

2020

H D Q

**A C T I V I D A D**

en Hospital de Día  
Quirúrgico en los  
hospitales del SSPA



**Junta de Andalucía**  
Consejería de Salud y Familias  
Servicio Andaluz de Salud





# **Actividad en Hospital de Día Quirúrgico en los Hospitales del SSPA, 2020**

**Servicio Andaluz de Salud**  
Dirección Gerencia  
Subdirección Técnica Asesora de Gestión de la Información  
Servicio de Producto Sanitario

**Autores:**

Juan Goicoechea Salazar  
Juliana Rodríguez Herrera  
M<sup>a</sup> Robledo Jiménez Romero  
Jesús Trancoso Estrada  
Daniel Larrocha Mata  
Antonio Laguna Tellez  
Vicente David Canto Casasola  
M<sup>a</sup> Dolores Muñoyerro Muñiz

**Cubierta:**

Jesús Zamora Acosta

**Asesora Técnica Editorial:**

Antonia Garrido Gómez

© 2021 Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía.

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

Avda. de la Constitución, 18. 41071 Sevilla

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

[www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud](http://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 2020 se realizaron en HDQ 172.312 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 1,07 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 74,30% (con un rango inter-hospitalario del 49,45 al 100,00%). La edad media de los pacientes fue de 55 años y el 51,74% se realizaron a mujeres.

Las 59.340 intervenciones sobre el ojo supusieron el 34,44% del total de las realizadas en HDQ, y en el 52,45% de las ocasiones se llevaron a cabo en mujeres. El 14,76% de las intervenciones se realizaron sobre el sistema tegumentario y el 50,93% de éstas en mujeres. El 8,90% de las intervenciones se realizaron sobre aparato digestivo y el 31,31% de éstas en mujeres. El 7,98% de las intervenciones se realizaron en el sistema musculoesquelético y el 57,02% de éstas en mujeres. El 9,17% de las intervenciones se realizaron sobre los órganos genitales femeninos y el 6,59% sobre los órganos genitales masculinos.

Los mayores índices de resolución en HDQ, por categorías CCS, se dieron en las intervenciones sobre el ojo (95,35%), sobre órganos genitales masculinos (89,44%) y sobre el sistema nervioso (88,18%) y los menores en las intervenciones sobre los sistemas hemático y linfático (23,86%), en las intervenciones sobre el sistema urinario (21,57%), en las intervenciones sobre el sistema endocrino (15,59%) y en los procedimientos obstétricos (10,23%).

Entre los grupos CMA de intervenciones más frecuentes destacan las 44.407 procedimientos sobre cristalino y cataratas (25,77% del total), con una edad media de 72 años y realizadas el 54,25% de las veces a mujeres. Le siguen en orden de frecuencia 16.930 procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama (9,83%), 8.618 procedimientos sobre dientes (5%). En estos grupos el índice de resolución en HDQ es alto, superando el 92% en los casos de procedimientos sobre dientes y los procedimientos sobre cristalino y cataratas.

Entre los grupos CMA de intervenciones más frecuentes en hombres destacan 20.309 operaciones sobre cristalino y cataratas, 15.680 (77,20%) de las cuales se realizaron en mayores de 64 años. Le siguen en orden de frecuencia 9.323 procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama, mayoritarias en el grupo de edad mayor de 64 años, 5.917 reparaciones de hernia inguinal y femoral, mayoritarias en el grupo de edad de 45 a 64 años, 4.823 procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos, mayoritarias en el grupo de 15 a 44 años y 3.957 circuncisiones, mayoritarias en el grupo de edad de 15 a 44 años.

Entre los grupos CMA de intervenciones más frecuentes en mujeres destacan 24.093 operaciones sobre cristalino y cataratas, el (83,43%) de las cuales se realizaron en mayores de 64 años. Le siguen en orden de frecuencia 7.601 procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama, mayoritarias en el grupo de edad de 45 a 64 años, 5.130 escisiones de cuello uterino y útero, mayoritarias en el grupo de edad de 45 a 64 años. 4.990 procedimientos sobre dientes, mayoritarias en el grupo de edad de 15 a 44 años (74,92%), y 4.217 histeroscopias diagnósticas, más frecuentes en el grupo mayores de 45 a 64 años.

