



Obstetricia y Ginecología:

Posible cambio de la tendencia en la demanda asistencial, 2014.

Resumen:

Métodos:

- *Periodo de estudio:* Años 2008-2014.
- *Fuente de los sujetos:* Registro del CMBD de asistencia especializada de todos los hospitales radicados en la Región.
- *Hecho a estudio:* Altas dadas por los Servicios de Obstetricia y Ginecología.

Resultados: En 2014 parece observarse el final del ciclo de descenso en la actividad asistencial iniciado en 2009.

Entre los años 2008 y 2014 la actividad asistencial ha disminuido un 13,6%, a expensas de los ingresos hospitalarios (-19,6%). Las asistencias por embarazo, parto y puerperio disminuyeron un 20,1% (los partos un 16,2%), el resto de causas de internamiento disminuyeron un 17,2%, en este último caso el descenso puede ser menor debido a la sustitución por asistencia ambulatoria.

El ligero aumento de la fecundidad, natalidad y frecuentación hospitalaria en 2014 apoyarían la hipótesis del cambio de ciclo.

A pesar de la disminución de los partos, el porcentaje de cesáreas no ha disminuido.

Informe

breve



Obstetricia y Ginecología: Posible cambio de la tendencia en la demanda asistencial, 2014.

MANTENIMIENTO DE LAS BB DD DEL CMBD Y ELABORACIÓN DE LAS BB DD A ESTUDIO

María Victoria Abellán Pérez.

María del Carmen Ibáñez Pérez.

Iván Lorca Lázaro.

Luis Miguel López Díez.

ANÁLISIS Y REDACCIÓN DEL DOCUMENTO:

Lauro Hernando Arizaleta.

REVISIÓN:

Joaquín A. Palomar Rodríguez.

Salvadora Titos Gil.

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:

Obstetricia y Ginecología: Fin del ciclo de retracción de la demanda. 2009-2013, Región de Murcia. Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1518. 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.

Si desea recibir las publicaciones relacionadas que se elaboren puede mandar un correo electrónico a 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.



La actividad asistencial, relacionada con los Servicios de Ginecología y Obstetricia, recogida por el CMBD empezó a descender en el año 2009 y en 2014 parece iniciarse un cambio de tendencia o, por lo menos, su estabilización.

Entre los años 2008 y 2014, el descenso global de la actividad ha sido del 13,6%, afectando a la actividad con internamiento (19,6% de descenso), y en mayor manera a los diagnósticos incluidos en la Categoría Diagnóstica Mayor 14 de los GRD (Embarazo, parto y puerperio, 20,1% de descenso), aunque el número de partos descendió menos (16,2%). En el resto de la actividad con internamiento (descenso del 17,2%) puede ocurrir que los ingresos se hayan sustituido por actividad ambulatoria (dado el aumento de la CMA), factor no investigado.

La disminución global de la actividad afecta de manera similar a los hospitales públicos (13,9%) y privados (12,2%), pero, en los centros privados es superior el descenso de las altas hospitalarias (31,7% frente a 17,5% en los públicos) y de los partos (31,2% y 13,5%).

Obstetricia y Ginecología: Evolución de la actividad Hospitalaria. Región de Murcia, 2008-2014

	Episodios							Variación con el año anterior						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Periodo
Total Sistema Regional de Salud														
Total Episodios	29.759	28.373	27.024	26.512	26.063	25.532	25.697	-4,7	-4,8	-1,9	-1,7	-2,0	0,6	-13,6
Alta hospitalaria con ingreso	28.647	27.094	25.784	25.105	24.050	23.001	23.023	-5,4	-4,8	-2,6	-4,2	-4,4	0,1	-19,6
Embarazo, parto y puerperio (EPP)	24.145	22.625	21.530	20.886	19.830	18.994	19.294	-6,3	-4,8	-3,0	-5,1	-4,2	1,6	-20,1
Partos	19.105	18.166	17.671	17.179	16.584	15.969	16.016	-4,9	-2,7	-2,8	-3,5	-3,7	0,3	-16,2
Resto	4.502	4.469	4.254	4.219	4.220	4.007	3.729	-0,7	-4,8	-0,8	0,0	-5,0	-6,9	-17,2
Cirugía Mayor Hospitalaria	1.107	1.240	1.185	1.225	1.922	2.311	2.516	12,0	-4,4	3,4	56,9	20,2	8,9	127,3
Hospitales Servicio Murciano de Salud														
Total Episodios	25.151	24.127	23.098	22.771	22.011	21.596	21.652	-4,1	-4,3	-1,4	-3,3	-1,9	0,3	-13,9
Alta hospitalaria con ingreso	24.293	23.070	22.027	21.486	20.615	19.896	20.051	-5,0	-4,5	-2,5	-4,1	-3,5	0,8	-17,5
Embarazo, parto y puerperio (EPP)	20.845	19.541	18.616	18.228	17.366	16.751	17.079	-6,3	-4,7	-2,1	-4,7	-3,5	2,0	-18,1
Partos	16.249	15.446	15.128	14.835	14.447	14.008	14.050	-4,9	-2,1	-1,9	-2,6	-3,0	0,3	-13,5
Resto	3.448	3.529	3.411	3.258	3.249	3.145	2.972	2,3	-3,3	-4,5	-0,3	-3,2	-5,5	-13,8
Cirugía Mayor Hospitalaria	853	1.018	1.016	1.103	1.305	1.510	1.492	19,3	-0,2	8,6	18,3	15,7	-1,2	74,9
Resto de Hospitales														
Total Episodios	4.608	4.246	3.926	3.741	4.052	3.936	4.045	-7,9	-7,5	-4,7	8,3	-2,9	2,8	-12,2
Alta hospitalaria con ingreso	4.354	4.024	3.757	3.619	3.435	3.105	2.972	-7,6	-6,6	-3,7	-5,1	-9,6	-4,3	-31,7
Embarazo, parto y puerperio (EPP)	3.300	3.084	2.914	2.658	2.464	2.243	2.215	-6,5	-5,5	-8,8	-7,3	-9,0	-1,2	-32,9
Partos	2.856	2.720	2.543	2.344	2.137	1.961	1.966	-4,8	-6,5	-7,8	-8,8	-8,2	0,3	-31,2
Resto	1.054	940	843	961	971	862	757	-10,8	-10,3	14,0	1,0	-11,2	-12,2	-28,2
Cirugía Mayor Hospitalaria	254	222	169	122	617	801	1.024	-12,6	-23,9	-27,8	405,7	29,8	27,8	303,1

