

# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Indicadores, comparativas de tiempos de espera y un análisis profundo de las correlaciones entre estos tiempos y diferentes factores contextuales. Se examinan las tendencias intersemestrales y las relaciones entre el tiempo medio de espera y las entradas y salidas en listas quirúrgicas. Además, se diferencia entre pacientes con tiempos de espera inferiores y superiores a 180 días.

Junio 2024



Gestión de la capacidad asistencial  
para la optimización y la eficiencia



Datos a  
diciembre  
2023

# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

*Datos nacionales*

A diciembre 2023

- El presente informe analiza en detalle cómo la actividad sanitaria afecta los tiempos de espera para cirugías en España, con datos recopilados hasta diciembre de 2023.
- El estudio incluye un cuadro de indicadores, comparativas de tiempos de espera, y un análisis profundo de las correlaciones entre estos tiempos y diferentes factores contextuales.
- Se examinan las tendencias intersemestrales y las relaciones entre el tiempo medio de espera y las entradas y salidas en listas quirúrgicas. Además, se diferencia entre pacientes con tiempos de espera inferiores y superiores a 180 días, proporcionando una comprensión detallada de la composición de las salidas en función de estos tiempos.
- Este análisis busca identificar las causas de las variaciones observadas y proponer recomendaciones para optimizar la eficiencia del sistema sanitario.
- Fuente: Todos los datos utilizados en este informe han sido aportados por el Ministerio de Sanidad (España), y elaboración propia a partir de los mismos.



# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

*Datos nacionales*

A diciembre 2023

## Contenidos

- Resumen y conclusión general
- Cuadro de Indicadores a diciembre 2023
- Comparativa indicadores de tiempos de espera
- Cuadro de correlaciones: entre indicadores de tiempo y su contexto
- Análisis de los tiempos medios de espera
  - Evolución intersemestral el tiempo medio de espera vs lista de espera
  - Evolución del Tiempo medio de espera vs entradas en lista quirúrgica. Datos relativos
  - Evolución del Tiempo medio de espera vs salidas de lista quirúrgica. Datos relativos
- Pacientes menos de 180 días de espera
- Pacientes más de 180 días de espera
  - Evolución comparada con entradas y salidas de lista de espera
- Composición de las salidas en función de los tiempos de espera (más de 180 días y menos)
- Tiempo total de espera para el conjunto de los pacientes en espera

Fuente: Todos los datos utilizados en este informe han sido aportados por el Ministerio de Sanidad (España), y elaboración propia a partir de los mismos.



Gestión de la capacidad asistencial  
para la optimización y la eficiencia

## Resumen

El presente informe titulado "Repercusión de la Actividad Sanitaria en las Fluctuaciones de los Tiempos de Espera para Cirugía" analiza en detalle cómo la actividad sanitaria afecta los tiempos de espera para cirugías en España, con datos recopilados hasta diciembre de 2023. El estudio incluye un cuadro de indicadores, comparativas de tiempos de espera, y un análisis profundo de las correlaciones entre estos tiempos y diferentes factores contextuales. Se examinan las tendencias intersemestrales y las relaciones entre el tiempo medio de espera y las entradas y salidas en listas quirúrgicas. Además, se diferencia entre pacientes con tiempos de espera inferiores y superiores a 180 días, proporcionando una comprensión detallada de la composición de las salidas en función de estos tiempos. Este análisis busca identificar las causas raíz de las variaciones observadas y proponer recomendaciones para optimizar la eficiencia del sistema sanitario

## Conclusión General

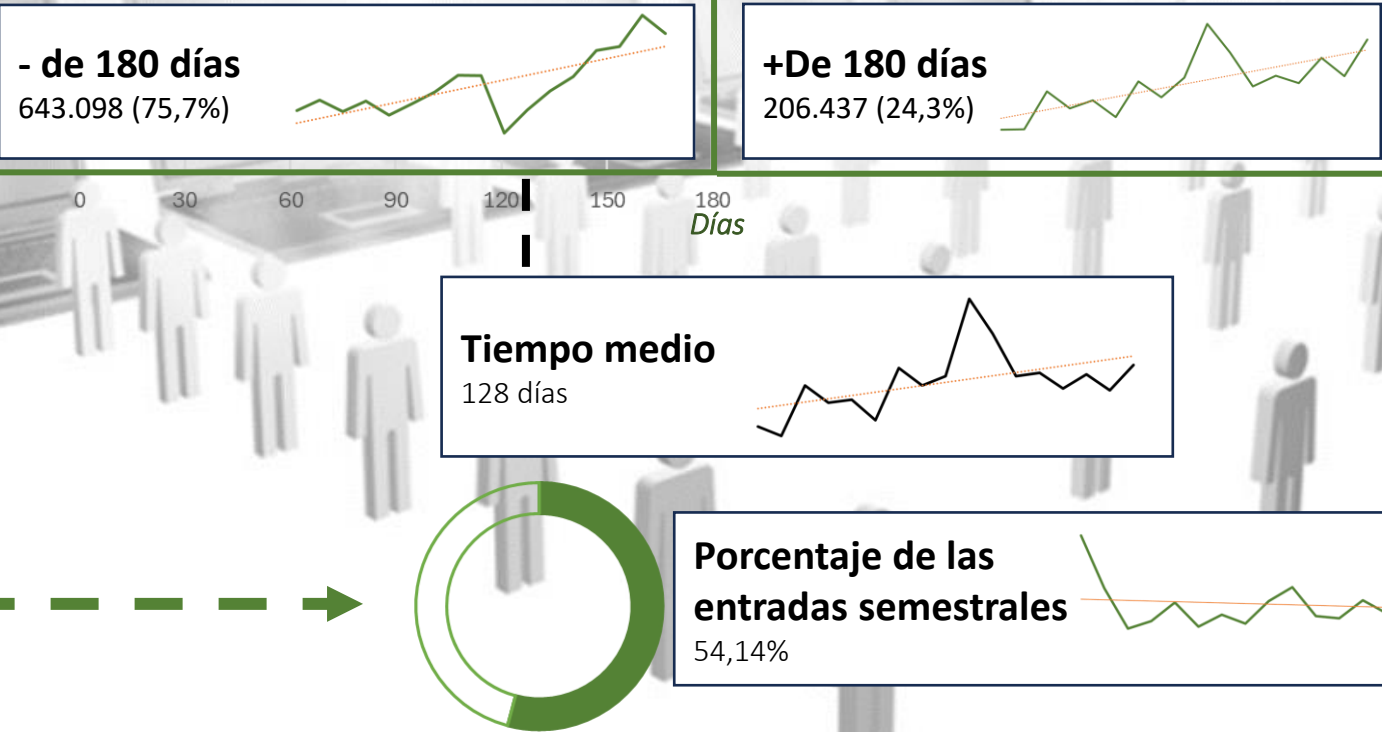
- A diciembre de 2023, se observa que las fluctuaciones en los tiempos de espera están significativamente relacionadas con las dinámicas de entrada y salida de pacientes en las listas quirúrgicas. La pandemia de COVID-19 ha dejado una marca notable en estas dinámicas, con efectos visibles en la estabilidad y previsibilidad de los tiempos de espera.
- La tendencia general indica que, aunque ha habido mejoras en la gestión de los tiempos de espera, persisten desafíos importantes. La estacionalidad y las variaciones intersemestrales han mostrado ser factores clave que complican la planificación y gestión eficiente. Además, la proporción de pacientes que esperan menos de 180 días ha aumentado, mientras que aquellos que esperan más de 180 días, aunque en descenso, aún representan una preocupación considerable.

- Las políticas de salidas de la lista de espera, influenciadas por la urgencia y prioridad clínica, han demostrado tener un impacto directo en los tiempos medios de espera. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos por equilibrar las salidas entre pacientes de corta y larga espera, la presión sobre el sistema continúa incrementándose.
- Es necesario continuar mejorando la eficiencia en la gestión de los tiempos de espera, enfocándose en reducir las fluctuaciones estacionales y equilibrar las dinámicas de entradas y salidas en las listas quirúrgicas para mejorar la calidad de vida de los pacientes y los resultados de salud a largo plazo.
- La inclusión detallada de la composición de las salidas en función de los tiempos de espera y del tiempo total de espera para el conjunto de los pacientes en el informe es crucial, ya que proporciona una visión integral de las dinámicas operativas y los desafíos sistémicos, permitiendo identificar áreas clave para la mejora de la eficiencia y la calidad del servicio. Esta innovación en el análisis permite una planificación más precisa y una gestión proactiva, orientada a la optimización del flujo de pacientes y la reducción de los tiempos de espera acumulados.

