



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad

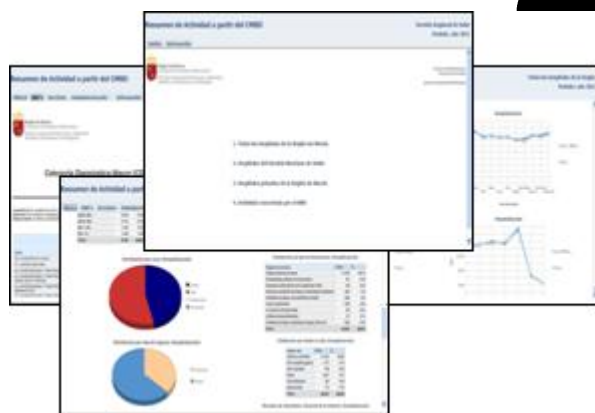
Dirección General de Planificación, Investigación,  
Farmacia y Atención al Ciudadano

Servicio de Planificación y  
Financiación Sanitaria

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

Informes sobre el Sistema Regional de Salud / 1519

# Informe regional CMBD 2014



## Pediatría

Octubre 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. Pediatría. Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1519. 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 de Pediatría y Neonatología 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. En estos servicios no existe actividad concertada.

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 Pediatría y Neonatología 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. Ambulotorización: 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.



## Principales resultados<sup>1,2</sup>

En 2014 se han recogido en el Registro del CMBD 9.367 episodios asistenciales en el entorno hospitalario público y privado de la Región [GLOBAL columna derecha], dados de alta por los Servicios de Pediatría y Neonatología. En comparación con el año anterior (10.126 registros), se aprecia un descenso del 7,5%. Por tipo de actividad: en el internamiento se produce un descenso del 2,2% (disminuyen 220 altas en los hospitales del SMS, -3,0%, y un aumento de 48 altas en los hospitales privados, 9,0% de aumento). En el hospital de día médico se produce una disminución del 26,2% en los episodios registrados, no ocasionada por la disminución de la actividad, sino debida a problemas en la captura de la información.

La asistencia hospitalaria tras internamiento (7.708 altas en 2014) presenta una disminución del 2,2% en relación con el año anterior [GLOBAL columna izquierda]. Las estancias producidas por los pacientes dados de alta en este periodo (49.234) disminuyen un 2,8%, por lo que la estancia media hospitalaria regional también disminuye (de 6,43 días a 6,39 días en 2014), y es mayor en los hospitales del SMS (6,61 en 2014) que en los hospitales privados (3,69). Esto puede deberse a la mayor complejidad de los pacientes asistidos por el SMS: el peso medio de un alta se relaciona con el coste/gravedad de los pacientes asistidos y es 0,93 en la Región por 0,96 en los pacientes asistidos por el SMS y 0,56 en los pacientes asistidos en los hospitales privados.

El perfil de los pacientes atendidos en internamiento, por edad y sexo, no presenta variaciones interanuales [GLOBAL columna derecha], predominio de los niños (55%) con una edad media de 2,3 años, el 50,5% de los mismos tiene menos de 1 año de edad. La mortalidad intrahospitalaria permanece invariable (0,7% en 2014 y 2013), el hecho de que no exista mortalidad en los hospitales privados apoya la hipótesis de que asisten a pacientes menos complejos. Los reingresos urgentes en los 30 días posteriores al alta en el mismo hospital son un 4% (2,5% si el alta era por un GRD de tipo quirúrgico, 4% si era médico, conviene recordar que en este informe se reseñan los niños dados de alta por los servicios médicos pediátricos, la cirugía infantil se recoge en la División Quirúrgica). La estancia media prequirúrgica en los pacientes programados fue de 1,32 días (1,33 en 2013). A un 2,6% de las altas se les ha asignado un GRD quirúrgico (lo que significa que tienen codificado uno, o más, procedimientos quirúrgicos), al resto se les ha asignado un GRD médico.

Los hospitales del SMS asisten a un 92,5% del total de los pacientes internados (93,2% en 2013). Un 91,1% de las altas con internamiento son sufragadas por el Servicio Murciano de Salud (91,0% en 2013). No existe participación de la concertada en la asistencia a estos pacientes.

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

---

<sup>1</sup> Puede acceder al documento con las tablas estadísticas completas pulsando el siguiente enlace: <http://www.murciasalud.es/cmbd2014-pediatria>. 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>2</sup> Entre corchetes [GLOBAL], pestaña de las tablas estadísticas donde se ubica la información comentada.



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 menor que la del conjunto de hospitales españoles que han asistido a este tipo de pacientes (IEMA de 1,01). La estancia media de estos pacientes ‘tipo’ es de 5,43 días, superior a la del año anterior (5,25).

El índice de ambulatorización fue de un 17,7% y es poco valorable dada la disminución de la información de los pacientes asistidos en el hospital de día médico. Pero se puede hacer notar que un 4,5% de los pacientes no llegaron a pernoctar ni una noche (estancias 0 días), valor similar al del año anterior (4,7%) y que otro 12,2% solo estuvieron una noche (11,5% en 2013) [\[GRD's y Ambulatorización\]](#). En comparación con los hospitales privados, los hospitales del SMS se caracterizan por tener un mayor índice de ambulatorización (18,8% en comparación con el 1,4%), que puede estar relacionado con la asistencia a los pacientes oncológicos, un mayor índice de estancias ‘0 días’ (4,7% y 1,2%) y menor de estancias de ‘1 día’ (11,8% y 18,9%).

Los tres GRD más frecuentes, en función del número de pacientes asistidos en internamiento son 775-bronquitis y asma sin comorbilidad o complicaciones con 641 altas (8,3% del total), 629-neonato peso al nacer mayor de 2.499 gr. sin procedimiento quirúrgico significativo, diagnosticado de neonato normal (pueden tener un diagnóstico secundario de sospecha de infección neonatal y de taquipnea transitoria) con 633 altas (8,2%) y 769-convulsiones o cefalea sin complicaciones o comorbilidad (619 altas, 8,0%) [\[GRD's\]](#). En conjunto suponen el 24,6% de los pacientes asistidos.

En relación con las estancias causadas, los primeros tres GRD son 607-neonato peso al nacer 1.000-1.499 gr sin procedimiento quirúrgico significativo, alta con vida (63 altas, 3.000 estancias, un 6,1% de las estancias totales y 47,6 días de estancia media); 775-bronquitis y asma sin comorbilidad o complicaciones (641 altas, 2.876 estancias, un 5,8% del total, y una estancia media de 4,5 días) y el GRD 604-neonato peso al nacer 750-999 gr, alta con vida (31 altas, 2.785 estancias, un 5,7% del total y una estancia media de 89,8 días). Estos tres GRD suponen el 17,6% de las estancias hospitalarias.