Fuente: Registro del CMBD, Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad



En 2008, por cada cuatro partos se observa un ingreso adicional por embarazo y puerperio (razón altas EPP/Partos de 1,26). Esta situación ha disminuido un 4,7%, lo que provoca que las altas por EPP disminuyan más que los partos.

Por último, el descenso del número de partos no ha influido en la realización de cesáreas. El porcentaje de cesáreas (24,8% en 2014) crece un 2,2% en el periodo, debido al crecimiento del 18,5% de las cesáreas en los hospitales privados (43,6% de cesáreas en 2014), en los hospitales del SMS el porcentaje de cesáreas permanece estable (22,2% en 2014).

Obstetricia y Ginecología: Indicadores. Región de Murcia, 2008-2014

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Variación 2008-2014
Total Sistema Regional de Salud								
Razón Altas EPP/Partos	1,26	1,25	1,22	1,22	1,20	1,19	1,20	-4,7
% cesáreas	24,3	25,1	24,6	24,7	25,0	25,7	24,8	2,2
Hospitales Servicio Murciano de Salud								
Razón Altas EPP/Partos	1,28	1,27	1,23	1,23	1,20	1,20	1,22	-5,2
% cesáreas	22,1	22,7	22,4	22,4	22,8	23,4	22,2	0,5
Resto de Hospitales								
Razón Altas EPP/Partos	1,16	1,13	1,15	1,13	1,15	1,14	1,13	-2,5
% cesáreas	36,8	38,4	38,0	39,2	40,0	42,3	43,6	18,5
Natalidad	13,40	12,57	12,10	11,70	11,26	10,86	10,93	-18,4
Fecundidad	51,64	48,79	47,47	46,36	45,06	43,80	44,46	-13,9
Frecuentación hospitalaria	4,90	4,57	4,31	4,17	3,97	3,80	3,81	-22,3

EPP: Embarazo, parto y puerperio. Natalidad en partos por 1.000 habitantes. Fecundidad en partos por 1.000 mujeres entre 15 y 49 años. Frecuentación hospitalaria altas con internamiento por 1.000 mujeres mayores de 14 años. Fuente: Registro del CMBD, Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad

A mediados de la década de los 90 del siglo pasado el número de partos empezó a subir, finalizando la anterior crisis de la natalidad. Esta tendencia duró hasta el año 2008 en el que empezó un nuevo ciclo descendente, coincidente con el inicio de la crisis económica actual. En términos poblacionales¹, en 2014, también se observa el cambio de tendencia, la natalidad y la fecundidad vuelven a aumentar. La fecundidad (-13,9%) ha disminuido menos que el número de partos (-16,2%) debido a que el número de mujeres entre 15 y 49 años que viven en la región también ha disminuido (-2,5%). Para finalizar, el leve aumento de la frecuentación hospitalaria también apoya la posibilidad del cambio de tendencia, o, por lo menos, estabilización, de la asistencia Gineco-obstétrica.

Métodos:

Periodo de estudio: Años 2008-2013.

Fuente de los sujetos: Registro del Conjunto Mínimo Básico de Datos de asistencia especializada de todos los hospitales públicos y privados de la Región de Murcia, Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria, Consejería de Sanidad.

Hecho a estudio: Altas dadas por los Servicios de Obstetricia y Ginecología radicados en la Región.

Métodos:

- Se usan los AP-GRD para seleccionar las altas de la Categoría Diagnóstica Mayor 14 (Embarazo, parto y puerperio).
- Natalidad: nacidos por 1.000 habitantes. Fecundidad: nacidos por 1.000 mujeres entre 15 y 49 años (en ambos casos se utilizan partos en lugar de nacidos). Frecuentación hospitalaria: altas con internamiento por 1.000 mujeres mayores de 14 años.

Validez de la información, limitaciones del estudio: Sobre la fuente de información:

- El CMBD es una base de datos clínico-administrativa que se basa en la información existente en el informe de alta. Carencias o inexactitudes en la información y errores en la codificación influyen en los resultados.
- Exhaustividad: Los episodios registrados por el CMBD suponen más del 97% de los recogidos por el Sistema de Información de Asistencia Especializada del Ministerio de Sanidad.

¹ Se utilizan partos y no nacimientos por no estar disponibles las cifras de nacidos en 2014, lo que subestima los indicadores un máximo del 3%.