



FUNDACIÓN MAPFRE

**Estudio de evaluación
económica de la
accidentabilidad de
las personas mayores**

**Instituto de Prevención,
Salud y Medio Ambiente**

ESTUDIO DE EVALUACIÓN ECONÓMICA DE LA ACCIDENTABILIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES EN ESPAÑA

Noviembre 2012

FUNDACIÓN MAPFRE



Fuentes mixtas

Producto proveniente de bosques bien gestionados y otras fuentes controladas

Elaboración del informe ejecutivo:

Alfredo del Campo Martín

Sociólogo.

Sociología y Comunicación, S.L.

Coordinación:

Yolanda Mingueza Sebastián

Subdirectora.

Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente. FUNDACIÓN MAPFRE

Fecha:

Noviembre 2012

© FUNDACIÓN MAPFRE

Paseo de Recoletos, 23. 28004 Madrid (España)

Teléfono: 91 581 26 03

www.fundacionmapfre.com

ISBN: 978-84-9844-406-3

Depósito Legal: M-39711-2012

Impreso en LUFERCOMP, S.L.

Diseño cubierta: TDH

FUNDACIÓN MAPFRE no se hace responsable del contenido de esta obra, ni el hecho de publicarla implica conformidad o identificación con las opiniones vertidas en este informe.

Se autoriza la reproducción total o parcial de la información contenida en este estudio siempre que se cite su procedencia.

Para facilitar la lectura, se evita el uso continuo del duplicado de género (director/directora, profesor/profesora, educador/educadora, alumno/alumna, etc.). Así, cada vez que se hace referencia a director, profesor, educador, alumno, etc. se entiende que se hace referencia a los dos géneros, sin que esto implique ningún tipo de consideración discriminatoria o de valoración peyorativa.

ÍNDICE

I - PRESENTACIÓN	5
II - OBJETIVOS	7
III - METODOLOGÍA	9
1. Fase preliminar	9
2. Encuesta de accidentes.....	9
3. Modelo de costes.....	10
4. Esquema del desarrollo metodológico del estudio	11
5. Características socio-demográficas de la muestra.....	12
6. Consideraciones metodológicas sobre el estudio	13
IV - RESUMEN EJECUTIVO	15
V - RESULTADOS.....	17
1. Accidentabilidad de las personas mayores.....	17
1.1. Enfermedades observadas	17
1.2. Grado de limitación por enfermedad.....	20
1.3. Los tratamientos seguidos	22
1.4. Accidentes. Magnitud y características de los accidentes.....	22
1.5. Asistencia sanitaria requerida.....	26
1.6. Consecuencias clínicas y secuelas de los accidentes.....	29
1.7. Consecuencias familiares de los accidentes.....	31
2. Coste económico de los accidentes de las personas mayores.....	32
2.1. Resumen	32
2.2. Los costes directos derivados de la atención sanitaria de los accidentes ..	33
2.3. Los costes indirectos	34
2.4. Margen de variación (Análisis de sensibilidad)	36
VI - CONCLUSIONES	39
VII - BIBLIOGRAFÍA.....	41
• Bibliografía referenciada y citas	41
• Otra bibliografía	42
VIII - ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	45
• Índice de tablas	45
• Índice de figuras.....	46
IX - ANEXOS	47
• Cuestionario utilizado.....	47
• Norma estatal de los GRD's (AP-GRD V25) Año 2010. Tarifas.....	51

I. - PRESENTACIÓN

La campaña “*Con mayor cuidado*” que desarrolla **FUNDACIÓN MAPFRE** desde hace ya algunos años, tiene por objeto la prevención de la accidentabilidad en las personas mayores. En el marco de esta campaña se han publicado ya una serie de estudios socio-epidemiológicos que han permitido conocer con mayor profundidad esta importante realidad social. Los accidentes de las personas mayores, suponen efectivamente mucho más que un problema de salud. Se trata de una cuestión también social y económica. Los accidentes afectan en España a un importante número de personas, que va en aumento tanto por el proceso de envejecimiento poblacional como por el incremento de las condiciones de riesgo.

Diversos estudios [1,2] muestran cifras de prevalencia de accidentes en personas mayores que se sitúan alrededor de la tercera parte de la población de más de 65 años, aunque existen grandes variaciones en los datos entre ellos. La Encuesta Nacional de Salud (INE) con una amplia muestra de 31.000 hogares, da cifras mucho menores (10,5%) [3]. En cualquier caso, gran parte de estos accidentes no comportan un daño que requiera asistencia sanitaria y en consecuencia no generan un coste económico que es el objetivo de este estudio. Los datos de estos estudios sugieren que hay en España aproximadamente tres millones de personas accidentadas y 4,5 millones de accidentes/año. Las magnitudes que se reflejan en este estudio son evidentemente inferiores al recoger sólo aquellos accidentes que requieren atención sanitaria.

Las consecuencias se traducen en importantes tasas de morbilidad y mortalidad, es decir, en deterioro de la calidad de vida propia y de la de sus familiares, o en la pérdida de vidas humanas. Pero también en un considerable gasto económico derivado del tratamiento y asistencia sanitaria recibida. Además, hay una serie de costes indirectos que afectan a la recuperación posterior de los accidentados y suponen gastos económicos para sus familias.

Por ello, la evaluación económica de los accidentes es necesaria, no sólo para considerar los ahorros derivados de su prevención, sino también porque evidenciar el gasto generado.

En este contexto, **FUNDACIÓN MAPFRE**, ha decidido continuar la línea de estudios ya publicados,

- FUNDACIÓN MAPFRE - Fundadeps. *Estudio de Investigación sobre seguridad en el domicilio de personas mayores*. 2008.
- FUNDACIÓN MAPFRE - Universidad de Comillas. *Personas mayores y seguridad en el hogar en la Comunidad de Madrid*. 2009.
- FUNDACIÓN MAPFRE - Sociología y Comunicación. *Estudio de la accidentabilidad de las personas mayores fuera del hogar*. Febrero 2011.

...centrándose ahora en el coste económico que para la sociedad suponen los accidentes de las personas mayores. En este informe se presentan los resultados del mismo con la esperanza que sea un instrumento más, en la concienciación sobre la importancia de prevenir accidentes en este colectivo.

FUNDACIÓN MAPFRE quiere agradecer la importante colaboración y participación en este estudio, de las siguientes entidades:

- IMSERSO. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Sociedad Española de Geriatría y Gerontología.
- Comunidad Autónoma de Madrid: Dirección General del Mayor.

II. - OBJETIVO

El objetivo del estudio es determinar el coste económico de los accidentes que sufren las personas de 65 y más años en España. Realizar esta evaluación económica ha supuesto recoger en primer lugar el volumen y la magnitud de los accidentes sufridos por las personas mayores que han generado cualquier tipo de asistencia sanitaria en el plazo de un año y conocer sus características: el diagnóstico de las lesiones y el tipo de asistencia recibida. En segundo lugar, se han considerado los costes por proceso a partir de los Grupos Relacionados por Diagnóstico (*GRD's*) que están establecidos en la asistencia sanitaria española [4], para poder establecer un modelo de relación entre magnitudes y tarifas oficiales.

El estudio ha considerado los siguientes tipos de costes:

- Costes directos derivados de las acciones sanitarias que se han recogido:
 - Consulta médica.
 - Intervenciones quirúrgicas.
 - Transporte sanitario.
 - Urgencias.
 - Prótesis.
 - Estancias hospitalarias.
 - Pruebas diagnósticas.
 - Tratamientos farmacológicos.
 - Rehabilitación.
- Costes indirectos:
 - Pérdida de actividad profesional / laboral de los familiares.
 - Contratación de asistencias y cuidadores contratados.
 - Aparataje (Por ejemplo muletas, fajas ortopédicas, rodilleras, sillas y otros medios de ayuda).

Además se han recogido y analizado los siguientes datos sanitarios y sociales:

- Enfermedades crónicas padecidas, referidas por la persona mayor entrevistada.
- Grado de limitación a la movilidad por dichas enfermedades.
- Tratamientos farmacológicos previos.
- Tipo de accidente (Caídas, atropellos, golpes).
- Tipo de lesión (Traumatológicas, quemaduras, intoxicaciones...).
- Consecuencias clínicas del accidente (secuelas, minusvalías).
- Consecuencias sociales del accidente. Familiares de ayuda, bajas laborales y contratación de personal de acompañamiento.
- Datos socio-demográficos (Edad, sexo, zona geográfica, convivencia en el hogar y nivel de estudios).

III. - METODOLOGÍA

1. FASE PRELIMINAR

- 1.1. Formación de un comité asesor con la misión de evaluar los resultados preliminares obtenidos y los contenidos básicos del estudio. El comité está formado por:
- José Ignacio Fernández Martínez. Coordinador de Programas. Dirección General del Mayor. Comunidad de Madrid.
 - Roberto Garuz Bellido. Consultor en farmacoeconomía. Máster en Administración Sanitaria y Salud Pública.
 - José Manuel Ribera Casado. Catedrático-emérito. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina.
 - Javier Sánchez Mariana. Jefe del Gabinete. Dirección General. IMSERSO.
 - Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.
- 1.2. Trabajo previo de gabinete: Se han recogido datos sobre los costes actualizados de los distintos procesos e intervenciones clínicas, que incluyen las pruebas y medios de diagnóstico, los tratamientos o intervenciones quirúrgicas, así como las prótesis y materiales. Se ha trabajado con fuentes del Ministerio de Sanidad y Consumo (Norma estatal de los GRD's (AP-GRD V25) Año 2010). Tarifas y otros estudios realizados (se anexan las fuentes en citas y notas al final del informe).

2. ENCUESTA DE ACCIDENTES

Se ha realizado una encuesta representativa de la población de 65 y más años residentes en España, con las siguientes características técnicas:

- *Universo* (criterio de inclusión): Población de 65 y más años residentes en España (8.093.557 h.) [5], que haya sufrido cualquier tipo de accidente que requiriese algún tipo de intervención sanitaria en el periodo de los últimos cuatro años.
- *Muestra*: 1.002 personas entrevistadas. Se han requerido 7.499 contactos para obtener 1.002 personas mayores de 65 y más años accidentadas con consecuencias sanitarias.
- *Margen de error*: $\pm 3,2\%$ con un nivel de confianza del 95,5% ($K=2$) en las condiciones de máxima incertidumbre ($p=q=50\%$).
- *Tipo de encuesta*: Entrevistas telefónica mediante sistema CATI (*Computer Assist Telephon Interview*).
- *Distribución*: Estratificación previa por Comunidades Autónomas y tamaños de municipios.
- *Selección*: Totalmente aleatoria a partir del censo telefónico y de una base de datos de hogares con población de 65 años y más años de edad. En situaciones de incapacidad, en las que no se está en condiciones de comprender la entrevista, la persona que responde era el familiar o cuidador a su cargo.
- *Cuestionario*: Elaborado "ex profeso" fue adaptado para entrevista telefónica de 15 minutos de duración. (Se recoge en los anexos).
- *Trabajos de campo*: Realizado por un equipo de entrevistadores telefónicos con sistemas automatizados asistidos por ordenador (CATI) que han incluido los siguientes procesos: selección

de la muestra, llamada y realización de la entrevista, supervisión en tiempo real, grabación de respuestas y tabulación estadística preliminar.

- *Tratamiento de datos:* La encuesta da lugar a un fichero de datos y una tabulación estadística consistente en las distribuciones de frecuencia (n y %) de todas las preguntas del cuestionario cruzadas con todas las variables de clasificación (edad y sexo), y otras que se establecieron posteriormente. El tratamiento ha incluido la realización de los test de significación estadística necesarios para la comparación de variables.

3. MODELO DE COSTES

Esta fase ofrece el resultado final: El coste económico de los accidentes de las personas mayores. Para ello, se ha creado un modelo de cálculo que asigna las tarifas oficiales nacionales (norma estatal) de los distintos procesos e intervenciones (GRD's), al nº de accidentes surgidos de la encuesta. El modelo distribuye los procesos que han declarado las personas entrevistadas, (y que lógicamente son muy genéricos; por ejemplo "fractura de cadera"), según la distribución oficial de los distintos GRD's en España para cada proceso. De esta manera se consigue calcular de forma muy precisa los costes considerando toda su variabilidad interna.

Ejemplo: La encuesta determina que se producen en España 22.200 "fracturas de cadera/año" en personas de 65 y más años de edad (el 7,5% del total de la muestra: 295.994 accidentes/año). Los datos de la Norma Estatal para los GRD's, nos dicen que el 25% de las fracturas de cadera se corresponden con GRD quirúrgico 210, con un coste de 8.460 € por proceso; el 55% con GRD quirúrgico 211, con un coste de 7.476 € por proceso y el 20% restante corresponden al GRD médico 236 con un coste de 2.629 € por proceso. El sumatorio nos da los 149.907.720 € como coste directo de las fracturas de cadera entre los mayores de 65 años de edad.

TABLA 1. Fractura de cadera: GRD 2010, coste/proceso

	GRD	Coste/proceso	Total €
Fracturas de cadera (TOTAL: 22.200)*	GRD Q 210 (25%)	8.460 €	46.953.000
	GRD Q 211 (55%)	7.476 €	91.281.960
	GRD M 236 (20%)	2.629 €	11.672.760
Total			149.907.720

(*) Este concepto no incluye "fractura de fémur".

El modelo se ha sometido a un análisis de sensibilidad que considera ciertas hipótesis de variación máxima y mínima. Los resultados finales del coste económico de los accidentes de las personas mayores se ofrecen, en consecuencia como un dato calculado, con su intervalo mínimo y máximo.

4. ESQUEMA DEL DESARROLLO METODOLÓGICO DEL ESTUDIO



5. CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA

La muestra obtenida de 1.002 personas, es representativa de la población de 65 y más años en España, (8.093.557 h. 17,5% del total) [6], con el criterio de inclusión descrito anteriormente. La muestra tiene las siguientes características:

TABLA 2. Características socio-demográficas		
	n	%
TOTAL	1.002	100,0
Región Socio-económica:	(n)	(%)
• Noroeste (Galicia, Asturias y Cantabria)	126	12,6
• Norte (País Vasco, Navarra y La Rioja)	74	7,4
• Noreste (Cataluña, Aragón, Baleares)	206	20,6
• Levante (País Valenciano y Murcia)	134	13,4
• Centro (Cast. la Mancha, Cast. y León, Madrid)	239	23,9
• Sur (Andalucía, Extremadura y Canarias)	223	22,3
Tamaño de municipio de residencia:	(n)	(%)
• Menos de 10.000 h.	298	29,7
• Entre 10.000 h y 100.000 h.	308	30,7
• Entre 100.000 h y 500.000 h.	227	22,7
• Más de 500.000	169	16,9
Edad:	(n)	(%)
• De 65 a 70 años	210	21,0
• De 71 a 75 años	214	21,4
• De 76 a 80 años	242	24,2
• De 81 a 85 años	194	19,4
• De 86 a 90 años	101	10,1
• Más de 90 años	41	4,1
<i>Edad media:</i>	77,4 años	
Sexo:	(n)	(%)
• Varones	388	38,7
• Mujeres	614	61,3
Estado Civil:	(n)	(%)
• Soltero/a	33	3,3
• Casado/a	608	60,7
• Viudo/a	336	33,5
• Divorciado/separado	25	2,5
Nº de personas conviviendo en el hogar:	(n)	(%)
• 1	221	22,1
• 2	547	54,6
• 3	157	15,7
• 4	43	4,3
• 5	22	2,2
• 6	7	0,7
• Más de 6	5	0,5
<i>Media de personas en el hogar:</i>	2,1 personas	
Dispone de un cuidador/a	(n)	(%)
• Sí, a tiempo parcial	243	24,3
• Sí, a tiempo total (interno/a)	87	8,7
• No	670	66,9
• Sin datos	2	0,2
Nivel de educación (más alto completado):	(n)	(%)
• No sabe leer ni escribir	40	4,0
• Primarios incompletos	338	33,7
• Elementales/Primarios	403	40,2
• Bachiller elemental/EGB	63	6,3
• Bachiller superior BUP/FP	68	6,8
• Universitarios incompletos	2	0,2
• Universitarios grado medio	31	3,1
• Universitarios grado superior	44	4,4
• Sin datos	13	1,3

Se han recogido datos de personas de más de 65 años de toda España, siendo mayoría en la zona Sur (Andalucía), Centro (Madrid) y Noreste (Cataluña), en hábitat rurales, intermedios y urbanos. En la muestra hay más mujeres (61%) que varones (39%) estando muy repartidas las edades, en las que tienen menor peso los de más edad (> 86 años; 14,2%).

El 34% de la muestra son viudos. Viven solos el 22% y la media de personas con las que se convive es de 2,1 personas por hogar. Un tercera parte dispone de un cuidador (el 8% a tiempo completo o interno). Finalmente el nivel de formación es, como corresponde con esta cohorte demográfica, más bajo que en el total de la población; el 78% de la muestra tiene estudios primarios o menos, siendo analfabetos un 4% de la muestra.

6. CONSIDERACIONES METODOLÓGICAS SOBRE EL ESTUDIO

Las estimaciones que se desprenden del estudio y del modelo de costes deben ser consideradas como unas cifras prudentes o “a la baja” en el sentido de que el modelo no contempla algunos aspectos, que aunque no alterarían de forma importante la estimación final, si es probable que considerándolos, los costes reales fueran algo mayores.

En concreto este estudio no contempla:

- Los costes de difícil evaluación (en fármaco-economía suelen denominarse “costes intangibles”). Por ejemplo los derivados de problemas psicológicos como el miedo a nuevas caídas, la ansiedad, la depresión o la dependencia de terceras personas y que finalmente dan lugar a una mayor demanda de visitas al médico o consumo farmacológico.
- Los costes de los accidentes que finalmente dieron como resultado el fallecimiento de la persona, ya fuera por el propio accidente o tras la intervención quirúrgica posterior.
- Consumos de recursos socio-sanitarios posteriores al accidente como las estancias temporales en centros especializados o ingresos en residencias de larga duración, y que son difíciles de imputar sólo a un accidente concreto.
- Los costes de la dependencia (que igualmente son difíciles de imputar sólo a un accidente concreto).
- Accidentes de personas institucionalizadas en residencias de ancianos (aunque el universo de la encuesta al que se eleva el volumen de accidentes es el total de población de 65 y más años de edad).
- Datos no declarados por los entrevistados derivado del “efecto memoria” y que pueden referirse a accidentes o a requerimientos asistenciales tras el accidente.

No obstante no pensamos que estos conceptos puedan alterar de manera significativa la cifra final estimada por este estudio.

IV. - RESUMEN EJECUTIVO

En este estudio se recogen, por primera vez en España, los costes directos e indirectos de los accidentes con requerimientos sanitarios que sufren las personas mayores. Conocer el coste económico de la accidentabilidad es importante por dos razones: la primera por el hecho de calcular el ahorro que se generaría fomentando campañas de prevención que redujeran la morbilidad y la asistencia sanitaria derivada de los accidentes. El segundo motivo es que las cifras que se recogen son en sí mismas, por su magnitud, un elemento de concienciación y sensibilización ante este importante problema humano, sanitario y económico.

Una auténtica política de ahorro se basa sobre todo en acciones preventivas; información, formación y asistencia a las personas mayores y a sus cuidadores, además de en estructuras materiales de seguridad en las ciudades, calles, aceras, en el tráfico... y en los sistemas de transporte. Por ejemplo, una disminución de tan sólo el 10% de los accidentes, supondría unos ahorros de 42 millones de euros cada año.

Partimos del hecho de que se trata de un grupo social numeroso, vulnerable, sensible y con una situación de precariedad mayor que el resto de la población. Al deterioro físico y psíquico, se le une en muchas ocasiones, la soledad o incluso el abandono social. Casi tres cuartas partes de los mayores (71,3%) declara tener al menos una enfermedad crónica (además de frecuentes enfermedades agudas, infecciosas o las derivadas de los propios accidentes) con un promedio de 1,9 enfermedades crónicas referidas por el entrevistado. Esta situación se agrava con la edad y es también peor entre las mujeres. El tipo de enfermedad crónica que se declaran suelen ser de carácter degenerativo (enfermedades cardiovasculares y musculo-esqueléticas) que suponen pérdida de calidad de vida y un alto grado de incapacitación para la vida cotidiana en el mundo actual. El 44% tiene un índice de limitación "medio" o "alto" derivado de las enfermedades crónicas referidas por el propio entrevistado. También la medicación (un promedio de 4,2 dosis/día) que requieren los tratamientos farmacológicos supone, en ocasiones, pérdida de capacidades dinámicas o sensoriales.

Como resultado de este estudio, se producen en España casi **300.000 accidentes/año** entre las personas mayores con necesidad de algún tipo de intervención o asistencia sanitaria (1). En su gran mayoría son caídas por tropiezos o resbalones pero que tienen graves consecuencias. Se accidentan más las mujeres (61%) que los hombres (39%). Aunque hay menos accidentes de personas de más edad, esto se debe a que hay menos población en esas cohortes demográficas, sin embargo la tasa de accidentabilidad, que considera la población que hay en cada grupo de edad (nº de accidentes en una edad / nº de población de esa edad) aumenta directamente con los años. **Si en el total de la muestra se producen 3,7 accidentes por cada 100 personas, en el grupo de mayores de 81 años, esta cifra se eleva al 4,8.** No obstante también hay que tener en cuenta su menor exposición al riesgo.

- Los accidentes registrados han requerido un promedio de 4,3 acciones sanitarias por accidente.
- El 71% de los accidentes tuvo consecuencias clínicas como fracturas, heridas, esguinces, etc. y más de la mitad (56%) tuvo secuelas posteriormente al accidente.
- También en más de la mitad de los casos se necesitó la ayuda de un familiar, en muchos casos solicitando permiso o ausentándose del trabajo un promedio de 4,8 días.
- En el 8% de los casos se contrató a un cuidador durante 40,1 días de promedio.

(1) Esta cifra necesariamente tiene que ser menor que la de los estudios de prevalencia o incidencia que cuantifican la cifra total de accidentes. Muchos de los accidentes no dan lugar a ninguna intervención sanitaria, y en consecuencia, no generan un coste directo de asistencia. Este estudio considera sólo los accidentes que dieron lugar a una asistencia sanitaria. Por otra parte hay que deducir los accidentes que dieron como resultado final el fallecimiento de la persona.

Con estos datos, se calculó el coste de cada accidente considerando los costes directos derivados de la asistencia sanitaria (intervenciones quirúrgicas, curas, consultas, pruebas diagnósticas, desde analíticas o exploraciones hasta técnicas de imagen como RMN o TAC, ambulancias, urgencias, tratamientos farmacológicos, y rehabilitación posterior) más los costes indirectos derivados de las ausencias o absentismo laboral de los familiares, la contratación de personal de ayuda, las ortopedias necesarias, etc. Se aplicaron a los datos de la encuesta, las cifras oficiales de coste correspondientes a los distintos subgrupos de los GRD's (Grupos Relacionados por Diagnóstico). Del modelo resulta un coste total de los accidentes de las personas mayores de **424 millones de euros/año**. La mayor parte de esta cifra (381 millones de euros) se corresponde con el gasto directo derivado de la asistencia sanitaria a los accidentes de las personas mayores. Esta cifra se explica básicamente por el alto nivel de la tecnología sanitaria requerida en las consecuencias más frecuentes de los accidentes: fracturas de cadera, de hombro de brazos/muñecas, de pié y otros traumatismos musculoesqueléticos. Estas son consecuencias muy frecuentes de los accidentes y con costes muy elevados ya que requieren de todos los subprocesos asistenciales (ambulancias, urgencias, intervenciones, tratamientos, rehabilitación, etc.). También los costes de los tratamientos de rehabilitación que necesitaron un 26% de los accidentados, supone un gasto de casi 37 millones de euros/año.

Es preciso apuntar que estos costes no recogen obviamente los costes generados en personas accidentadas que finalmente fallecieron como consecuencia del accidente, o tras las intervenciones quirúrgicas posteriores, así como tampoco los costes denominados intangibles, de difícil evaluación tales como los que se derivan de las consecuencias psicológicas del accidente (miedos, depresión, dependencia, etc.) y sus correspondientes costes sanitarios que se producen durante muchos años después. Lógicamente los costes que se indican en el estudio se incrementarían.

Los costes indirectos tienen, en este caso, poco peso en la cifra total ya que la componente principal de los mismos son las bajas laborales o las incapacidades permanentes o absolutas, que en el caso de personas de 65 y más años no son imputables. Aún así, los gastos indirectos se elevan a una cifra de 42,5 millones de euros/año correspondientes básicamente a los gastos de contratación de personal cuidador y de transportes en ambulancias/taxis a los centros médicos.

TABLA 3. Tipo de coste	
	€
COSTES DIRECTOS	381.261.626
• Asistencia	344.456.068
• Rehabilitación	36.805.558
COSTES INDIRECTOS	42.589.474
• Ausencias laborales familiares	3.052.155
• Cuidadores contratados	21.953.934
• Transporte	16.103.415
• Ayudas, muletas...	1.479.970
TOTAL COSTES	423.851.100

En definitiva, el elevado coste registrado podría ser aminorado notablemente mediante la prevención, aunque lo importante de ello no fuese tanto el ahorro económico como la reducción del sufrimiento de los mayores y sus familiares.

V. - RESULTADOS

1. ACCIDENTABILIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES

1.1. Enfermedades observadas

Es importante destacar, antes de analizar estas cifras, que el criterio considerado para medir el estado de salud/enfermedad ha sido lo que se denomina “morbilidad percibida”, es decir enfermedades que la persona entrevistada recuerda y declara como tal. No se trata por tanto de una incidencia real, que probablemente sea mucho más elevada. Un ejemplo de esto es la hipertensión arterial y otras enfermedades que cuando están controladas por el tratamiento médico, el paciente tiende a no considerarlas como enfermedades crónicas y no las cita como tales. Las personas mayores accidentadas han declarado un promedio de 1,9 enfermedades crónicas (excluyendo patología aguda o puntual, como infecciones, etc.). Tan sólo el 27,3% de ellas está libre de enfermedad en el momento de la entrevista. La mayoría padece 1 ó 2 enfermedades (54,4%) y casi el 17% tiene 3 o más enfermedades de tipo crónico. Este grado de morbilidad es significativamente más elevado entre las mujeres y las personas de más edad (>de 75 años de edad).

