

CLAVES DEL ATLAS DE VARIACIONES EN HOSPITALIZACIONES PEDIÁTRICAS

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PEDIÁTRICOS

Adenoidectomía sin amigdalectomía

En 2018, a uno de cada 649 habitantes menor de 15 años se le realizó una intervención quirúrgica de adenoidectomía sin amigdalectomía (una intervención cada 594 niños y una intervención cada 719 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 9,6 veces más probabilidad de que le realizaran una intervención quirúrgica de adenoidectomía. En este sentido 63 (29,7%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 65 (30,6%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de adenoidectomías en niños se redujo un 40%, traduciéndose a nivel de tasa en un decremento de 9,4 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 24,8 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 15,4 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue muy elevada y constante durante el periodo, pasando de un 36% por encima de lo esperado en 2003 a un 38% en 2018.

Amigdalectomía con/sin Adenoidectomía

En 2018, a uno de cada 526 habitantes menor de 15 años se le realizó una intervención quirúrgica de amigdalectomía con/sin adenoidectomía (una intervención cada 468 niños y una intervención cada 604 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 10,7 veces más probabilidad de que le realizaran una intervención quirúrgica de amigdalectomía con/sin adenoidetomía. En este sentido 69 (32,5%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 57 (26,9%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de amigdalectomías con/sin adenoidetomías aumentó un 20%. Sin embargo, este incremento no se tradujo a nivel de tasas ya que estas prácticamente permanecieron constantes, de 18,9 casos por 10.000 habitantes en 2003 se pasó a 18,2 casos por 10.000 en 2018. La variabilidad sistemática fue muy elevada y creciente durante el periodo, pasando de un 38% por encima de lo esperado en 2003 a un 43% en 2018.

Apendicectomía

En 2018, a uno de cada 739 habitantes menor de 15 años se le realizó una intervención quirúrgica de apendicectomía (una intervención cada 595 niños y una intervención cada 992 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 3 veces más probabilidad de que le realizaran una intervención quirúrgica de apendicectomía. En este sentido 43 (20,2%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 23 (10,8%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de intervenciones de apendicectomía aumentó ligeramente un 3,6%. Sin embargo, este incremento no se tradujo a nivel de tasas ya que estas se redujeron en 1,4 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 15 casos por 10.000 en 2003 se llegó a 13,6 casos por 10.000 en 2018. La variabilidad sistemática, aunque no excesivamente alta, fue mayor de lo esperada para un tipo de intervención como la apendicectomía y se mantuvo constante durante el periodo, pasando de un 12% por encima de lo esperado en 2003 a un 13% en 2018.

Reparación de hernia inguinal

En 2018, a uno de cada 1.431 habitantes menor de 15 años se le realizó una intervención quirúrgica de hernia inguinal (una intervención cada 960 niños y una intervención cada 2.975 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 7 veces más probabilidad de que le realizaran una reparación de hernia inguinal. En este sentido 46 (21,6%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 21 (10%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de intervenciones de hernia inguinal en niños se redujo un 41%, traduciéndose a nivel de tasa en un decremento de 4,4 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 11,4 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 7 casos por 10.000 habitantes en 2018. Este descenso en la utilización se acompañó de una pequeña reducción en la variabilidad sistemática en el periodo, pasando de un 21% por encima de lo esperado en 2003 a un 17% en 2018.

Orquidopexia

En 2018, a uno de cada 678 niños menor de 15 años se le realizó una intervención de orquidopexia.

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 5,4 veces más probabilidad de que le realizaran una intervención quirúrgica de orquidopexia. En este sentido 33 (15,5%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 34 (16%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de intervenciones de orquidopexia aumentó en un 52%, traduciéndose a nivel de tasa en un incremento de 3,6 casos por 10.000 niños menores de 15 años, es decir, de 11,1 casos por 10.000 en 2003 se llegó a 14,7 casos por 10.000 niños en 2018. La

variabilidad sistemática aumentó considerablemente durante el periodo, pasando de un 11% por encima de lo esperado en 2003 a un 20% en 2018.

