



Variaciones en las altas hospitalarias.

Region de Murcia, 2003 y 2012.

Resumen¹:

Métodos:

- *Periodo de estudio:* Años 2003 y 2012.
- *Fuente de los sujetos:* Registro Regional del Conjunto Mínimo Básico de Datos.
- *Hecho a estudio:* Altas de pacientes residentes en la Región, cuya asistencia haya sido sufragada por el Servicio Murciano de Salud en cualquier hospital de la Región (público o privado), se excluye la larga estancia. No se incluye la asistencia ambulatoria.

Conclusiones:

En 2012 se han registrado 129.266 altas hospitalarias, con un aumento del 16% en relación a 2003. Debido al aumento poblacional, la frecuentación (8.774 altas por 100.000 habitantes) solo ha aumentado un 1% y esta variación se vuelve negativa cuando se ajusta en función de la estructura de la población (razón de frecuentación estandarizada, RFE, 0,99).

La frecuentación se mantiene estable debido al descenso de las altas por causa obstétrica (RFE 0,81) y en los menores de 45 años, que contrarrestan el aumento de la frecuentación en los mayores de 64 años, que alcanza el máximo en los mayores de 79 años (1,14).

Los procesos de tipo médico suponen un 62,5% del total y su frecuentación ha disminuido un 2%. La frecuentación de los procesos de tipo quirúrgico ha aumentado un 7%. Los procesos de tipo agudo (61%) predominan sobre los de tipo crónico, solamente los procesos de carácter agudo aumentan en términos poblacionales.

Si agrupamos los motivos de los ingresos por aparatos y sistemas, el mayor aumento se observa en las enfermedades del sistema musculoesquelético (un 66% en las altas con una RFE de 1,40), seguidas de las enfermedades infecciosas (RFE 1,38) y las originadas por lesiones y envenenamientos (1,22). Por el contrario, las altas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (0,81) y las relacionadas con el periodo perinatal (0,80) son las que más disminuyen.

Mayo 2014

¹ Este informe resume los datos más relevantes, se distribuye conjuntamente con una [base de datos](#) en formato excel donde se puede consultar la información desagregada y la análoga referente a las estancias hospitalarias.



Variaciones en las altas hospitalarias, Región de Murcia, 2003 y 2012.

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

María Victoria Abellán Pérez.

Oscar Forcada Navarro.

María del Carmen Ibáñez Pérez.

Luis Miguel López Díez.

ANÁLISIS Y REDACCIÓN DEL DOCUMENTO:

Fernando Moldenhauer Carrillo (*).

Lauro Hernando Arizaleta

REVISIÓN:

Juana María Cayuela Fuentes.

Ana Belén Moreno López.

Joaquín A. Palomar Rodríguez.

(*). Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Región de Murcia

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:

Variaciones en las altas hospitalarias, Región de Murcia, 2003 y 2012. Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1412. 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.



Sumario:

La cama hospitalaria ha sido el indicador clave de la asistencia especializada durante muchos años. Sin embargo, la aparición de otras alternativas de tratamiento ambulatorio relativiza su importancia, aunque persiste al ser el recurso relativamente más costoso. Por otra parte, en este último decenio, a los cambios organizativos, se suman otros que afectan a la práctica médica y a la población a la que se destinan estos cuidados. En concreto, en este último caso, la población susceptible de usar los servicios ha aumentado un 15%, con un aumento centrado en la edad adulta (45-64 años) y en los muy ancianos (mayores de 79) y una disminución de la natalidad. Estos cambios se deben, a grandes rasgos, a los efectos de la inmigración, la crisis económica y al envejecimiento de las cohortes nacidas en la guerra civil (de escasos efectivos) y la explosión de la natalidad de los años 50-60.

Por este motivo tiene interés conocer cuales han sido las variaciones en el patrón de uso y en la morbilidad hospitalaria con internamiento, objeto de este informe. Los indicadores seleccionados proporcionan información sobre la variación en la actividad realizada por los profesionales (altas) y su relación con la población cubierta (frecuentación hospitalaria, altas por 100.000 habitantes residentes en la Región), en este último caso, también, se utiliza la razón de frecuentación estandarizada (RFE) que informa de la variación teniendo en cuenta los cambios en la estructura por edad y sexo. Aunque en el texto se resumen los principales hallazgos, centrados en las altas, en un archivo anexo² en formato excel se incluyen los datos desagregados y la información análoga referente a las estancias hospitalarias utilizadas.

En comparación con el año 2003, en 2012, las 129.266 altas observadas suponen un aumento del 16%, sin embargo, la frecuentación (8.774 altas por 100.000 habitantes) solo ha aumentado un 1%, además esta variación se torna negativa cuando se ajusta en función de la estructura de la población (RFE 0,99). En resumen, aunque la actividad realizada por los profesionales aumenta, este incremento se debe al aumento de la población.

Ya en términos exclusivamente poblacionales y ajustados, la frecuentación en los hombres permanece invariante (RFE 1,01), en las mujeres ha disminuido en las categorías relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (0,81) y ha aumentado en el resto de las causas (1,03). Por edad, la frecuentación disminuye hasta los 44 años de edad (RFE de 0,81 en menores de un año y de 0,92 en el resto) y aumenta en las personas con edades superiores a los 64 años, con un máximo en los mayores de 79 años (RFE 1,14 y con un aumento del 79% en las altas registradas). En resumen, la frecuentación hospitalaria total se mantiene estable debido a que el aumento en los mayores de 64 años se contrarresta con la disminución en los menores de 45 años y en las causas obstétricas.

Los procesos de tipo médico suponen un 62,5% del total y han aumentado un 13%, aunque la frecuentación ha disminuido un 2%. Por el contrario, los procesos de tipo quirúrgico han aumentado tanto en términos de actividad (23%) como en relación a la población (7%) y esto sin tener en cuenta la actividad quirúrgica ambulatoria³.

² En caso de no disponer del mismo acceda en http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=2188.

³ Como referencia, en 2012 se han informado cerca de 46.000 episodios de cirugía ambulatoria lo que supone un aumento del 24% con respecto a 2006, uno de los primeros años con información exhaustiva de la cirugía ambulatoria.



En función del diagnóstico principal que motiva el ingreso, los procesos de tipo agudo predominan sobre los de tipo crónico (61 y 39%). A pesar del aumento de la actividad en ambos casos (17 y 16%), solamente los procesos de carácter agudo aumentan en términos poblacionales cuando anulamos el efecto de los cambios en la estructura de la población entre estos años (RFE superior a la unidad, 1,02).

Si agrupamos los motivos de los ingresos por aparatos y sistemas, el mayor aumento se observa en las enfermedades del sistema musculoesquelético (un 66% en actividad con una RFE de 1,40), seguidas de las enfermedades infecciosas (RFE 1,38) y las originadas por lesiones y envenenamientos (1,22). Por el contrario, las altas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (0,81) y las relacionadas con el periodo perinatal (0,80) son las que más disminuyen.

Excluyendo las obstétricas, la patología del tracto biliar es la categoría que motiva el ingreso con más frecuencia en 2012 (253,6 altas por 100.000 habitantes), la que más aumenta en términos absolutos (1.417 altas) y una de las que más aumentan en términos relativos (61% en actividad y 1,33 en frecuentación ajustada por edad y sexo). Posiblemente el EPOC ocuparía esta posición si no se hubiera producido un cambio en los criterios de codificación (que 'reparten' los episodios entre las categorías de EPOC y de 'fallo respiratorio' en 2013).

De entre las categorías con mayor aumento en el periodo cabe resaltar la septicemia de origen comunitario y las complicaciones de procedimientos quirúrgicos que suponen un 2% de las altas en 2012. Aunque en este segundo caso el aumento se debe de valorar con cautela ya que estos datos no están ajustados por el volumen y el riesgo de los procedimientos quirúrgicos susceptibles de producir estas complicaciones.

