

# Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios

Año 2022

Junio/2023



# 01. Aspectos metodológicos

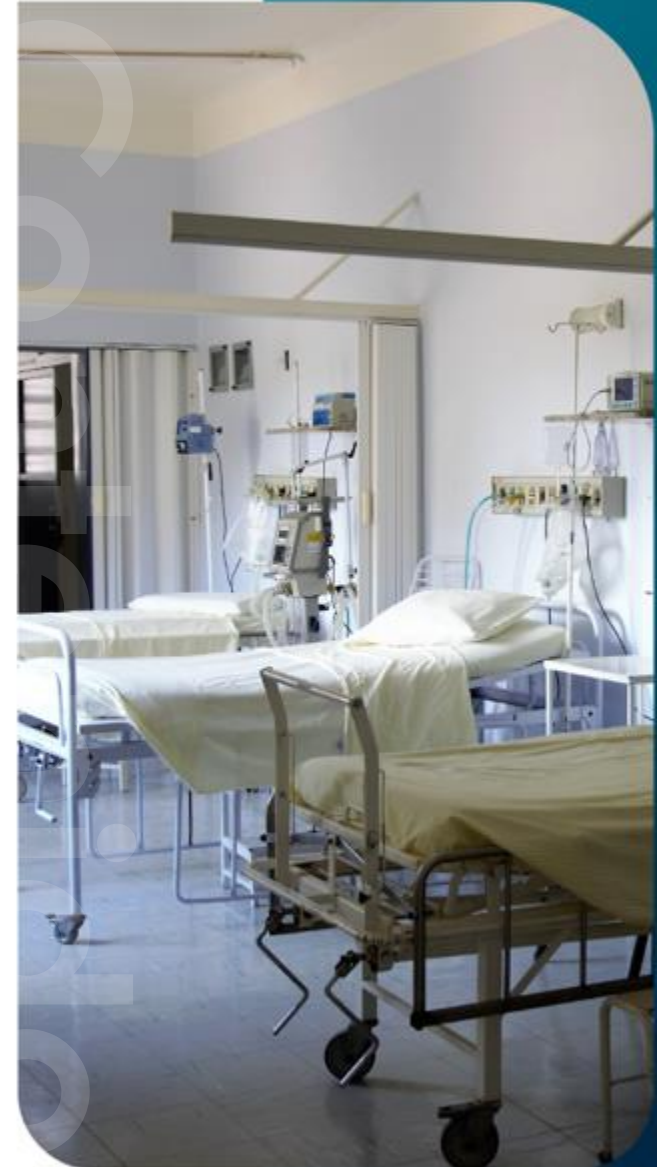
## 02. Principales resultados

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.


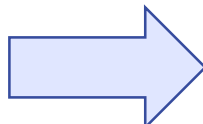
La información se recolecta de los establecimientos de salud que prestan el servicio de internación hospitalaria, de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) y Red Complementaria (RC).



# Indicadores de los Registros de Camas y Egresos Hospitalarios

## Indicadores

## ¿Qué pasó en el año 2022?

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|    | <b>Número de establecimientos de salud</b> |    | En el Ecuador se registraron 632 establecimientos de salud a nivel nacional          |
|    | <b>Tasa de camas disponibles</b>           |    | Por cada 1.000 habitantes existen 1,3 camas disponibles                              |
|    | <b>Tasa de defunciones hospitalarias</b>   |    | Por cada 1.000 habitantes fallecen 1,2 pacientes hospitalizados                      |
|  | <b>Tasa de egresos hospitalarios</b>       |  | Se registraron 62,8 egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes a nivel nacional |
|  | <b>Promedio de días de estada</b>          |  | El promedio de días de estada que pasa un paciente internado es de 4,3 días          |



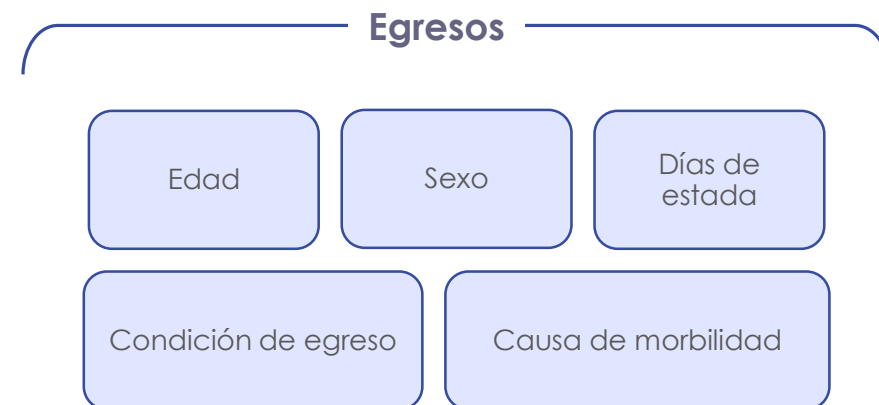
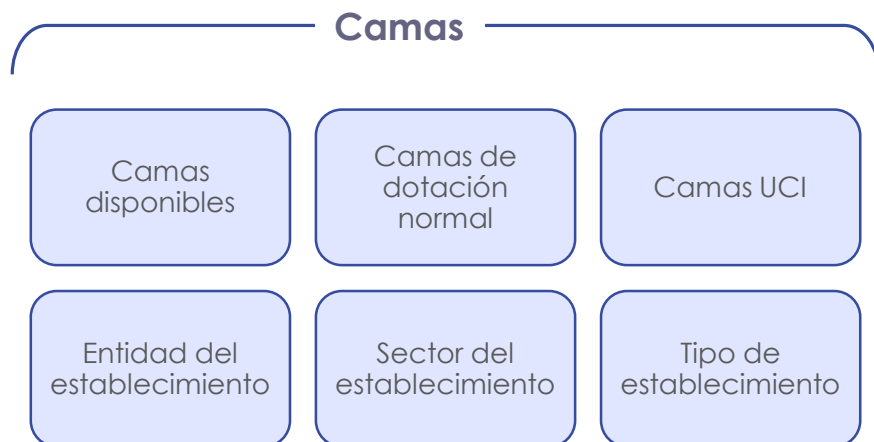
# Aspectos metodológicos