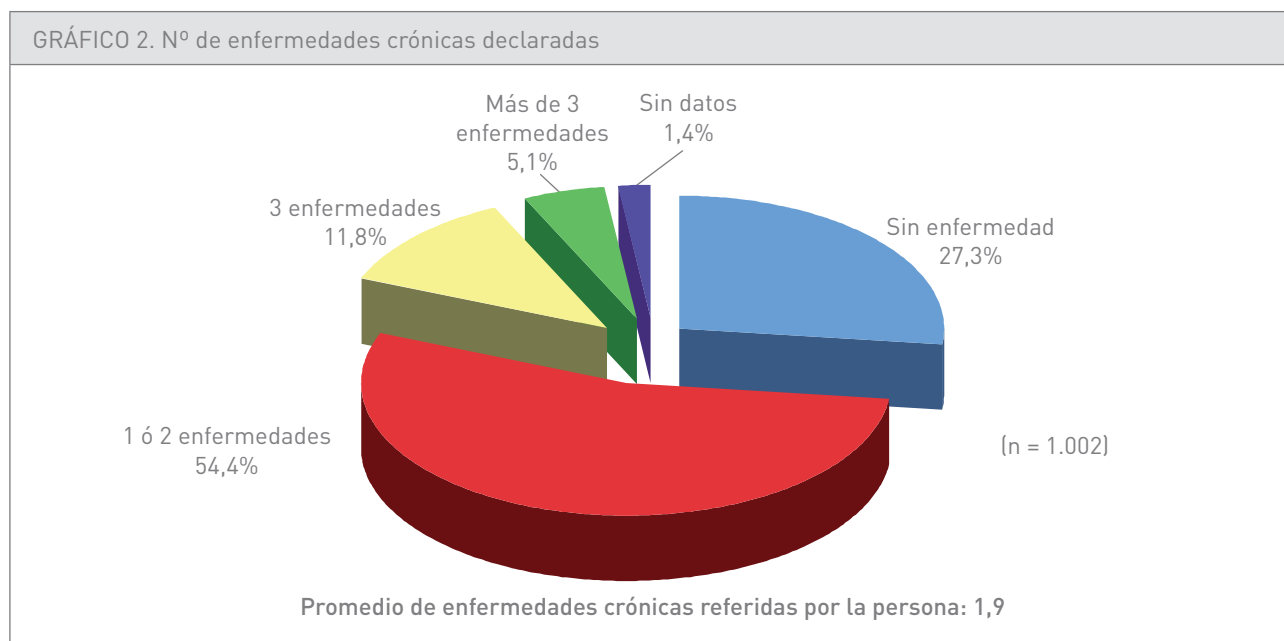
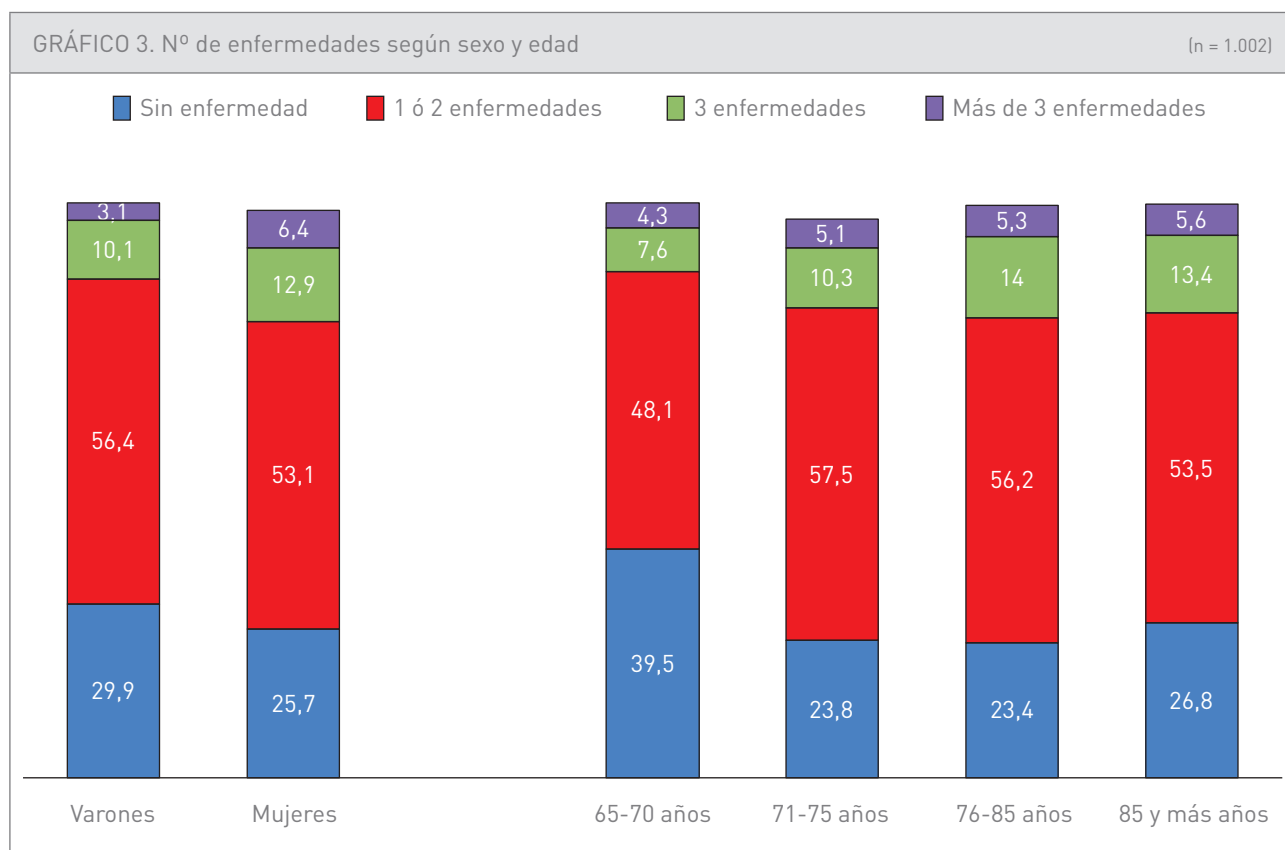


TABLA 4. ¿Padece alguna enfermedad o dolencia de tipo crónico? [Excluidas enfermedades puntuales en el momento actual como gripes, catarros, otras infecciones...]

	Total (%) (n=1.002)	Sexo (%)		Edad (%)			
		Varones (n=407)	Mujeres (n=690)	65-70 (n=227)	71-75 (n=234)	76-85 (n=482)	>85 (n=154)
• Sin enfermedad	27,3	29,9	25,7	39,5	23,8	23,4	26,8
• Con 1 ó 2 enfermedades	54,4	56,4	53,1	48,1	57,5	56,2	53,5
• Con 3 enfermedades	11,8	10,1	12,9	7,6	10,3	14,0	13,4
• Con más de 3 enfermedades	5,1	3,1	6,4	4,3	5,1	5,3	5,6
• Sin datos	1,4	0,5	2,0	0,5	3,3	1,1	0,7
<i>Nº medio de enfermedades:</i>	<i>1,9</i>	<i>1,8</i>	<i>2,0</i>	<i>1,8</i>	<i>1,9</i>	<i>1,9</i>	<i>2,0</i>
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

[En **negrita** diferencias significativas para $p < 0,05$].



Las enfermedades crónicas declaradas se reflejan en la tabla 5. Se puede observar como las enfermedades padecidas en mayor medida tales como la hipertensión arterial, la artritis, artrosis y otros trastornos musculo-esqueléticos, las enfermedades cardiovasculares, tienen todas ellas relación con el carácter degenerativo de la edad. También los hábitos de vida no saludables tienen mucho que ver con algunas enfermedades crónicas como la hipercolesterolemia o la glucemia y diabetes. No obstante, es preciso anotar que probablemente no se declaren muchas enfermedades de tipo crónico tales como las pérdidas sensoriales de audición y visión, tan importantes en materia de movilidad y accidentes. La patología que está controlada (por ejemplo HTA) tienden a estar infra-representadas al no ser declaradas en toda su medida por los entrevistados. En consecuencia es probable, que las cifras de enfermedades reales sean mayores, aunque sin implicaciones a efectos de este estudio.

Sin embargo, siendo importantes, estos datos tienen su verdadero interés en la medida que reflejen un grado de incapacidad que limite la autonomía de las personas y suponga un incremento en el riesgo de accidentabilidad.

TABLA 5. Enfermedades/dolencias crónicas que se padecen (declaradas por el propio entrevistado)*

	Total Base: (n=1.002)
• Hipertensión / tensión alta	25,0
• Artritis/artrosis ("reuma")	16,5
• Enfermedad cardiovascular	14,9
• Colesterol alto (+ triglicéridos, dislipemias...)	13,8
• Hiperglucemia / azúcar alto	7,2
• Osteoporosis	6,5
• Diabetes tipo II (No insulino dependientes)	5,1
• Enfermedades respiratorias (EPOC, Asma)	4,8
• Diabetes I (insulino dependientes)	4,3
• Próstata/enfermedades urológicas	3,2
• Depresión / ansiedad	3,0
• Trombosis /accidente cerebro vascular	2,9
• Trastornos oculares y de la vista	2,5
• Parkinson	2,0
• Tensión baja	1,9
• Alzheimer	1,8
• Infecciones urinarias/renales	1,7
• Afecciones glandulares (tiroides, bocio, gota...)	1,6
• Cáncer	1,5
• Hernias	1,4
• Enfermedades digestivas	1,2
• Dolor de espalda	1,1
• Trastornos de la alimentación y digestivos	1,1
• Problemas circulatorios / mala circulación sanguínea	1,1
• Insomnio / trastornos del sueño	1,0
• Demencia, esquizofrenia, psicosis	1,0
• Desviación de columna/vértebras	0,9
• Otras enfermedades y trastornos	0,9
• Trastornos de audición	0,6
• Fibromialgia	0,5
• Artrosis como consecuencia de alguna fractura	0,4
• Varices	0,4
• Vértigos	0,3
• Alergias	0,3
• Parálisis, problemas de movilidad	0,3
• Enfermedades de la piel y dermatológicas	0,2
• SIDA / tuberculosis / hepatitis / otras infecciones	0,2
• Esclerosis	0,2
• Epilepsia	0,2
• Enfermedad de Crown	0,2
• Sobrepeso, acumulación de grasas, retención de líquidos	0,2
• Trastornos ginecológicos	0,1
• Dolor como consecuencia de alguna fractura	0,1
• Trastornos buco-dentales	0,1
• Migrañas	0,1
• Ataxia	0,1
• Sin datos	0,8
• No tiene enfermedad	27,3

(*) Estas cifras no representan prevalencia real, sino tan sólo las respuestas declaradas por los entrevistados, que probablemente infravaloran mucha patología controlada.

1.2. Grado de limitación por enfermedad

Sin embargo, a pesar de su importancia, y a efectos de este estudio, no interesa tanto el nº de enfermedades ni su “gravedad” en sí, como su grado de limitación. Para ello se ha elaborado el indicador que llamamos *Limitación*. Este indicador no pretende ser exhaustivo, tan sólo un elemento para “clasificar” la muestra en tres grupos según sus enfermedades declaradas y poder posteriormente cruzarlos con otras variables. El indicador tiene en cuenta tanto el número de enfermedades padecidas, como el grado de incapacitación de las mismas. Así por ejemplo, para este estudio, resultan mucho más limitantes los dolores de espalda, la artrosis, el Parkinson o los trastornos visuales aunque no sean “muy graves”, que enfermedades del metabolismo, la hipertensión arterial o incluso el VIH/SIDA por muy graves que éstas sean.

El “**Índice de Limitación**” refleja el nº de enfermedades padecidas, ponderadas por su grado de incapacitación. Este grado de incapacitación se ha estimado por parte del equipo investigador según lo siguientes criterios:

- “Elevado” en el caso de enfermedades músculo-esqueléticas, reumáticas, EPOC/Asma, las que cursan con dolor, neurológicas, mentales y neurodegenerativas, así como los trastornos de los sentidos (vista, oído, etc.).
- “Escaso” en el caso de enfermedades metabólicas, HTA u trastornos leves.
- “Intermedio” en el resto de enfermedades, independientemente de su gravedad.

Con estos criterios (tabla 7), resulta que un elevado porcentaje de personas mayores (44,4%) se encuentra con una limitación “alta” - “media” derivada de sus enfermedades o dolencias, que es considerablemente mayor en las mujeres (49,5%, “alta”-“media”) y que llega al 53,6% “alta”-“media” en las personas de más edad. Estos datos podemos observarlos en las siguientes tablas y gráficos.

TABLA 6. Índice de limitación por enfermedad (*)

	Total (%) (n=1.002)	Sexo (%)		Edad (%)			
		Varones (n=407)	Mujeres (n=690)	65-70 (n=227)	71-75 (n=234)	76-85 (n=482)	>85 (n=154)
• Ninguno (Sin enfermedad)	27,3	29,9	25,7	39,5	23,8	23,4	26,8
• Bajo	26,5	33,2	22,3	26,2	26,6	29,4	18,3
• Medio	25,5	23,5	26,9	20,0	27,6	26,4	28,2
• Alto	18,9	12,9	22,6	13,3	18,7	19,5	25,4
• Sin clasificar	1,7	0,5	2,4	1,0	3,3	1,4	1,4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

(*) **Índice de limitación** = $\sum (e * gi)$. e = enfermedad o dolencia padecida. gi (grado de incapacitación) = 1 (escaso), 2 (intermedio), 3 (elevado). La limitación se clasifica como: “Baja”: Si el índice obtenido está entre 1 y 2. “Media” si el índice obtenido está entre 3-4. “Alta” si el índice obtenido es de 5 ó más.

GRÁFICO 4. Grado de limitación por enfermedad previa al accidente

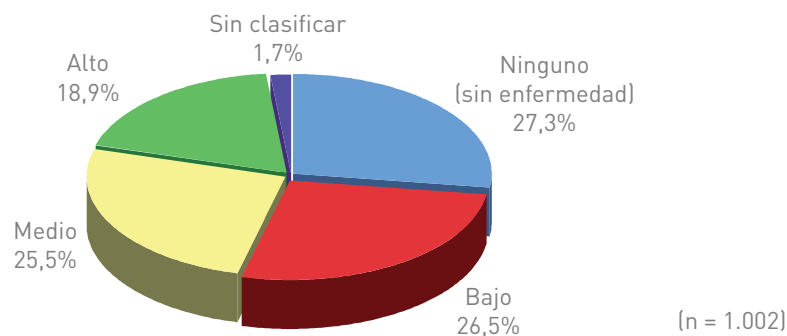


TABLA 7. Grado de incapacitación de la enfermedad o dolencia

	Grado de Incapacitación (Valor: 1,2,3) (*)
- Hipertensión arterial/tensión alta	Escaso (1)
- Tensión baja	Escaso (1)
- Colesterol alto (+ triglicéridos, dislipemias...)	Escaso (1)
- Diabetes I (insulinodependientes)	Escaso (1)
- Diabetes tipo II (No insulinodependientes)	Escaso (1)
- Hiperglicemia / azúcar alto	Escaso (1)
- Enfermedad cardiovascular	Intermedio (2)
- Enfermedades respiratorias (EPOC, Asma)	Elevado (3)
- Enfermedades digestivas	Intermedio (2)
- Enfermedades de la piel y dermatológicas	Intermedio (2)
- Trombosis/accidente cerebro vascular	Elevado (3)
- Próstata/enfermedades urológicas	Intermedio (2)
- Infecciones urinarias/renales	Intermedio (2)
- Trastornos ginecológicos	Intermedio (2)
- Cáncer	Intermedio (2)
- SIDA/tuberculosis/hepatitis/otras infecciosas	Intermedio (2)
- Dolor de espalda	Elevado (3)
- Artritis/artrosis ("reuma")	Elevado (3)
- Osteoporosis	Elevado (3)
- Dolor como consecuencia de alguna fractura	Elevado (3)
- Artrosis como consecuencia de alguna fractura	Elevado (3)
- Pérdidas de memoria	Intermedio (2)
- Insomnio/trastornos del sueño	Escaso (1)
- Depresión/ansiedad	Intermedio (2)
- Demencia, esquizofrenia, psicosis	Elevado (3)
- Alzheimer	Elevado (3)
- Parkinson	Elevado (3)
- Trastornos buco-dentales	Escaso (1)
- Trastornos oculares y de la vista	Elevado (3)
- Trastornos de audición	Elevado (3)
- Trastornos de la alimentación y digestivos	Intermedio (2)
- Otras enfermedades y trastornos citados minoritariamente y adscripción de un grado de incapacitación: Afecciones glandulares (1), hernias (3), problemas circulatorios (1), desviación de columna (2), fibromialgia (3), varices (1), vértigos (3), alergias (1), parálisis (3), esclerosis (3), epilepsia (2), sobrepeso (1), migrañas (2), ataxia (2).	

(*) "Elevado" en el caso de enfermedades músculo-esqueléticas, reumáticas, EPOC/Asma, las que cursan con dolor, neurológicas, mentales y neurodegenerativas, así como los trastornos de los sentidos (vista, oído, etc.).
 - "Escaso" en el caso de enfermedades metabólicas, HTA u trastornos leves.
 - "Intermedio" en el resto de enfermedades, independientemente de su gravedad.

1.3. Los tratamientos seguidos

La inmensa mayoría de las personas mayores que declara tener una enfermedad crónica está en tratamiento farmacológico por motivo de la misma (91,5%). En mucha menor medida también se realizan tratamientos de rehabilitación o fisioterapia (16%), siendo destacables también los tratamientos no convencionales de tipo naturista, homeopatía, etc. (5%).

TABLA 8. Tratamientos para las enfermedades padecidas (*)	
	Base: Padecen alguna enfermedad (n= 720) (%)
• Tratamientos con medicamentos	91,5
• Rehabilitación, ejercicios, fisioterapia, dietas	16,3
• Tratamientos psicológicos	1,5
• Otros tipos de tratamientos (naturistas...)	5,0
• Ns/Nc	4,0

(*) Posibilidad de múltiples tratamientos (suma más de 100 %).

El nº de dosis que habitualmente toman las personas mayores es un factor de riesgo importante en la accidentabilidad. Los medicamentos tales como somníferos, sedantes, ansiolíticos y otros muchos pueden disminuir las habilidades físicas o sensoriales de las personas mayores generando en consecuencia accidentes. El promedio de dosis al día es de 4,2. Aunque el 24,9% toma una sola dosis al día, el 54,8% toma tres o más dosis/día, llegando a tomar más de 6 pastillas casi el 21% lo que sí puede estar afectando seriamente al control de la movilidad y percepción sensorial y ser en consecuencia un importante factor de riesgo de accidentes.

TABLA 9. Nº de dosis/día por los tratamientos	
	Base: Toman dosis (n=659) (%)
• 1	24,9
• 2	20,3
• 3	17,1
• 4	11,1
• 5	5,8
• 6	5,9
• Más de 6	14,9
Total	100,0
Nº medio de dosis/día	4,2 dosis/día

1.4. Accidentabilidad: Magnitud y características de los accidentes que generan atención sanitaria

Es importante destacar que el estudio ha registrado aquellos accidentes que han requerido algún tipo de asistencia sanitaria y en consecuencia han generado un gasto para el sistema de salud ya sea público o privado. Es importante la aclaración ya que la tasa de accidentabilidad obtenida en este informe no puede corresponderse con la tasa general de accidentabilidad de las personas mayores, es más restrictiva, y seguramente, se relaciona con unas consecuencias clínicas de mayor calado y peor pronóstico.

Los estudios que sobre prevalencia de accidentabilidad en personas mayores reportan datos muy variables. Reproducimos aquí un párrafo del estudio de FUNDACIÓN MAPFRE [7]:

Los estudios realizados a partir de muestras representativas dan resultados muy variados. Esta variación puede ir desde el 15% al 45% [8] dependiendo de muchas variables, por ejemplo, de que se mida la prevalencia (% de personas accidentadas en un año) o que se mida la incidencia (tasa de accidentes/100.000h.), de que se apliquen metodologías diferentes; estudios prospectivos (con seguimiento de una cohorte), transversales o retrospectivos, de que se trate de distintos ámbitos de referencia (locales, regionales o nacionales), de que se consideren distintos intervalos de edad (mayores de 65 años o mayores de 70 años), de los criterios de inclusión (pacientes de un centro sanitario o población general) o de las características y definiciones de los accidentes. Casi todos se refieren a los accidentes como “caídas” que, si bien son el tipo de accidente en personas mayores por excelencia tanto en cantidad (entre el 80% y el 90%) como en cuanto a sus consecuencias (fracturas), también es verdad que existe una amplia gama de accidentes que es preciso considerar (accidentes de tráfico, quemaduras, intoxicaciones, golpes, etc.), que están influenciando en las características y consecuencias de los mismos. De los estudios vistos podemos deducir que aproximadamente y en términos generales un tercio de las personas mayores de 65 años se accidenta y que el 40% aproximadamente se producen fuera del hogar [9,10].

Sin pretender una revisión exhaustiva de los estudios y tan sólo a modo de ejemplo, exponemos algunos estudios sobre incidencia de accidentes en ancianos, distinguiendo entre estudios con unas características más clínicas, y otros, más sociológicas basadas en encuestas.

TABLA 10. Comparación de resultados de diferentes estudios					
Concepto	M. Pujiula Blanch y col. <i>Prevalencia de caídas en ancianos que viven en la comunidad. Atención Primaria. 2003 [11]</i>	Francisco Varas-Fabra y col. <i>Caídas en ancianos de la comunidad: prevalencia, consecuencias y factores asociados. 2006 [12]</i>	INE Encuesta Nacional de Salud. 2006 [13] (n=31.000 hogares)	FUNDACIÓN MAPFRE Estudio de la accidentabilidad de las personas mayores fuera del hogar. 2011 [14]	FUNDACIÓN MAPFRE Estudio de evaluación económica de la accidentabilidad de las personas mayores. 2012
Incidencia general de accidentes	28,9% - 32,0%	31,8%	10,7%	20,0%	-
Accidentes fuera del hogar	11,3% - 14,1%	14,2%	4,0%	12,8%	-
Accidentes con requerimientos asistenciales sanitarios	15,2% - 11,3% [*]	9,5% [*]	7,6% [*]	5,3% [*]	14,6% (3,7% anualizado)
Coste económico	-	-	-	-	423M. €/año

[*] Estimación propia a partir de los datos del autor de cada estudio.

Como se observa, existen diferentes objetivos y criterios de inclusión en las muestras de los distintos estudios, así como distintas metodologías, ámbitos temporales y territoriales. Los datos referidos a accidentes con requerimientos sanitarios, varían entre el 11-15% y el 4% del presente estudio, lo que, teniendo en cuenta las consideraciones anteriores, no son grandes diferencias. Probablemente la anualización que se realiza en el presente estudio (14,6% en cuatro años → 3,7% /año) suponga una infravaloración del nº de accidentes debido al factor de recuerdo entre los entrevistados.

De la encuesta realizada se deduce que el 14,6% de las personas de 65 y más años han tenido algún accidente con consecuencias sanitarias en los últimos cuatro años. Estos datos, elevados al conjunto de la población de 65 y más años (8.093.557) [11] supone una cifra anual de casi 300.000 accidentes /año con gasto sanitario.

Cálculo del volumen total de accidentes:

Encuesta aleatoria en hogares:

- Nº de contactos requeridos en la encuesta: 7.499.
- Se han obtenido 1.002 personas accidentadas con consecuencias sanitarias, de 65 y más años.
- Nº de accidentes reportados en los hogares de la muestra (4 años) → 1.097.
- Tasa de accidentabilidad (Accidentes/100 personas): 14,6%. Ratio: 1:6,8.

Elevación al total de población >65 años:

- Población de 65 y más años de edad (2011) → 8.093.557
- Estimación total de accidentes/año → 1.183.975/4 años = **295.994 accidentes/año.**

La mayoría de ellos (91,4%) sólo ha tenido un accidente, y el 8,6% más de uno. Quienes han tenido más de un accidente (2, 3 o más) son las personas que tienen un mayor índice de limitación por enfermedad (el 14,8%).

TABLA 11. Grado de accidentabilidad (nº de accidentes con consecuencias sanitarias)

	Total [%] (n=1.002)	Limitación por enfermedad previa al accidente (%)			
		Ninguna (sin enfermedades) (n=274)	Baja (n=266)	Media (n=256)	Alta (n=189)
• Un accidente	91,4	96,0	91,0	91,4	85,2
• Más de un accidente	8,6	4,0	9,0	8,6	14,8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Se observa a continuación, que los accidentes se concentran en los grupos de edad de entre 76 y 80 años y en los de menor edad (de 65 a 75 años), disminuyendo considerablemente en las edades más avanzadas. Esto se debe a que hay menos efectivos poblacionales en las edades avanzadas. Por ello, la tasa de accidentes, es decir, el volumen de accidentes en relación con el volumen de población en cada grupo de de edad y sexo, aumenta según aumenta la edad. Según el presente estudio la tasa anual de accidentes con consecuencias sanitarias es de 3,7 accidentes por cada 100 personas. Esta tasa, aumenta hasta el 4,8% y el 4,6% en las edades de 81-85 años y en las de 86 y más años. Por el contrario en las edades de 65 a 70 años disminuye hasta el 2,4%. También es mayor la tasa de accidentes entre las mujeres (3,9%) que entre los hombres (3,3%) mayor la tasa entre las mujeres (3,9%). No obstante también hay que considerar el hecho de que las personas más mayores, al tener peores condiciones físicas incrementan la seguridad y disminuyen su exposición al riesgo.