Por último las estancias hospitalarias totales utilizadas (792.610 en 2012) han aumentado un 7% (ver archivo excel anexo), un aumento menor que el observado en las altas (16%), debido a la disminución de un 8% de la estancia media. Este fenómeno debe de estar asociado a una mejora en la eficiencia del manejo de los pacientes (y a las innovaciones diagnóstico-terapéuticas) ya que en este periodo ha aumentado la actividad sin ingreso, lo que hubiera debido suponer un aumento de la estancia media.

Mientras que en 2003 se necesitaban 2.032 camas ocupadas todo el año para atender a los pacientes, en 2012 se necesitaron 2.172, un 11% menos de las esperadas si la población y la práctica asistencial no hubieran sufrido ningún cambio. De manera comparativa, según el Catálogo de hospitales de la Región, a 31 de diciembre de 2002 el Servicio Murciano de Salud disponía de 2.629 camas instaladas (1.239 los hospitales privados) y a 31 de diciembre de 2012 disponía de 3.128 (1.561), lo que supone un aumento del 19% en las camas públicas.

Si no existieran fenómenos migratorios, ni cambios organizativos o innovaciones diagnóstico-terapéuticas relevantes, dentro de 10 años la posible recuperación de la natalidad no exigiría una mayor dotación en las instalaciones, dada la especificidad de las camas de obstetricia y pediatría. Sin embargo la población entre 65 y 79 años crecerá un 30% y los mayores de esta edad cerca de un 10%, hechos que aumentarían actividad y frecuentación y exigirían una adecuación de los recursos humanos e instalaciones.



Métodos:

Periodo de estudio: Años 2003 y 2012.

Fuente de los sujetos: Registro Regional del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) tras internamiento (hospitales públicos y privados concertados radicados en la Región), Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria, Dirección General de Planificación Sociosanitaria, Farmacia y Atención al Ciudadano.

Hecho a estudio: Altas de residentes en la Región de Murcia cuya asistencia haya sido sufragada por el Servicio Murciano de Salud (SMS) en cualquier hospital de Murcia. Se han eliminado los casos identificados como de larga estancia, 10 casos de sexo desconocido y 19 casos de edad desconocida.

Definición de larga estancia: No se pueden diferenciar los episodios que obedecen a la media-larga estancia en hospitales concertados. Por este motivo se ha realizado una definición operativa que identifica como tales a aquellos con una duración superior al percentil 99,5 de las estancias del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Se parte del supuesto de que en los hospitales del SMS se atienden pacientes agudos y por lo tanto si un paciente supera esta duración de la estancia se debe a las necesidades de atención o, en otro caso, hubiera sido trasladado. El percentil mencionado es 63 días para el año 2003 y 57 para el 2012.

Métodos:

- La agrupación de los diagnósticos de ingreso se ha realizado utilizando:
 - Para la asignación de un sistema o aparato: el Body System incluido en el Chronic Condition Indicator (CCI elaborado por el [Healthcare Cost and Utilization Project-HCUP](#)), que además permite asignar al diagnóstico principal su carácter de agudo o crónico.
 - Para la clasificación del diagnóstico principal, dentro de cada sistema o aparato, se ha utilizado el el Clinical Classifications Software (CCS, desarrollado por el HCUP).
 - Para la clasificación en episodio médico o quirúrgico, los AP-GRD v 23 elaborados por 3M.
- Población a mitad del año, calculada por interpolación aritmética. Fuente: Padrón municipal, Centro Regional de Estadística.
- *Indicadores:*
 - Porcentajes por patología sobre el total de ingresos y estancias.
 - Variación en la actividad: Es la diferencia porcentual con respecto al año 2003 de las altas producidas.
 - Variación de la actividad en términos poblacionales: Es la diferencia porcentual con respecto al año 2003 de la tasa de frecuentación (altas por 100.000 habitantes). Modula la variación de la actividad con respecto al aumento (total) de la población observado en estos años.
 - Variación de la actividad en términos poblacionales ajustada por edad y sexo: Se usa las razones estandarizadas de frecuentación (RFE) y de estancias (REE) calculadas por el método indirecto, siendo los casos observados los del año 2012 y los calculados en base a las tasas por edad y sexo del año 2003 aplicadas a la población de 2012. Una razón estandarizada superior a la unidad indica que existe una mayor frecuentación hospitalaria (o de uso de estancias hospitalarias) en 2012 que en 2003, después de corregir el efecto de los cambios poblacionales (aumento o disminución) por sexo y cada uno de los grupos de edad utilizados.

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 y la calidad de su codificación. Inexactitudes en el diagnóstico, omisiones en la actividad diagnóstico-terapéutica en el informe de alta o errores en la codificación influyen en los resultados
- Exhaustividad: En relación con la Encuesta de Establecimientos Sanitarios en Régimen de Internado, única fuente que registra la información de las altas producidas en los centros públicos y privados en función de su régimen de financiación, es del 97,3% en 2003 y del 99,8% en 2012, esta variación se debe a los hospitales privados e infraestima la frecuentación en 2003.



Resultados:

Entre los dos años estudiados, las altas hospitalarias han pasado de 111.403 en 2003 a 129.266 en 2013. Este aumento de la actividad del 16% es menor cuando se mide en terminos poblacionales, la tasa de frecuentación (8.774,2 altas por 100.000 habitantes en 2012) ha aumentado un 1%. Aún más, cuando ajustamos las tasas de frecuentación anulando las variaciones en la distribución por grupos de edad o de sexo que se han producido en este periodo, se observa que la frecuentación en 2012 es ligeramente inferior a la de 2003 (razón de frecuentación estandarizada -RFE- de 0,99, pero con diferencias estadísticamente significativas). Esta situación paradójica se debe a que el aumento de la población (un 15%) no ha sido homogéneo en todos los grupos de de edad.

Las estancias hospitalarias totales utilizadas han aumentado menos que las altas, un 7% (ver archivo excel anexo), debido a la disminución de un 8% de la estancia media que debe de estar asociada a una mejora en la eficiencia del manejo de los pacientes (y a las innovaciones diagnóstico-terapéuticas) ya que en este periodo ha aumentado la actividad sin ingreso, lo que hubiera debido suponer un aumento de la estancia media. La actividad ambulatoria no se valora en el presente informe.

Variaciones en las altas hospitalarias con internamiento por tipo de proceso. Región de Murcia, 2003-2012.

	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento (%)	
	Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			Altas	Población
Total	111.403	8.690,0	100,0	129.266	8.774,2	100,0	0,99	0,89	16	15
Tipo de proceso (#)										
Médico	71.592	5.584,6	64,3	80.753	5.481,3	62,5	0,96	0,89	13	
Quirúrgico	39.129	3.052,3	35,1	48.304	3.278,7	37,4	1,05	0,89	23	
Agudo	67.364	5.254,8	60,5	78.892	5.355,0	61,0	1,02	0,95	17	
Crónico	43.407	3.386,0	39,0	50.183	3.406,3	38,8	0,95	0,83	16	

RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. (#) M/Q por AP-GRD Ag/Cr por CCI (HCUP) Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

Las altas de tipo médico han aumentado un 13% y suponen un 62,5% del total, aunque, cuando tenemos en cuenta el aumento de la población, la frecuentación ha disminuido un 2%, que se confirma cuando anulamos el efecto de los cambios en la estructura de la población (RFE 0,96). Por el contrario, los procesos de tipo quirúrgico han aumentado tanto en términos de actividad (23%) como en relación a la población (la frecuentación aumenta un 7%, RFE de 1,05) y esto sin tener en cuenta la actividad ambulatoria.

En función del diagnóstico principal que motiva el ingreso, los procesos de tipo agudo predominan sobre los de tipo crónico (61 y 39%). A pesar del aumento de la actividad en ambos casos, solamente los procesos de carácter agudo aumentan en términos poblacionales cuando anulamos el efecto de los cambios en la estructura de la población entre estos años (RFE superior a la unidad, 1,02).



