



República  
del Ecuador

# Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios

año 2020

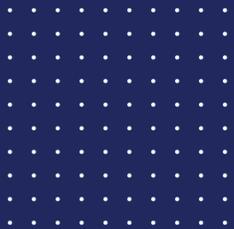
Junio, 2021

[www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec)



Buenas cifras,  
mejores vidas

# Contenido



## 01 ▶ Aspectos metodológicos

## 02 ▶ Principales resultados

2.1 Series temporales

2.2 Efectos de la Pandemia por la COVID-19  
Egresos Hospitalarios

2.3 Efectos de la Pandemia por la COVID-19  
Defunciones Hospitalarias

2.4 Efectos de la Pandemia por la COVID-19  
Camas Hospitalarias



# Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios



El Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios presenta información sobre la morbilidad hospitalaria y datos de la utilización de camas censables y camas no censables.

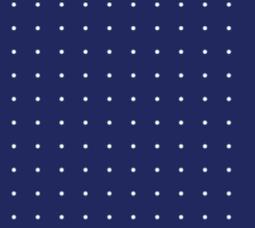
La información se origina en los establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).



# 01.

---

## Aspectos metodológicos



# Registro Estadístico

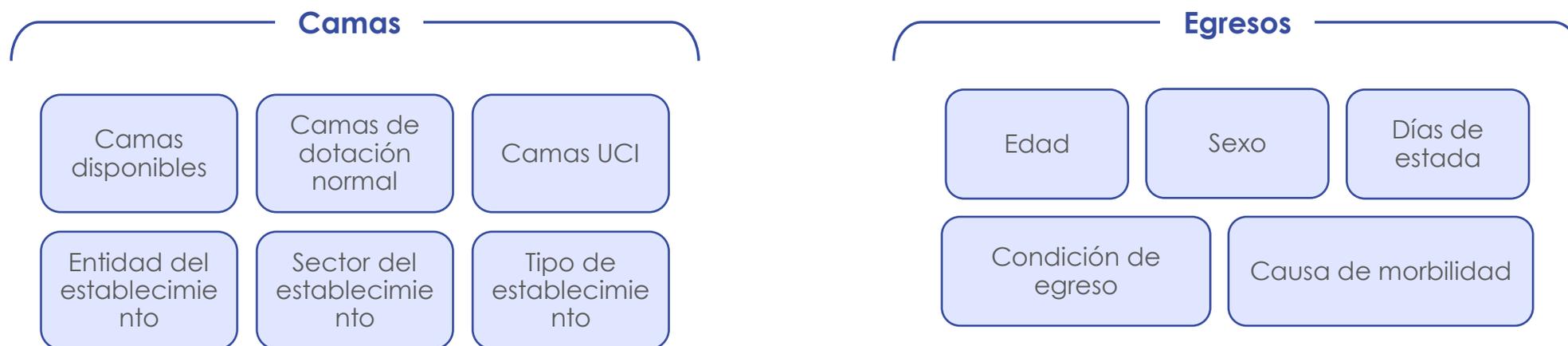
## de Camas y Egresos Hospitalarios

### Objetivos:

Producir información estadística sobre la morbilidad hospitalaria y sus características con los datos básicos que proporcionan los establecimientos de salud con internación hospitalaria a nivel nacional.

Suministrar datos sobre la utilización de camas hospitalarias de dotación normal y camas disponibles con el apoyo de los establecimientos de salud con internación hospitalaria del país.

### Principales variables investigadas:



**Camas de dotación normal:** Es el número de camas asignadas al establecimiento por la autoridad competente.

**Camas hospitalarias disponibles:** Es la cama realmente instalada en el establecimiento de salud en condiciones de uso.

**Camas UCI:** Es aquella cama que se utiliza para pacientes de condición grave de salud que pone en riesgo su vida, la misma debe contener equipo y personal necesarios para la atención médica.



# Ficha metodológica

## de Camas y Egresos Hospitalarios

### Universo



Establecimientos de salud públicos y privados con internación hospitalaria y los pacientes que egresaron de hospitalización a nivel nacional.

### Cobertura Geográfica



Nacional, urbano, rural, regional, provincial, cantonal y parroquial.

### Unidad de Análisis



Camas y egresos hospitalarios registrados en los establecimientos de salud que prestan internación.

### Periodo de referencia de la información



Año 2020.

### Fuente



Establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).



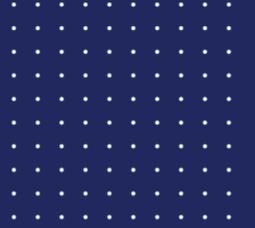
- **Morbilidad:** enfermedades que se atienden a nivel médico u hospitalario. Las orientaciones y definiciones formalmente aprobadas se han establecido para uso en los episodios de atención de la salud (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE-10).
- **Afección principal (Diagnóstico definitivo de egreso):** se define como la afección diagnosticada al final del proceso de atención de la salud como la causante primaria de la necesidad de tratamiento o investigación que tuvo el paciente. Si hay más de una afección así caracterizada, debe seleccionarse la que se considera causante del mayor uso de recursos. Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse el síntoma principal, hallazgo anormal o problema más importante como afección principal (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE-10).
- **Egreso hospitalario:** es la salida del establecimiento de salud de un paciente hospitalizado. El egreso puede darse por alta médica, traslado a otro establecimiento, defunción, retiro voluntario del paciente u otro.
- **Paciente hospitalizado:** es la persona que ocupa una cama de hospital mientras recibe atención de diagnóstico y/o tratamiento. No se considera paciente hospitalizado al recién nacido sano en alojamiento conjunto (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).
- **Días de estada:** es el número de días de permanencia en el hospital de un paciente egresado comprendido entre la fecha de ingreso y la fecha de egreso. A los pacientes ingresados y egresados el mismo día se les computa como un día de estada (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).



## Principales

- **Camas de dotación normal:** es el número de camas asignadas al establecimiento por la autoridad competente y que funcionan regularmente para la internación de pacientes en períodos de actividad normal (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).
- **Camas hospitalarias disponibles:** es la cama realmente instalada en el establecimiento de salud en condiciones de uso para la atención de pacientes hospitalizados, independientemente de que estén o no ocupadas.
- **Camas de cuidados intensivos:** son recursos hospitalarios para vigilancia y monitoreo continuo y especializado de pacientes en estado grave o terminal.
- **Camas censables:** es la cama de servicio, instalada en el área de hospitalización para el uso regular de pacientes internos; debe contar con los recursos indispensables de espacio y personal para la atención médica, es controlada por el servicio de admisión de la unidad y se asigna al paciente en el momento de su ingreso hospitalario para ser sometido a observación, diagnóstico, cuidado o tratamiento. La información sobre las camas se refiere a: Medicina Interna, Cirugía, Gineco-obstetricia, Pediatría, Traumatología y Ortopedia, Psiquiatría y otras.
- **Camas no censables:** la que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos. También es denominada cama de transito y cuya característica fundamental es que no genera egresos hospitalarios. Aquí se incluyen las camas de urgencias, de terapia intensiva, de trabajo de parto, corta estancia, camillas, canastillas, cunas de recién nacido.