GRÁFICO 5. N° de accidentes según grupos de edad y sexo
(Accidentes con requerimientos de asistencia sanitaria)

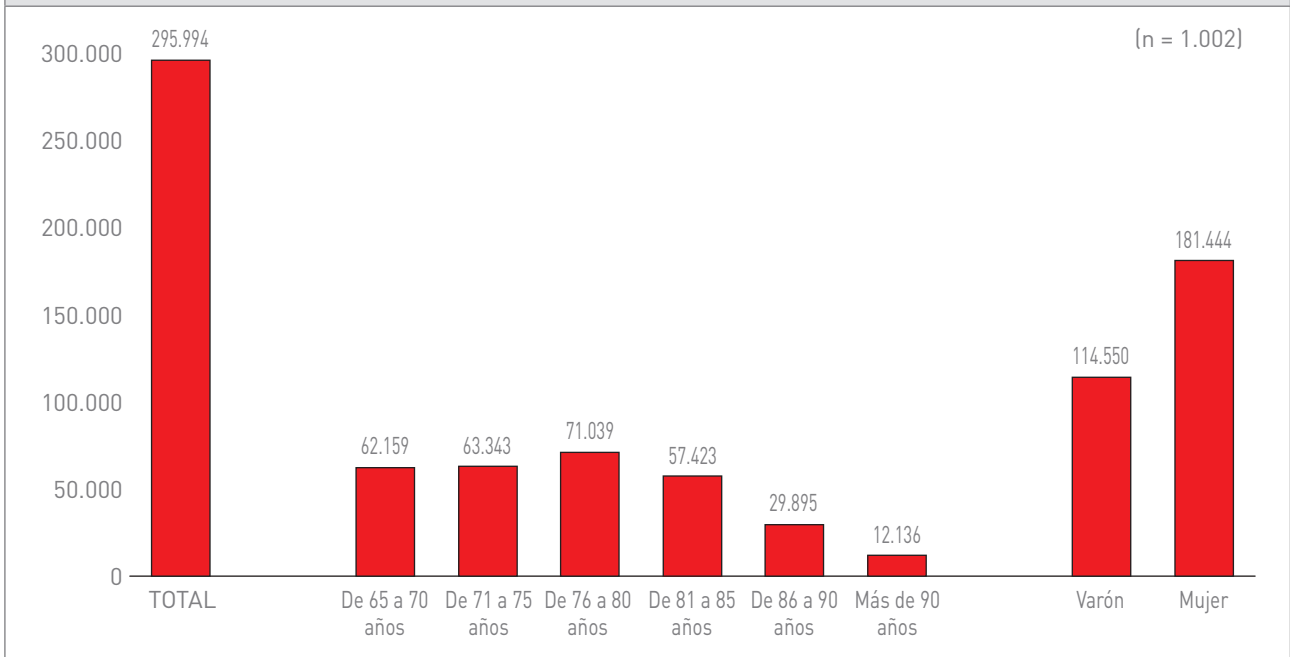
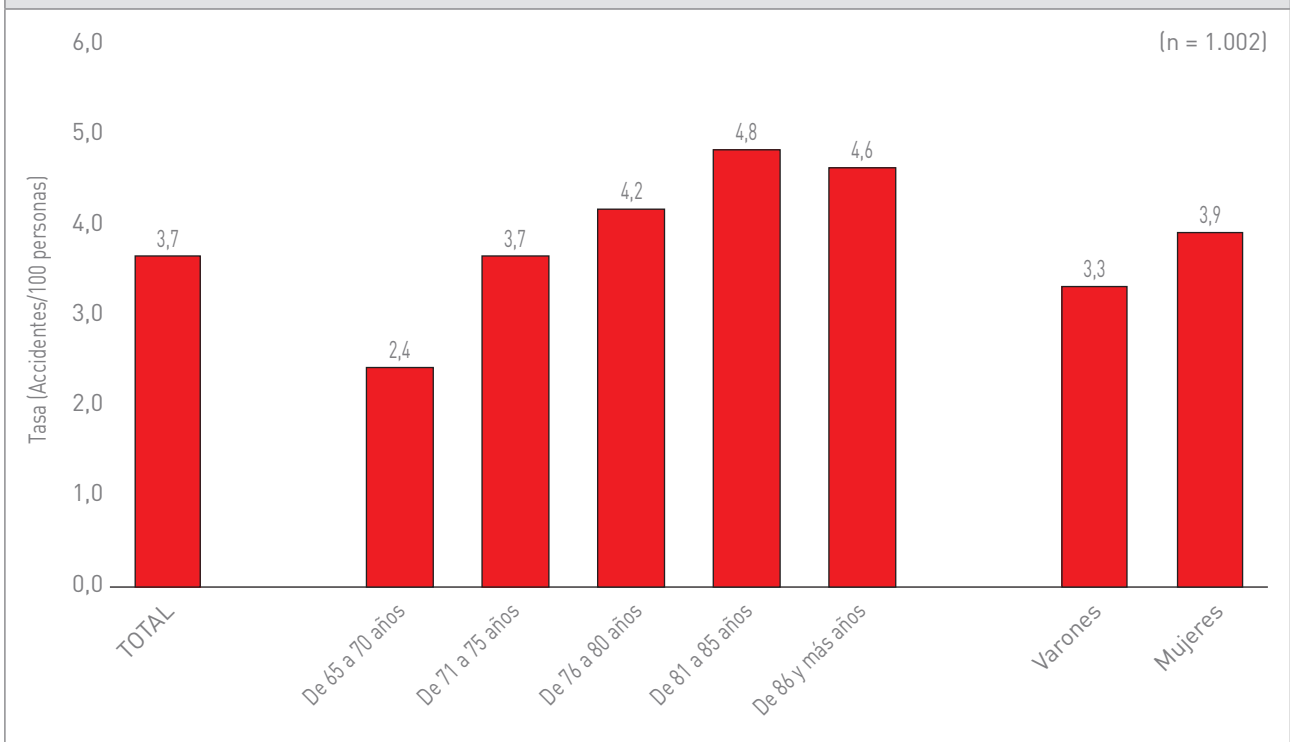


GRÁFICO 6. Tasa anual de accidentabilidad según grupos de edad y sexo
(Accidentes con requerimiento de asistencia sanitaria)



Sobre la base de los 1.097 accidentes registrados (no sobre las 1.002 personas accidentadas) la mayoría de los accidentes (71%) se corresponden con caídas, sobre todo tropiezos, resbalones o

empujones en bordillos, aceras o escaleras. Este tipo de caídas se da en mayor medida entre las mujeres (78%). En menor medida (12%) también caídas, pero éstas producidas por mareos, desmayos o lipotimias, que se dan en mayor medida entre los varones (16%) y entre las personas de más edad (18%). Las caídas pueden estar relacionadas en gran medida con el nº de pastillas o dosis diarias de los tratamientos farmacológicos, sobre todo con fármacos como sedantes, somníferos, ansiolíticos o similares que pueden provocar pérdidas o disminución de las capacidades sensoriales. Los accidentes de tráfico (conduciendo) se dan en mucha mayor medida entre los varones y entre las edades de 71 a 75 años (8%). El accidente de tráfico, es significativamente menos frecuente entre las mujeres, que en esas generaciones conducen menos que los hombres. Estos datos podemos observarlos en los siguientes cuadros:

TABLA 12. Características de los accidentes registrados

	Base: Total (n=1.097 accidentes) (%)
- Caídas. (Por tropiezos, resbalones, empujones, en bordillos, escaleras)	71,3
- Caídas. (Por desmayos, mareos, lipotimias)	12,1
- Accidente de tráfico (conduciendo/pasajero)	4,7
- Golpes (contra puertas, cornisas...)	3,1
- Torceduras del pie, luxaciones, esguinces, lesiones musculares	2,2
- Atropello	1,6
- Quemaduras	1,3
- Cortes	1,0
- Otros tipos de accidentes	1,2
- Otras respuestas	1,5
TOTAL	100,0

TABLA 13. Características de los accidentes registrados

	Total (%) (n=1.097)	Sexo (%)		Edad (%)			
		Varones (n=407)	Mujeres (n=690)	65-70 (n=227)	71-75 (n=234)	76-85 (n=482)	>85 (n=154)
- Caídas. (Por tropiezos, resbalones, empujones, en bordillos, escaleras)	71,3	59,2	78,4	72,2	67,5	72,6	71,4
- Caídas. (Por desmayos, mareos, lipotimias)	12,1	16,2	9,7	10,1	9,4	12,4	18,2
- Accidente de tráfico (conduciendo/pasajero)	4,7	7,9	2,9	6,6	7,7	3,3	1,9
- Golpes (contra puertas, cornisas...)	3,1	3,9	2,6	2,2	5,1	2,7	2,6
- Torceduras del pie, luxaciones, esguinces, lesiones musculares	2,2	2,2	2,2	3,5	1,7	2,5	-
- Atropello	1,6	2,7	1,0	0,4	3,4	1,2	1,9
- Resto de accidentes	5,0	7,9	3,0	5,0	5,5	5,3	5,9
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

(En **negrita** diferencias significativas para $p < 0,05$).

1.5. Asistencia sanitaria requerida

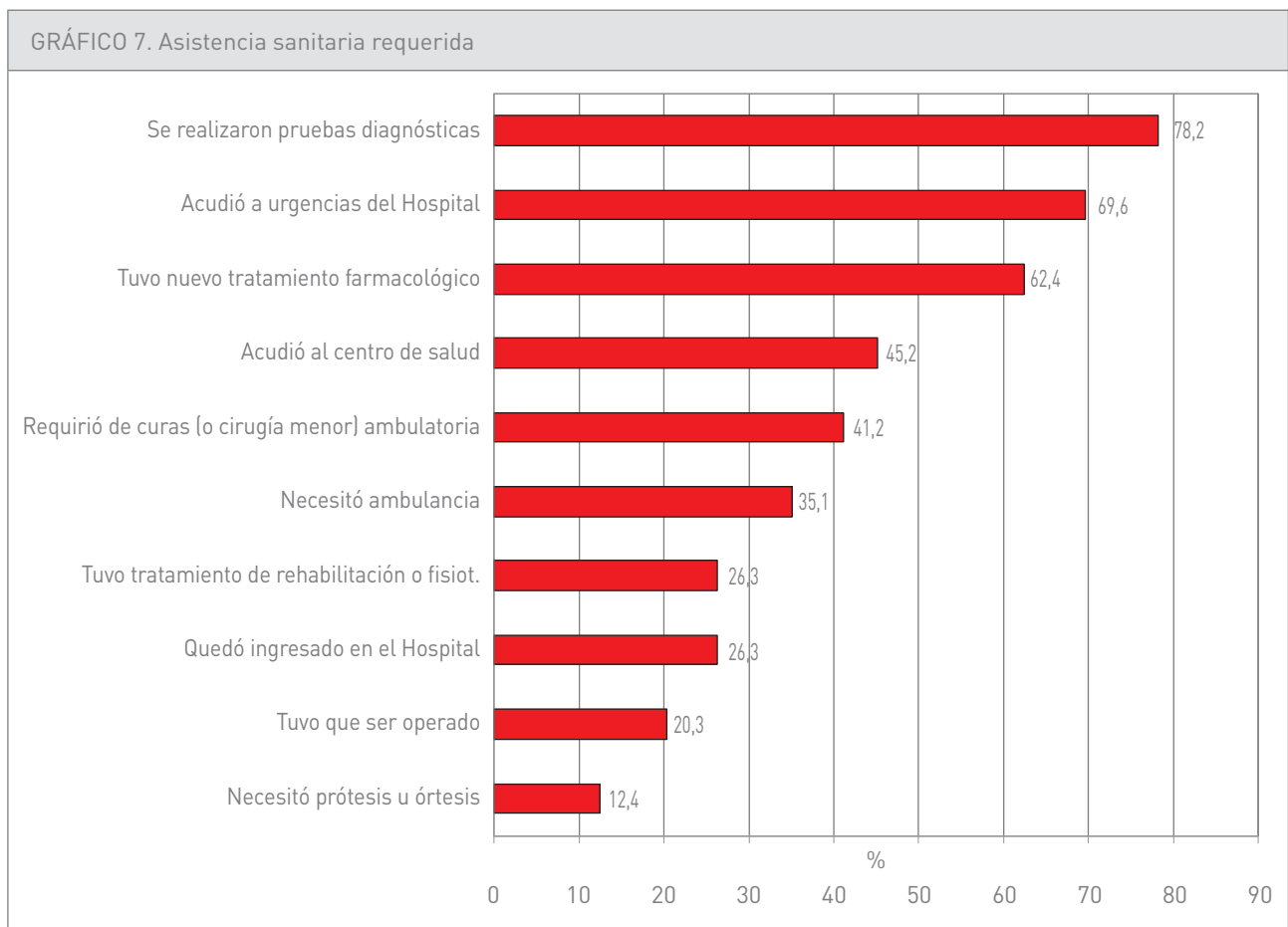
El registro de accidentes y sus características interesa, además de por sus aspectos sociales, porque generan un importante número de asistencias sanitarias y, en consecuencia, un gasto sani-

tario. Por ello se recogieron en este estudio los requerimientos asistenciales de cada uno de los accidentes.

Los datos más significativos revelan que:

- Como promedio, se han producido 4,3 requerimientos sanitarios por accidente.
- Que en el 78% de los accidentes se realizaron pruebas diagnósticas tales como radiografías, analíticas, incluso técnicas de diagnóstico por imagen como RMN o TAC.
- Casi el 70% de los accidentes requirió ser asistido en urgencias hospitalarias un promedio de 1,3 veces, y el 26% quedó ingresado en el hospital como consecuencia del accidente con un promedio de 12 días.
- El 62% tuvo tratamientos farmacológicos durante un promedio de 17,2 días.
- El 45% acudió a su médico del ambulatorio o centro de salud, una media de 1,8 veces.
- Requirieron tratamientos de rehabilitación o fisioterapia un 26% de los accidentes, durante un promedio de 35,2 días
- El 20% tuvo que ser operado 1,4 veces.

Los datos mencionados se reflejan en las siguientes tablas y gráfico:



	Base: Total (n=1.097 accidentes) %	Frecuencia /cantidad. (media)
• Le hicieron pruebas diagnósticas (Rx, Resonancia, análisis...)	78,2	– Rx. (91,6%) – Analítica (23,9%) – RMN (8,4%) – TAC (5,7%) – Otros (8,5%)
• Acudió a urgencias del hospital	69,6	1,3 veces.
• Tuvo tratamiento farmacológico	62,4	17,2 días.
• Acudió al médico del ambulatorio/centro de salud	45,2	1,8 veces.
• Requirió de curas (o cirugía menor) en el ambulatorio	41,2	5,7 veces.
• Necesitó ambulancia	35,1	3,1 desplazamientos.
• Quedó ingresado en el Hospital	26,3	11,9 días.
• Tuvo tratamiento de rehabilitación o fisioterapia	26,3	35,2 días.
• Tuvo que ser operado en el Hospital	20,3	1,4 veces.
• Necesitó algún tipo de prótesis u órtesis	12,4	– Cadera (27,2%). – Corsés/collarines (19,1%). – Piernas (9,6%). – Hombro (5,1%) – Rodilla (3,7%) – Otras (4,4%)
Nº medio de requerimientos sanitarios por accidente	4,3 requerimientos	

Posibilidad de múltiples requerimientos (suma más de 100 %).

Aunque en general, las personas de más edad (>85 años) no generan una mayor asistencia sanitaria de una forma significativa, si se observa que acuden más a urgencia y quedan ingresados en mayor medida que los demás. También requieren más transporte en ambulancia e intervenciones quirúrgicas. Los de menor edad (65-70 años) acuden más al médico del ambulatorio y utilizan más los tratamientos de rehabilitación y fisioterapia.

	Total (%) (n=1.097)	Sexo (%)		Edad (%)			
		Varones (n=407)	Mujeres (n=690)	65-70 (n=227)	71-75 (n=234)	76-85 (n=482)	>85 (n=154)
• Le hicieron pruebas diagnósticas (Rx, Resonancia, análisis...)	78,2	74,2	80,6	78,9	82,1	78,2	71,4
• Acudió a urgencias del hospital	69,6	68,3	70,3	70,5	70,9	67,4	72,7
• Tuvo tratamiento farmacológico	62,4	63,1	61,9	63,4	64,1	63,1	55,8
• Acudió al médico del ambulatorio/centro de salud	45,2	44,7	45,5	47,6	41,9	47,1	40,9
• Requirió de curas (o cirugía menor) en el ambulatorio	41,2	43,5	39,9	41,0	37,6	42,9	41,6
• Necesitó ambulancia	35,1	36,9	34,1	26,9	30,8	35,9	51,3
• Quedó ingresado en el hospital	26,3	29,2	24,6	22,9	23,1	27,2	33,8
• Tuvo tratamiento de rehabilitación o fisioterapia	26,3	20,1	30,0	31,7	32,1	23,9	17,5
• Tuvo que ser operado en el hospital	20,3	17,7	21,9	18,5	18,8	21,0	23,4
• Necesitó algún tipo de prótesis u órtesis	12,4	12,0	12,6	11,9	14,1	11,4	13,6
<i>Nº medio de requerimientos sanitarios/accidente</i>	4,3	4,2	4,4	4,3	4,3	4,3	4,3

(En **negrita** diferencias significativas para p<0,05).

No obstante hay otra variable, además de la edad, que explica también las necesidades de asistencia sanitaria y es la *limitación*. Aunque resulte paradójico, las personas mayores que se accidentan, pero que están sanas, con pocas limitaciones físicas o sensoriales por enfermedad, son las que tienen accidentes de mayor gravedad y, en consecuencia, requieren más asistencias sanitarias. Se trata de personas que tienen una gran actividad física y movilidad. Así, se observa como este grupo, cuando se accidenta, requiere más intervenciones quirúrgicas, más pruebas diagnósticas, quedan más tiempo ingresado en el hospital, utilizan más la ambulancia, y en general acuden más al médico del ambulatorio. Se trata de un grupo que independientemente de su edad “se encuentran bien” y, en consecuencia, se exponen mucho más a situaciones de riesgo, generando más actuaciones sanitarias.

TABLA 16. Asistencia sanitaria requerida

	Total (%) (n=1.097)	Limitación por enfermedad previa al accidente (%)			
		Ninguna (sin enfermedades) (n=288)	Baja (n=290)	Media (n=283)	Alta (n=218)
• Le hicieron pruebas diagnósticas (Rx, Resonancia, análisis...)	78,2	79,9	81,4	74,9	76,6
• Acudió a urgencias del hospital	69,6	70,1	70,0	70,3	67,4
• Tuvo tratamiento farmacológico	62,4	59,7	64,8	59,0	65,1
• Acudió al médico del ambulatorio/centro de salud	45,2	49,7	42,1	43,8	45,0
• Requirió de curas (o cirugía menor) en el ambulatorio	41,2	41,3	40,0	44,5	38,5
• Necesitó ambulancia	35,1	38,2	37,2	31,4	33,0
• Quedó ingresado en el hospital	26,3	29,9	25,9	25,8	22,0
• Tuvo tratamiento de rehabilitación o fisioterapia	26,3	32,3	25,2	23,0	22,5
• Tuvo que ser operado en el hospital	20,3	24,0	19,3	20,1	15,6
• Necesitó algún tipo de prótesis u órtesis	12,4	11,5	15,2	14,5	6,9
<i>Nº medio de requerimientos sanitarios/accidente</i>	4,3	4,4	4,4	4,2	4,1

(En **negrita** diferencias significativas para $p < 0,05$).

1.6. Consecuencias clínicas y secuelas de los accidentes

A pesar de que todos los accidentes registrados en esta encuesta han requerido de asistencia sanitaria, no todos han tenido consecuencias físicas o clínicas. El 29% de los accidentes no tuvo fracturas, traumatismos, luxaciones, esguinces, ni ninguna otra consecuencia clínica del accidente, a pesar de haber sido asistido en un hospital o centro sanitario. Las mujeres y las edades intermedias fueron quienes, en mayor medida que los demás, declaran sufrir alguna consecuencia clínica derivada de sus accidentes.

GRÁFICO 8. Consecuencias clínicas de tipo físico

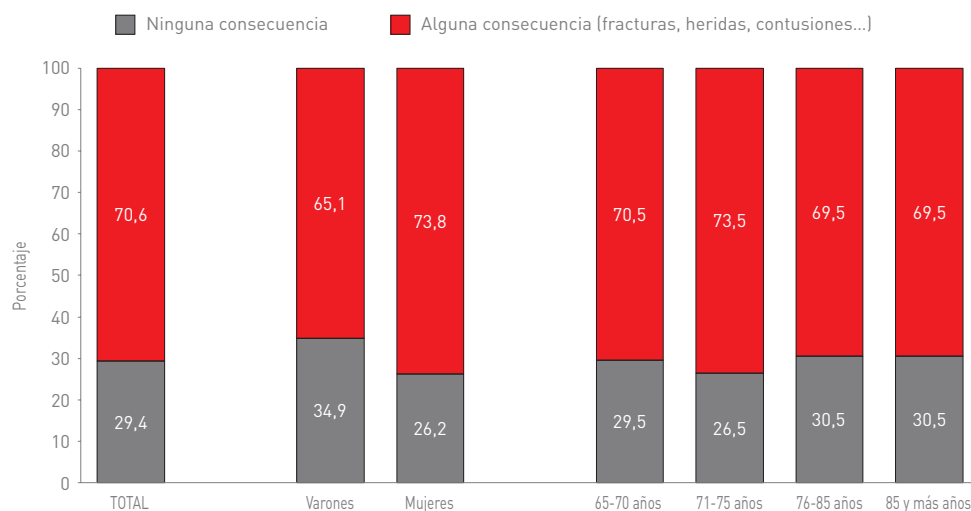
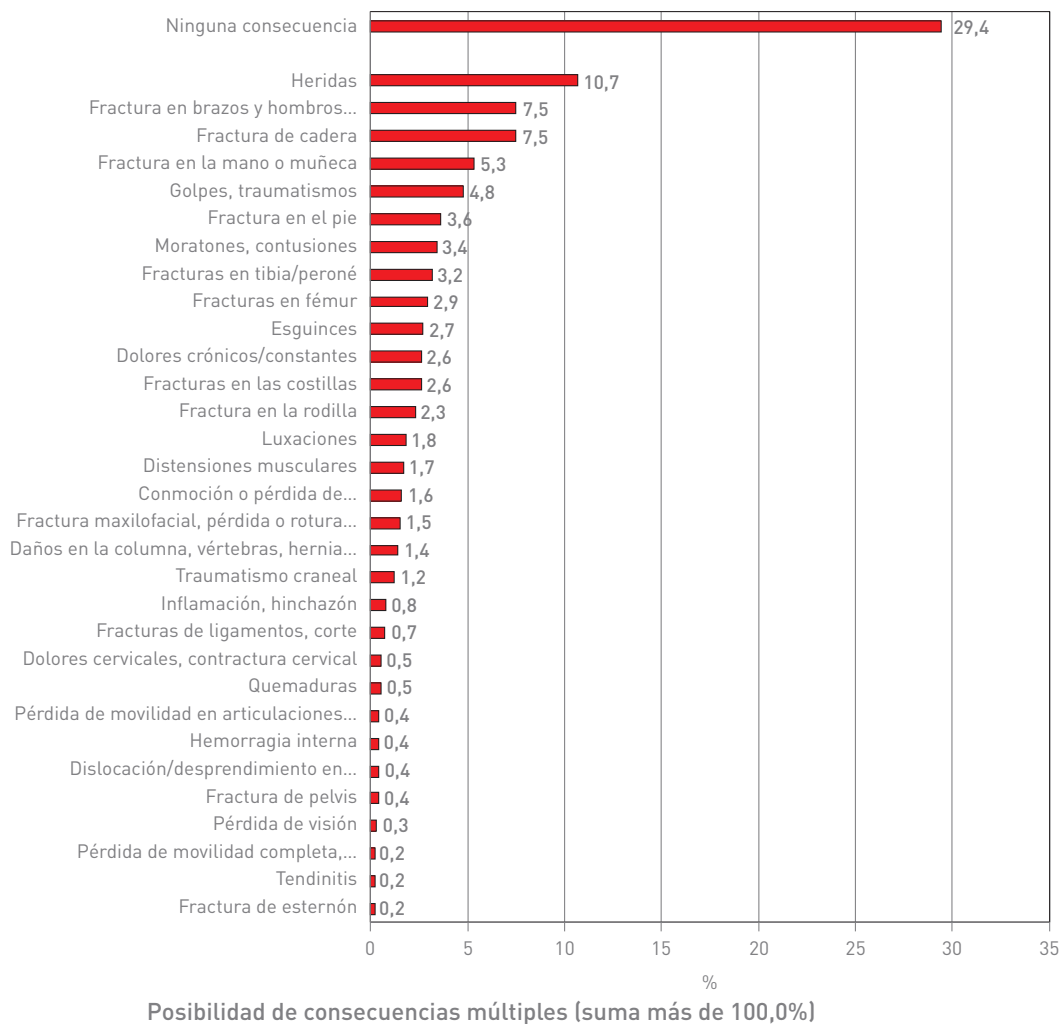


GRÁFICO 9. Consecuencias clínicas de tipo físico

(n = 1.097)



Los accidentes conllevan también unas secuelas que representan una pérdida importante en la calidad de vida de las personas mayores. Entre aquellos accidentes que sí tuvieron alguna consecuencia clínica (70,6%), se detecta que al 44% le quedó algún tipo de minusvalía de tipo leve que le supuso una reducción de la movilidad. Las minusvalías severas solo fueron el 5% de los accidentes con consecuencias clínicas y en un 3% de los casos se produjeron dolores crónicos y persistentes.

TABLA 17. Secuelas del accidente	
	Base: Accidentes con consecuencias (Base n=773) (%)
- Le quedó algún tipo de minusvalía leve (secuelas en la movilidad)	44,4
- Le quedó algún tipo de minusvalía severa	5,3
- Dolores crónicos/constantes/persistentes	3,0
- Molestias leves/de poca importancia	1,3
- Heridas no cicatrizadas/mal cicatrizadas, cicatrices permanentes	0,8
- Tuvo secuelas neurológicas	0,4
- Tuvo pérdidas sensoriales (vista, oído...)	0,4
- Deformaciones óseas/huesos desplazados	0,4
- Marcapasos, bypass	0,3
- Algún otro tipo de secuelas	0,6
- Ninguna/nada/Ns.	43,6

1.7. Consecuencias familiares de los accidentes

Un aspecto importante, no sólo para la estimación de los costes indirectos de la accidentabilidad, sino para considerar el impacto en las familias y la afectación a la calidad de vida, es la necesidad que existe, tras el accidente de una persona mayor, de ayuda personal para la movilidad y actividades de la vida doméstica. Esta ayuda, generalmente es proporcionada por un familiar, que en muchas ocasiones necesita dejar su trabajo por unos días. En otras ocasiones o en paralelo, incluso se requiere la contratación de un cuidador profesional.

En el 51,7% de los accidentes registrados, supuso que un familiar tuviera que quedarse a cuidar o ayudar a la persona accidentada. De ellos, casi el 6% requirió ausentarse del trabajo (permiso, días libres, vacaciones, asuntos propios, etc.) con una media de 4,8 días. Además, casi el 8% de los accidentes tuvo que contratar algún cuidador externo a la familia, una media de 40 días de contrato. En consecuencia, hay que considerar, además de la pérdida de calidad de vida en la persona accidentada o en su entorno familiar, el coste laboral que supone este hecho, que en España está estimado para 2011 en 74,2 €/día [12].

TABLA 18. Ayudas requeridas			
	Base: Total (n=1.097 accidentes) (%)	Ausencia laboral (*)	Nº de días. (media)
• Tuvo un familiar que quedarse a cuidarle	51,7%	5,6%	4,8 días de baja laboral
• Tuvo que contratar algún cuidador	7,8 %	-	37 días de contrato

(*) Precisan solicitar permiso en el trabajo, días libres, vacaciones, asuntos propios...

2. COSTE ECONÓMICO DE LOS ACCIDENTES DE LAS PERSONAS MAYORES

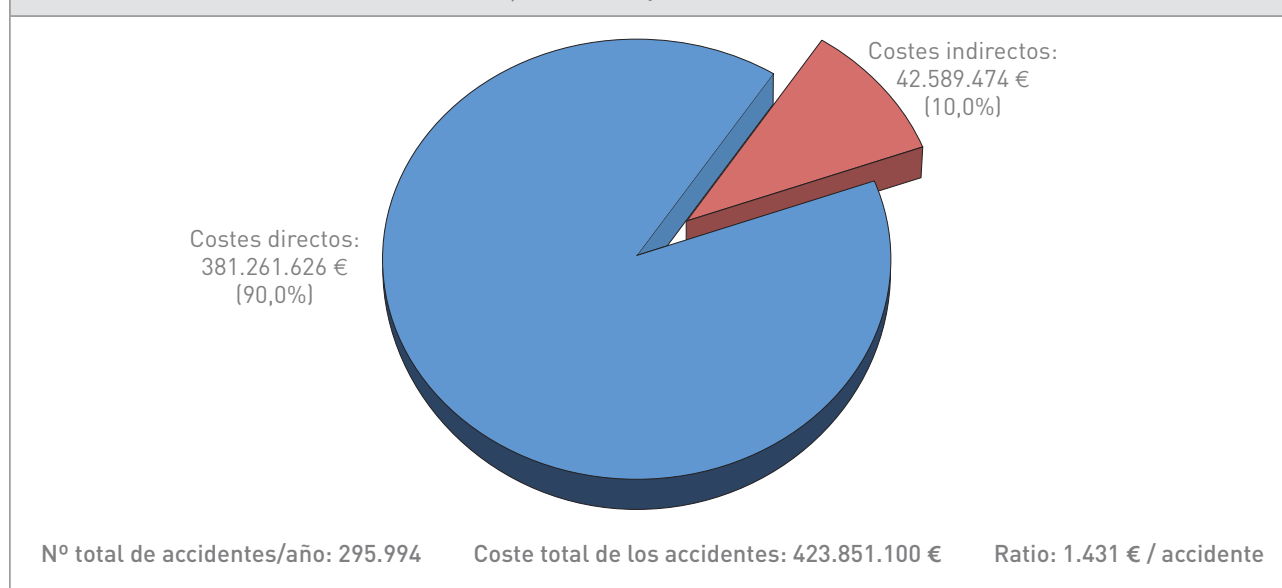
2.1. Resumen

El coste de 295.994 accidentes de las personas mayores es de 423,8 millones de euros. Esta cantidad supone un ratio de 1.431 € por accidente como promedio, que se desglosa en costes directos e indirectos (Tabla 19, Gráfico 10). Casi el 90% del coste se corresponde con los costes directos de asistencia sanitaria y rehabilitación correspondiendo el 10% restante a los costes indirectos derivados de ausencias y permisos laborales, contratos de cuidadores y transportes. Los costes indirectos normalmente son más elevados, pero en el caso que nos ocupa (población jubilada) no existen bajas laborales (sólo permisos o ausencias al trabajo de familiares).

TABLA 19. Coste económico de los accidentes de las personas mayores

TIPO DE COSTE	€	%
COSTES DIRECTOS	381.261.626	90,0
• Asistencia	344.456.068	81,3
• Rehabilitación	36.805.558	8,7
COSTES INDIRECTOS	42.589.474	10,0
• Ausencias laborales familiares	3.052.155	0,7
• Cuidadores contratados	21.953.934	5,2
• Transporte	16.103.415	3,8
• Ayudas, muletas...	1.479.970	0,3
TOTAL COSTES	423.851.100	100,0

GRÁFICO 10. Costes de los accidentes de las personas mayores



El coste de 423 millones de euros supone aproximadamente el 0,5% del gasto sanitario total en España cifrado en 88.828 millones de euros [13] y el 0,04% del PIB español.