# 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 2022.

## Fuente

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





**02.**

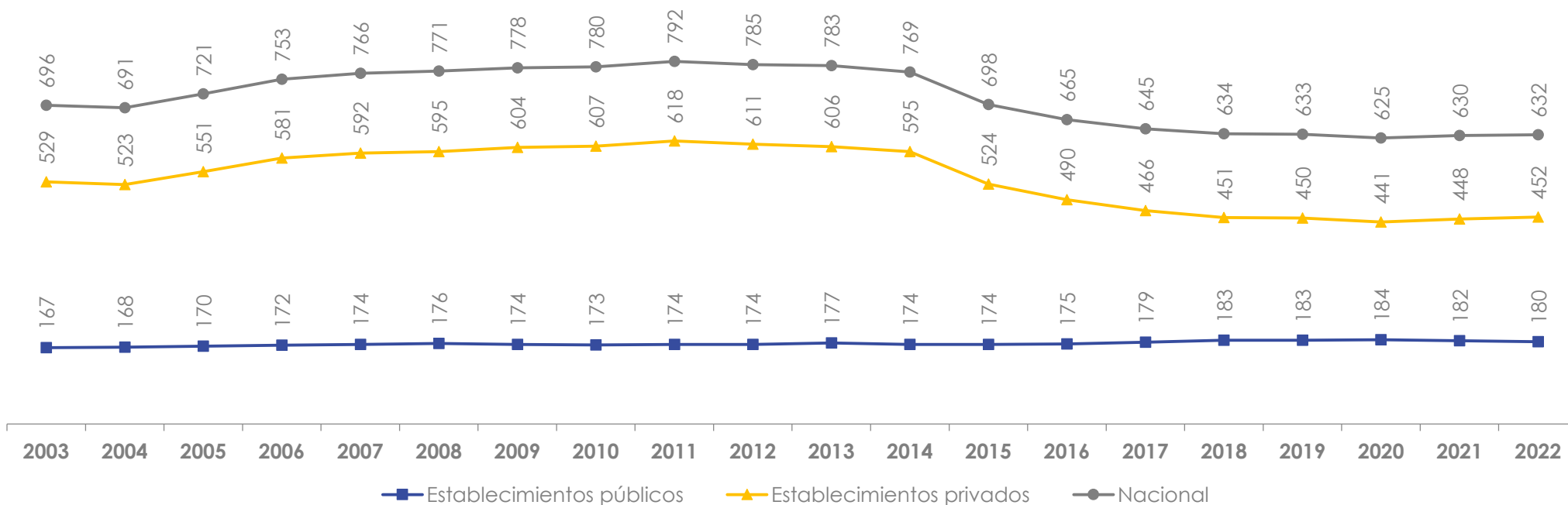
# Series temporales



# Establecimientos de salud

Período: 2003 - 2022

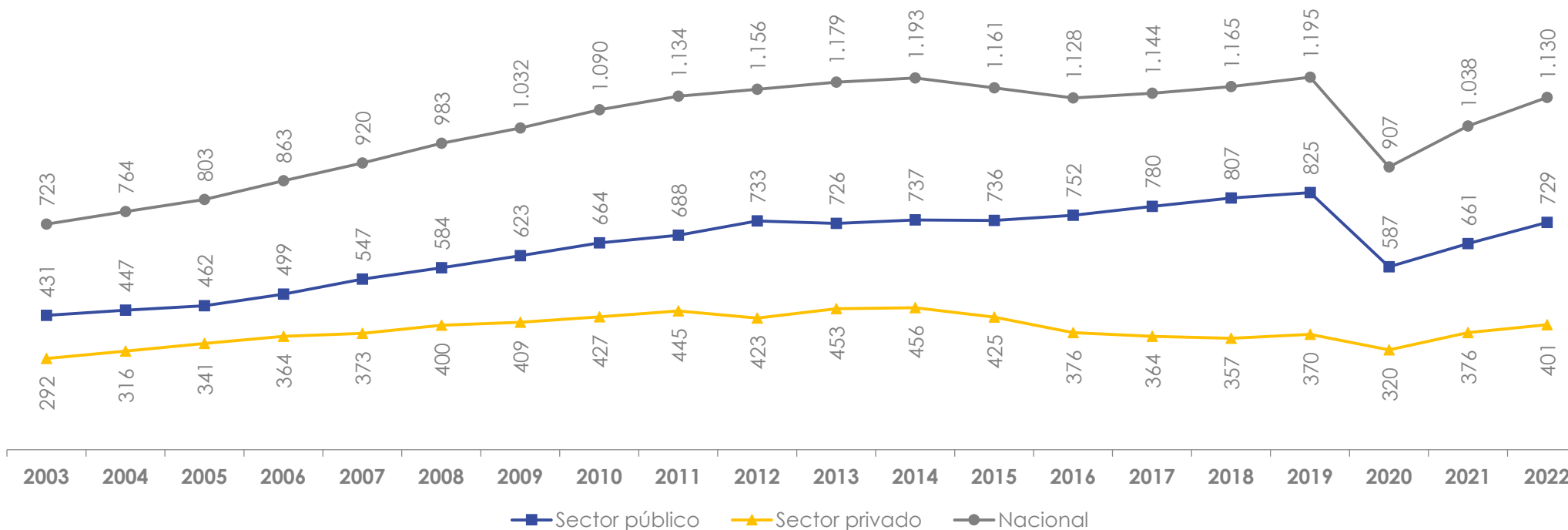
En el año 2022, **632** establecimientos de salud con internación hospitalaria reportaron información, de estos, **180** fueron públicos y **452** privados.



# Egresos hospitalarios por sector del establecimiento

Periodo: 2003 – 2022 (en miles de egresos hospitalarios)

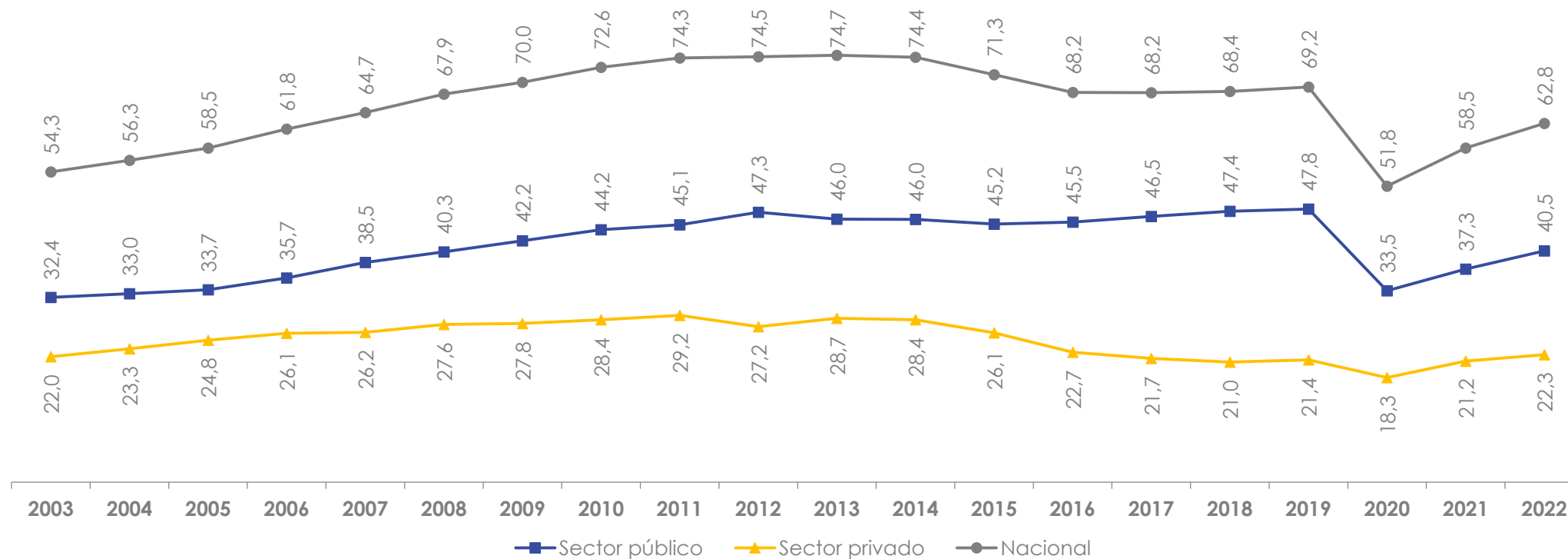
Entre los años 2021 y 2022, el número de egresos hospitalarios en el sector público aumentó en **10,14%**, pasó de 661.953 a 729.077 egresos. Mientras que, en el sector privado existió un incremento del **6,71%**, los egresos pasaron de 376.282 en el 2021 a 401.526 en el 2022.