# 02.

---

## Principales Resultados

### 2.1 Series Temporales

# Camas y Egresos Hospitalarios

## Introducción

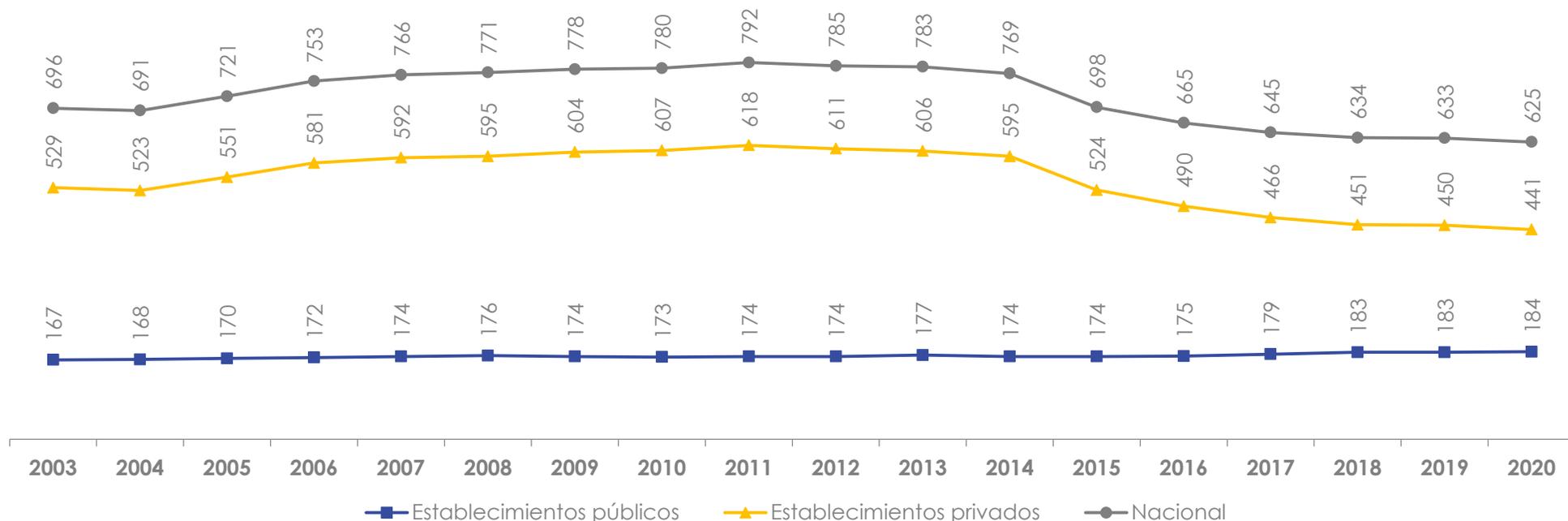
- A nivel mundial se aplicaron medidas de restricciones a la movilidad con el cierre de fronteras, confinamiento y cuarentenas. Estas limitaciones provocaron que las personas no acudan con regularidad a los establecimientos de salud públicos como privados.
- El INEC pone a disposición las estadísticas oficiales de Camas y Egresos Hospitalarios 2020, en este año se evidencia una disminución del 24% de los egresos hospitalarios con respecto al año 2019 lo que corresponde a 287.796 egresos.
- Es importante recalcar que, en el contexto de la pandemia, los establecimientos de salud, con el fin de garantizar la demanda de servicios hospitalarios, acogieron las recomendaciones realizadas por la OPS-OMS con respecto al distanciamiento de camas, suspensión de cirugías electivas, suspensión de consultas programadas así como establecer procedimientos de referencia y contra referencia para la red de servicios de salud, con énfasis en hospitales cercanos.
- El INEC, con el propósito de garantizar la calidad de la información, realiza comparaciones de las defunciones hospitalarias obtenidas con los fallecimientos que mantiene el Registro Estadístico de Defunciones Generales. De esta manera, el proceso estadístico realizado ayuda a la comparabilidad, integralidad y calidad de las estadísticas.
- En lo que se refiere a camas hospitalarias la información estadística que se presenta corresponde a camas censables y camas no censables, pero existe limitaciones técnicas con respecto a la recolección de la información de las camas no censables ya que en el instrumento de recolección no se tiene los campos para el registro de esta información de manera mensual; razón por lo cual no se puede realizar un seguimiento dentro del período de referencia.



# Establecimientos de salud

Período 2003 - 2020

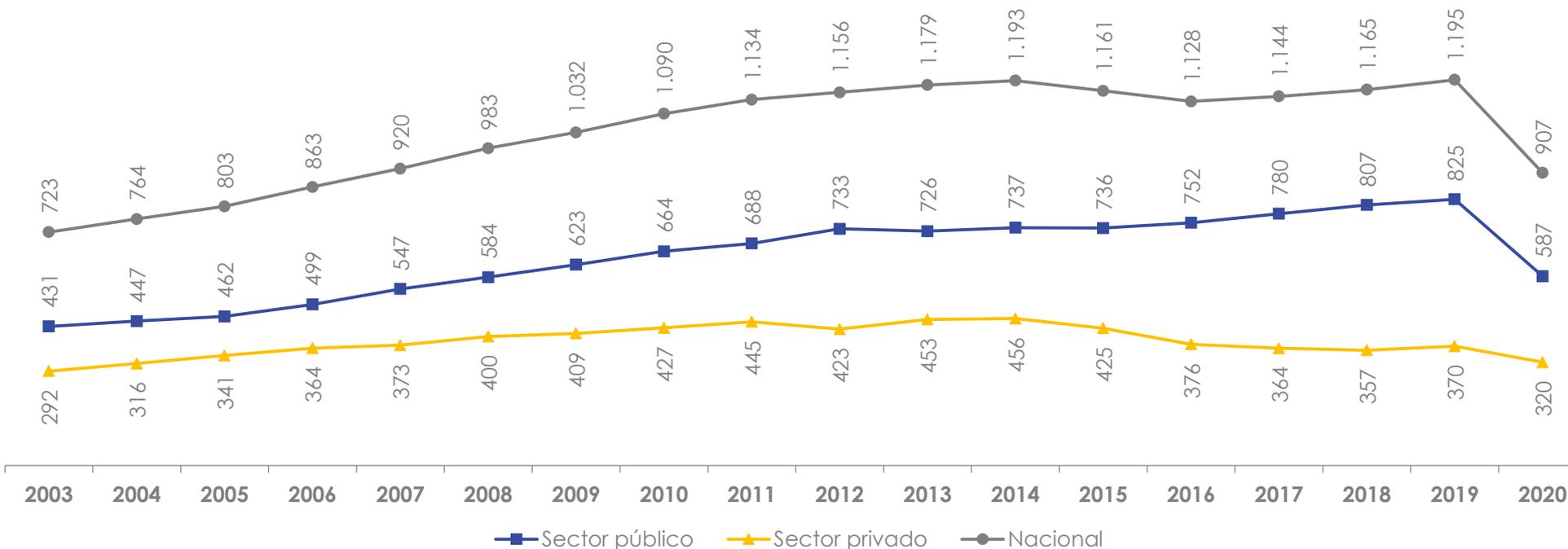
En el año 2020, **625** establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria reportaron información, de estos, **184** son públicos y **441** privados.