2.2. Los costes directos derivados de la atención sanitaria de los accidentes

En el modelo para la estimación del coste económico se distribuyen las consecuencias clínicas de los accidentes que se han declarado en la encuesta por las personas entrevistadas, (y que lógicamente son muy genéricos; por ejemplo “fractura de cadera”), según la distribución oficial de los distintos GRD’s en España para cada diagnóstico o proceso (Norma Estatal de los GRD del Ministerios de Sanidad y Consumo) [14]. De esta manera se consigue calcular de forma muy precisa los costes de todos los procesos considerando toda su variabilidad interna.

Ejemplo: La encuesta determina que se producen en España 22.200 fracturas de cadera/año en personas de más de 65 años de edad (el 7,5% del total de 295.994 accidentes/año). Los datos de los GRD’s, nos dicen que el 25% se corresponden con el GRD quirúrgico nº 210, con un coste de 8.460 € por proceso, el 55% con el GRD quirúrgico 211, con un coste de 7.476 € por proceso y el 20% restante corresponden al GRD médico 236 con un coste de 2.629 por proceso. El sumatorio nos da los 149.907.720 € como coste directo de las fracturas de cadera entre los mayores de 65 años de edad.

TABLA 20. Fracturas de cadera			
	GRD	Coste/proceso	Total €
Fracturas de cadera (Total 22.200)	GRD Q 210 (25%)	8.460 €	46.953.000
	GRD Q 211 (55%)	7.476 €	91.281.960
	GRD M 236 (20%)	2.629 €	11.672.760
Total			149.907.720

El modelo económico, aplicado a todos los accidentes y diagnósticos derivados de los accidentes, arroja una cifra total de **381.261.626 euros/año** como coste de los accidentes de las personas mayores, sólo en lo que se refiere a los costes directos de atención sanitaria requerida. Prácticamente la totalidad de este coste se refiere a las intervenciones quirúrgicas por fracturas sobre todo de cadera (149 M. €), fémur (66 M. €), tibia y peroné (47 M. €) y brazos/hombros (34 M. €). Esto se debe a que estos procesos, son los más abundantes y con costes muy elevados, ya que requieren de todos los subprocesos asistenciales como ingresos en urgencia, pruebas diagnósticas con técnicas de imagen tales como RMN, TAC..., evaluaciones, consultas de especialistas, intervenciones quirúrgicas, tratamientos farmacológicos, largos periodos de hospitalización, etc.

La consecuencia clínica más habitual de los accidentes son las heridas (10,7%, ver Gráfico nº 9), sin embargo sus requerimientos asistenciales son mínimos (cura en ambulatorio...) lo que explica que el coste de las heridas sea tan sólo de 10,0 millones de euros. El resto de consecuencias clínicas (ver Gráfico nº 11) tiene un coste mucho menor ya que o bien tienen una escasa incidencia o bien su asistencia se resuelve en gran parte en Atención Primaria.

En los anexos se especifican todos los GRD’s considerados, sus precios unitarios así como los cálculos y estimaciones realizadas para elaborar el coste de cada consecuencia clínica.

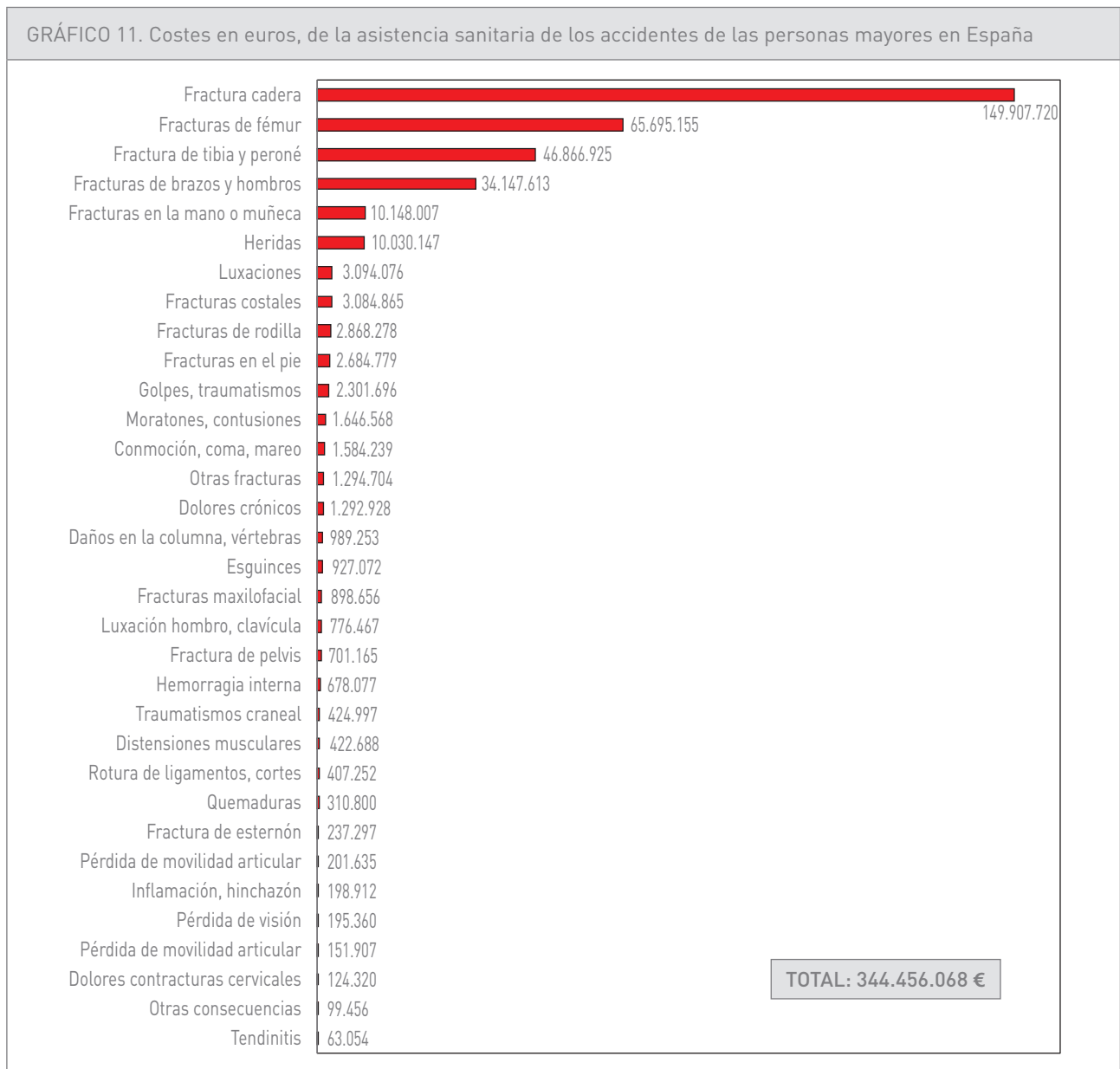
Además de los costes expuestos, hay que considerar dentro de los costes directos los de rehabilitación. De las respuestas de los entrevistados en la encuesta, se deriva que el 26,3% de los accidentes requieren rehabilitación y estimamos un promedio de 20 sesiones de rehabilitación (2) con una tarifa por sesión de 23,64 € (rehabilitación no neurológica) (3). Los 77.846 accidentes que han requerido

(2) En la encuesta han declarado 35,2 días como “tiempo” en el que están en rehabilitación y entendemos que este tiempo se corresponde con 20 sesiones de tratamiento rehabilitador, un número de sesiones razonable en este tipo de patologías no neurológicas.

(3) Resolución 882/2010, de 3 de mayo, del Director Gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, por la que se actualizan las tarifas por prestación de servicios en los centros y establecimientos asistenciales del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Boletín Oficial de Navarra (BON), de 11 de junio de 2010. En otras CCAA existen otras tarifas, aunque de rango muy similar.

rehabilitación o fisioterapia, suponen un gasto de **36.805.558 €**. En este caso, la rehabilitación no se incluye dentro de los costes de los GRD's, es un concepto independiente.

No obstante en este apartado relativo a los costes directos no se computan, por no disponer de datos en la encuesta, algunos conceptos que pudieran ser importantes como son los gastos que generan las personas accidentadas que finalmente fallecieron, ni los posibles gastos de ingresos en residencias públicas o privadas de larga duración, como consecuencia del accidente.



2.3. Los costes indirectos

Los costes indirectos de los accidentes de las personas mayores suponen sólo el 10% del total de los costes. Esto es debido a que la principal componente de este coste: la pérdida de actividad laboral por mortalidad (años potenciales de vida productiva perdidos) o por baja o incapacidad laboral es,

en el caso de las personas mayores inexistente. Esto cambiaría si el criterio de jubilación aumenta en los próximos años. Así, si la edad de jubilación se estableciera en 67 años, habría que considerar las bajas laborales que solicitaran los casi un millón de personas que se encuentran entre los 66 y 67 años. Por otra parte las necesidades de permisos y ausencias laborales de familiares o acompañantes no suponen una cifra elevada pero sí real. En el 51,7% de los accidentes se necesitó ayuda familiar y en el 5,6% de estos casos se requirió ausentarse en el trabajo un promedio de 4,8 días (ver tabla 18). Se ha asimilado el coste de cada día de ausencia laboral al coste laboral diario por trabajador según criterios del INE [15] establecido en 74,2 €. El resultado es de 3.052.155 € por este concepto.

Más elevado es el coste derivado de las necesidades de contratación de personal cuidador. En el 7,8% de los accidentes se contrató a un cuidador, un promedio de 37 días. El coste del día de trabajo es de 25,7 € (un 20% más que el salario mínimo interprofesional) [16]. El resultado es de 21.953.934 €.

También se han considerado las necesidades de transporte y ambulancia a los hospitales y consultas del médico. La dificultad de este cálculo se deriva de las grandes diferencias de tarifas en las distintas CCA, entre ambulancias “medicalizadas” para servicios de urgencias, Samur, etc. y ambulancias no urgentes o no medicalizadas, así como otros medios para el desplazamiento al hospital como taxis y la imposibilidad de asignar cada caso a una situación. El 35,1% de los accidentes ha requerido traslados en ambulancia o taxi con un promedio de 3,1 desplazamientos (ver tabla 11). El equipo de investigación, consultando las diferentes tarifas de las CCAA, ha estimado un precio medio de 50 € por desplazamiento, considerando que sólo un 10% de los desplazamientos (no de los accidentes), se corresponderán con ambulancias medicalizadas. El resto son transportes de taxi o ambulancias no urgentes ni medicalizadas. Esto nos da una cifra de 16.103.415 €.

Finalmente respecto del cálculo de los costes de las ayudas requeridas como consecuencia del accidente tales como muletas, collarines, sillas, etc. Hay que tener en cuenta que las prótesis de mayor coste e importancia están incluidas en los gastos de asistencia (GRD's), de tal manera que el coste quedaría reducido a pequeños instrumentos o mecanismos como muletas, collarines, fajas, etc. o bien sillas de ruedas respecto de los cuales desconocemos si se disponía de ellas con anterioridad al accidente. El equipo de investigación ha estimado, a partir de precios de ortopedias, un coste de 100 €/ayuda, para el 5% de los accidentes en los que se declara haberlas requerido (2,4% ortopedia; ver tabla 16; y 2,6% estimado en sillas de ruedas), lo que da una cifra de 1.479.970 €.

TABLA 21. Cálculo de otros costes directos e indirectos

Rehabilitación	26,3% requieren rehabilitación	20 sesiones	26,6 €/sesión	36.805.558 €
Ausencias laborales	51,7% requiere ayudas	5,6% se ausenta 4,8 días	74,2 €/día	3.052.155 €
Contratación personal ayuda	7,8% contratan	37 días	25,7 €/día	21.953.934 €
Ambulancias y desplazamientos hospital	35,1% requieren ambulancia	3,1 desplazamientos	50 € 10% medicalizada	16.103.415 €
Otros (ortopedias...)	5,0%	2,4% (aparataje) 2,6% (sillas)	50,0 €	1.479.970 €

2.4. Margen de variación. (Análisis de sensibilidad)

Los datos de costes pueden variar según se modifiquen los parámetros de:

- Incidencia de los distintos diagnósticos y del nº total de accidentes.
- Requerimientos de asistencias sanitarias.
- Tarifas de los distintos procesos.

La parte más importante del gasto está calculada de forma precisa a través de los datos resultantes de la encuesta, de los GRD's y de las tarifas oficiales (Norma estatal). Sin embargo, ya sea por los márgenes de error, por pequeñas diferencias de tarifas entre Comunidades Autónomas o por la falta de disponibilidad de algún dato, puede haber variaciones al alza o a la baja en determinados conceptos. Por este motivo, los resultados se han sometido a un rango de variación según el equipo de investigación haya considerado el rigor de los datos obtenidos por encuesta. Así, el rango obtenido se sitúa entre un mínimo de 400 M de euros y un máximo de 447 M. de euros. Esta variación no es lineal, sino que cada uno de los componentes del coste total está sometido a una distinta variación. Aproximadamente la variación general en torno al coste calculado es del 5,5%.

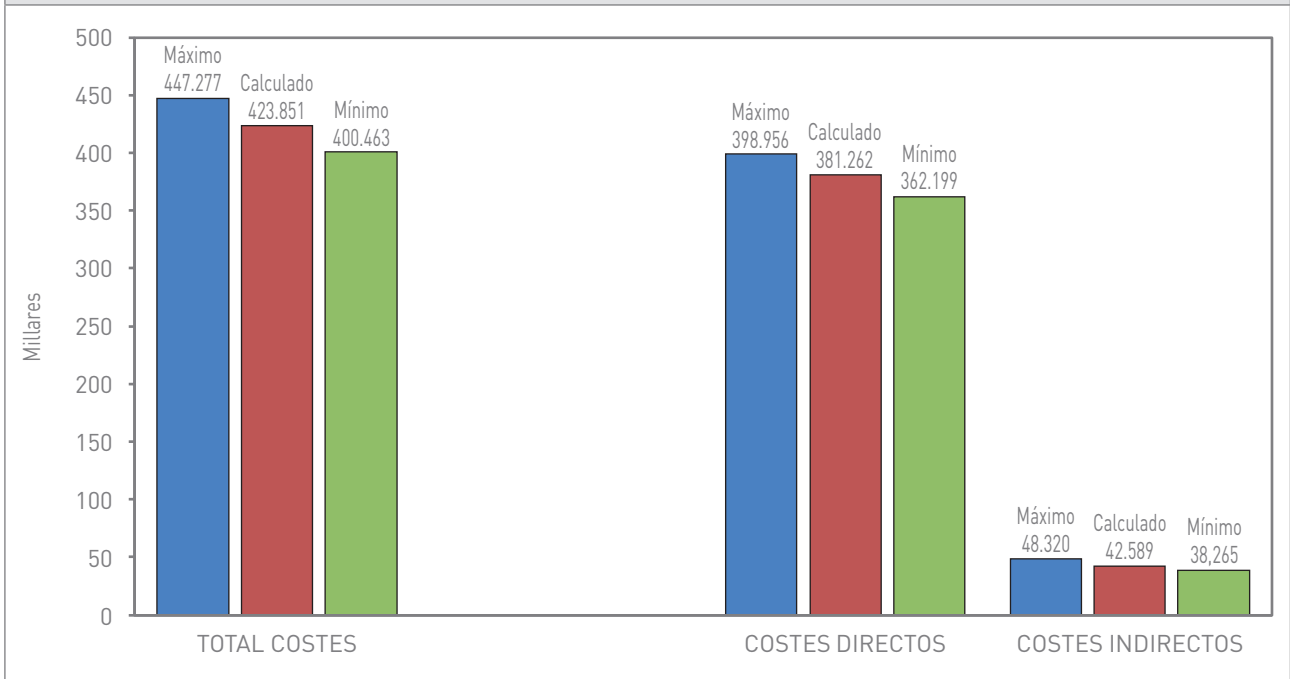
TABLA 22. Rango de variación de los costes de los accidentes de las personas mayores

TIPO DE COSTE	Máximo	Calculado	Mínimo
COSTES DIRECTOS	398.956.420	381.261.626	362.198.545
• Asistencia	354.789.750	344.456.068	327.233.265
• Rehabilitación	44.166.670	36.805.558	34.965.280
COSTES INDIRECTOS	48.320.289	42.589.474	38.264.607
• Ausencias laborales familiares	3.509.978	3.052.155	2.899.547
• Cuidadores contratados	23.710.249	21.953.934	18.660.844
• Transporte	19.324.098	16.103.415	15.298.244
• Ayudas, aparataje...	1.775.964	1.479.970	1.405.972
TOTAL COSTES	447.276.709	423.851.100	400.463.152

TABLA 23. % de variación de los costes de los accidentes de las personas mayores

TIPO DE COSTE	Rango de variación (%)	
	Máximo	Mínimo
COSTES DIRECTOS	+ 4,6	-5,0
• Asistencia	+ 3,0	-5,0
• Rehabilitación	+ 20,0	-5,0
COSTES INDIRECTOS	+ 13,5	-10,2
• Ausencias laborales familiares	+ 15,0	-5,0
• Cuidadores contratados	+ 8,0	-15,0
• Transporte	+ 20,0	-5,0
• Ayudas, aparataje...	+ 20,0	-5,0
TOTAL COSTES	+ 5,5	-5,5

GRÁFICO 12. Rango de variación máxima y mínima de los costes (análisis de sensibilidad)



VI. - CONCLUSIONES

Los resultados más importantes de este estudio se reflejan en el “Resumen Ejecutivo” que se incluye en este informe. No obstante queremos resaltar el hecho de que se trata del primer estudio a nivel nacional, que intenta recoger un monto económico que suponen los accidentes de las personas mayores que han tenido consecuencias sanitarias. El resultado del mismo es un esfuerzo por medir a través de una encuesta representativa de la población de 65 y más años de edad, la cantidad de accidentes que requieren asistencia sanitaria (refiriéndonos sólo los que generan un gasto) y sus características para ponerlos en relación con las tarifas recogidas a partir de los GRD's (grupos relacionados por diagnóstico) del Ministerio de Sanidad y Consumo. El modelo que conjuga estos datos ha dado como resultado la cifra de 423 millones de euros al año, que con una variación al alza o a la baja de aproximadamente el 5,1%, refleja con precisión el objetivo inicial de la investigación.

El estudio muestra como la mayoría de esta cifra se corresponde con gastos directos derivados de la atención médica y sanitaria. Los gastos indirectos son, en este caso, una pequeña parte de la cifra total debido a que la componente fundamental del gasto indirecto (la pérdida de productividad laboral) en la mayor parte de las personas no se recoge al tratarse de personas jubiladas o que al menos no cotizan a la Seguridad Social.

Así, el coste más importante es el derivado de la hospitalización, los ingresos en urgencias, las intervenciones quirúrgicas, los diagnósticos por imagen (RMN, TAC...), los tratamientos y la rehabilitación, de las fracturas, destacando entre todas ellas las fracturas de cadera, así como otros diagnósticos del aparato musculo-esquelético, que son, junto con las heridas, las consecuencias clínicas más habituales y frecuentes de los accidentes de las personas mayores.

Esta tipología de accidentes, que fundamentalmente son simples caídas pero con graves consecuencias, se dan en las personas mayores porque el grado de limitación física/sensorial de sus enfermedades crónicas que ellos mismos han declarado es elevado. Estas enfermedades son degenerativas en su gran parte y ello supone el debilitamiento de su aparato musculo-esquelético. La fragilidad ante las situaciones de riesgo es mucho mayor que en personas más jóvenes, pero, además, su “pronóstico” en caso de accidente es peor y requiere mayor intensidad de tecnología sanitaria.

En términos absolutos, 423 millones de euros/año pueden ser vistos como una posible magnitud a reducir, que suponen aproximadamente el 0,04% del PIB español y el 0,5% del gasto sanitario total en España. Pero la necesidad de reducir la cifra, no debería venir únicamente motivada por el ahorro económico sino por el ahorro del sufrimiento y de pérdidas humanas que supone esta realidad.

Esta cifra debe ser considerada como una aproximación, una estimación a partir de los resultados de una encuesta y no el registro exhaustivo de todos los coste. Debemos considerar “al menos” 423 millones de euros como gasto, ya que probablemente se trate de un cálculo prudente y a la baja.

De la misma manera, para reducir esta cifra, el método más oportuno es la prevención. Con la cifra resultante de este estudio, prevenir tan sólo el 10% de los accidentes podría suponer un ahorro de 42 millones de euro cada año y ello sólo será posible mediante la formación y la educación del conjunto de la sociedad, la creación de redes de apoyo, la adecuación, siquiera parcial, de la sociedad en sus ritmos, en las dimensiones y escalas físicas de sus ciudades, en sus infraestructuras viarias, pero sobre todo, en el empeño que se ponga en la comunicación de medidas preventivas previas al accidente y al cuidado de los mayores.

VII. - BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía referenciada y citas

- [1] Zeneuon André da Silva Gama y col. *Epidemiología de caídas de ancianos en España. Una revisión sistemática, 2007*. Revista Española de Salud Pública v. 82 n. 1 Madrid ene.-feb. 2008.
- [2] FUNDACIÓN MAPFRE. Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente. *Estudio de la accidentabilidad de las personas mayores fuera del hogar*. Febrero 2011.
- [3] INE. Encuesta Nacional de Salud. España. 2006.
- [4] Norma Estatal de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD). (AP-GRD V25). Año 2010. Ministerio de Sanidad, Servicio Sociales e Igualdad. Madrid 2010. URL: <http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/cmbd.htm>.
- [5] INE: Revisión del Padrón municipal 2011. Población (españoles/extranjeros) por edad (año a año) y sexo.
- [6] INE: Revisión del Padrón municipal 2011. Población (españoles/extranjeros) por edad (año a año) y sexo.
- [7] FUNDACIÓN MAPFRE. Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente. *Estudio de la accidentabilidad de las personas mayores fuera del hogar*. Febrero 2011.
- [8] Zeneuon André da Silva Gama y col. *Epidemiología de caídas de ancianos en España. Una revisión sistemática, 2007*. Revista Española de Salud Pública v. 82 n. 1 Madrid ene.-feb. 2008.
- [9] José Manuel Ribera Casado. Caídas y edad avanzada, ¿un problema médico? Medicina Clínica (Barc) 2004; 122(5): 180-1.
- [10] Antoni Salvà et. al. *Incidence and consequences of falls among elderly people living in the community*. Medicina Clínica (Barc) 2004; 122(5): 172-6.
- [11] Pujiula M, Quesada M, Grupo APOC ABS Salt. Prevalencia de caídas en ancianos que viven en la comunidad. Aten Primaria. 2003; 32(2): 86-91.
- [12] Varas-Fabra F, Castro E, Pérula LA, Fernández MJ, Ruiz R, Enciso I. Caídas de ancianos de la comunidad: prevalencia, consecuencias y factores asociados. Aten Primaria. 2006; 38(8): 450-5.
- [13] INE. Encuesta Nacional de Salud. España. 2006.
- [14] FUNDACIÓN MAPFRE. Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente. *Estudio de la accidentabilidad de las personas mayores fuera del hogar*. Febrero 2011.
- [15] INE: Revisión del Padrón municipal 2011. Población (españoles/extranjeros) por edad (año a año) y sexo.
- [16] INE. Encuesta anual de coste laboral 2011.
- [17] Ministerio de Sanidad, Políticas Sociales e Igualdad. Sistema Nacional de Salud. España, 2010.
- [18] Norma Estatal de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD). (AP-GRD V25). Año 2010. Ministerio de Sanidad. Servicio Sociales e Igualdad. Madrid 2010. URL: <http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/cmbd.htm>.
- [19] INE. Encuesta Anual de Coste Laboral 2011. Coste laboral por trabajador y año.
- [20] INE Anuario estadístico de España 2012. Costes laborales y salarios. Salario mínimo interprofesional.

Otra bibliografía

- Alonso JM. Estudio epidemiológico de caídas en una población geriátrica. Rev Esp Geriatr Gerontol. 1996; 31(4):253. Zenewton André da Silva Gama et al. 54 Rev Esp Salud Pública 2008, Vol. 82, N.º 1.
- American Geriatrics Society, British Geriatrics Society, American Academy of Orthopaedic Surgeons Panel on Falls Prevention. Guideline for the prevention of falls in older persons. J Am Geriatr Soc. 2001; 49:664-72.
- Bueno A, Padilla F, Peinado C, Espigares M, Gálvez R. Factores de riesgo de caídas en una población anciana institucionalizada. Estudio de cohortes prospectivo. Med Clin (Barc). 1999; 112:10-15.
- Buz J. Circunstancias, consecuencias y variables relacionadas con las caídas en población anciana institucionalizada. Geriátrika. 1996; 12 (2):22-26.
- Campbell AJ, Borrie MJ, Spears GF. Risk factors for falls in a community-based prospective study of people 70 years and older. J Gerontol. 1989; 44(4):112-117.
- Chu LW, Chi I, Chiu AYY. Incidence and predictors of falls in the Chinese Elderly. Ann Acad Med Singapore. 2005; 34:60-72.
- Fernández-Castañón MP, Cielos MJ. Caídas de ancianos en un Centro de Día y una Residencia. Geriátrika. 1998; 14 (3):147-150.
- FUNDACION MAPFRE - Fundadeps. *Estudio de Investigación sobre seguridad en el domicilio de personas mayores*. 2008.
- FUNDACION MAPFRE - Sociología y Comunicación. *Estudio de la accidentabilidad de las personas mayores fuera del hogar*. Febrero 2011.
- FUNDACION MAPFRE - Universidad de Comillas. *Personas mayores y seguridad en el hogar en la Comunidad de Madrid*. 2009.
- Ganz DA, Higashi T, Rubenstein LZ. Monitoring falls in cohorte studies of community-dwelling older people: Effect of the recall intervall. J Am Geriatr Soc. 2005; 53:2190-2194.
- García JF, Antón C, Espejo B. Factores de riesgo y consecuencias de las caídas en los residentes de un centro geriátrico asistido. Rev Esp Geriatr Gerontol. 1994; 9(1):25-30.
- Gillespie LD, Gillespie WJ, Robertson MC, Lamb SE, Cumming RG, Rowe BH. Interventions for preventing falls in elderly people. Cochrane Database Syst Rev. 2003;(4):CD000340.
- Gisbert i Revilla MC. *Estudi sobre les caigudes domiciliàries de la gent gran a Barcelona ciutat a partir de les trucades al Server públic d'urgències mèdiques 061 [tesis doctoral]*. Barcelona: Universitat de Barcelona; 2005.
- Gonzano M, Martínez R. Las caídas geriátricas y su prevención en la residencia asistida fundación Santa Eulalia. Gerokomos. 2002; 13(2): 80-90.
- Guerra RO, Villaverde C, Coelho G, Tirado B, RuizA, Ruiz R et al. Geriátrika. 2003; 19(5):17-20.
- Leipzig RM, Cumming RG, Tinetti ME. Drugs and falls in older people. A systematic review and meta-analysis II. Cardiac and analgesic drugs. J Am Geriatr Soc. 1999; 47:40-50.
- Lord SR, Menz HB, Sherrington C. Home environment risk factors for falls in older people and the efficacy of home modifications. Age Ageing. 2006; 35-S2: ii55-ii59.
- Masud T, Morris RO. Epidemiology of falls. Age Ageing. 2001; 30-S4:3-7. Rev Esp

- McClure R, Turner C, Peel N, Spinks A, Eakin E, Hughes K. Intervenciones basadas en la población para la prevención de lesiones relacionadas con caídas en personas ancianas (Revisión Cochrane traducida): Cochrane Database Syst Rev. 2005 Jan 25;(1):CD004441.
- Méndez JI, Zunzunegui MV, Béland F. Prevalencia y factores asociados a las caídas en las personas mayores que viven en la comunidad. Med Clin (Barc). 1997; 108:128-132.
- Moreno V, Gómez A, Skurzok H, Nsue DO, Camaño E, García F et al. Caídas en una residencia asistida: estudio de un año de seguimiento. Gerokomos. 2000; 11(2):62-70.
- Moreno-Martínez NR, Ruiz-Hidalgo D, Burdoy-Joaquim E, Vázquez-Mata G. Incidencia y factores explicativos de las caídas en ancianos que viven en la comunidad. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2005; 40(2):11-17.
- Neira M, Rodríguez-Mañas L. Caídas repetidas en el medio residencial. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2006; 41(4):201-206.
- O'Loughlin JL, Robitaille Y, Bolvin JF, Soissa S. Incidence of and risk factors for falls and injurious falls among the community-dwelling elderly. Am J Epidemiol. 1993; 137:342-54.
- OMS. Epidemiología de las caídas en los ancianos. Rev San Hig Pub 1985; 59:1251-1254.
- Pujiula M, Quesada M, Grupo APOC ABS Salt. Prevalencia de caídas en ancianos que viven en la comunidad. Aten Primaria. 2003; 32(2):86-91.
- Ribera Casado, José Manuel. *Caídas y edad avanzada, ¿un problema médico?* Medicina Clínica (Barc) 2004; 122(5)180-1
- Rubenstein LZ, Josephson KR. Intervenciones para reducir los riesgos multifactoriales de caídas. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2005; 40(Supl2):45-53.
- Rubenstein LZ. Falls in older people: epidemiology, risk factors and strategies for prevention. Age Ageing. 2006; 35-S2: ii37-ii41.
- Salvà A, Bolívar I, Pera G, Arias C. Incidence and consequences of falls among elderly people living in the community. Med Clin (Barc). 2004; 122(5):172-6.
- Séculi E, Brugulat P, March J, Medina A, Martínez V, Tresserras R. Las caídas en los mayores de 65 años: conocer para actuar. Aten Primaria. 2004; 34(4):178-83.
- Stalenhoef PA, Crebolder HFJM, Knottnerus JA, Van der Horst FGEM. Incidence, risk factors and consequences of falls among elderly subjects living in the community. A criteria-based analysis. Eur J Public Health. 1997; 7(3):328-334.
- Tinetti ME, Speechley M, Ginter SF. Risk factors for falls among elderly persons living in the community. N Engl J Med. 1988; 319:1701-7.
- Tromp AM, Pluijm SMF, Smit JH, Deeg DJH, Bouter LM, Lips P. Fall-risk screening teest: A prospective study on predictors for falls in community dwelling elderly. J Clin Epidemiol. 2001; 54:837-844.
- Varas-Fabra F, Castro E, Pérula LA, Fernández MJ, Ruiz R, Enciso I. Caídas de ancianos de la comunidad: prevalencia, consecuencias y factores asociados. Aten Primaria. 2006; 38(8):450-5.
- Yetano Laguna, J. López Arbeloa, G. Actualización del Manual de descripción de los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) AP 25.0. Osakidetza. Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi. Septiembre 2010.
- Zenewton André da Silva Gama y col. Epidemiología de caídas de ancianos en España. Una revisión sistemática, 2007. Revista Española de Salud Pública v.82 n.1 Madrid ene.-feb. 2008.