**Variaciones en las altas hospitalarias con internamiento por sexo y edad.
Región de Murcia, 2003-2012.**

	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento (%)	
	Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			Altas	Población
Sexo										
Hombres	48.555	7.517,1	43,6	59.500	8.026,6	46,0	1,01	0,90	23	15
Mujeres	62.848	9.881,2	56,4	69.766	9.531,3	54,0	0,97	0,87	11	15
Mujeres (*)	42.468	6.677,0	38,1	52.449	7.165,5	40,6	1,03	0,91	24	15
Mujeres (**)	20.380	3.204,2	18,3	17.317	2.365,8	13,4	0,81	0,69	-15	
Edad										
0 años	4.327	29.063,5	3,9	3.891	23.613,9	3,0	0,81	0,75	-10	11
1 - 14	5.916	2.872,4	5,3	6.480	2.649,7	5,0	0,92	0,81	10	19
15 - 44	41.375	6.735,9	37,1	39.443	6.167,5	30,5	0,92	0,82	-5	4
45 - 64	20.862	8.311,5	18,7	28.891	8.283,0	22,4	1,00	0,86	38	39
65 - 79	27.427	19.693,1	24,6	30.016	20.033,9	23,2	1,02	0,89	9	7
80 y más	11.496	30.975,1	10,3	20.545	35.395,7	15,9	1,14	1,04	79	55

RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. (*) Se excluye la categoría de Embarazo, parto y puerperio. (**) Solo embarazo, parto y puerperio. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

Los hombres generan un 46% de las altas en 2012, con un aumento de la actividad del 23%, que se reduce al 7% en términos poblacionales (tasas de frecuentación), tras ajustar por los cambios por edad, se obtiene una razón de frecuentación estandarizada de 1,01 (RFE, sin diferencias estadísticamente significativas). En resumen, el aumento de la actividad se justificaría por el aumento (global) de la población y el mayor aumento (relativo) de aquellos grupos de edad donde se utiliza más el servicio (mayores de 65 años).

En el caso de las mujeres, el aumento de la actividad (11%) se sitúa por debajo del aumento de la población (15%), esta situación se debe a la disminución de las altas ligadas al embarazo, parto y puerperio, que han disminuido un 15%. Si no tenemos en cuenta estas últimas, la actividad ha aumentado un 24%, 7% en términos poblacionales (frecuentación) y con una RFE del 1,03 que muestra un aumento estadísticamente significativo tras controlar los cambios por grupo de edad. En resumen, una situación similar a la observada en los hombres aunque, en este caso, el superior aumento de la frecuentación es estadísticamente significativo.

Por grupos de edad, hasta los 64 años de edad se observa una variación de la actividad inferior al aumento poblacional, lo que se traduce en una disminución de la frecuentación. A partir de los pacientes con más de 79 años de edad se observa el mayor aumento de la actividad (79%), de la frecuentación (14%) y de la RFE (1,14).

No se aprecian variaciones de interés en la evolución de la actividad o la frecuentación entre sexos por grupos de edad.



Variación en las altas hospitalarias por aparato/sistema. Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
	Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
Enfermedades del sistema circulatorio	14.684	1.145,4	13,2	17.784	1.207,1	13,8	0,97	0,77	21
Embarazo, parto y puerperio	20.380	1.589,8	18,3	17.317	1.175,4	13,4	0,81	0,69	-15
Enfermedades del sistema digestivo	13.133	1.024,4	11,8	15.345	1.041,6	11,9	0,97	0,89	17
Enfermedades del sistema respiratorio	12.111	944,7	10,9	14.725	999,5	11,4	0,99	0,97	22
Neoplasias	8.224	641,5	7,4	10.964	744,2	8,5	1,08	0,90	33
Lesiones y envenenamientos	6.331	493,9	5,7	9.256	628,3	7,2	1,22	1,02	46
Enfermedades del sistema genitourinario	7.790	607,7	7,0	8.642	586,6	6,7	0,92	0,89	11
Enfermedades del sistema musculoesquelético	4.974	388,0	4,5	8.239	559,2	6,4	1,40	0,99	66
Sínt., signos y estados morbosos mal definidos	5.346	417,0	4,8	5.787	392,8	4,5	0,90	0,88	8
Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos	3.246	253,2	2,9	3.557	241,4	2,8	0,92	1,02	10
Enfermedades infecciosas y parasitarias	1.937	151,1	1,7	3.064	208,0	2,4	1,38	1,54	58
Fact. influyen est. salud y contacto con servicios	2.422	188,9	2,2	3.006	204,0	2,3	1,08	1,02	24
Enf. endocrinas, nutrición, metaból. e inmunitarias	2.239	174,7	2,0	2.985	202,6	2,3	1,10	0,85	33
Trastornos mentales	2.768	215,9	2,5	2.781	188,8	2,2	0,89	0,88	0
Ciertas cond. originadas en el periodo perinatal	1.817	141,7	1,6	1.599	108,5	1,2	0,80	0,80	-12
Enfermedades de la piel y tejido subcutáneo	1.233	96,2	1,1	1.446	98,2	1,1	1,03	0,98	17
Enf. sangre y órganos hematopoyéticos	1.095	85,4	1,0	1.405	95,4	1,1	1,05	1,02	28
Anomalías congénitas	1.041	81,2	0,9	1.173	79,6	0,9	0,99	0,78	13
Desconocido	632	49,3	0,6	191	13,0	0,1	0,25	0,25	-70
TOTAL	111.403	8.690,0	100,0	129.266	8.774,2	100,0	0,99	0,89	16

Aparato/sistema por CCI (HCUP) RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

En 2012, las altas relacionadas con el embarazo, parto o puerperio han dejado de ser el grupo más frecuente (1.175,4 altas por 100.000 habitantes), siendo desbancadas por las enfermedades del aparato circulatorio (1.207,1).

Las enfermedades del sistema musculoesquelético son las que más aumentan (en actividad un 66% de manera porcentual y, tras ajustar por edad y sexo, con una RFE de 1,40 en terminos poblacionales), seguidas de las enfermedades infecciosas (58% y 1,38). Por el contrario, las altas relacionadas con el embarazo, parto y puerperio (-15% y 0,81) y las relacionadas con el periodo perinatal (-12% y 0,80) son las que más disminuyen.



Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*). Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	2.319	180,9	2,1	3.736	253,6	2,9	1,33	1,13	61
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tbc)	2.423	189,0	2,2	3.168	215,0	2,5	1,03	1,00	31
Circ	108 - Fallo cardíaco congestivo, no hipertensivo	1.656	129,2	1,5	2.770	188,0	2,1	1,31	1,27	67
Diges	143 - Hernia abdominal	2.788	217,5	2,5	2.584	175,4	2,0	0,76	0,66	-7
Urin	159 - Infecciones del tracto urinario	2.246	175,2	2,0	2.581	175,2	2,0	0,94	0,91	15
Circ	101 - Aterosclerosis coronaria y otras enfer.	2.696	210,3	2,4	2.472	167,8	1,9	0,74	0,55	-8
Circ	109 - Enfermedad cerebrovascular aguda	2.157	168,3	1,9	2.384	161,8	1,8	0,87	0,71	11
Musq	203 - Osteoartritis	1.657	129,3	1,5	2.313	157,0	1,8	1,20	0,91	40
Resp	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	1.404	109,5	1,3	2.180	148,0	1,7	1,22	1,09	55
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3.059	238,6	2,7	2.029	137,7	1,6	0,52	0,52	-34
10 con mayor aumento										
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	161	12,6	0,1	1.201	81,5	0,9	6,13	5,54	646
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro	544	42,4	0,5	2.019	137,0	1,6	2,90	2,64	271
Urin	157 - Fallo renal agudo e inespecífico	237	18,5	0,2	765	51,9	0,6	2,49	2,08	223
FIS	257 - Otros cuidados posteriores	226	17,6	0,2	683	46,4	0,5	2,44	0,75	202
Resp	129 - Neumonitis por aspiración, comida / vómito	138	10,8	0,1	358	24,3	0,3	1,96	1,62	159
Endo	55 - Desórdenes hidroelectrolíticos	157	12,2	0,1	400	27,2	0,3	1,90	1,60	155
LYE	238 - Complicaciones de procedimientos quirúrgicos	587	45,8	0,5	1.274	86,5	1,0	1,84	1,90	117
Neop	32 - Cáncer de vejiga	522	40,7	0,5	1.123	76,2	0,9	1,71	1,28	115
SSE	155 - Otros desórdenes gastrointestinales	174	13,6	0,2	374	25,4	0,3	1,80	1,56	115
Musq	208 - Deformidades del pie adquiridas	444	34,6	0,4	932	63,3	0,7	1,74	0,92	110
10 con mayor disminución										
Neop	44 - Neoplasmas de naturaleza inespecífica	818	63,8	0,7	610	41,4	0,5	0,61	0,63	-25
SSE	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	405	31,6	0,4	295	20,0	0,2	0,59	0,66	-27
Perin	222 - Ictericia hemolítica e ictericia perinatal	349	27,2	0,3	232	15,7	0,2	0,60	0,57	-34
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	3.059	238,6	2,7	2.029	137,7	1,6	0,52	0,52	-34
Circ	116 - Embolismo o trombosis aórtica o de arterias	181	14,1	0,2	120	8,1	0,1	0,51	0,32	-34
Diges	140 - Gastritis y duodenitis	208	16,2	0,2	134	9,1	0,1	0,53	0,61	-36
Diges	138 - Trastornos del esófago	416	32,5	0,4	266	18,1	0,2	0,54	0,75	-36
Circ	111 - Otras y enfermedades mal definidas cerebrovasc.	316	24,6	0,3	198	13,4	0,2	0,49	0,30	-37
SNC	91 - Otros desórdenes del ojo	264	20,6	0,2	158	10,7	0,1	0,51	0,57	-40
FIS	176 - Gestión anticonceptiva y de fertilización	309	24,1	0,3	149	10,1	0,1	0,46	0,38	-52