•

TIEMPOS DE ESPERA. Cuadro de Indicadores a diciembre 2023

A Diciembre 2023

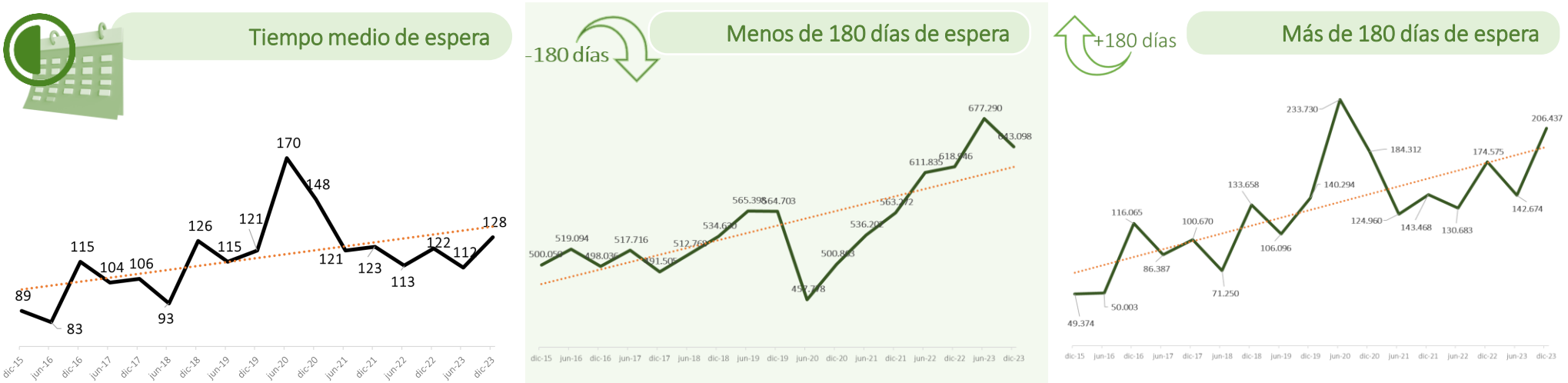


# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

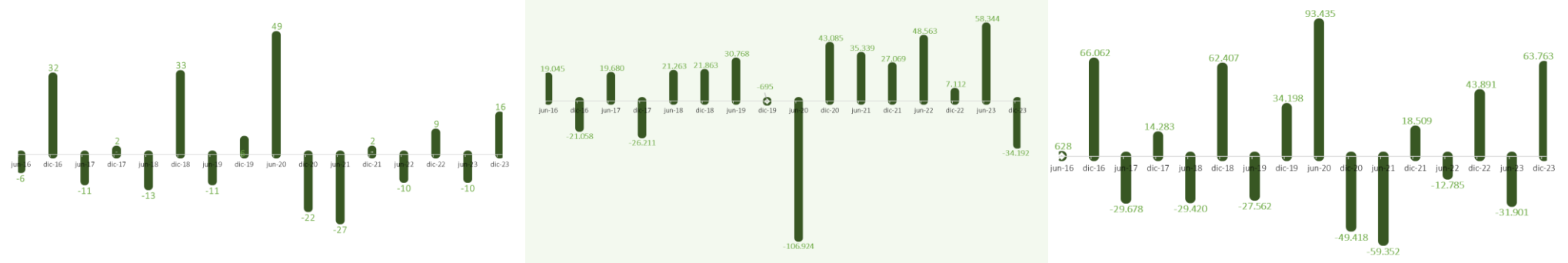
Datos nacionales

A diciembre 2023

COMPARATIVA DE INDICADORES DE TIEMPOS DE ESPERA



Evolución intersemestral



Desviación estándar intersemestral





## Cuadro de correlaciones: entre indicadores de tiempo y su contexto

Evolución interanual 2017-2023

MENOS DE 6 MESES	MAS DE 6 MESES	ENTRADAS	TOTAL SALIDAS	SALIDAS POR INTERVENCIÓN	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS	CONSULTAS SUCESIVAS QUIRÚRGICAS	
- 0,71	0,90	0,68	0,54	0,35	- 0,37	0,03	Tº Medio
-	0,54	0,48	0,95	0,97	0,97	0,98	MENOS DE 6 MESES
		0,10	- 0,64	- 0,46	- 0,72	- 0,71	MAS DE 6 MESS
			0,29	0,51	0,41	0,37	ENTRADAS
				0,96	1,00	0,99	TOTAL SALIDAS
					0,97	0,96	SALIDAS POR INTERVENCIÓN
						1,00	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

A medida que aumentan las salidas, ya sea por intervención quirúrgica o por otros motivos, se observa un incremento de los pacientes con una espera menor de 6 meses, en contra de lo que pudiera parecer en buena lógica. Esto es debido a que se está produciendo un mayor número de consultas sucesivas de especialidades quirúrgicas que van a derivar en indicación quirúrgica. Y y llegando a lista de espera en una proporción de 8-9 cada 100.

Hay relaciones significativas entre varios indicadores de actividad y los tiempos de espera en el sistema de salud.

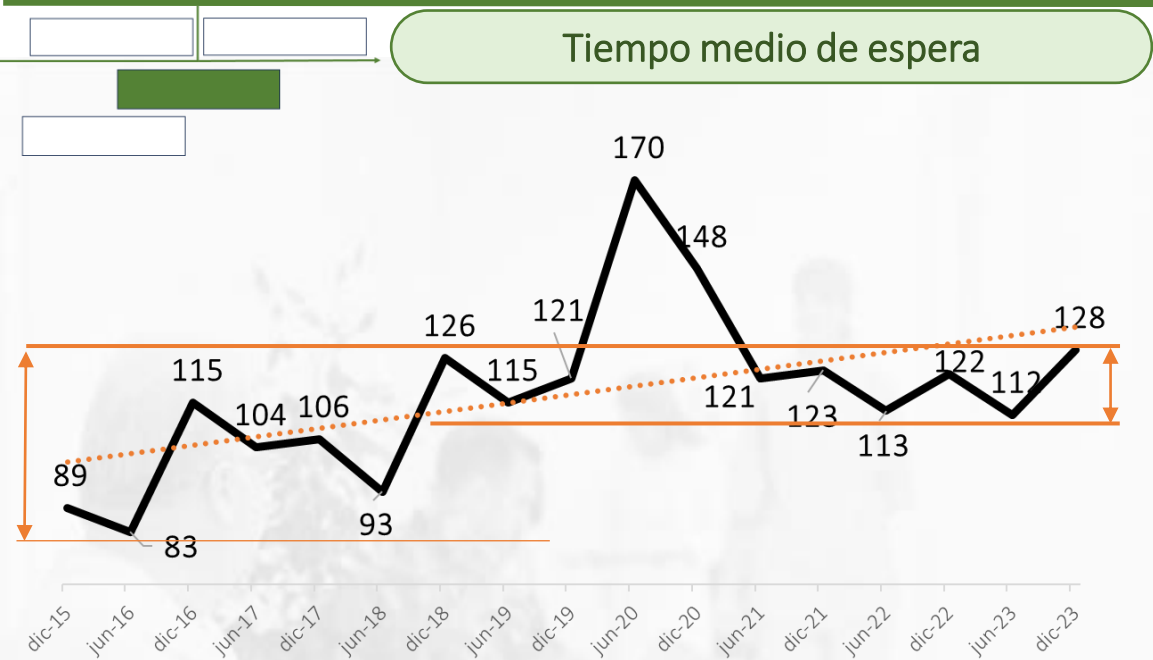
Las salidas totales, las salidas por intervención y las consultas sucesivas quirúrgicas están altamente interrelacionadas, y el tiempo medio de espera significativamente condicionado por estos indicadores.

- Más salidas que se producen en paralelo con más entradas, fruto del aumento proporcional de las consultas sucesivas en especialidades quirúrgicas. Van a suponer, eso sí, una reducción de los tiempos medios de espera, pero con una correlación menor que entre las variables comentadas, pues se ve reducido por el comportamiento de los pacientes que están más de seis meses esperando.
- La correlación entre la evolución del número de consultas sucesivas quirúrgicas y el de intervenciones quirúrgicas es perfecta.

