

ESTADÍSTICA DE MORBILIDAD HOSPITALARIA. 2022

Las hospitalizaciones subieron un 4,3% en los hospitales de agudos de la C.A. de Euskadi en 2022

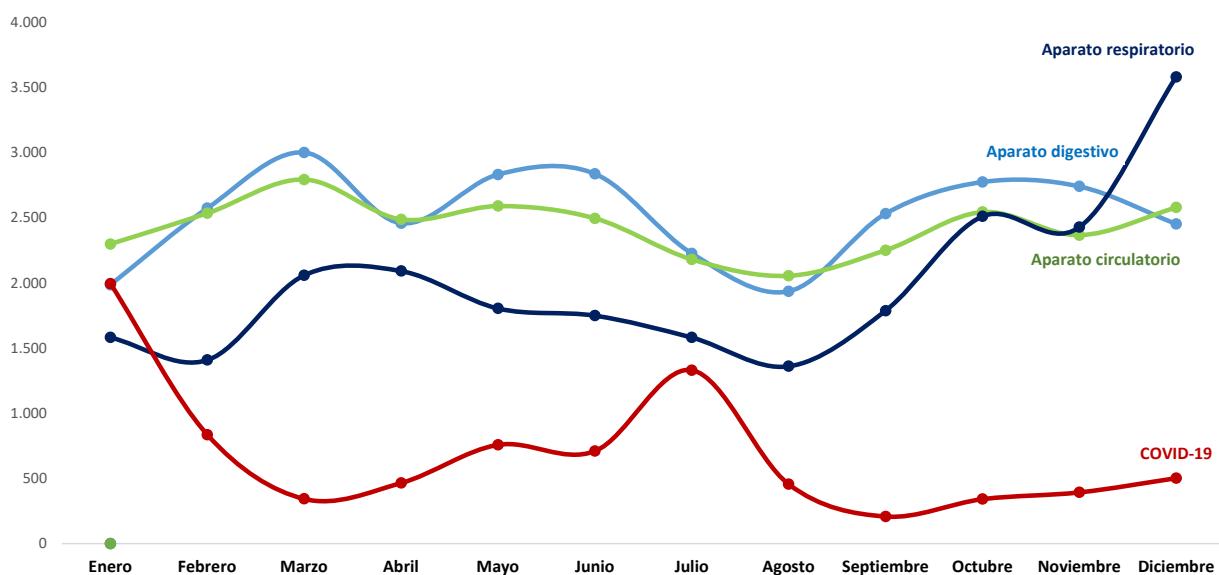
En los hospitales públicos aumentaron un 5,4%, mientras que en los hospitales privados descendieron un 1,5%

En 2022 se contabilizaron 230.747 hospitalizaciones en los hospitales de agudos de la C.A. de Euskadi, lo que supuso un aumento del 4,3% respecto al año anterior, según datos de Eustat. Este incremento alcanzó el 5,4% en los hospitales públicos, mientras que en los privados se produjo un descenso del 1,5%. El 84,2% de las atenciones se realizaron en hospitales públicos y el 15,8% en privados.

Las hospitalizaciones por enfermedades respiratorias aumentaron un 36,9% en 2022 respecto a 2021, convirtiéndose en la tercera causa de hospitalización, al igual que lo fuera en 2019, antes del comienzo de la pandemia.

Los ingresos hospitalarios por COVID-19 descendieron un 25,9% respecto a 2021, lo que supuso el 3,6% de las hospitalizaciones en 2022 (5,1% en 2021); también bajó el número de días de estancia media a 8 días frente a los 9,5 días en 2021.