(*) Se excluye la categoría de Embarazo, parto y puerperio. Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 100 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo. Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

La patología del tracto biliar es la más frecuente en 2012 (253,6 altas por 100.000 habitantes), la que más aumenta en términos absolutos (1.417 altas) y una de las que más aumentan en términos relativos (61% en actividad y 1,33 en frecuentación ajustada por edad y sexo). Las altas por hernias abdominales disminuyen, aunque hay que tener en cuenta que un 30-40% de altas adicionales se producen por asistencia sin ingreso. Un cambio en las normas de la codificación de la CIE provoca un trasvase de pacientes entre las categorías de EPOC y fallo respiratorio, que deben valorarse de manera conjunta.

De entre las categorías con mayor aumento en el periodo cabe resaltar la septicemia de origen comunitario y las complicaciones de procedimientos quirúrgicos que suponen un 2% de las altas en 2012.



Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*). Mujeres, Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	1.479	232,5	3,5	2.226	304,1	4,2	1,25	1,05	51
Urin	159 - Infecciones del tracto urinario	1.307	205,5	3,1	1.615	220,6	3,1	1,02	1,00	24
Circ	108 - Fallo cardíaco congestivo, no hipertensivo	955	150,1	2,2	1.574	215,0	3,0	1,30	1,23	65
Musq	203 - Osteoartritis	1.168	183,6	2,8	1.500	204,9	2,9	1,11	0,84	28
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosi	914	143,7	2,2	1.266	173,0	2,4	1,10	1,07	39
Resp	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	764	120,1	1,8	1.109	151,5	2,1	1,14	1,00	45
SNC	109 - Enfermedad cerebrovascular aguda	1.034	162,6	2,4	1.067	145,8	2,0	0,82	0,66	3
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu	305	48,0	0,7	1.008	137,7	1,9	2,57	2,19	230
LYE	226 - Fractura del cuello del fémur (cadera)	808	127,0	1,9	906	123,8	1,7	0,85	0,74	12
Circ	106 - Arritmias cardíacas	709	111,5	1,7	904	123,5	1,7	1,05	0,82	28
10 con mayor aumento										
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	75	11,8	0,2	587	80,2	1,1	6,35	6,35	683
Resp	129 - Neumonitis por aspiración, comida / vómito	48	7,5	0,1	175	23,9	0,3	2,74	2,25	265
Musq	207 - Fractura patológica	25	3,9	0,1	84	11,5	0,2	2,92	1,69	236
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu	305	48,0	0,7	1.008	137,7	1,9	2,57	2,19	230
Urin	157 - Fallo renal agudo e inespecífico	104	16,4	0,2	326	44,5	0,6	2,41	2,03	213
FIS	257 - Otros cuidados posteriores	130	20,4	0,3	397	54,2	0,8	2,44	0,65	205
Neop	32 - Cáncer de vejiga	60	9,4	0,1	162	22,1	0,3	2,30	1,58	170
SNC	68 - Patología mental senil u organica	27	4,2	0,1	69	9,4	0,1	1,94	1,68	156
Neop	16 - Cáncer de hígado y vías biliares intrahepátic	23	3,6	0,1	56	7,7	0,1	2,00	2,45	143
SSE	95 - Otras alteraciones del sistema nervioso	33	5,2	0,1	73	10,0	0,1	1,99	1,93	121
10 con mayor disminución										
Diges	140 - Gastritis y duodenitis	100	15,7	0,2	67	9,2	0,1	0,55	0,52	-33
Diges	138 - Trastornos del esófago	188	29,6	0,4	123	16,8	0,2	0,56	0,79	-35
Urin	167 - Afecciones no malignas de mama	288	45,3	0,7	180	24,6	0,3	0,54	0,49	-38
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y br	509	80,0	1,2	291	39,8	0,6	0,46	0,44	-43
FIS	176 - Gestión anticonceptiva y de fertilización	297	46,7	0,7	129	17,6	0,2	0,41	0,37	-57
SNC	87 - Desprendimientos de retina, oclusión vascular	91	14,3	0,2	31	4,2	0,1	0,29	0,23	-66
Urin	171 - Desórdenes menstruales	327	51,4	0,8	65	8,9	0,1	0,17	0,18	-80
SNC	86 - Cataratas	227	35,7	0,5	34	4,6	0,1	0,13	0,06	-85
Urin	173 - Trastornos de la menopausia	326	51,3	0,8	29	4,0	0,1	0,07	0,06	-91
FIS	258 - Otro cribado para afecciones sospechosas (qu	588	92,4	1,4	22	3,0	0,0	0,04	0,05	-96

(*) Se excluye la categoría de Embarazo, parto y puerperio. Aparato/sistema y CCS (Clinical Clasification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 25 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal. Diges.: Enf. aparato digestivo. Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

De las 10 agrupaciones más frecuentes, cinco son comunes a ambos sexos. En mujeres, las enfermedades del tracto biliar son las asistidas con más frecuencia (304,1 por 100.000 habitantes). El fallo cardíaco congestivo presenta el mayor aumento tanto en términos de actividad (65%) como en poblacionales (1.30), descontando el fallo respiratorio (ver comentario en página anterior).

Las categorías que más disminuyen reflejan, entre otros motivos, el impulso de la actividad ambulatoria.

Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*). Hombres, Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosi	1.509	233,6	3,1	1.902	256,6	3,2	0,99	0,96	26
Diges	143 - Hernia abdominal	2.046	316,8	4,2	1.814	244,7	3,0	0,72	0,60	-11
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y br	2.550	394,8	5,3	1.738	234,5	2,9	0,54	0,54	-32
Circ	101 - Aterosclerosis coronaria y otras enfermedade	1.850	286,4	3,8	1.705	230,0	2,9	0,73	0,56	-8
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	840	130,0	1,7	1.510	203,7	2,5	1,46	1,23	80
Circ	109 - Enfermedad cerebrovascular aguda	1.123	173,9	2,3	1.317	177,7	2,2	0,92	0,76	17
Circ	100 - Infarto agudo de miocardio	1.053	163,0	2,2	1.302	175,6	2,2	0,97	0,64	24
Circ	108 - Fallo cardíaco congestivo, no hipertensivo	701	108,5	1,4	1.196	161,3	2,0	1,32	1,33	71
Resp	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	640	99,1	1,3	1.071	144,5	1,8	1,32	1,21	67
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu	239	37,0	0,5	1.011	136,4	1,7	3,33	3,31	323
10 con mayor aumento										
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	86	13,3	0,2	614	82,8	1,0	5,93	4,97	614
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu	239	37,0	0,5	1.011	136,4	1,7	3,33	3,31	323
Endoc	55 - Desórdenes hidroelectrolíticos	46	7,1	0,1	157	21,2	0,3	2,47	1,75	241
Urin	157 - Fallo renal agudo e inespecífico	133	20,6	0,3	439	59,2	0,7	2,56	2,13	230
FIS	257 - Otros cuidados posteriores	96	14,9	0,2	286	38,6	0,5	2,45	0,97	198
Diges	114 - Aterosclerosis periférica y visceral	34	5,3	0,1	86	11,6	0,1	1,92	2,22	153
SSE	95 - Otras alteraciones del sistema nervioso	29	4,5	0,1	73	9,8	0,1	2,09	1,51	152
SSE	155 - Otros desórdenes gastrointestinales	70	10,8	0,1	176	23,7	0,3	2,11	2,00	151
Endoc	48 - Trastornos de tiroides	49	7,6	0,1	118	15,9	0,2	2,05	1,68	141
LYE	238 - Complicaciones de procedimientos quirúrgicos	322	49,9	0,7	749	101,0	1,3	1,96	2,12	133
10 con mayor disminución										
Perin	222 - Ictericia hemolítica e ictericia perinatal	209	32,4	0,4	132	17,8	0,2	0,57	0,56	-37
Diges	138 - Trastornos del esófago	228	35,3	0,5	143	19,3	0,2	0,53	0,71	-37
Diges	140 - Gastritis y duodenitis	108	16,7	0,2	67	9,0	0,1	0,51	0,72	-38
Perin	220 - Hipoxia intrauterina y asfisia en el parto	60	9,3	0,1	37	5,0	0,1	0,56	0,33	-38
Piel	198 - Otras afecciones inflamatorias de la piel	46	7,1	0,1	28	3,8	0,0	0,49	0,53	-39
Circ	116 - Embolismo o trombosis aórtica o de arterias	137	21,2	0,3	78	10,5	0,1	0,44	0,30	-43
SNC	91 - Otros desórdenes del ojo	160	24,8	0,3	86	11,6	0,1	0,46	0,60	-46
Circ	111 - Otras y enfermedades mal definidas cerebrova	167	25,9	0,3	87	11,7	0,1	0,41	0,27	-48
Infec	6 - Hepatitis	60	9,3	0,1	25	3,4	0,0	0,37	0,25	-58
Circ	87 - Desprendimientos de retina, oclusión vascular	171	26,5	0,4	41	5,5	0,1	0,20	0,18	-76

(*) Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 25 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo. Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

La neumonía adquirida en la comunidad sigue siendo el proceso más frecuente en hombres, aunque aumentan un 26% las altas observadas, poblacionalmente no se aprecia un aumento en la frecuentación ajustada (RFE 0,99). Como ya se ha comentado, la disminución de la categoría de hernia abdominal está mediatizada por el impulso de la cirugía ambulatoria. No así el descenso de las altas por infarto agudo de miocardio (24% de aumento en la actividad, pero con una frecuentación ajustada estacionaria).

En los cuadros analizados hasta el momento, de manera constante se observa un aumento en la categoría fallo renal agudo inespecífico, que se debe a un aumento de los pacientes a partir de los 45 años de edad.



**Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*).
Menores de 1 año, Región de Murcia, 2003-2012**

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Perin	219 - Gestación corta, bajo peso al nacer y retras	781	5.265,5	18,0	672	4.094,9	17,3	0,78	0,82	-14
Perin	224 - Otras afecciones perinatales	533	3.593,5	12,3	571	3.479,5	14,7	0,97	0,89	7
Resp	125 - Bronquitis aguda	425	2.865,3	9,8	552	3.363,7	14,2	1,17	1,07	30
Perin	222 - Ictericia hemolítica e ictericia perinatal	349	2.352,9	8,1	232	1.413,7	6,0	0,60	0,57	-34
Urin	159 - Infecciones del tracto urinario	290	1.955,2	6,7	155	944,5	4,0	0,48	0,44	-47
Infec	135 - Infección intestinal	119	802,3	2,8	118	719,1	3,0	0,90	0,99	-1
FIS	218 - Nacido vivo	1	6,7	0,0	95	578,9	2,4	85,68	225,48	9.400
Congen	215 - Anomalías genitourinarias congénitas	59	397,8	1,4	76	463,1	2,0	1,16	0,68	29
Diges	154 - Gastroenteritis no infecciosa	64	431,5	1,5	73	444,8	1,9	1,03	0,78	14
Resp	126 - Otras infecciones del tracto respiratorio su	151	1.018,0	3,5	66	402,2	1,7	0,40	0,28	-56
10 con mayor aumento										
SNC	83 - Epilepsia, convulsiones	16	107,9	0,4	42	255,9	1,1	2,37	0,70	163
LYE	244 - Otras lesiones y afecciones debidas a causas	10	67,4	0,2	16	97,5	0,4	1,45	1,01	60
Perin	221 - Síndrome de distres respiratorio	41	276,4	0,9	57	347,3	1,5	1,26	0,79	39
Congen	214 - Anomalías digestivas congénitas	27	182,0	0,6	36	219,4	0,9	1,21	0,64	33
Resp	125 - Bronquitis aguda	425	2.865,3	9,8	552	3.363,7	14,2	1,17	1,07	30
Congen	215 - Anomalías genitourinarias congénitas	59	397,8	1,4	76	463,1	2,0	1,16	0,68	29
Diges	154 - Gastroenteritis no infecciosa	64	431,5	1,5	73	444,8	1,9	1,03	0,78	14
Perin	224 - Otras afecciones perinatales	533	3.593,5	12,3	571	3.479,5	14,7	0,97	0,89	7
SSE	83 - Epilepsia, convulsiones	35	236,0	0,8	36	219,4	0,9	0,93	0,79	3
Diges	155 - Otros desórdenes gastrointestinales	16	107,9	0,4	16	97,5	0,4	0,90	0,69	0
10 con mayor disminución										
Congen	216 - Anomalías del sistema nervioso congénitas	25	168,5	0,6	16	97,5	0,4	0,58	0,40	-36
Perin	220 - Hipoxia intrauterina y asfixia en el parto	82	552,8	1,9	52	316,9	1,3	0,57	0,34	-37
Infec	3 - Infección bacteriana, sitio no especificado	20	134,8	0,5	12	73,1	0,3	0,54	0,80	-40
Infec	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosis)	69	465,2	1,6	40	243,7	1,0	0,52	0,41	-42
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	18	121,4	0,4	10	60,9	0,3	0,50	0,64	-44
Urin	159 - Infecciones del tracto urinario	290	1.955,2	6,7	155	944,5	4,0	0,48	0,44	-47
SSE	246 - Fiebre de origen desconocido	104	701,2	2,4	54	329,1	1,4	0,47	0,33	-48
Resp	126 - Otras infecciones del tracto respiratorio su	151	1.018,0	3,5	66	402,2	1,7	0,40	0,28	-56
Urin	161 - Otras enfermedades del riñón y uréteres	68	458,5	1,6	27	164,5	0,7	0,36	0,28	-60
Infec	7 - Infección viral	141	950,6	3,3	53	323,0	1,4	0,34	0,30	-62

(*) Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 10 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo. Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

De manera global, la frecuentación hospitalaria ha disminuido más de lo esperado por la disminución de la natalidad (página 7). A pesar de un aumento del 11% en la población, la actividad ha disminuido un 10%, lo que tras el ajuste por sexo proporciona un RFE de 0,81. En parte, este descenso se debe a las categorías incluidas en las afecciones originadas en el periodo perinatal, que pueden estar relacionadas con el control del embarazo o el estilo de la práctica médica neonatal. El escaso número de pacientes desaconseja extraer más conclusiones.



**Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*).
Entre 1 y 14 años, Región de Murcia, 2003-2012**

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Resp	124 - Amigdalitis aguda y crónica	640	311,7	10,8	573	235,3	8,8	0,75	0,75	-10
SNC	83 - Epilepsia, convulsiones	191	93,0	3,2	439	180,2	6,8	1,94	1,10	130
Diges	142 - Apendicitis y otras afecciones del apéndice	311	151,5	5,3	365	149,9	5,6	0,99	0,77	17
Congen	217 - Otras anomalías congénitas	140	68,2	2,4	233	95,7	3,6	1,40	1,48	66
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosi	233	113,5	3,9	194	79,7	3,0	0,70	0,62	-17
Diges	154 - Gastroenteritis no infecciosa	158	77,0	2,7	192	78,8	3,0	1,02	0,87	22
Infec	135 - Infección intestinal	248	120,8	4,2	183	75,1	2,8	0,62	0,62	-26
Congen	215 - Anomalías genitourinarias congénitas	155	75,5	2,6	160	65,7	2,5	0,87	0,45	3
LYE	229 - Fractura del miembro superior	112	54,5	1,9	155	63,6	2,4	1,17	0,88	38
SSE	83 - Epilepsia, convulsiones	179	87,2	3,0	150	61,6	2,3	0,71	0,60	-16
10 con mayor aumento										
Neop	39 - Leucemias	18	8,8	0,3	50	20,5	0,8	2,34	1,62	178
Musq	201 - Artritis infecciosa y osteomielitis (excepto	11	5,4	0,2	26	10,7	0,4	1,99	2,23	136
Resp	134 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	28	13,6	0,5	66	27,1	1,0	1,99	2,30	136
SNC	83 - Epilepsia, convulsiones	191	93,0	3,2	439	180,2	6,8	1,94	1,10	130
Diges	136 - Trastornos de los dientes y la mandíbula	21	10,2	0,4	47	19,3	0,7	1,89	1,47	124
Diges	145 - Obstrucción intestinal sin hernia	12	5,8	0,2	26	10,7	0,4	1,83	1,83	117
Resp	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	19	9,3	0,3	40	16,4	0,6	1,77	1,22	111
Endoc	55 - Desórdenes hidroelectrolíticos	10	4,9	0,2	21	8,6	0,3	1,77	2,08	110
Hemo	247 - Linfadenitis	20	9,7	0,3	40	16,4	0,6	1,69	1,40	100
SNC	81 - Otras afecciones hereditarias y degenerativas	12	5,8	0,2	23	9,4	0,4	1,62	1,57	92
10 con mayor disminución										
LYE	230 - Fractura del miembro inferior	60	29,2	1,0	43	17,7	0,7	0,61	0,32	-28
Musq	211 - Otras enfermedades del tejido conectivo	28	13,6	0,5	20	8,2	0,3	0,60	0,51	-29
LYE	243 - Envenenamiento por sustancias no medicinales	22	10,7	0,4	15	6,2	0,2	0,57	0,74	-32
SSE	251 - Dolor abdominal	89	43,3	1,5	60	24,6	0,9	0,57	0,63	-33
Urin	159 - Infecciones del tracto urinario	122	59,4	2,1	80	32,8	1,2	0,55	0,40	-34
LYE	236 - Heridas abiertas de extremidades	24	11,7	0,4	15	6,2	0,2	0,53	0,63	-38
Neop	35 - Cáncer de cerebro y sistema nervioso	21	10,2	0,4	13	5,3	0,2	0,52	0,55	-38
Resp	126 - Otras infecciones del tracto respiratorio su	179	87,2	3,0	101	41,5	1,6	0,48	0,45	-44
Urin	161 - Otras enfermedades del riñón y uréteres	112	54,5	1,9	32	13,1	0,5	0,24	0,17	-71
Diges	138 - Trastornos del esófago	207	100,8	3,5	52	21,4	0,8	0,21	0,46	-75

(*) Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 10 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo, Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias, Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

De los grupos de edad considerados, es el que presenta una menor frecuentación hospitalaria. El aumento de la actividad (10%) es inferior al aumento de la población (19%) lo que proporciona una disminución de la frecuentación (RFE 0,92).

Entre las categorías más frecuentes puede destacarse la epilepsia y convulsiones, en las que se han duplicado el número de altas (de 191 a 439).



**Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*).
Entre 15 y 44 años, Región de Murcia, 2003-2012**

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	574	91,2	1,4	941	144,3	2,4	1,58	1,40	64
Diges	142 - Apendicitis y otras afecciones del apéndice	785	124,7	1,9	767	117,6	1,9	0,95	0,77	-2
Diges	143 - Hernia abdominal	708	112,4	1,7	625	95,8	1,6	0,85	0,72	-12
Musq	225 - Desórdenes de las articulaciones y luxaciones	310	49,2	0,7	620	95,1	1,6	1,94	1,25	100
Musq	205 - Espondilosis, trastornos del disco intervertebral	293	46,5	0,7	540	82,8	1,4	1,78	1,65	84
Piel	197 - Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	582	92,4	1,4	488	74,8	1,2	0,81	0,67	-16
Resp	134 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	437	69,4	1,1	471	72,2	1,2	1,04	0,83	8
Urín	159 - Infecciones del tracto urinario	434	68,9	1,0	469	71,9	1,2	1,04	1,03	8
Mental	70 - Esquizofrenia y diagnósticos relacionados	478	75,9	1,2	415	63,6	1,1	0,84	0,89	-13
Neop	47 - Neoplasias benignas otras y no especificadas	281	44,6	0,7	395	60,6	1,0	1,35	0,87	41
10 con mayor aumento										
FIS	257 - Otros cuidados posteriores	56	8,9	0,1	173	26,5	0,4	2,98	2,32	209
Diges	146 - Diverticulosis y diverticulitis	40	6,4	0,1	101	15,5	0,3	2,45	2,75	153
Musq	208 - Deformidades del pie adquiridas	92	14,6	0,2	198	30,4	0,5	2,07	1,08	115
Musq	225 - Desórdenes de las articulaciones y luxaciones	310	49,2	0,7	620	95,1	1,6	1,94	1,25	100
LYE	232 - Esguinces y torceduras	52	8,3	0,1	99	15,2	0,3	1,84	1,33	90
Circ	119 - Venas varicosas de las extremidades inferiores	177	28,1	0,4	333	51,1	0,8	1,81	0,81	88
Musq	205 - Espondilosis, trastornos del disco intervertebral	293	46,5	0,7	540	82,8	1,4	1,78	1,65	84
Endoc	51 - Otros desórdenes endocrinos	32	5,1	0,1	58	8,9	0,1	1,74	1,62	81
Neop	42 - Malignidades secundarias	54	8,6	0,1	93	14,3	0,2	1,66	1,36	72
Musq	203 - Osteoartritis	45	7,1	0,1	77	11,8	0,2	1,65	1,44	71
10 con mayor disminución										
LYE	233 - Lesión intracraneal	97	15,4	0,2	48	7,4	0,1	0,48	0,29	-51
SNC	91 - Otros desórdenes del ojo	67	10,6	0,2	33	5,1	0,1	0,48	0,73	-51
FIS	176 - Gestión anticonceptiva y de fertilización	300	47,6	0,7	147	22,5	0,4	0,47	0,39	-51
LYE	234 - Lesión por aplastamiento o lesiones internas	62	9,8	0,1	29	4,4	0,1	0,45	0,40	-53
Resp	125 - Bronquitis aguda	69	11,0	0,2	31	4,8	0,1	0,43	0,38	-55
Diges	151 - Otras enfermedades del hígado	99	15,7	0,2	42	6,4	0,1	0,41	0,44	-58
Diges	150 - Patología hepática relacionada con el alcohol	63	10,0	0,2	26	4,0	0,1	0,40	0,60	-59
SSE	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	92	14,6	0,2	37	5,7	0,1	0,39	0,45	-60
LYE	235 - Heridas abiertas de cabeza, cuello y tronco	67	10,6	0,2	26	4,0	0,1	0,38	0,34	-61
Urín	171 - Desórdenes menstruales	202	32,1	0,5	27	4,1	0,1	0,13	0,14	-87

(*) Se excluye la categoría de Embarazo, parto y puerperio. Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 25 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo, Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urín: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

La frecuentación en este grupo de edad está mediatizada por el descenso de las altas hospitalarias asociadas a la natalidad. Destaca el peso de las categorías relacionadas con el aparato digestivo y musculoesquelético y la aparición de una categoría relacionada con la salud mental, como uno de los diez diagnósticos más frecuentes.



Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*). Entre 45 y 64 años, Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	693	275,7	3,3	1.161	332,9	4,0	1,21	1,01	68
Diges	143 - Hernia abdominal	1.034	411,3	5,0	980	281,0	3,4	0,68	0,53	-5
Circ	101 - Aterosclerosis coronaria y otras enfermedades	889	353,6	4,3	871	249,8	3,0	0,70	0,57	-2
Circ	100 - Infarto agudo de miocardio	433	172,2	2,1	631	181,0	2,2	1,04	0,62	46
Musq	203 - Osteoartritis	390	155,1	1,9	595	170,6	2,1	1,11	0,85	53
Musq	211 - Otras enfermedades del tejido conectivo	236	93,9	1,1	569	163,2	2,0	1,74	1,37	141
Musq	205 - Espondilosis, trastornos del disco intervertebral	283	112,6	1,4	554	158,9	1,9	1,41	1,03	96
LYE	237 - Complicación de un dispositivo, implante o instrumento	278	110,6	1,3	539	154,6	1,9	1,40	1,06	94
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosis)	382	152,0	1,8	495	142,0	1,7	0,93	0,87	30
Musq	225 - Desórdenes de las articulaciones y luxaciones	231	91,9	1,1	488	139,9	1,7	1,52	1,02	111
10 con mayor aumento										
FIS	257 - Otros cuidados posteriores	71	28,2	0,3	306	87,8	1,1	3,12	1,41	331
Urín	157 - Fallo renal agudo e inespecífico	35	13,9	0,2	143	41,0	0,5	2,94	2,08	309
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adulto)	73	29,0	0,3	257	73,7	0,9	2,53	2,02	252
Neop	29 - Cáncer de próstata	42	16,7	0,2	138	39,6	0,5	2,33	1,63	229
LYE	229 - Fractura del miembro superior	107	42,6	0,5	312	89,5	1,1	2,11	1,55	192
LYE	238 - Complicaciones de procedimientos quirúrgicos	158	62,9	0,8	433	124,2	1,5	1,97	2,03	174
Endoc	58 - Otros desórdenes nutricionales, endocrinos y metabólicos	74	29,4	0,4	196	56,2	0,7	1,92	0,78	165
Neop	40 - Mieloma múltiple	29	11,5	0,1	74	21,2	0,3	1,85	1,84	155
Musq	211 - Otras enfermedades del tejido conectivo	236	93,9	1,1	569	163,2	2,0	1,74	1,37	141
Meop	36 - Cáncer de tiroides	52	20,7	0,2	123	35,3	0,4	1,72	1,23	137
10 con mayor disminución										
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y bronquitis	444	176,6	2,1	324	92,9	1,1	0,52	0,49	-27
Circ	115 - Aneurisma de las arterias aorta, periféricas	40	15,9	0,2	29	8,3	0,1	0,52	0,47	-28
Diges	140 - Gastritis y duodenitis	40	15,9	0,2	29	8,3	0,1	0,52	0,54	-28
Neop	44 - Neoplasmas de naturaleza inespecífica o compuestos	228	90,7	1,1	165	47,3	0,6	0,52	0,53	-28
SSE	134 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	36	14,3	0,2	25	7,2	0,1	0,50	0,34	-31
SSE	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	118	46,9	0,6	78	22,4	0,3	0,47	0,67	-34
Circ	116 - Embolismo o trombosis aórtica o de arterias	72	28,6	0,3	39	11,2	0,1	0,39	0,20	-46
SNC	87 - Desprendimientos de retina, oclusión vascular	96	38,2	0,5	34	9,8	0,1	0,25	0,20	-65
Urín	171 - Desórdenes menstruales	110	43,8	0,5	35	10,0	0,1	0,23	0,23	-68
Urín	173 - Trastornos de la menopausia	208	82,7	1,0	25	7,2	0,1	0,09	0,07	-88

(*) Se excluye la categoría de Embarazo, parto y puerperio. Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 25 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo, Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias, Circ: Enf. sistema circulatorio, Urín: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios, LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

De manera global, en este grupo de edad la actividad (altas producidas) ha aumentado un 38% muy similar al aumento de la población (39%), por lo que la frecuentación permanece invariable (ver página 6). Entre las categorías más frecuentes destaca el aumento de la enfermedad del tracto biliar, la disminución de las hernias abdominales (sin cirugía ambulatoria) y la aterosclerosis coronaria. Ganan peso las patologías musculoesqueléticas y las complicaciones debidas a la actuación sanitaria (dispositivos, implantes e injertos). En este último caso hay que ser prudente en la valoración del aumento ya que se desconoce el aumento que se ha producido en el uso de estos dispositivos, lo que impide evaluar el riesgo individualizado (porcentaje de pacientes con un implante que presentan complicaciones) que sería el mejor indicador.



Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*). Entre 65 y 79 años, Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Musq	203 - Osteoartritis	1.129	795,9	4,1	1.424	936,0	4,7	1,18	0,88	26
Circ	101 - Aterosclerosis coronaria y otras enfermedades	1.367	963,6	5,0	1.071	704,0	3,6	0,73	0,50	-22
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	765	539,3	2,8	1.039	682,9	3,5	1,27	1,08	36
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y br	1.745	1.230,1	6,4	1.022	671,8	3,4	0,54	0,54	-41
Circ	109 - Enfermedad cerebrovascular aguda	1.098	774,0	4,0	982	645,5	3,3	0,83	0,70	-11
Circ	108 - Fallo cardíaco congestivo, no hipertensivo	848	597,8	3,1	964	633,6	3,2	1,06	1,07	14
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosi	815	574,5	3,0	956	628,4	3,2	1,09	1,04	17
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu	250	176,2	0,9	726	477,2	2,4	2,70	2,56	190
Resp	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	579	408,2	2,1	718	471,9	2,4	1,16	1,01	24
Diges	143 - Hernia abdominal	773	544,9	2,8	710	466,7	2,4	0,85	0,84	-8
10 con mayor aumento										
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	71	50,0	0,3	402	264,2	1,3	5,26	6,96	466
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu	250	176,2	0,9	726	477,2	2,4	2,70	2,56	190
Urin	165 - Afecciones inflamatorias de los órganos geni	32	22,6	0,1	81	53,2	0,3	2,32	1,46	153
Urin	157 - Fallo renal agudo e inespecífico	102	71,9	0,4	248	163,0	0,8	2,26	1,81	143
FIS	257 - Otros cuidados posteriores	59	41,6	0,2	143	94,0	0,5	2,26	0,59	142
Endoc	55 - Desórdenes hidroelectrolíticos	44	31,0	0,2	104	68,4	0,3	2,22	2,21	136
SSE	155 - Otros desórdenes gastrointestinales	59	41,6	0,2	136	89,4	0,5	2,15	1,93	131
Hemo	63 - Enfermedades de los glóbulos blancos	69	48,6	0,3	150	98,6	0,5	2,02	2,27	117
Infec	135 - Infección intestinal	52	36,7	0,2	107	70,3	0,4	1,92	1,99	106
Circ	119 - Venas varicosas de las extremidades inferior	59	41,6	0,2	120	78,9	0,4	1,91	0,98	103
10 con mayor disminución										
Diges	153 - Hemorragia gastrointestinal	399	281,3	1,5	270	177,5	0,9	0,63	0,56	-32
Neop	44 - Neoplasmas de naturaleza inespecífica o compor	322	227,0	1,2	208	136,7	0,7	0,60	0,50	-35
Neop	40 - Mieloma múltiple	59	41,6	0,2	38	25,0	0,1	0,60	0,77	-36
Diges	140 - Gastritis y duodenitis	71	50,0	0,3	43	28,3	0,1	0,56	0,57	-39
Circ	112 - Isquemia cerebral transitoria	334	235,4	1,2	200	131,5	0,7	0,56	0,49	-40
Diges	150 - Patología hepática relacionada con el alcoho	92	64,9	0,3	55	36,2	0,2	0,55	0,40	-40
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y br	1.745	1.230,1	6,4	1.022	671,8	3,4	0,54	0,54	-41
Circ	111 - Otras y enfermedades mal definidas cerebrova	141	99,4	0,5	65	42,7	0,2	0,43	0,23	-54
SNC	91 - Otros desórdenes del ojo	93	65,6	0,3	40	26,3	0,1	0,40	0,46	-57
SNC	86 - Cataratas	292	205,8	1,1	25	16,4	0,1	0,08	0,02	-91

