

ANDQ



ACTIVIDAD

EN HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO
EN LOS HOSPITALES DEL
SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA

2024

Actividad en Hospital de Día Quirúrgico en los Hospitales del SSPA. CMBD 2024

Servicio Andaluz de Salud

DIRECCIÓN GENERAL DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

Subdirección Técnica Asesora de Gobierno del Dato

Servicio de Producto Sanitario

Autores:

Román Pedro Villegas Portero

Juliana Rodríguez Herrera

M^a Robledo Jiménez Romero

Jesús Trancoso Estrada

M^a Dolores Muñoyerro Muñiz

Apoyo administrativo:

Elvira González García

Cubierta:

Jesús Zamora Acosta

© 2025 Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Consumo. Junta de Andalucía.

EDITA: Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Consumo. Junta de Andalucía.

Avda. de la Constitución, 18. 41071 Sevilla

Tfno.: 955 01 80 00 Fax: 955 01 80 50

www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

Resumen

La cirugía mayor ambulatoria es un tipo de cirugía en la que el paciente requiere una estancia de menos de 24 horas en el hospital y su incremento en los últimos años se explica, fundamentalmente, por los avances en las técnicas quirúrgicas y por las políticas sanitarias que han incentivado esta práctica.

Este documento resume la información, que sobre este tipo de cirugía, contiene el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Se ha utilizado esta fuente de datos para examinar la cirugía realizada en el ámbito de hospital de día quirúrgico (HDQ) y valorar las diferencias con el ámbito de hospitalización.

El informe compara las intervenciones de cirugía mayor ambulatoria con esas mismas intervenciones en pacientes hospitalizados, describiendo las intervenciones mayores ambulatorias más frecuentes y su distribución por grupos de edad y sexo.

En el año 2024 se realizaron en HDQ 288.056 intervenciones. En cada una de estas intervenciones se realizó, al menos, un procedimiento de entre los incluidos en el Anexo que acompaña a este documento. En cada episodio asistencial se llevaron a cabo 1,05 intervenciones como media.

Del total de intervenciones llevadas a cabo en los hospitales en las que se realizó, al menos, un procedimiento de entre los incluidos en el Anexo que acompaña a este documento, las que se llevaron a cabo en HDQ representan el 78,30% (con un rango inter-hospitalario del 65,30 al 88,95%). La edad media de los pacientes fue de 56 años y el 52,14% se realizaron a mujeres.

Las 93.020 intervenciones sobre el ojo supusieron el 32,29% del total de las realizadas en HDQ, y en el 53,69% de las ocasiones se llevaron a cabo en mujeres. El 23,15% de las intervenciones se realizaron sobre el sistema musculoesquelético, tejido subcutáneo y fascia y el 49,02% de éstas en mujeres. El 12,63% de las intervenciones se realizaron sobre el oído, nariz y garganta y el 50,05% en mujeres. El 8,25% de las intervenciones se realizaron sobre el sistema reproductor femenino y el 5,48% sobre el sistema reproductor masculino.

Los mayores índices de resolución en HDQ por categoría CMA, se dieron en las intervenciones sobre el ojo (97,66%), sobre el sistema nervioso periférico (93,08%) y los menores en las intervenciones sobre el sistema linfático y hemático (22,22%), y las intervenciones sobre el sistema endocrino (11,96%)

Entre los grupos CMA de intervenciones más frecuentes destacan 67.609 procedimientos sobre cristalino y cataratas (23,47% del total), con una edad media de 72 años y realizadas el 55,73% de las veces a mujeres. Le siguen en orden de frecuencia 43.003 en el grupo de escisión, drenaje y liberación de tejido subcutáneo y fascia (14,93%), 16.016 procedimientos sobre dientes (5,56%). En estos grupos el índice de resolución en HDQ es alto, superando el 87%.

Entre los grupos CMA de intervenciones más frecuentes en hombres destacan 29.927 operaciones sobre cristalino y cataratas, 23.800 (79,53%) de las cuales se realizaron en mayores de 64 años. Le siguen en orden de frecuencia 23.432 procedimientos de escisión, drenaje y liberación de tejido subcutáneo y fascia, mayoritarios en el grupo de edad mayor 64 años, 10.341 intervenciones de circuncisión y otros procedimientos terapéuticos sobre sistema reproductor masculino, mayoritarias en el grupo de 15 a 44 años.

Entre los grupos CMA de intervenciones más frecuentes en mujeres destacan 37.676 operaciones sobre cristalino y cataratas, el (84,65%) de las cuales se realizaron en mayores de 64 años. Le siguen en orden de frecuencia 19.566 procedimientos de escisión, drenaje y liberación de tejido subcutáneo y fascia, mayoritarias en el grupo de edad de 45 a 64 años. 10.158 procedimientos terapéuticos sobre ovarios, trompas y útero mayoritarios en el grupo de edad de 45 a 64 años. 9.101 procedimientos sobre dientes, mayoritarias en el grupo de edad de 15 a 44 años. 6.545 histeroscopias diagnósticas, mayoritarias en el grupo de edad de 45 a 64 años.

Los grupos CMA de intervenciones más frecuentes en los menores de un año han sido las reparaciones de hernia inguinal y femoral, los procedimientos terapéuticos sobre tendón y músculo y las intervenciones de circuncisión y otros procedimientos terapéuticos sobre el sistema reproductor masculino.

En el grupo de 1 a 14 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido las intervenciones sobre amígdalas y adenoides, mayoritarias en el sexo masculino y las circuncisiones y otros procedimientos terapéuticos sobre el sistema reproductor masculino.

En el grupo de 15 a 44 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido los procedimientos sobre dientes, escisión, drenaje y liberación de tejido subcutáneo y fascia, circuncisión y otros procedimientos terapéuticos sobre el sistema reproductor masculino y esterilización masculina.

En el grupo de 45 a 64 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido la escisión, drenaje y liberación de tejido subcutáneo y fascia, los procedimientos sobre cristalino y cataratas, otros procedimientos terapéuticos sobre ovarios, trompas y útero y las reparaciones de hernia inguinal y femoral.

En los mayores de 64 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido los procedimientos sobre cristalino y cataratas (más en mujeres), escisión, drenaje y liberación de tejido subcutáneo y fascia, otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea y la reparación de hernia inguinal y femoral.

Introducción

La cirugía mayor ambulatoria es un tipo de cirugía programada en la que el paciente requiere una estancia de menos de 24 horas en el hospital. Su uso como alternativa a la cirugía con ingreso es cada vez más frecuente y representa un porcentaje creciente de toda la cirugía que se realiza en los hospitales.

En el año 2000 se realizaron 66.696 intervenciones de cirugía mayor ambulatoria frente a las 288.056 realizadas en 2024 (en ambos contajes se incluyen únicamente los procedimientos recogidos en un listado cerrado).

El incremento de la cirugía ambulatoria se explica fundamentalmente por los avances en las técnicas quirúrgicas y también por las políticas sanitarias que han incentivado esta práctica.

El informe “Actividad en Hospital de Día Quirúrgico en los Hospitales del SSPA, año 2024” resume la información, que sobre este tipo de cirugía, contiene el Conjunto mínimo básico de datos (CMBD). Se ha utilizado esta fuente de datos para examinar la cirugía realizada en el ámbito de hospital de día quirúrgico (HDQ) y valorar las diferencias con el ámbito de hospitalización.

En el informe se abordan las siguientes cuestiones:

- ¿Cómo se comparan la cirugía mayor ambulatoria y la cirugía con ingreso?
- ¿A quién se interviene mediante cirugía mayor ambulatoria?
- ¿Cuáles son las intervenciones mayores ambulatorias más frecuentes?
- ¿Cómo se distribuye la cirugía mayor ambulatoria por grupos de edad y sexo?

Y además se proporciona información más detallada sobre procedimientos quirúrgicos llevados a cabo en determinadas poblaciones (i.e., niños, mujeres u hombres).

Fuentes

Se ha utilizado el CMBD de los ámbitos de hospitalización y HDQ de los hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), que desde el año 2024 incluye la actividad realizada con financiación pública en los hospitales concertados que tienen asignada una población de referencia.

Hospitalización: La unidad de registro del CMBD de hospitalización es el ingreso, que implica la admisión de un paciente en una unidad de hospitalización convencional con la consiguiente ocupación de una cama.

- HDQ: En el CMBD de HDQ se recogen los episodios de hasta 24 horas con intervenciones de cirugía mayor y menor programadas o urgentes y realizadas en un quirófano.

Manual de Instrucciones del Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía. Año 2024

<https://web.sas.junta-andalucia.es/servicioandaluzdesalud/publicaciones/manual-de-instrucciones-del-conjunto-minimo-basico-de-datos-de-andalucia-2024>

Metodología

Clasificación de los procedimientos

Se han clasificado los códigos de procedimientos del registro del CMBD siguiendo las directrices del Healthcare Cost and Utilization Project (HCUP), que asigna cada código de procedimiento ICD-10_PCS a uno de los siguientes cuatro grupos:

1. Diagnóstico Menor, identifica aquellos procedimientos que se llevan a cabo por motivos diagnósticos y que según el software de los GDRs no necesitan el uso de quirófano.
2. Terapéutico Menor, identifica aquellos procedimientos que se llevan a cabo por motivos terapéuticos y que según el software de los GDRs no necesitan el uso de quirófano.
3. Diagnóstico Mayor, identifica aquellos procedimientos que se llevan a cabo por motivos diagnósticos y que según el software de los GDRs necesitan el uso de quirófano.
4. Terapéutico Mayor, identifica aquellos procedimientos que se llevan a cabo por motivos terapéuticos y que según el software de los GDRs necesitan el uso de quirófano.

Agrupación de los procedimientos "Procedure Classes for ICD-10-PCS, FY 2023

https://hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/procedureicd10/procedure_icd10%20_archive.jsp

Criterios de inclusión

Para realizar este informe se han utilizado los registros del CMBD de HDQ y de hospitalización que contienen al menos un código de procedimiento de entre los incluidos en el Anexo que acompaña a este documento.

Grupos CMA

En el CMBD los procedimientos se codifican mediante los códigos de la CIE-10-ES Procedimientos. Su alto nivel de desagregación los hace poco útiles para trabajar con información resumida, por ello en este informe se utilizan dichos códigos agrupados en lo que denominamos Grupos CMA que a su vez se clasifican en un nivel superior que denominamos Categorías CMA.

Unidad de medida

El conteo del número de intervenciones a partir de los datos contenidos en cada episodio del CMBD no está exento de dificultades.

Para la explotación, cada uno de los procedimientos que recoge un registro del CMBD se asigna a su correspondiente grupo CMA. Posteriormente, se contabilizan los grupos CMA diferentes que contiene cada registro.

Se asume que, en cada episodio, los procedimientos incluidos en un mismo grupo CMA forman parte de la misma intervención, y que diferentes grupos CMA hacen referencia a distintas intervenciones, aunque se hayan llevado a cabo dentro de una misma programación quirúrgica.

Con este sistema de conteo, se podría en algunos casos estar infraestimando el número de intervenciones realizadas (ej. algunas actuaciones sobre órganos bilaterales en un mismo acto).

Índice de resolución global en HDQ

Sumatorio de los grupos CMA distintos a los que han sido asignados los procedimientos* de cada registro en HDQ

Sumatorio de los grupos CMA distintos a los que han sido asignados los procedimientos* de cada registro en HDQ y Hospitalización

* De entre los incluidos en el anexo que acompaña a este documento

Índice de resolución de cada grupo CMA en HDQ

Número de registros que contienen uno o más procedimientos* de ese grupo CMA en HDQ

Número de registros que contienen uno o más procedimientos* de ese grupo CMA en HDQ y Hospitalización

* De entre los incluidos en el anexo que acompaña a este documento

Datos e indicadores incluidos en las hojas del fichero Excel que acompaña a este documento:

Nº Procedimientos Hosp. y And. Por hospital y Andalucía: Altas, procedimientos mayores, procedimientos menores, procedimientos totales y media de procedimientos mayores.

CMA por Hospital y Andalucía. Por hospital y Andalucía: Número grupos CMA, índice de resolución, media de grupos CMA por alta, edad media, número y % Grupos CMA en hombres y en mujeres.

CMA por Tipo Hospital y And. Por hospital y Andalucía: Número grupos CMA, índice de resolución, porcentaje de Grupos CMA sobre el total, edad media, número y % Grupos CMA en hombres y en mujeres.

CMA por Categoría. Por categoría CMA y Andalucía: Número de grupos CMA, índice de resolución, % Grupos CMA sobre el total, edad media, número y % Grupos CMA en hombres y en mujeres.

CMA por Hospital y Categoría. Por hospital y categoría CMA: Número de grupos CMA, índice de resolución, % Grupos CMA sobre el total del hospital, edad media, número y % Grupos CMA en hombres y en mujeres.

CMA por Categoría y Grupo. Por categoría CMA, grupos CMA y Andalucía: Número de grupos CMA, índice de resolución, % grupos CMA sobre el total, edad media, número y % Grupos CMA en hombres y en mujeres.

CMA por Categoría, grupo y Hosp. Por categoría CMA, grupos CMA y hospital en Andalucía: Número de grupos CMA, índice de resolución, edad media, número y % Grupos CMA en hombres y en mujeres.

10 más frecuentes por sexo. 10 Grupos CMA más frecuentes en Andalucía por sexo: Número Grupos CMA y número en cada tramo etario.

10 más frecuente por edad. 10 Grupos CMA más frecuentes en Andalucía por grupos de edad: Número de Grupos CMA, número en hombres y en mujeres en cada tramo etario.

Referencias

- Manual de Instrucciones del Conjunto Mínimo Básico de Datos de Andalucía. Año 2024
<https://web.sas.junta-andalucia.es/servicioandaluzdesalud/publicaciones/manual-de-instrucciones-del-conjunto-minimo-basico-de-datos-de-andalucia-2024>
- Agrupación de los procedimientos “Procedure Classes for ICD-10-PCS, FY 2023”
https://hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/procedureicd10/procedure_icd10%20_archive.jsp

ADQ

