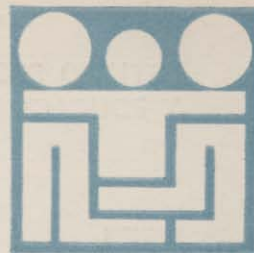


ESTUDIO SOBRE SALUD Y EDUCACION MEDICA



UTILIZACION DE RECURSOS
DE ATENCION MEDICA

SERIE 5 Nº 2

UTILIZACION DE RECURSOS DE ATENCION MEDICA DE INTERNACION DEL AREA METROPOLITANA

TABULACIONES PRELIMINARES

SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA
ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

**ESTUDIO SOBRE SALUD
Y EDUCACION MEDICA**

SERIES

Serie 1: Estudios demográficos

Serie 2: Recursos en operación

Serie 3: Recursos humanos

Serie 4: Recursos de educación médica

Serie 5: Utilización de recursos de atención médica

Serie 6: Encuesta de morbilidad

Serie 7: Estudios metodológicos

**INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA**



SECRETARIA DE ESTADO DE SALUD PUBLICA
ASOCIACION DE FACULTADES DE MEDICINA
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD



**UTILIZACION DE RECURSOS
DE ATENCION MEDICA**

UTILIZACION DE RECURSOS
DE ATENCION MEDICA DE INTERNACION
DEL AREA METROPOLITANA

TABULACIONES PRELIMINARES

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

BUENOS AIRES REPUBLICA ARGENTINA



ESTUDIO SOBRE SALUD Y EDUCACION MEDICA

CONSEJO DIRECTIVO

Secretario de Estado de Salud Pública

Dr. Ezequiel A. D. Holmberg

Presidente de la Asociación

de Facultades de Medicina

Prof. Dr. Mario M. Brea

Jefe de la Zona VI de la Organización

Panamericana de la Salud

Dr. Emilio Budnik

DIRECCION EJECUTIVA

Director Ejecutivo

Dr. Carlos Ferrero

Director Asistente

Dr. Julio Ceitlin

GRUPOS DE TRABAJO

Estudios Demográficos

Dr. Dalton M. Hamilton, Jefe

Recursos en Operación

Recursos de Educación Médica

Recursos Humanos

Dr. Arnaldo Torrents, Jefe

Dr. Mario E. Zibecchi, Asesor

Utilización de Recursos de Atención Médica

Dr. José M. Paganini, Jefe

Encuesta de Morbilidad

Dr. Carlos Alvarez Herrera, Jefe

Examen Físico

Dr. Floreal A. Ferrara, Jefe de Sección

Seguimiento Retrospectivo

Dr. Saúl M. Rossi, Jefe de Sección

Servicios Técnicos Generales

Sr. Adolfo Chorny, Jefe

Lic. Sara Novaro, Jefe de Sección Muestreo

ASESORIA PERMANENTE

Asesor Estadístico de la Zona VI

de la Oficina Sanitaria Panamericana

Dr. Raúl Vargas

CONTENIDO

	Pág.
Introducción	5
Definiciones operacionales	6
Comentarios	9
Referencias bibliográficas	13
Tabulaciones	15

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

INTRODUCCIÓN

El equipo de Utilización de Recursos de Atención Médica del Estudio sobre Salud y Educación Médica de la República Argentina condujo una encuesta del mismo nombre en el Area Metropolitana, cuyo trabajo de campo se extendió entre junio de 1968 y mayo de 1969. Consistió en una encuesta domiciliaria a una muestra probabilística de la población de esa área, que comprende la Capital Federal y 18 partidos de la provincia de Buenos Aires: Vicente López, San Isidro, San Fernando, Tigre, General Sarmiento, General San Martín, Tres de Febrero, Moreno, Morón, Merlo, Matanza, Esteban Echeverría, Lomas de Zamora, Lanús, Avellaneda, Almirante Brown, Quilmes y Florencio Varela.