# Egresos hospitalarios

Por sector del establecimiento, período 2003 – 2020 (en miles de egresos hospitalarios)

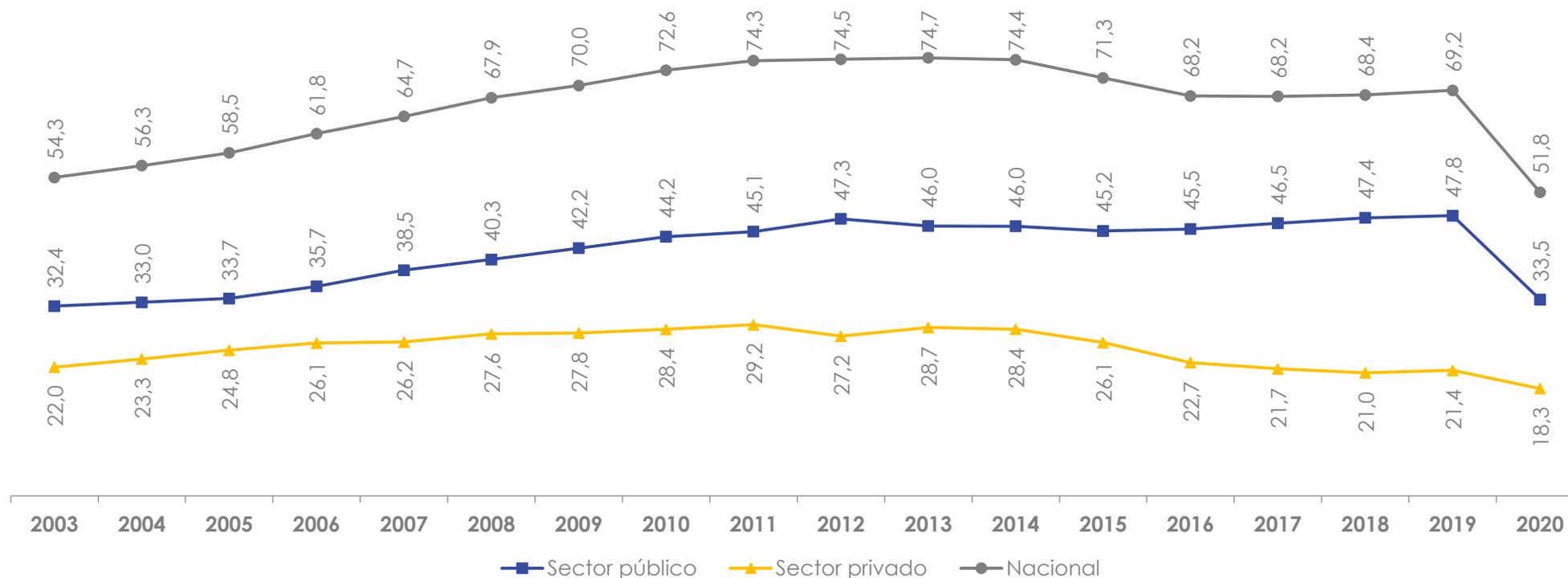
Entre los años 2019 y 2020, el número de egresos hospitalarios en el sector público ha disminuido en un 28,83%, pasando de 825.459 a 587.495. En el sector privado también existe un decremento en el número de egresos hospitalarios del 13,47%, pasando de 369.852 en el 2019 a 320.020 en el 2020.



# Tasa de egresos hospitalarios

Período 2003 - 2020

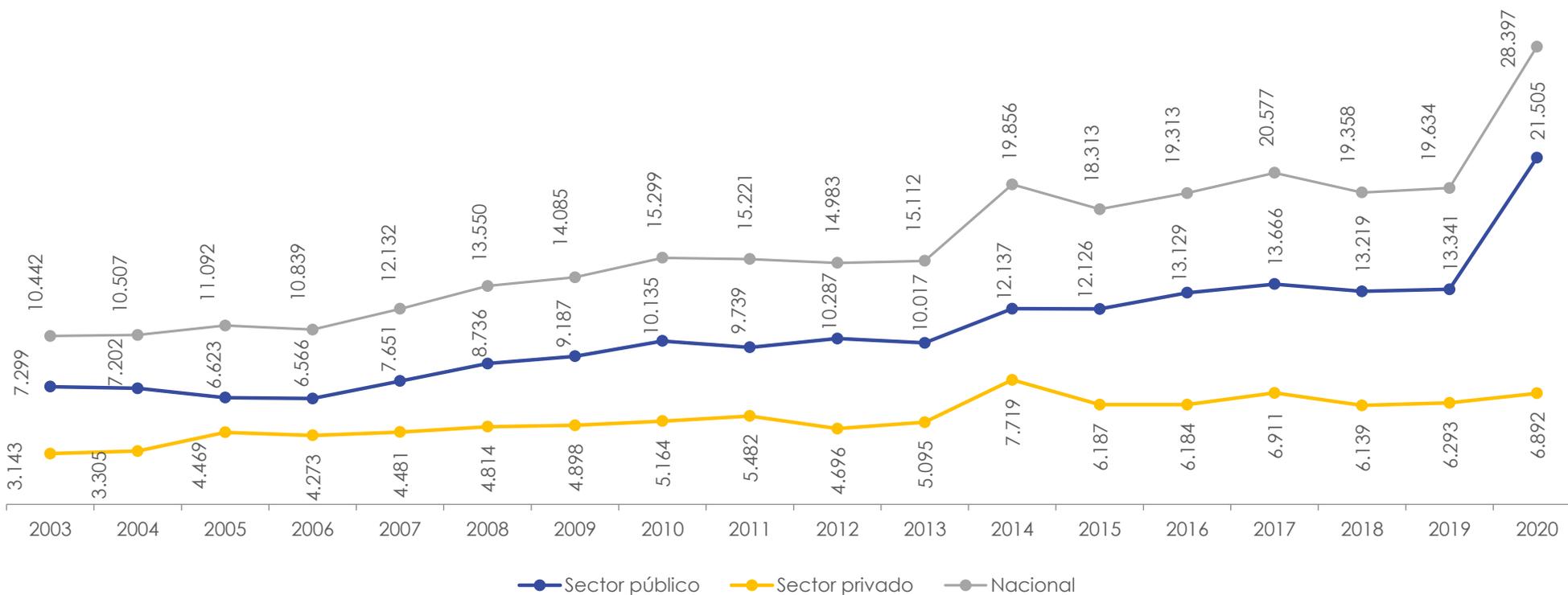
En el año 2020, a nivel nacional, se registraron **51,8** egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes. Esta tasa presenta una disminución del **17,4 puntos** con respecto al año anterior.



# Defunciones hospitalarias

Período 2003 - 2020

En el año 2020 se presentaron **28.397** defunciones hospitalarias<sup>1</sup> a nivel nacional, un incremento de **8.763** defunciones respecto al año 2019. Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.