VIII. - ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Índice de tablas

TABLA 1. Fractura de cadera: GRD 2010, coste/proceso	10
TABLA 2. Características socio-demográficas.....	12
TABLA 3. Tipo de coste	16
TABLA 4. ¿Padece alguna enfermedad o dolencia de tipo crónico? (Excluidas enfermedades puntuales en el momento actual como gripes, catarros, otras infecciones...)	17
TABLA 5. Enfermedades/dolencias crónicas que se padecen (declaradas por el propio entrevistado)	19
TABLA 6. Índice de limitación por enfermedad.....	20
TABLA 7. Grado de incapacitación de la enfermedad.....	21
TABLA 8. Tratamientos para las enfermedades padecidas	22
TABLA 9. Nº de dosis/día por los tratamientos.....	22
TABLA 10. Comparación de resultados de diferentes estudios.....	23
TABLA 11. Grado de accidentabilidad (nº de accidentes con consecuencias sanitarias)	24
TABLA 12. Características de los accidentes registrados	26
TABLA 13. Características de los accidentes registrados	26
TABLA 14. Asistencia sanitaria requerida	28
TABLA 15. Asistencia sanitaria requerida	28
TABLA 16. Asistencia sanitaria requerida	29
TABLA 17. Secuelas del accidente	31
TABLA 18. Ayudas requeridas	31
TABLA 19. Coste económico de los accidentes de las personas mayores	32
TABLA 20. Fracturas de cadera	33
TABLA 21. Cálculo de otros costes directos e indirectos.....	35
TABLA 22. Rango de variación de los costes de los accidentes de las personas mayores.....	36
TABLA 23. % de variación de los costes de los accidentes de las personas mayores	36

Índice de gráficos

GRÁFICO 1. Desarrollo metodológico	11
GRÁFICO 2. Nº de enfermedades crónicas declaradas	17
GRÁFICO 3. Nº de enfermedades según sexo y edad	18
GRÁFICO 4. Grado de limitación por enfermedad previa al accidente	21
GRÁFICO 5. Nº de accidentes según grupos de edad y sexo (Accidentes con requerimientos de asistencia sanitaria).....	25
GRÁFICO 6. Tasa anual de accidentabilidad según grupos de edad y sexo (Accidentes con requerimiento de asistencia sanitaria)	25
GRÁFICO 7. Asistencia sanitaria requerida.....	27
GRÁFICO 8. Consecuencias clínicas de tipo físico	30
GRÁFICO 9. Consecuencias clínicas de tipo físico	30
GRÁFICO 10. Costes de los accidentes de las personas mayores.....	32
GRÁFICO 11. Costes en euros, de la asistencia sanitaria de los accidentes de las personas mayores en España.....	34
GRÁFICO 12. Rango de variación máxima y mínima de los costes (análisis de sensibilidad)	37

IX. - ANEXOS – Cuestionario utilizado

FUNDACIÓN MAPFRE

SOCIOLOGÍA Y COMUNICACIÓN

La Masó, 2. Oficina 3. 28034 - MADRID
 Telf. 91 735 50 95
info@sociologiaycomunicacion.com
www.sociologiaycomunicacion.com

Estudio de evaluación económica de la accidentabilidad de las personas mayores.

Presentación: Buenos días/tardes, soy _____. Le llamo de parte del gabinete de estudios sociológicos (*Sociología y Comunicación*). **Fundación MAPFRE** nos ha encargado la realización de un estudio sobre los accidentes que tienen las personas mayores y sus consecuencias. Para ello estamos realizando una encuesta en toda España entre personas de 65 años o más años de edad. La entrevista no tiene ningún fin comercial, si no que se trata de un estudio de investigación social. ¿Reside en el hogar alguna persona de esta edad?

- Si no hay nadie mayor de 65 años, señalar fuera de *target* y empezar de nuevo. Si hay mayores, pero no han cogido el teléfono, preguntar por ellos.
- Cumplimentar cuotas.
- Si la persona mayor de 65 años tiene dificultades para realizar la encuesta, puede contestar la persona al cargo de la misma (Hijos u otro familiar).

CRITERIO DE INCLUSIÓN: (Personas de 65 o más años que han sufrido cualquier tipo de accidente en los últimos 4 años).				
¿Ha sufrido Vd. en los últimos 4 años <u>algún tipo de accidente</u> , ya fueran pequeñas caídas, golpes que le hayan producido fracturas de huesos, torceduras o similares, o bien problemas mayores como accidentes de tráfico?				
- NO	1	→ Insistir: Entonces, ¿No ha tenido ningún accidente, caídas o similares en los últimos 4 años? - No, No ha tenido accidentes..... 1 → FIN - Sí, ha tenido algún accidente..... 2 → INICIO - No recuerda, No sabe..... 3 → FIN		
- SI	2	→ (INICIO)		
- No recuerda, No sabe	3	→ Insistir: No se preocupe, trate de hacer memoria... - No, No ha tenido accidentes..... 1 → FIN - Sí, ha tenido algún accidente..... 2 → INICIO - No recuerda, No sabe..... 3 → FIN		

INICIO. Le agradecería que me contestara a unas preguntas. No le entretendré más de 5 minutos. Los datos que se obtengan se tratarán estadísticamente, de forma anónima, nunca de manera individualizada o personal. ¿Quiere usted colaborar con nosotros contestando unas preguntas?

Datos de localización de la entrevista:

Comunidad Autónoma: _____
 Municipio: _____

Contesta la entrevista:

- La propia persona mayor 1
- Otra persona (Cuidador, hijos, etc.) 2

ATENCIÓN: Si contesta otra persona, siempre preguntamos por los datos de la persona mayor, no de quien contesta.

Tratar en todas las preguntas de insistir. Evitar, en la medida de lo posible, los NS/NC inducidos por la prisa.

P.1 ¿Me puede indicar su **edad exacta**?

Años

P.2 Anotar **sexo**:

- Varón 1
- Mujer 2

P.3 Estado Civil. ¿Es Vd.?

- Soltero/a 1
- Casado/a 2
- Viudo/a 3
- Divorciado/separado 4

P.4 ¿Cuántas personas **conviven** en ese hogar incluida Vd.?

Personas

P.5 ¿Convive con Vd. algún **cuidador/a** que le ayude en la tareas cotidianas?

- Sí a tiempo parcial 1
- Sí a tiempo total (interno/a) 2
- No 3
- Ns/Nc 4

P.6 ¿Me podría decir, cuál es el **nivel de educación** más alto que ha completado?

- No sabe leer ni escribir 1
- Primarios incompletos 2
- Elementales/Primarios 3
- Bachiller elemental/EGB 4
- Bachiller superior BUP/FP 5
- Universitarios incompletos 6
- Universitarios grado medio 7
- Universitarios grado superior 8
- Ns/Nc 9

P.7 ¿Puede decirme si padece Vd. alguna enfermedad o dolencia de tipo crónico?
(EXCLUIR ENFERMEDADES PUNTUALES EN EL MOMENTO ACTUAL: CATARROS, GRIPE, ETC.)

- No tiene ninguna enfermedad o dolencia 1
- Si, tiene alguna enfermedad o dolencia 2
- Ns/Nc. 3

FILTRO

P.8 ¿Puede decirme cuál o cuales?:
(ESPONTANEO, NO SUGERIR; INSISTIR: "¿Alguna más?")
(Codificar)

- Hipertensión/tensión alta 1
- Tensión baja 2
- Colesterol alto (+ triglicéridos, dislipemias...) 3
- Diabetes I (insulinodependientes) 4
- Diabetes tipo II (No insulinodependientes) 5
- Hiperglucemia / azucar alto 6

- Enfermedad cardiovascular 7
- Enfermedades respiratorias (EPOC, Asma) 8
- Enfermedades digestivas 9
- Enfermedades de la piel y dermatológicas 10
- Trombosis/accidente cerebro vascular 11
- Próstata/enfermedades urológicas 12
- Infecciones urinarias/renales 13
- Trastornos ginecológicos 14
- Cáncer 15
- SIDA/tuberculosis/hepatitis/otras infecc. 16

- Dolor de espalda 17
- Artritis/artrosis ("reuma") 18
- Osteoporosis 19
- Dolor como consecuencia de alguna fractura 20
- Artrosis como consecuencia de alguna fractura 21

- Pérdidas de memoria 22
- Insomnio/trastornos del sueño 23
- Depresión/ansiedad 24
- Demencia, esquizofrenia, psicosis 25
- Alzheimer 26
- Parkinson 27

- Trastornos buco-dentales 28
- Trastornos oculares y de la vista 29
- Trastornos de audición 30
- Trastornos de la alimentación y digestivos 31

- Otras enfermedades y trastornos: (POST-CODIFICACIÓN)

Para cada una de las enfermedades citadas:

P.9 ¿Qué tratamientos tiene para estas enfermedades? (múltiple)

- Tratamiento con pastillas o medicamentos. 1
- Rehabilitación, dietas, ejercicio y otros tratamientos No farmacológicos. 2
- Tratamientos psicológicos. 3
- Otros tratamientos . 4
- Ns/Nc. 5

FILTRO

P.10 ¿Y qué N° de pastillas al día suponen esos medicamentos?:

--	--

Accidentabilidad

P. 11 Ahora estamos en 2012. Me dijo que ha tenido algún accidente en los últimos años. ¿Recuerda en qué años se produjeron esos accidentes?

Orden	Año	Mes
1º	2 0 ----	----
2º	2 0 ----	----
3º	2 0 ----	----
4º	2 0 ----	----
5º	2 0 ----	----

FILTRO: Seleccionar sólo los accidentes producidos en 2008, 2009, 2010 y 2011. Preguntar para cada uno de ellos:

P. 12 ¿Puede decirme qué tipo de accidente fue?; por ejemplo el (1º, 2º, 3º,...) que me ha dicho.

- Caídas. (Por tropiezos, resbalones, empujones, en bordillos, escaleras, etc.).....	1
- Caídas. (Por desmayos, mareos, lipotimias.).....	2
- Accidente de tráfico (conduciendo/pasajero).....	3
- Atropello.....	4
- Golpes (contra puertas, cornisas...).....	5
- Torceduras del pie, luxaciones.....	6
- Quemaduras.....	7
- Cortes.....	8
- Intoxicaciones alimentarias.....	9
- Indisposición digestiva.....	10
- Otros (Especificar):	11

Para cada accidente en P.11/P.12

P.13 ¿Como consecuencia de este accidente (recordar P.11).....(leer)	SI	NO
- Acudió al médico de ambulatorio/Centro de Salud.....	1	2
- Acudió a urgencias del Hospital.....	1	2
- Quedó ingresado en el Hospital.....	1	2
- Necesitó ambulancia	1	2
- Tuvo que ser operado en un hospital.....	1	2
- Tuvo que ser operado/ curas (ambulatorio	1	2
- Tuvo tratamiento farmacológico	1	2
- Tuvo tratamiento de rehabilitación/fisioterapia	1	2
- Necesitó algún tipo de prótesis u órtesis.	1	2
- Le hicieron pruebas diagnósticas tales como Radiografías, Resonancias, Análisis de sangre....)	1	2

FILTRO "Sí" en P.13

P.14 ¿Recuerda cuantas veces tuvo que acudir a **consulta del médico** del Ambulatorio / Centro de Salud, como consecuencia de... (P.11)?

Nº de veces acudió a consulta	
-------------------------------	--

P.15 ¿Cuántas veces tuvo que acudir a **Urgencias del Hospital**, como consecuencia de... (P.11)?

Nº de veces acudió a Urgencias	
--------------------------------	--

P.16 ¿Recuerda cuantos días estuvo **ingresado en el hospital**, como consecuencia de... (P.11)?

Nº de días ingresados en hospital	
-----------------------------------	--

P.17 ¿Cuantos **desplazamientos en ambulancia** necesitó como consecuencia de... (P.11)?

Nº de desplazamientos en ambulancia	
Nº de desplazamientos en taxi/otros	

P.18 ¿Cuántas **operaciones / curas** tuvo como consecuencia de este accidente?

Nº de operaciones:	
Nº de curas (ambulatorias)	

P.19 ¿Cuántos días estuvo tomando las pastillas del **tratamiento farmacológico**?

Nº de días tratamiento farmacológico:	
---------------------------------------	--

P.20 ¿Cuánto tiempo tuvo que estar haciendo **rehabilitación / fisioterapia**?

Nº de días rehabilitación	
---------------------------	--

P.21 ¿Qué tipo de **prótesis / órtesis** necesitó?

P.22 ¿Recuerda qué pruebas **diagnósticas** le hicieron (radiografías, Resonancias, análisis...)?

Para cada accidente en P.11/P.12

P. 23 ¿Qué ocurrió como consecuencia de este accidente (...Citar accidente en P.11)?	
- Ninguna consecuencia	1
- Fracturas de huesos (especificar):	2
- En la cadera.	3
- En el fémur.	4
- En la tibia/peroné.	5
- En la rodilla.	6
- En la mano.	7
- En el pie.	8
- Maxilofacial (cara)	9
- En brazos y hombros (cúbito/radio.)	10
- En costillas.	11
- Traumatismo craneal.	20
- Otras fracturas de huesos	21
	22
- Fracturas de ligamentos.	23
- Distensiones musculares.	24
- Luxaciones.	25
- Esguinces.	
- Heridas.	
- Conmoción o pérdida de conocimiento.	
- Otras consecuencias (Especificar):	

P.24 ¿Cómo consecuencia de este accidente (citar accidente)...?	
- Le quedó algún tipo de minusvalía severa....	1
- Le quedó algún tipo de minusvalía leve (secuelas en la movilidad).....	2
- Tuvo secuelas neurológicas.....	3
- Tuvo pérdidas sensoriales (vista, oído...).....	4
- Algún otro tipo de secuelas (especificar):	

Para cada consecuencia citada en P24

P.25 ¿Cuánto tiempo duraron estas consecuencias?

				días
--	--	--	--	------

Hasta el día de hoy..... 1

P.26 ¿Cómo consecuencia de este accidente (citar accidente)...?						
- ¿Tuvo algún familiar que quedarse a cuidarle o ayudarle?						
- Si	1					
- No	2					
- Ns/Nc	3					
- ¿Requirió baja laboral esa persona?						
- Si	1					
- No	2					
- Ns/nc	3					
- ¿ Cuántos días de baja laboral?						
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td>días</td> </tr> </table>					días	
				días		
- ¿Se tuvo que contratar a algún cuidador?						
- Si	1					
- No	2					
- Ns/nc	3					
- ¿ Cuántos días estuvo contratado ese cuidador?						
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td>días</td> </tr> </table>					días	
				días		

Norma estatal de los GRD's (AP-GRD V25) Año 2010. Tarifas

NORMA ESTATAL DE LOS GRD (AP-GRD V25). AÑO 2010

Código	DESCRIPCIÓN	Tipo GRD	Total Altas	Estancia Media	Dev. Iptar Est.	Altas Dependientes	Estancia Med. Dep.	Conf. inf.	Conte sup.	Permill. 25	Permill. 75	Causa Out sup.	Causa Out inf.	Mort. Total	Peso Español	Coste Medio
1	ANEURISMA EDAD>17 CON CC	C	2.855	16,57	17,72	2.719	13,76	0	44	6	21	136	13,93	123	2.918	14.994
2	CHANCRE DE TUBERCULOSIS	O	2.009	1,48	1,02	1.386	1,00	0	1	1	1	63	1,13	113	2.010	12,416
3	LABERINTISMO DE TUNEL CARPIANO	O	1.031	11,69	20,92	969	8,53	0	32	2	14	662	26	206	2.095	8.716,0
4	PROCED. SOBRE N. CRANEALES & PERIFERICOS & OTROS P.O.S. NERVIOSO CON CC	O	4.229	3,47	5,88	3.747	3,47	0	1	3	11	482	13	118	4.298	10.519,3
5	PROCED. SOBRE N. CRANEALES & PERIFERICOS & OTROS P.O.S. NERVIOSO SIN CC	O	891	15,73	32,19	773	8,91	0	23	3	11	118	118	188	896	3.904,5
6	TRAS TORNOS & LESIONES ESPINALES	M	4.767	10,39	12,59	4.507	8,45	0	23	3	11	227	227	188	4.794	3.303,9
7	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO CON CC	M	4.284	8,53	8,84	4.057	7,03	0	23	3	11	514	164	4	0,957	3.763,2
8	NEOPLASIAS DE SISTEMA NERVIOSO SIN CC	M	7.656	9,16	14,11	7.322	6,71	0	23	3	11	2.114	284	284	0,964	3.199,6
9	TRAS TORNOS DEGENERATIVOS DE SISTEMA NERVIOSO	M	3.149	9,26	10,84	3.067	7,67	0	22	4	11	106	106	29	3.199	2.668,9
10	ICTUS CON INFARTO	M	6.749	7,27	8,05	6.480	6,07	0	22	4	11	106	106	29	6.841	2.668,9
11	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADO & OCLUSIÓN PRECEREBRAL SIN INFARTO	M	4.749	7,27	8,05	4.480	6,07	0	22	4	11	106	106	29	4.749	2.668,9
12	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADO SIN INFARTO	M	1.759	6,17	7,27	1.659	4,84	0	17	2	8	88	88	16	1.759	3.692,8
13	TRAS TORNOS DE NERVIOS CRANEALES & PERIFERICOS CON CC	M	1.582	10,45	11,65	1.483	8,37	0	27	4	13	88	88	16	1.582	3.692,8
14	TRAS TORNOS DE NERVIOS CRANEALES & PERIFERICOS SIN CC	M	3.266	6,55	7,96	3.088	5,23	0	17	2	8	116	116	1	3.266	2.548,1
15	MENINGITIS VIRICA	M	2.428	5,82	5,51	2.312	4,92	0	15	2	7	178	178	6	2.428	2.119,0
16	ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	M	3.94	6,94	6,70	3.84	6,01	0	18	3	7	15	15	2	3.94	3.220,8
17	ESTUPO & COMA NO TRAUMATICOS	M	1.259	6,39	8,60	1.197	5,06	0	17	2	8	62	62	113	1.259	3.108,9
18	OTROS TRAS TORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CON CC	M	2.587	8,29	11,32	2.417	6,28	0	21	3	10	171	171	86	2.587	3.468,8
19	OTROS TRAS TORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO SIN CC	M	5.461	2,95	5,41	5.028	2,24	0	6	1	3	433	433	32	5.461	2.264,4
20	PROCEDIMIENTOS SOBRE RETINA	C	1.494	5,01	6,39	1.423	4,08	0	14	1	6	71	71	1	1.494	3.400,3
21	PROCEDIMIENTOS SOBRE ORBITA	C	4.977	2,14	3,58	4.722	2,00	0	6	1	3	325	325	1	4.977	5.022,1
22	PROCEDIMIENTOS EN PRIMEROS SEÑOS: IRS	C	9.577	2,14	3,58	9.252	2,00	0	6	1	3	325	325	1	9.577	5.022,1
23	PROCEDIMIENTOS EN PRIMEROS SEÑOS: IRS CON OJO SIN VITRECTOMIA	C	4.329	3,19	5,25	4.158	2,75	0	4	1	2	325	325	5	4.329	2.844,8
24	PROCEDIMIENTOS EXTRAOCULARES EXCEPTO ORBITA EDAD>17	C	3.669	2,33	3,90	3.390	1,63	0	4	1	2	338	338	5	3.669	2.844,8
25	PROCEDIMIENTOS EXTRAOCULARES EXCEPTO ORBITA EDAD<17	C	1.821	1,72	1,81	1.791	1,55	0	4	1	2	40	40	1	1.821	1.992,8
26	PROCEDIMIENTOS EN TRAOCULARES EXCEPTO RETINA, IRS & CRISTALINO	O	6.093	3,39	4,49	5.740	2,61	0	9	1	4	353	353	6	6.093	3.512,2
27	HFEMA	M	156	4,37	3,91	150	3,91	0	12	2	6	6	6	3	156	1.769,7
28	INFECCIONES AGUDAS MAYORES DE OJO	M	1.324	7,10	5,88	1.240	5,99	0	16	3	8	84	84	3	1.324	2.315,9
29	TRAS TORNOS NEUROLÓGICOS DE OJO	M	3.185	6,51	4,75	3.066	5,91	0	16	3	8	119	119	2	3.185	2.581,7
30	OTROS TRAS TORNOS DEL OJO EDAD>17 CON CC	M	721	6,09	7,38	668	4,93	0	17	2	8	33	33	25	721	2.772,2
31	OTROS TRAS TORNOS DEL OJO EDAD>17 SIN CC	M	2.283	3,94	4,27	2.190	3,20	0	11	5	4	125	125	1	2.283	1.938,1
32	PROCEDIMIENTOS DEL OJO EDAD>17	M	814	3,43	3,46	779	2,90	0	9	1	4	35	35	1	814	1.258,0
33	PROCED. MAYORES DE CABEZA & CUELLO EXCEPTO POR NEOPLASIA MALIGNA	C	4.977	4,91	7,32	4.722	3,54	0	7	2	4	71	71	1	4.977	5.793,2
34	PROCEDIMIENTOS SOBRE GLANDULAS SALIVARES EXCEPTO BILABENECTOMIA	C	2.854	3,19	2,58	2.736	2,75	0	7	2	4	16	16	1	2.854	3.692,8
35	PROCEDIMIENTOS SOBRE HENDIDURA LABIAL & PALADAR	C	1.820	2,98	2,36	1.791	2,84	0	9	1	4	15	15	1	1.820	1.845,6
36	REPARACION DE HENDIDURA LABIAL & PALADAR	C	4.746	2,98	2,36	4.498	2,84	0	9	1	4	15	15	1	4.746	3.692,8
37	NEOPLASIA MALIGNA DE OIDO: MARIZ, BOCCA & GARGANTA	O	5.796	2,35	2,91	5.325	1,82	0	4	1	2	471	471	10	5.796	4.223,8
38	PROCEDIMIENTOS SOBRE SENOS & MASTOIDE EDAD>17	O	317	3,60	4,30	293	2,69	0	9	1	4	24	24	2	317	1.374,12
39	PROCEDIMIENTOS SOBRE SENOS & MASTOIDE EDAD<17	O	22.657	1,95	2,27	21.815	1,68	0	4	1	2	842	842	2	22.657	2.999,5
40	PROCED. S. AVIA EXCEPTO AMIGDALECTOMIA & ADENOIDECTOMIA SOLO EDAD>17	O	4.490	1,92	1,22	4.346	1,78	0	4	1	2	144	144	144	0,732	3.045,3
41	PROCED. S. AVIA EXCEPTO AMIGDALECTOMIA & ADENOIDECTOMIA SOLO EDAD<17	O	3.192	3,32	3,02	3.017	2,78	0	7	2	4	175	175	0,473	1.968,0	
42	AMIGDALECTOMIA & ADENOIDECTOMIA SOLO EDAD>17	C	912	2,44	2,37	862	2,00	0	6	1	3	50	50	0,462	1.922,7	
43	AMIGDALECTOMIA & ADENOIDECTOMIA SOLO EDAD<17	C	4.388	1,64	1,03	4.309	1,55	0	4	1	2	79	79	0,512	2.151,5	
44	AMIGDALECTOMIA SIN INFECCION DE TIPO EDAD>17	C	11.855	1,49	0,85	11.883	1,46	0	4	1	2	72	72	0,330	1.379,8	
45	AMIGDALECTOMIA SIN INFECCION DE TIPO EDAD<17	C	4.853	2,28	3,16	4.496	1,94	0	4	1	2	106	106	0,387	1.993,3	
46	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOBRE OIDO: MARIZ, BOCCA & GARGANTA	O	1.735	5,03	7,99	1.611	4,36	0	20	2	9	252	252	16	1.735	4.923,1
47	NEOPLASIA MALIGNA DE OIDO: MARIZ, BOCCA & GARGANTA	O	3.465	7,12	8,97	3.213	5,22	0	20	2	9	252	252	16	3.465	4.923,1
48	ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO	M	5.059	4,55	3,67	4.889	4,12	0	12	2	6	170	170	8	5.059	3.824,8
49	EPISTAXIS	M	2.226	5,07	3,29	2.135	4,62	0	13	3	6	91	91	10	2.226	2.057,0
50	EPIGLOTTIS	M	180	5,38	4,14	172	4,76	0	13	3	7	8	8	14	180	2.457,5
51	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD>17 CON CC	M	1.231	5,78	5,29	1.185	5,03	0	16	3	8	46	46	14	1.231	2.125,6
52	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD>17 SIN CC	M	5.427	3,28	2,97	5.108	2,75	0	7	2	4	319	319	5	5.427	1.335,8
53	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD<17	M	9.461	3,29	2,90	9.021	2,95	0	7	2	4	440	440	1	9.461	985,0
54	LARINGITIS	M	179	3,01	2,69	173	2,76	0	7	2	4	6	6	1	179	864,1
55	TRATAMIENTO DEFORNIDAD NASAL	M	1.359	2,10	2,31	1.263	1,97	0	4	1	2	106	106	0,461	1.923,3	
56	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD>17 CON CC	M	13.929	1,95	1,52	13.319	1,43	0	4	1	2	29	29	29	1,043	1.043,7
57	OTITIS MEDIA & ITRS EDAD>17 SIN CC	M	3.220	2,20	2,30	3.119	1,93	0	4	1	2	106	106	0,387	1.993,3	
58	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOBRE OIDO: MARIZ, BOCCA & GARGANTA EDAD>17	O	7.921	8,20	6,51	7.749	6,93	0	15	5	9	597	597	44	7.921	8.450,7
59	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS SOBRE OIDO: MARIZ, BOCCA & GARGANTA EDAD<17	O	3.017	11,46	11,36	2.916	10,99	0	36	3	16	101	101	161	3.017	7.444,0
60	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	O	3.560	6,06	7,03	3.345	4,38	0	15	2	7	215	215	22	3.560	5.237,9
61	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	O	7.144	9,26	7,27	6.771	8,27	0	14	6	11	373	373	397	7.144	4.052,3
62	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONIA SIMPLE EDAD>17 CON CC	M	5.522	10,82	10,26	5.283	9,44	0	28	5	14	229	229	857	5.522	4.753,6
63	INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS EXCEPTO NEUMONIA SIMPLE EDAD>17 SIN CC	M	3.456	8,61	7,34	3.311	7,59	0	22	4	11	145	145	412	3.456	3.285,5
64	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	M	18.913	9,30	9,48	18.247	8,14	0	28	3	13	666	666	3954	18.913	4.155,6
65	TRAUMATISMO TORACICO MAYOR CON CC	M	1.048	6,61	5,43	1.016	5,98	0	18	3	9	32	32	17	1.048	3.252,5
66	TRAUMATISMO TORACICO MAYOR SIN CC	M	1.905	4,39	3,27	1.850	4,04	0	12	2	4	55	55	5	1.905	2.930,9
67	DEFORME PLEURAL CON CC	M	2.291	10,10	8,58	2.199	8,95	0	27	4	13	92	92	123	2.291	1.013,52
68	DEFORME PLEURAL SIN CC	M	1.369	8,62	6,64	1.311	7,62	0	25	3	11	58	58	30	1.369	3.417,8