Integra el "Estudio Internacional en Colaboración de Recursos de Atención Médica" (WHO-ICS/MCU) patrocinado por la Organización Mundial de la Salud y en el cual participan 14 áreas repartidas en siete países de Europa y América: Argentina, Canadá, Estados Unidos de Norte América, Finlandia, Gran Bretaña, Polonia y Yugoslavia. El mismo tiende a conocer la medida en que la diferencia de la organización de la atención médica se refleja en una diferente utilización de esos recursos; qué factores de comportamiento influyen en la utilización; cuál es la relación entre la existencia de ciertos complejos sintomatológicos percibidos por los individuos y el grado de

utilización de los recursos de atención médica, etcétera. Mayores detalles al respecto pueden hallarse en la Serie 7 N° 8, sobre estudios metodológicos¹. Los otros aspectos sobre organización del trabajo de campo, operación en terreno, etc., ya han sido en parte expuestos en la publicación N° 1 de la Serie 5, sobre utilización de recursos de atención médica² y serán completados en una próxima publicación de la Serie 7 (Estudios metodológicos).

Esta entrega, que como su nombre lo indica es también provisional, está dedicada a la utilización de los recursos de internación por la población estudiada. Está centrada en torno a las características generales del hecho internación; con información sobre frecuencia y características de la población que usó de esos servicios, especialmente en lo relacionado con edad, sexo, residencia, nivel económico-social, ingreso familiar, escolaridad y afiliación a sistemas de cobertura de atención médica; duración de la estada según esas mismas características e indicadores tales como promedio de la estada, promedio de egresos, etcétera.

Se presentan en total 4 tablas, precedidas de un comentario descriptivo, intentándose, en algunos casos, un análisis explicativo. Con el fin de facilitar su análisis, ciertas variables consideradas de mayor interés se expresan en sus medidas de tendencia central y también de variabilidad.

DEFINICIONES OPERACIONALES

Algunos términos usados en esta publicación son susceptibles de diversas interpretaciones, según el criterio de clasificación que se use. Por ello se incorporan las definiciones operacionales que se aplicaron en este estudio y que son comunes a todas las áreas incluidas en el WHO-ICS/MCU.

1. *Población*: Es el número total de personas que se incorporaron a la muestra y que fueron integrantes de los grupos familiares seleccionados y encuestados. La definición de grupo familiar, familia, persona entrevistada, menor de 15 años y persona entrevistada por sustitución, son similares a los usados en la publicación sobre utilización de recursos de atención ambulatoria³.

2. *Residencia*: Lugar donde habitualmente vive la persona entrevistada. Está dividida en dos zonas: la Capital Federal y los 18 partidos de la provincia de Buenos Aires que constituyen el Conurbano, delimitación que se ajusta a la fijada por el Consejo Nacional de Desarrollo para el Área Metropolitana.

3. *Nivel económico-social*: Es un indicador de la capacidad o condición socio-económica de la persona entrevistada que resulta de la combinación de las variables; ingreso familiar, escolaridad y ocupación. Se obtiene de la suma del grado del nivel de ingreso, del nivel de escolaridad y del ocupacional, teniendo éste un peso doble. La suma se divide por 4. El resultado da una escala de 1 hasta 6, que evidencia un nivel económico-social ascendente.

4. *Ingreso familiar mensual*: Significa el ingreso económico total de la familia. Incluye los ingresos de cualquier fuente, tales como salarios, jornales, pensiones por jubilación u otro tipo, ayuda familiar, venta de propiedades, etcétera. Una descripción más detallada de la elaboración de este indicador aparecerá en la Serie 7 sobre estudios metodológicos.

5. *Escolaridad*: Se aplica a la población de 15 o más años de edad y se refiere al nivel educacional al que llegó el encuestado,

considerado para ello el último año de estudios aprobado.

6. *Afiliación*: Es la condición de estar o no amparado por un sistema de cobertura de atención médica de obra social o mutualidad, seguro, etcétera. El sistema de afiliación previa hace referencia a la protección que reciben los individuos en cualquier tipo de atención médica a cambio de una cuota periódica abonada por la misma persona, descontada de su salario, etcétera. La cobertura puede ser parcial o total según se deba abonar o no una parte del gasto correspondiente a la atención recibida. En la presente publicación la denominación con afiliación incluye tanto la cobertura parcial como la total. La afiliación puede ser directa o indirecta; la primera está referida al propio individuo que paga su cuota mensual, la segunda corresponde a los individuos que quedan automáticamente cubiertos como consecuencia de la afiliación directa de un tercero.