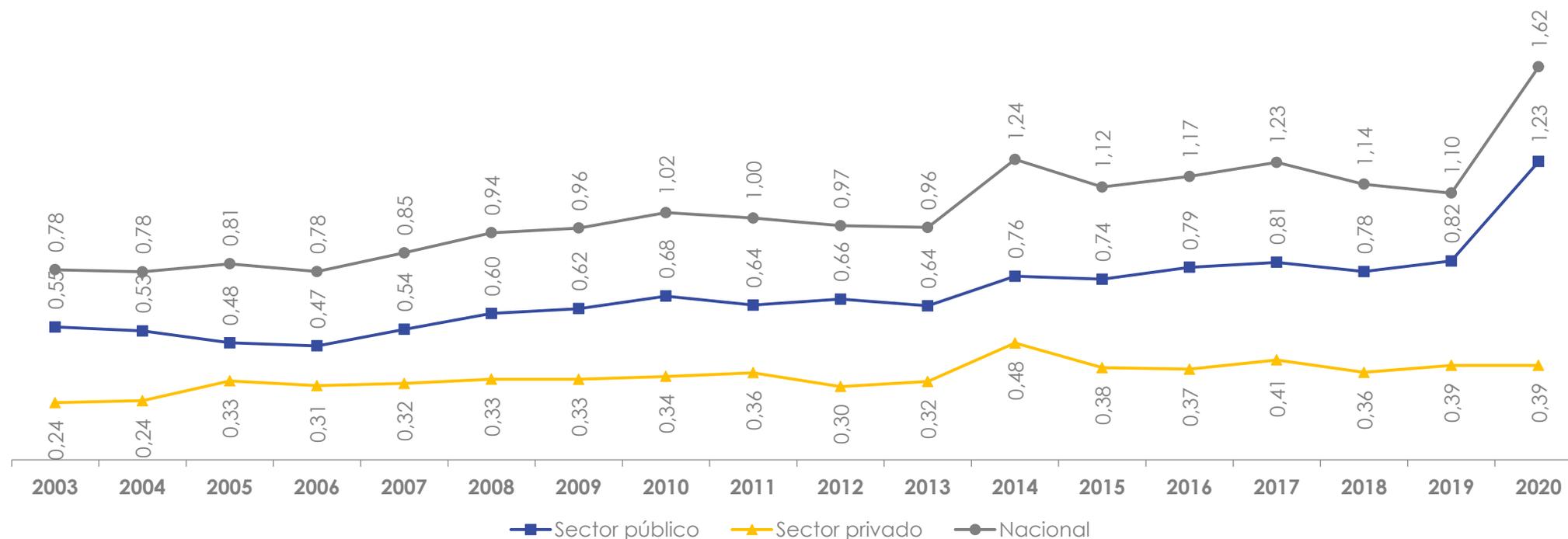


<sup>1</sup> Defunción hospitalaria son aquellas que se producen cuando el paciente hospitalizado fallece mientras está **internado** en el establecimiento de salud.

# Tasa de defunciones hospitalarias

Período 2003 - 2020

En el año 2020, a nivel nacional, se registraron **1,6** defunciones hospitalarias<sup>1</sup> por cada 1.000 habitantes. Esta tasa presenta un incremento del **0,52 puntos** con respecto al año anterior. Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.

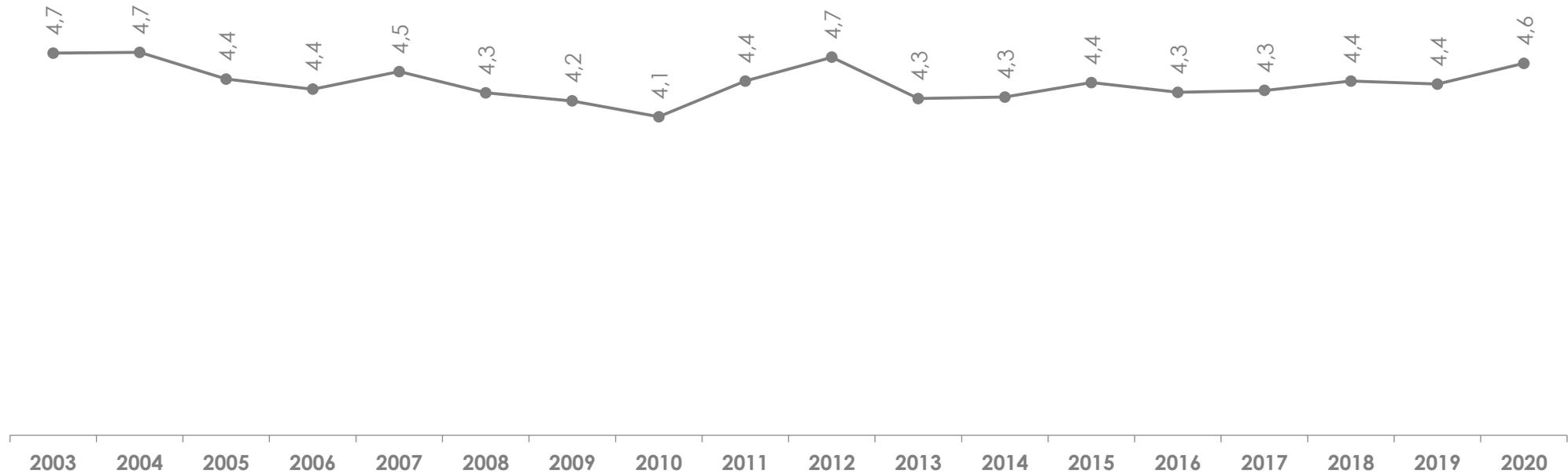


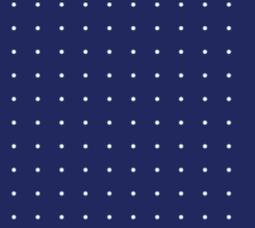
**Nota:** Defunción hospitalaria son aquellas que se producen cuando el paciente hospitalizado fallece mientras está **internado** en el establecimiento de salud.

# Promedio de días de estada

Período 2003 - 2020

En el año 2020, los pacientes pasaron en promedio **4,6** días de estadía en los servicios de internación de los establecimientos de salud públicos y privados.