<http://www.mssi.gov.es/estadEstadisticas/estadisticas/comb2.htm>



NORMA ESTATAL DE LOS GRD (AP-GRD V25) - AÑO 2010

Cod. GRD	DESCRIPCION	Total Altas	Estadística Media	Dev. típica	Altas Incurridas	Estadística Media Dep.	Corte In	Conte sup.	Percentil 25	Percentil 75	Cuanto Out Sup.	Cuanto Out Inf.	Went. Total	Preco Español	Cuanto Medio
87	EDMA PILLONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	38,544	7,92	7,03	36,789	6,92	0	19	4	10	1,756	37,56	0,901997	3,749,5	
88	ENFERMEDAD PILLONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	29,573	7,19	6,53	28,294	6,92	0	18	3	9	1,289	505	0,651858	2,711,5	
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	25,766	8,54	6,62	24,527	7,52	0	20	5	11	1,289	1526	0,775557	3,226,0	
90	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 SIN CC	14,230	6,33	4,91	13,821	5,79	0	16	3	8	439	386	0,547785	2,278,6	
92	NEUMOPATIA INTERSTITIAL CON CC	1,232	10,47	8,73	1,186	9,32	0	28	5	14	46	47	0,955902	3,900,3	
93	NEUMOPATIA INTERSTITIAL SIN CC	1,330	7,09	6,38	1,295	6,45	0	21	3	10	35	28	0,715184	2,974,9	
94	NEUMOTORAX CON CC	1,674	7,36	5,90	1,584	6,36	0	18	3	9	90	42	0,887481	3,691,6	
95	NEUMOTORAX SIN CC	4,337	4,84	3,41	4,159	4,35	0	11	3	6	178	8	0,509960	2,121,2	
96	BRONQUITIS & ASMA EDAD>17 CON CC	8,376	6,92	5,53	8,057	6,19	0	18	3	9	319	151	0,677947	2,819,6	
97	BRONQUITIS & ASMA EDAD>17 SIN CC	9,625	7,17	4,14	9,404	4,79	0	15	2	7	221	56	0,471066	1,959,5	
99	SEÑOS & SINTOMAS RESPIRATORIOS CON CC	3,388	7,18	6,11	3,282	6,45	0	21	3	10	106	209	0,672284	2,796,5	
100	SEÑOS & SINTOMAS RESPIRATORIOS SIN CC	4,084	4,45	4,36	3,946	3,91	0	14	1	6	138	65	0,477515	1,986,3	
101	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	20,904	7,92	6,68	19,850	6,87	0	19	4	10	1,024	1192	0,8417226	3,589,4	
102	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO SIN CC	13,769	5,23	3,75	13,769	5,23	0	17	2	6	384	356	0,612685	2,548,5	
103	TRANSPLANTE CARDIACO O IMPLANTACION DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA	227	42,16	40,07	208	31,62	0	104	16	51	19	44	13,34368	55,537,4	
104	PROC. SOBRE VALV. CARDIACAS & OTROS PROC. CARDIOTORACICOS MAYORES CON CAT. CARDIACO	1,475	18,04	12,14	1,400	14,75	0	40	10	22	75	32	6,159415	25,483,7	
105	PROC. SOBRE VALV. CARDIACAS & OTROS PROC. CARDIOTORACICOS MAYORES SIN CAT. CARDIACO	5,701	13,73	8,69	5,309	11,93	0	26	8	15	382	120	4,806612	20,218,4	
106	BYPASS CORONARIO CON ACTP.	47	17,85	10,31	46	17,24	0	45	11	24	1	2	7,80031	32,892,3	
107	BYPASS CORONARIO SIN ACTP Y CON CATERISMO CARDIACO	1,329	9,24	9,38	1,283	10,21	0	32	12	22	48	28	5,448919	20,967,0	
108	OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOTORACICOS	838	9,19	7,74	793	7,34	0	18	5	10	73	8	3,751433	15,921,4	
109	BYPASS CORONARIO SIN ACTP SIN CATERISMO CARDIACO	2,178	13,08	8,69	2,090	11,79	0	26	8	15	116	30	4,129891	17,166,4	
110	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES CON CC	2,675	11,57	2,517	2,517	9,88	0	30	5	15	158	206	3,137165	13,049,5	
111	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES SIN CC	3,017	8,28	9,94	2,840	6,83	0	21	3	10	177	55	2,594118	10,749,0	
112	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES PERCUTANEO, SIN IAM, INSUFICIENCIA CARDIACA O SHOCK	10,257	3,22	4,26	8,967	1,93	0	6	1	3	1,290	16	1,091938	4,417,4	
113	AMPUTACION POR TRAST. CIRCULATORIOS EXCEPTO MI SUPERIOR Y DEDOS DEL PIE	3,487	19,61	19,66	3,259	16,22	0	48	8	24	198	190	2,800103	11,688,2	
114	AMPUTACION DE M. SUPERIOR & DEDOS DEL PIE POR TRASTORNOS CIRCULATORIOS	1,940	14,34	12,57	1,871	12,62	0	39	6	19	78	24	1,783988	7,419,1	
115	IMPLANT. MARCAPASOS CARD. PERM. CON IAM, F. CARDIACO, SHOCK, DESFIB. O SUST. GENERADOR	1,161	7,91	14,59	1,123	6,71	0	25	2	11	38	12	2,161855	8,992,5	
116	IMPLANT. MARCAPASOS CARD. PERM. CON IAM, F. CARDIACO, SHOCK, DESFIB. O SUST. GENERADOR	16,547	5,61	5,48	15,729	4,75	0	15	2	7	818	46	1,289190	5,362,6	
117	REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO PERMANENTE	1,462	5,19	5,99	1,384	4,24	0	16	1	7	68	11	0,978125	4,088,6	
118	REVISION DE MARCAPASOS CARDIACO EXCEPTO SUSTITUCION DE GENERADOR	2,875	2,83	7,58	2,855	1,93	0	6	1	3	220	3	0,887449	3,691,5	
119	LIQUADURA & STRIPPING DE VENAS	11,084	1,36	1,45	8,625	1,00	1	1	1	1	2,456	3	0,665115	2,766,6	
120	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE APARATO CIRCULATORIO	1,296	14,38	16,30	1,232	11,75	0	42	4	19	64	38	2,141142	8,906,4	
121	TRAST. CIRCULATORIOS CON IAM & COMPL. MAYORES, ALTA CON VIDA	10,083	9,42	8,88	9,650	8,26	0	23	5	12	433	3	1,432317	5,620,1	
122	TRAST. CIRCULATORIOS CON IAM SIN COMPL. MAYORES, ALTA CON VIDA	13,491	6,33	4,73	13,056	5,60	0	16	3	8	435	1	1,107629	4,607,3	
123	TRAST. CIRCULATORIOS CON IAM, EXITUS	3,403	5,95	9,99	3,112	4,45	0	19	1	8	191	49	1,188627	4,849,2	
124	TRAST. CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATERISMO & DIAG. COMPLEJO	11,591	8,23	7,59	11,152	7,34	0	23	3	11	409	92	1,053354	4,815,5	
125	TRAST. CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, CON CATERISMO SIN DIAG. COMPLEJO	18,356	4,16	4,46	17,338	3,28	0	11	5	12	1,228	25	0,739726	3,147,7	
126	TRAST. CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, SIN CATERISMO	6,98	24,17	17,89	6,83	23,09	0	73	10	35	13	13	3,093580	12,888,2	
127	INSUFICIENCIA AGUDA & SHOCK	64,597	6,82	6,82	61,967	6,82	0	16	4	10	3,120	146	0,826111	3,365,5	
128	TROMBOEMBOLIA DE VENAS PROFUNDAS	1,217	6,34	1,163	1,163	6,34	0	16	4	10	147	147	0,727279	4,065,6	
129	TROMBOEMBOLIA DE VENAS PROFUNDAS	207	3,38	6,32	204	2,76	0	18	3	7	3	3	0,727279	4,065,6	
130	PARADA CARDIACA CAUSA DESCONOCIDA	8,983	7,97	8,85	8,492	6,49	0	22	10	47	471	568	0,745430	3,955,4	
131	TRASTORNOS VASCULARES PERIFERICOS SIN CC	10,140	5,15	5,77	9,903	4,44	0	16	1	7	337	233	0,452468	1,769,8	
132	TRASTORNOS VASCULARES PERIFERICOS SIN CC	2,200	6,82	6,42	2,117	5,96	0	20	2	9	83	75	0,709868	2,949,0	
133	ATEROSCLEROSIS SIN CC	3,514	4,44	4,05	3,422	4,04	0	14	1	6	92	24	0,525013	2,183,9	
134	HIPERTENSION	3,769	5,84	5,85	3,615	5,14	0	15	2	7	154	30	0,578489	2,406,3	
135	TRASTORNOS CARDIACOS CONGENITOS & VALVULARES EDAD>17 CON CC	1,759	8,10	7,72	1,656	6,66	0	21	3	10	103	79	0,896138	3,727,6	
136	TRASTORNOS CARDIACOS CONGENITOS & VALVULARES EDAD>17 SIN CC	1,620	5,10	5,56	1,554	4,32	0	15	2	7	66	16	0,601997	2,502,4	
137	TRASTORNOS CARDIACOS CONGENITOS & VALVULARES EDAD>18	677	3,07	4,69	591	1,69	0	6	1	3	86	1	0,532488	2,215,0	
138	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION CON CC	13,167	6,10	5,26	12,668	5,41	0	16	3	8	489	325	0,679738	2,827,5	
139	ARRITMIAS CARDIACAS & TRASTORNOS DE CONDUCCION SIN CC	13,254	4,06	3,67	12,718	3,56	0	11	5	536	111	111	0,453019	1,884,4	
140	ANGINA DE PECHO	14,893	6,32	5,08	14,041	5,05	0	13	3	7	852	290	0,547530	2,277,5	
141	SINCOPE & COLAPSO CON CC	5,968	6,32	4,92	5,575	5,07	0	16	3	8	233	55	0,666102	2,729,1	
142	SINCOPE & COLAPSO SIN CC	7,817	4,70	3,82	7,489	4,18	0	12	2	6	328	15	0,503294	2,093,5	
143	DOLOR TORACICO	16,819	4,02	3,30	16,260	3,64	0	11	1	5	559	27	0,449369	1,869,2	
144	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO CON CC	3,910	8,66	8,08	3,689	7,47	0	22	4	11	181	176	0,879735	3,659,4	
145	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO CIRCULATORIO SIN CC	1,955	14,92	14,92	1,955	14,92	0	15	2	7	165	32	0,911129	2,583,9	
146	RESECCION RECTAL CON CC	2,087	15,05	10,41	1,985	14,92	0	19	9	19	147	147	0,727279	4,065,6	
147	RESECCION RECTAL SIN CC	2,048	11,11	6,50	1,934	9,95	0	22	7	13	112	13	1,18698	8,697,9	
148	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRIESO CON CC	12,144	15,71	11,97	11,486	13,69	0	36	8	19	678	506	2,620720	10,901,3	
149	PROCEDIMIENTOS MAYORES DE INTESTINO DELGADO & GRIESO SIN CC	10,716	10,46	7,25	9,940	8,89	0	20	7	12	776	115	1,824220	7,587,3	
150	ADHESIVISIS PERITONEAL CON CC	1,051	13,17	9,37	1,011	11,90	0	32	7	17	40	29	2,353183	9,788,4	
151	ADHESIVISIS PERITONEAL SIN CC	1,949	8,07	6,07	1,864	7,15	0	19	4	10	85	18	1,583074	6,585,0	
152	PROCEDIMIENTOS MENORES DE INTESTINO DELGADO & GRIESO CON CC	1,227	11,96	9,40	1,150	10,21	0	25	7	14	77	15	1,900778	7,906,5	
153	PROCEDIMIENTOS MENORES DE INTESTINO DELGADO & GRIESO SIN CC	1,855	7,92	5,01	1,745	7,02	0	13	5	9	110	2	1,390004	5,718,9	
154	PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DIODENO EDAD>17 CON CC	2,700	16,83	12,70	2,594	15,16	0	43	8	22	106	141	3,224789	13,414,0	
155	PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DIODENO EDAD>17 SIN CC	4,905	8,11	7,69	4,517	6,36	0	18	3	9	388	34	1,774923	7,383,0	
156	PROCEDIMIENTOS SOBRE ESTOMAGO, ESOFAGO & DIODENO EDAD>18	589	8,22	8,63	553	4,26	0	11	3	6	56	5	0,639441	3,491,8	
157	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA CON CC	3,322	5,42	7,02	3,016	3,95	0	16	1	7	216	23	1,010008	4,405,0	
158	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO & ENTEROSTOMIA SIN CC	24,082	2,41	3,02	21,415	1,67	0	4	1	2	2,697	8	0,514710	2,141,0	
159	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 CON CC	3,701	6,13	7,87	3,451	4,66	0	15	2	7	250	18	1,245786	5,182,0	
160	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL & FEMORAL EDAD>17 SIN CC	18,996	3,27	3,25	18,336	2,87	0	9	1	4	650	6	0,882172	3,669,5	

http://www.mssi.gov.es/estadEstadisticas/cmbd.htm



Cod. GRD	Tip. GRD	Tota Alta	Estancia Media	Drav. Upico Alta	Alta Doyurada	Estancia Media Dep.	Coste Int	Costa sup	Percentil 25	Percentil 75	Caso Out Sup	Caso Out Int	Mort. Total	Preo Español	Coste Medio
161	O	5,081	3,27	4,50	4,756	2,46	0	8	4	4	325	37	0,69268	3,736,5	
162	O	28,898	1,87	1,58	2,7481	1,60	0	4	1	2	1,417	12	0,611852	2,545,1	
163	O	2,893	1,57	1,08	2,904	1,46	0	4	1	2	59	8	0,49707	1,821,5	
164	O	1,110	10,81	6,76	1,059	9,88	0	22	13	7	114	4	1,90079	7,904,1	
165	O	3,844	5,67	3,51	3,730	5,28	0	3	7	7	114	4	1,26115	5,250,0	
166	O	1,329	7,46	6,81	1,288	6,70	0	21	3	10	41	8	1,272321	5,992,4	
167	O	21,254	2,02	2,02	20,566	2,97	0	7	2	4	688	5	0,734732	3,026,2	
168	O	546	5,51	6,84	486	3,92	0	12	6	3	55	2	0,964912	4,138,5	
169	O	3,761	3,00	3,17	3,406	2,23	0	6	1	3	355	2	0,746822	3,105,3	
170	O	1,813	14,20	15,01	11,71	11,71	0	38	5	18	235	235	1,165278	9,008,0	
171	O	2,343	7,72	8,23	2,189	6,07	0	20	2	9	154	142	1,373809	5,714,5	
172	M	15,997	10,07	9,04	14,796	8,14	0	27	4	13	701	3205	1,071633	4,458,4	
173	M	6,378	9,05	8,14	6,580	7,12	0	11	2	11	188	107	0,701084	3,124,3	
174	M	11,829	11,82	11,82	11,829	11,82	0	11	11	11	656	656	1,187422	4,658,0	
175	M	14,873	5,32	3,98	14,136	4,82	0	13	3	7	175	175	0,930186	2,682,4	
176	M	1,068	6,68	6,14	1,010	6,14	0	16	3	8	56	24	0,877011	3,621,8	
177	M	3,27	8,02	5,81	3,16	7,94	0	19	4	10	4	4	0,750039	3,119,9	
178	M	4,32	6,21	4,50	4,18	5,66	0	16	3	8	14	4	0,564970	2,308,5	
179	M	7,454	8,67	7,18	7,139	7,64	0	22	4	11	315	12	0,787854	3,272,2	
180	M	5,257	7,96	7,29	4,956	6,65	0	19	4	10	301	508	0,701452	2,917,8	
181	M	8,336	5,90	4,87	8,085	4,82	0	13	3	7	451	207	0,466988	1,899,7	
182	M	9,187	7,71	6,51	8,811	6,78	0	21	3	10	376	183	0,784655	3,005,9	
183	M	16,344	4,10	4,78	15,321	5,24	0	13	3	7	1,023	58	0,563064	2,342,1	
184	M	4,389	4,49	4,76	4,183	3,74	0	12	2	6	206	32	0,568723	2,357,4	
185	M	1,666	3,17	2,32	1,632	2,88	0	9	1	4	34	2	0,319362	1,328,4	
186	M	4,187	2,20	3,21	3,763	1,58	0	4	1	2	404	2	0,384814	1,517,5	
187	M	9,281	7,24	7,03	8,721	5,98	0	18	3	9	590	604	0,750037	3,119,9	
188	M	11,524	4,76	5,97	11,005	6,721	0	14	1	6	519	307	0,473681	1,970,3	
189	M	3,257	12,46	14,11	3,009	9,41	0	32	4	15	248	43	3,051905	12,692,3	
190	O	2,665	10,22	10,97	2,466	7,98	0	24	4	12	189	22	2,489156	10,354,0	
191	O	1,904	17,08	13,24	1,547	9,58	0	46	8	23	57	65	3,089015	12,760,0	
192	O	1,438	12,15	10,51	1,422	10,81	0	34	4	16	71	22	2,539655	10,488,5	
193	O	1,892	11,82	11,82	1,892	11,82	0	16	8	16	8	8	0,616297	2,491,6	
194	O	1,86	8,88	8,88	1,86	8,88	0	16	8	16	8	8	0,277371	1,062,7	
195	O	1,492	10,24	10,24	1,787	10,21	0	20	6	15	105	40	2,271638	9,450,0	
196	O	4,761	7,14	5,58	4,349	5,79	0	14	4	8	412	44	1,443904	6,005,7	
197	O	4,04	12,75	13,19	3,69	9,61	0	32	4	15	35	18	2,284681	9,578,4	
198	O	3,45	10,41	12,84	3,15	9,45	0	27	2	12	30	9	1,618126	6,730,8	
199	O	3,81	13,82	12,81	3,53	12,87	0	50	3	22	8	28	2,348001	9,769,3	
200	M	10,448	7,77	7,43	9,735	6,91	0	25	2	11	313	388	0,871332	3,624,4	
201	M	14,540	8,85	9,13	13,959	7,63	0	27	2	12	581	2671	0,988536	4,153,5	
202	M	20,812	8,12	6,81	19,677	7,18	0	19	4	10	835	300	0,743228	3,091,6	
203	M	9,389	8,01	8,07	9,036	6,55	0	21	3	10	653	673	0,850986	3,413,8	
204	M	6,400	5,03	6,14	6,037	3,89	0	16	1	7	383	44	0,551487	2,234,0	
205	M	14,630	9,03	6,78	14,098	8,17	0	23	5	12	532	308	0,910276	3,788,4	
206	M	24,229	6,51	5,13	23,522	5,97	0	18	3	9	707	134	0,596464	2,481,1	
207	M	35,174	7,66	3,68	33,252	7,06	0	13	5	8	1,822	10	1,501507	6,245,7	
208	O	10,761	13,90	12,81	10,067	11,78	0	28	8	16	694	342	2,034016	8,460,8	
209	O	21,069	10,52	7,13	20,354	9,65	0	24	6	13	715	201	1,797494	7,476,9	
210	O	1,602	5,84	5,47	1,518	4,84	0	15	2	7	84	1	1,510144	6,281,6	
211	O	4,38	20,33	17,49	4,18	17,84	0	53	8	28	18	12	2,440566	10,151,9	
212	O	1,334	8,79	12,70	1,212	5,64	0	25	2	11	122	19	1,300746	5,435,6	
213	O	2,803	17,13	16,64	2,639	19,57	0	54	4	24	164	25	3,094123	12,870,4	
214	O	3,591	10,29	10,78	3,400	8,43	0	27	4	13	191	15	1,946908	6,098,4	
215	O	27,028	5,88	5,47	25,732	5,03	0	15	2	7	1,286	14	1,341788	5,581,3	
216	O	3,842	3,04	3,11	3,531	2,86	0	6	1	3	311	1	0,635169	3,474,0	
217	O	5,59	6,69	6,69	4,66	5,26	0	11	1	5	93	1	1,131243	4,705,6	
218	O	16,743	2,34	2,28	15,187	1,70	0	4	1	2	1,556	4	0,857141	3,224,6	
219	O	6,183	2,78	3,25	5,370	1,83	0	4	1	2	813	4	0,800741	3,975,7	
220	O	18,120	2,88	2,82	16,617	2,24	0	6	1	3	1,533	4	0,800741	3,975,7	
221	O	17,633	2,45	2,52	16,260	1,72	0	4	1	2	1,573	3	0,812582	3,979,2	
222	O	14,185	9,84	12,70	13,973	9,61	0	22	10	6	1,089	14	1,300738	6,267,5	
223	O	14,185	9,84	12,70	13,973	9,61	0	22	10	6	1,089	14	1,300738	6,267,5	
224	O	2,115	2,75	4,81	2,115	1,72	0	4	1	2	1,089	14	0,688585	3,742,0	
225	O	12,666	2,08	2,05	11,612	1,68	0	4	1	2	864	1	0,654689	2,723,2	
226	O	3,311	4,37	6,80	3,311	2,63	0	9	1	4	590	4	0,959126	3,989,6	
227	O	3,883	2,17	3,25	3,814	1,52	0	4	1	2	269	1	0,894310	2,988,1	
228	O	10,761	10,761	10,761	10,761	10,761	0	35	2	15	45	9	1,854949	7,715,9	
229	O	5,130	5,45	5,97	4,776	7,82	0	30	2	13	364	5	1,339828	5,573,2	
230	M	994	19,94	19,94	958	7,82	0	30	2	13	36	76	0,694111	2,867,3	
231	M	6,143	7,73	8,86	5,851	6,30	0	25	2	11	292	476	0,632362	2,629,2	
232	M	237	7,47	7,59	222	6,08	0	22	10	5	15	22	1	0,645964	2,687,1
233	M	819	12,83	11,46	767	11,35	0	34	6	17	32	4	1,187985	4,841,2	
234	M	5,188	10,79	12,64	4,917	8,84	0	29	4	14	271	648	0,656447	3,853,7	

