

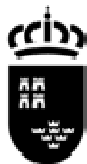


Informes sobre el sistema regional de salud / 1312

Informe regional CMBD 2012



Cirugía Ortopédica y Traumatología



EDITA:

Servicio de Planificación y Financiación Sanitaria.
Dirección General de Planificación, Ordenación
Sanitaria y Farmacéutica e Investigación
Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia.

CITA RECOMENDADA:

Informe Regional, CMBD 2012. Cirugía Ortopédica y
Traumatología. Informes sobre el Sistema Regional de Salud 1312.
Murcia: Consejería Sanidad y Política Social; 2013.

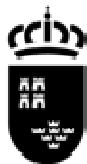
Disponible en www.murciasalud.es/planificacion

Se puede solicitar una copia de este documento 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.

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



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

De manera periódica se elaboran informes que contienen los resultados:

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

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

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

- ◆ El presente informe se refiere a la División de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Metodología

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

Hecho a estudio: Las altas hospitalarias producidas en el periodo estudiado, comparado 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 se están implantando en los hospitales del Servicio Murciano de Salud (SMS), salvo en el Hospital Reina Sofía en 2012, y tienen una escasa o nula implantación en los hospitales privados.

Contenido: Cada uno de los cuatro bloques definidos anteriormente está estructurado en tres apartados (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 distribución temporal) y características socio-demográficas de los usuarios)



2. GRD: Incluye información sobre indicadores de gestión de los pacientes atendidos en hospitalización con internamiento y ambulatorios (CMA y hospital de día) agrupados por grupos relacionados por el diagnóstico (GRD) y categoría diagnóstica mayor (agrupaciones de GRD, CDM).
3. Indicadores por servicio: La información se agrupa por servicio asistencial que da el alta 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: En base a la distribución de la información por AP-GRD, se clasifican los episodios según su carácter médico o quirúrgico y a la potencialidad de ser realizados de manera ambulatoria.

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

Principales resultados

En 2012 se produjeron 17.723 altas hospitalarias tras internamiento (17.667 el año anterior) y 6.265 episodios de atención en el cirugía mayor ambulatoria (disminución del 3,7% con respecto a 2011 y 7,1% con respecto a 2010). El índice de ambulatorización fue de un 26,0% y el de episodios con estancia de cero días, asimilables a procesos ambulatorios, del 11,4%, con un descenso de 1,2 puntos porcentuales con respecto a 2011. Los hospitales del SMS se caracterizan por mantener la actividad con internamiento y disminuir la actividad ambulatoria, lo que globalmente supone un descenso del 4,4% de la actividad. Los hospitales privados aumentan un 3,0% la actividad a expensas de la ambulatoria. La actividad concertada permanece invariable pero se sustituye el internamiento por la ambulatorización que crece un 32,8%.

En hospitalización, donde se realiza un 74% de la actividad, un 49% fueron varones (505 el año anterior), con una estancia media de 4 días (4,4 el año anterior) y una mortalidad intrahospitalaria del 0,6% (la misma que en 2011). El Sistema Nacional de Salud financió el 71,7% de los episodios (74,7%), el Servicio Murciano de Salud atendió, en sus hospitales, el 48,9% del total de los pacientes asistidos (48,4% el año anterior). La actividad concertada supuso un 35,8% de la actividad sufragada por el Sistema Nacional de Salud (39% en año anterior).

En comparación con el total de los hospitales públicos españoles, la hospitalización en la División de Cirugía Ortopédica y Traumatología en la Región de Murcia fue más eficiente, los casos atendidos por el SMS fueron más complejos que los atendidos en los hospitales privados.

Los traumatismos (distintos al craneal, fracturas de antebrazo, fémur, pierna o tobillo) junto a las artropatías fueron los diagnósticos más frecuentes (18,8 y 18,5% de los pacientes atendidos con internamiento, respectivamente) y la artroscopia de rodilla (17,5%) el procedimiento más frecuentemente realizado.

Puede acceder al documento pulsando el siguiente enlace:

http://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=2073

NOTA:

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

Puede consultar otra información complementaria de interés en <http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=154065>.