7. *Egreso*: Es la salida de un paciente que estuvo internado en un hospital, sea ella producida por alta médica definitiva o transitoria, por traslado a otro establecimiento, por defunción u otra causa. Egreso por parto es aquel que se produce debido a una admisión por embarazo que epilogó en un nacimiento; egreso general es el que se produjo por una admisión que se debió a cualquier otra causa que no fuera un parto.

8. *Días de internación*: Corresponde al total de días en que el paciente estuvo internado en un hospital, durante los episodios de admisión referidos al período encuestado. Se dividen en días de internación por parto o general, según el egreso se haya debido a un parto o a cualquier otro tipo de atención, respectivamente.

9. *Tipo de efector*: Establecimiento oficial es aquel que administrativamente depende de una repartición oficial sea ella nacional, provincial o municipal. Establecimiento mutual es el que depende de una obra social o mutualidad. Establecimiento privado es aquel de propiedad de médicos o instituciones y que puede o no ser organizado con fines de lucro.

10. *Tipo de internación y cobertura del último egreso:* Es una clasificación resultante de la combinación de dependencia del efector y forma de cobertura financiera de la internación. En los casos de egresos de establecimientos oficiales no se considera forma de pago. En los establecimientos privados la forma de pago puede ser por cuenta propia o por medio de una obra social

o mutual. En los establecimientos mutuales la forma de pago se considera como dada por obra social o mutual.

11. *Tasa cruda de egresos:* Es el número total de egresos registrados en la población encuestada del área, durante el período estudiado dividido por el número total de personas expuestas al riesgo (población encuestada).

$$\text{Tasa cruda de egresos} = \frac{\text{Total de egresos registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de población encuestada en la Región Metropolitana durante ese lapso.}} \times 100$$

12. *Tasa de egresos por admisiones generales:* Es una tasa cruda por conjunto de causas específicas de las que se excluyen las internaciones debidas a partos. En el

numerador se incluye todo tipo de egresos, excepto partos, y en el denominador el total de la población expuesta.

$$\text{Tasa cruda de egresos por causas generales} = \frac{\text{Total de egresos por causas generales (todos excepto partos) registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de la población encuestada en la Región Metropolitana durante ese lapso.}} \times 100$$

13. *Tasa de egresos por partos:* Es también una tasa cruda por causa específica, ya que en el numerador se incluyen todos los egresos por parto y en el denominador al total de la población expuesta. Se advierte, no obstante, que no toda la población

que figura en el denominador estuvo expuesta al riesgo de ocurrencia de lo que figura en el numerador. Comparte con esto las limitaciones de muchas tasas crudas usadas en salud.

$$\text{Tasa cruda de egresos por partos} = \frac{\text{Total de egresos por partos registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de la población encuestada en la Región Metropolitana durante ese lapso.}} \times 100$$

14. *Tasas específicas de egresos:* Son aquellas que consideran en el numerador al total de egresos que se registraron en un segmento de la población, y en el denominador a ese segmento de población que es-

tuvo expuesto al riesgo de ocurrencia de lo consignado en el numerador. Se dan tasas específicas según sexo, edad, residencia, nivel económico-social, ingreso familiar, escolaridad y afiliación. Por ejemplo:

$$\text{Tasa específica de egresos en hombres} = \frac{\text{Total de egresos de pacientes de sexo masculino registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de la población masculina encuestada en la Región Metropolitana durante ese lapso.}} \times 100$$

Conviene diferenciar de este tipo general de tasa específica aquellas tasas específicas por egreso por causa específica, que son las que consideran en el numerador cierto tipo de egresos (verbigracia: partos)

que ocurrieron en cierto segmento de la población, durante un período dado, y en el denominador el total de la población de ese segmento que estuvo expuesto al riesgo expresado en el numerador. Por ejemplo:

$$\text{Tasa específica de egresos generales en hombres} = \frac{\text{Total de egresos por causas generales en pacientes de sexo masculino registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de la población masculina encuestada en la Región Metropolitana durante ese lapso.}} \times 100$$

La tasa específica de egreso por partos debe usar como denominador el total de mujeres del área y no aquellas que realmente estuvieron expuestas al riesgo enunciado, ya que no se posee un denominador más apropiado.