# Tasa de egresos hospitalarios

Período: 2003 - 2022

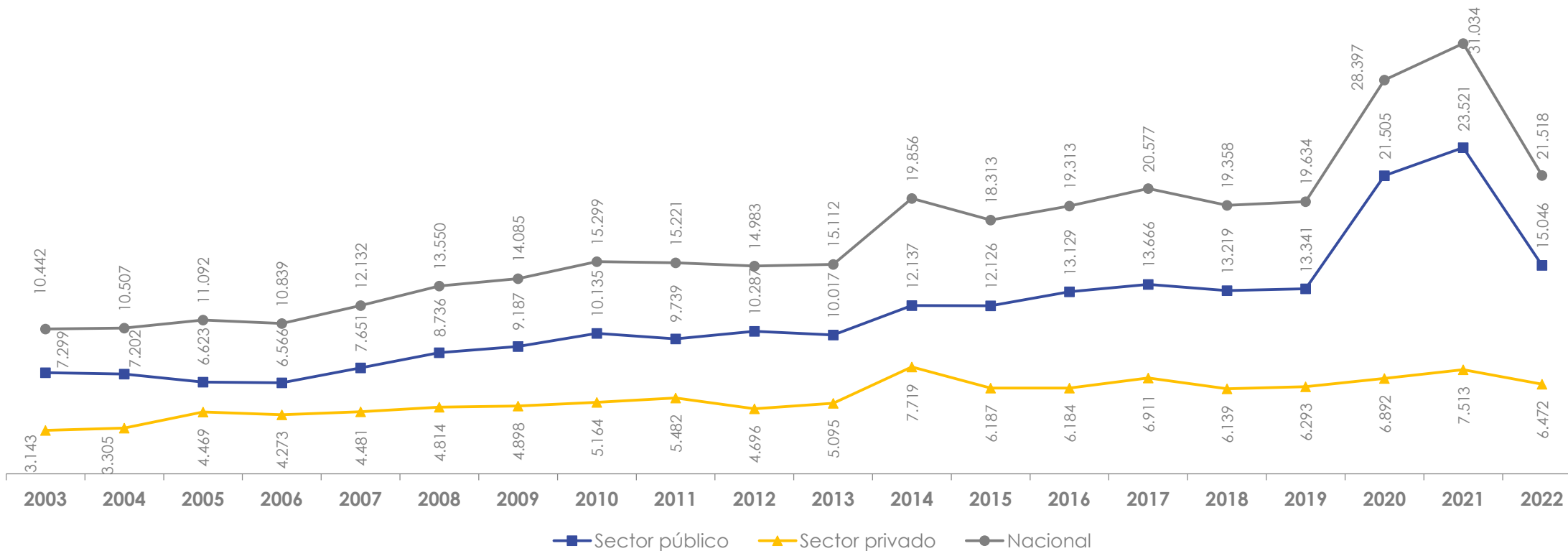
En el año 2022, a nivel nacional, se registraron **62,8** egresos hospitalarios por cada 1.000 habitantes. Esta tasa presenta un aumento del **4,3** con respecto al año anterior.



# Defunciones hospitalarias

## Período 2003 - 2022

En el año 2022 se registraron 21.518 defunciones hospitalarias<sup>1</sup>, a nivel nacional; es decir, una disminución de 9.516 defunciones con respecto al año 2021. Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.



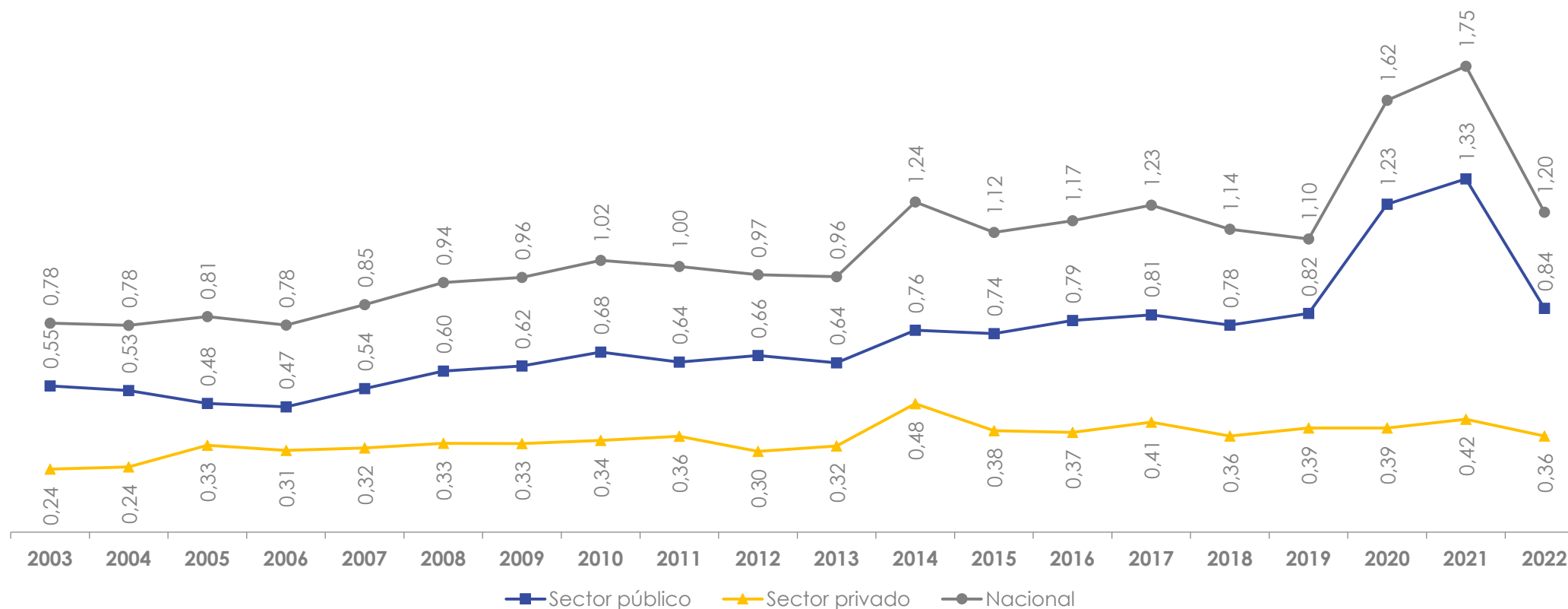
<sup>1</sup> Defunción hospitalaria son aquellas que se producen cuando el paciente hospitalizado fallece mientras está **internado** en el establecimiento de salud.