(*) Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 25 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo, Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

En este grupo de edad ya se aprecia un importante aumento de la frecuentación, en comparación con el anterior (20.034 frente a 8.283 altas por 100.000 habitantes en 2012, respectivamente). Sin embargo, el aumento de la actividad (altas, 9%) es cercano al aumento poblacional (7%), lo que proporciona una RFE del 1,02.

Los patrones de frecuentación por categoría y su evolución son similares a los ya comentados anteriormente, aunque se añaden los descensos de la enfermedad cerebrovascular aguda (dentro de las categorías más frecuentes) y la isquemia cerebral transitoria (dentro de las categorías con mayor disminución) congruentes con los descensos del infarto de miocardio y de la aterosclerosis coronaria observados, al tener un origen común.



Variación en las altas hospitalarias por diagnóstico principal^(*). 80 y más años, Región de Murcia, 2003-2012

Aparato/sistema	Diagnóstico (CCS)	2.003			2.012			RFE	REE	Aumento altas (%)
		Altas	Tasa	%	Altas	Tasa	%			
10 más frecuentes en 2012										
Circ	108 - Fallo cardíaco congestivo, no hipertensivo	602	1.549,2	5,2	1.491	2.476,2	7,3	1,60	1,56	148
Resp	122 - Neumonía (excepto la causada por tuberculosis)	660	1.698,5	5,7	1.199	1.991,2	5,8	1,15	1,13	82
Resp	133 - Otras enfermedades de las vías respiratorias	453	1.165,8	3,9	996	1.654,1	4,8	1,42	1,24	120
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu)	190	489,0	1,7	931	1.546,2	4,5	3,18	3,16	390
Urin	159 - Infecciones del tracto urinario	492	1.266,1	4,3	896	1.488,0	4,4	1,17	1,10	82
Circ	109 - Enfermedad cerebrovascular aguda	662	1.703,6	5,8	870	1.444,9	4,2	0,85	0,70	31
LYE	226 - Fractura del cuello del fémur (cadera)	599	1.541,5	5,2	807	1.340,2	3,9	0,88	0,79	35
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y br	790	2.033,0	6,9	638	1.059,6	3,1	0,50	0,50	-19
Diges	149 - Enfermedad del tracto biliar	281	723,1	2,4	584	969,9	2,8	1,34	1,19	108
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	34	87,5	0,3	524	870,2	2,6	9,95	11,32	1.441
10 con mayor aumento										
Infec	2 - Septicemia (excepto en parto)	34	87,5	0,3	524	870,2	2,6	9,95	11,32	1.441
Resp	131 - Fallo respiratorio, insuficiencia, paro (adu)	190	489,0	1,7	931	1.546,2	4,5	3,18	3,16	390
LYE	238 - Complicaciones de procedimientos quirúrgicos	28	72,1	0,2	124	205,9	0,6	2,82	1,96	343
LYE	233 - Lesión intracraneal	41	105,5	0,4	179	297,3	0,9	2,81	2,33	337
Resp	129 - Neumonitis por aspiración, comida / vómito	59	151,8	0,5	234	388,6	1,1	2,52	2,18	297
Urin	157 - Fallo renal agudo e inespecífico	85	218,7	0,7	334	554,7	1,6	2,51	2,36	293
Diges	146 - Diverticulosis y diverticulitis	30	77,2	0,3	103	171,1	0,5	2,22	2,14	243
Circ	96 - Alteraciones de las válvulas del corazón	34	87,5	0,3	110	182,7	0,5	2,08	1,86	224
Neop	32 - Cáncer de vejiga	99	254,8	0,9	295	489,9	1,4	1,83	1,56	198
Urin	163 - Síntomas genitourinarios y afecciones mal de	42	108,1	0,4	122	202,6	0,6	1,80	2,73	190
10 con mayor disminución										
Diges	151 - Otras enfermedades del hígado	42	108,1	0,4	47	78,1	0,2	0,72	0,78	12
Neop	11 - Cáncer de cabeza y cuello	27	69,5	0,2	30	49,8	0,1	0,69	0,80	11
Neop	29 - Cáncer de próstata	42	108,1	0,4	44	73,1	0,2	0,64	0,72	5
Diges	143 - Hernia abdominal	185	476,1	1,6	187	310,6	0,9	0,63	0,60	1
Neop	44 - Neoplasmas de naturaleza inespecífica o compor	108	277,9	0,9	106	176,0	0,5	0,61	0,76	-2
Circ	112 - Isquemia cerebral transitoria	194	499,2	1,7	190	315,5	0,9	0,63	0,57	-2
Circ	116 - Embolismo o trombosis aórtica o de arterias	38	97,8	0,3	37	61,4	0,2	0,63	0,42	-3
Neop	13 - Cáncer de estómago	50	128,7	0,4	47	78,1	0,2	0,60	0,60	-6
Resp	127 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y br	790	2.033,0	6,9	638	1.059,6	3,1	0,50	0,50	-19
Circ	111 - Otras y enfermedades mal definidas cerebrova	94	241,9	0,8	36	59,8	0,2	0,25	0,23	-62

(*) Aparato/sistema y CCS (Clinical Classification software) según la HCUP. Solo se incluyen los diagnósticos con más de 25 altas en ambos años. RFE/REE: Razón de frecuentación/estancias estandarizadas por edad y sexo, método indirecto base 2012; en trama oscura/clara: aumento/disminución estadísticamente significativo, sin trama: variaciones no significativas. Tasas por 100.000 habitantes. Perin: Ciertas condiciones originadas en el periodo perinatal, Diges.: Enf. aparato digestivo, Resp: Enf. aparato respiratorio, Endoc: Enf. endocrinas, nutrición, metabólicas e inmunitarias, Infec: Enf. infecciosas y parasitarias Circ: Enf. sistema circulatorio, Urin: Enf. sistema genitourinario, Musq: Enf. sistema musculoesquelético, SNC: Enf. sistema nervioso y órganos de los sentidos, FIS: Factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios LYE: Lesiones y envenenamientos, SSE: Síntomas, signos y estados morbosos mal definidos, Neop: Neoplasias. Fuente: Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia. Población: Padrón Municipal, Centro Regional de Estadística.

En 2012, en este grupo de edad se observa la mayor frecuentación (en el hipotético caso de que cada persona ingresara solamente una vez, un 35% de los mayores de 79 años ingresan cada año en el hospital), un mayor aumento de la actividad (79% en comparación con 2003) y un mayor aumento de la población (55%). Todos estos factores tratados de manera conjunta producen que la RFE en 2012 sea del 1,14 (ver página 7).

Consecuencia de esta situación es que se observa un aumento estadísticamente significativo de la frecuentación en 7 de las categorías más frecuentes (ocho si hacemos la salvedad del EPOC), con la excepción de la enfermedad cerebrovascular aguda y de la fractura de fémur que disminuyen. A destacar el aumento de la septicemia de origen comunitario.