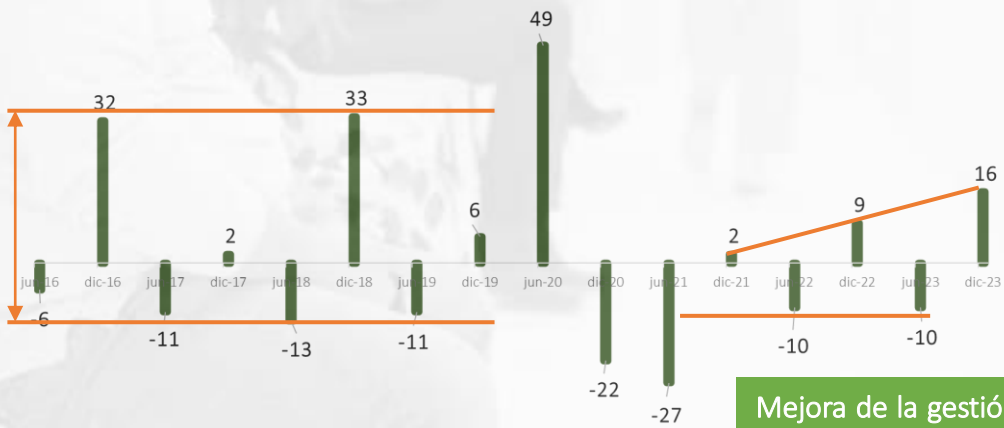
# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023



Evolución intersemestral



Hay un componente estacional en la evolución de los tiempos medios

- Los tiempos medios de espera de intervención quirúrgica tienen un comportamiento similar desde el segundo semestre de 2018, pues debe obviarse en el análisis los movimientos atípicos de los dos datos de 2020 producto de la pandemia.
- Las oscilaciones entre el corte de mediados de año y el de final se mantiene, si bien el diferencial entre el corte de junio y el de diciembre tiende a crecer desde el impacto de la pandemia.
- La desviación típica en la evolución intersemestral se reduce, lo que facilita la previsión de su evolución y la planificación.

Desviación estándar intersemestral



Mejora de la gestión de los tiempos medios en los últimos 5 semestres

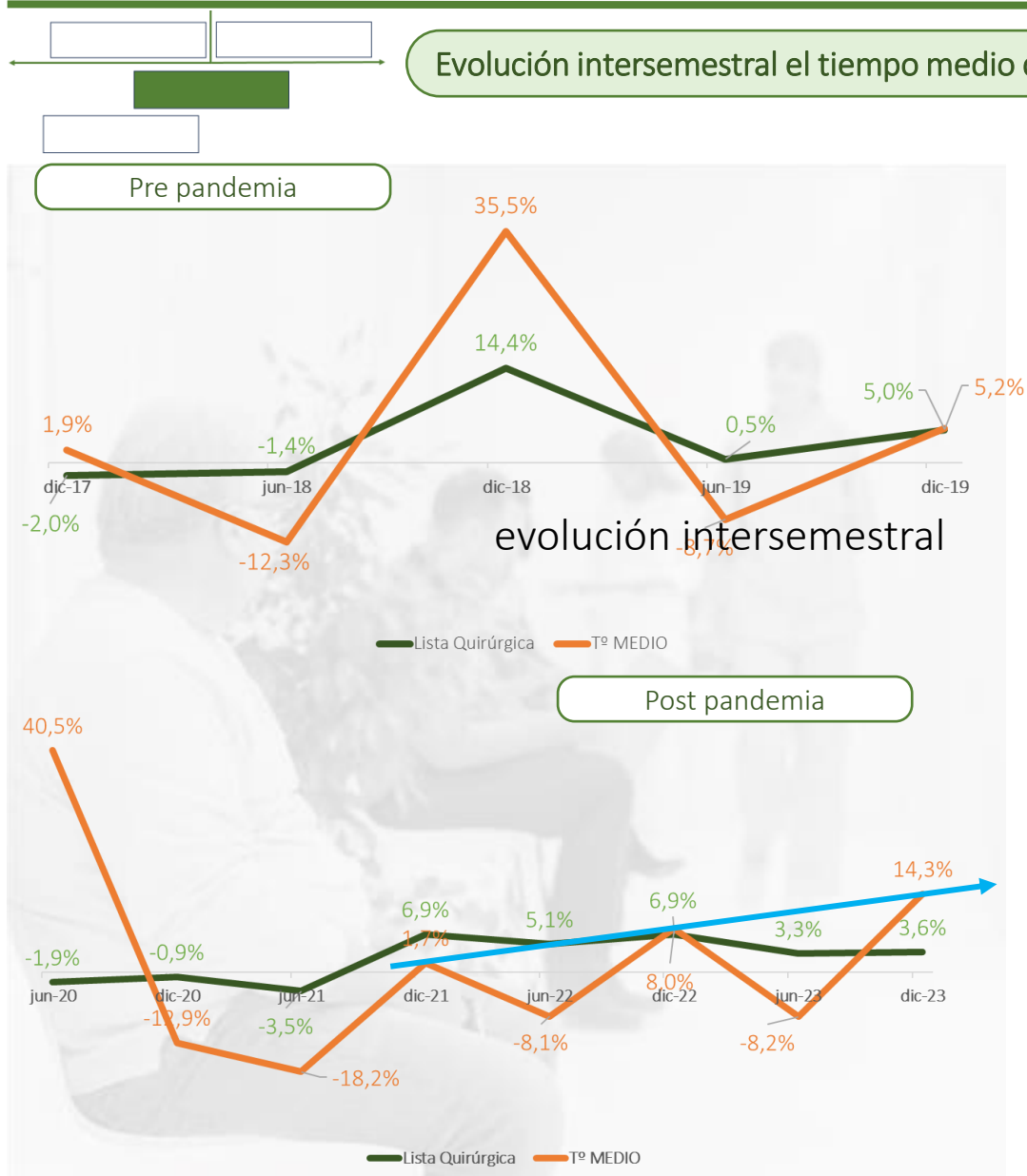


# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

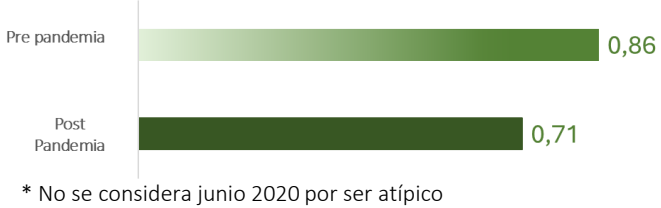
Datos nacionales

A diciembre 2023

Evolución intersemestral el tiempo medio de espera vs lista de espera



Correlación de la **evolución inter semestral** del tiempo medio de espera y el número de pacientes en lista de espera



- La evolución intersemestral de los tiempos medios de espera, en términos porcentuales, tiene más fluctuaciones que las registradas en la evolución de la lista de espera, sobre todo en la fase pre pandemia, si bien en diciembre 2019 se igualan ambos parámetros.
- Superada la pandemia las fluctuaciones en la evolución de los pacientes en lista de espera tienden a moderarse, en paralelo a la que se mantienen las de los tiempos medios de espera. Consecuentemente, **la correlación entre ambos disminuye**.
- **La evolución entre diciembre y junio es similar en los años 2022 y 2023, mientras que en el corte de final de año tiende a aumentar.**

Tendencia ascendente de los tiempos de espera al cierre de año



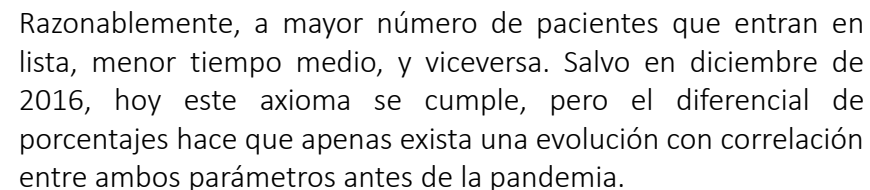
Gestión de la capacidad asistencial para la optimización y la eficiencia