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2003 - 2022

# Tasa de defunciones hospitalarias<sup>1</sup>

Período 2003 - 2022

En el año 2022, a nivel nacional, se registró **1,2** defunciones hospitalarias<sup>1</sup> por cada 1.000 habitantes. Esta tasa tiene un decrecimiento del **0,55%** con respecto al año anterior.



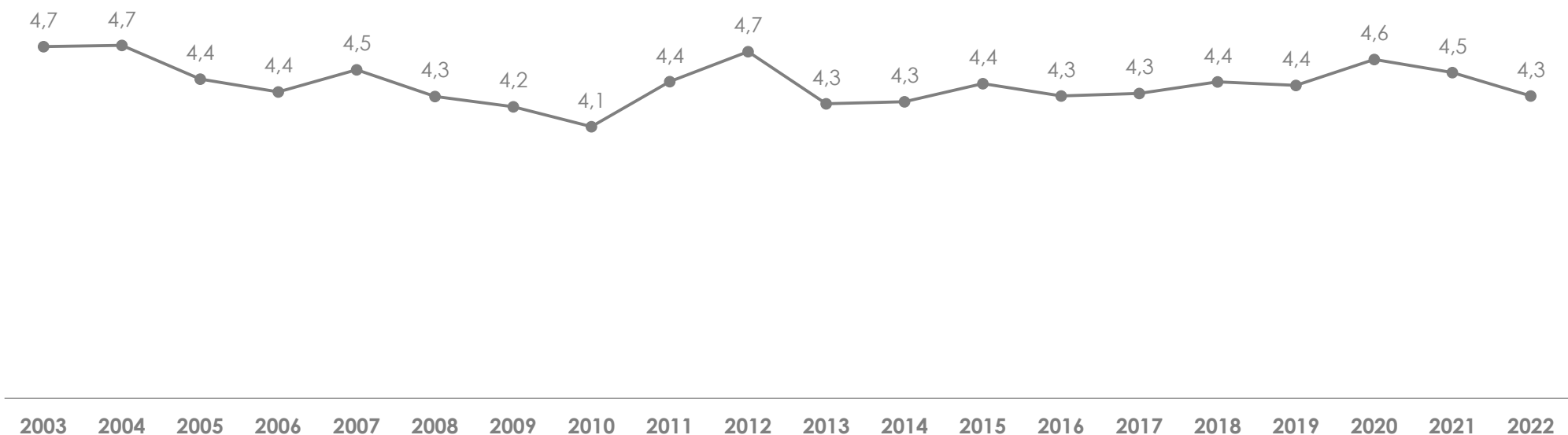
<sup>1</sup> Las defunciones hospitalarias no incluyen los decesos en emergencias.

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2003 - 2022

# Promedio de días de estada

Período 2003 - 2022

En el año 2022, los pacientes pasaron en promedio **4,3** días de estadía en los servicios de internación de los establecimientos de salud públicos y privados.



Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2003 - 2022

# 03.

## Principales Resultados

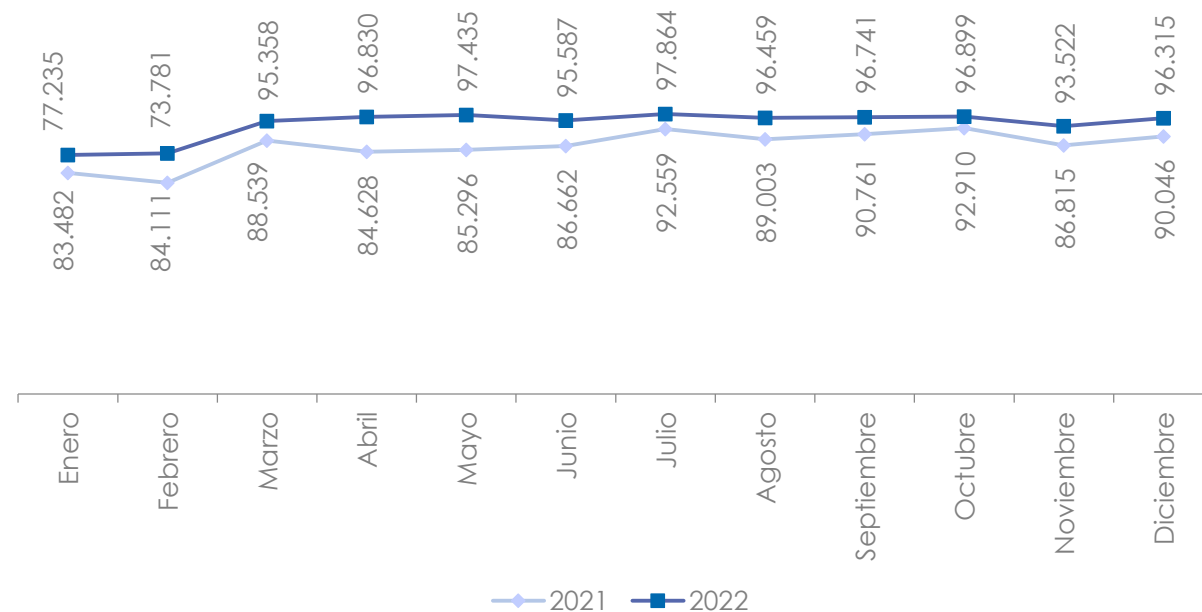
2.2 Efectos de la Pandemia por la COVID-19  
Egresos Hospitalarios

# Egresos hospitalarios

## Período 2021 - 2022

En el año 2022, persiste un aumento de egresos hospitalarios, los meses de febrero, abril y mayo fueron los meses con mayor incremento.

| Mes de investigación | 2021             | 2022             | Dif.          | Variación    |
|----------------------|------------------|------------------|---------------|--------------|
| Enero                | 77.235           | 83.482           | 6.247         | 8,09%        |
| Febrero              | 73.781           | 84.111           | 10.330        | 14,00%       |
| Marzo                | 88.539           | 95.358           | 6.819         | 7,70%        |
| Abril                | 84.628           | 96.830           | 12.202        | 14,42%       |
| Mayo                 | 85.296           | 97.435           | 12.139        | 14,23%       |
| Junio                | 86.662           | 95.587           | 8.925         | 10,30%       |
| Julio                | 92.559           | 97.864           | 5.305         | 5,73%        |
| Agosto               | 89.003           | 96.459           | 7.456         | 8,38%        |
| Septiembre           | 90.761           | 96.741           | 5.980         | 6,59%        |
| Octubre              | 92.910           | 96.899           | 3.989         | 4,29%        |
| Noviembre            | 86.815           | 93.522           | 6.707         | 7,73%        |
| Diciembre            | 90.046           | 96.315           | 6.269         | 6,96%        |
| <b>Total</b>         | <b>1.038.235</b> | <b>1.130.603</b> | <b>92.368</b> | <b>8,90%</b> |



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

**Fuente:** Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021 - 2022



# Egresos hospitalarios por entidad del establecimiento

Periodo: 2021 – 2022

En el 2022, los egresos hospitalarios aumentaron en un 8,90% con respecto al 2021. La mayor diferencia pertenece a establecimientos del Ministerio de Salud Pública con un incremento de 47.082 casos.

| Entidad                                   | 2021             | 2022             | Dif.          | Variación    |
|---|------------------|------------------|---------------|--------------|
| Ministerio de Salud Pública               | 450.396          | 497.478          | 47.082        | 10,45%       |
| Privados con fines de lucro               | 294.954          | 313.751          | 18.797        | 6,37%        |
| Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social | 184.869          | 206.157          | 21.288        | 11,52%       |
| Sociedad de Lucha Contra el Cáncer        | 29.245           | 33.001           | 3.756         | 12,84%       |
| Privados sin fines de lucro               | 27.563           | 28.184           | 621           | 2,25%        |
| Junta Beneficencia de Guayaquil           | 24.520           | 26.590           | 2.070         | 8,44%        |
| Ministerio de Defensa Nacional            | 10.617           | 12.325           | 1.708         | 16,09%       |
| Otros públicos                            | 7.639            | 8.269            | 630           | 8,25%        |
| Municipios                                | 6.490            | 2.833            | -3.657        | -56,35%      |
| Fiscomisionales                           | 1.942            | 2.015            | 73            | 3,76%        |
| <b>Total</b>                              | <b>1.038.235</b> | <b>1.130.603</b> | <b>92.368</b> | <b>8,90%</b> |

• • • **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 2021 - 2022

# Principales causas de morbilidad

## Periodo 2021 - 2022

Entre los años 2021 y 2022 el número de pacientes que fueron internados en establecimientos de salud públicos y privados por la COVID-19 disminuyó en un 77,44%.

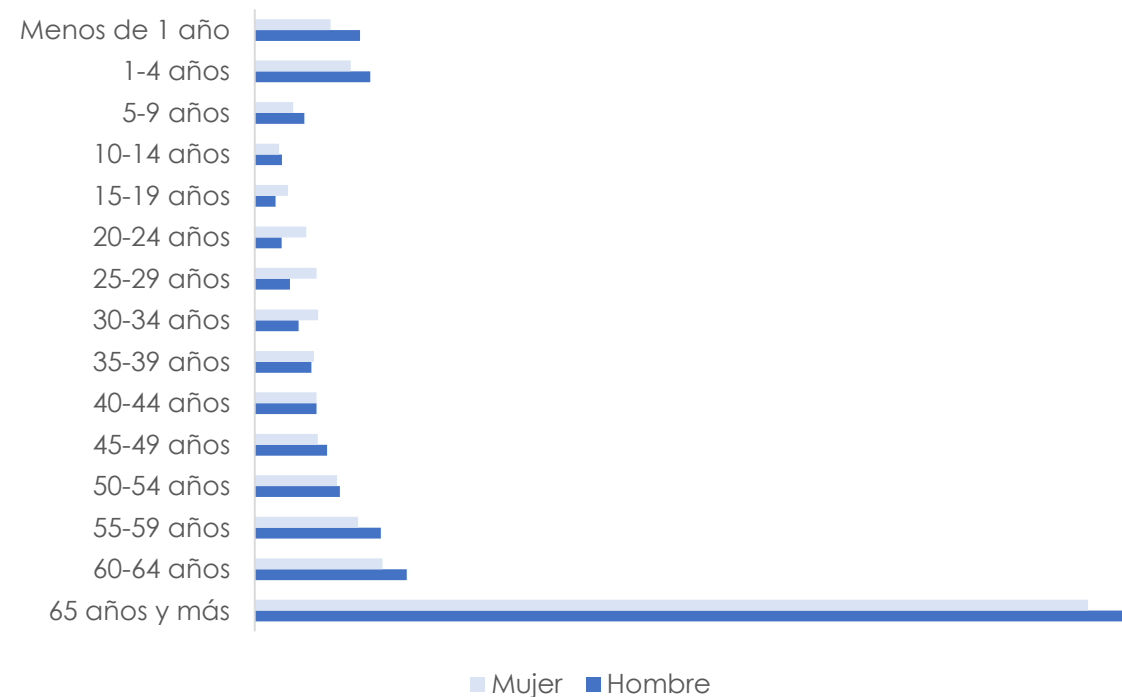
| Causas de morbilidad   | 2021             | 2022             | Dif.          | Variación    |
|--|------------------|------------------|---------------|--------------|
| COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)  | 64.491           | 14.552           | -49.939       | -77,44%      |
| Colelitiasis (K80)   | 41.367           | 49.223           | 7.856         | 18,99%       |
| Apendicitis aguda (K35 )   | 30.014           | 29.662           | -352          | -1,17%       |
| Otros trastornos del sistema urinario (N39)  | 14.200           | 18.317           | 4.117         | 28,99%       |
| Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado (A09)   | 13.858           | 16.814           | 2.956         | 21,33%       |
| Fractura de la pierna, inclusive del tobillo(S82)  | 12.577           | 15.558           | 2.981         | 23,70%       |
| Hernia inguinal (K40)  | 11.687           | 14.192           | 2.505         | 21,43%       |
| Fractura del antebrazo (S52)   | 11.517           | 13.789           | 2.272         | 19,73%       |
| Infección de las vías genitourinarias en el embarazo(O23)  | 11.327           | 11.909           | 582           | 5,14%        |
| Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O99) | 11.277           | 11.481           | 204           | 1,81%        |
| Resto de causas de morbilidad  | 815.920          | 935.106          | 119.186       | 14,61%       |
| <b>Total</b>   | <b>1.038.235</b> | <b>1.130.603</b> | <b>92.368</b> | <b>8,90%</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 del año 2022

En el Ecuador se registró mayor número de casos de egresos hospitalarios por la COVID -19 en hombres con el 51,73% que en las mujeres.

| Grupos de edad | Sexo del paciente |              |               |
|----------------|-------------------|--------------|---------------|
|                | Hombre            | Mujer        | Total         |
| Menos de 1 año | 416               | 300          | 716           |
| 1-4 años       | 457               | 380          | 837           |
| 5-9 años       | 197               | 152          | 349           |
| 10-14 años     | 108               | 96           | 204           |
| 15-19 años     | 82                | 132          | 214           |
| 20-24 años     | 107               | 204          | 311           |
| 25-29 años     | 139               | 245          | 384           |
| 30-34 años     | 174               | 251          | 425           |
| 35-39 años     | 224               | 235          | 459           |
| 40-44 años     | 245               | 244          | 489           |
| 45-49 años     | 286               | 249          | 535           |
| 50-54 años     | 337               | 326          | 663           |
| 55-59 años     | 499               | 409          | 908           |
| 60-64 años     | 601               | 505          | 1.106         |
| 65 años y más  | 3.656             | 3.296        | 6.952         |
| <b>Total</b>   | <b>7.528</b>      | <b>7.024</b> | <b>14.552</b> |



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

**Fuente:** Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2022

# 03.

## Principales Resultados

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

# Defunciones hospitalarias según las principales causas

## Período 2021 - 2022

En el 2022, 21.518 pacientes fallecieron en establecimientos de salud públicos y privados, lo que equivale a una reducción del 30,66% con respecto al año 2021

| Causas   | 2021          | 2022          | Dif.          | Variación      |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------|
| COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)            | 12.713        | 1.867         | -10.846       | -85,31%        |
| Insuficiencia respiratoria, no clasificada en otra parte (J96) | 928           | 1.125         | 197           | 21,23%         |
| Otras sepsis (A41)   | 725           | 912           | 187           | 25,79%         |
| Neumonía, organismo no especificado (J18)                      | 698           | 1.026         | 328           | 46,99%         |
| Choque, no clasificada en otra parte (R57)                     | 565           | 570           | 5             | 0,88%          |
| Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)                | 460           | 499           | 39            | 8,48%          |
| Infarto agudo del miocardio (I21)                              | 442           | 485           | 43            | 9,73%          |
| Insuficiencia cardíaca(I50)                                    | 396           | 437           | 41            | 10,35%         |
| Enfermedad renal crónica (N18)                                 | 387           | 457           | 70            | 18,09%         |
| Traumatismo intracraneal (S06)                                 | 377           | 462           | 85            | 22,55%         |
| Resto de causas de morbilidad                                  | 13.343        | 13.678        | 335           | 2,51%          |
| <b>Total</b>   | <b>31.034</b> | <b>21.518</b> | <b>-9.516</b> | <b>-30,66%</b> |

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

Fuente: Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2021 - 2022

# Principales causas de morbilidad según días de estada

Período 2022

En el 2022 se presentaron 49.223 casos de Colelitiasis; estos pacientes estuvieron internados un promedio de 3 días.

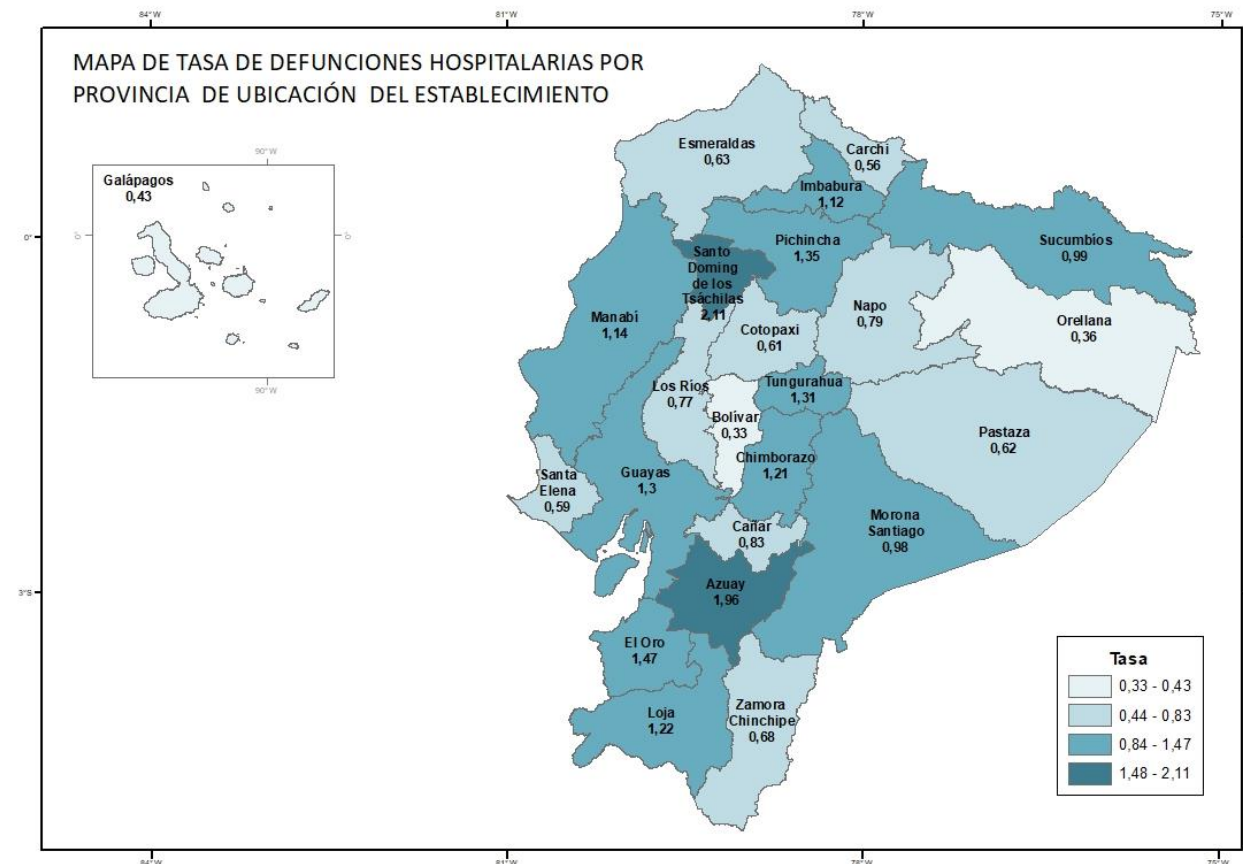
| Causas de morbilidad   | Total de egresos  |            | Defunciones hospitalarias |             | Otros egresos (altas vivos) |            |
|--|-------------------|------------|---------------------------|-------------|-----------------------------|------------|
|  | Número de egresos | Media      | Número de egresos         | Media       | Número de egresos           | Media      |
| Colelitiasis (K80)   | 49.223            | 3,0        | 104                       | 9,3         | 49.119                      | 3,0        |
| Apendicitis aguda (K35 )   | 29.662            | 3,0        | 26                        | 6,8         | 29.636                      | 3,0        |
| Neumonía, organismo no especificado (J18)                                    | 24.797            | 5,6        | 1.026                     | 10,3        | 23.771                      | 5,4        |
| Otros trastornos del sistema urinario (N39)                                  | 18.317            | 4,6        | 126                       | 12,2        | 18.191                      | 4,7        |
| Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso y no especificado (A09) | 16.814            | 2,7        | 34                        | 10,2        | 16.780                      | 2,7        |
| Resto de causas de morbilidad  | 991.790           | 4,4        | 20202                     | 12,8        | 971.588                     | 4,2        |
| <b>Total</b>   | <b>1.130.603</b>  | <b>4,3</b> | <b>21.518</b>             | <b>12,6</b> | <b>1.109.085</b>            | <b>4,2</b> |

