

2022

Perfil Egresos Hospitalarios 2014-2019

Servicio Salud Araucanía Sur

Informe para la Gestión de la Red Asistencial

Servicio de Salud Araucanía Sur
Departamento de Planificación Sanitaria y Estadística

Sub Dirección Médica
Unidad de Análisis.

Marzo 2022



Índice

Introducción	3
Metodología	4
Descripción Sociodemográfica	5
Egresos según gran grupo de causas.	9
Egresos por causas Cardiovasculares.	15
Egresos por Cánceres.	19
Egresos por Salud mental.	25
Egresos por causa Respiratoria.	29
Egresos Evitables.	31
Discusión	35
Bibliografía	36
Anexo	37

Perfil de Egresos Hospitalarios

Período 2014-2019

Introducción

En Chile la información respecto de los egresos hospitalarios se obtiene a partir del Informe Estadístico de Egreso Hospitalario (Decreto Nº 1671/2010), cuyo reporte es obligatorio para todos los establecimientos de salud del territorio nacional. De las estadísticas de Egresos Hospitalarios se obtienen las causas de hospitalización y las variables asociadas que afectan a la población.

A continuación, se presenta el análisis de los egresos hospitalarios desde una perspectiva demográfica y epidemiológica, abarcando el periodo comprendido entre los años 2014 – 2019.

El enfoque es territorial, por lo que no aspira a entregar elementos de gestión hospitalaria, todo esto con el fin de entregar una descripción global y de interés para las múltiples miradas de los distintos actores que trabajan y estudian en la provincia y la región.

Como Departamento de Planificación Sanitaria y Estadística, esperamos que este informe sea un aporte para el quehacer de trabajadores sanitarios, instituciones y personas en general.

Metodología

Para la elaboración del presente informe se requirieron las bases de datos de los egresos hospitalarios de los establecimientos que componen la red del Servicio de Salud Araucanía Sur; se consideran 13 establecimientos de administración directa del Servicio de Salud Araucanía sur, un hospital de administración delegada a privados (Hospital de Pucón), y un establecimiento de administración delegada a una organización indígena (Hospital Makewe.) Este último no registra egresos hospitalarios desde el año 2019 dado que se encuentra en proceso de reposición de su infraestructura.

Las bases de datos fueron extraídas del sitio habilitado por el DEIS: <http://rem20.deis.cl/login.aspx>. dejándose fuera del análisis el año 2020, ya que por temas de pandemia las hospitalizaciones disminuyeron notablemente e incluirlo en el informe hubiese afectado algunos indicadores.

Se descargó cada uno de los años del período 2014 -2019, posteriormente se generó una base de datos unificada, excluyendo datos de identificación y corrigiendo errores de registro en algunos años. Quedando el universo de hospitalizaciones del periodo en 369.517 registros. El procesamiento, elaboración de tablas, gráficos y cálculo de indicadores se realizó mediante programa Excel 2020 principalmente.

Los análisis se realizaron en función de cada establecimiento, aun cuando algunos indicadores se calcularon sobre las comunas de residencia de las personas hospitalizadas y la población de referencia.

Para el cálculo de tasas se trabajaron con promedios anuales y se utilizó como población de referencia, la beneficiaria de Fonasa del período.

Para agrupar los diagnósticos se trabajó con la Clasificación Internacional de Enfermedades, 10 edición. Los códigos se identifican en el inicio de los capítulos o al lado de los diagnósticos entre paréntesis.

A continuación, la tabla 1 muestra los egresos hospitalarios totales por comuna de residencia del paciente del periodo evaluado.

Tabla 1. Egresos hospitalarios por comuna. Período 2014 – 2019.

COMUNA RESIDENCIA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	Variación
TEMUCO	15.897	15.002	13.992	13.979	14.407	14.734	88.011	
VILLARRICA	6.333	6.496	6.124	6.219	5.464	5.412	36.048	
PADRE LAS CASAS	4.711	4.548	4.474	4.517	4.569	4.232	27.051	
OTRAS COMUNAS	3.462	3.395	3.198	3.740	3.808	3.808	21.411	
NUEVA IMPERIAL	3.730	3.979	3.544	3.175	3.432	3.513	21.373	
LAUTARO	3.787	3.791	3.331	3.097	3.090	3.142	20.238	
CARAHUE	3.602	3.492	2.909	2.668	2.763	2.570	18.004	
PUCÓN	2.877	3.001	2.896	2.642	2.470	2.646	16.532	
VILCÚN	2.668	2.497	2.551	2.243	2.391	2.294	14.644	
LONCOCHE	2.892	2.608	2.446	2.212	2.114	2.089	14.361	
PITRUFQUÉN	2.742	2.480	2.342	2.084	2.194	2.140	13.982	
CUNCO	2.257	2.467	2.068	1.908	1.878	1.850	12.428	
FREIRE	1.896	1.922	1.822	1.585	1.768	1.636	10.629	
GORBEA	2.019	2.009	1.815	1.798	1.553	1.262	10.456	
SAAVEDRA	1.583	1.570	1.523	1.571	1.422	1.191	8.860	
GALVARINO	1.646	1.564	1.539	1.324	1.199	1.220	8.492	
TEODORO SCHMIDT	1.177	1.055	1.155	1.101	1.207	1.275	6.970	
TOLTÉN	1.214	1.165	1.109	1.021	1.043	1.030	6.582	
CHOLCHOL	677	648	626	669	750	710	4.080	
CURARREHUE	714	676	684	704	636	622	4.036	
MELIPEUCO	446	549	514	428	485	405	2.827	
PERQUENCO	383	329	368	488	483	451	2.502	
Total general	66.713	65.243	61.030	59.173	59.126	58.232	369.517	

Descripción Sociodemográfica

La descripción sociodemográfica de los egresos hospitalarios nos entrega información respecto de cómo y dónde viven las personas que han tenido una hospitalización, y dado que la enfermedad no se distribuye de igual manera entre la población es importante lograr una buena descripción para caracterizar y entregar herramientas que permitan corregir problemas de acceso o priorizar acciones sanitarias hacia nuestros beneficiarios. De allí la relevancia de contar con una buena calidad en los registros.

El decreto ley 643 que actualiza la Norma técnica de Estándares de información en salud (820), instruye respecto del correcto llenado de los datos de información del paciente. Nuestra brecha más relevante en el ámbito de los egresos hospitalarios se refiere a la pertenencia a pueblo originarios y país de origen, ya que dista bastante de la proporción poblacional (CENSO y CASEN) de la cual disponemos por comuna, este es nuestro desafío.

Respecto de la estructura demográfica de las personas que requirieron hospitalización en el periodo estudiado (2014 – 2019), la proporción de **hospitalizaciones femeninas anuales es del 60%**, cifra que se mantuvo constante durante los años de la serie. En cuanto al grupo de edad, el **37% de los hospitalizados se encuentra en el grupo etario de 15 a 44 años**, seguido de un 26% de personas en el grupo de 65 años y más y posteriormente con un 20% de las hospitalizaciones, personas de entre 45 a 64 años.

Al desagregar por comuna de residencia del paciente, las comunas de **Carahue, Cunco y Gorbea son las que presentan tasas de egresos promedio más alta del período** con 1.402, 1.399 y 1.357 egresos promedio por 10.000 habitantes en el período. El nodo costero es quien presenta la tasa más alta, con 1.207 egresos promedio por 10.000 habitantes. Destaca la baja tasa de egresos en el nodo centro, que incluye las comunas más pobladas de la provincia, lo que puede estar reflejando una menor oferta pública de camas, el uso de oferta privada por población beneficiaria FONASA, la existencia de mayor oferta de atenciones en domicilio que impactan en el riesgo de hospitalizaciones, entre otras explicaciones.

Tabla 2: Total egresos hospitalarios por comuna y tasa de egresos promedio. Período 2014 – 2019

COMUNA	Promedio de Egresos anual (2014-2019)	Población Beneficiaria 2017	Tasa de Egresos promedio por 10 mil beneficiarios	Egresos por nodo (1)	Población beneficiariaa Nodo (2)	Tasa Nodo
TEMUCO	14.669	252.242	581,5	21.720	327.763	662,7
P. LAS CASAS	4.509	55.598	810,9			
CUNCO	2.071	14.800	1.399,5			
MELIPEUCO	471	5.123	919,7			
VILLARRICA	6.008	53.284	1.127,5	11.830	105.449	1.121,9
PUCON	2.755	24.829	1.109,7			
LONCOCHE	2.394	20.465	1.169,6			
CURARREHUE	673	6.871	979,0			
IMPERIAL	3.562	32.751	1.087,7	8.720	72.200	1.207,8
CARAHUE	3.001	21.394	1.402,6			
SAAVEDRA	1.477	11.582	1.275,0			
CHOLCHOL	680	6.473	1.050,5			
LAUTARO	3.373	33.463	1.008,0	7.646	72.268	1.058,0
PERQUENCO	417	5.509	756,9			
VILCUN	2.441	21.988	1.110,0			
GALVARINO	1.415	11.308	1.251,6			
PITRUFQUEN	2.330	20.649	1.128,5	5.774	55.372	1.042,8
FREIRE	1.772	21.142	837,9			
GORBEA	1.743	12.841	1.357,1			
T. SCHMIDT	1.162	12.431	934,5			
TOLTEN	1.097	8.958	1.224,6			
TOTAL	58.020	653.701	942			

(1) Suma de promedio egresos anual por comuna

(2) Suma de población beneficiaria de cada comuna año 2017

*se excluyen egresos de personas con residencia en comunas fuera de la provincia de Cautín.

(1) suma de promedio egresos anual por comuna

(2) suma de población beneficiaria de cada comuna año 2017

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Pueblos originarios

Respecto de la pertenencia a pueblos originarios, el 21% de las hospitalizaciones totales del período, corresponden a personas mapuche; de éstas el 62% son mujeres y en cuanto al grupo de edad, el 39% se ubica entre 15 a 44 años.

Cabe mencionar que a partir del año 2017 se modifica el formulario de egresos, eliminándose a partir de los nuevos formularios, la opción no sabe/ no responde, lo que contribuye a mejorar la calidad del registro.

Tabla 3. Total, de egresos según pertenencia a pueblos originarios. Período 2014 - 2019


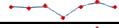



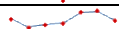

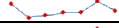






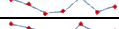


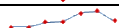




Pertenencia Pueblos Originarios	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general
Ninguno	48.460	46.285	42.495	34.472	46.036	45.725	263.473
Mapuche	14.734	13.394	12.513	10.794	13.071	12.486	76.992
Otro pueblo originario	63	82	34	31	19	21	250
No sabe/No responde	3.456	5.482	5.988	13.876	0	0	28.802
Total general	66.713	65.243	61.030	59.173	59.126	58.232	369.517

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Respecto de la comuna de residencia de los pacientes hospitalizados, las comunas de Puerto Saavedra y Chol - Chol concentran la mayor proporción de hospitalizaciones de personas mapuche en el período, con un 57,1% y 48,2% respectivamente, mientras que las comunas con menor proporción de población mapuche hospitalizada son Gorbea y Loncoche.

Tabla 4: Proporción de hospitalizaciones de población mapuche según comuna de residencia.

Período 2014 - 2019

COMUNA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	Variación
CARAHUE	25,7%	20,7%	21,9%	20,5%	26,4%	26,0%	23,5%	
CHOL-CHOL	49,0%	48,1%	49,4%	40,1%	49,1%	53,1%	48,2%	
CUNCO	14,1%	15,9%	14,2%	13,8%	15,6%	16,8%	15,1%	
CURARREHUE	31,8%	24,0%	38,9%	48,9%	48,3%	45,5%	39,4%	
FREIRE	34,7%	33,2%	35,4%	35,0%	32,4%	32,2%	33,8%	
GALVARINO	53,5%	52,7%	52,6%	23,1%	50,3%	39,0%	45,9%	
GORBEA	8,3%	6,7%	7,3%	7,5%	9,4%	9,7%	8,0%	
LAUTARO	28,7%	27,7%	15,1%	11,1%	22,3%	18,2%	21,0%	
LONGOCHE	13,0%	4,9%	6,1%	8,0%	7,9%	14,7%	9,1%	
MELIPEUCO	25,6%	22,2%	20,0%	19,4%	26,2%	29,4%	23,6%	
NUEVA IMPERIAL	41,6%	39,3%	38,5%	31,1%	38,7%	38,0%	38,0%	
PADRE LAS CASAS	30,2%	30,2%	29,9%	30,0%	28,1%	28,2%	29,4%	
PERQUENCO	31,9%	26,7%	17,4%	12,7%	25,5%	25,1%	22,9%	
PITRUFQUEN	21,8%	17,3%	20,0%	19,9%	17,8%	20,1%	19,5%	
PUCON	7,8%	8,0%	12,2%	17,6%	19,7%	16,6%	13,3%	
PUERTO SAAVEDRA	62,2%	58,7%	55,5%	52,3%	58,8%	54,2%	57,1%	
TEMUCO	12,9%	12,5%	11,9%	12,0%	13,1%	12,0%	12,4%	
TEODORO SCHMIDT	32,3%	30,7%	28,7%	25,7%	32,1%	28,6%	29,7%	
TOLTEN	25,5%	23,5%	23,3%	18,4%	24,6%	31,5%	24,5%	
VILCUN	40,5%	32,0%	33,2%	15,3%	24,7%	21,4%	28,4%	
VILLARRICA	8,6%	8,8%	11,7%	12,0%	17,1%	18,8%	12,6%	
Total general	22,1%	20,5%	20,5%	18,2%	22,1%	21,4%	20,8%	

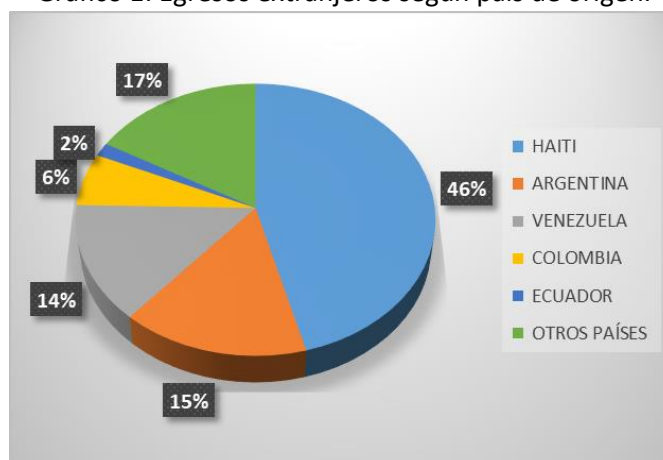
Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

País de origen

En el año 2019, la proporción de egresos de personas nacidas fuera del país fue de 0,4%, cifra mayor que años anteriores (0,2% en el 2018 y 0,1% en años anteriores). Respecto del país de origen de las personas hospitalizadas (excluyendo Chile) en el total del período; el 46% corresponde a Haití, el 15% a Argentina, 14% a Venezuela, 6% Colombia y 2% Ecuador principalmente.