Hospitalizaciones de los tres principales grupos de hospitalización y COVID-19 en los hospitales de agudos de la C.A. de Euskadi por mes. 2022



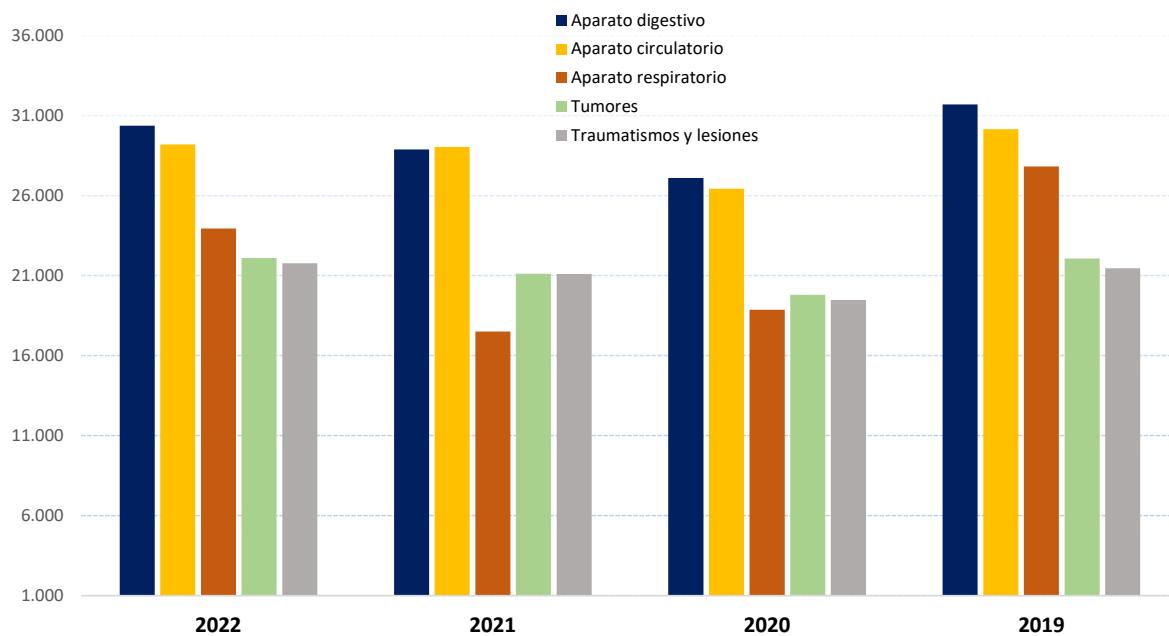
Fuente: Eustat. Estadística de morbilidad hospitalaria

El 66,1% de las hospitalizaciones fueron con carácter urgente, porcentaje que asciende al 71,8% en los hospitales públicos (35,4% en los privados).

Del total de personas que fueron dadas el alta, el 90,2% se produjo por curación o mejoría, el 3,9% debido a fallecimiento y el resto por traslado a otros centros u otras causas. Enero fue el mes con más número de fallecimientos (10,6%), seguido por julio (9,7%), mes que registró un valor superior al habitual para la época estival.

En cuanto a las características de las personas hospitalizadas, la proporción de hombres (51,2%) fue mayor a la de mujeres (48,8%). El 51,9% tenía 65 y más años (49,7% en 2021); en concreto, el colectivo de 65-79 años acumuló el mayor número de ingresos (29%), seguido del de 45-64 años (25,1%) y los de 80 y más años (22,9%). Por territorio, el 50,7% residía en Bizkaia, el 31,3% en Gipuzkoa y el 15,4% en Álava. Además, el 1,9% residía en provincias limítrofes, el 0,4% en el resto de provincias y el 0,3% en el extranjero.

Hospitalizaciones en los hospitales de agudos de la C.A. de Euskadi por grupos de enfermedades más frecuentes. 2019-2022



Fuente: Eustat. Estadística de morbilidad hospitalaria

Por grupos de enfermedades, las del aparato digestivo y circulatorio fueron las principales causas de hospitalización en 2022 (con el 13,2% y 12,7%, respectivamente); le siguieron las enfermedades respiratorias (10,4%), los tumores (9,6%) y traumatismos y lesiones (9,4%).

En comparación con 2021, el grupo de enfermedades del aparato respiratorio aumentó un 36,9%, lo que le situó en tercera posición (sexta en 2021 y quinta en 2020). La época otoñal, como es habitual, concentró el mayor número de casos, alcanzando su máximo en el mes de diciembre, con la neumonía, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y otros trastornos respiratorios asociados al virus respiratorio sincitial (VRS). Asimismo, la gripe tuvo especial incidencia en los primeros meses de otoño (septiembre y octubre), seguido por el comienzo de la primavera (marzo-abril), fuera del patrón habitual.