A dicembre 2023

### Correlación de la evolución inter semestral

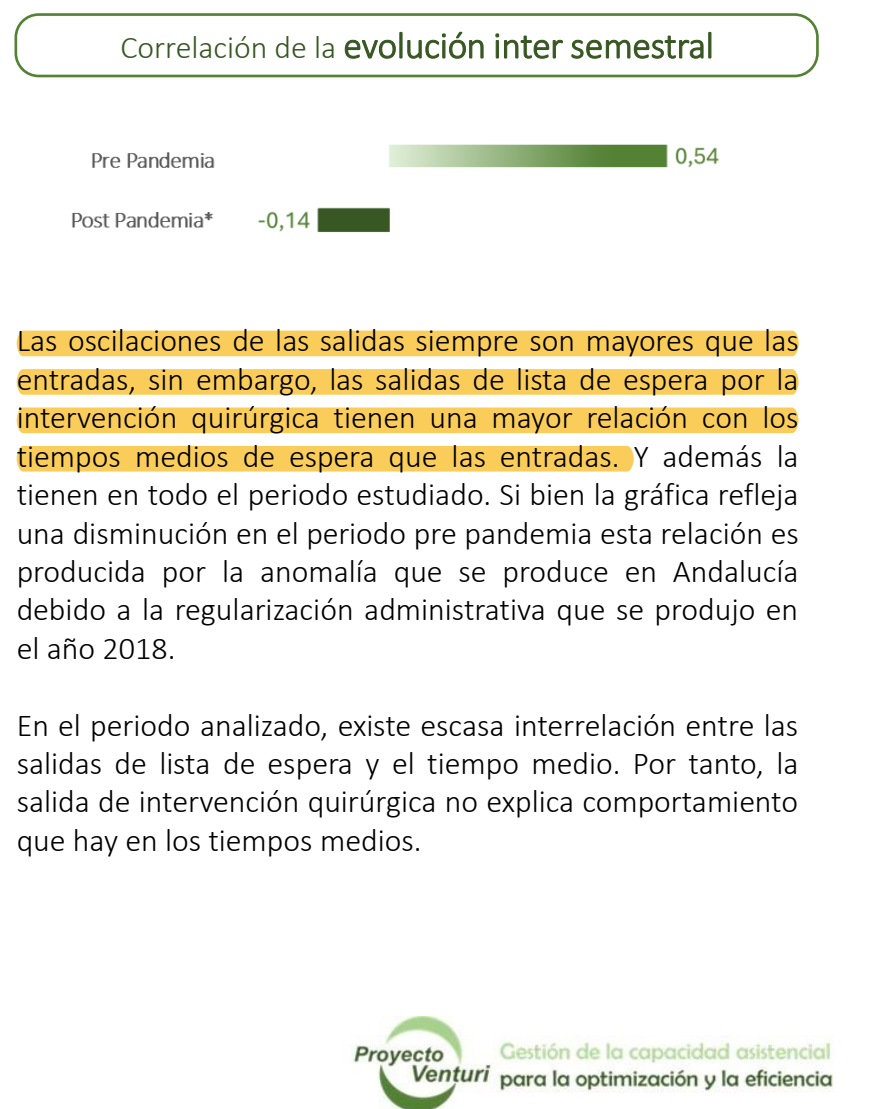
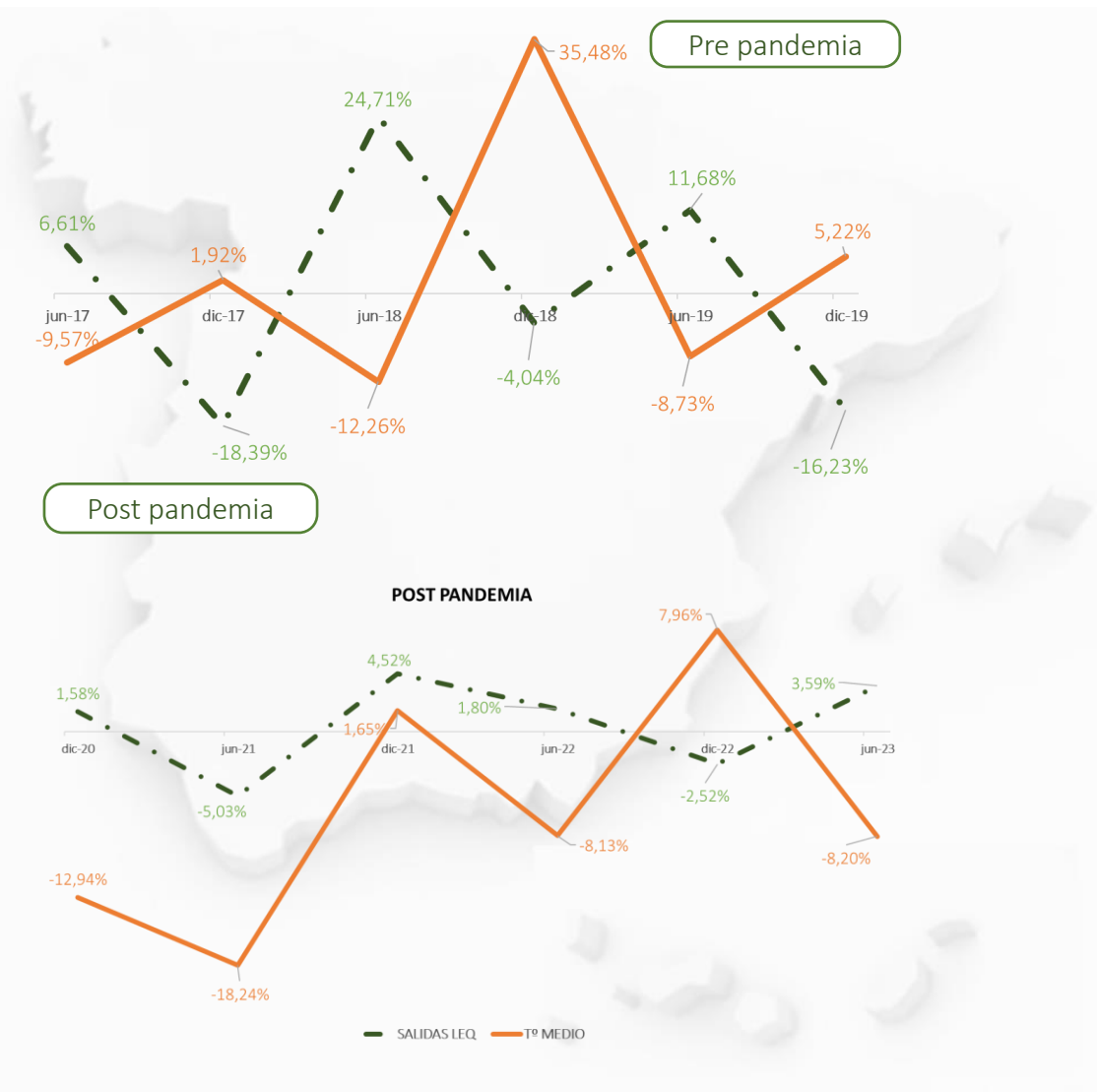


## Post pandemia



Sin embargo, después de la pandemia esta correlación inversa aumenta, debido a que las oscilaciones entre semestres del tiempo medio tienden a ser menores.

Cabe destacar que cuando las oscilaciones en el número de entradas aumentan la disminución de los tiempos medios siempre es más contenida. Efecto que se puede ver en junio 2023, donde un incremento el 24% yo las entradas tan solo ha producido una bajada de poco más de un 8% en los tiempos medios. Sin embargo, en diciembre 2023, los diferenciales de ambos parámetros se incrementan.