HOSPITALIZACIONES PEDIÁTRICAS URGENTES

Infecciones urinarias

En 2018, uno de cada 1.067 habitantes menor de 15 años tuvo un ingreso hospitalario urgente por infecciones urinarias (un ingreso cada 1.235 niños y un ingreso cada 933 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 5,4 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario urgente por infección urinaria. En este sentido 44 (20,7%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 30 (14,1%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingresos hospitalarios urgentes por infecciones urinarias se redujo un 45%, traduciéndose a nivel de tasa en un decremento de 6,2 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 15,6 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 9,4 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue baja y se redujo durante el periodo, pasando de un 19% por encima de lo esperado en 2003 a un 14% en 2018.

Infecciones respiratorias de vías altas

En 2018, uno de cada 1.416 habitantes menor de 15 años tuvo un ingreso hospitalario urgente por infecciones respiratorias de vías altas (un ingreso cada 1.277 niños y un ingreso cada 1.599 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 20,6 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario urgente por infección respiratoria de vías altas. En este sentido 68 (32%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la

tasa en el percentil 50 mientras que 55 (25,9%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingreso hospitalarios urgentes por infecciones respiratorias de vías altas se redujo un 137%, traducándose a nivel de tasa en un decremento de 12,1 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 19,2 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 7,1 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue extraordinariamente elevada y constante durante el periodo, pasando de un 193% por encima de lo esperado en 2003 a un 186% en 2018.

Gastroenteritis

En 2018, uno de cada 1.279 habitantes menor de 15 años tuvo un ingreso hospitalario urgente por gastroenteritis (un ingreso cada 1.184 niños y un ingreso cada 1.397 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo hasta 21 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario urgente por gastroenteritis. En este sentido 72 (33,9%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 50 (23,5%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingreso hospitalarios urgentes por gastroenteritis se redujo un 112%, traducándose a nivel de tasa en un decremento de 11,3 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 19,1 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 7,8 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue extraordinariamente elevada y constante durante el periodo, pasando de un 129% por encima de lo esperado en 2003 a un 108% en 2018.

Otitis Media

En 2018, uno de cada 5.735 habitantes menor de 15 años tuvo un ingreso hospitalario urgente por infecciones respiratorias de vías altas (un ingreso cada 5.103 niños y un ingreso cada 6.601 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo una probabilidad mayor de 10 de tener un ingreso hospitalario urgente por otitis media. En este sentido 46 (21,7%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 19 (8,9%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingreso hospitalarios urgentes por otitis media se redujo un 100%, traducándose a nivel de tasa en un decremento de 2,3 casos por 10.000 habitantes menores de 15 años, es decir, de 4 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 1,7 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue extraordinariamente elevada con un ligero descenso al final del periodo, pasando de un 145% por encima de lo esperado en 2003 a un 131% en 2018.

Asma

En 2018, uno de cada 1.548 habitantes menor de 15 años tuvo un ingreso hospitalario urgente por asma (un ingreso cada 1.337 niños y un ingreso cada 1.857 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo una probabilidad mayor de 50 de tener un ingreso hospitalario urgente por asma. En este sentido 63 (29,7%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 60 (28,3%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingreso hospitalarios urgentes por asma se redujo un 28%, traducándose a nivel de tasa en un decremento de 3 casos por 10.000 habitantes menores de

15 años, es decir, de 9,5 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 6,5 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue extraordinariamente elevada y aumenta al final del periodo, pasando de un 139% por encima de lo esperado en 2003 a un 216% en 2018.

Bronquiolitis

En 2018, uno de cada 32 habitantes menor de 1 año tuvo un ingreso hospitalario urgente por bronquiolitis (un ingreso cada 28 niños y un ingreso cada 37 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, un bebé menor de 1 años tuvo hasta 6,7 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario urgente por bronquiolitis. En este sentido 61 (28,7%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 42 (19,8%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018 el número de ingresos hospitalarios urgentes por bronquiolitis aumentó en un 14%, traduciéndose a nivel de tasa en un incremento de 31 casos por 10.000 niños menores de 1 año, es decir, de 283 casos por 10.000 en 2003 se llegó a 314 casos por 10.000 niños en 2018. La variabilidad sistemática aunque alta, se redujo durante el periodo, pasando de un 35% por encima de lo esperado en 2003 a un 20% en 2018.