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

**Fuente:** Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2022

# Tasa de defunciones hospitalarias por provincia de ubicación del establecimiento

De acuerdo a la provincia de ubicación del establecimiento de salud, Santo Domingo de los Tsáchilas presenta la mayor tasa de defunciones hospitalarias con **2,11** por cada 1.000 habitantes de esta provincia. En segundo lugar se encuentra Azuay con **1,96** 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 2022

# 03.

## Principales Resultados

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



# Camas hospitalarias por entidad del establecimiento de salud

Período 2021 – 2022

En el Ecuador, para el año 2022, se evidenció un incremento de camas disponibles, adicionalmente, existió un incremento en las camas no censables (servicios de apoyo).

| Tipo de Cama                                    | 2021          | 2022          | Dif.       | Var.         |
|---|---------------|---------------|------------|--------------|
| <b>Camas censables:</b>                         |               |               |            |              |
| Camas Disponibles                               | 23.196        | 23.395        | 199        | 0,85%        |
| <b>Camas no censables (servicios de apoyo):</b> |               |               |            |              |
| Camas de emergencia                             | 2.372         | 2.504         | 132        | 5,27%        |
| Camas de cuidados Básicos                       | -             | 126           | 126        | -            |
| Camas de cuidados intensivos (UCI)              | 1.983         | 2.019         | 36         | 1,78%        |
| Camas de cuidados intermedios                   | 530           | 732           | 202        | 27,60%       |
| Camas de recuperación                           | 984           | 1.065         | 81         | 7,61%        |
| Camas de otros servicios de apoyo               | 894           | 986           | 92         | 9,33%        |
| <b>Total camas no censables</b>                 | <b>6.763</b>  | <b>7.432</b>  | <b>669</b> | <b>9,00%</b> |
| <b>Total (disponibles + no censables)</b>       | <b>29.959</b> | <b>30.827</b> | <b>868</b> | <b>2,82%</b> |

| Entidad del establecimiento               | 2021          | 2022          | Dif.       | Var.         |
|---|---------------|---------------|------------|--------------|
| Ministerio de Salud Pública               | 11.480        | 12.058        | 578        | 4,79%        |
| Privados con fines de lucro               | 9.227         | 9.533         | 306        | 3,21%        |
| Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social | 4.969         | 5.216         | 247        | 4,74%        |
| Privados sin fines de lucro               | 1.228         | 1.124         | -104       | -9,25%       |
| Junta Beneficencia de Guayaquil           | 1.061         | 902           | -159       | -17,63%      |
| Sociedad de Lucha Contra el Cáncer        | 836           | 900           | 64         | 7,11%        |
| Ministerio de Defensa Nacional            | 547           | 561           | 14         | 2,50%        |
| Otros públicos                            | 216           | 232           | 16         | 6,90%        |
| Municipios                                | 310           | 212           | -98        | -46,23%      |
| Fiscomisionales                           | 85            | 89            | 4          | 4,49%        |
| <b>Total (disponibles + no censables)</b> | <b>29.959</b> | <b>30.827</b> | <b>868</b> | <b>2,82%</b> |

**Nota:** el total camas hospitalarias se calcula sumando las siguientes categorías, Camas Disponibles, Camas de Cuidados Básicos, UCI, Emergencia, Cuidado Intermedios, Recuperación, Otros servicios de apoyo.

A partir del año 2022, se recolecta información de camas de cuidados básicos.

**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.

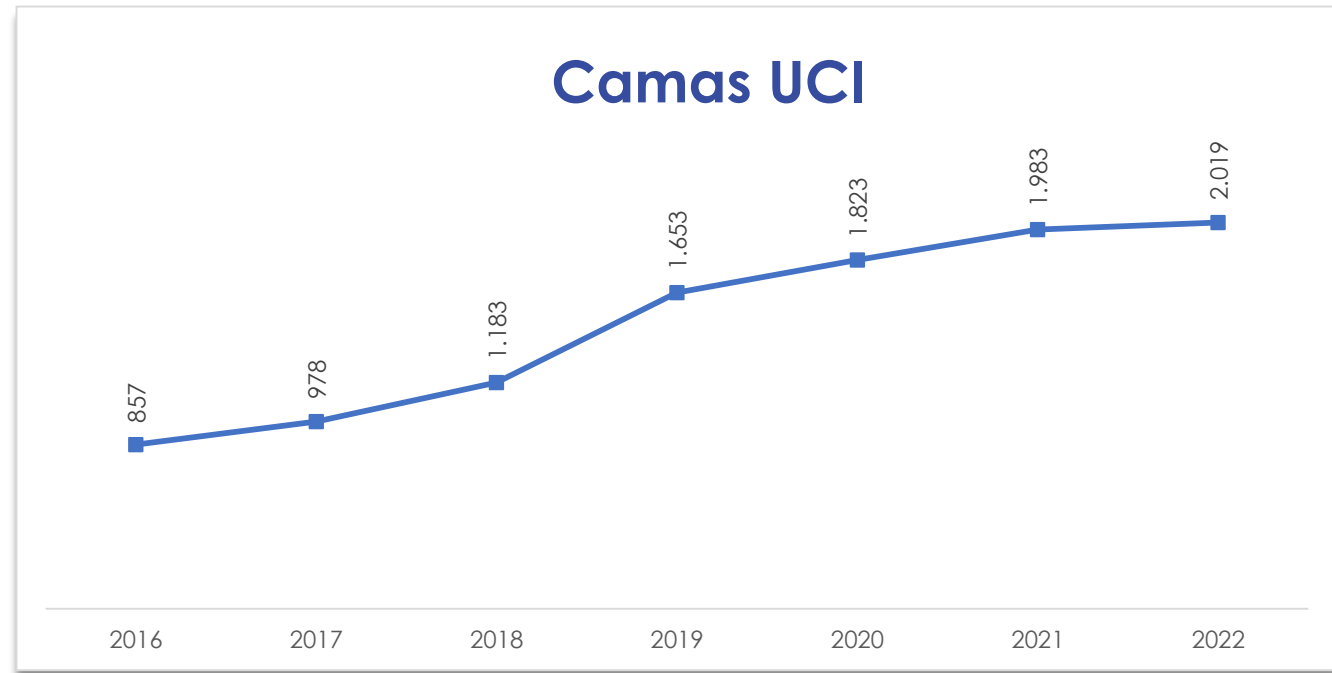
**Fuente:** Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2022

# Camas no censables - UCI

Período 2016 – 2022

En 2022 existieron 1.843 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 |
| 2022 | 2.019 |



**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)

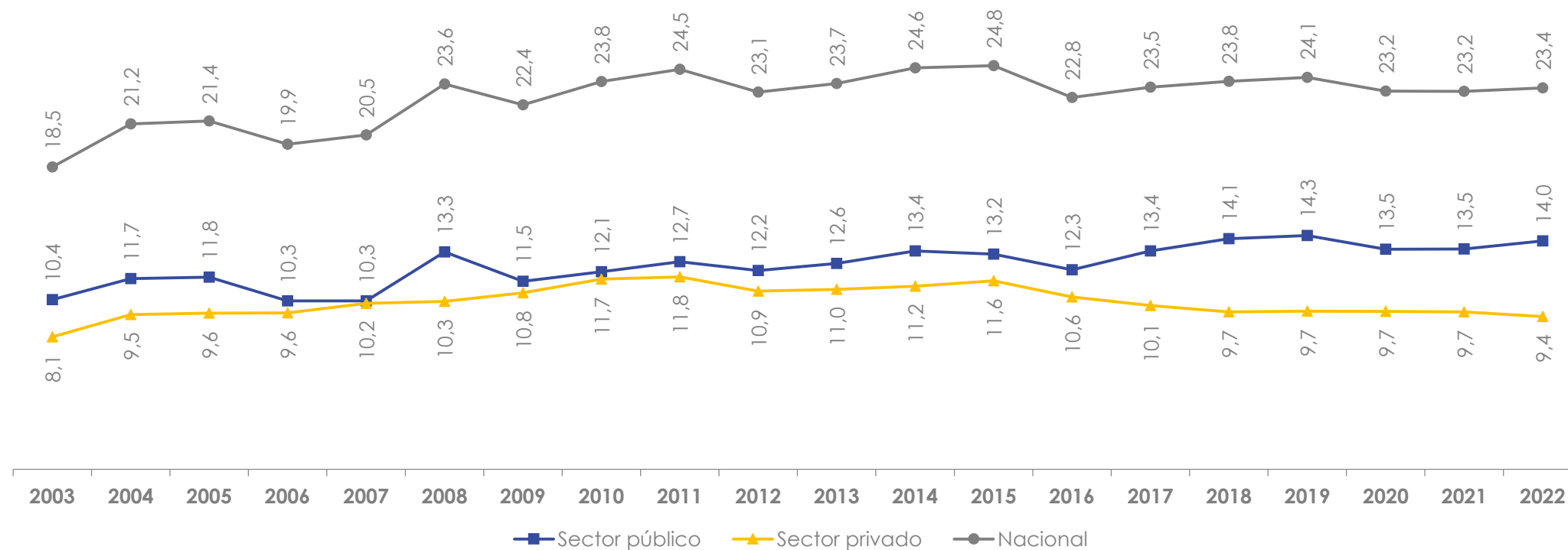
**Cama no censable:** Es la que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos.

**Fuente:** Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2016 - 2022

# Camas disponibles

Por sector del establecimiento, período 2003 – 2022 (en miles de camas disponibles)

En el 2022 se contabilizó 14.017 camas hospitalarias disponibles en el sector público, mientras que, en el sector privado se registraron 9.378 camas hospitalarias disponibles.



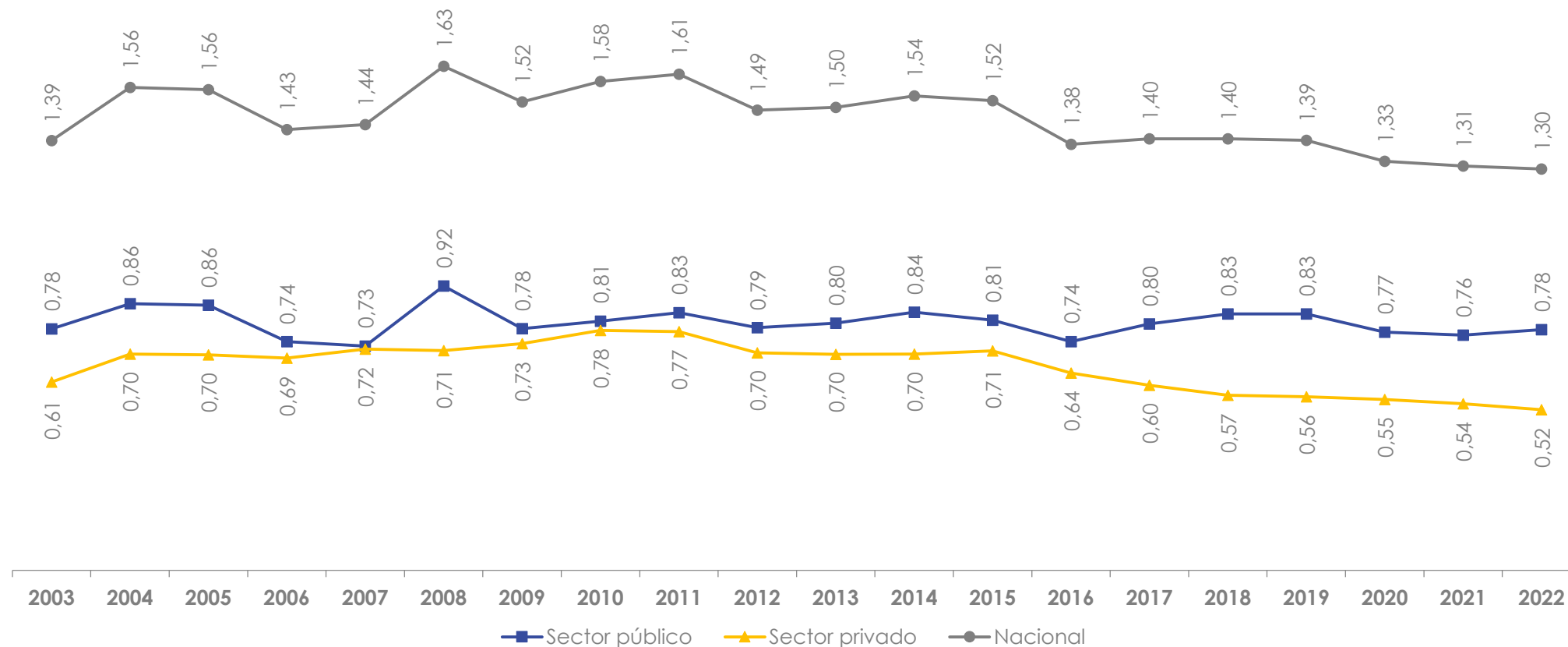
**Nota:** Las camas disponibles corresponden a cama en condiciones de uso para la atención de pacientes hospitalizados, no incluyen las camas no censables (emergencia, cuidados intensivos, cuidados intermedios, recuperación y de otros servicios de apoyo).

**Fuente:** Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2003 - 2022

# Tasa de camas disponibles

## Período 2003 - 2022

En el 2022 se registraron **1,3** camas hospitalarias disponibles por cada 1.000 habitantes.



# 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 General, Ginecología, Obstetricia, Cirugía Cardiovascular, 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.





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



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



@InecEcuador



INECEcuador