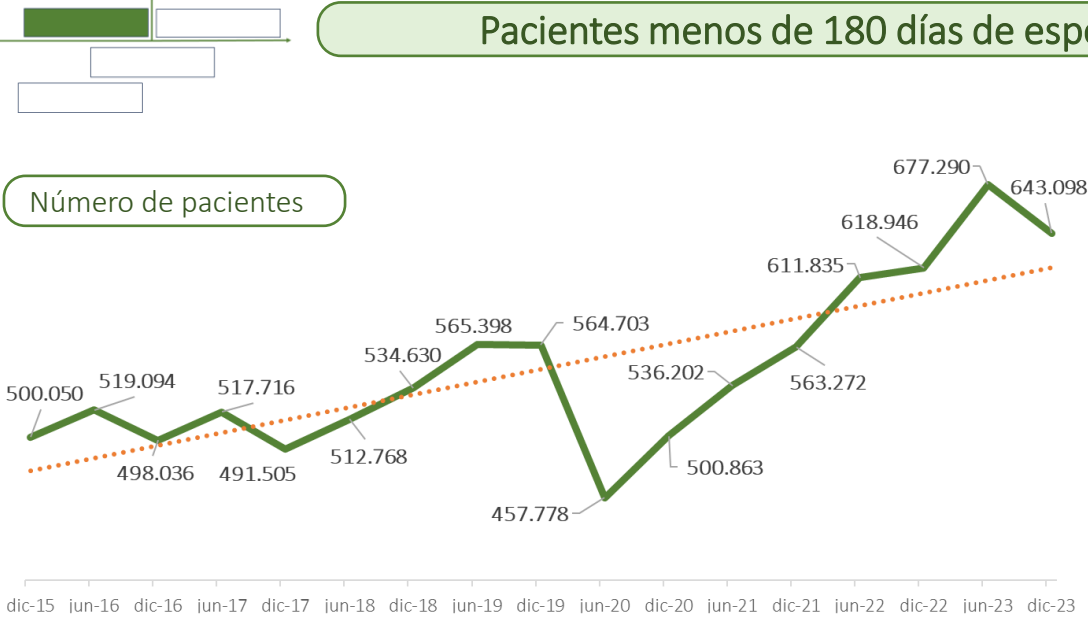


# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023

Pacientes menos de 180 días de espera

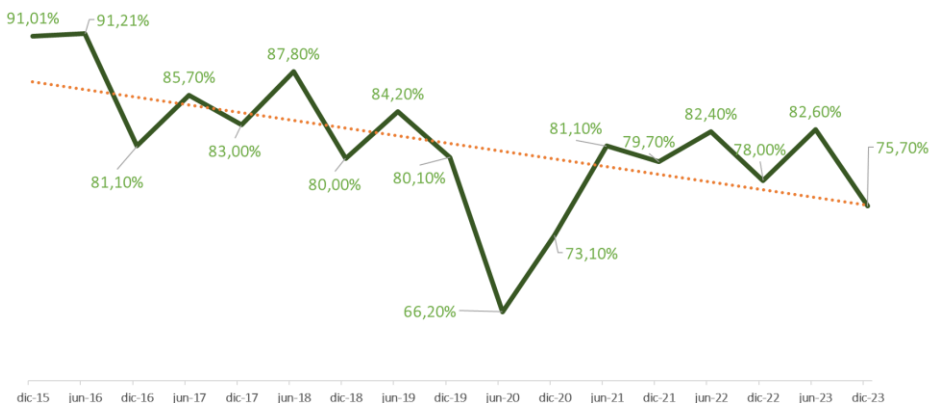


- Desde el inicio de la pandemia, ha habido una tendencia al crecimiento en el número de pacientes que esperan menos de 180 días para cirugía. Consecuentemente, a finales de 2023 suponían prácticamente tres de cada cuatro pacientes en lista de espera.
- Aunque con fluctuaciones, hay una tendencia al alza en el número de pacientes que esperan menos de 180 días para cirugía.
- Antes de la pandemia, la evolución del número de pacientes de menos de 180 días de espera tenía un comportamiento más estable.
- Sin embargo, después de la pandemia ese control ha pasado a un comportamiento muy oscilante con dos tendencias opuestas: La creciente del corte semestral de mitad de año y la decreciente del final del segundo semestre.

Evolución Intersemestral



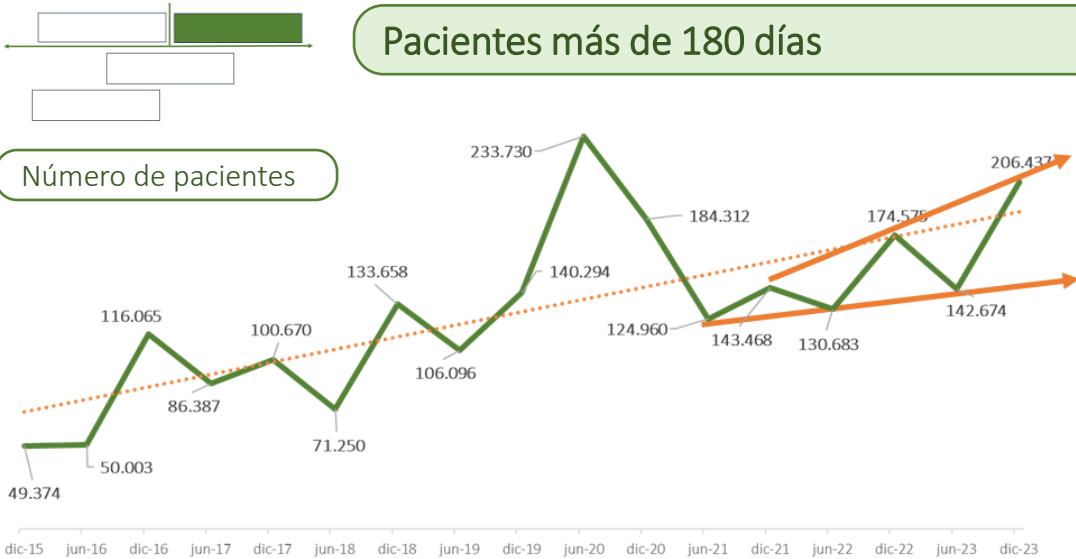
Porcentaje sobre total pacientes en lista de espera quirúrgica



# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023

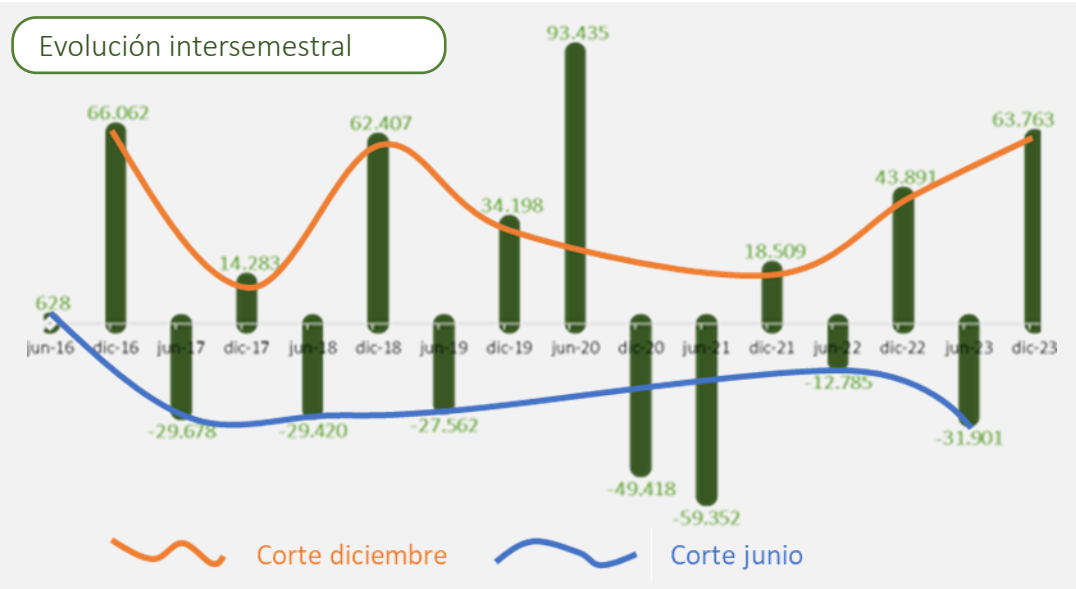


Aunque oscilaciones intersemestrales, tendencia al crecimiento de los tiempos medios, sobre todo en diciembre.

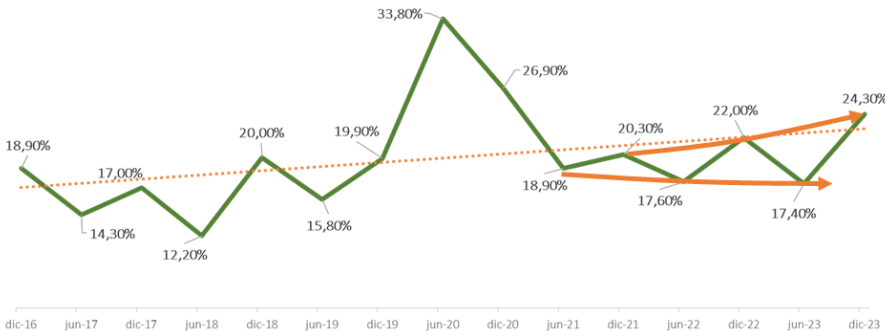
**Tendencia creciente en el número de pacientes en espera:** Se observa un incremento notable en el número de pacientes en lista de espera desde junio de 2019. Después de una caída significativa hasta junio de 2021, los números vuelven a aumentar, alcanzando los 206,437 pacientes en diciembre de 2023.

**Fluctuaciones en el porcentaje de pacientes con más de 180 días de espera:** El porcentaje de pacientes que han esperado más de 180 días ha mostrado una tendencia general a la disminución desde un pico en diciembre de 2019 del 33,8%, alcanzando un mínimo del 17,4% en junio de 2023 antes de incrementarse ligeramente a 17,6% en diciembre de 2023.

**Impacto a largo plazo en los pacientes:** Un alto porcentaje y un número creciente de pacientes esperando más de 180 días pueden tener impactos significativos en la calidad de vida de los pacientes y potencialmente en sus resultados de salud a largo plazo.