En cuanto al perfil de las personas migrantes hospitalizadas en su mayoría corresponden a mujeres (78%), de edades que fluctúan entre los 15 y 44 años (81%), y cuya hospitalización en mujeres corresponde a causas derivadas del embarazo parto y puerperio y en hombres, traumatismos y envenenamiento.

Gráfico 1: Egresos extranjeros según país de origen.



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Estadística hospitalaria

El número de egresos totales de la red de establecimientos hospitalarios disminuyen en un 16% desde el año 2014 al año 2019; mientras que los indicadores: Índice de rotación y Promedio de días de estada aumentan en el periodo.

La letalidad (número de egresos fallecidos en relación con el total de egresos) se muestra estable en los primeros años, con un incremento en el último año de la serie.

Tabla 5. Resumen estadístico hospitalaria. Período 2014-2019.¹

Estadística Hospitalaria	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Días camas disponibles	505.043	504.945	505.604	501.760	502.594	492.575
Días cama ocupados	385.125	383.594	383.371	385.037	390.465	401.644
Días de estada	379.459	382.413	374.781	375.438	383.850	383.911
Promedio días cama disponibles	1.384	1.383	1.381	137	1.377	1.350
Egresos fallecidos	1.522	1.484	1.427	1.394	1.391	1.552
Índice ocupacional	76,3%	76,0%	75,8%	76,7%	77,7%	81,5%
Promedio días estada	5,7	5,9	6,1	6,3	6,5	6,6
Índice rotación	2,1%	2,1%	2,3%	2,3%	2,3%	2,3%
Letalidad	2,2%	2,3%	2,3%	2,4%	2,3%	2,6%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Previsión

El 98% de las hospitalizaciones realizadas en los establecimientos del servicio corresponden a personas afiliadas al seguro público de salud. Aun cuando este es un buen indicador de cobertura, en este informe no es posible conocer la proporción de egresos de establecimientos del sistema privado que se otorgan a beneficiarios por FONASA.

Tabla 6. Egresos hospitalarios según previsión. Período 2014-2019.

Previsión	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	% del total	Variación
FONASA	65.513	64.155	60.086	58.257	58.126	57.334	363.471	98%	
ISAPRE	303	378	274	230	238	197	1.620	0%	
DIPRECA/CAPREDENA	321	327	305	297	316	306	1.872	1%	
NINGUNA	522	311	290	332	433	391	2.279	1%	
OTRA/IGNORADA	54	72	75	57	13	4	275	0%	
Total general	66.713	65.243	61.030	59.173	59.126	58.232	369.517	100%	

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

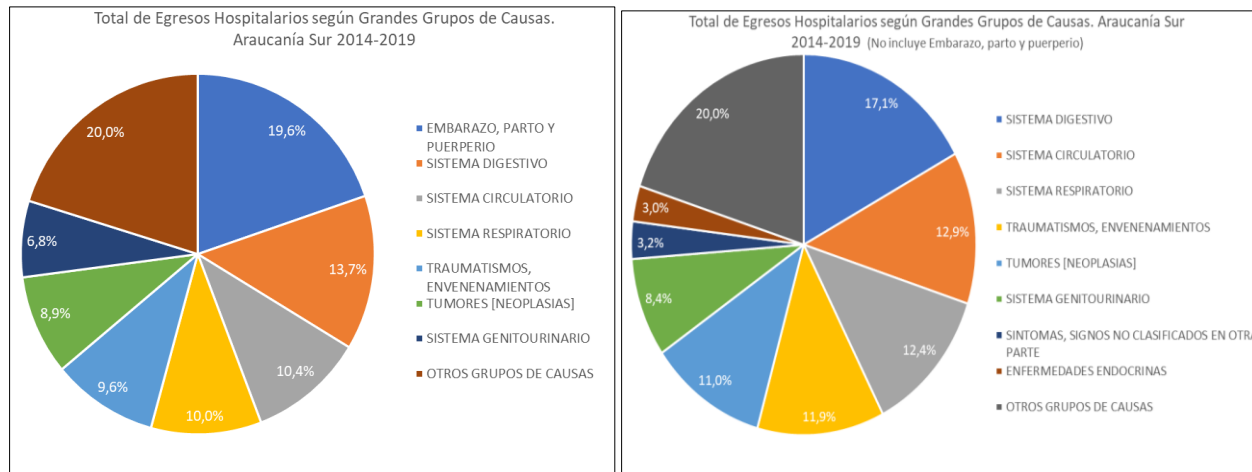
Egresos según gran grupo de causas.

El estudio de las causas de hospitalización forma parte de las estimaciones de la morbilidad poblacional, mediada por la oferta y acceso a la cama hospitalaria. En este apartado se describe el perfil de egresos por grandes grupos de causas, de acuerdo a la clasificación CIE 10.

El principal grupo de causas de egresos en el período 2014-2019, y para cada uno de los años de la serie corresponde a los egresos asociados al proceso de Embarazo, parto y puerperio, representando entre el 18 y el 20% del total de egresos en cada año. En adelante este grupo de causas, que no corresponde a un proceso patológico en sí mismo, será excluido de algunos análisis que se orientan específicamente a identificar la morbilidad poblacional.

¹ El cuadro de estadística hospitalaria fue elaborado con la descarga de las bases de datos de egresos, por lo que puede presentar variaciones respecto de la información disponible en la página del departamento.

Gráfico 2 y 3. Distribución de grandes grupos de causas totales y excluyendo Embarazo, parto y puerperio. Araucanía Sur 2014-2019.



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Existe una disminución de las frecuencias totales que se observa en 16 de los 20 grandes grupos de causas. Los grupos de causas de egresos que más disminución relativa presentan, al comparar el promedio del primer trienio con el promedio del segundo trienio, corresponden a los egresos por Signos y Síntomas Mal definidos (-34,1%), las afecciones del período perinatal (-25,7%) y el grupo de Enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos (-25,4%).

Los grandes grupos de causas que incrementan egresos en el período, corresponden a los Factores que influyen en el estado de salud de las personas (46% de incremento), las Malformaciones Congénitas (+17,8%), los trastornos mentales y del comportamiento (+10,7%) y las Enfermedades del sistema Osteomuscular (+5,1%).

En relación con los principales grupos de causas según edad, el 37,1% de los egresos se concentra en el grupo entre 15 a 44 años (que en población general representa un 44%). Si excluimos del análisis el grupo de Embarazo, Parto y Puerperio, el primer lugar según grupo de edad lo constituyen los mayores de 65 años.

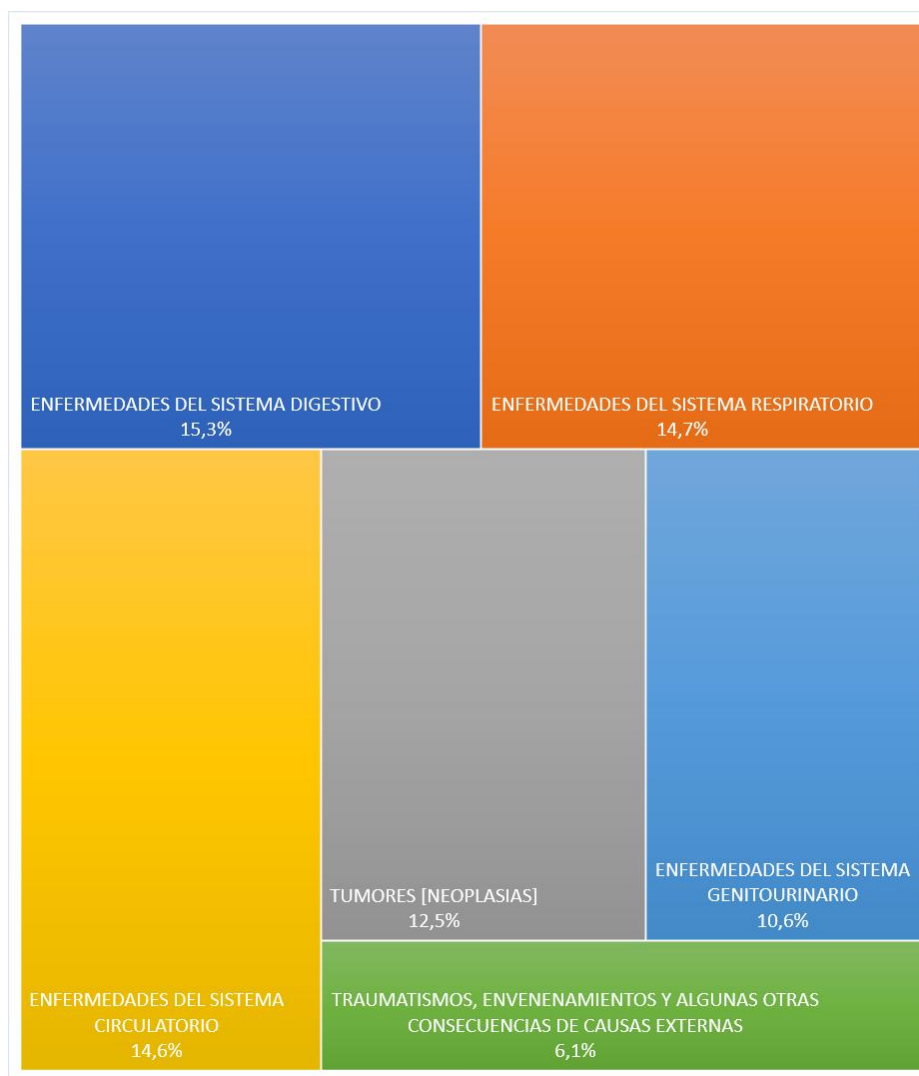
Tabla 7. Principales grupos de causas de egreso según tramo de edad. **Período 2014-2019**

GRUPO ETARIO	GRUPO DE CAUSAS*		
	1a causa	2a causa	3a causa
0 a 14 años	Sist. Respiratorio	Afecciones Perinatales	Traumatismos y Env.
15 a 44 años	Sist. Digestivas	Traumatismos y Env.	Sist. Genitourinario
45 a 64 años	Sist. Digestivo	Sist. Circulatorio	Tumores
65 y más años	Sist. Circulatorio	Sist. Respiratorio	Sist. Digestivo
Total general	Sist. Digestivo	Sist. Circulatorio	Sist. Respiratorio

*No incluye Embarazo, Parto y Puerperio. Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

En el caso de los hombres, en todo el período los 5 principales grupos de causas corresponden a la patología digestiva (15,3% del total), respiratoria (14,7%), circulatoria (14,6%), tumores (12,5%), y sistema genitourinario (10,6%).

Gráfico 4. Distribución proporcional de causas 6 primeras causas de egresos en Hombres. Período 2014-2019.

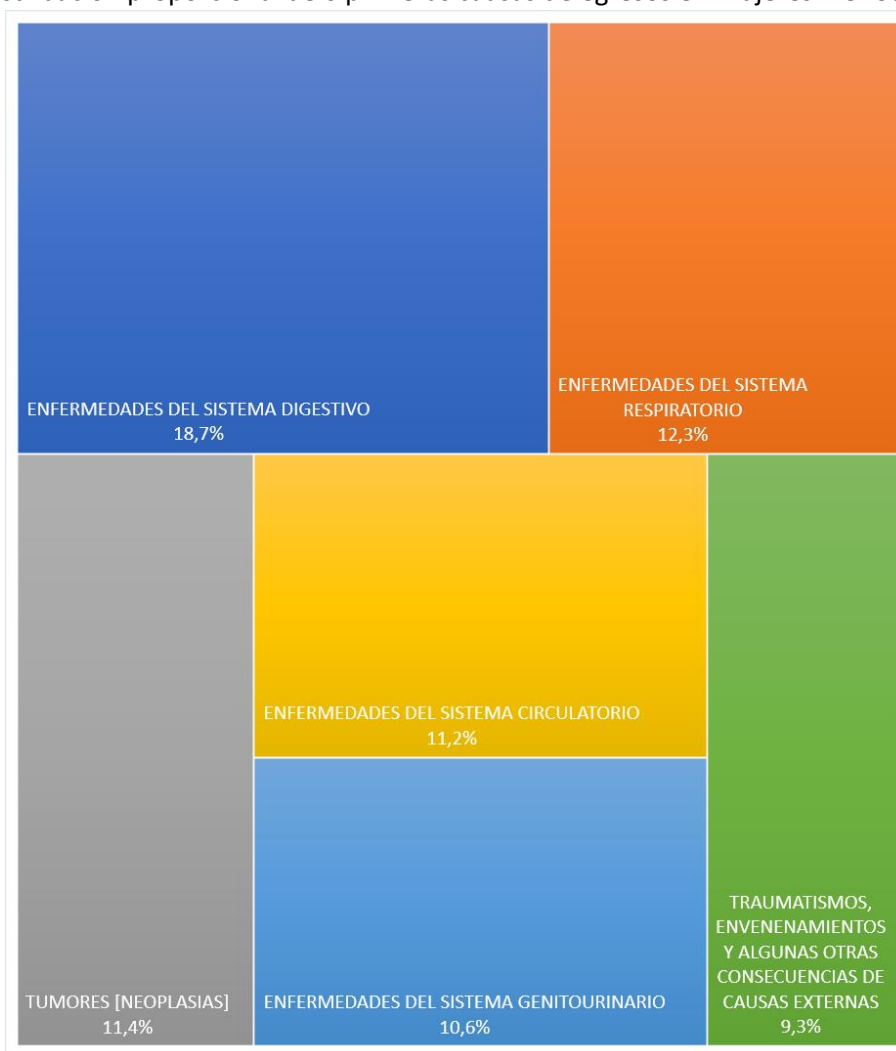


Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

En el caso de las mujeres, **excluyendo los egresos por Embarazo, parto y puerperio**², las 5 primeras causas incluyen los mismos grupos de causas, pero con una distribución levemente diferente, siendo las enfermedades del sistema digestivo la primera causa acumulada en mujeres (18,7%), seguida de causas respiratorias (12,3%), los tumores que aparecen en tercer lugar (11,4%), patología circulatoria (11,2%) y enfermedades del sistema genitourinario (10,6%).