Entre las mujeres, sin considerar los episodios de embarazo, parto y puerperio, que representan el 13,1% de los ingresos, se atendieron, en mayor medida, las enfermedades del aparato digestivo (11,6%), seguidas por las del aparato circulatorio (10,6%) y respiratorio (9,6%).

Entre los hombres, las tres principales causas de hospitalización coincidieron con las de las mujeres (excluyendo embarazo, parto y puerperio), si bien la proporción de casos fue siempre mayor: enfermedades del aparato digestivo y aparato circulatorio (coincidiendo ambas con el 14,6%) y respiratorio (11,1%).

Hospitalizaciones en los hospitales de agudos de la C.A. de Euskadi por grupos de enfermedades más frecuentes y COVID 19, según sexo y grupos de edad. 2022

	Total	%	Tasa de variación	Sexo (%)		Edad (%)				
		(*)	(%) 2022/2021	Hombre	Mujer	0-14	15-44	45-64	65-79	80 y más
GRANDES GRUPOS DE DIAGNÓSTICO										
Total	230.747	100	4,3	100,0	100,0	100	100	100	100	100
Aparato digestivo	30.368	13,2	5,1	14,6	11,6	9,6	10,8	16,1	13,8	11,7
Aparato circulatorio	29.191	12,7	0,5	14,6	10,6	0,9	2,3	10,9	16,0	20,9
Aparato respiratorio	23.953	10,4	36,9	11,1	9,6	24,3	7,1	7,5	10,0	14,2
Tumores	22.102	9,6	4,7	10,4	8,7	1,2	4,2	12,3	13,8	7,1
Traumatismos y lesiones	21.780	9,4	3,2	9,7	9,2	8,8	10,1	10,9	7,5	9,9
Aparato musculoesquelético	18.355	8,0	1,0	7,9	8,0	3,0	6,5	11,6	9,4	4,2
Aparato genitourinario	17.239	7,5	8,1	7,8	7,1	3,4	6,6	8,5	8,3	6,7
Embarazo, parto y puerperio	14.752	6,4	-4,4	-	13,1	0,0	33,6	0,3	-	-
COVID-19	8.339	3,6	-25,9	3,9	3,3	1,5	0,8	2,4	3,8	7,4

(*) El porcentaje se ha calculado sobre el total de hospitalizaciones

CIE -10 : Clasificación Internacional de Enfermedades, 10^a versión

Fecha 24 de Noviembre de 2023

Fuente: Eustat. Estadística de morbilidad hospitalaria

Los grupos de enfermedades, y dentro de ellas las causas específicas que motivaron más hospitalizaciones en la población de **menos de 15 años**, fueron las respiratorias (bronquiolitis aguda e hipertrofia de amígdalas y adenoides); de **15 a 44 años**, de no considerar las atenciones por parto y embarazo, fueron las digestivas (apendicitis aguda); le siguieron los traumatismos y lesiones (fractura de pierna y esguince de articulaciones y ligamentos de rodilla). En el grupo de **45 a 64 años** continuaron dominando las digestivas (la colelitiasis en las mujeres y la hernia inguinal en los hombres); también destacaron las tumorales (bronquio y pulmón y próstata en los hombres y mama y útero en las mujeres) y las del aparato musculoesquelético (artrosis de cadera y lesiones de hombro). Las enfermedades del aparato circulatorio predominaron en el grupo de 65 y más años, y con más intensidad en el más longevo, **80 y más años** (insuficiencia cardiaca y enfermedad cardiaca hipertensiva); en los adultos mayores (**65-79 años**), además, sobresalieron la digestivas y las tumorales (vejiga, próstata, bronquio y pulmón).