# 02.

---

## Principales Resultados

2.2 Efectos de la Pandemia por la COVID-19

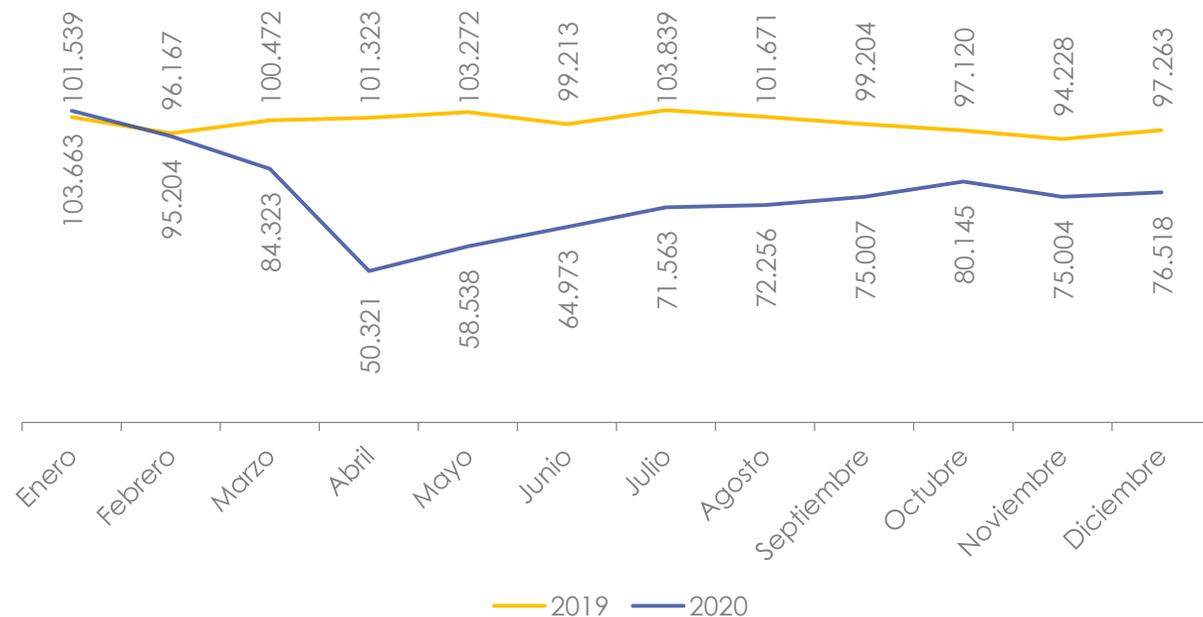
Egresos Hospitalarios

# Egresos hospitalarios

Período 2019 - 2020

La pandemia por la COVID-19 provocó una reducción en los egresos hospitalarios durante el 2020. Abril, mayo y junio fueron los meses con mayor disminución.

Mes de investigación	2019	2020	Dif.	Variación
Enero	101.539	103.663	2.124	2,1%
Febrero	96.167	95.204	-963	-1,0%
Marzo	100.472	84.323	-16.149	-16,1%
Abril	101.323	50.321	-51.002	-50,3%
Mayo	103.272	58.538	-44.734	-43,3%
Junio	99.213	64.973	-34.240	-34,5%
Julio	103.839	71.563	-32.276	-31,1%
Agosto	101.671	72.256	-29.415	-28,9%
Septiembre	99.204	75.007	-24.197	-24,4%
Octubre	97.120	80.145	-16.975	-17,5%
Noviembre	94.228	75.004	-19.224	-20,4%
Diciembre	97.263	76.518	-20.745	-21,3%
<b>Total</b>	<b>1.195.311</b>	<b>907.515</b>	<b>-287.796</b>	<b>-24,1%</b>



**Nota:** Disminución se define como la diferencia entre los egresos hospitalarios registradas en 2019 y 2020. La información detallada corresponde a los egresos de los pacientes vivos o fallecidos.

# Egresos hospitalarios

## Por entidad del establecimiento, período 2019 – 2020

Entre los años 2019 y 2020 el número de egresos hospitalarios disminuyó en un 24%. La mayor diferencia se registra en el Ministerio de Salud Pública con una disminución de 145.228 casos.

Entidad	2019	2020	Dif.	Variación
Ministerio de Salud Pública	566.034	420.806	-145.228	-25,7%
Privados con fines de lucro	274.249	250.224	-24.025	-8,8%
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	227.223	145.628	-81.595	-35,9%
Junta Beneficencia de Guayaquil	36.368	24.637	-11.731	-32,3%
Privados sin fines de lucro	30.376	23.864	-6.512	-21,4%
Sociedad de Lucha Contra el Cáncer	28.859	21.295	-7.564	-26,2%
Ministerio de Defensa Nacional	14.842	9.827	-5.015	-33,8%
Otros públicos	8.843	6.099	-2.744	-31,0%
Municipios	5.295	4.492	-803	-15,2%
Fiscomisionales	3.222	643	-2.579	-80,0%
<b>Total</b>	<b>1.195.311</b>	<b>907.515</b>	<b>-287.796</b>	<b>-24,1%</b>

**Nota:** La entidad de Ministerio de Defensa Nacional contiene a los establecimientos de salud de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional. La disminución se define como la diferencia entre los egresos hospitalarios registradas en 2019 y 2020. La información detallada corresponde a los egresos de los pacientes vivos o fallecidos.

# Principales causas de morbilidad

Período 2019 - 2020

En el 2020, 55.076<sup>1</sup> pacientes fueron internados en establecimientos de salud públicos y privados por la COVID-19, esto representa el 6,1% del total de egresos hospitalarios.

Causas de morbilidad	2019	2020	Dif.	Variación
COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)		55.076	55.076	
Colelitiasis (K80)	43.673	29.700	-13.973	-32,0%
Apendicitis aguda (K35 )	35.546	29.135	-6.411	-18,0%
Neumonía, organismo no especificado (J18)	29.066	15.490	-13.576	-46,7%
Otros trastornos del sistema urinario (N39)	21.053	11.622	-9.431	-44,8%
Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O99)	15.277	10.994	-4.283	-28,0%
Infección de las vías genitourinarias en el embarazo (O23)	16.010	10.522	-5.488	-34,3%
Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre (O34)	12.608	10.488	-2.120	-16,8%
Preeclampsia (O14)	11.388	9.947	-1.441	-12,7%
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado (A09)	23.574	9.873	-13.701	-58,1%
Resto de causas de morbilidad	987.116	714.668	-272.448	-27,6%
<b>Total</b>	<b>1.195.311</b>	<b>907.515</b>	<b>-287.796</b>	<b>-24,1%</b>

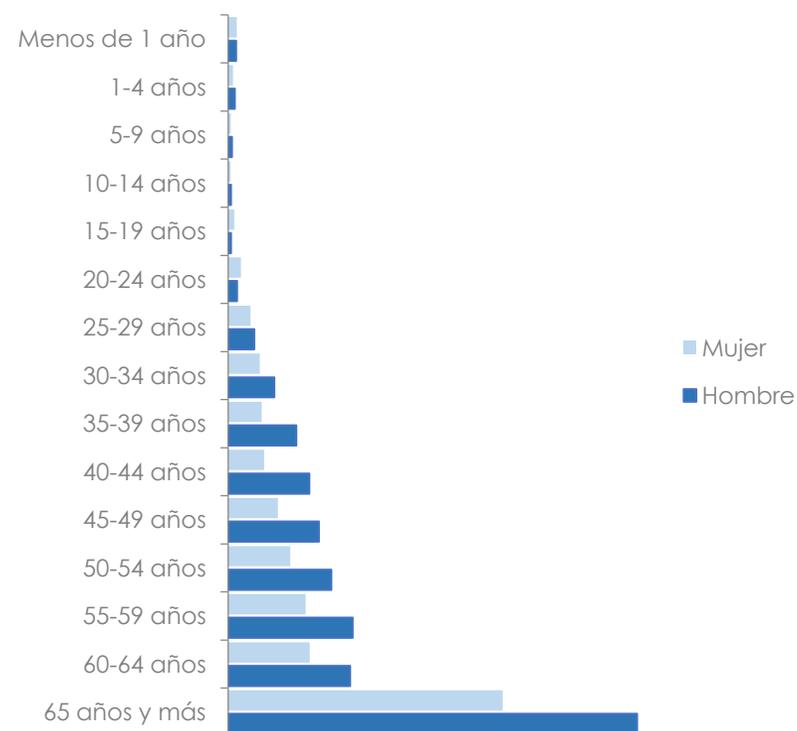
<sup>1</sup> Esta cifra recoge el egreso de los pacientes vivos o fallecidos.