² En grupo de causas clasificadas en Embarazo, parto y puerperio corresponden a un proceso fisiológico, por lo cual se excluyen de algunos análisis orientados a estimar la morbilidad y demanda hospitalaria.

Gráfico 5. Distribución proporcional de 6 primeras causas de egresos en Mujeres. Período 2014-2019.



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Al establecer la proporción de egresos por sexo en cada grupo de causas, excluyendo las relacionadas con el embarazo, la mayor proporción de mujeres se encuentra en los Factores que influyen en el estado de salud (77% de mujeres) y en los trastornos del sistema genitourinario (65% mujeres). Por el contrario, los grupos de causas con menor proporción de mujeres (por tanto, donde más pesan los hombres) en el total de egresos corresponden a los Traumatismos y Envenenamientos (40%), las Enfermedades del aparato Circulatorio (44%) y las Malformaciones congénitas (45% de egresos de sexo femenino).

En cuanto a la distribución por sexo en los diferentes grupos etarios analizados, en la tabla 8 se presentan las mujeres representan el 57.7% en el grupo de edad entre 15 y 44 años (excluyendo los Embarazos).

Tabla 8. Proporción de egresos femeninos según gran grupo de causas y grupos etarios. Período 2014-2019.

GRUPO DE EDAD	MAYOR PROPORCION de mujeres (% sexo femenino sobre total de egresos)	MENOR PROPORCION de mujeres (% sexo femenino sobre total de egresos)
0-14 años	Trastornos mentales y del comportamiento (60%)	Enf. endocrinas, nutricionales y metabólicas (34,3%)
15-44 años	Fact. que influyen en el estado de salud (90,6%)	Traumatismos y envenenamientos (30,5%)
45-64 años	Enf. del sistema genitourinario (70%)	Traumatismos y envenenamientos (37%)
65 y más años	Enf. del oído y de la apofisis mastoides (65,5%)	Tumores (neoplasias) (43,5%)
TOTAL EGRESOS	Fact. que influyen en el estado de salud (77,3%)	Traumatismos y envenenamientos (39,6%)

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

En relación con la distribución territorial de la frecuencia bruta de egresos hospitalarios del período 2014-2019, ésta se relaciona cercanamente con el tamaño poblacional de las comunas (coeficiente correlación 0,97). El análisis de las principales causas de egresos para cada comuna (Tabla 9), muestra que, en 16 de las 21 comunas de la provincia, el primer grupo de causas de egresos según frecuencia corresponde a la patología digestiva. En 5 comunas la primera causa es el grupo de patologías respiratorias. Destaca que la patología tumoral corresponde a la segunda causa de egresos solo en 2 comunas, Temuco y Padre Las Casas.

Tabla 9. Total egresos según comuna de residencia y principales grupos de causas de egresos. Período 2014-2019.

COMUNA	1a causa	2a causa	3a causa
CARAHUE	Respiratoria	Digestiva	Traumatismos
CHOLCHOL	Digestiva	Traumatismos	Respiratoria
CUNCO	Respiratoria	Digestiva	Circulatoria
CURARREHUE	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
FREIRE	Digestiva	Circulatoria	Respiratoria
GALVARINO	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
GORBEA	Respiratoria	Digestiva	Traumatismos/Circulatoria
LAUTARO	Digestiva	Respiratoria	Circulatoria
LONCOCHE	Respiratoria	Digestiva	Circulatoria
MELIPEUCO	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
NUEVA IMPERIAL	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
PADRE LAS CASAS	Digestiva	Tumores	Traumatismos
PERQUENCO	Digestiva	Circulatoria	Respiratoria
PITRUFQUÉN	Digestiva	Respiratoria	Circulatoria
PUCÓN	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
SAAVEDRA	Respiratoria	Digestiva	Traumatismos
TEMUCO	Digestiva	Tumores	Circulatoria
TEODORO SCHMIDT	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
TOLTÉN	Digestiva	Respiratoria	Traumatismos
VILCÚN	Digestiva	Respiratoria	Circulatoria
VILLARRICA	Digestiva	Genitourinario	Circulatoria
TOTAL	Digestiva	Respiratoria	Circulatoria

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Al identificar el peso proporcional que alcanzan estos principales grupos de causas entre las 21 comunas, se observan diferencias importantes. El gran grupo de causas **digestivas** alcanza el 21,6% del total de egresos de la comuna de Cholchol, mientras en Gorbea solo representa el 14,1% del total de los egresos de la comuna.

Por su parte, la patología **circulatoria** llega al 15,9% del total de egresos de personas que residen en Perquenco, mientras en Carahue y Saavedra solo alcanza el 9,3% de los egresos. En el caso del grupo de causas respiratorias, el rango se mueve entre un 19,8% en Saavedra, y un 9,5% en la comuna de Temuco.

Tabla 10. Principales causas de egreso según gran grupo de causa y proporción comunal.

5 principales causas	Máximo	Mínimo	Promedio 21 comunas
SIST.DIGESTIVO	Cholchol (21,6%)	Gorbea (14,1%)	17,00%
SIST. CIRCULATORIO	Perquenco (15,9%)	Saavedra (9,3%)	12,90%
SIST.RESPIRATORIO	Saavedra (19,8%)	Temuco (9,5%)	12,40%
TRAUMATISMOS	Melipeuco (13,8%)	Villarrica (9,8%)	11,90%
TUMORES	Temuco (14,7%)	Galvarino (5,6%)	11,00%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Al estimar las tasas poblacionales según grupo de causas y comuna de residencia, Temuco aparece como la comuna con menor tasa por 10 mil beneficiarios, para 4 de las 5 primeras causas de egresos, lo que refuerza lo planteado anteriormente sobre la necesidad de explorar en mayor profundidad temas de oferta y acceso al recurso cama en la población beneficiaria de la capital regional.

Tabla 11. Principales causas de egreso según gran grupo de causa y proporción comunal.

5 principales grupos de causas	Máximo	Mínimo	Acumulado 21 comunas
SIST.DIGESTIVO	Saavedra (189.4 x 10 mil)	Temuco (76.9 x10mil)	124.5 x10mil
SIST.RESPIRATORIO	Saavedra (211.2x10mil))	Temuco (43,1x10mil))	91.5x10mil
SIST. CIRCULATORIO	Cunco (137.3x10mil)	Temuco (60x10mil)	84.5x10mil
TRAUMATISMOS	Carahue (147.9x10mil)	Temuco (56.2x10mil)	83.8 x 10 mil
TUMORES	Gorbea (98 x 10 mil)	Curarrehue (45.8 x10 mil)	73.9 x 10 mil

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

La distribución de las causas de egresos de acuerdo a la organización territorial de los establecimientos hospitalarios (que es diferente de la distribución territorial de las personas según su comuna de residencia, presentado en el apartado anterior) se relaciona con las características de la oferta de camas (magnitud y complejidad), además de la morbilidad poblacional. De acuerdo a ello, las principales causas de egreso basado en el establecimiento de mediana complejidad (Nodo) muestran un comportamiento relativamente homogéneo en los principales grupos de causas (Digestivas, respiratorias, circulatorias, tumores), pero heterogéneo en la magnitud o proporción de egresos de acuerdo a estos grupos de causas.

Tabla 12. Principales causas de egreso según gran grupo de causa y proporción por Nodo.

Territorio	1a causa de egresos	2a causa de egresos	3a causa de egresos
Nodo centro	Tumores (16,3%)	Sist. Digestivo (15,2%)	Traumatismos (14%)
Nodo Costero	Sist. Digestivo (18,8%)	Respiratorias (17,4%)	Traumatismos (13,6%)
Nodo Lacustre	Digestivo (23,7%)	Respiratorias (14,4%)	Genitourinarios (11,1%)
Nodo Norte	Respiratorias (19,1%)	Circulatorias (15,9%)	Digestivas (15,3%)
Nodo Sur	Respiratorias (18,5%)	Digestivas (16,7%)	Circulatorias (13,2%)
Total	Digestivas (17,1%)	Circulatorias (12,9%)	Respiratorias (12,4%)

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Por otro lado, la letalidad global del período, para todos los grupos de causas y en el conjunto de establecimientos alcanza un 2,4%. Los grupos de causas de egresos con mayores tasas de letalidad hospitalaria corresponden a las Enfermedades del aparato respiratorio (7,0%), Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (6,8%), y Enfermedades del aparato circulatorio (4,8%). Al observar la tendencia anual de letalidad, las patologías infecciosas y parasitarias muestran el mayor incremento en letalidad en el período, pasando de una tasa de fallecidos del 5,8% el año 2014, a una letalidad de 8,4% en 2019.

Tabla 13. Letalidad por gran grupo de causas y año. Período 2014-2019

GRAN GRUPOS DE CAUSAS (No incluye Embarazo, parto y puerperio)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Letalidad global período	Tendencia
ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1,4%	1,9%	1,6%	1,4%	1,6%	2,0%	1,7%	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	6,3%	4,4%	5,1%	4,2%	4,3%	4,5%	4,8%	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	5,8%	6,4%	6,8%	7,4%	7,3%	8,7%	7,0%	
TRAUMATISMOS y ENVENENAMIENTOS	1,2%	1,1%	0,9%	0,9%	0,8%	1,4%	1,1%	
TUMORES [NEOPLASIAS]	3,8%	3,5%	3,2%	3,4%	3,5%	4,3%	3,6%	
ENF. SISTEMA GENITOURINARIO	2,1%	1,9%	1,9%	2,1%	2,3%	1,8%	2,0%	
SINTOMAS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	1,3%	1,7%	2,2%	2,2%	3,1%	2,6%	2,1%	
ENF. ENDOCRINAS	1,9%	1,4%	1,6%	1,4%	1,7%	1,5%	1,6%	
AFECC. PERIODO PERINATAL	1,8%	1,8%	1,8%	2,0%	2,2%	2,5%	2,0%	
ENF. OSTEOMUSCULARES	0,4%	0,7%	0,8%	0,7%	0,4%	0,6%	0,6%	
INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	4,7%	5,8%	6,3%	8,4%	8,5%	8,4%	6,8%	
TRAST. MENTALES	0,3%	0,0%	0,0%	0,4%	0,2%	0,1%	0,2%	
MALF. CONGENITAS	1,9%	1,4%	1,1%	1,3%	0,5%	0,6%	1,1%	
ENF. PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1,1%	0,8%	1,4%	1,9%	1,6%	1,8%	1,4%	
FACT. QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,4%	0,2%	0,2%	
ENF. SISTEMA NERVIOSO	2,1%	2,1%	2,7%	3,5%	3,1%	2,8%	2,7%	
ENF. DE LA SANGRE	1,1%	1,2%	1,3%	1,1%	0,6%	1,8%	1,2%	
ENF. DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	1,2%	
ENF. OIDO Y APOFISIS MASTOIDES	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
TOTAL GENERAL	2,9%	2,8%	2,9%	2,9%	2,9%	3,3%	2,4%	

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Egresos Cardiovasculares.

Los egresos por patologías del Sistema Circulatorio (I00-I99) corresponde al tercer grupo de causas de egresos hospitalarios más frecuente en el período 2014-2019 en el total de establecimientos del Servicio de Salud Araucanía Sur, alcanzando un total de 38.406 egresos en 6 años, con un promedio anual de 6.401 egresos.

Representan el 10,4% del total de egresos del período, con una variación menor entre el primer trienio de la serie, en que alcanzan el 10,1% del total de egresos, en relación al segundo trienio en que representan el 10,7% del total de egresos por grandes grupos de causas, en un contexto en que el total de egresos por todas las causas disminuye un 12% en el período, y a su vez el total de egresos por causas cardiovasculares muestra una incremento menor entre el año 2019 en relación con el año 2014 (149 egresos más).

Al desagregar el gran grupo de causas cardiovasculares según tipo de causas, se observa que las causas que más incrementan su promedio de egresos en el segundo trienio corresponden al capítulo denominado “otras formas de enfermedades del corazón”, dentro del cual destaca el incremento de egresos por Insuficiencia Cardíaca; considerado un egreso evitable.

La mayor frecuencia de egresos del sistema circulatorio se observa en el grupo de edad mayor de 65 años, que representan el 58% de los egresos por este conjunto de causas. El tipo de causa de enfermedades de las venas muestra mayor frecuencia en el grupo de edad entre 45 y 64 años, siendo el único tipo de causas más frecuente en menores de 65 años. No se observan variaciones anuales relevantes en egresos según grupos de edad.

Tabla 15. Enfermedades de causa circulatoria según edad y sexo. Período 2014-2019.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0 a 14 años		Total 0 a	15 a 44 años		Total 15 a	45 a 64 años		Total 45 a	65 y más años		Total 65 y	Total
GRUPOS DE CAUSAS CIRCULATORIAS	Hombre	Mujer	14 años	Hombre	Mujer	44 años	Hombre	Mujer	64 años	Hombre	Mujer	más años	general
ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	0	0	0	300	86	386	3.174	1.148	4.322	3.461	1.949	5.410	10.118
OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	53	43	96	392	200	592	1.389	852	2.241	3.313	3.176	6.489	9.418
ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	18	23	41	244	203	447	1.663	1.018	2.681	3.381	2.787	6.168	9.337
ENF. DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	181	120	301	320	667	987	869	1.640	2.509	784	1.064	1.848	5.645
ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	12	9	21	52	47	99	312	173	485	697	384	1.081	1.686
ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	2	1	3	44	51	95	185	249	434	317	431	748	1.280
ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENF. DE LA CIRCULACION PULMONAR	3	2	5	39	71	110	53	99	152	104	155	259	526
ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS	2	1	3	7	12	19	44	149	193	47	67	114	329
OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2	0	2	1	6	7	2	6	8	26	21	47	64
FIEBRE REUMATICA AGUDA	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	3
Total general	273	200	473	1.399	1.343	2.742	7.691	5.336	13.027	12.130	10.034	22.164	38.406

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

El 56% del total de egresos por patología circulatoria corresponde a personas de sexo masculino. De acuerdo a los grupos de patologías dentro del gran grupo de causas circulatorias, los hombres predominan en los egresos por Enfermedad Isquémica del Corazón y en Enfermedades Cerebrovasculares, mientras las mujeres representan 62% de los egresos por enfermedades de las venas y vasos sanguíneos.

Al analizar la distribución de los egresos según grupo de edad y sexo (Tabla 15), se observa que el 58% de estos egresos ocurren en personas mayores de 64 años. En menores de 15 años predomina la patología venosa, y este tipo de causas predomina en mujeres en todos los grupos de edad.

La tasa de egresos por causas cardiovasculares en el total de comunas de la provincia es de 84,5 por 10 mil beneficiarios, lo que coloca a este grupo de causas en el tercer lugar de las principales causas de egreso de acuerdo a la tasa por población beneficiaria, precedida por las causas digestivas y respiratorias.

La distribución comunal muestra un rango que va entre 142.8 por 10 mil beneficiarios en la comuna de Gorbea, a 60 por 10 mil beneficiarios. En Temuco, la comuna con la más baja tasa de egresos por patología cardiovascular.

Tabla 16. Tasa De Egresos Según Tipo De Causas Cardiovasculares. Período 2014-2019

TIPO DE CAUSAS (solo las más frecuentes)	TASA MÁXIMA*	TASA MÍNIMA*	TASA GLOBAL
ENF.CEREBROVASCULARES	Gorbea (34,4)	Temuco (16,3 x 10 mil ben.)	22,5
OTRAS FORMAS DE ENF. DEL CORAZON	Gorbea (42,1)	Temuco (12,1 x 10mil ben.)	20,4
ENF. ISQUEMICAS DEL CORAZON	Pitrufquén (30,4)	Curarrehue (10,7 x 10 mil ben.)	18,6
ENF. DE LAS VENAS Y VASOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Gorbea (27,9)	Temuco (9,0 x 10mil ben.)	14,1
ENF.DE LAS ARTERIAS, ARTERIOLAS Y VASOS CAPILARES	Perquenco (8,2)	Curarrehue (1,0x10mil ben.)	3,9
ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	N.Imperial (8,0)	Temuco (0,9 x 10mil ben.)	3,2
ENF. CARDIOPULMONAR Y DE LA CIRCULACION PULMONAR	Gorbea/ Galvarino (2.1)	Curarrehue (0,0x 10mil ben.)	1,3
TOTAL ENF.SISTEMA CIRCULATORIO	Gorbea (142,8)	Temuco (60x10 mil ben.)	84,5

*tasas por 10 mil beneficiarios (ambos sexos, todas las edades)

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

En términos de frecuencias absolutas, el Hospital Dr. Hernán Henríquez de Temuco es quien registra mayor número de egresos del sistema Circulatorio, seguido por el Hospital Dr. Abraham Godoy de Lautaro y en tercer lugar el Hospital Intercultural de Nueva Imperial. El establecimiento que presenta mayor **proporción** de egresos de sistema circulatorio en relación al total de egresos corresponde al Hospital Dr. Abraham Godoy de Lautaro, con un 16,0%, mientras Villarrica con un 6,3% es el hospital con menor proporción de egresos por esta causa. Debe considerarse en estos datos la composición por grupos diagnósticos dentro del gran grupo de causas circulatorias, pues en Lautaro la frecuencia de cirugías de várices puede explicar la mayor proporción de estos egresos en ese establecimiento.

La distribución de egresos por causas circulatorias según establecimiento de egreso (Tabla 17), muestra que el 53% de los egresos del período ocurren en el Hospital Dr. Hernán Henríquez de Temuco. El Hospital San Francisco de Pucón es el establecimiento que mayor crecimiento tiene de egresos por este grupo de causas entre los años extremos del período. Sin embargo, es en el Hospital Dr. Abraham Godoy de Lautaro en el que las causas circulatorias representan la mayor proporción del total de egresos de ese hospital (16%), mientras en el Hospital de Carahue las causas circulatorias representan solo el 7% del total de egresos.

Tabla 17. Egresos por causas Circulatorias según establecimiento y año de egreso. Período 2014-2019.

ESTABLECIMIENTO	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	variación 2019/2014
Hosp. Dr. Hernán Henríquez Aravena	3.432	3.821	3.425	3.487	3.194	3.033	20.392	-399
Hosp. Dr. Abraham Godoy Peña (Lautaro)	530	566	596	441	501	468	3.102	-62
Hosp. Intercultural de Nueva Imperial	405	455	451	529	458	517	2.815	112
Hosp. San Francisco de Pucón	212	333	399	398	441	583	2.366	371
Hosp. de Pitrufquén	268	301	293	285	436	444	2.027	176
Hosp. de Villarrica	328	354	343	367	287	286	1.965	-42
Hosp. Dr. Eduardo González Galeno (Cunco)	160	213	144	148	173	147	985	-13
Hosp. Familiar y Comunitario de Loncoche	129	128	154	126	127	126	790	-3
Hospital de Gorbea	112	99	132	138	148	138	767	26
Hospital de Vilcún	151	121	112	113	113	139	749	-12
Hospital de Carahue	109	133	117	114	115	123	711	14
Hospital de Toltén	78	104	102	114	94	100	592	22
Hospital de Galvarino	69	92	91	64	83	100	499	31
Hospital Dr. Arturo Hillerns Larrañaga (Saavedra)	67	75	51	72	67	49	381	-18
Hospital Makewe	54	60	70	58	23		265	-54
Total general	6.104	6.855	6.480	6.454	6.260	6.253	38.406	149

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

La proporción de egresos fallecidos del total de egresos (letalidad), en el conjunto de causas cardiovasculares alcanza un 4,8% en el período, superior al promedio de todos los egresos del período (2,4%), y en tercer lugar con mayor letalidad detrás de las causas respiratorias (7,02%) e Infecciosas (6,76%).

Al desglosar el gran grupo de causas circulatorias en tipos de causas (10 subgrupos, tabla 18), se observa que la letalidad más alta se asocia a los egresos por enfermedad Reumática, pero con muy pocos casos en el período. Le siguen la patología cardiopulmonar y de la circulación pulmonar, las enfermedades cerebrovasculares y enfermedad de las arterias.

Al analizar el diagnóstico principal (4 códigos), las tasas de letalidad más altas se encuentran en patologías poco frecuentes como enfermedad Reumática (50% letalidad), Infarto subsecuente del corazón (25% letalidad). En patologías con más de 100 egresos en el período la mayor letalidad la presencia Endocarditis aguda y subaguda (23% de letalidad), la Hemorragia Intraencefálica (22,6% letalidad), y la Hemorragia subaracnoidea (18% letalidad).

Tabla 18. Letalidad por tipo de causas cardiovasculares. Período 2014-2019.

TIPO DE CAUSA CARDIOVASCULAR	FALLECIDO	VIVO	TOTAL GENERAL	LETALIDAD
ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	313	9.805	10.118	3,1%
OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	442	8.976	9.418	4,7%
ENFERMEDADES CEREbroVASCULARES	832	8.505	9.337	8,9%
ENFERMEDADES DE LAS VENAS,VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	25	5.620	5.645	0,4%
ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	110	1.576	1.686	6,5%
ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	35	1.245	1.280	2,7%
ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR	54	472	526	10,3%
ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS	21	308	329	6,4%
OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2	62	64	3,1%
FIEBRE REUMATICA AGUDA	1	2	3	33,3%
Total general	1.835	36.571	38.406	4,8%

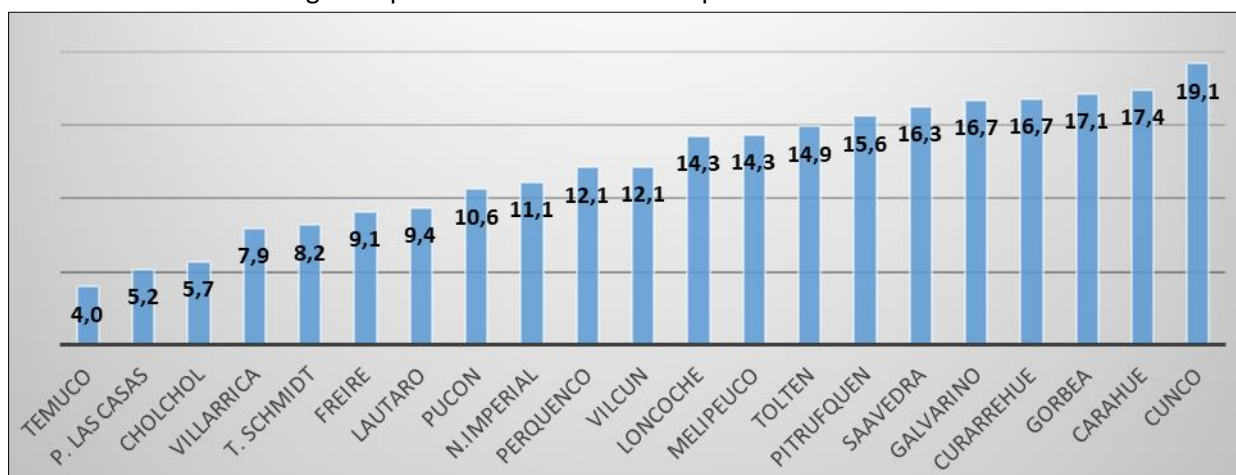
Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Un análisis específico de los egresos **por Insuficiencia Cardíaca Congestiva**, diagnóstico incluido como uno de los “egresos evitables” muestra una distribución diferencial de la tasa de egresos por esta causa según comuna de residencia de las personas. Las 8 comunas en que existen Hospitales Familiares y comunitarios (Carahue, Cunco, Galvarino, Gorbea, Loncoche, Saavedra, Toltén y Vilcún) tienen en conjunto una tasa de 16 egresos por cada 10 mil hab., mientras las comunas que solo tienen Departamento de Salud Municipal, sin hospital familiar comunitario (Perquenco, Melipeuco, Curarrehue, T. Schmidt y Freire) registran una tasa agregada de 11 x 10 mil hab.

Por su parte las comunas con establecimientos Nodo (Lautaro, Imperial, Villarrica, Pitrufrquén y P. Las Casas) en conjunto tienen una tasa acumulada de 9,8 egresos por 10 mil habitantes, mientras Temuco es la comuna que presenta la menor tasa, 4 por 10 mil hab.

Esto puede estar mostrando tanto una diferencia de acceso a una cama de hospitalización como un diferente desempeño en el control y seguimiento de personas con Insuficiencia Cardíaca a nivel de la Atención Primaria.

Gráfico 6. Tasa de egresos por Insuficiencia Cardíaca por 10 mil habitantes. Período 2014-2019.



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos DEIS, descarga agosto de 2021.

Egresos por Cáncer.

Los egresos cuyo diagnóstico principal son los Tumores malignos (C00-D48) fueron 32.784 en el período total estudiado. Lo que corresponden al 9% de las hospitalizaciones totales del servicio en el período 2014 – 2019; y a diferencia de la tendencia general, que es a la baja, las hospitalizaciones por tumores aumentan un 0,5% entre el promedio del primer y segundo trienio, con un promedio total de 4.829 hospitalizaciones por esta causa.

Respecto de las características demográficas de los egresos por esta causa, el 53% de los egresos por tumores, fueron femeninos y el 66% del grupo de 45 años y más. En tanto, el 81% de los egresos totales del período por tumores ocurrieron en el Hospital Hernán Henríquez Aravena, seguido de 4% en el Hospital de Villarrica e Imperial respectivamente. La letalidad anual, por este grupo de causa, se mantiene en el 4% anual en todo el período.

Respecto de la comuna de residencia de las personas hospitalizadas por tumores, la mayoría se concentran en polos urbanos: Temuco, Villarrica, Padre las Casas e Imperial.

Las comunas de Gorbea, Carahue y Toltén, son las que presentan las tasas acumuladas de egresos más altas del período; con 584, 580,1 y 579,9 egresos totales anuales por cáncer por 10.000 personas. Respecto de la tendencia de las tasas, las comunas de Perquenco, Teodoro Schmidt y Freire aumentan sus tasas de egresos por esta causa al comprar trienios; con un aumento del 117%, 24% y 22% respectivamente.

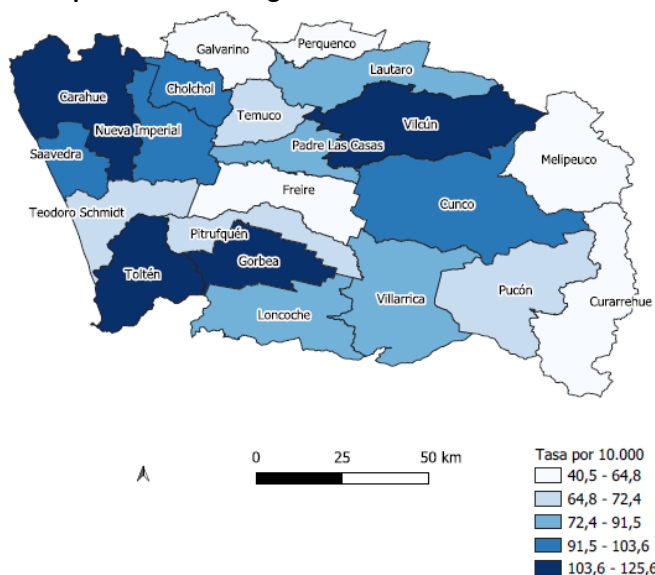
Tabla 19. Total de egresos por Tumores malignos según comuna de residencia del paciente. Período 2014 – 2019

COMUNAS	2014	2015	2016	Prom. Trienio 2014 - 2016	2017	2018	2019	Prom. Trienio 2017 - 2019	Tasa 1° Trienio 2014 - 2016	Tasa 2° Trienio 2017 - 2019	Variación Tasas(%)
CARAHUE	234	249	213	232,0	166	207	145	172,7	122,1	82,5	-32%
CHOL-CHOL	57	51	61	56,3	50	48	66	54,7	93,5	85,9	-8%
CUNCO	118	177	136	143,7	119	101	132	117,3	103,6	79,8	-23%
CURARREHUE	54	28	17	33,0	32	33	25	30,0	51,3	42,3	-17%
FREIRE	126	149	127	134,0	136	206	156	166,0	64,8	79,0	22%
GALVARINO	78	65	58	67,0	73	58	61	64,0	63,1	57,5	-9%
GORBEA	175	162	137	158,0	101	92	88	93,7	125,6	72,4	-42%
LAUTARO	277	259	185	240,3	249	237	241	242,3	76,5	73,3	-4%
LONCOCHE	178	144	144	155,3	159	137	148	148,0	79,5	72,0	-9%
MELIPEUCO	33	28	36	32,3	32	30	32	31,3	64,7	61,6	-5%
NUEVA IMPERIAL	273	268	312	284,3	286	280	298	288,0	93,8	89,3	-5%
PADRE LAS CASAS	402	358	377	379,0	456	500	426	460,7	73,5	83,2	13%
PERQUENCO	24	35	7	22,0	41	52	54	49,0	40,5	88,0	117%
PITRUFQUEN	152	140	131	141,0	149	200	159	169,3	72,4	83,3	15%
PUCON	137	173	151	153,7	162	128	129	139,7	70,9	58,0	-18%
PUERTO SAAVEDRA	66	116	137	106,3	119	94	71	94,7	91,6	80,0	-13%
TEMUCO	1733	1659	1610	1667,3	1757	1790	1519	1688,7	70,9	68,9	-3%
TEODORO SCHMIDT	94	72	84	83,3	74	126	116	105,3	67,6	83,6	24%
TOLTEN	74	79	110	87,7	66	97	73	78,7	106,6	91,4	-14%
VILCUN	177	186	267	210,0	193	217	185	198,3	104,1	91,9	-12%
VILLARRICA	364	430	499	431,0	561	431	354	448,7	91,5	87,7	-4%
Total general	4826	4828	4799	4817,7	4981	5064	4478	4841	79,2	75,5	-5%

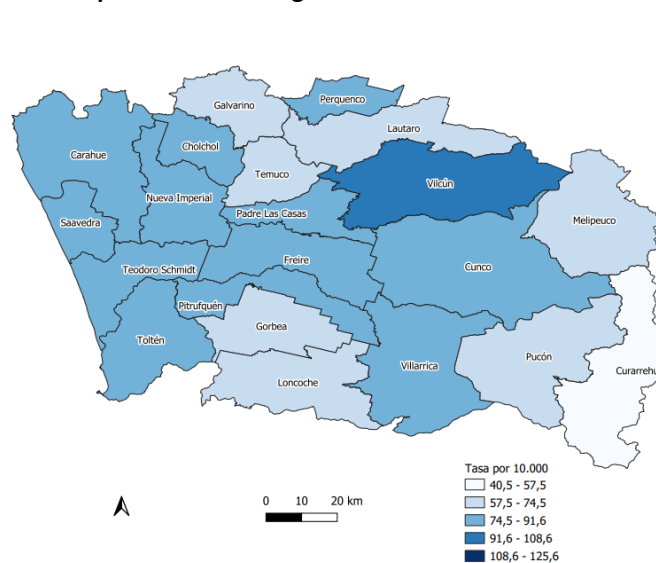
*Se eliminaron 3.808 registros correspondientes a otras comunas. ** Las tasas son por 10.000 beneficiarios.

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Mapa 1: Tasa de egresos promedio por Tumores maligno. Período 2014 – 2016.



Mapa 2: Tasa de egresos promedio por Tumores malignos. Período 2017 – 2019.



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Egresos por Cánceres específicos

A continuación, se detallan los hallazgos de algunos cánceres específicos que describimos debido a su relevancia en la carga de mortalidad de la provincia³. Dichos diagnósticos son: Cáncer de mama (C50), Cáncer Cervicouterino (C53) en mujeres, Cáncer de estómago (C16), Cáncer de pulmón (C33 -C34) y por último Cáncer de vesícula y vías biliares (C23-C24). Estas causas específicas corresponden al 17% del total de egresos por tumores malignos del período.

Al observar la frecuencia de diagnósticos vemos que las hospitalizaciones por cáncer de mama son las únicas que presentan alza en los últimos años.

Tabla 20. Total de egresos según diagnóstico específico. Período 2014 - 2019.

Problema de salud	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	Variación
Cáncer de mama (C50)	303	279	334	324	369	423	2.032	
Cáncer de Pulmón (C33-C34)	57	91	65	70	78	54	415	
Cáncer de vesícula y vías biliares (C23-C24)	100	127	95	124	91	101	638	
Cáncer cervicouterino (C53)	59	53	103	68	79	55	417	
Cáncer de estómago (C16)	327	346	284	387	432	260	2.036	
Total general	846	896	881	973	1.049	893	5.538	
Total Tumores Malignos (C00-D48)	5.523	5.506	5.341	5.733	5.708	4.973	32.784	
% Cánceres seleccionado respecto del total de Tumores	15%	16%	16%	17%	18%	18%	17%	

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Respecto de las características de los pacientes afectados por estos tipos de cáncer; podemos decir que el 51% de las mujeres hospitalizadas con diagnóstico de **Cáncer de mama**, tenían entre 15 y 44 años de edad, mientras que el 45% de las mujeres hospitalizadas con diagnóstico de **cáncer cervicouterino** tenían edades de entre 45 y 64 años, seguidos de 36% de hospitalizadas con 65 años y más.

Respecto del **cáncer de estómago**, el 70% de las hospitalizaciones corresponde a hombres y el 51% se encontraba al momento de la hospitalización en el grupo de edad de 65 años y más.

En cuanto a las hospitalizaciones por **Cáncer vesícula y vías biliares**; el 72% corresponden a mujeres y el 56% se encuentra en el grupo de edad de 65 años y más.

En las hospitalizaciones por **Cáncer de pulmón**, por último, el 57% corresponden a hombres y el 43% a mujeres; en cuanto al grupo de edad, el 53% se encontraba en el grupo de 65 años y más.

³ Fuente: Perfil sociosanitario del Servicio de Salud Araucanía Sur 2019.
https://estadistica.raucaniasur.cl/?page_id=1110

Tabla 21. Problemas de salud por sexo y grupo de edad del paciente. Período 2014 – 2019.

Problema de salud	Grupos edad	Hombre	Mujer	Total general
Cáncer de estómago (C16)	(1) 0 a 14 años	1	0	1
	(2) 15 a 44 años	62	88	150
	(3) 45 a 64 años	663	184	847
	(4) 65 y más años	702	336	1.038
Total		1.428	608	2.036
Cáncer de mama (C50)	(2) 15 a 44 años	1	358	359
	(3) 45 a 64 años	3	1.042	1.045
	(4) 65 y más años	5	623	628
Total		9	2.023	2.032
Cáncer de vesícula y vías biliares (C23-C24)	(2) 15 a 44 años	3	11	14
	(3) 45 a 64 años	63	205	268
	(4) 65 y más años	113	243	356
Total		179	459	638
Cáncer de Pulmón (C33-C34)	(1) 0 a 14 años	2	0	2
	(2) 15 a 44 años	12	13	25
	(3) 45 a 64 años	98	68	166
	(4) 65 y más años	123	99	222
Total		235	180	415
Cancer cervicouterino (C53)	(2) 15 a 44 años	0	188	188
	(3) 45 a 64 años	0	149	149
	(4) 65 y más años	0	80	80
Total		0	417	417
Total general		1.851	3.687	5.538

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Para el análisis de las frecuencias de hospitalización se dividió el periodo analizado en dos trienios, el primer período, del año 2014 al 2016 y el segundo, del año 2017 al 2019. Al separar en trienios, podemos apreciar que el promedio de hospitalizaciones de este grupo específico de cánceres aumentó en un 11%; de 874 hospitalizaciones en el primer período (2014 – 2016) a 971 hospitalizaciones promedio en el período 2017 – 2019. Dicho aumento se explica por el aumento en las hospitalizaciones promedio por cáncer de mama (22%) y de estómago (13%).

Tabla 22. Promedio Hospitalizaciones periodos 2014 – 2016 y 2017 – 2019 según tipo de cáncer.

Problema de Salud	Total general	Promedio general	Promedio Período 2014 - 2016	Promedio Período 2017 - 2019	Variación promedio de trienios
Cáncer de estómago	2.036	339,3	319,0	359,7	13%
Cáncer de mama	2.032	338,7	305,3	372,0	22%
Cáncer de vesícula y vías biliares	638	106,3	107,3	105,3	-2%
Cáncer de cuello de útero	417	69,5	71,7	67,3	-6%
Cáncer de pulmón	415	69,2	71,0	67,3	-5%
Total general	5.538	923,0	874,3	971,7	11%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Según **establecimiento** en donde se adscriben las hospitalizaciones, el 76% de las hospitalizaciones por estas causas específicas corresponde al Hospital Hernán Henríquez Aravena, seguido por un 4% correspondiente al Hospital de Villarrica e Imperial respectivamente.

En la Letalidad anual por diagnóstico específico de cáncer, destacan el cáncer de vesícula y pulmón, con una letalidad total del periodo de 16% y 24% de egresos fallecidos respectivamente.

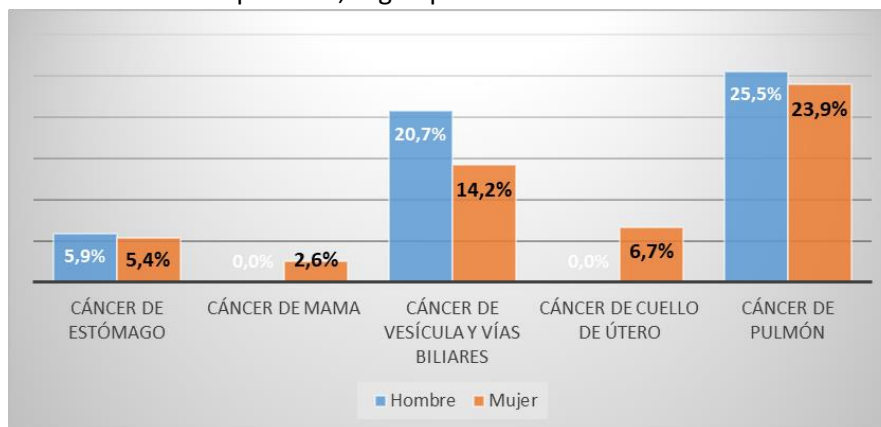
Tabla 23. Letalidad anual por diagnóstico específico de cáncer, período 2014- 2019

Problema de Salud	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general
Cáncer de estómago	6,7%	5,2%	6,7%	4,1%	6,0%	6,2%	5,7%
Cáncer de mama	3,0%	1,8%	4,2%	2,8%	2,4%	1,7%	2,6%
Cáncer de vesícula y vías biliares	21,0%	11,8%	13,7%	12,1%	19,8%	19,8%	16,0%
Cáncer de cuello de útero	6,8%	9,4%	6,8%	7,4%	6,3%	3,6%	6,7%
Cáncer de pulmón	26,3%	20,9%	18,5%	25,7%	25,6%	35,2%	24,8%
Total general	8,4%	6,9%	7,4%	6,5%	7,4%	7,2%	7,3%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Al desagregar la letalidad por sexo, destaca la alta letalidad de hombres por cáncer de vesícula en relación a las hospitalizaciones femeninas; correspondiente a 7 puntos porcentuales de diferencia.

Gráfico 7. Letalidad por sexo, según problema de salud. Período 2014 - 2019



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Por último, y para analizar desde un punto de vista más territorial a los Tumores como gran grupo de causa; se dividió el período respecto de la comuna de residencia de los pacientes hospitalizados, y si bien el promedio de hospitalizaciones se mantuvo estable en los dos trienios analizados, al calcular la tasa de egresos promedio por comuna se aprecian importantes diferencias; mientras la diferencia entre la tasa de egresos (por 10.000 habitantes) del servicio sufrió una disminución del 15%, baja explicada principalmente por disminuciones en las tasas de egresos hospitalarios de las comunas de: Gorbea y Carahue. Las comunas de Freire, Perquenco y Teodoro Schmidt presentan alzas importantes.

Tabla 24: Total egresos por Tumores según comuna de residencia del paciente.

COMUNAS	Prom. Trienio 2014 - 2016	Prom. Trienio 2017 - 2019	Tasa 1° Trienio 2014 - 2016	Tasa 2° Trienio 2017 - 2019	Variación Tasas(%)
CARAHUE	232,0	172,7	122,1	82,5	-32%
CHOL-CHOL	56,3	54,7	93,5	85,9	-8%
CUNCO	143,7	117,3	103,6	79,8	-23%
CURARREHUE	33,0	30,0	51,3	42,3	-17%
FREIRE	134,0	166,0	64,8	79,0	22%
GALVARINO	67,0	64,0	63,1	57,5	-9%
GORBEA	158,0	93,7	125,6	72,4	-42%
LAUTARO	240,3	242,3	76,5	73,3	-4%
LONCOCHE	155,3	148,0	79,5	72,0	-9%
MELIPEUCO	32,3	31,3	64,7	61,6	-5%
NUEVA IMPERIAL	284,3	288,0	93,8	89,3	-5%
PADRE LAS CASAS	379,0	460,7	73,5	83,2	13%
PERQUENCO	22,0	49,0	40,5	88,0	117%
PITRUFQUEN	141,0	169,3	72,4	83,3	15%
PUCON	153,7	139,7	70,9	58,0	-18%
PUERTO SAAVEDRA	106,3	94,7	91,6	80,0	-13%
TEMUCO	1.667,3	1.688,7	70,9	68,9	-3%
TEODORO SCHMIDT	83,3	105,3	67,6	83,6	24%
TOLTEN	87,7	78,7	106,6	91,4	-14%
VILCUN	210,0	198,3	104,1	91,9	-12%
VILLARRICA	431,0	448,7	91,5	87,7	-4%
Total general	4.818	4.841	89,1	75,5	-15%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Egresos por Salud mental.

Los egresos por causa de Trastornos mentales y del comportamiento (F00 – F99) constituyen el 2% del total de egresos hospitalarios del periodo y manteniéndose estable año a año. Presentan un aumento del 16% en el año 2019 en comparación con el 2014.

Tabla 25: Total de egresos por Trastornos mentales y del comportamiento, por establecimiento. Período 2014 – 2019.

Establecimiento	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	% del Total	Variación
Hosp. Dr. Hernán Henríquez A. de Temuco	566	587	478	626	607	531	3.395	45%	
Hosp. de Villarrica	97	102	94	97	133	224	747	10%	
Hosp. Intercultural de Nueva Imperial	78	68	76	78	85	102	487	6%	
Hosp. Dr. Abraham Godoy P. de Lautaro	24	40	68	97	93	110	432	6%	
Hosp. Familiar de Pitrufrquén	67	54	50	36	52	88	347	5%	
Hosp. Familiar de Carahue	79	82	38	33	36	42	310	4%	
Hospital San Francisco de Pucón	47	47	55	52	47	46	294	4%	
Hosp. Familiar de Loncoche	43	66	39	26	50	57	281	4%	
Hosp. Familiar de Vilcún	36	32	38	41	45	57	249	3%	
Hosp. Dr. Eduardo González G. de Cunco	29	36	39	40	38	48	230	3%	
Hosp. Familiar de Galvarino	30	36	38	42	43	32	221	3%	
Hosp. Familiar de Gorbea	43	36	30	30	35	34	208	3%	
Hosp. Familiar de Toltén	14	24	27	33	36	33	167	2%	
Hospital de Maquehue	42	46	24	20	9		141	2%	
Hosp. Dr. Arturo Hillerns L. de Puerto Saavedra	25	24	18	16	7	13	103	1%	
Total general	1.220	1.280	1.112	1.267	1.316	1.417	7.612	100%	












Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Respecto de las características demográficas de las hospitalizaciones, podemos decir que el 52% corresponden a mujeres, proporción que se mantuvo constante año a año, a excepción del año 2016, en donde la proporción femenina de egresos por esta causa fue de 49%. Respecto al grupo de edad, el 57% de las hospitalizaciones corresponden a personas de entre 15 a 44 años. Seguidos del 25% que se ubica en el grupo de 45 a 64 años principalmente.

En cuanto al establecimiento que adscribe la hospitalización, es el Hospital Hernán Henríquez Aravena quien concentra el 45% de las hospitalizaciones por esta causa, seguido del 10% correspondiente al Hospital de Villarrica.

Al analizar los principales diagnósticos dentro del grupo Trastornos mentales y del comportamiento, vemos que el principal diagnóstico es **Esquizofrenia**, representando un 17% del total de diagnósticos por este gran grupo de causa en el período analizado, diagnóstico que aumenta en un 28% desde el primer trienio (2014-2016) al segundo (2017-2019). Mientras que el segundo diagnóstico por **Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso del alcohol**, que representa el 15% del total de diagnósticos del período, desciende en un 32% entre el 2014 y 2019.

Tabla 26. Total de egresos por diagnósticos específicos. Período 2014 – 2019.

DIAGNOSTICOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general	Variación	Prom 1° Trienio	Prom 2° Trienio	Variación Trienios
ESQUIZOFRENIA	171	206	183	290	218	207	1.275		187	238	28%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	236	235	200	159	163	131	1.124		224	151	-32%
EPISODIO DEPRESIVO	178	176	145	143	159	245	1.046		166	182	10%
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	94	108	99	102	100	86	589		100	96	-4%
TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	70	60	44	74	91	120	459		58	95	64%
TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION]	64	72	57	34	45	38	310		64	39	-39%
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	62	54	31	47	47	47	288		49	47	-4%
REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACION	34	33	31	34	69	69	270		33	57	76%
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	25	41	33	52	45	72	268		33	56	71%
OTROS DIAGNOSTICOS	286	295	289	332	379	402	1.983		290	371	28%
Total general	1.220	1.280	1.112	1.267	1.316	1.417	7.612		1.204	1.333	11%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Por diagnostico especifico según grupo de edad. En menores de 14 años, destacan los diagnósticos por trastornos de conducta en hombres y episodios depresivos en mujeres; en el grupo de edad de 15 a 44 años el 28% de las hospitalizaciones en hombres corresponden a esquizofrenia y el 20% de las femeninas a hospitalizaciones por episodios depresivos.

Tabla 27. Total de egresos por diagnósticos específicos, sexo y por grupo de edad. Período 2014 – 2019.

Grupo edad de 0 - 14 años					
DIAGNOSTICOS	HOMBRE	%	DIAGNOSTICOS	MUJER	%
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	38	14%	EPISODIO DEPRESIVO	65	16%
ESQUIZOFRENIA	33	12%	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	63	16%
TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	25	9%	TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	40	10%
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	17	6%	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	35	9%
EPISODIO DEPRESIVO	16	6%	TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION]	31	8%
DEMÁS DIAGNOSTICOS	141	52%	DEMÁS DIAGNOSTICOS	171	42%
Total general	270	100%	Total general	405	100%
Grupo edad de 15 - 44 años					
DIAGNOSTICOS	Hombre	%	DIAGNOSTICOS	Mujer	%
ESQUIZOFRENIA	609	28%	EPISODIO DEPRESIVO	426	20%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	457	21%	ESQUIZOFRENIA	279	13%
EPISODIO DEPRESIVO	176	8%	TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	246	11%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	128	6%	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	198	9%
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	122	6%	REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNOS DE ADAPTACION	121	6%
DEMÁS DIAGNOSTICOS	687	32%	DEMÁS DIAGNOSTICOS	870	41%
Total general	2.179	100%	Total general	2.140	100%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Destacan en mayores de 65 años, el 31% de las hospitalizaciones masculinas que ocurre por trastornos derivados de uso de alcohol y el 15% de las hospitalizaciones femeninas es atribuible a diagnóstico de demencia y depresión.

Tabla 28. Total de egresos por diagnósticos específicos, sexo y por grupo de edad. Período 2014 – 2019.

Grupo edad de 45 - 64 años					
DIAGNOSTICOS	Hombre	%	DIAGNOSTICOS	Mujer	%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	401	46%	EPISODIO DEPRESIVO	214	21%
ESQUIZOFRENIA	154	18%	ESQUIZOFRENIA	146	15%
EPISODIO DEPRESIVO	65	7%	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	127	13%
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	51	6%	TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION]	78	8%
PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	24	3%	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	55	6%
DEMÁS DIAGNOSTICOS	185	21%	DEMÁS DIAGNOSTICOS	377	38%
Total general	880	100%	Total general	997	100%
Grupo edad de 65 años y más					
DIAGNOSTICOS	Hombre	%	DIAGNOSTICOS	Mujer	%
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	95	31%	DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	64	15%
DELIRIO, NO INDUCIDO POR ALCOHOL O POR OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	56	18%	EPISODIO DEPRESIVO	61	14%
DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	49	16%	DELIRIO, NO INDUCIDO POR ALCOHOL O POR OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	59	14%
EPISODIO DEPRESIVO	23	7%	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	58	13%
TRASTORNOS DISOCIATIVOS [DE CONVERSION]	17	5%	ESQUIZOFRENIA	35	8%
DEMÁS DIAGNOSTICOS	70	23%	DEMÁS DIAGNOSTICOS	154	36%
Total general	310	100%	Total general	431	100%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

La Letalidad por este grupo de diagnósticos de causa es baja, sólo se registran 12 defunciones en el total del período analizado. (Letalidad <0,001%)

Desde una mirada más territorial, vemos que la tasa de egresos promedio por trastornos mentales y del comportamiento aumentó en un 12% al comparar los períodos 2014 – 2016 y 2017 – 2019. Dicho aumento presenta una alta variabilidad por comuna; mientras en Perquenco y Melipeuco la tasa de egresos promedio aumenta 200% y 118% entre trienio respectivamente, las comunas de Carahue y Puerto Saavedra disminuyen en un 30% y 28% su tasa de egresos promedio entre los períodos analizados.

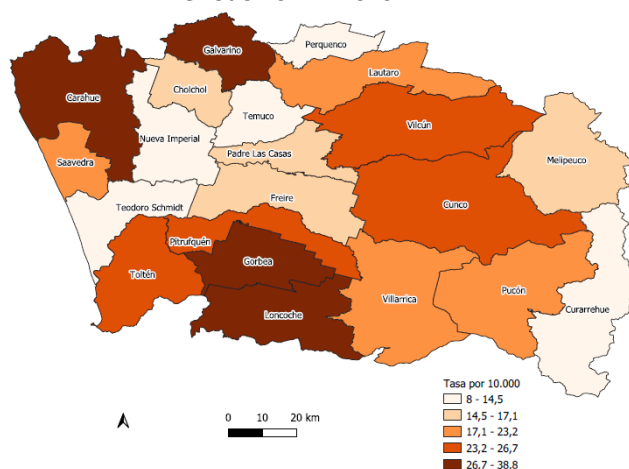
Tabla 29. Tasa de egresos por trastornos mentales y del comportamiento, promedio por comuna de residencia. Períodos 2014 -2016 y 2017 - 2019.

COMUNA	Total 2014-2016	Total 2017-2019	Promedio 2014-2016	Promedio 2017-2019	Variación	Tasa 1° trienio	Tasa 2° trienio
CARAHUE	221	155	74	51,7	-30%	38,8	24,7
CHOL-CHOL	31	24	10	8,0	-23%	17,1	12,6
CUNCO	111	132	37	44,0	19%	26,7	29,9
CURARREHUE	28	23	9	7,7	-18%	14,5	10,8
FREIRE	102	114	34	38,0	12%	16,4	18,1
GALVARINO	118	119	39	39,7	1%	37,0	35,7
GORBEA	118	110	39	36,7	-7%	31,3	28,4
LAUTARO	167	272	56	90,7	63%	17,7	27,4
LONCOCHE	173	157	58	52,3	-9%	29,5	25,5
MELIPEUCO	22	48	7	16,0	118%	14,7	31,5
NUEVA IMPERIAL	121	139	40	46,3	15%	13,3	14,4
PADRE LAS CASAS	236	233	79	77,7	-1%	15,3	14,0
PERQUENCO	13	39	4	13,0	200%	8,0	23,4
PITRUFQUEN	140	123	47	41,0	-12%	24,0	20,2
PUCON	135	165	45	55,0	22%	20,8	22,8
PUERTO SAAVEDRA	74	53	25	17,7	-28%	21,3	14,9
TEMUCO	1.023	1.175	341	391,7	15%	14,5	16,0
TEODORO SCHMIDT	42	46	14	15,3	10%	11,4	12,2
TOLTEN	58	79	19	26,3	36%	23,5	30,6
VILCUN	141	166	47	55,3	18%	23,3	25,6
VILLARRICA	328	444	109	148,0	35%	23,2	28,9
Total general	3.402	3.816	1.134	1.272,0	12%	18,6	19,8

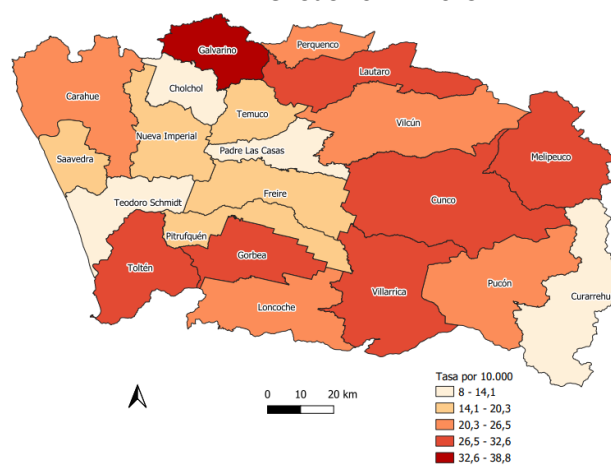
*Tasa por 10.000 **población beneficiaria

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Mapa 3. Tasa de egresos promedio por Trastornos mentales y de comportamiento. Período 2014 – 2016.



Mapa 4. Tasa de egresos promedio por Trastornos mentales y de Comportamiento. Período 2017 – 2019



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Egresos por causa Respiratoria.

Los egresos por causa respiratoria (J00 al J99) corresponden a la cuarta causa de egreso hospitalario en nuestra red, con un 10% del total de egresos en el sexenio (36.841 egresos). Al observar la tendencia por años se observa que existe una tendencia a la baja con un 19% menos el año 2019 respecto del año 2014 (1.059 egresos).

Respecto de la estacionalidad, se observa una clara tendencia de aumento de las frecuencias en los meses de Julio, agosto y septiembre concentrando el 38% de las atenciones respiratorias sobre el total, con un promedio en los tres meses de 4.614 atenciones, superando a las 2.555 atenciones promedio de los demás meses.

La distribución por sexo muestra un porcentaje similar en hombres y mujeres (49,5 y 50,5%) y en distribución por edades el 82% (30.178) de las atenciones se concentra en las edades de 0 a 14 años y 65 y más años, siendo levemente superior en el tramo de 65 y más años. Destaca en estos puntos el alto número de atenciones de hombres con edades entre 0 a 14 años (3.492 atenciones) y mujeres mayores de 65 años en el Hospital Hernán Henríquez Aravena. (tabla 30)

Tabla 30. Distribución por establecimiento, edades y sexo de los egresos por causa respiratoria.
Período 2014-2019

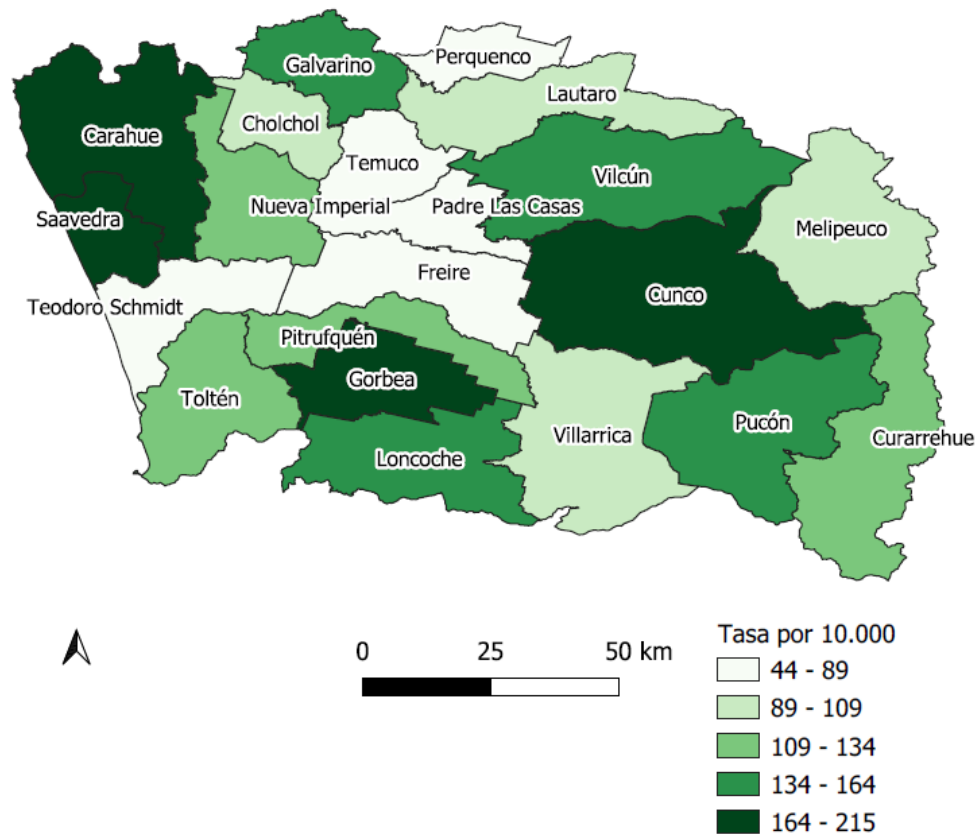
Establecimiento	(1) 0 a 14 años		(2) 15 a 44 años		(3) 45 a 64 años		(4) 65 y más años		Total general
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	
Hosp. Dr. Hernán Henríquez A. de Temuco	3.492	2.926	359	290	515	499	1.177	1.226	10.484
Hosp. Intercultural de Nueva Imperial	640	534	148	159	223	260	966	1.010	3.940
Hospital San Francisco de Pucón	473	423	112	122	133	171	542	680	2.656
Hosp. de Villarrica	508	349	84	84	162	197	555	715	2.654
Hosp. Familiar de Pitrufrúen	416	320	65	65	150	120	567	627	2.330
Hosp. Familiar de Carahue	420	358	78	79	109	136	476	660	2.316
Hosp. Dr. Abraham Godoy P. de Lautaro	261	291	57	74	127	171	517	700	2.198
Hosp. Familiar de Vilcún	266	220	76	72	123	124	461	625	1.967
Hosp. Dr. Eduardo González G. de Cunco	254	195	52	61	50	100	465	535	1.712
Hosp. Familiar de Loncoche	229	185	42	29	102	103	398	440	1.528
Hosp. Familiar de Gorbea	136	103	49	76	75	71	419	513	1.442
Hosp. Dr. Arturo Hillerns L. de Puerto Saavedra	191	144	31	24	76	78	296	372	1.212
Hosp. Familiar de Galvarino	105	80	38	45	70	89	265	374	1.066
Hosp. Familiar de Toltén	116	85	34	26	51	59	303	323	997
Hospital de Maquehue	12	13	14	11	35	28	88	138	339
Total general	7.519	6.226	1.239	1.217	2.001	2.206	7.495	8.938	36.841

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Por otro lado, al mirar las frecuencias por comuna, llama la atención que no sólo aparecen las comunas con mayor densidad poblacional, sino también Carahue en el cuarto lugar (2.693 atenciones) y el 59% de las atenciones se realiza en el nodo centro y lacustre.

Al comparar por tasas, se observa que la zona costera tiene las tasas más altas, Carahue con 214,5 y Saavedra con 206,7 respectivamente. Las tasas más bajas son de Temuco y Padre Las Casas, con 44,3 y 64,9 respectivamente.

Mapa 5. Tasa de egresos por enfermedades respiratorias. Período 2014 – 2019



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Respecto de la letalidad, condición de egreso fallecido, los mayores porcentajes son del Hospital Regional y el Hospital de Imperial con un 8% cada uno.

Finalmente, al agrupar por diagnósticos el 48% (17.835 atenciones) son neumonías e influencias, el 16% (6.025 atenciones) son enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y un 11% (3.910 atenciones) Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, además se constata que las infecciones agudas son preferentemente infantiles y las crónicas de adultos.

Egresos Evitables.

En el año 2015, la División de Gestión de Redes asistenciales se planteó en uno de sus objetivos estratégicos el de reducir la morbilidad, discapacidad y mortalidad prematura por afecciones crónicas no transmisibles, dado el aumento, tanto en Chile como en el mundo de la morbilidad por enfermedades crónicas no transmisibles, en ese contexto se incluyeron en los compromisos de gestión (COMGES) dar cuenta de la trazabilidad de cuatro problemas de salud evitables de hospitalización:

1. Amputaciones por pie diabético (E105, E115, E145)
2. Infarto en hombres menores de 50 años (I200-I259)
3. Diagnóstico tardío de cáncer cérvico uterino (C530-C549)
4. Insuficiencia cardiaca congestiva (I500, I501, I509)

Éstos 4 problemas priorizados corresponden, en conjunto, al 5% (17.533) de las hospitalizaciones totales y las hospitalizaciones por Infarto corresponden al mayor porcentaje con un 58% (10.101) de las hospitalizaciones totales en el período 2014 al 2019.

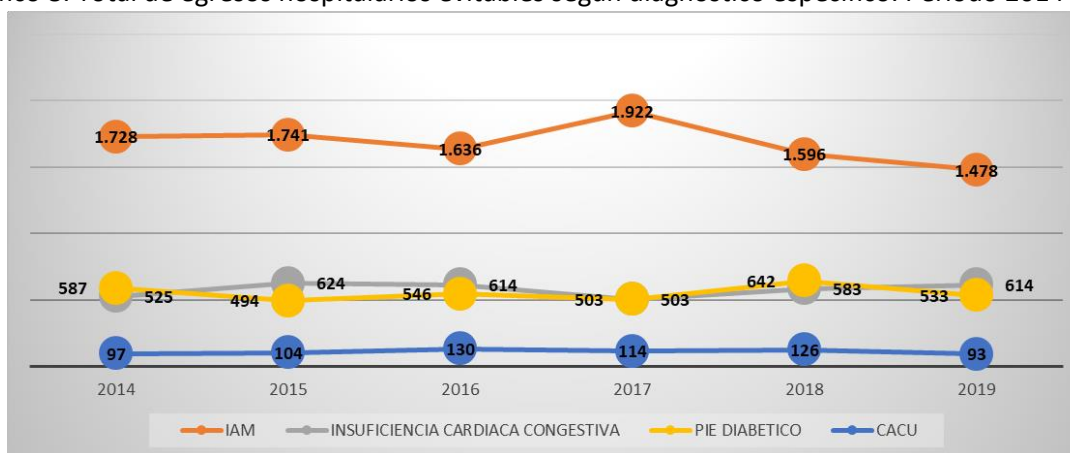
Tabla 31. Total de egresos hospitalarios evitables según diagnóstico específico. Período 2014- 2019.

Problemas de salud/Años	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general
IAM	1.728	1.741	1.636	1.922	1.596	1.478	10.101
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	525	624	614	503	583	614	3.463
PIE DIABETICO	587	494	546	503	642	533	3.305
CACU	97	104	130	114	126	93	664
Total general	2.937	2.963	2.926	3.042	2.947	2.718	17.533

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

La tendencia de los egresos evitables, 4 problemas de salud se mantienen estable en el tiempo a excepción de los egresos por IAM que tienen una leve caída de 2017 a 2019.

Gráfico 8. Total de egresos hospitalarios evitables según diagnóstico específico. Período 2014-2019.



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

El 61% de las hospitalizaciones por condiciones evitables, se registran en el Hospital de Temuco, seguida de los hospitales nodos, principalmente.

Tabla 32. Distribución por establecimiento y año de egresos evitables. Período 2014-2019

Establecimiento	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general
Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)	1.870	1.922	1.799	1.918	1.636	1.520	10.665
Hospital Intercultural de Nueva Imperial	175	166	157	175	231	253	1.157
Hospital de Villarrica	175	176	198	214	181	151	1.095
Hospital de Pitrufquén	108	120	107	125	279	230	969
Hospital Dr. Abraham Godoy Peña (Lautaro)	121	117	159	156	176	145	874
Hospital San Francisco de Pucón (D)	88	97	83	89	56	67	480
Hospital Familiar y Comunitario de Loncoche	73	62	67	48	52	54	356
Hospital Dr. Eduardo González Galeno (Cunco)	53	76	57	54	59	47	346
Hospital de Carahue	45	31	79	60	58	62	335
Hospital de Vilcún	70	52	47	34	54	55	312
Hospital de Toltén	42	37	43	44	43	46	255
Hospital de Gorbea	36	19	42	47	41	31	216
Hospital de Galvarino	35	32	42	29	40	34	212
Hospital Dr. Arturo Hillerns Larrañaga (Saavedra)	35	43	27	28	32	23	188
Hospital Makewe (D)	11	13	19	21	9	0	73
Total general	2.937	2.963	2.926	3.042	2.947	2.718	17.533

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Según comuna de residencia, las comunas más densamente pobladas son las que presentan mayor presencia de egresos en general y de egresos evitables en particular.

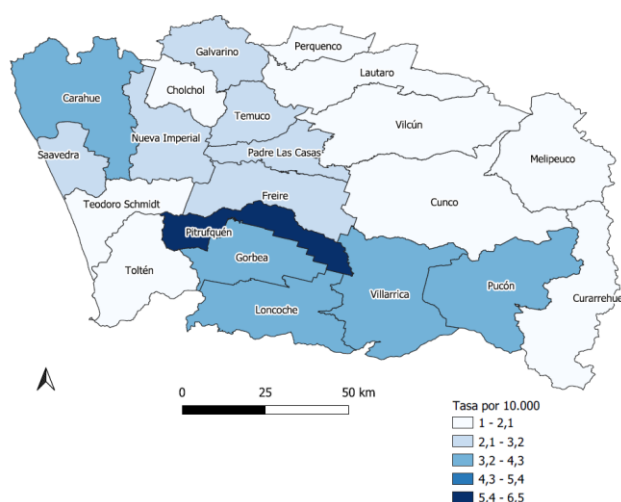
Tabla 33. Distribución por comuna y año de egresos evitables. Período 2014-2019

COMUNA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total general
TEMUCO	700	679	657	688	619	630	3.973
VILLARRICA	243	268	266	287	217	206	1.487
PADRE LAS CASAS	195	138	170	161	152	157	973
LAUTARO	162	156	161	112	114	108	813
NUEVA IMPERIAL	126	146	113	124	142	143	794
PITRUFQUEN	116	133	103	116	167	86	721
CARAHUE	100	91	139	127	129	117	703
LONCOCHE	115	117	127	101	112	105	677
VILCUN	116	96	103	88	109	100	612
PUCON	90	92	81	85	75	77	500
FREIRE	70	99	83	72	93	79	496
CUNCO	67	101	86	102	65	67	488
GORBEA	66	53	94	86	80	64	443
GALVARINO	45	51	57	63	64	52	332
PUERTO SAAVEDRA	60	62	50	45	58	45	320
TEODORO SCHMIDT	48	34	47	34	65	76	304
TOLTEN	51	46	38	46	37	42	260
CURARREHUE	26	23	23	34	17	20	143
PERQUENCO	18	24	23	24	31	20	140
MELIPEUCO	24	23	17	15	17	19	115
CHOL-CHOL	11	17	13	13	26	27	107
OTRAS COMUNAS	488	514	475	619	558	478	3.132
Total general	2.937	2.963	2.926	3.042	2.947	2.718	17.533

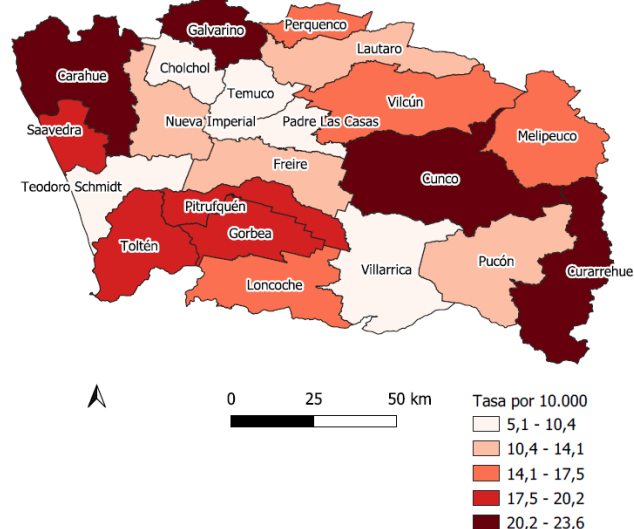
Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Al mirar las frecuencias de estos problemas de salud por tasas y comuna de residencia, encontramos que en IAM la tasa más alta es de la comuna de Pitrufquén (6,5 por cada 10.000 hab.) y la más baja (1 por cada 10.000 hab.) es de Melipeuco. En Insuficiencia Cardíaca Congestiva la tasa más alta corresponde a Cunco (23,6 por cada 10.000 hab.) y la más baja a Temuco (5,1 por cada 10.000 hab.). En los egresos por pie diabético la tasa más alta es de la comuna de Villarrica (122,7 por cada 10.000 hab.) y la más baja de Carahue (1,9 por cada 10.000 hab.) y finalmente en CACU la más alta es en Temuco (59,4 por cada 10.000 hab.) y la más baja en Carahue (0,6 por cada 10.000 hab.) (Mapas 6, 7, 8 y 9).

Mapa 6. Tasa de egresos por Infarto Agudo al Miocardio. Período 2014 – 2019

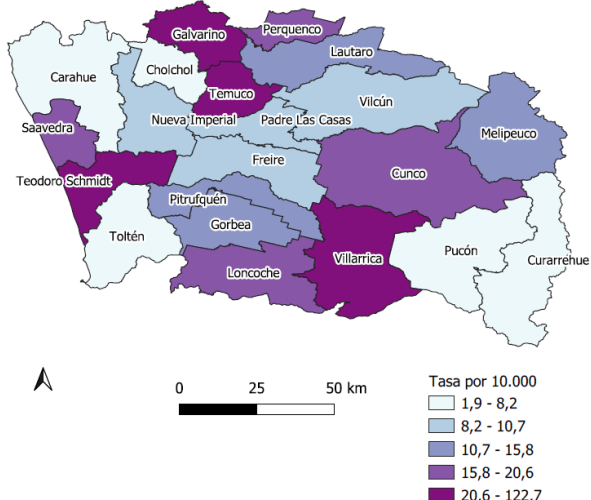


Mapa 7. Tasa de egresos por Insuficiencia Cardíaca Congestiva. Período 2014 – 2019

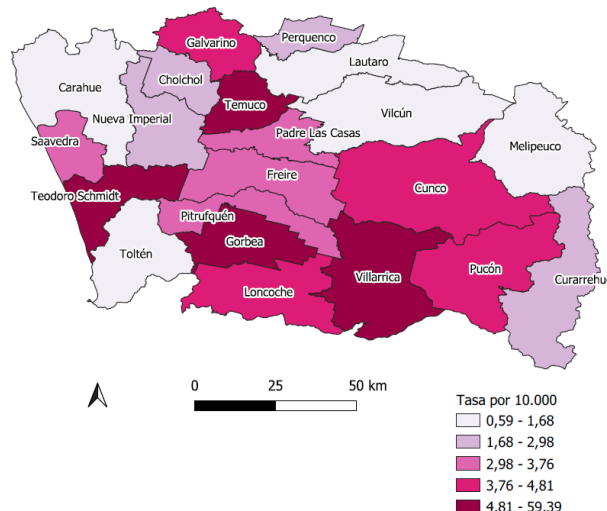


Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021

Mapa 8. Tasa de egresos por Pie Diabético. Período 2014 – 2019



Mapa 9. Tasa de egresos por Cáncer Cervicouterino. Período 2014 – 2019



Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Respecto de la proporción de egresos fallecidos (letalidad), en el conjunto de causas evitables alcanza un 3,8% en el período, tendiendo a la baja durante los seis años en todos los diagnósticos.

Al desglosar por tipo de diagnósticos evitables, el que concentra la mayor letalidad es la Insuficiencia Cardíaca Congestiva con un 7,8% y le siguen los diagnósticos por Cáncer Cervicouterino con 5,6%. Los egresos por Pie Diabético tienen menor letalidad con un 1,5% y el Infarto Agudo al Miocardio con un 3,1% (Tabla 35)

Tabla 35. Letalidad por diagnósticos evitables. Período 2014-2019.

Problemas de salud/Años	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
IAM	5,2%	2,8%	3,4%	2,1%	2,2%	2,7%	3,1%
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	9,0%	5,4%	9,3%	7,2%	8,2%	7,7%	7,8%
PIE DIABETICO	1,9%	2,0%	1,8%	2,0%	0,8%	0,6%	1,5%
CACU	5,2%	6,7%	6,9%	7,0%	4,0%	3,2%	5,6%
Total general	5,2%	3,4%	4,5%	3,1%	3,2%	3,4%	3,8%

Fuente: Elaboración propia en base a Egresos Deis, descarga agosto de 2021.

Discusión

Los Egresos hospitalarios constituyen un componente de la morbilidad que permite estimar indirectamente la frecuencia de condiciones y daños en la población general; estos aspectos están mediados por la disponibilidad y acceso al recurso de cama hospitalaria un territorio determinado.

Respecto de las hospitalizaciones descritas en el periodo estudiado, se mantienen condiciones generales al país; como la mayor frecuencia de egresos femeninos, el grupo de edad con mayor proporción de hospitalización es el que se encuentra entre los 15 a 44 años, las zonas con mayor densidad poblacional son las que presentan mayores hospitalizaciones (mayor acceso) y estacionalidad de ciertas patologías como las respiratorias en los meses de julio y septiembre. Además, aparecen mejoras y cambios en los registros, como el aumento de la frecuencia de la pertenencia al pueblo mapuche y mayor proporción de personas extranjeras respecto de años anteriores.

Por otro lado, la estadística hospitalaria se mantiene sin grandes variaciones, pero al realizar el análisis de por grandes grupos, destaca la alta letalidad en los egresos respiratorios y por enfermedades infecciosas y parasitarias.

En el análisis por Cáncer aumentan los diagnósticos de Cáncer de mama y estómago, y a pesar que las hospitalizaciones por cáncer de vesícula son en su mayoría femeninas, sobresale la alta letalidad masculina por esta causa.

Otro aspecto que instamos a trabajar con los equipos locales, son las hospitalizaciones por problemas de salud mental, esto debido a su alza global y en diagnósticos específicos como esquizofrenia.

Finalmente creemos que conocer el perfil de egresos del servicio, permite acercar la mirada a los problemas de salud que desencadenan una hospitalización y conocer las características de quienes los padecen, para así poder optimizar los recursos y brindar una mejor atención a los usuarios del Servicio de Salud Araucanía Sur.

Bibliografía

1. **Ministerio de Salud.** *Orientaciones Técnicas Pertinencia Cultural en los Sistemas de Información en Salud.* Santiago, Chile: s.n., 2018.
2. **Depto. Planificación Sanitaria y Estadística.** *Perfil egresos hospitalarios 2004-2008.*
<https://webmail.araucaniasur.cl/portal/estadistica/web/?p=343>
3. **Subsecretaria de redes asistenciales, División de atención primaria.** *Orientación técnica, Programa Modelo de Atención Integral de salud familiar y comunitaria,* Santiago, Chile v.05.0.2020, 2020.

Anexo N°1

Formulario de Egresos.

MINISTERIO DE SALUD DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS E INFORMACIÓN DE SALUD		Informe Estadístico de Egreso Hospitalario		N° EGRESO <small>USO EXCLUSIVO UNIDAD DE ESTADÍSTICA</small>
1 NOMBRE ESTABLECIMIENTO RESPONSABLE: ADMISIÓN		CÓDIGO ESTABLECIMIENTO 	2 N° ADMISIÓN 	3 N° HISTORIA CLÍNICA
4 NOMBRE PACIENTE				
PRIMER APELLIDO 		SEGUNDO APELLIDO 		NOMBRES
5 TIPO DE IDENTIFICACIÓN 1. RUN 2. N° de Pasaporte u otro documento		6 SEXO 01. HOMBRE 02. MUJER 03. INTERSEX (INDETERMINADO) 99. DESCONOCIDO		7 FECHA DE NACIMIENTO - - Día Mes Año
8 EDAD 		9 UNIDAD MEDIDA DE LA EDAD 1. Años 2. Meses 3. Días 4. Horas		10 PUEBLO INDÍGENAS 01. Mapuche 02. Aymara 03. Rapa Nui (Pascuense) 04. Lican Antai (Alacameño) 05. Quechua 06. Colla 99. Ninguno
11 PAIS DE ORIGEN DEL (DE LA) PACIENTE Nombre País				
12 CATEGORIA OCUPACIONAL 00. INACTIVOS 01. ACTIVOS 02. CESANTE O DESOCUPADOS 99. DESCONOCIDO <small>En caso de marcar la alternativa "Activos" en el casillero correspondiente identifique la opción declarada</small> 01. Miembro del poder ejecutivo de los cuerpos legislativos, personal directivo de la administración pública y de empresa. 02. Profesionales científicos o intelectuales. 03. Técnicos y profesionales de nivel medio. 04. Empleados de oficina. 05. Trabajadores de los servicios y vendedores de comercio y mercado. 06. Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios y pesqueros. 07. Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios. 08. Operadores de instalaciones y máquinas y montadoras. 09. Trabajadores no calificados. 10. Fuerzas armadas. 99. Desconocido.				
13 NIVEL DE INSTRUCCIÓN 01. Prebásica 02. Básica 03. Media 04. Técnico de Nivel Superior 05. Profesional Universitario 06. Sin Instrucción 97. No Recuerda 98. No Responde				
14 TELÉFONO FIJO 				
15 TELÉFONO MÓVIL 				
16 DOMICILIO (Escriba en letra imprenta) 01. Calle 02. Avenida 03. Pasaje 04. Camino 09. Otro				
17 Comuna Residencia Nombre Número 				
18 PREVISIÓN 01. FONASA 02. ISAPRE 03. CAPREDENA 04. DIPRECA 05. SISA 96. NINGUNA 99. DESCONOCIDO				
19 Clasificación Beneficiario FONASA A) Tramo A B) Tramo B C) Tramo C D) Tramo D				
20 Modalidad de atención FONASA 01. Modalidad de atención institucional (MAI) 02. Modalidad de atención libre elección (MLE)				
21 LEYES PREVISIONALES 01. Ley 18.490: accidentes de transporte. 02. Ley 16.744: accidentes del trabajo y enfermedades profesionales. 03. Ley 16.744: accidente escolar. 04. Ley 19.650/99 de urgencia. 05. Ley 19.992 PRAIS.				
22 PROCEDENCIA DEL (DE LA) PACIENTE 1. Unidad Emergencia (mismo establecimiento) 2. Atención especialidades (mismo establecimiento) 3. Atención de urgencia (mismo establecimiento) 4. Otro Establecimiento 5. Área de Cirugía Mayor Ambulatoria (mismo establecimiento) 6. Hospital comunitario o de baja complejidad.				
23 ESTABLECIMIENTO DE PROCEDENCIA Código Establecimiento <small>(Solo llenar si se registró opción 4 ó 7)</small>				
RESPONSABLE: ADMISIÓN				
24 INGRESO Hora Minutos 		FECHA (dd-mm-aa) 		UNIDAD FUNCIONAL
25 1er TRASLADO Hora Minutos 		FECHA (dd-mm-aa) 		UNIDAD FUNCIONAL
26 2° TRASLADO Hora Minutos 		FECHA (dd-mm-aa) 		UNIDAD FUNCIONAL
27 3er TRASLADO Hora Minutos 		FECHA (dd-mm-aa) 		UNIDAD FUNCIONAL
28 4° TRASLADO * Hora Minutos 		FECHA (dd-mm-aa) 		UNIDAD FUNCIONAL
* Ver Instructivo				
29 EGRESO Hora Minutos 				
FECHA (dd-mm-aa) 				
30 DÍAS ESTADA 				
31 CONDICIÓN AL EGRESO: 1) VIVO 2) FALLECIDO				
RESPONSABLE: MÉDICO O PROFESIONAL TRATANTE (Escribir diagnóstico en Letra Imprenta)				
33 DIAGNÓSTICO PRINCIPAL 				
34 CAUSA EXTERNA (si corresponde) 				
35 OTRO DIAGNÓSTICO 				
36 OTRO DIAGNÓSTICO * 				
* Ver Instructivo				
DATOS DEL RECIÉN NACIDO: (Solo completar para egreso obstétrico que termina en Parto)				
37 Orden en el nacimiento 		38 Condición al Nacer: 1) VIVO 2) FALLECIDO		39 Sexo: 01. Hombre 02. Mujer 99. Desconocido
40 Peso en gramos 		41 Apgar 5 minutos 		42 Anomalia congénita: SI NO
* Ver Instructivo				
43 INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA 1. SI 2. NO				
44 INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PRINCIPAL 				
45 OTRA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA * 				
* Ver Instructivo				
46 PROCEDIMIENTO 1. SI 2. NO				
47 PROCEDIMIENTO PRINCIPAL 				
48 OTRO PROCEDIMIENTO * 				
* Ver Instructivo				
DATOS DEL MÉDICO O PROFESIONAL TRATANTE Y/O QUE FIRMA EL ALTA				
49 Nombre: 		50 Especialidad: 		
PRIMER APELLIDO 		SEGUNDO APELLIDO 		NOMBRES
51 RUN - 		FIRMA 		

Información protegida por Ley N° 19.628, sobre protección de la vida privada y con garantía del secreto estadístico, establecido en la Ley N° 17.374.