HOSPITALIZACIONES PEDIÁTRICAS POR GRUPOS DE EDAD

Hospitalizaciones en población de 0 a 1 años

En 2018, uno de cada 5 habitantes menor de 1 año tuvo un ingreso hospitalario (un ingreso cada 5 niños y un ingreso cada 6 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 1 años tuvo hasta 4,7 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario. En este sentido 83 (39,1%) áreas sanitarias

tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 73 (34,4%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingresos hospitalarios en menores de 1 año se mantuvo prácticamente constantes, ya que aumentaron sólo un 1%. Este pequeño aumento se tradujo a nivel de tasas, en una ligera disminución de éstas (23 casos por 10.000 habitantes en menores de 1 año), es decir, se pasó de 1.913 casos por 10.000 en 2003 a 1.890 casos por 10.000 en 2018. La variabilidad sistemática aumentó, pasando de un 20% por encima de lo esperado en 2003 a un 32% en 2018.

Hospitalizaciones en población de 1 a 4 años

En 2018, uno de cada 16 habitantes entre 1 y 4 años tuvo un ingreso hospitalario (un ingreso cada 14 niños y un ingreso cada 19 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona entre 1 y 4 años tuvo hasta 3,2 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario. En este sentido 82 (38,6%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 82 (38,6%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingresos hospitalarios en personas entre 1 y 4 años se redujo un 21%, traduciéndose a nivel de tasa en un decremento de 216 casos por 10.000 habitantes entre 1 y 4 años, es decir, de 830 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 612 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue moderada y constante durante el periodo, pasando de un 19% por encima de lo esperado en 2003 a un 18% en 2018.

Hospitalizaciones en población de 5 a 9 años (Escolares)

En 2018, uno de cada 28 habitantes entre 5 y 9 años tuvo un ingreso hospitalario (un ingreso cada 24 niños y un ingreso cada 34 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona entre 5 y 9 años tuvo hasta 2,8 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario. En este sentido 77 (36,3%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 70 (33%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingresos hospitalarios en personas entre 5 y 9 años aumentó un 11,3%. Sin embargo, este incremento no se tradujo a nivel de tasas ya que estas se redujeron en 37 casos por 10.000 habitantes entre 5 y 9 años, es decir, de 392 casos por 10.000 en 2003 se llegó a 354 casos por 10.000 en 2018. La variabilidad sistemática fue pequeña y constante durante el periodo, pasando de un 10% por encima de lo esperado en 2003 a un 11% en 2018.

Hospitalizaciones en población de 10 a 14 años

En 2018, uno de cada 34 habitantes entre 10 y 14 años tuvo un ingreso hospitalario (un ingreso cada 30 niños y un ingreso cada 39 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona entre 10 y 14 años tuvo hasta 2,4 veces más probabilidad de tener un ingreso hospitalario. En este sentido 69 (32,5%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 52 (24,5%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingresos hospitalarios en personas entre 10 y 14 años aumentó un 13%, traduciéndose a nivel de tasa en un aumento de 5 casos por 10.000 habitantes entre 10 y 14 años, es decir, de 289 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 294 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue pequeña y constante durante el periodo, pasando de un 8% por encima de lo esperado en 2003 a un 7% en 2018.

Hospitalizaciones en población de 0 a 14 años

En 2018, uno de cada 21 habitantes menor de 15 años tuvo un ingreso hospitalario (un ingreso cada 18 niños y un ingreso cada 24 niñas).

En 2018, dependiendo del área sanitaria de residencia, una persona menor de 15 años tuvo una probabilidad hasta 2,6 veces superior de tener un ingreso hospitalario. En este sentido 81 (38,2%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente inferiores a la tasa en el percentil 50 mientras que 95 (44,8%) áreas sanitarias tuvieron tasas significativamente superiores a la tasa en el percentil 50.

A lo largo del período 2003-2018, el número de ingresos hospitalarios en menores de 15 años se mantuvo prácticamente constante, descendiendo sólo un 1%. Esto se tradujo a nivel de tasa en un decremento de 78 casos por 10.000 habitantes en menores de 15 años, es decir, de 559 casos por 10.000 habitantes en 2003 se llegó a 481 casos por 10.000 habitantes en 2018. La variabilidad sistemática fue pequeña y constante durante el periodo, pasando de un 10% por encima de lo esperado en 2003 a un 12% en 2018.