# Egresos hospitalarios por la COVID-19

## por sexo y grupos de edad

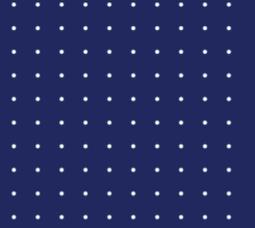
En el Ecuador se registraron más casos de egresos hospitalarios por la COVID -19 en hombres que en mujeres.

Grupos de edad	Sexo del paciente		
	Hombre	Mujer	Total
Menos de 1 año	334	346	680
1-4 años	291	236	527
5-9 años	210	178	388
10-14 años	185	167	352
15-19 años	185	271	456
20-24 años	360	465	825
25-29 años	848	745	1.593
30-34 años	1.430	1.012	2.442
35-39 años	2.062	1.064	3.126
40-44 años	2.438	1.138	3.576
45-49 años	2.709	1.533	4.242
50-54 años	3.072	1.883	4.955
55-59 años	3.685	2.324	6.009
60-64 años	3.605	2.444	6.049
65 años y más	11.863	7.993	19.856
<b>Total</b>	<b>33.277</b>	<b>21.799</b>	<b>55.076</b>



**Nota:** Existe casos con sexo indeterminado, se encuentran en el grupo de menores de 1 año  
Edad al momento del ingreso al establecimiento de salud.  
La información detallada corresponde a los egresos de los pacientes vivos o fallecidos.





# 02.

---

## Principales Resultados

2.3 Efectos de la Pandemia por la COVID-19

Defunciones Hospitalarios

# Defunciones hospitalarias según las principales causas

Período 2019 - 2020

En el 2020 fallecieron 10.854 pacientes en establecimientos de salud públicos y privados por la COVID-19.

Causas	2019	2020	Dif.	Variación
COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)		10.854	10.854	
Insuficiencia respiratoria, no clasificada en otra parte (J96)	1.199	1.569	370	30,9%
Neumonía, organismo no especificado (J18)	991	1.011	20	2,0%
Otras sepsis (A41)	887	714	-173	-19,5%
Neumonía viral, no clasificada en otra parte (J12)	27	625	598	2214,8%
Choque, no clasificada en otra parte (R57)	581	415	-166	-28,6%
Traumatismo intracraneal (S06)	394	388	-6	-1,5%
Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte (J15)	584	381	-203	-34,8%
Enfermedad renal crónica (N18)	516	358	-158	-30,6%
Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte (P07)	413	348	-65	-15,7%
Resto de causas de morbilidad	14.042	11.734	-2.308	-16,4%
<b>Total</b>	<b>19.634</b>	<b>28.397</b>	<b>8.763</b>	<b>44,6%</b>

# Principales causas de morbilidad según días de estada

Período 2020

Se presentaron 55.076 casos de la COVID-19. Estos pacientes estuvieron internados un promedio de 8,7 días.

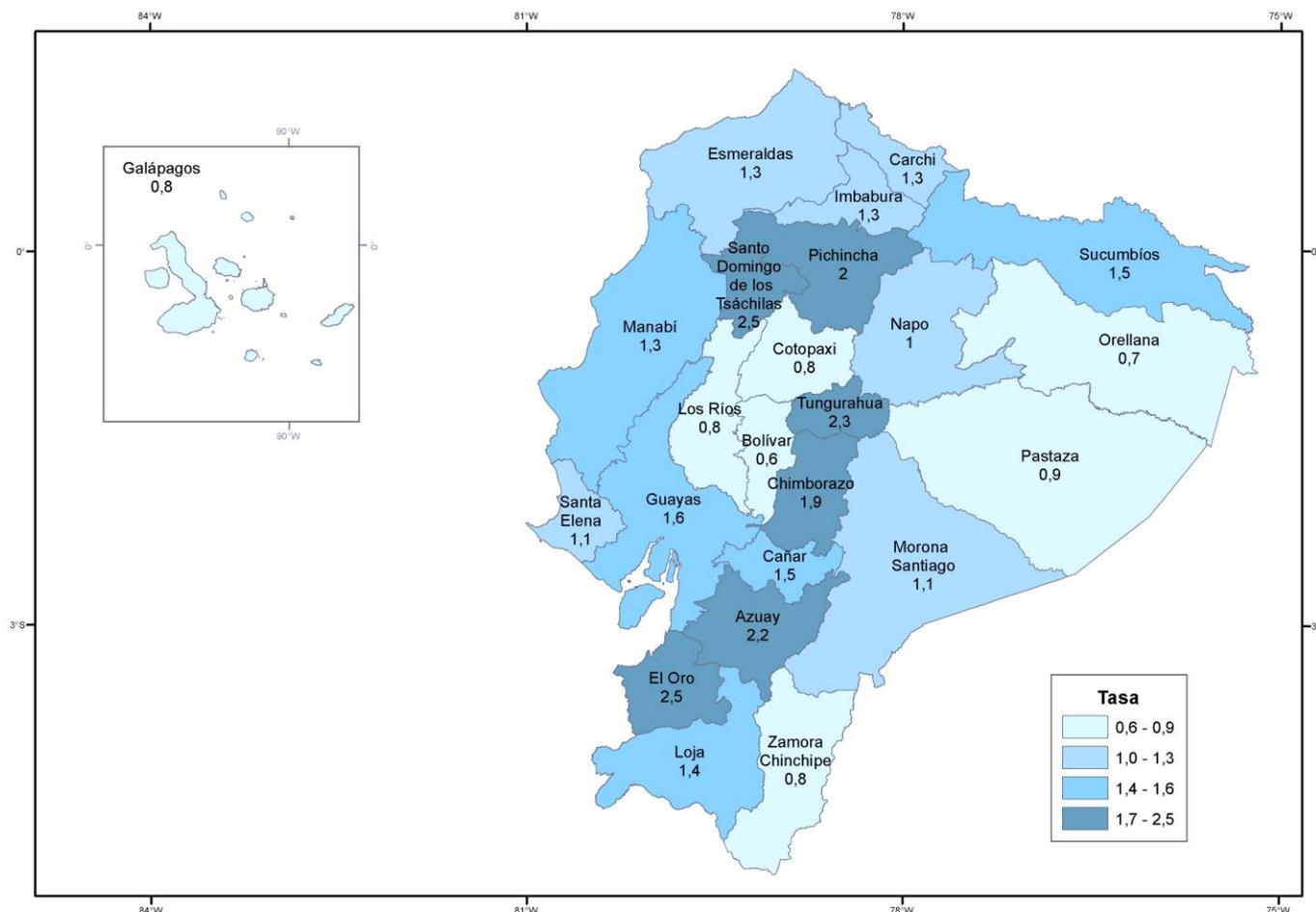
Causas de morbilidad	Total de egresos		Defunciones hospitalarias		Otros egresos (altas vivos)	
	Número de egresos	Media	Número de egresos	Media	Número de egresos	Media
COVID 19 virus identificado y no identificado (U07)	55.076	8,7	10.854	10,1	44.222	8,4
Colelitiasis (K80)	29.700	3,0	69	7,9	29.631	3,0
Apendicitis aguda (K35 )	29.135	3,0	79	4,9	29.056	3,0
Neumonía, organismo no especificado (J18)	15.490	6,3	1.011	11,7	14.479	5,9
Otros trastornos del sistema urinario (N39)	11.622	4,5	78	7,7	11.544	4,5
Resto de causas	766.492	4,4	16.306	15,8	750.186	4,1
<b>Total</b>	<b>907.515</b>	<b>4,6</b>	<b>28.397</b>	<b>13,4</b>	<b>879.118</b>	<b>4,3</b>