15. *Duración promedio de estada*: Es un cociente entre el número total de días de estada y el número de egresos registrados en la población encuestada.

$$\text{Duración promedio de estada} = \frac{\text{Total de días de estada en todos los egresos, registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de egresos registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante ese lapso.}}$$

Esta duración promedio, también llamada "promedio de días de estada"⁴, se calcula para causas generales (excepto partos) y para partos, considerando el total de los días de estada y los egresos por admisiones generales y por partos, respectivamente. Mayor especificidad se obtiene considerando

los subconjuntos según se trate de sexo, edad, etcétera.

16. *Días-cama por persona por año*: Es un cociente entre el número total de días de estada registrado para todas las internaciones y el número de personas encuestadas en el mismo lapso.

$$\text{Días-cama por persona por año} = \frac{\text{Total de días de estada de todos los egresos registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana durante el período 1968/1969.}}{\text{Total de personas encuestadas en la Región Metropolitana durante ese lapso.}}$$

Al igual que el indicador anterior, éste puede calcularse para el total de las admisiones, para los debidos a todas las enfermedades o a los partos, etcétera. Mientras que el promedio de días de estada da información sobre la duración media de las admisiones ocurridas, este indicador informa

sobre el número de días-cama que se registra por persona y por año en una comunidad dada.

17. *Proporción de afiliación a sistemas de prepago*: Es un indicador que resulta de un cociente entre el número de personas que

manifestaron tener algún tipo de cobertura de prepago y el total de las personas encuestadas. Se amplifica por un factor igual

a 100. El complemento de este cociente da la proporción de individuos no afiliados a sistemas de prepago.

$$\text{Proporción de afiliación a sistema de prepago} = \frac{\text{Total de individuos con afiliación previa encuestados en la Región Metropolitana, período 1968/1969.}}{\text{Total de individuos encuestados en la Región Metropolitana durante ese período.}} \times 100$$

18. *Proporción de egresos según dependencia del órgano efector y sistemas de cobertura:* Son indicadores que resultan de cocientes entre el número de egresos regis-

trados en cada sector (público, privado, mutualizado, etc.) y el número total de egresos registrados en la población del área.

$$\text{Proporción de egresos de establecimientos oficiales} = \frac{\text{Total de egresos de establecimientos oficiales registrados en la población encuestada de la Región Metropolitana, período 1968/1969.}}{\text{Total de egresos registrados en la población encuestada en la Región Metropolitana durante ese período.}} \times 100$$

En la misma forma pueden obtenerse otras proporciones expresadas en porcentajes, en los que se relacionan los egresos registrados en establecimientos dependientes de obras sociales o mutuales, o en establecimientos privados, hayan sido éstos pagados por los propios pacientes o por cuenta del sistema de prepago y el total de los egresos del área, amplificando el cociente por 100.

posee una tasa de 8,1 %, mientras que la masculina de apenas 4,5 %, vale decir, casi la mitad, explicándose esta diferencia por los partos. Si se excluyen los partos y se analizan los egresos por causas generales se nota que la población femenina sigue teniendo una tasa superior en un 13,3 % a la tasa masculina (4,5 % para los varones y 5,1 % para las mujeres). Por otro lado, la tasa de egresos por partos considerando solamente la población femenina es de 3,0 %.

COMENTARIOS

En la tabla 1 se consignan los totales de población y egresos según grandes grupos de causa. En el período comprendido entre junio de 1968 y mayo de 1969 se registraron 277 egresos sobre una población total encuestada de 4.357 individuos, significando una tasa anual de 6,4 egresos por cada cien encuestados. Los egresos se discriminaron entre causas generales y partos puesto que, como es obvio, la segunda causa afecta sólo a la población femenina en un lapso determinado de edad. Es así que de los 6,4 egresos por año, 4,8 egresos correspondieron a causas generales y 1,6 a partos.