http://www.massi.gov.es/estadEstudios/estadisticas/cmbd.htm



NORMA ESTATAL DE LOS GRD (AP-GRD V25) - AÑO 2010

Cod. GRD	Tipo GRD	Total Ati.	Estadist. Médica	Doc. Iniciales	Ati. Dependientes	Estancia Médica Dep.	Coste P.	Coste U.	Conte sup.	Percentil 25	Percentil 75	Causa Out Sup.	Causa Out Inf.	Mort. Tot.	Pres. Espaciales	Conte Médica
240	M	2,644	6,82	2,450	9,42	7,59	0	26	3	12	124	134	38	0,484200	3,987	
241	M	3,969	6,52	6,17	9,75	10,28	0	30	2	5	134	138	5	0,601020	2,821	
242	M	667	11,82	9,22	6,59	10,28	0	17	2	8	1,108	1,108	64	0,944032	3,938	
243	M	18,605	6,58	7,08	17,567	5,31	0	21	3	10	60	84	4	0,601901	2,854	
244	M	1,224	7,98	8,71	1,164	6,57	0	16	1	7	81	81	3	0,379468	1,578	
245	M	2,946	4,82	4,87	2,862	4,27	0	16	3	8	84	84	3	0,540359	2,276	
246	M	1,327	6,86	6,06	1,246	5,88	0	16	1	7	130	130	16	0,433334	1,810	
247	M	2,325	5,95	6,21	2,195	4,84	0	16	1	7	165	165	12	0,561582	2,336	
248	M	2,600	5,81	6,51	2,785	4,65	0	16	1	7	210	210	53	0,727738	3,027	
249	M	4,632	9,00	10,07	4,422	7,45	0	27	2	12	7	26	5	0,624460	2,897	
250	M	356	5,68	7,60	330	4,07	0	15	2	3	194	194	4	0,354404	1,474	
251	M	2,479	2,77	3,11	2,285	2,10	0	6	1	3	44	44	29	0,210747	676	
252	M	1,737	1,74	6,67	1,663	1,44	0	4	1	2	44	44	14	0,616601	2,894	
253	M	1,278	6,46	7,39	1,195	4,95	0	17	2	8	83	83	14	0,364050	1,543	
254	M	7,133	3,40	4,34	6,738	2,61	0	9	1	4	415	415	19	0,244621	1,009	
255	M	1,420	2,22	2,20	1,368	1,91	0	6	1	3	52	52	19	0,529156	2,201	
256	M	4,689	5,27	10,44	4,384	2,75	0	11	5	5	485	485	5	0,929156	6,406	
257	M	5,901	3,34	6,782	5,782	3,34	0	13	3	7	339	339	5	1,546065	8,061	
258	M	3,501	5,30	5,30	3,501	5,30	0	11	5	5	119	119	1	0,616601	4,891	
259	M	3,398	4,12	3,179	3,62	3,62	0	10	5	2	119	119	1	1,127876	4,891	
260	M	10,386	2,92	3,209	9,399	2,49	0	5	2	3	987	987	1	1,056972	4,366	
261	M	7,319	3,91	5,514	7,319	2,49	0	4	1	2	1,805	1,805	1	1,230456	5,118	
262	M	3,584	1,85	1,255	3,472	1,70	0	4	1	2	112	112	61	0,616634	2,864	
263	M	1,029	26,53	43,00	953	17,23	0	62	7	29	76	76	12	2,476798	10,302	
264	M	1,450	12,22	15,76	1,327	8,78	0	31	3	14	113	113	7	1,341472	5,900	
265	M	1,356	8,86	12,37	1,215	5,55	0	22	1	10	437	437	6	1,920221	7,994	
266	M	6,188	4,53	7,07	5,751	3,18	0	11	5	2	180	180	3	1,323834	5,917	
267	M	4,222	1,78	2,08	4,042	1,46	0	4	1	2	483	483	1	0,482040	2,047	
268	M	4,540	3,52	3,29	4,057	2,70	0	6	1	3	127	127	32	1,329307	5,529	
269	M	1,528	8,23	10,99	1,389	5,59	0	22	2	10	682	682	9	1,339783	5,573	
270	M	7,665	3,00	3,396	7,003	2,08	0	6	1	3	110	110	182	0,665531	2,788	
271	M	2,373	15,01	2,263	2,373	11,64	0	43	5	20	52	52	12	0,874263	3,066	
272	M	811	9,88	9,73	759	7,58	0	24	4	12	78	78	15	0,576533	2,388	
273	M	1,141	6,78	6,26	1,071	5,58	0	16	3	8	96	96	494	1,00708	4,187	
274	M	1,650	9,97	11,43	1,535	8,00	0	28	3	13	33	33	29	0,466623	2,000	
275	M	653	4,47	5,82	660	3,00	0	14	1	6	155	155	3	0,913637	1,830	
276	M	4,303	3,22	4,20	4,146	2,11	0	6	1	3	155	155	4	0,913637	1,830	
277	M	4,303	3,22	4,20	4,146	2,11	0	6	1	3	155	155	4	0,913637	1,830	
278	M	6,025	6,14	5,33	5,862	5,47	0	17	2	8	213	213	6	0,457719	1,933	
279	M	1,704	4,52	3,15	1,673	4,27	0	12	2	6	31	31	28	0,333609	1,470	
280	M	1,111	6,80	7,70	1,031	5,13	0	17	2	8	80	80	28	0,866073	3,615	
281	M	2,768	4,19	4,89	2,615	3,24	0	11	5	3	173	173	8	0,647734	2,819	
282	M	1,028	2,33	2,38	984	1,95	0	6	1	3	52	52	8	0,274959	1,143	
283	M	1,575	7,15	8,66	1,501	5,87	0	20	2	9	74	74	49	0,60047	2,534	
284	M	4,789	3,82	4,77	4,419	2,79	0	9	1	4	370	370	24	0,300564	1,250	
285	M	10,386	18,20	18,20	842	16,42	0	51	8	25	44	44	27	2,850187	11,028	
286	M	1,709	8,43	7,39	1,558	6,66	0	17	4	9	151	151	5	1,982688	8,237	
287	M	294	18,21	17,73	11,96	11,96	0	40	6	19	23	23	6	1,967069	8,182	
288	M	2,432	6,63	4,34	2,312	5,91	0	13	3	7	120	120	2	1,864820	7,757	
289	M	1,123	3,84	2,020	2,770	2,70	0	7	2	4	103	103	4	0,982901	4,130	
290	M	14,335	3,32	2,45	13,946	3,03	0	7	2	4	489	489	4	1,120136	4,659	
291	M	804	2,50	1,82	782	2,31	0	6	1	3	22	22	2	0,647506	2,893	
292	M	229	13,18	13,06	217	11,11	0	44	4	20	12	12	2	2,225429	9,257	
293	M	1,296	5,76	7,23	262	3,89	0	11	5	34	34	34	246	1,468897	6,110	
294	M	11,429	6,34	6,49	10,876	5,34	0	16	3	9	533	533	246	0,760206	3,184	
295	M	5,135	3,16	3,54	5,004	4,85	0	16	3	3	131	131	118	0,810115	2,146	
296	M	4,284	6,29	7,14	4,039	6,29	0	17	2	8	158	158	360	0,810115	2,146	
297	M	4,284	6,29	7,14	4,039	6,29	0	17	2	8	158	158	360	0,810115	2,146	
298	M	2,831	4,07	5,96	2,353	2,93	0	6	1	4	178	178	118	0,823869	2,882	
299	M	1,020	4,69	6,48	955	3,44	0	13	1	6	65	65	6	0,239238	985	
300	M	2,470	7,79	8,58	2,340	6,31	0	10	3	10	130	130	82	0,869100	3,615	
301	M	5,361	3,94	4,57	4,719	2,66	0	7	2	4	642	642	13	0,424661	1,766	
302	M	2,053	17,86	16,86	1,907	14,61	0	35	10	20	146	146	17	1,982869	33,476	
303	M	5,329	6,03	6,93	4,895	6,44	0	15	5	9	434	434	49	1,767853	7,533	
304	M	2,733	10,54	10,35	2,733	8,52	0	27	4	13	171	171	50	1,897249	7,891	
305	M	6,143	6,32	5,80	5,638	5,33	0	16	3	8	305	305	19	1,601843	6,683	
306	M	4,23	7,23	3,95	3,95	6,06	0	18	3	9	28	28	2	1,364284	5,674	
307	M	1,060	5,10	4,78	1,004	4,27	0	12	2	6	56	56	1	0,851136	3,856	
308	M	745	6,89	8,09	688	5,03	0	17	2	8	4	4	10	1,243262	5,171	
309	M	2,481	3,93	5,02	2,313	3,00	0	9	1	4	168	168	3	0,795747	3,310	
310	M	8,107	5,86	6,59	7,558	4,50	0	15	2	7	549	549	48	0,861518	4,028	
311	M	24,688	3,80	3,39	22,006	3,04	0	7	2	4	2,062	2,062	19	0,37411	3,674	
312	M	538	4,54	5,55	495	3,20	0	11	5	43	43	43	1	1,001429	4,165	
313	M	2,523	3,03	2,83	2,323	2,43	0	6	1	3	200	200	1	0,672704	3,650	



NORMA ESTATAL DE LOS GRD (AP-GRD V25) - AÑO 2010

Code GRD	Tipa GRD	Total Atos	Estadistic Media	Dev. Tipica Est.	Aliaa Desv. Est.	Estadistic Media Dep.	Coste P.	Conte Up	Percentil 25	Percentil 75	Causa Out Sup.	Causa Out Inf.	Mort. Tot.	Pres. Esp. Est.	Coste Media
401	O	11,61	17,01	10,48	2,387	13,18	0	45	4	22	45	45	45	2,27545	9,570
402	O	2,81	7,84	10,48	2,387	13,18	0	20	2	9	234	234	21	1,46982	6,076
403	O	4,10	12,22	12,94	3,887	9,83	0	30	4	15	294	294	571	3,97519	5,905
404	O	5,07	8,50	9,65	4,715	6,51	0	22	2	10	332	332	287	0,944922	3,900
405	O	284	13,74	12,97	2,48	11,42	0	33	6	17	16	16	10	2,934704	12,207
406	O	507	8,42	7,36	4,70	6,76	0	17	4	9	37	37	8	2,138880	8,897
407	O	1,239	6,20	8,92	1,153	3,63	0	14	1	5	140	140	25	1,301730	5,414
408	O	384	8,68	21,02	3,66	5,90	0	31	3	14	18	18	11	0,692327	3,462
409	M	17,524	4,26	4,27	16,846	3,70	0	10	2	5	678	678	38	0,723329	3,017
410	M	865	9,86	8,20	8,20	8,36	0	28	3	13	45	45	185	1,069606	4,449
411	M	1,045	7,41	7,77	993	6,62	0	22	2	10	52	52	147	0,649636	2,702
412	M	478	6,67	6,11	451	6,62	0	15	5	9	25	25	32	0,601160	3,110
413	M	5,408	9,22	8,67	5,063	7,58	0	22	4	11	345	345	32	0,601160	3,110
414	M	3,372	7,16	6,51	3,188	6,02	0	18	3	9	184	184	63	0,690570	2,872
415	M	3,288	6,18	5,61	3,062	4,89	0	13	3	7	228	228	28	0,491021	2,042
416	M	2,288	5,01	4,65	2,156	5,03	0	13	3	7	162	162	12	0,536228	2,188
417	M	7,917	3,18	2,63	7,465	3,11	0	7	2	4	452	452	2	0,254713	1,059
418	M	3,189	6,06	4,81	1,716	4,81	0	22	4	11	283	283	13	0,746268	3,034
419	M	6,387	2,68	2,68	6,039	1,16	0	55	4	24	54	54	9	2,744269	1,622
420	M	8,49	9,84	9,84	6,039	6,82	0	20	4	16	278	278	278	0,583348	2,076
421	M	4,340	11,82	13,26	4,127	9,81	0	34	4	16	213	213	7	0,656485	2,201
422	M	3,895	10,22	13,49	3,589	8,05	0	27	4	13	216	216	6	0,539383	2,202
423	M	5,895	12,20	12,64	5,495	8,42	0	29	4	14	400	400	4	0,862009	3,956
424	M	4,965	12,68	27,71	4,676	8,67	0	33	3	15	289	289	198	0,950145	3,923
425	M	34,187	19,65	28,38	32,341	15,90	0	48	8	24	1,846	1,846	68	1,362376	5,667
426	M	1,900	10,02	13,08	1,794	7,92	0	28	3	13	106	106	8	0,693690	3,606
427	M	1,572	14,74	1,291	1,291	3,00	0	11	5	281	281	281	7	0,562282	2,338
428	M	435	10,53	14,46	389	6,55	0	27	2	12	46	46	3	2,050374	8,528
429	M	1,148	12,33	16,30	1,050	8,39	0	33	3	15	98	98	3	1,694125	7,046
430	M	934	3,83	4,66	862	2,82	0	9	1	4	72	72	1	0,994103	4,135
431	M	1,890	12,27	19,70	1,772	9,24	0	33	3	15	118	118	32	1,933286	8,068
432	M	4,597	4,82	6,44	5,27	3,59	0	11	1	5	378	378	4	1,045284	4,348
433	M	554	7,89	8,09	5,67	6,58	0	21	3	10	27	27	23	0,507527	3,121
434	M	1,271	5,88	14,33	1,176	3,83	0	12	2	6	95	95	8	0,576389	2,405
435	M	586	2,60	3,37	582	1,82	0	6	1	3	44	44	1	0,268893	1,176
436	M	484	3,74	4,32	462	2,87	0	9	1	4	32	32	4	0,343430	1,300
437	M	1,251	2,94	1,32	1,251	1,75	0	4	2	15	75	75	65	0,174527	7,280
438	M	3,144	3,76	3,76	3,144	3,76	0	17	2	8	257	257	170	0,746268	2,831
439	M	4,148	5,52	7,73	3,807	3,76	0	14	6	34	34	34	21	0,472269	1,864
440	M	1,811	2,12	2,68	1,666	1,90	0	4	1	2	145	145	21	0,214425	1,004
441	M	3,395	7,96	8,24	3,143	5,96	0	18	3	9	222	222	75	0,729845	3,297
442	M	5,023	5,16	8,27	4,666	3,96	0	12	2	6	357	357	10	0,457435	1,928
443	M	293	6,57	7,77	276	5,11	0	17	2	8	177	177	13	0,671200	2,795
444	M	565	4,07	4,93	534	3,17	0	11	5	31	31	31	4	0,497200	2,068
445	M	4,278	7,64	24,07	3,821	3,10	0	11	1	5	457	457	57	1,678603	6,882
446	M	6,527	35,57	37,69	6,225	29,79	0	112	12	52	302	302	185	2,903388	12,089
447	M	5,472	8,99	9,60	5,209	7,45	0	26	3	12	263	263	1043	0,748110	3,119
448	M	3,470	4,19	5,11	3,261	3,23	0	11	1	5	209	209	57	0,354688	1,476
449	M	565	5,45	14,60	486	2,12	0	6	1	3	79	79	4	0,672909	2,786
450	M	6,594	4,49	12,60	6,536	1,85	0	6	1	3	928	928	61	0,639951	2,662
451	M	10,498	6,59	16,57	9,447	2,83	0	14	1	6	1,049	1,049	772	0,271984	1,131
452	M	8,550	14,15	19,72	7,795	9,66	0	35	2	15	755	755	677	3,045009	12,066
453	M	206	6,44	9,01	170	3,43	0	10	2	5	36	36	2	0,000000	0,0
454	M	11,571	8,90	16,02	10,097	4,89	0	16	1	7	1,474	1,474	242	0,000000	0,0
455	M	1,189	9,38	6,61	1,107	7,94	0	16	6	10	92	92	4	4,461454	18,658
456	M	61	10,97	10,99	61	5,82	0	16	1	7	14	14	4	4,435965	18,609
457	M	3,618	10,15	11,15	3,618	10,15	0	36	1	17	183	183	170	1,832222	9,823
458	M	3,489	10,45	12,68	3,304	8,39	0	32	2	14	932	932	91	1,832222	9,823
459	M	4,037	5,99	7,38	3,686	4,19	0	15	2	7	95	95	34	1,205386	5,243
460	M	900	33,02	34,25	835	24,67	0	70	15	37	85	85	79	16,158885	67,215
461	M	2,175	21,83	22,07	2,227	17,77	0	54	9	27	148	148	124	4,187785	17,463
462	M	2,127	6,83	5,47	2,017	5,93	0	16	3	8	110	110	1	1,734187	7,213
463	M	5,068	6,35	7,19	5,164	4,69	0	17	2	8	442	442	13	1,374985	5,719
464	M	38,209	3,03	3,19	33,512	2,34	0	6	1	3	2,697	2,697	6	0,843926	3,510
465	M	2,857	31,82	38,01	2,690	24,91	0	81	11	39	167	167	676	6,238177	25,948
466	M	1,206	26,51	37,76	1,103	8,08	0	66	6	30	103	103	94	3,630337	15,137
467	M	4,383	10,44	12,04	4,108	8,08	0	27	4	13	280	280	576	1,271055	5,287
468	M	20,989	15,41	22,95	19,689	11,41	0	40	5	19	1,285	1,285	646	2,081816	8,659
469	M	314	7,32	10,93	292	4,92	0	21	1	9	22	22	8	1,843804	7,669
470	M	311	11,19	13,85	286	8,09	0	27	4	13	25	25	15	1,457195	6,061
471	M	1,132	8,99	14,79	963	4,79	0	20	2	9	139	139	31	2,079371	8,649
472	M	1,697	16,70	15,45	1,525	13,54	0	40	7	20	112	112	159	3,976590	16,944
473	M	1,862	20,90	23,94	1,598	17,10	0	53	8	26	84	84	288	3,177758	13,818
474	M	12,255	12,17	12,31	11,551	9,98	0	30	5	15	744	744	3461	1,702877	7,083

http://www.mssi.gov.es/estadEstadisticas/cmbd.htm



NORMA ESTATAL DE LOS GRD (AP-GRD V25) - AÑO 2010

Cod.GRD	Descripción	Tipo GRD	Total Altas	Estancia Media	Días. Hospital	Altas Dependidas	Estancia Media Dep.	Coste Inf.	Coste sup.	Preventivi 25	Preventivi 25	Cases Out Sup.	Cases Out Inf.	Mot. Total	Peso Español	Coste Medio
541	NEUMONIA SIMPLE Y OTROS TRAST. RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	M	117.831	9,81	9,03	111.111	8,27	0	23	5	12	6.720	16.225	1.175.900	4.891,3	
542	TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARITMIA CON CC MAYOR	M	115.693	10,41	11,20	14.742	8,31	0	27	4	13	951	1781	1.254.680	5.136,9	
543	ICC & ARITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	M	48.958	9,96	8,93	46.450	8,30	0	25	5	13	2.478	7912	1.303.851	5.423,5	
544	PROCEDIMIENTO VALVULAR CARDIACO CON CC MAYOR	Q	3.354	25,12	21,40	3.146	21,08	0	6	11	31	208	598	8.403.673	34.956,6	
545	BY-PASS CORONARIO CON CC MAYOR	Q	1.107	19,63	19,63	1.049	19,63	0	35	12	29	205	38	6.821.947	28.190,3	
546	BY-PASS CORONARIO CON CC MAYOR	Q	1.107	19,63	19,63	1.049	19,63	0	35	12	29	205	38	6.821.947	28.190,3	
547	IMPLANTACION O REVESIVIDE MARCAPASO CARDIACO CON CC MAYOR	Q	2.659	10,76	10,71	2.656	10,75	0	30	16	31	155	149	2.342.928	9.730,4	
548	PROCEDIMIENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES CON CC MAYOR	Q	4.378	20,38	20,38	4.130	20,38	0	30	7	28	248	899	4.930.903	20.544,6	
549	OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC MAYOR	Q	10.420	13,13	13,05	9.671	13,13	0	63	5	16	249	865	2.739.693	11.392,3	
550	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	Q	10.196	9,90	10,86	9.505	9,90	0	24	4	12	691	816	1.295.996	4.694,6	
551	TRAST. AP. DIGESTIVO EXCEPTO ESOF., GASTROENT. & ULC. NO COMPL. CON CC MAYOR	M	18.757	12,73	12,57	17.662	12,47	0	33	5	16	1.065	4.987	1.599.865	6.650,7	
552	PROC. AP. DIGEST. EXCEPTO HERNIA & PROC. MAYOR ESTOMAGO O INTEST. CON CC MAYOR	M	18.757	12,73	12,57	17.662	12,47	0	33	5	16	1.065	4.987	1.599.865	6.650,7	
553	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA CON CC MAYOR	Q	5.233	4,979	4,979	5.233	4,979	0	47	7	23	274	759	3.201.017	13.215,1	
554	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA CON CC MAYOR	Q	912	6,63	6,63	912	6,63	0	25	2	11	67	85	2.111.142	8.781,6	
555	PROC. PANCREAS, HIGADO & OTROS VIA BILIAR CON CC MAYOR	Q	3.298	29,34	25,31	3.101	25,46	0	44	6	12	157	588	5.793.950	23.959,9	
556	COLECTECTOMIA Y OTROS PROCEDIMIENTOS HEPATOBILIARES CON CC MAYOR	Q	3.778	16,62	16,14	3.566	16,75	0	44	6	21	210	499	2.864.686	12.000,5	
557	TRASTORNOS HEPATOBILIARES Y DE PANCREAS CON CC MAYOR	M	22.777	13,33	12,61	21.570	13,27	0	35	5	17	1.207	5403	1.775.918	7.383,4	
558	PROC. MUSCULOESQUELETO CON CC MAYOR	M	10.202	22,57	25,06	9.414	22,57	0	49	4	22	788	1.194	3.542.181	14.734,2	
559	PROCEDIMIENTOS MUSCULOESQUELETO NO MAYORES CON CC MAYOR	M	2.568	17,63	20,30	2.411	18,81	0	49	4	22	157	152	3.067.903	12.160,1	
560	TRAST.MUSCULOESQ. EXC. OSTEOEOMI., ART. SEPTICA & TRAST. T. CONECT. CON CC MAYOR	M	4.646	14,26	19,65	4.373	14,11	0	39	4	18	273	912	1.445.524	6.012,9	
561	OSTEOEOMI., ARTROSIS SEPTICA & TRAST. T. CONECT. CON CC MAYOR	M	2.381	16,98	11,50	2.250	14,55	0	45	7	22	131	556	2.088.148	8.685,9	
562	TRASTORNOS MAYORES DE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	M	2.668	11,87	11,50	2.497	11,87	0	30	5	15	171	242	1.198.773	4.884,0	
563	OTROS TRASTORNOS DE PIEL CON CC MAYOR	Q	2.165	17,03	25,15	2.003	17,36	0	42	4	19	162	159	2.018.041	12.142,2	
564	PROCEDIMIENTOS SOBRE PIEL & MAMA CON CC MAYOR	Q	1.200	15,26	20,49	1.069	15,33	0	37	4	17	111	70	2.369.723	12.307,2	
565	PROCEDIMIENTOS ENDOCR., NUTRIC. & METAB. EXC. AMPUTACION AL. INF. CON CC MAYOR	Q	7.884	11,17	12,20	7.444	11,17	0	29	4	14	440	1.122	1.167.979	4.659,0	
566	TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FOSFOS OUSTICA CON CC MAYOR	Q	5.275	18,46	18,49	4.982	18,36	0	51	6	24	283	535	3.217.068	13.811,8	
567	INSUFICIENCIA RENAL & TRACTO URINARIO EXCEPTO TRASPLANTE RENAL CON CC MAYOR	Q	4.057	12,35	11,65	3.834	12,32	0	33	5	16	223	1060	1.578.846	6.567,4	
568	INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	M	18.679	9,88	10,81	17.515	9,87	0	24	4	12	1.164	2.267	1.082.333	4.502,1	
569	TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	M	1.374	10,02	11,55	1.302	10,02	0	27	4	13	72	345	1.204.159	5.008,9	
570	TRASTORNOS APARATO GENTAL MASCULINO CON CC MAYOR	M	1.766	12,95	13,39	1.638	12,95	0	29	6	15	128	67	2.252.422	9.232,2	
571	PROCEDIMIENTOS APARATO GENTAL FEMENINO CON CC MAYOR	M	888	13,29	13,07	818	13,25	0	35	5	17	70	339	1.512.722	6.232,6	
572	TRASTORNOS NO INDICABLES APARATO GENTAL FEMENINO CON CC MAYOR	M	2.243	12,69	15,26	2.105	12,65	0	30	5	15	178	76	2.287.185	9.430,7	
573	PROCEDIMIENTOS NO INDICABLES APARATO GENTAL FEMENINO CON CC MAYOR	M	740	11,96	14,29	6.986	9,71	0	28	5	14	598	817	1.368.937	5.690,0	
574	TRASTORNOS DE SANGRE ORGANOHEMOPOYETICOS & INMUNOLOGICOS CON CC MAYOR	Q	363	19,64	21,17	335	14,71	0	51	6	24	27	37	373.947	11.042,3	
575	LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	Q	1.812	26,69	27,40	1.745	24,06	0	53	10	35	28	348	5.473.008	22.178,2	
576	LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	Q	2.071	13,34	13,34	1.935	13,34	0	52	4	24	162	103	2.769.145	11.431,2	
577	LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	Q	2.071	13,34	13,34	1.935	13,34	0	52	4	24	162	103	2.769.145	11.431,2	
578	LEUCEMIA AGUDA CON CC MAYOR	Q	2.071	13,34	13,34	1.935	13,34	0	52	4	24	162	103	2.769.145	11.431,2	
579	PROCEDIMIENTOS PARA ULCERA, LEUCEMIA & TRAST. MIELOPROLIFERATIVO CON CC MAYOR	Q	1.328	29,11	27,01	1.280	24,67	0	75	12	57	68	284	5.703.105	23.723,8	
580	INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS EXCEPTO SEPTICEMIA CON CC MAYOR	Q	3.041	13,12	13,96	2.813	10,46	0	33	5	16	136	435	1.517.160	6.310,8	
581	PROCEDIMIENTOS PARA INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS CON CC MAYOR	Q	3.041	24,98	24,35	2.663	20,54	0	65	10	32	178	610	4.983.191	20.845,1	
582	LESIONES, ENVENENAMIENTOS O EFECTO TÓXICO DROGAS EXC. TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	M	52,13	10,16	13,06	4,925	7,98	0	28	3	13	288	442	1.436.622	5.975,6	
583	PROCEDIMIENTOS PARA LESIONES EXCEPTO TRAUMA MULTIPLE CON CC MAYOR	Q	1.738	22,80	24,50	1.616	17,71	0	62	7	29	122	175	4.064.901	16.906,8	
584	SEPTICEMIA CON CC MAYOR	M	15.704	11,71	12,26	14.859	9,66	0	32	4	15	945	6162	1.964.478	8.129,9	
585	PROCEDIMIENTO MAYOR O BUCLES CON CC MAYOR, EDAD > 17	Q	13.522	25,02	22,19	12.822	21,35	0	64	11	32	700	2.288	4.692.276	19.509,8	
586	TRASTORNOS ORALES Y BUCLES CON CC MAYOR, EDAD < 18	M	3.374	10,99	13,89	3.374	7,15	0	26	3	12	281	519	1.172.598	4.877,2	
587	TRASTORNOS ORALES Y BUCLES CON CC MAYOR, EDAD < 18	M	438	9,34	12,65	444	4,44	0	15	2	7	21	6	0,847.276	3.524,4	
588	TRASTORNOS ORALES Y BUCLES CON CC MAYOR, EDAD < 18	M	438	9,34	12,65	444	4,44	0	15	2	7	21	6	0,847.276	3.524,4	
589	BRONQUITIS & ASMA EDAD < 14 CON CC MAYOR	M	4.738	14,81	16,21	4.348	14,16	0	15	2	10	125	469	1.686.843	7.043,2	
590	BRONQUITIS & ASMA EDAD < 14 CON CC MAYOR	M	4.738	14,81	16,21	4.348	14,16	0	15	2	10	125	469	1.686.843	7.043,2	
602	NEONATO, PESO AL NACER < 250 G. ALTA CON VIDA	M	234	99,60	92,86	218	89,95	2	176	66	112	9	7	13.929.822	69.038,8	
603	NEONATO, PESO AL NACER < 250 G. ALTA CON VIDA	M	172	29,77	35,69	155	11,65	0	49	4	22	17	172	2.293.923	9.441,5	
604	NEONATO, PESO AL NACER 250-999 G. ALTA CON VIDA	M	647	78,98	38,09	606	73,34	7	141	57	90	27	14	11.078.935	46.981,7	
605	NEONATO, PESO AL NACER 250-999 G. EXITUS	M	137	19,80	27,14	125	12,59	0	53	5	24	12	137	13.602.571	11.235,8	
606	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G. CON P. QUIRURGICO SIGNIF., ALTA CON VIDA	Q	168	72,33	36,56	166	70,77	2	165	48	95	2	137	13.602.571	56.581,8	
607	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G. SIN P. QUIRURGICO SIGNIF., ALTA CON VIDA	Q	2.284	42,09	18,53	2.239	40,83	0	85	30	52	45	89	5.484.425	22.813,2	
608	NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 G. EXITUS	M	89	20,53	36,03	78	10,45	0	46	4	21	11	11	4.882.747	20.310,5	
609	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G. CON P. QUIR SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES	Q	123	59,76	60,43	113	44,98	0	145	28	75	10	28	11.240.126	46.754,8	
610	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G. CON P. QUIR SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	Q	40	27,85	15,80	39	26,05	0	56	18	33	1	1	2.560.182	10.649,4	
611	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G. SIN P. QUIR SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC.	M	1.032	28,91	14,34	1.004	1,004	0	60	20	36	28	31	3.803.404	15.820,8	
612	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G. SIN P. QUIR SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	Q	1.669	22,36	9,98	1.641	21,76	0	48	15	28	28	2	2.629.989	10.938,6	
613	NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 G. SIN P. QUIR SIGNIF., CON PROBLEMAS MENORES	M	333	20,24	9,07	386	19,69	0	43	15	26	26	2	2.401.052	9.887,5	
614	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G. SIN P. QUIR SIGNIF., CON PROBLEMAS	M	2.871	15,06	7,43	2.837	14,73	0	34	10	19	34	1	1.637.277	6.698,2	
615	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G. SIN P. QUIR SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES	Q	118	44,64	37,54	108	35,57	0	102	22	54	10	11	14.396.090	59.757,2	
616	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G. CON P. QUIR SIGNIF., SIN MULT. PROB. MAYORES	Q	38	17,66	13,39	37	16,24	0	47	8	23	2	1	4.400.939	18.506,3	
617	NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 G. SIN P. QUIR SIGNIF., CON MULT. PROB. MAYORES O VENT. MEC.	M	894	17,58	12,54	762	15,47	0	42	9	22	42	20	2.133.955	8.676,0	