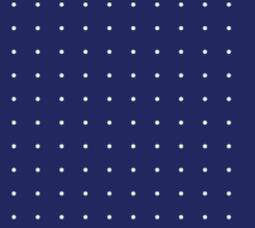
**Nota:** Otros egresos corresponden a los pacientes que tuvo su condición al egreso como vivo.

# Tasa de defunciones hospitalarias

por provincia de ubicación del establecimiento

De acuerdo a la provincia de ubicación del establecimiento de salud, El Oro presenta la mayor tasa de defunciones hospitalarias con **2,52** por cada 1.000 habitantes de esta provincia. En segundo lugar se encuentra Santo Domingo de los Tsáchilas con **2,48** defunciones por cada 1.000 habitantes.





# 02.

---

## Principales Resultados

2.4 Efectos de la Pandemia por la COVID-19

Camas Hospitalarias

# Camas hospitalarias por entidad del establecimiento de salud

Período 2019 – 2020

En el Ecuador, para el año 2020, se evidencia una disminución de camas disponibles, sin embargo existe un incremento en las camas de servicios de apoyo.

Tipo de Cama	2019	2020	Dif.	Var.
<b>Camas censables:</b>				
Camas Disponibles	24.054	23.212	-842	<b>-3,5%</b>
<b>Camas no censables (servicios de apoyo):</b>				
Camas de emergencia	2.557	2.481	-76	-3,0%
Camas de cuidados intensivos (UCI)	1.653	1.823	170	<b>10,3%</b>
Camas de cuidados intermedios	503	527	24	<b>4,8%</b>
Camas de recuperación	620	908	288	<b>46,5%</b>
Camas de otros servicios de apoyo	814	883	69	<b>8,5%</b>
<b>Total camas no censables</b>	<b>6.147</b>	<b>6.622</b>	<b>475</b>	<b>7,7%</b>
<b>Total (disponibles + no censables)</b>	<b>30.201</b>	<b>29.834</b>	<b>-367</b>	<b>-1,2%</b>

Entidad del establecimiento	2019	2020	Dif.	Var.
Ministerio de Salud Pública	11.866	11.746	-120	-1,0%
Privados con fines de lucro	8.660	8.805	145	<b>1,7%</b>
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	5.101	4.871	-230	-4,5%
Privados sin fines de lucro	1.375	1.354	-21	-1,5%
Junta Beneficencia de Guayaquil	1.271	1.147	-124	-9,8%
Sociedad de Lucha Contra el Cáncer	778	785	7	<b>0,9%</b>
Ministerio de Defensa Nacional	611	545	-66	-10,8%
Otros públicos	264	269	5	<b>1,9%</b>
Municipios	182	280	98	<b>53,8%</b>
Fiscomisionales	93	32	-61	-65,6%
<b>Total (disponibles + no censables)</b>	<b>30.201</b>	<b>29.834</b>	<b>-367</b>	<b>-1,2%</b>

**Nota:** el total camas hospitalarias se calcula sumando las siguientes categorías, camas disponibles, UCI, Emergencia, Cuidado intermedios, Recuperación, Otros servicios de apoyo

**Camas censable:** Se denomina a la cama de servicio (ocupada o disponible) de hospitalización, que cuenta con los recursos de espacio, equipo y personal necesarios para la atención médica.

**Cama no censable:** Es la que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos.

La entidad de Ministerio de Defensa Nacional contiene a los establecimientos de salud de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional.



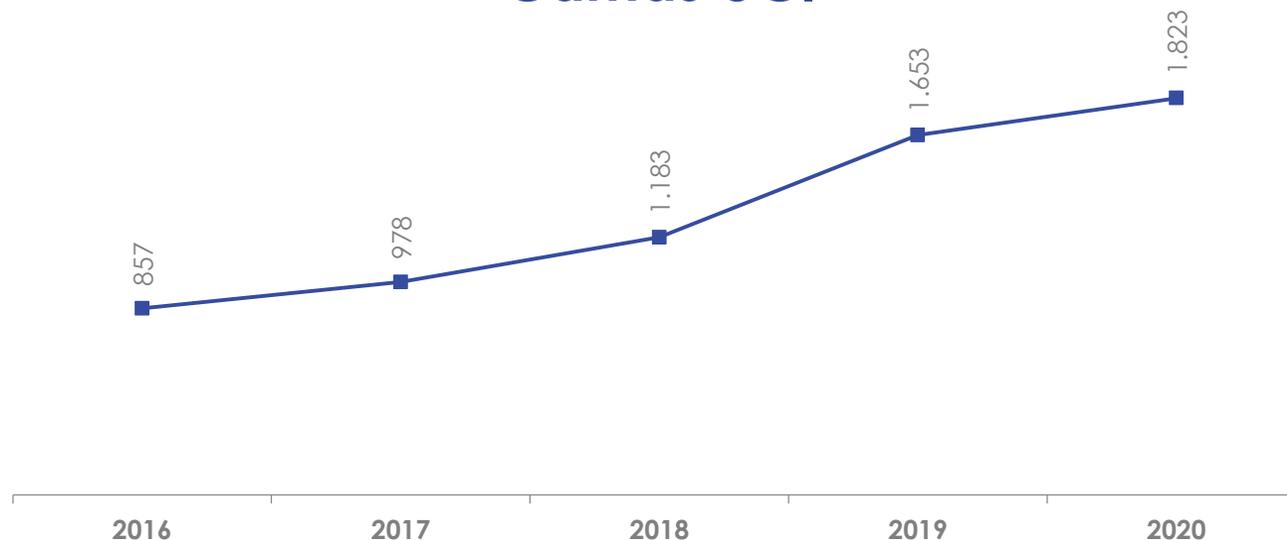
# Camas no censables - UCI

Período 2016 – 2020

Para el año 2020, hubo 1.823 camas de cuidados intensivos en los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional.