Los grupos CMA de intervenciones más frecuentes en los menores de un año han sido reparaciones de hernia inguinal y femoral, procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea, y procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos.

En el grupo de 1 a 14 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido las intervenciones sobre amígdalas y adenoides, otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos y las miringotomías; ésta última y las intervenciones sobre amígdalas y adenoides, mayoritarias en el sexo masculino.

En el grupo de 15 a 44 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido los procedimientos sobre dientes, otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama, otras escisiones de cuello uterino y útero, y otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre genitales masculinos.

En el grupo de 45 a 64 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido las operaciones de cristalino y cataratas, otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama, las reparaciones de hernia inguinal y femoral, y otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea.

En los mayores de 64 años los grupos CMA de intervenciones más frecuentes han sido las operaciones de cristalino y cataratas (más en mujeres), otros procedimientos terapéuticos con uso de quirófano sobre piel y mama, otros procedimientos terapéuticos sobre párpados, conjuntiva y córnea, y las reparaciones 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 172.312 realizadas en 2020 (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 2020” 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) del año 2020 incluyendo los hospitales de alta resolución (HARs).

- 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 2020

[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=profesionales\\_cmbd](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=profesionales_cmbd)

## **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 2019

[https://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/procedureicd10/procedure\\_icd10.jsp](https://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/procedureicd10/procedure_icd10.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. Algunos de estos grupos CMA coinciden con grupos CCS<sup>1</sup> tradicionales y otros a los que hemos denominado GRP han sido diseñados específicamente para los casos en que los grupos CCS no proporcionan una agrupación adecuada.

## **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 (CCS o GRP). 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.

---

### <sup>1</sup> **Grupos y Categorías CCS**

Los grupos “Clinical Classifications Software” (CCS), han sido desarrollados por la “Agency for Healthcare Research and Quality” (AHRQ), para agrupar los códigos de los procedimientos de la ICD-10-PCS en 231 de clases con significado clínico (Grupos y categorías CCS, <https://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/ccs10/ccs10.jsp>)

Grupos de procedimientos CCS: Los códigos CIE de procedimientos se agrupan en un número limitado de grupos homogéneos, clínicamente coherentes y mutuamente excluyentes.

Categoría CCS: Los grupos de procedimientos CCS se agrupan en 16 categorías que identifican, en general, los aparatos y sistemas sobre los que se actúa.

Con este sistema de contaje, 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**

$$\frac{\text{Sumatorio de los grupos CMA distintos a los que han sido asignados los procedimientos* de cada registro en HDQ}}{\text{Sumatorio de los grupos CMA distintos a los que han sido asignados los procedimientos* de cada registro en HDQ y Hospitalización}}$$

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

### **Índice de resolución de cada grupo CMA en HDQ**

$$\frac{\text{Número de registros que contienen uno o más procedimientos* de ese grupo CMA en HDQ}}{\text{Número de registros que contienen uno o más procedimientos* de ese grupo CMA en HDQ y Hospitalización}}$$

\* 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 CCS.** Por categorías CCS 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 Categ. CCS.** Por hospital y categoría CCS: 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 CCS y Grupo.** Por categorías CCS, 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 categorías CCS, 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 2020  
[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=profesionales\\_cmbd](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=profesionales_cmbd)
- Agrupación de los procedimientos “Procedure Classes for ICD-10-PCS, FY 2019”  
[https://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/procedureicd10/procedure\\_icd10.jsp](https://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/procedureicd10/procedure_icd10.jsp)
- Grupos y categorías CCS  
<https://www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/ccs10/ccs10.jsp>





H



Q



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

Servicio Andaluz de Salud