Porcentaje sobre total pacientes en lista de espera quirúrgica



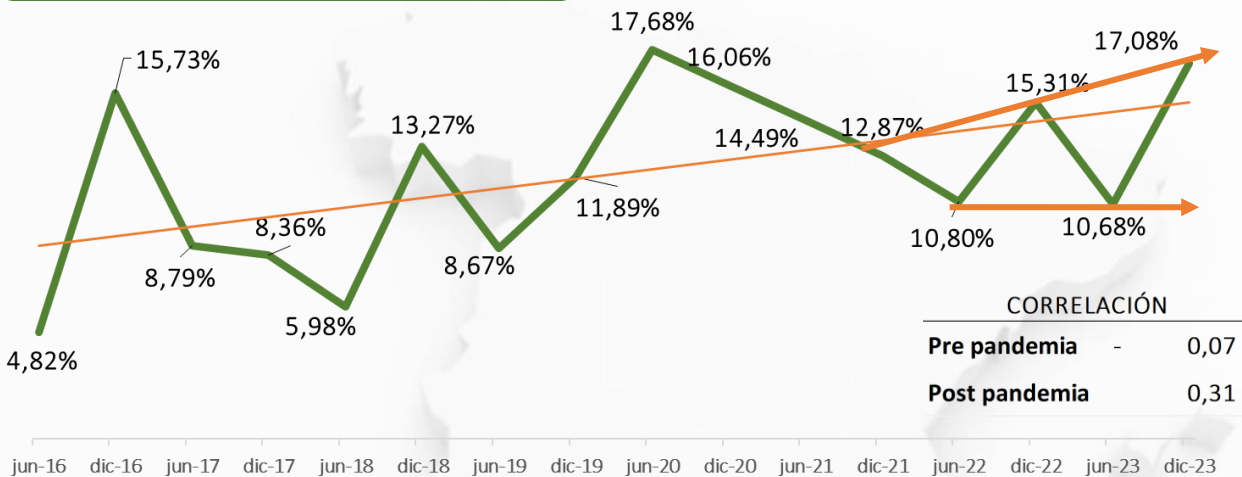
# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023

## Evolución Comparada

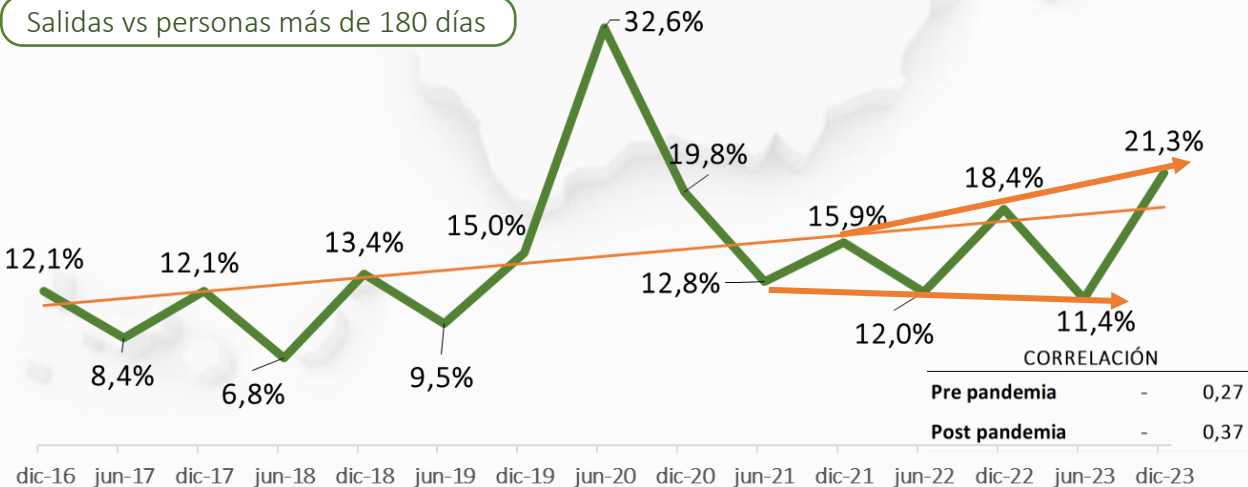
Entradas vs personas más de 180 días



### CORRELACIÓN

Pre pandemia	-	0,07
Post pandemia	-	0,31

Salidas vs personas más de 180 días



### CORRELACIÓN

Pre pandemia	-	0,27
Post pandemia	-	0,37

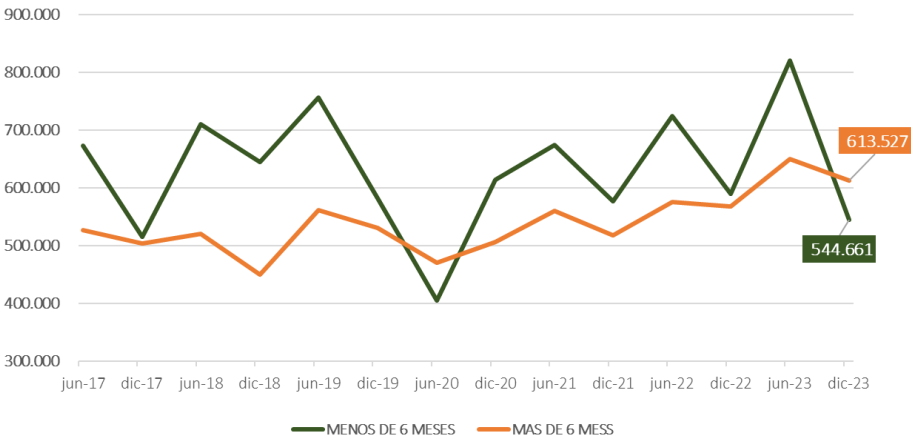
- Tanto el porcentaje de personas temas de 180 días sobre las entradas como las salidas de lista de espera tiene un crecimiento al alza. Un dato que es preocupante.
- Alineado con el efecto de mayores entradas de salidas en el primer corte del año, se produce un efecto también de diente de sierra.
- Cabe destacar que en ambos casos en el corte de junio se controla el porcentaje que suponen los pacientes que llevan más de 6 meses y sin embargo en el cierre de año el porcentaje tiende a crecer año a año, de tal manera que al cierre del 2023 se registra el dato más alto, al margen de caso típico de la pandemia.

La presión del número de pacientes que esperan más de 180 días es un problema que se complica el segundo semestre del año.

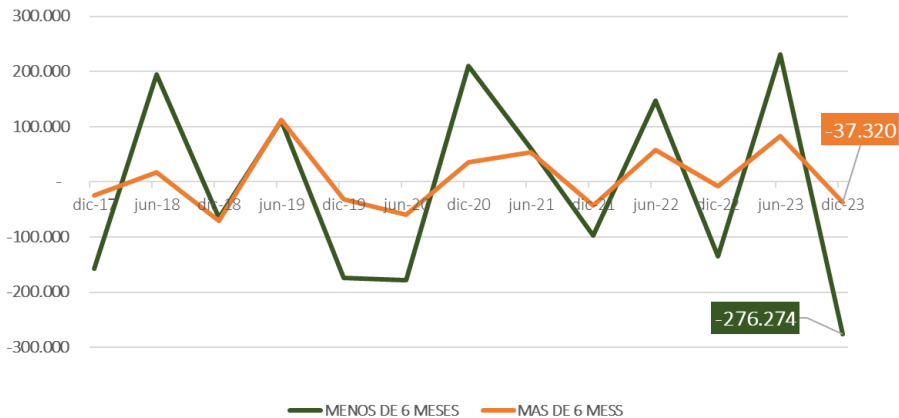


Composición de las salidas en función de los tiempos de espera (más de 180 días y menos)

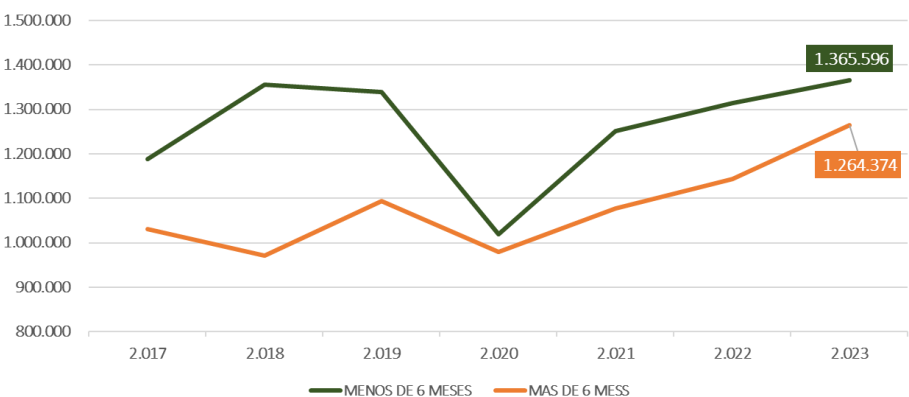
Salidas según tiempo de espera. Semestral



