conjunto

---

<sup>2</sup> Puede acceder al documento con las tablas estadísticas completas pulsando el siguiente enlace: [http://www.murciasalud.es/cmbd2014-Division\\_medica](http://www.murciasalud.es/cmbd2014-Division_medica). Para acceder a la información primero debe guardar el archivo en el disco duro, luego descomprimirlo y pulsar el enlace HTM de los archivos descomprimidos, entonces se abre el navegador y se muestra el índice del documento.

<sup>3</sup> Entre corchetes [GLOBAL], pestaña de las tablas estadísticas donde se ubica la información comentada.



de hospitales españoles (IEMA de 1,01). La estancia media de estos pacientes 'tipo' es de 6,5 días, similar a la del año anterior.

El 53,0% de la actividad de hospitalización con internamiento y del hospital de día (médico-quirúrgico) se ha realizado de manera ambulatoria y un 1,2% adicional con internamiento pero sin causar ninguna estancia (estancias 0, circunstancia equiparable al tratamiento ambulatorio), porcentajes similares a los del año anterior (52,4% y 1,0%) [[GRD's y Ambulotorización](#)].

Por grandes agrupaciones diagnósticas, los trastornos mieloproliferativos y las neoplasias mal diferenciadas (34.795 episodios, 25,2% del total), son las patologías más frecuentes, debido a la incorporación del CMBD del hospital de día médico, al que acuden este tipo de pacientes en un 96,3% de las ocasiones [[GRD's](#)], y su importancia aún es mayor debido a la menor codificación del hospital de día. Le siguen las enfermedades del sistema circulatorio (15.550 episodios, 11,3%, 2,9% de ambulotorización) y las enfermedades del sistema respiratorio (14.190, 10,3%, 4,2% de ambulotorización). Sin embargo, las enfermedades del sistema nervioso son las que presentan un mayor porcentaje de las estancias causadas (20,0%), debido a la media larga estancia (en los hospitales del SMS son las enfermedades del aparato respiratorio, 22,8%).

En consonancia con lo anterior, los procedimientos realizados (codificados) con más frecuencia son la quimioterapia antineoplásica (35.658 episodios, 28,1% del total de las altas), los (otros) procedimientos terapéuticos cardiovasculares no quirúrgicos<sup>4</sup> (16.125, 12,7%) y los procedimientos diagnósticos del corazón por ultrasonidos (11.855, 9,4%) [[Servicios](#)].

---

<sup>4</sup> Incluye la sueroterapia, disección venosa, el acceso venoso para diálisis, la inserción de stent, entre otros.