CDI-GRD	Tipo CDI-GRD	Total Altas	Estadística Media	Días	Uplc. Epi. Epi.	Altas Bajas	Estadística Media Dep.	Corte In	Corte Sup	Percentil 25	Percentil 75	Cases Out Sup	Cases Out Inf	Went. Total	Preo Español	Coste Medio
626	M	4.368	11,69	12,53	4,191		9,08	0	28	5	14	317	139	1.59796	6,6546	
627	M	10,499	6,11	5,79	3,88	9,932	4,42	0	16	3	8	418	13	0,74201	3,0890	
628	M	10,770	4,73	3,88	2,98	9,932	4,42	0	12	2	6	238	7	0,564177	2,3468	
629	M	33,243	2,89	2,47	3,0329	4,050	3,02	0	5	2	3	2,914	30293	0,28193	9650	
630	M	4,266	3,50	3,06	4,050		3,02	0	9	1	4	156		0,30121	1,3752	
631	M	109	6,16	5,18	101		4,59	0	16	3	8	8		0,066424	4,0200	
632	M	61	13,69	17,88	57		10,26	0	38	2	16	4		2,418590	10,0604	
633	M	87	5,02	8,46	80		3,04	0	14	1	6	7		2,418590	10,0604	
634	M	21	11,24	5,85	20		10,40	0	26	7	15	1		1,381866	5,7486	
635	M	23	5,39	4,66	23		5,39	0	19	1	8			1,931389	8,0388	
636	M	8	0,75	0,43	8		0,75	0	3	0	1			0,575513	2,4106	
637	M	217	0,53	0,50	217		0,53	0	3	0	1	8		0,023399	105,7	
638	M	118	1,04	1,18	111		0,86	0	3	0	1	7		0,630193	3,4633	
639	M	1,259	0,85	1,06	1,106		0,73	0	3	0	1	44		0,280658	981,9	
640	M	53,47	54,71	4,103	31		39,61	0	170	17	79	3	20	13,07724	54,1047	
641	M	4,553	6,98	6,59	5,29		5,29	0	12	4	7	460	3	1,197284	4,9802	
642	M	9,162	5,20	4,60	4,60		4,60	1	6	6	6	895	10	0,038848	3,0657	
643	M	1,259	0,85	1,06	1,106		0,73	0	3	0	1	44		0,280658	981,9	
644	M	6,737	6,82	6,82	6,82		6,82	0	147	39	61	4	27	0,365986	39,7177	
645	M	49	43,85	34,68	47		39,64	0	123	17	60	2	24	4,49220	26,9345	
646	M	10	35,50	31,49	10		35,50	0	105	11	49	6	22	4,49220	18,4089	
647	M	187	25,11	23,26	183		22,73	0	73	10	35	4	22	2,267266	9,9122	
648	M	77	23,23	19,10	73		20,22	0	65	9	31	4	11	3,63275	15,0923	
649	M	146	27,25	23,26	136		21,29	0	60	13	32	10	38	3,457034	14,3300	
650	M	23,99	24,22	3,90	346		20,24	0	65	8	31	16	145	4,889847	20,3400	
651	M	91	7,03	7,21	85		5,30	0	20	2	9	8		1,045697	4,3497	
652	M	295	21,47	25,18	270		15,77	0	48	8	24	25	21	2,556034	10,6322	
653	M	227	16,49	16,07	1,605		17,20	0	42	7	21	115	195	2,091554	8,7001	
654	M	873	13,02	23,57	808		9,42	0	28	5	14	17	6	1,566734	6,5170	
655	M	174	5,48	7,01	161		3,63	0	16	1	7	13	4	0,571163	2,9758	
656	M	3,570	9,94	10,13	3,356		8,06	0	24	4	12	214	108	1,067984	4,4420	
657	M	610	5,80	8,30	957		5,40	0	16	3	8	70	12	0,065058	2,7248	
658	M	90	22,50	20,41	87		20,36	0	70	8	33	3	28	5,87725	22,4110	
659	M	90	17,91	19,52	90		19,52	0	10	30	45	16	18	5,73253	23,9480	
660	M	1,232	1,96	2,56	1,232		1,96	0	42	15	20	172	20	0,29359	17,2516	
661	M	1,232	1,96	2,56	1,232		1,96	0	42	15	20	172	20	0,29359	17,2516	
662	M	2,225	10,88	7,92	2,225		9,42	0	35	4	13	12	174	1,513310	6,6196	
663	M	824	8,54	9,03	481		6,62	0	19	4	10	16	9	1,383909	5,7561	
664	M	377	16,14	14,43	361		14,07	0	42	7	21	40	1	3,712091	15,5557	
665	M	534	9,90	7,97	9,84		7,96	0	20	5	11	43	2	2,572054	10,9388	
666	M	715	11,26	9,84	693		10,17	0	30	5	15	22	10	1,671030	6,9509	
667	M	321	5,22	5,24	309		4,49	0	15	2	7	12	12	0,292966	1,2186	
668	M	700	11,38	9,92	666		9,92	0	25	7	14	34	4	0,881659	3,6674	
669	M	1,561	11,37	8,50	1,504		10,29	0	25	7	14	57	2	0,792350	3,2959	
670	M	184	4,53	4,43	182		4,33	0	17	2	8	2	2	0,279481	1,1625	
671	M	617	10,60	8,90	567		9,26	0	28	5	14	30	12	0,860577	3,4549	
672	M	2,185	10,55	10,69	2,069		8,62	0	27	4	13	116	2	0,700480	2,9137	
673	M	341	3,87	4,53	329		3,26	0	14	1	6	132	32	0,283751	1,2219	
674	M	2,151	11,64	12,40	2,012		9,30	0	28	5	14	139	5	0,944675	3,0959	
675	M	4,393	10,79	9,91	4,264		9,75	0	28	5	14	129	5	0,651885	2,7116	
676	M	1,538	27,07	28,96	1,462		22,56	0	88	5	38	66	1	3,140979	13,0653	
677	M	1	1,00	0,00	1		1,00	1	1	1	1	1	1	1,812418	7,5390	
678	M	1,351	14,53	17,19	1,235		10,82	0	31	6	16	116	1	3,352537	14,7773	
679	M	7,409	6,33	6,921	7,27		6,33	0	17	4	9	488	2	2,632978	10,9119	
680	M	1,232	1,96	2,56	1,232		1,96	0	42	15	20	172	20	0,29359	17,2516	
681	M	6,16	6,17	7,955	6,16		4,43	0	12	4	9	184	2	0,93544	5,089	
682	M	9,142	3,57	8,08	3,99		2,90	0	7	2	4	94	2	0,291345	1,2115	
683	M	112	3,99	4,24	112		3,10	0	11	1	5	6	6	1,673937	6,9482	
684	M	1,776	7,60	11,91	1,709		6,18	0	22	2	10	67	344	1,43773	5,9432	
685	M	2,028	1,66	1,64	2,124		1,64	0	4	1	2	84	1	0,289651	1,2473	
686	M	1,497	3,19	3,81	1,430		2,61	0	9	1	4	67	2	0,480073	1,9969	
687	M	928	6,20	8,39	890		4,98	0	19	1	8	38	37	1,075601	4,4741	
688	M	2,019	3,28	4,53	1,771		2,04	0	6	1	4	249	25	0,570615	2,3726	
689	M	2,019	9,90	14,48	1,887		7,86	0	24	4	12	122	122	1,387760	5,7726	
690	M	4,821	6,86	6,73	4,381		5,84	0	18	3	6	54	255	1,021908	4,2495	
691	M	984	4,80	5,95	940		3,73	0	12	2	6	54	255	1,021908	4,2495	
692	M	9,584	3,54	3,70	9,157		2,53	0	9	1	4	417	3	0,388710	1,6169	
693	M	75	9,89	9,99	73		8,58	0	29	4	14	2	1	1,805780	7,5114	
694	M	272	5,55	4,16	259		4,91	0	13	3	7	13	1	0,708317	2,8076	



Cod.GRD	DESCRIPCION	Top. CDR	Total Altas	Extensión Media	Días. Hospital. Edad	Altas Hospitalarias	Extensión Media Dep.	Coste Ind.	Coste Out. Sup.	Coste Out. Inf.	Mort. Total	Preco Español	Coste Medio																																																																																						
														1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
772	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD<18 SIN CC	M	2.351	9,138	4,33	2,39	6,706	2,205	5,23	0	13	3	5	482	0,310119	1,922,7																																																																																			
773	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD<18 SIN CC	M	3,960	5,17	3,54	2,52	3,640	3,960	3,96	0	8	3	5	482	0,462920	1,920,0																																																																																			
774	BRONQUITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	M	23,679	3,74	2,82	23,244	23,244	23,679	3,74	0	10	2	5	485	0,281184	1,025,6																																																																																			
775	ESOFAGITIS & ASMA EDAD<18 SIN CC	M	700	4,93	12,86	4,326	23,244	700	3,72	0	14	1	6	412	0,461884	1,921,3																																																																																			
776	ESOFAGITIS & GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MISCELANEOS EDAD<18 CON CC	M	4,798	2,78	3,06	4,798	4,798	4,798	2,07	0	6	1	5	412	0,293985	1,079,9																																																																																			
777	ESOFAGITIS & GASTROENTERITIS & TRAST.DIGESTIVOS MISCELANEOS EDAD<18 SIN CC	M	3,12	4,10	6,03	298	3,12	3,12	3,04	0	11	1	5	141	0,494402	2,056,5																																																																																			
778	OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO DIGESTIVO EDAD<18 SIN CC	M	2,369	2,46	2,80	2,168	2,369	2,369	1,92	0	6	1	3	141	0,229495	985,9																																																																																			
779	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAYOR EDAD<18 CON CC	M	124	18,62	18,33	122	17,28	124	17,28	0	77	4	33	2	3,011892	12,529,4																																																																																			
780	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAYOR EDAD<18 SIN CC	M	506	8,88	12,21	430	8,88	506	4,37	0	21	1	9	76	4,153872	6,043,4																																																																																			
781	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAYOR EDAD<18 SIN CC	M	909	17,66	17,47	891	16,29	909	16,29	0	63	5	28	18	2,846280	11,639,5																																																																																			
782	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAYOR EDAD<18 SIN CC	M	1,134	13,89	14,94	1,114	12,69	1,134	12,69	0	53	3	23	20	4,896,4	11,771,0																																																																																			
783	LEUCEMIA AGUDA SIN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAYOR EDAD<18 SIN CC	M	150	5,01	3,93	144	4,43	150	4,43	0	12	2	6	6	0,594012	2,429,3																																																																																			
784	ANEMIA HEMOLITICA ADQUIRIDA O CRISIS ENF.CEL.FALFORMES EDAD<18	M	870	4,04	4,60	851	3,59	870	3,59	0	11	5	39	8	3,866511	1,030,2																																																																																			
785	OTROS TRASTORNOS DE LOS HEMATIES EDAD<18	M	2,684	19,43	21,36	2,478	14,73	2,684	14,73	0	47	7	23	206	3,333393	13,944,7																																																																																			
786	PROCE.DIAGNOSTICO DE LOS HEMATIES EDAD<18	M	100	11,79	11,02	92	9,16	100	9,16	0	26	6	14	8	1,672774	7,826,6																																																																																			
787	COLECCION TUMORAL/NEOPLASIA CON EXPLORACION VIA LIBER	Q	3,626	11,91	11,02	3,444	11,02	3,626	9,16	0	20	7	12	382	2,446796	10,236,0																																																																																			
789	REVISION SUBSTITUCION RODILLA & REEMPLANTE MIEMBRO EXTRI INFERIOR & ARTICULACION MAYOR(EXC	Q	410	4,83	8,06	366	4,44	410	2,65	0	9	1	4	44	1,265108	5,262,4																																																																																			
790	DESBRIDAMIENTO & INJEL POR HER ABERTA, TRAST.MUSC.ESO. & T.CONNECT EXC.MANO	Q	791	10,43	12,95	694	6,48	791	6,48	0	23	3	11	4	2,154057	6,410,2																																																																																			
791	CRANIOTOMIA POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. CON CC MAYOR NO TRAUMATICA	Q	61	37,46	49,44	57	26,30	61	26,30	0	88	11	42	4	9,892534	37,405,7																																																																																			
792	CRANIOTOMIA POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. CON CC MAYOR NO TRAUMATICA	Q	651	38,21	57,01	611	49,44	651	49,44	0	92	12	44	40	9,438321	39,280,0																																																																																			
793	PROC. POR TRAUMA MULTIPLE SIGNIF. EXC. CRANIOTOMIA CON CC MAYOR NO TRAUMATICA	Q	463	20,17	32,92	452	13,74	463	13,74	0	53	5	24	196	3,887930	16,171,1																																																																																			
794	DIAGNOSTICO DE TRAUMA MULTIPLE SIGNIFICATIVO CON CC MAYOR NO TRAUMATICA	Q	204	49,33	41,07	189	40,37	204	40,37	0	109	26	59	15	11,601218	48,256,9																																																																																			
795	TRASPLANTE DE PULMON	Q	1,664	17,78	14,96	1,603	15,91	1,664	15,91	0	46	8	23	34	3,535504	14,781,3																																																																																			
796	REVASCULARIZACION EXTREMIDAD INFERIOR CON CC	Q	1,546	12,72	9,34	1,473	11,32	1,546	11,32	0	31	6	16	9	2,773846	11,538,2																																																																																			
797	REVASCULARIZACION EXTREMIDAD INFERIOR SIN CC	Q	225	17,16	20,02	207	12,40	225	12,40	0	45	5	21	18	3,293103	12,333,9																																																																																			
798	TUBERCULOSIS CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	Q	1,172	17,82	17,87	1,155	17,87	1,172	17,87	0	41	2	16	2	2,925123	8,403,9																																																																																			
799	TUBERCULOSIS CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	Q	1,172	17,82	17,87	1,155	17,87	1,172	17,87	0	41	2	16	2	2,925123	8,403,9																																																																																			
800	TUBERCULOSIS SIN CC	M	820	18,02	19,99	776	16,22	820	16,22	0	52	14	14	14	4,68251	6,182,2																																																																																			
801	TUBERCULOSIS SIN CC	M	2,941	11,66	15,34	2,136	9,41	2,941	9,41	0	26	4	14	105	1,486231	6,182,2																																																																																			
802	NEUMOCISTOSIS	M	30	10,23	8,30	16,23	0	30	16,23	0	46	8	23	3	1,723188	7,375,6																																																																																			
803	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA A ALOGENICO	Q	801	42,95	31,20	717	34,87	801	34,87	0	75	27	46	84	10,807528	44,947,1																																																																																			
804	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA AUTOLOGICO	Q	1,687	25,14	14,46	1,518	23,47	1,687	23,47	5	42	19	28	106	6,320416	26,200,6																																																																																			
805	TRASPLANTE SIMULTANEO DE RIÑON Y PANCREAS	Q	57	26,89	23,09	53	21,79	57	21,79	0	54	14	30	63	13,414917	55,801,2																																																																																			
806	FUSION VERTEBRAL ANTERIOR/POSTERIOR COMBINADA CON CC	Q	42	19,50	16,87	38	15,13	42	15,13	0	47	7	23	4	6,902812	28,712,4																																																																																			
807	FUSION VERTEBRAL ANTERIOR/POSTERIOR COMBINADA SIN CC	Q	144	9,22	7,30	133	7,48	144	7,48	0	19	5	11	11	4,041435	16,810,9																																																																																			
808	PROCED. CARDIOVASC. PERCUTANEO CON IMA, FALLO CARDIACO O SHOCK	Q	10,248	6,44	9,16	9,709	5,62	10,248	5,62	0	14	4	8	539	1,645967	6,846,6																																																																																			
809	OTROS PROCED. CARDIOTORACICOS CON DIAG.PRINCIPAL DE ANOMALIA CONGENITA	Q	482	12,97	9,16	443	10,86	482	10,86	0	27	7	15	9	5,233548	21,789,7																																																																																			
810	HEMORRAGIA INTRACRANEA	M	11,250	9,83	13,01	10,753	8,09	11,250	8,09	0	28	3	13	437	3,340807	5,577,3																																																																																			
811	OTRO IMPLANTE DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA	Q	19	7,32	7,75	17	5,06	19	5,06	0	24	1	10	1	4,311355	17,833,7																																																																																			
812	MAFUNDON, REACCION O COMPL. DE DISPOSITIVO O PROC. CARDIAC. O VASCULAR	M	2,070	6,83	8,06	1,921	5,12	2,070	5,12	0	17	2	8	149	2,644194	3,500,3																																																																																			
813	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 CON CC	M	9,995	6,14	6,46	9,557	5,37	9,995	5,37	0	17	2	8	368	0,543469	2,280,6																																																																																			
814	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 SIN CC	M	16,112	4,49	4,07	15,036	3,65	16,112	3,65	0	10	2	5	1,076	0,380636	1,833,3																																																																																			
815	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 CON CC	M	3,307	3,30	2,48	3,161	2,95	3,307	2,95	0	7	2	4	146	0,250353	1,041,4																																																																																			
816	GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD < 18 SIN CC	M	16,162	2,73	2,04	15,485	2,44	16,162	2,44	0	6	1	3	707	0,182208	757,9																																																																																			
817	REVISION O SUBSTITUCION DE CAJERA POR COMPLICACIONES	Q	4,715	15,13	14,97	4,359	11,78	4,715	11,78	0	30	7	16	386	2,577408	10,721,1																																																																																			
818	SUBSTITUCION DE CAJERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	Q	32,007	9,77	6,94	30,443	8,81	32,007	8,81	0	19	6	11	1,624	1,063941	7,027,0																																																																																			
819	TRANSPLANTE DE RIÑON	Q	1,172	17,82	17,87	1,155	17,87	1,172	17,87	0	41	2	16	2	2,925123	8,403,9																																																																																			
820	MAFUNDON, REACCION O COMPL. DE DISPOSITIVO, INJERTO O TRASPLANTE GENTOURINARIO	M	4,455	5,81	4,21	4,221	4,39	4,455	4,39	0	15	2	7	224	0,938474	2,659,2																																																																																			
821	QUEMADURAS EXTENSAS O DE ESPESOR TOTAL CON VENT. MEC. + 96 hrs CON INJERTO DE PIEL	Q	109	39,00	30,49	105	34,88	109	34,88	0	26	1	11	12	11,455945	47,652,6																																																																																			
822	QUEMADURAS EXTENSAS O DE ESPESOR TOTAL CON VENT. MEC. + 96 hrs SIN INJERTO DE PIEL	Q	71	6,86	9,05	68	5,60	71	5,60	0	87	3	33	3	6,674017	27,761,5																																																																																			
823	QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL CON INJ. PIEL O LESIONES INHALACION CON CC O TRAUMA SIG.	Q	158	28,83	24,75	153	25,50	158	25,50	0	77	12	38	5	5,084059	21,132,9																																																																																			
824	QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL CON INJ. PIEL O LESIONES INHALACION SIN CC O TRAUMA SIG.	Q	509	14,63	12,46	493	13,29	509	13,29	0	44	4	20	16	2,989221	12,434,1																																																																																			
825	QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL SIN INJ. PIEL O LESIONES INHALACION CON CC O TRAUMA SIG.	M	49	16,33	19,66	46	12,28	49	12,28	0	51	3	22	3	2,796710	11,486,9																																																																																			
826	QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL SIN INJ. PIEL O LESIONES INHALACION SIN CC O TRAUMA SIG.	M	209	8,39	8,74	201	7,18	209	7,18	0	27	2	12	8	2,106847	4,437,7																																																																																			
827	QUEMADURAS NO EXTENSAS CON LESION POR INHALACION, CC O TRAUMA SIG.	M	290	16,89	15,89	277	14,65	290	14,65	0	50	5	23	13	2,000516	8,321,4																																																																																			
828	QUEMADURAS NO EXTENSAS SIN LESION POR INHALACION, CC O TRAUMA SIG.	M	1,889	8,57	8,47	1,829	7,66	1,889	7,66	0	27	2	12	60	0,945050	3,931,1																																																																																			
829	TRASPLANTE DE PANCREAS	Q	12	17,33	9,89	11,388	17,33	12	17,33	0	45	10	24	7	21,750473	90,474,1																																																																																			
830	ISQUEMIA TRANSITORIA	M	12,021	5,73	4,79	11,398	4,86	12,021	4,86	0	13	3	7	623	0,565404	2,351,9																																																																																			
831	PROCEDIMIENTOS VASCULARES INTRACRANEALES CON DIAG. PRINC. DE HEMORRAGIA	Q	860	19,83	17,21	802	16,53	860	16,53	0	43	10	23	58	6,855900	28,518,1																																																																																			
832	PROCEDIMIENTOS ESPINALES CON CC	Q	483	19,48	23,43	459	13,23	483	13,23	0	56	3	24	34	4,410882	18,347,7																																																																																			
833	PROCEDIMIENTOS ESPINALES SIN CC	Q	1,256	9,88	12,49	1,164	7,34	1,256	7,34	0	23																																																																																								

NORMA ESTATAL DE LOS GRD (AP-GRD V25) - AÑO 2010

Cod. GRD	DESCRIPCION	Tipo GRD	Total Alias	Estadist. Medio	Dev. Est. Media	Dev. Est. Media	Alas Duplicadas	Alas Duplicadas	Estadist. Media Dep.	Corte In	Corte Sup	Percentil 25	Percentil 75	Casos Out Sup	Casos Out Inf	Mont. Total	Pres. Español	Coste Medio
854	PROCEDIMIENTO CARDIOVASCULAR PERICUTANEO CON STENT LIBERADOR DE FARMACO. SINIAM	Q	12,205	4,92	4,94	11,818	4,34	0	16	0	16	1	7	387	28	1,11820	4,651,8	
864	FUSION VERTEBRAL CERVICAL CON CC	Q	332	12,89	15,48	291	8,70	0	28	0	28	3	13	41	41	2,65863	11,036,9	
865	FUSION VERTEBRAL CERVICAL SIN CC	Q	2,106	6,28	2,106	1,862	4,53	0	11	0	11	3	6	244	2	1,788658	7,441,4	
866	ESLISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FUSION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR. CON C	Q	1,387	9,31	13,37	1,244	5,61	0	24	0	24	1	10	143	3	1,65231	6,673,1	
867	ESLISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FUSION INTERNA EXCEPTO CADERA Y FEMUR. SIN C	Q	15,187	3,35	5,83	12,930	1,77	0	4	0	4	1	2	2,257	1	0,82478	3,844,7	
874	LINFOMA Y LEUCEMA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR. CON CC	Q	673	11,57	14,40	612	8,06	0	28	0	28	3	13	61	20	2,52350	10,456,8	
875	LINFOMA Y LEUCEMA CON PROC. QUIRURGICO MAYOR. SIN CC	Q	1,999	6,78	7,90	1,799	5,18	0	16	0	16	3	8	130	9	1,577350	6,861,2	
876	QUIMIO TERAPIA CON LEUCEMIA AGUDA COMO DXS O CON USO DE ALTAS DOSIS DE AGENTE QUIMIO TERAPIA	M	2,802	8,65	9,82	2,323	4,63	0	16	0	16	3	8	479	9	1,037029	4,313,7	
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUESOTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs. O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL	Q	4,515	67,69	56,37	4,286	57,93	0	157	0	157	34	83	249	1499	10,39132	68,182,0	
878	TRAQUESOTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs. O SIN DIAG. PRINC. TRASTORNOS ORL SIN PROC. QUIR. M	Q	3,123	51,05	44,02	2,986	44,62	0	124	0	124	24	64	137	1210	11,451725	47,635,0	
879	CRANEO TOMIA CON IMPLANT. DE DISPOSITIVO O SUST. ANTINEUROLISICA MAYOR O DIAG. PRINCIPAL DE	Q	1,339	19,57	21,43	1,245	15,39	0	54	0	54	6	25	84	287	4,60697	19,163,4	
880	ACCIDENTE ISQUEMICO AGUDO CON UTILIZACION AGENTE TROMBOLITICO	M	1,961	11,05	18,45	1,855	8,75	0	25	0	25	5	13	106	136	1,933387	8,042,2	
881	DIAGNOSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACION MECANICA + 96 hrs	M	1,719	22,50	19,63	1,619	19,14	0	50	0	50	12	27	100	628	5,001538	20,929,5	
882	DIAGNOSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACION MECANICA < 96 hrs	M	2,807	12,45	12,90	2,674	10,42	0	57	0	57	4	17	133	1044	2,271688	9,224,6	
883	APENDICITOMIA LAPAROSCOPICA	Q	11,951	3,32	2,64	11,226	2,62	0	7	0	7	2	4	725	4	0,781668	3,252,2	
884	FUSION ESPINAL EXCEPTO CERVICAL CON CURVATURA DE COLUMNA O MALIGNIDAD O INFECCION + FUSION	Q	1,027	14,62	16,62	912	10,42	0	23	0	23	8	14	115	5	4,316077	17,933,3	
885	OTROS DIAGNOSTICOS ANTERPARTO CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	Q	2,665	3,48	5,59	2,542	2,48	0	9	0	9	1	4	153	1	0,649604	2,703,4	
886	DIAGNOSTICO DE SISTEMA RESPIRATORIO CON VENTILACION MECANICA + 96 hrs	M	23,754	3,62	3,85	22,540	2,88	0	9	0	9	1	4	1,214	1	0,283212	1,178,1	
887	INFECCIONES BACTERIANAS Y TUBERCULOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO	M	1,591	14,59	17,17	1,503	11,94	0	32	0	32	7	17	88	31	1,945425	8,692,3	
888	INFECCIONES NO BACTERIANAS DEL SISTEMA NERVIOSO EXCEPTO MENINGITIS VIRICA	M	1,818	12,14	11,18	1,590	10,22	0	30	0	30	5	15	68	35	1,283655	5,339,5	
889	CONVULSIONES EDAD > 17 CON CC	M	3,160	7,08	2,979	2,979	5,78	0	18	0	18	3	9	181	60	0,783146	3,257,6	
890	CONVULSIONES EDAD > 17 SIN CC	M	6,589	5,20	5,27	6,388	4,53	0	15	0	15	2	7	221	41	0,712471	2,863,6	
891	DEFALEA EDAD > 17	M	4,089	5,42	5,27	3,965	4,82	0	15	0	15	2	7	124	6	0,477199	1,985,0	
892	PROCEDIMIENTO DE STENT DE ARTERIA CAROTIDA	Q	830	6,35	7,48	723	4,16	0	13	0	13	3	7	107	5	1,397262	5,612,1	
893	TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES	M	4,46	3,87	4,25	3,89	3,89	0	0	0	0	2	7	240	12	1,591058	6,433,9	
894	TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	M	6,127	7,36	5,74	5,782	6,33	0	15	0	15	2	7	145	24	0,733089	3,123,3	
895	TRASTORNOS MAYORES GASTROINTESTINALES E INFECCIONES PERITONEALES	M	6,127	7,36	5,74	5,782	6,33	0	15	0	15	2	7	145	24	0,733089	3,123,3	
896	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE VEJIGA	Q	2,145	14,81	10,92	2,013	12,80	0	33	0	33	8	18	132	31	3,332760	13,825,6	
897	DIAGNOSTICO HEMATOLOGICO O INMUNOLOGICO MAYOR EXC. CRISIS ENF. DEL PALCIFORMES Y COAGUL	M	2,211	9,38	11,27	2,053	7,27	0	23	0	23	3	11	158	89	0,973988	3,843,3	
898	INFECCIONES Y PARASITOSIS CON PROC. QUIRURGICO	Q	1,053	15,60	15,51	1,002	13,14	0	43	0	43	5	20	51	41	2,550187	10,607,9	
899	INFECCIONES POSTOPERATORIAS O POSTTRAUMATICAS CON PROC. QUIRURGICO	Q	2,653	13,88	14,59	2,502	11,23	0	38	0	38	5	18	151	20	1,952612	8,012,3	
900	SEPTICEMIA CON VENT. MEC. + 96 HORAS HORAS EDAD > 17	M	5	29,60	17,68	5	29,60	0	77	0	77	15	40	1	1	1,891922	7,869,7	
901	SEPTICEMIA SIN VENT. MEC. + 96 HORAS HORAS EDAD > 17	M	6,272	9,30	8,09	6,004	8,09	0	24	0	24	4	12	288	1152	0,324260	3,888,2	
			3,675,430	7,20	10,90	3,476,043	6,01	0	199,118	269	153,569	1,068,991	4,445,5					



FUNDACIÓN MAPFRE

www.fundacionmapfre.com

Pº Recoletos, 23

28004 Madrid

España

Colabora:

