



República
del Ecuador

Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios

año 2021

junio, 2022



Buenas cifras,
mejores vidas

Contenido

01 ▶ Aspectos metodológicos

02 ▶ Principales resultados

2.1 Series Históricas

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



A nuestros usuarios

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

La información se recolecta de los establecimientos de salud que prestan el servicio de internación hospitalaria, de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).





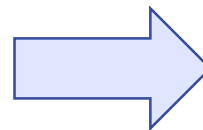
Indicadores de los Registros de Camas y Egresos Hospitalarios

Indicadores

¿Qué pasó en el año 2021?



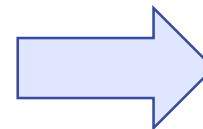
Número de establecimientos de salud



En el Ecuador se registraron 630 establecimientos de salud a nivel nacional



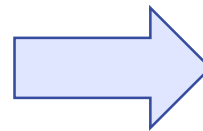
Tasa de camas disponibles



Por cada 1.000 habitantes existen 1,31 camas disponibles



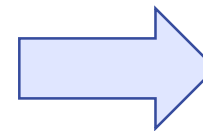
Tasa de defunciones hospitalarias



Por cada 1.000 habitantes fallecen 1,75 pacientes hospitalizados



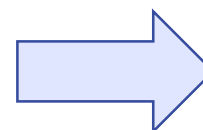
Tasa de egresos hospitalarios



Se registraron 58,49 egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes a nivel nacional



Promedio de días de estada



El promedio de días de estada que pasa un paciente internado es de 4,54 días

Aspectos metodológicos



Buenas cifras,
mejores vidas

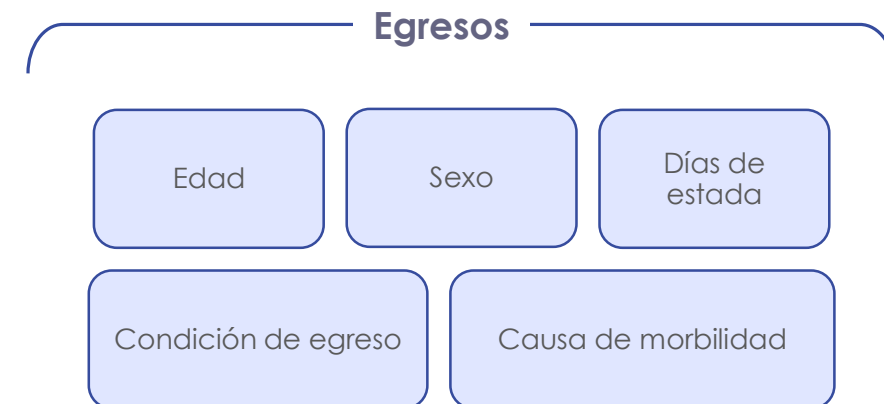
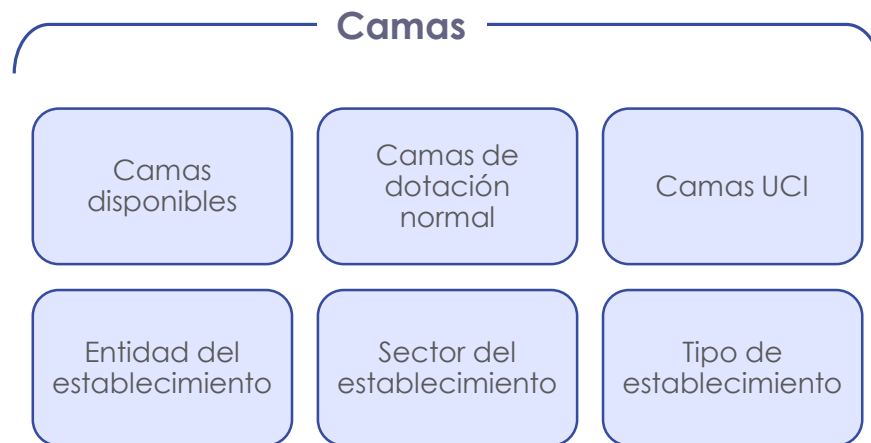


Objetivo y principales variables investigadas

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

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 2021.
Fuente	→	Establecimientos de salud que prestan internación hospitalaria de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).



Definiciones principales

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).



Definiciones 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 tránsito 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.

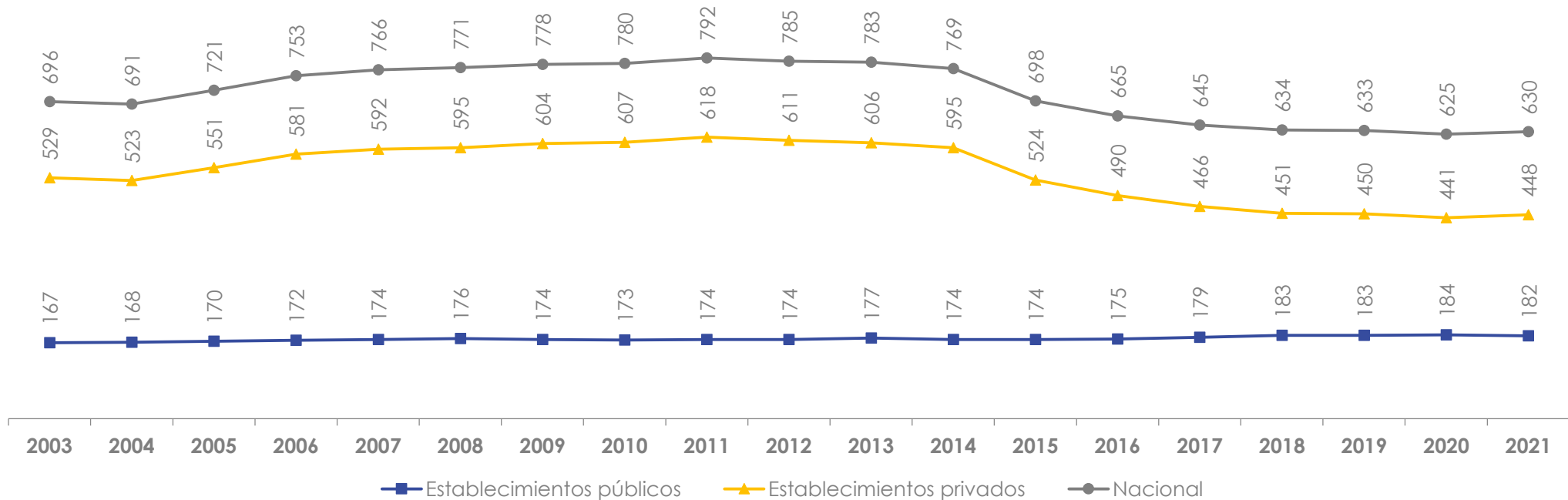
Series temporales



Establecimientos de salud

Período: 2003 - 2021

En el año 2021, 630 establecimientos de salud con internación hospitalaria reportaron información, de estos, 182 fueron públicos y 448 privados.

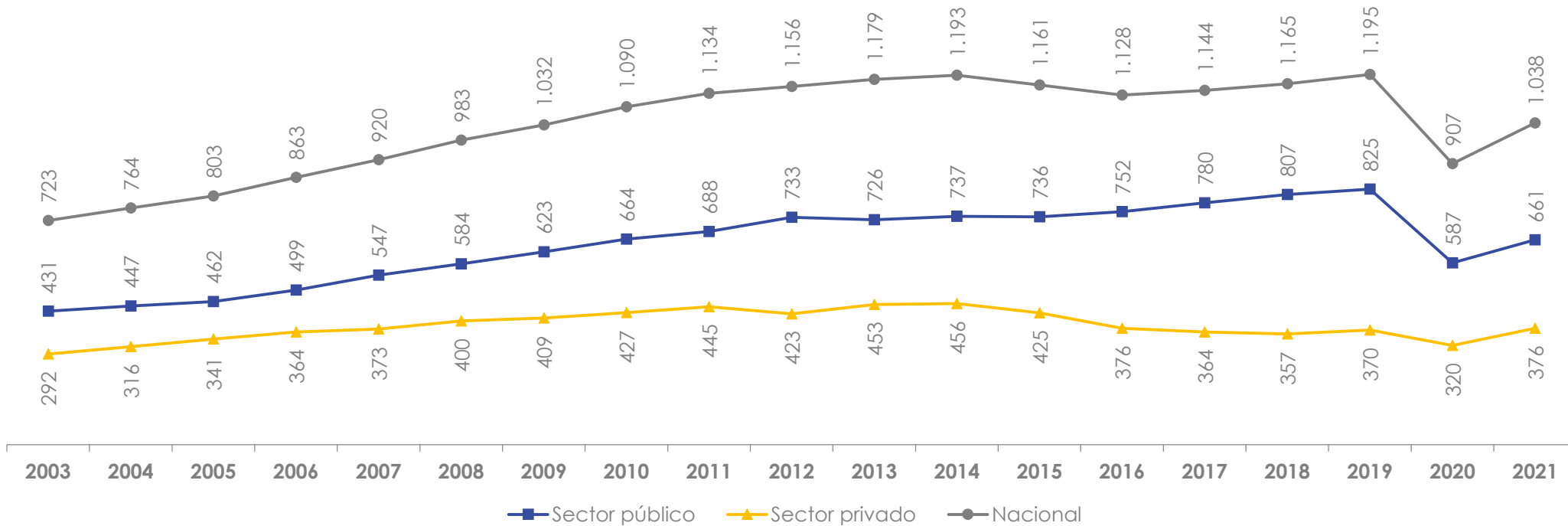




Egresos hospitalarios por sector del establecimiento

Periodo: 2003 – 2021 (en miles de egresos hospitalarios)

Entre los años 2020 y 2021, el número de egresos hospitalarios en el sector público aumentó en 12,67%, pasó de 587.495 a 661.953 egresos. Mientras que, en el sector privado existió un incremento del 17,58%, los egresos pasaron de 320.020 en el 2020 a 376.282 en el 2021.

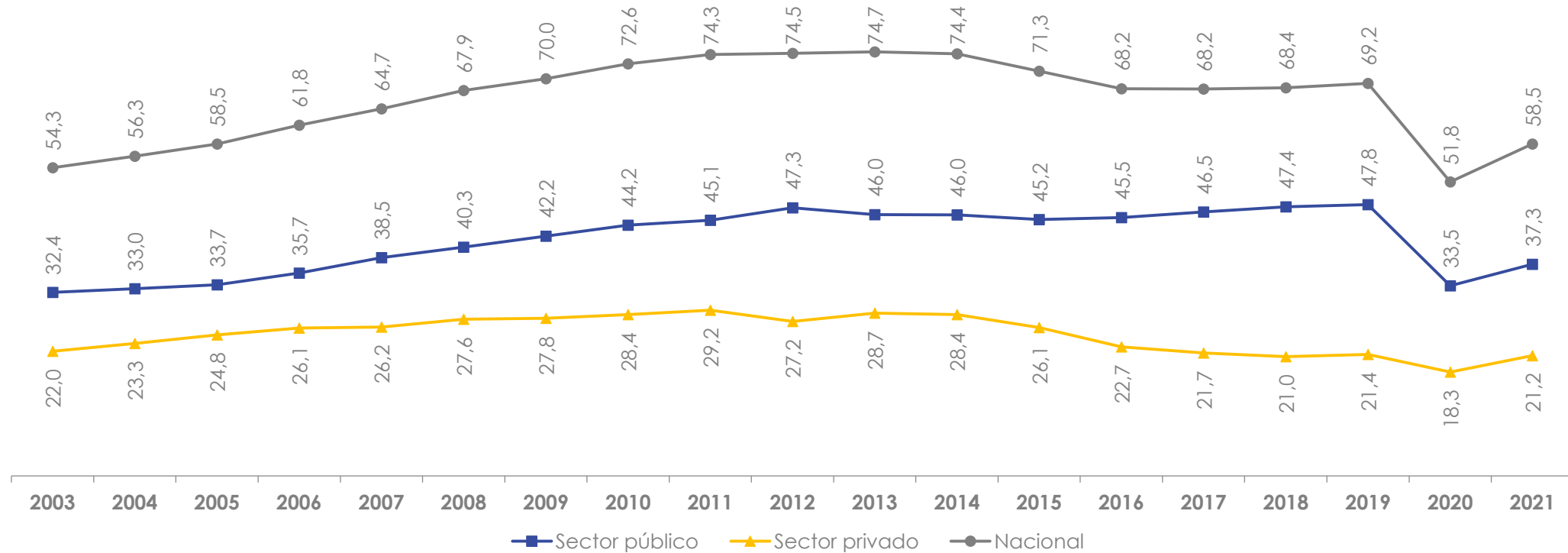




Tasa de egresos hospitalarios

Período: 2003 - 2021

En el año 2021, a nivel nacional, se registraron **58,5** egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes. Esta tasa presenta un aumento del **6,7** con respecto al año anterior.

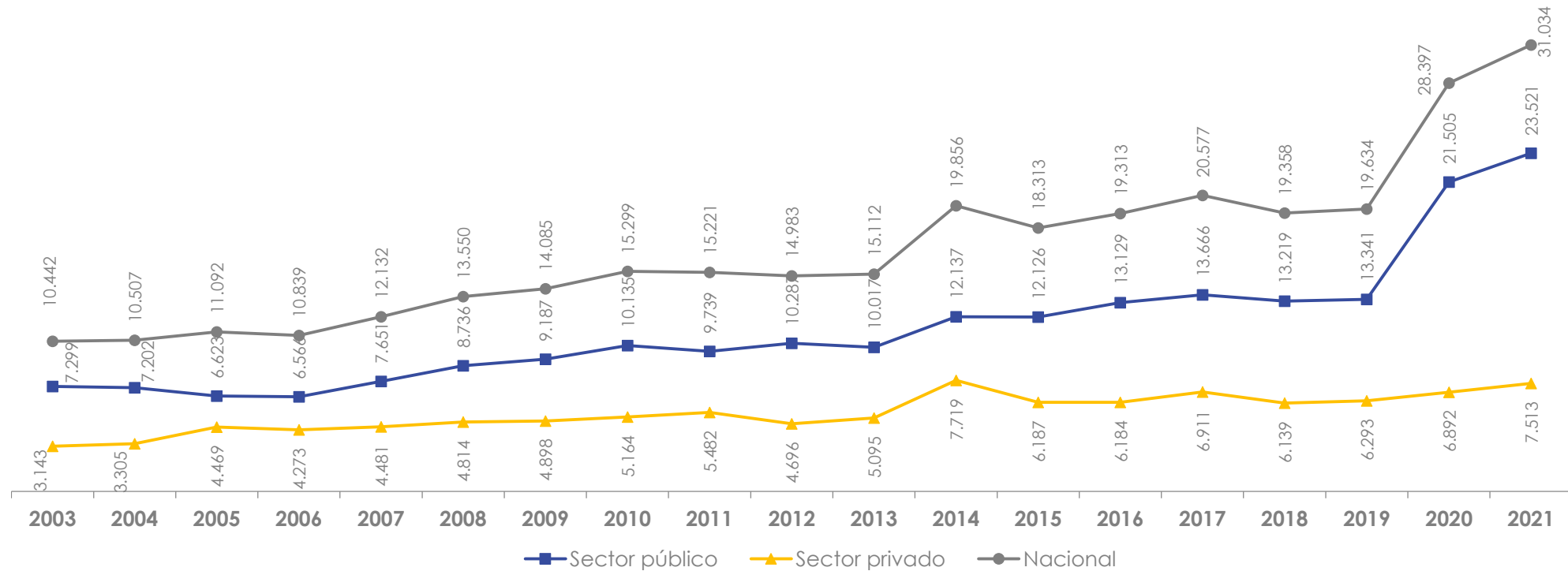




Defunciones hospitalarias

Período 2003 - 2021

En el año 2021 se registraron 31.034 defunciones hospitalarias¹, a nivel nacional; es decir, un incremento de 2.637 defunciones con respecto al año 2020. Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.



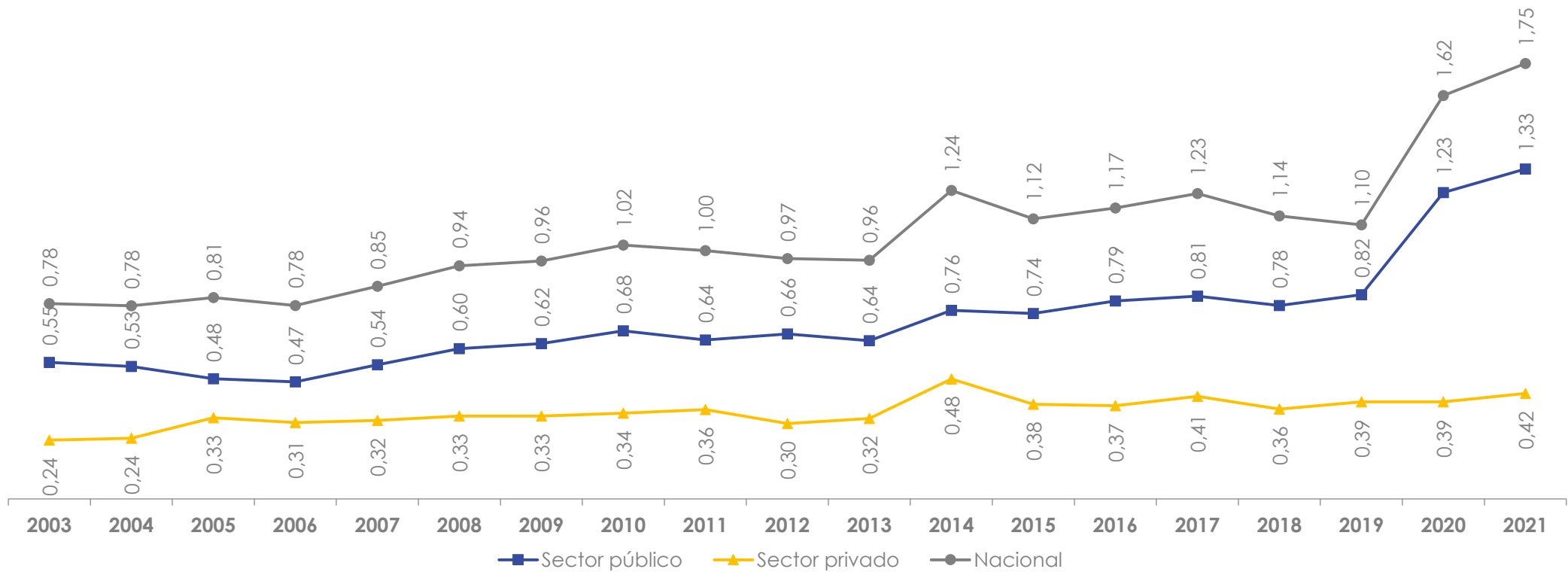
¹ Defunción hospitalaria son aquellas que se producen cuando el paciente hospitalizado fallece mientras está **internado** en el establecimiento de salud.



Tasa de defunciones hospitalarias¹

Período 2003 - 2021

En el año 2021, a nivel nacional, se registró **1,75** defunciones hospitalarias¹ por cada 1.000 habitantes. Esta tasa se incrementó en **0,13** con respecto al año anterior.



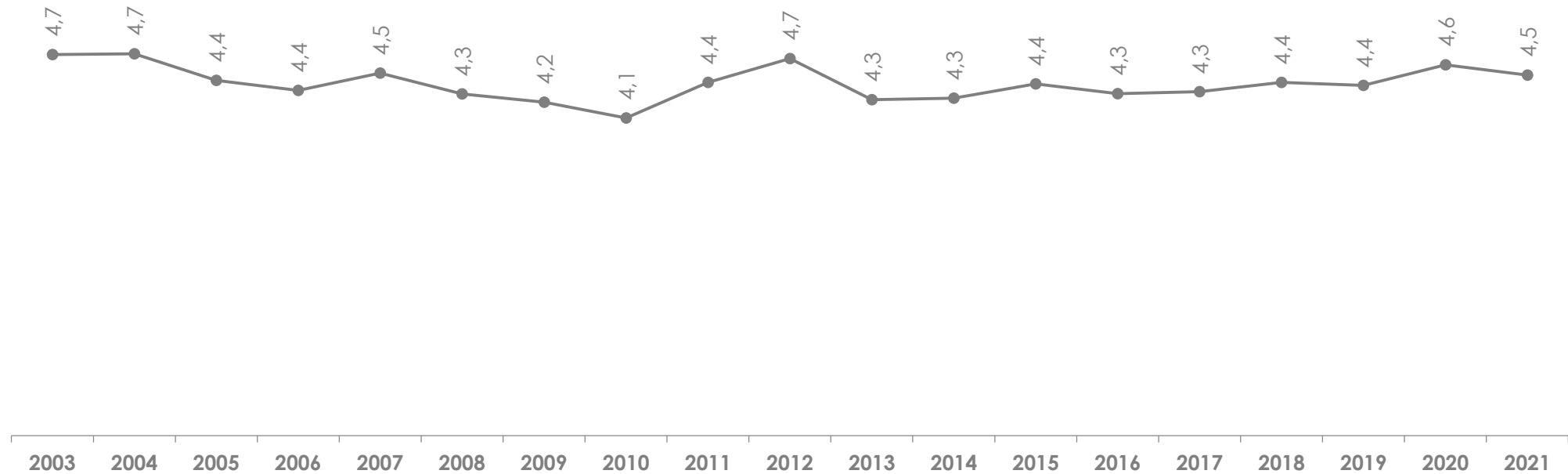
¹ Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.



Promedio de días de estada

Período 2003 - 2021

En el año 2021, los pacientes pasaron en promedio 4,5 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 2020 - 2021

En el año 2021, persiste una reducción de egresos hospitalarios en los meses de enero y febrero, debido a la pandemia por la COVID-19. Registros que se incrementan a partir del mes de marzo.

Mes de investigación	2020	2021	Dif.	Variación
Enero	103.663	77.235	-26.428	-25,49%
Febrero	95.204	73.781	-21.423	-22,50%
Marzo	84.323	88.539	4.216	5,00%
Abril	50.321	84.628	34.307	68,18%
Mayo	58.538	85.296	26.758	45,71%
Junio	64.973	86.662	21.689	33,38%
Julio	71.563	92.559	20.996	29,34%
Agosto	72.256	89.003	16.747	23,18%
Septiembre	75.007	90.761	15.754	21,00%
Octubre	80.145	92.910	12.765	15,93%
Noviembre	75.004	86.815	11.811	15,75%
Diciembre	76.518	90.046	13.528	17,68%
Total	907.515	1.038.235	130.720	14,40%



Nota: La información detallada corresponde a los egresos de los pacientes vivos o fallecidos.

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2020 - 2021



Egresos hospitalarios por entidad del establecimiento

Periodo: 2020 – 2021

En el 2021, los egresos hospitalarios aumentaron en un 14% con respecto al 2020. La mayor diferencia pertenece a establecimientos Privados con fines de lucro con un incremento de 44.730 casos.

Entidad	2020	2021	Dif.	Variación
Ministerio de Salud Pública	420.806	450.396	29.590	7,03%
Privados con fines de lucro	250.224	294.954	44.730	17,88%
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	145.628	184.869	39.241	26,95%
Junta Beneficencia de Guayaquil	24.637	24.520	-117	-0,47%
Privados sin fines de lucro	23.864	27.563	3.699	15,50%
Sociedad de Lucha Contra el Cáncer	21.295	29.245	7.950	37,33%
Ministerio de Defensa Nacional	9.827	10.617	790	8,04%
Otros públicos	6.099	7.639	1.540	25,25%
Municipios	4.492	6.490	1.998	44,48%
Fiscomisionales	643	1.942	1.299	202,02%
Total	907.515	1.038.235	130.720	14,40%

Nota: La entidad de Ministerio de Defensa Nacional contiene a los establecimientos de salud de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional. La información detallada corresponde a los egresos de los pacientes vivos o fallecidos.

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2020 - 2021



Principales causas de morbilidad

Periodo 2020 - 2021

Entre los años 2020 y 2021 el número de pacientes que fueron internados en establecimientos de salud públicos y privados por la COVID-19 aumentó en un 17,1%.

Causas de morbilidad	2020	2021	Dif.	Variación
COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)	55.076	64.491	9.415	17,1%
Colelitiasis (K80)	29.700	41.367	11.667	39,3%
Apendicitis aguda (K35)	29.135	30.014	879	3,0%
Neumonía, organismo no especificado (J18)	15.490	10.227	-5.263	-34,0%
Otros trastornos del sistema urinario (N39)	11.622	14.200	2.578	22,2%
Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O99)	10.994	11.277	283	2,6%
Infección de las vías genitourinarias en el embarazo (O23)	10.522	11.327	805	7,7%
Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pélvicos de la madre (O34)	10.488	7.988	-2.500	-23,8%
Preeclampsia (O14)	9.947	10.721	774	7,8%
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado (A09)	9.873	13.858	3.985	40,4%
Resto de causas de morbilidad	714.668	822.765	108.097	15,1%
Total	907.515	1.038.235	130.720	14,4%

¹ Esta cifra recoge el egreso de los pacientes vivos o fallecidos.

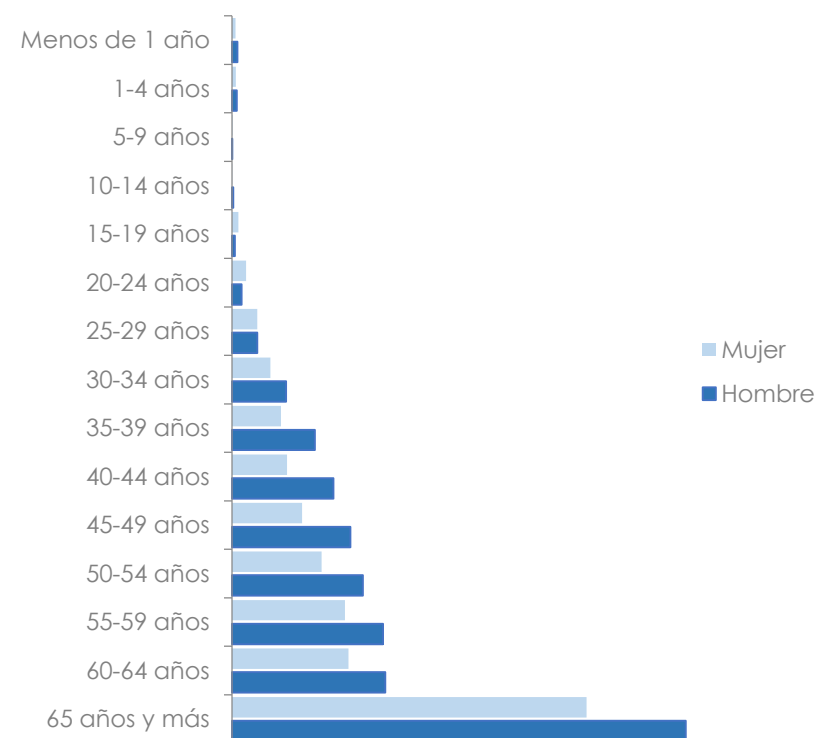


Egresos hospitalarios por la COVID-19

por sexo y grupos de edad

En el Ecuador se registró 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	249	197	446
1-4 años	240	206	446
5-9 años	116	124	240
10-14 años	142	104	246
15-19 años	186	278	464
20-24 años	364	492	856
25-29 años	794	800	1.594
30-34 años	1.589	1.161	2.750
35-39 años	2.380	1.444	3.824
40-44 años	2.885	1.614	4.499
45-49 años	3.359	2.032	5.391
50-54 años	3.702	2.563	6.265
55-59 años	4.251	3.207	7.458
60-64 años	4.309	3.298	7.607
65 años y más	12.567	9.838	22.405
Total	37.133	27.358	64.491



Nota: La información detallada corresponde a los egresos de los pacientes vivos o fallecidos.

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021

02.

Principales Resultados

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



Defunciones hospitalarias según las principales causas

Período 2020 - 2021

En el 2021, 12.713 pacientes fallecieron en establecimientos de salud públicos y privados por la COVID-19.

Causas	2020	2021	Dif.	Variación
COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)	10.854	12.713	1.859	17,1%
Insuficiencia respiratoria, no clasificada en otra parte (J96)	1.569	928	-641	-40,9%
Neumonía, organismo no especificado (J18)	1.011	698	-313	-31,0%
Otras sepsis (A41)	714	725	11	1,5%
Neumonía viral, no clasificada en otra parte (J12)	625	202	-423	-67,7%
Choque, no clasificado en otra parte (R57)	415	565	150	36,1%
Traumatismo intracraneal (S06)	388	377	-11	-2,8%
Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte (J15)	381	360	-21	-5,5%
Enfermedad renal crónica (N18)	358	387	29	8,1%
Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte (P07)	348	346	-2	-0,6%
Resto de causas de morbilidad	11.734	13.733	1.999	17,0%
Total	28.397	31.034	2.637	9,3%

*Esta cifra recoge el egreso de los pacientes vivos o fallecidos.

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021



Principales causas de morbilidad según días de estada

Período 2021

En el 2021 se presentaron 64.491 casos de la COVID-19; estos pacientes estuvieron internados un promedio de 8,6 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)	64.491	8,6	12.713	9,5	51.778	8,4
Colelitiasis (K80)	41.367	2,9	101	5,5	41.266	2,9
Apendicitis aguda (K35)	30.014	3,0	59	6,4	29.955	3,0
Otros trastornos del sistema urinario (N39)	14.200	4,7	127	11,2	14.073	4,6
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado (A09)	13.858	2,8	42	3,3	13.816	2,8
Resto de causas de morbilidad	874.305	4,4	17.992	13,1	856.313	4,2
Total	1.038.235	4,5	31.034	11,6	1.007.201	4,3

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

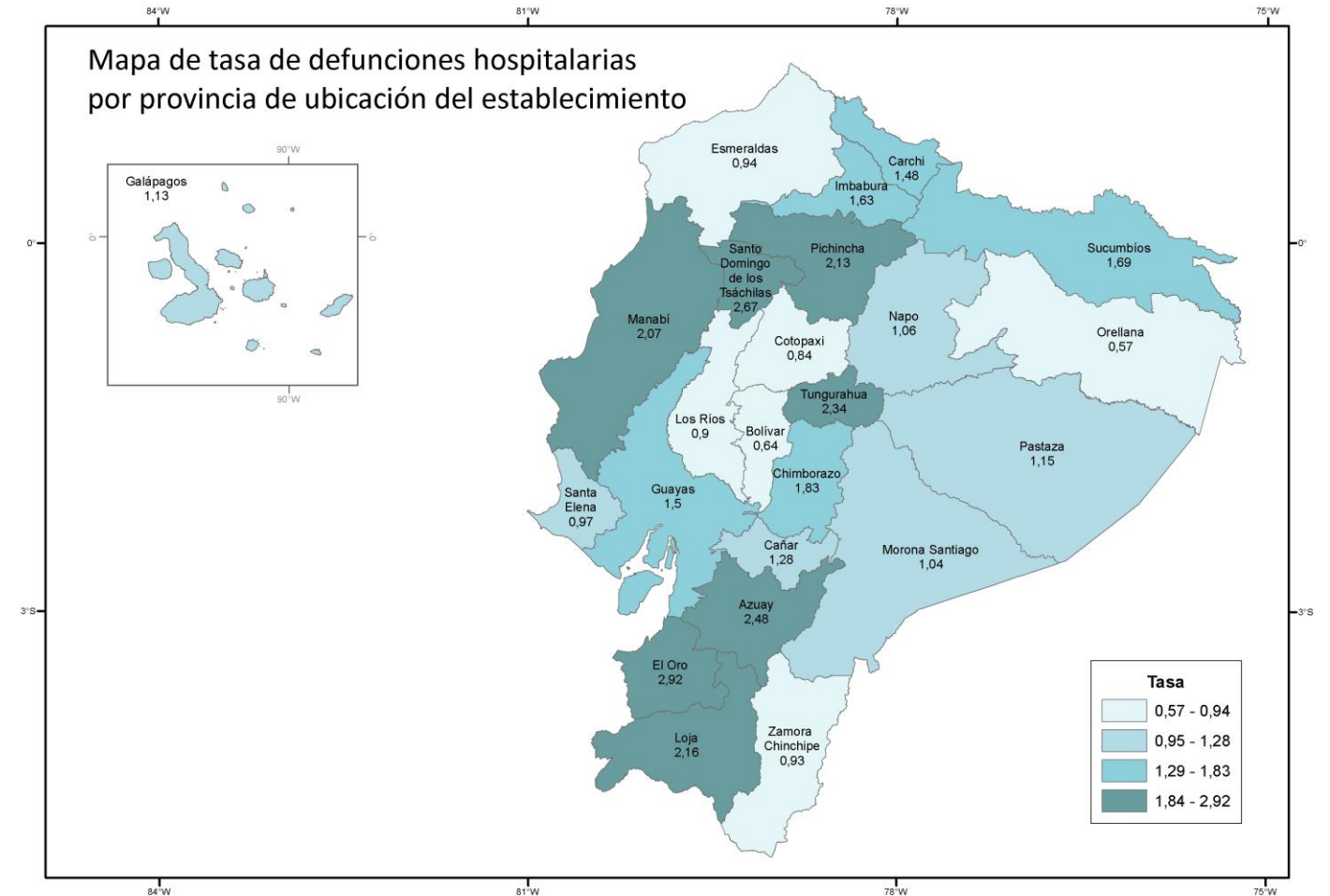
Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021



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 **2,92** por cada 1.000 habitantes de esta provincia. En segundo lugar se encuentra Santo Domingo de los Tsáchilas con **2,67** defunciones por cada 1.000 habitantes.



Defunción hospitalaria: Se produce una defunción cuando el paciente hospitalizado fallece mientras está internado en el establecimiento de salud (no incluye los decesos en emergencias).

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021

02.

Principales Resultados

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



Camas hospitalarias por entidad del establecimiento de salud

Período 2020 – 2021

En el Ecuador, para el año 2021, se evidenció una disminución de camas disponibles, sin embargo, existió un incremento en las camas no censables (servicios de apoyo).

Tipo de Cama	2020	2021	Dif.	Var.
Camas censables:				
Camas Disponibles	23.212	23.196	-16	-0,1%
Camas no censables (servicios de apoyo):				
Camas de emergencia	2.481	2.372	-109	-4,4%
Camas de cuidados intensivos (UCI)	1.823	1.983	160	8,8%
Camas de cuidados intermedios	527	530	3	0,6%
Camas de recuperación	908	984	76	8,4%
Camas de otros servicios de apoyo	883	894	11	1,2%
Total camas no censables	6.622	6.763	141	2,1%
Total (disponibles + no censables)	29.834	29.959	125	0,4%

Entidad del establecimiento	2020	2021	Dif.	Var.
Ministerio de Salud Pública	11.746	11.480	-266	-2,3%
Privados con fines de lucro	8.805	9.227	422	4,8%
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	4.871	4.969	98	2,0%
Privados sin fines de lucro	1.354	1.228	-126	-9,3%
Junta Beneficencia de Guayaquil	1.147	1.061	-86	-7,5%
Sociedad de Lucha Contra el Cáncer	785	836	51	6,5%
Ministerio de Defensa Nacional	545	547	2	0,4%
Otros públicos	269	216	-53	-19,7%
Municipios	280	310	30	10,7%
Fiscomisionales	32	85	53	165,6%
Total (disponibles + no censables)	29.834	29.959	125	0,4%

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.
Camas 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.

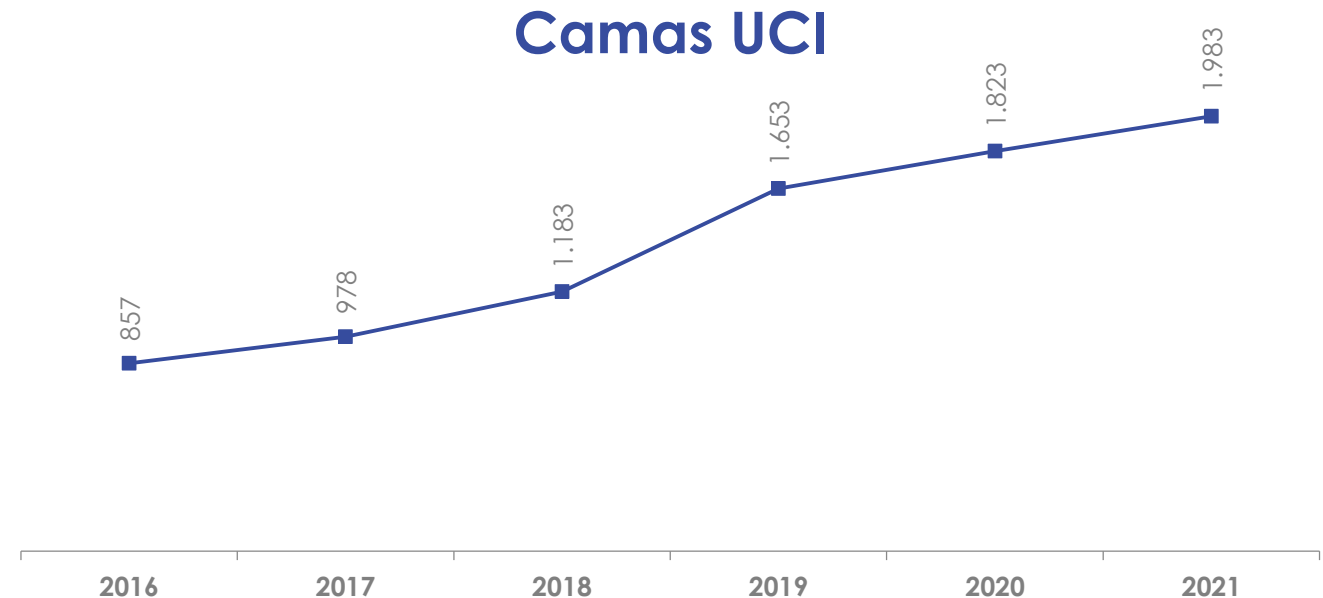


Camas no censables - UCI

Período 2016 – 2021

En 2021 existieron 1.983 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
2021	1.983



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.

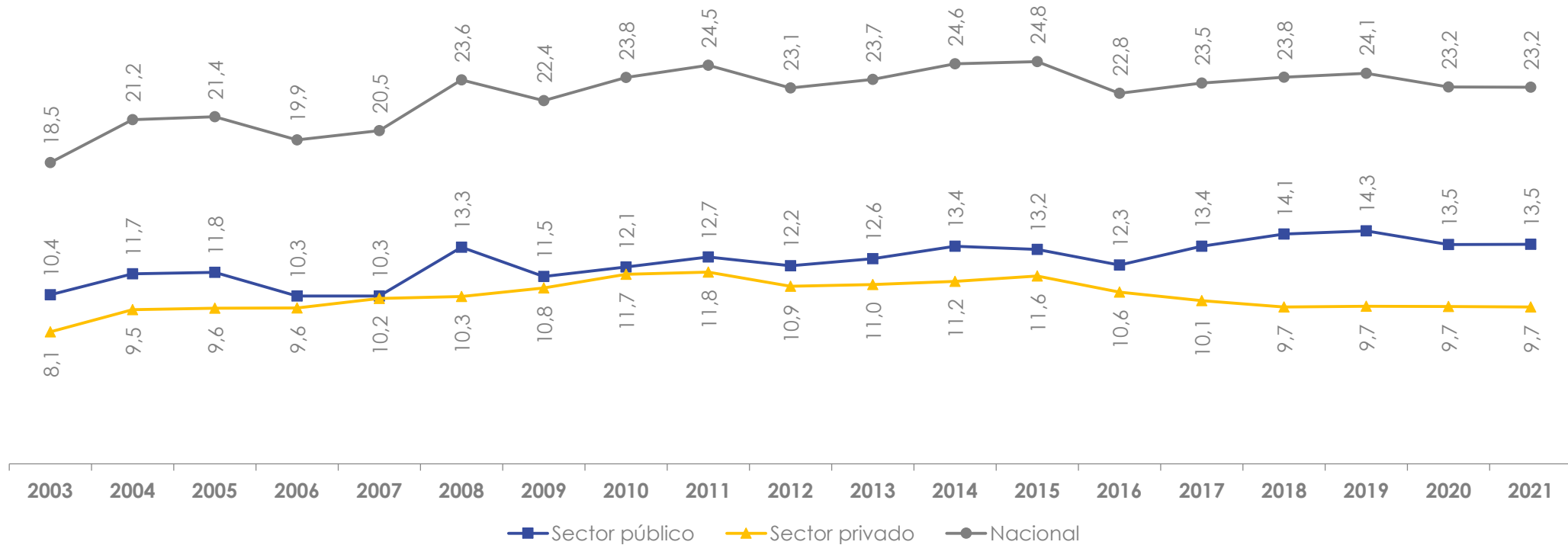
Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021



Camas disponibles

Por sector del establecimiento, período 2003 – 2021 (en miles de camas disponibles)

En el 2021 se contabilizó 13.529 camas hospitalarias disponibles en el sector público, mientras que, en el sector privado se registraron 9.667 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).

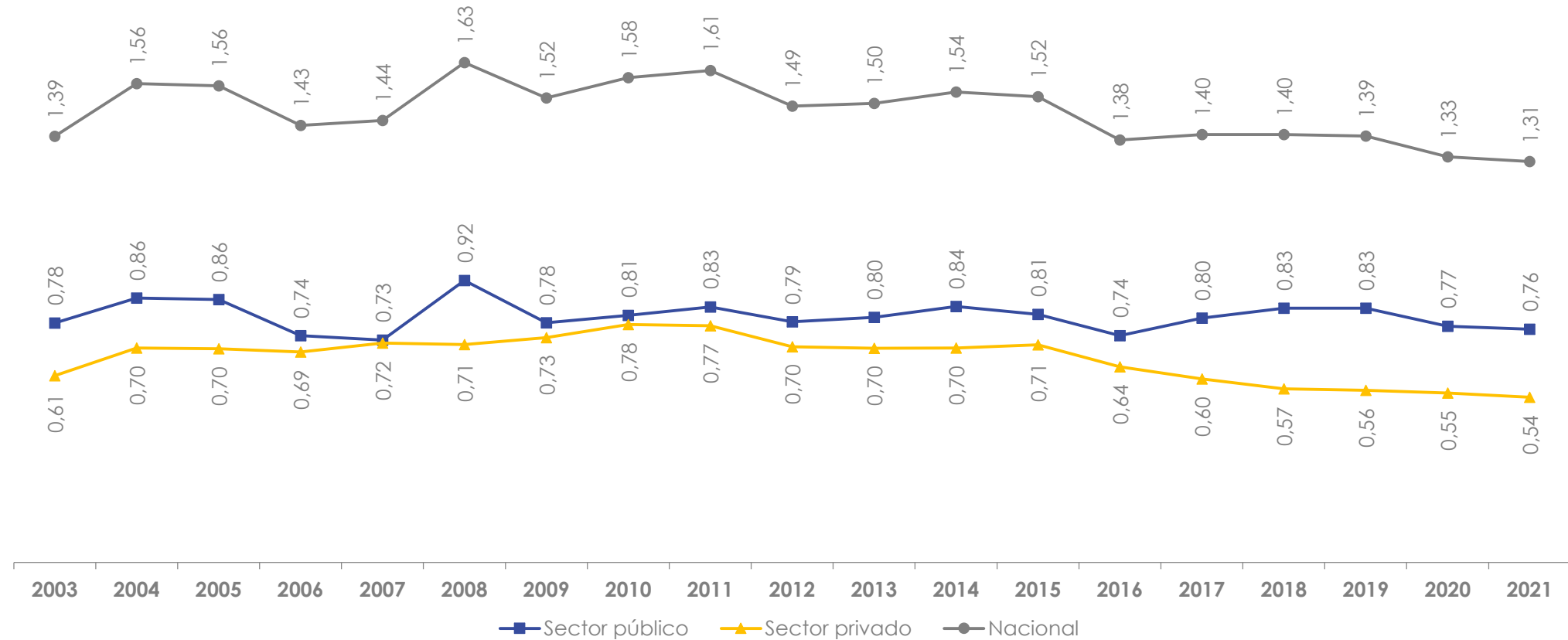
Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021



Tasa de camas disponibles

Período 2003 - 2021

En el 2021 se registraron **1,31** camas hospitalarias disponibles por cada 1.000 habitantes.





INEC | Buenas cifras,
mejores vidas



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



t.me/equadorencifras



INEC/Ecuador



INECEcuador



INEC Ecuador