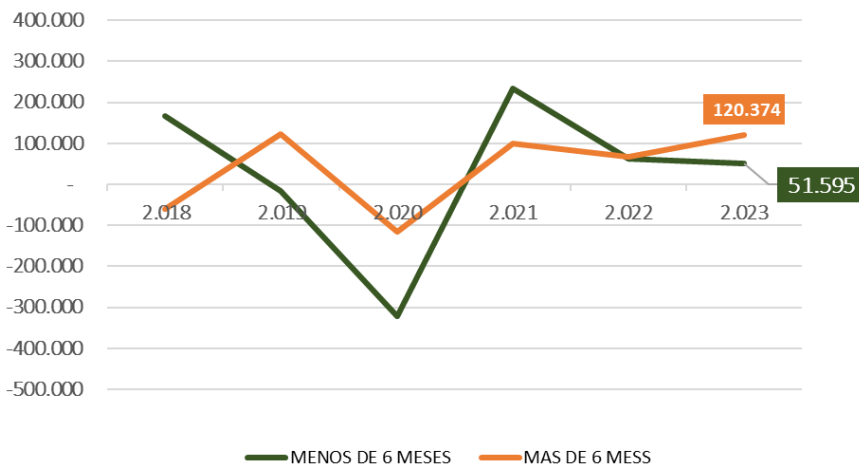
Salidas según tiempo de espera. Evolución intersemestral



Salidas según tiempo de espera. Anual



Salidas según tiempo de espera. Evolución interanual



# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

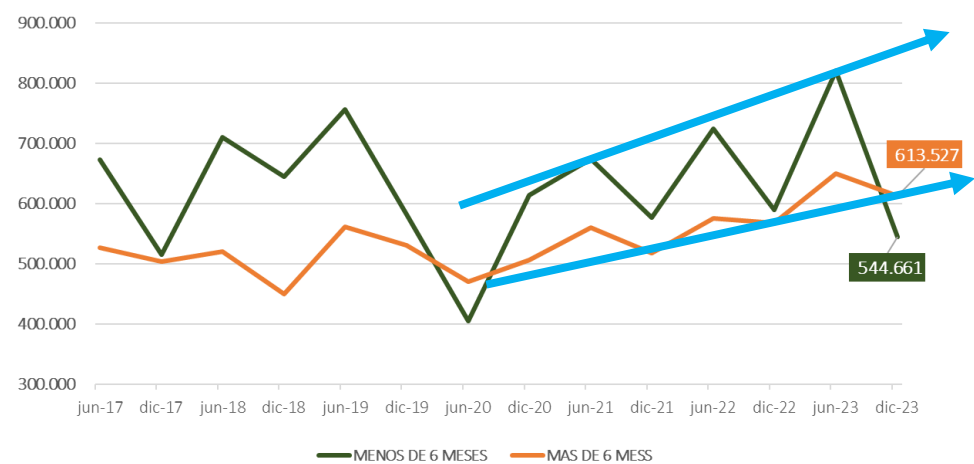
A diciembre 2023

## Composición de las salidas en función de los tiempos de espera (más de 180 días y menos)

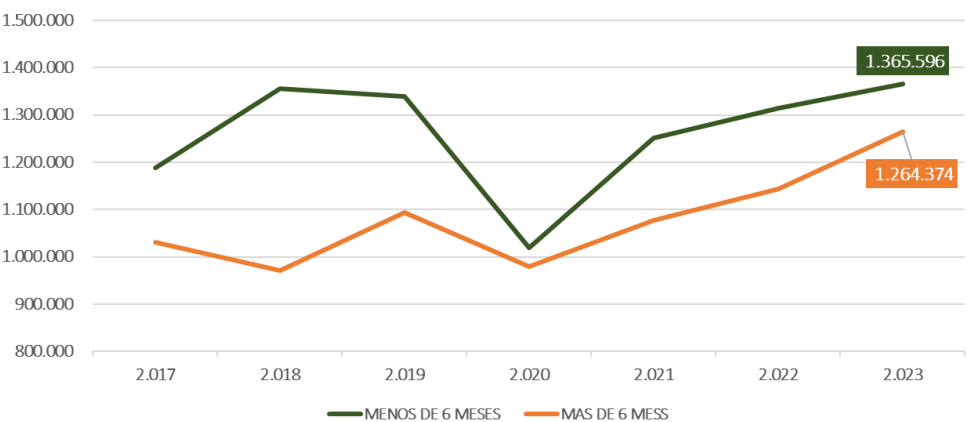
- Aunque los tiempos de espera son un criterio importante a la hora de programar cirugías, la prioridad clínica basada en la urgencia y severidad de la condición del paciente es generalmente el principal determinante para la decisión de ser operado antes o después.
- Sin embargo, la presión de casos preferentes o urgentes puede influir significativamente en la programación de cirugías y en los tiempos de espera para otros pacientes.
- Las salidas de los pacientes con tiempos de espera de más de 6 meses han tendido a ser menores en cantidad en comparación con los pacientes de espera de menos de 6 meses, salvo en dos momentos muy concretos: el semestre de impacto de la pandemia y el cierre de diciembre de 2023.
- Sin embargo, en términos anuales siempre es mayor la salida de pacientes de menos de seis meses, aunque con un diferencial cada vez menor.
- Las oscilaciones intersemestrales ya descritas, afectan por igual a los pacientes de más o menos tiempo de espera, Y en ambos casos la tendencia es al crecimiento.

Esto sugiere que las políticas de salidas tienden a equilibrar los de más o menos de seis meses de espera.

Salidas según tiempo de espera. Semestral



Salidas según tiempo de espera. Anual



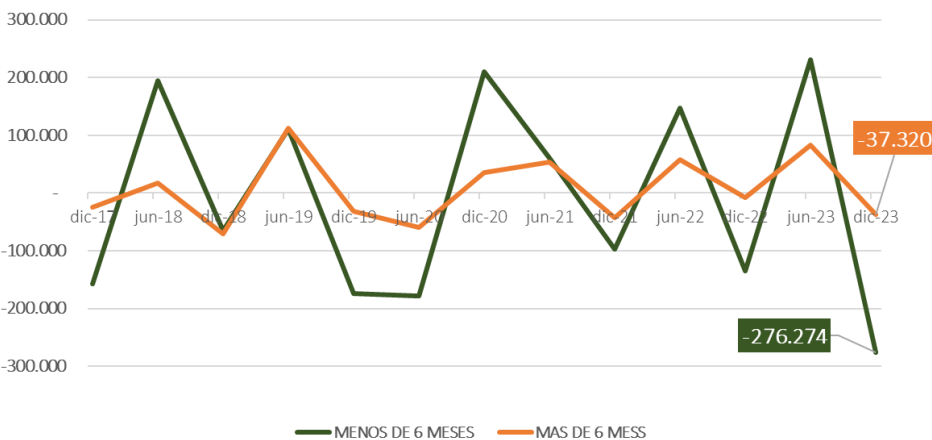
# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023

## Composición de las salidas en función de los tiempos de espera (más de 180 días y menos)

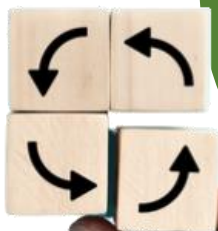
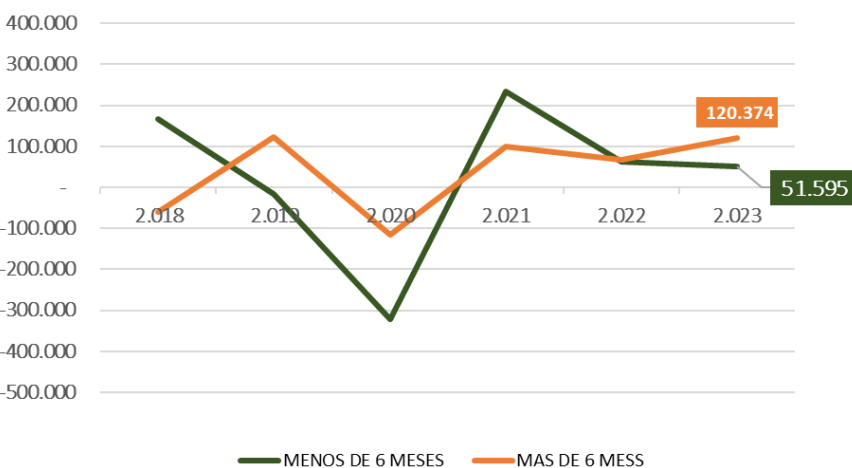
Salidas según tiempo de espera. Evolución intersemestral



Las oscilaciones intersemestrales son más pronunciadas en los pacientes que llevan menos de seis meses de espera, lográndose disminuir en los cierres del año, especialmente el año 2023.

La tendencia es a que se produzcan salidas mayores de pacientes que esperan más de 6 meses, aunque no se consigue frenar su crecimiento en número. Tendencia que tiene **EL EFECTO CÍRCULO VICIOSO** de incrementar los pacientes en espera de menos de seis meses, que con el tiempo pasan a estar más de 180 días, y con ello a incrementar la presión.