La estancia media se situó en 5,7 días

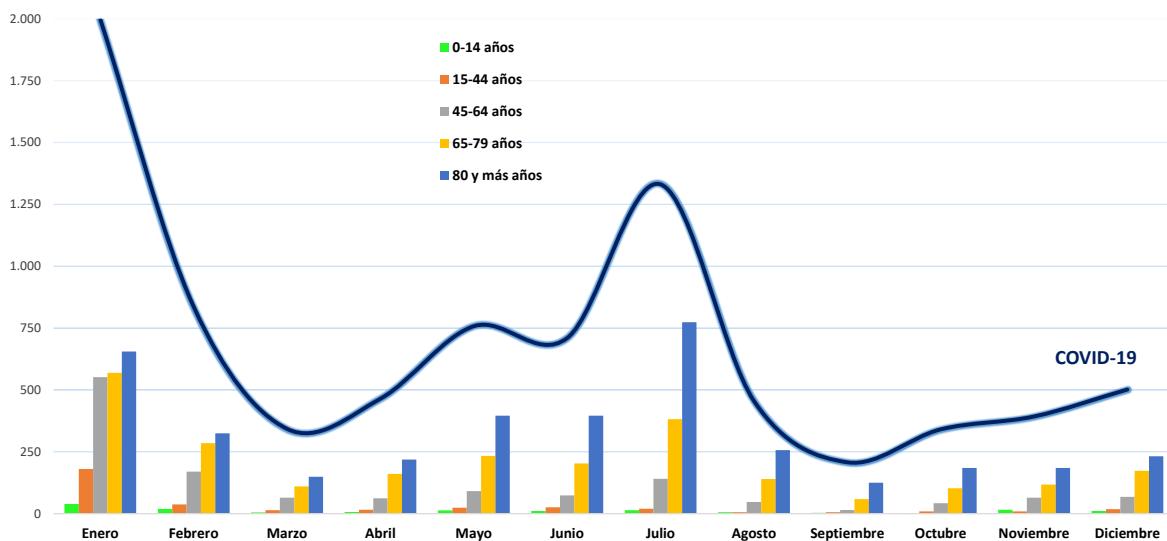
La duración media de las estancias hospitalarias fue de 5,7 días en 2022, igual que en 2021. Entre las más prolongadas, que superan la semana de ingreso, se situaron los trastornos mentales (13,1 días), las enfermedades de origen perinatal (10,3 días), enfermedades infecciosas y parasitarias (8,9 días) y la COVID-19 (8 días)

La COVID-19 fue la principal causa de hospitalización en 2022; no obstante, se reducen las hospitalizaciones y el tiempo medio de estancia respecto a 2021

Si analizamos las causas principales de hospitalización, no por grandes grupos de enfermedades, sino por enfermedades concretas, la COVID-19 ocupó la primera posición.

Un total de 8.339 de los ingresos hospitalarios en los hospitales de agudos tuvieron como diagnóstico principal la COVID-19, lo que representó el 3,6% de las hospitalizaciones en 2022 (5,1% en 2021). Además, estos ingresos causaron 66.928 días de estancia, lo que supuso una estancia media de 8 días (9,5 en 2021): 8,4 días en hombres y 7,6 días en mujeres.

Evolución mensual de la COVID-19 como diagnóstico principal de hospitalización en los hospitales de agudos de la C.A. de Euskadi por grupos de edad. 2022



Fuente: Eustat. Estadística de morbilidad hospitalaria

El 55,5% de los ingresos por COVID-19 correspondieron a hombres y el 44,5% a mujeres. La evolución mensual de las hospitalizaciones por COVID-19 apunta a enero y julio como los meses con mayor número de casos. Así mismo, el número de hospitalizaciones por COVID-19 aumentó según avanzaba la edad, el 46,7% se produjo en el colectivo de 80 y más años.

Nota metodológica

Por razones de comparabilidad nacional e internacional, en la modalidad de hospitalización se tienen en cuenta solamente los episodios con estancia igual o mayor a 1 día, es decir, no se computan los episodios con 0 días. La duración de la estancia se calcula como el número de días transcurridos entre la fecha de ingreso y la de alta, sin tomar en consideración las horas de ingreso o alta.

Para más información:

*Eustat - Euskal Estatistika Erakundea / Instituto Vasco de Estadística
 C/ Donostia-San Sebastián, 1 01010 Vitoria-Gasteiz
 Servicio de Prensa: servicioprensa@eustat.eus Tf: 945 01 75 62*