Año	UCI
2016	857
2017	978
2018	1.183
2019	1.653
2020	1.823

### Camas UCI



**Camas UCI:** Es aquella cama que se utiliza para pacientes de condición grave de salud que pone en riesgo su vida, la misma debe contener equipo y personal necesarios para la atención médica. (Cama no censable)

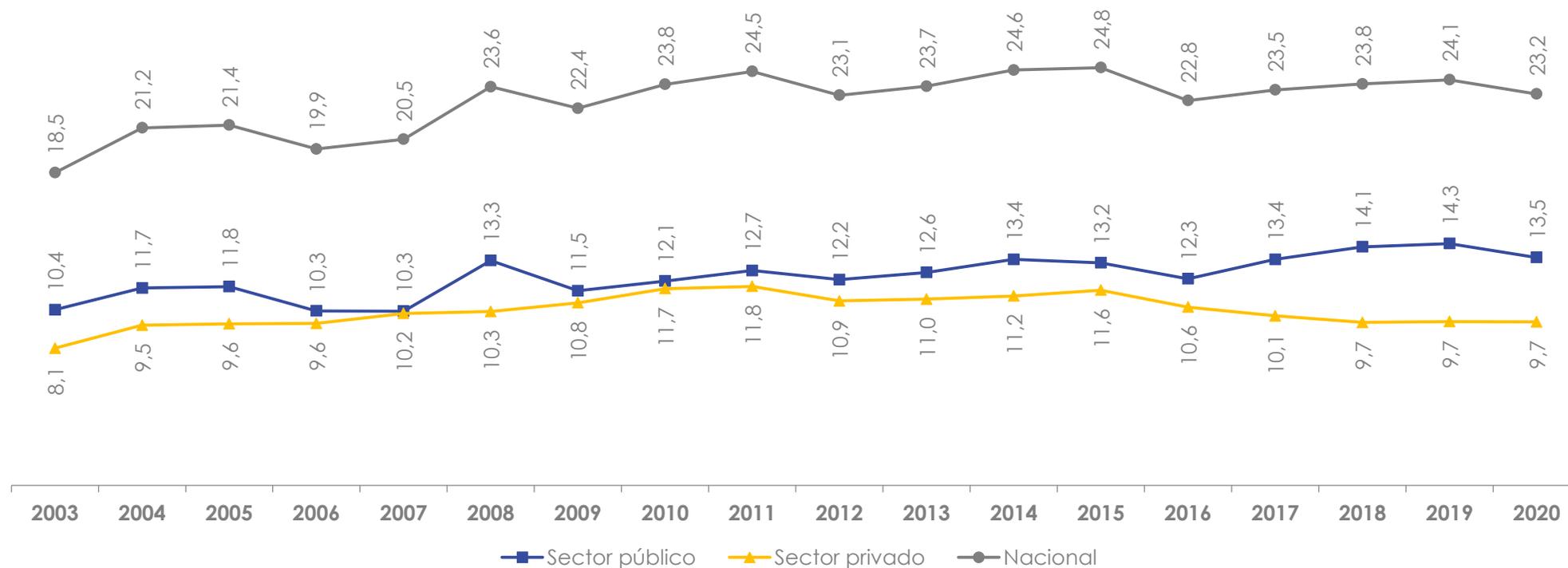
**Cama no censable:** Es la que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos.



# Camas disponibles

Por sector del establecimiento, período 2003 – 2020 (en miles de camas disponibles)

En el Ecuador, para el año 2020, existen 13.514 camas hospitalarias disponibles en el sector público. Por otra parte, en el sector privado se evidencia un total de 9.698 camas hospitalarias disponibles.



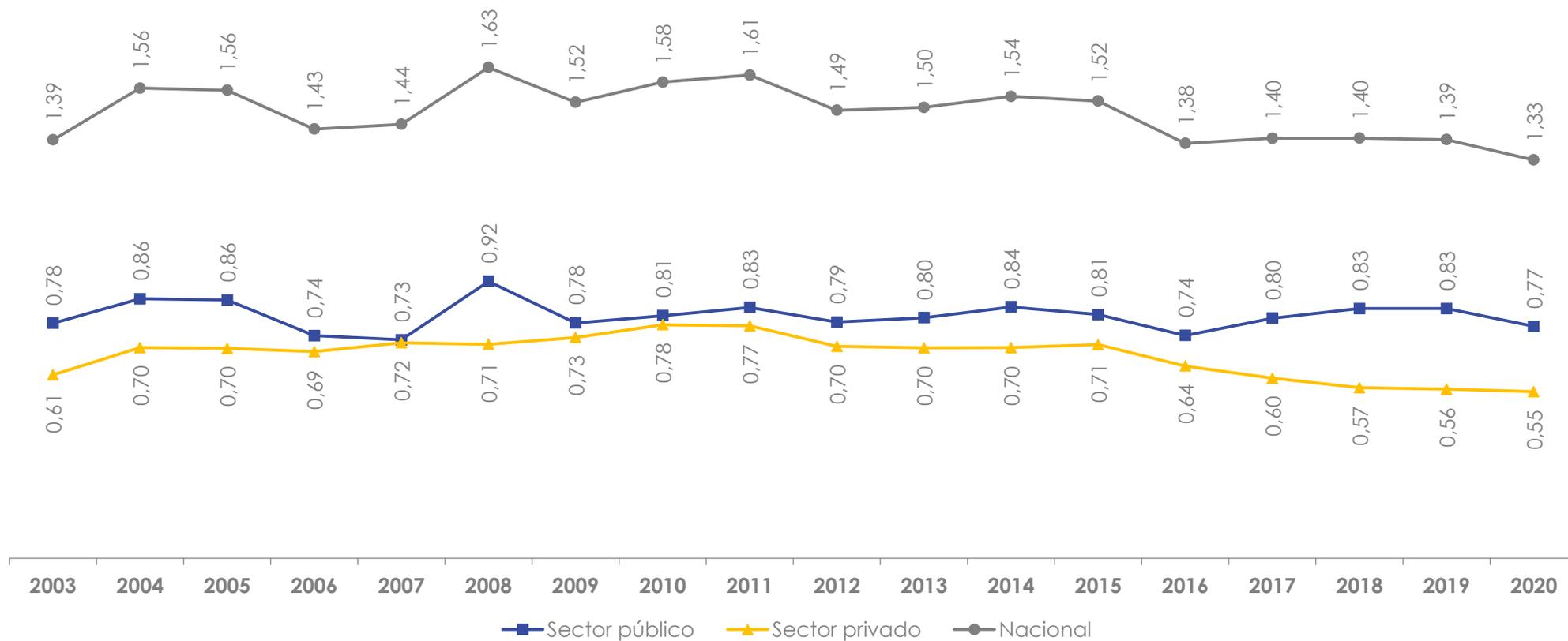
**Nota:** Las camas disponibles corresponden a cama en condiciones de uso para la atención de pacientes hospitalizados, no incluyen las camas no censables (emergencia, cuidados intensivos, cuidados intermedios, recuperación y de otros servicios de apoyo).



# Tasa de camas disponibles

Período 2003 - 2020

En el Ecuador, para el año 2020, existe **1,3** camas hospitalarias disponibles por cada 1.000 habitantes.



Para mayor información puede revisar la

## Publicación de Camas y Egresos Hospitalarios 2020

en el siguiente link:

<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/>





**INEC** | Buenas cifras,  
**mejores vidas**



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



t.me/euadorencifras



INEC/Ecuador



INECEcuador



INEC Ecuador