Salidas según tiempo de espera. Evolución interanual



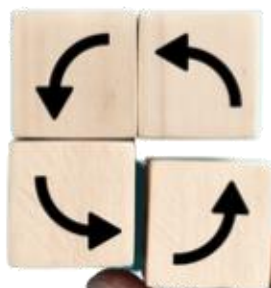
Gestión de la capacidad asistencial para la optimización y la eficiencia

## Composición de las salidas en función de los tiempos de espera (más de 180 días y menos)

### El Círculo Vicioso

Las dinámicas de entrada y salida de pacientes crean una situación de acumulación progresiva

La menor cantidad de salidas de pacientes en el siguiente semestre incrementa aún más la presión sobre el sistema.



Así, el círculo se repite y se amplifica con el tiempo, haciendo cada vez más difícil reducir las listas de espera largas.

- **Salida de Pacientes con más de 180 días:** Incrementos en la salida de pacientes que han esperado más de 180 días, implica que la capacidad para atender nuevos pacientes se está utilizando en aquellos que ya han esperado mucho tiempo.
- **Acumulación de Nuevos Pacientes:** Mientras se atiende a los pacientes de más de 180 días, los nuevos pacientes que entran durante ese semestre comienzan a acumularse. Estos pacientes pasan a esperar más tiempo porque la capacidad está siendo ocupada por aquellos con largas esperas.
- **Transición al Grupo de Mayor Espera:** En el semestre siguiente, los nuevos pacientes que no fueron atendidos pasan al grupo de pacientes con más tiempo de espera. Ahora, estos pacientes se unen a la cola de más de 180 días.
- **Reincremento de la Presión:** Con el aumento de pacientes que ahora han esperado más de 180 días, el sistema enfrenta una mayor presión, ya que hay más pacientes con largas esperas. Esto a menudo resulta en menos salidas en el siguiente semestre debido a la mayor demanda y la capacidad limitada.

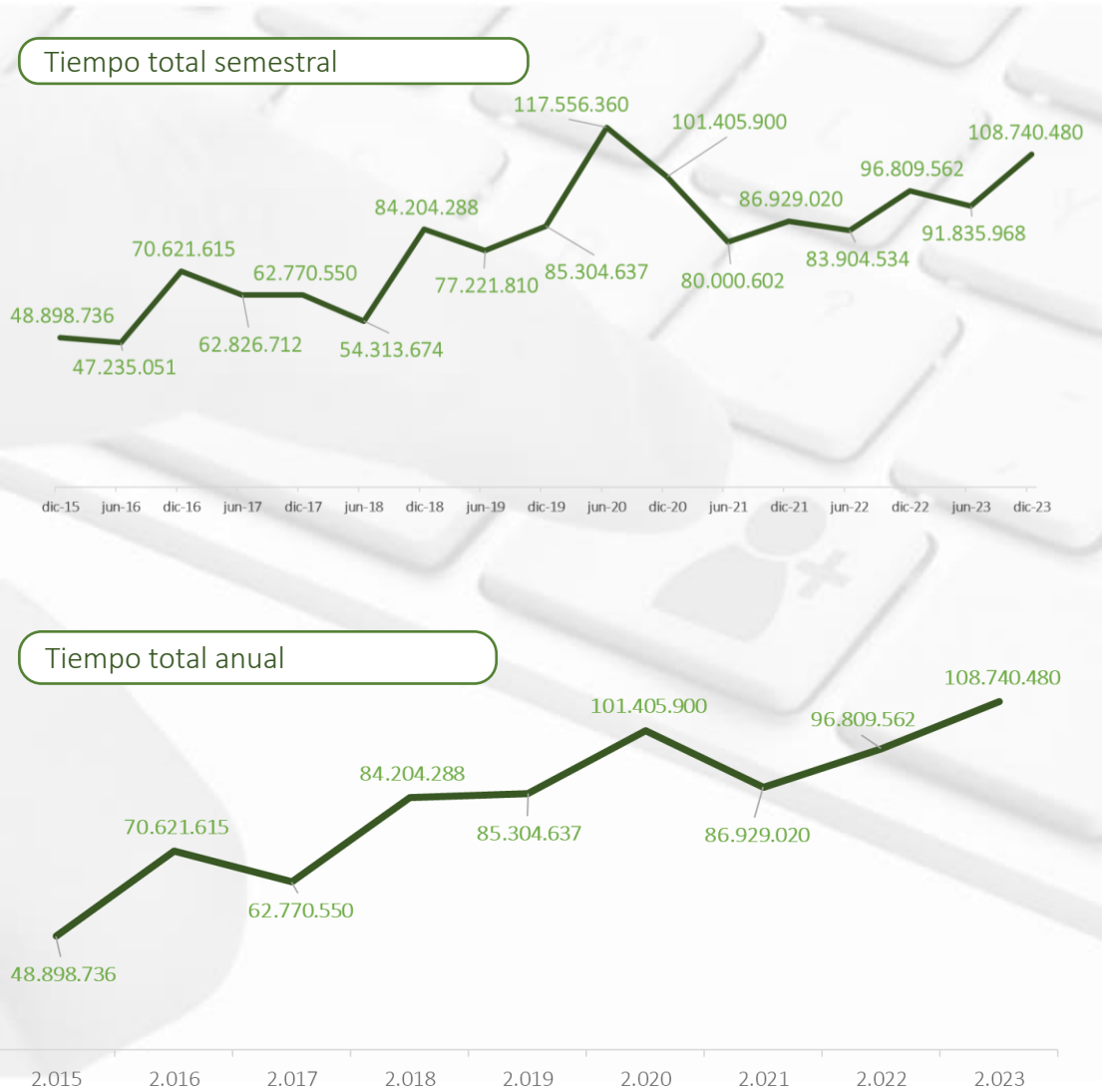
La clave para romper este círculo puede estar en balancear las salidas con una gestión eficaz de la capacidad y la demanda, posiblemente a través de mejoras en la eficiencia del sistema de salud, incremento en recursos, o políticas que gestionen la entrada de nuevos pacientes de manera más efectiva.

# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023

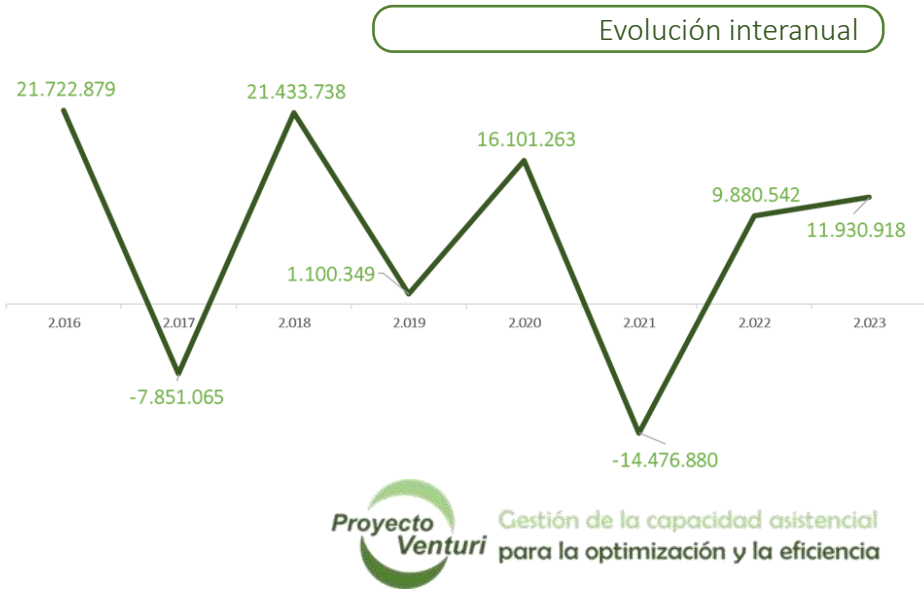
## Tiempo total de espera para el conjunto de los pacientes en espera



Este dato agregado de los tiempos de espera de todos los pacientes que están en espera de una intervención quirúrgica ofrece una dimensión del reto de la gestión de los tiempos de espera.

En esa línea, se observa que la gestión de las salidas ha permitido un crecimiento sostenido del tiempo total de espera hasta el año 2022, pues al cierre del año 2023 se produce un crecimiento que lleva a un dato récord.

Es más, este último año se rompe la tendencia de subidas y disminuciones alternas en años sucesivos. También se observa que había una tendencia a subidas más controladas (sin un patrón claro en los años de disminución de los tiempos totales).



# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

Datos nacionales

A diciembre 2023

Colaboradores





# REPERCUSIÓN DE LA ACTIVIDAD SANITARIA EN LAS FLUCTUACIONES DE LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA CIRUGÍA

*Junio 2024*