Analizando la distribución de egresos por sexo se observa que la población femenina

Si se consideran los diferentes grupos de edades se nota que las mayores tasas de egresos, excluyendo partos, se encuentran en los valores extremos. Así, en el grupo de menos de un año hay una tasa del 13,9 % y en el de 65 a 74 años una tasa de 9,2 %. El grupo de 75 y más años parecería desmentir esta información puesto que tiene una tasa de sólo 4,4 %, pero como existen en él muy pocos casos sería tal vez más correcto englobarlo con el anterior, ya que ambos son suficientemente homogéneos. Puede verse entonces que para la población de 65 y más años hay una tasa de egresos de 7,7 %. El grupo de 5 a 14 años es el que tiene la tasa más baja con un valor de 2,8 %.

Tomando en consideración las tasas de egreso según residencia, la más alta observada (excluyendo partos) corresponde a la Capital Federal con un valor de 5,3 %, siendo un 17,8 % superior a la tasa de los partidos del Gran Buenos Aires (que es de 4,5 %). La tasa de egresos por partos, en cambio, es sensiblemente mayor en los partidos del Gran Buenos Aires que en la Capital Federal. Mientras en la Capital Fed-

ral la tasa de egresos por partos es de 1,0 %, en los partidos del Gran Buenos Aires es un 90 % mayor: 1,9 por ciento. Si se tiene en cuenta sólo la población femenina, se ve que la diferencia se acentúa más aún, ya que los partidos del Gran Buenos Aires dan una tasa de egresos por parto de 3,9 %, o sea más del doble que la de Capital Federal, que es de 1,7 % según se ve en el cuadro siguiente:

	Total de mujeres encuestadas	Nº de egresos por parto	Egresos %
Partidos del Gran Buenos Aires...	1.402	54	3,9
Capital Federal...	866	15	1,7
Total	2.268	6,9	3,0

Tomando ahora el total de encuestados, las tasas de egresos, incluyendo partos, es aproximadamente igual para la Capital Federal que para los partidos del Gran Buenos Aires.

Considerando el nivel económico-social, se observa una tendencia de la tasa de egresos a tomar valores más altos en los extremos. Así, el valor más alto, 8,5 %, corresponde a la población de mayor nivel, mientras que el valor siguiente (7,6 %) corresponde a la población de menor N.E.S. Si se toman los egresos generales, excluyendo partos, la tendencia se mantiene.

Los egresos por causas generales respecto del ingreso familiar acusan la mayor tasa en el grupo de menor ingreso (6,5 %), mientras que la más baja (2,5 %) corresponde a la población con más alto ingreso. Sin embargo, no se advierte tendencia alguna en el resto de los grupos. En la totalidad de egresos se nota que el nivel de ingreso 5º tiene una tasa de 8,8 %, o sea mayor que los demás niveles, incluso el 0. Esto sucede así por la tasa desproporcionadamente alta de los egresos por partos en el nivel 5.

Considerando la escolaridad se nota una tendencia irregular a disminuir la tasa de egresos generales y totales, con el aumento del nivel de escolaridad. Así vemos que el valor más alto de la tasa de egresos por causas generales (6,4 %) corresponde al grupo de individuos sin educación formal. La tasa más baja (2,3 %) corresponde a los individuos con estudios universitarios incompletos seguida inmediatamente por el grupo de estudios universitarios completos con un 2,8 por ciento. Teniendo en cuenta sólo partos no se encuentra ninguna tendencia definida, aunque sí hace variar las tasas totales que se refieren al secundario completo, que pasa a tener el mayor valor con un 8,4 % de egresos. Sin embargo la tendencia observada para los egresos por causas generales se mantiene en los totales.

En los egresos por causas generales se ve que el sector de la población con afiliación presenta una tasa algo mayor del 30 % que el resto. Si se incluyen partos —es decir, considerando la tasa total—, esta diferencia alcanza sólo al 11 % debido a que la tasa de egresos por partos es mayor en el sector sin afiliación en un 50 %. Esta inversión que se da en la tendencia para los egresos

por partos puede ser debida a: 1) una mayor tasa de egresos generales de la población con afiliación debido posiblemente a que los individuos que no cuentan con dicha cobertura están desalentados por motivos económicos; 2) una mayor tasa de egresos por partos en la población sin afiliación debido a que en los partidos del Gran Buenos Aires que tienen una tasa de partos mayor en un 130 % a la de Capital Federal, sólo un 40 % de las mujeres en edad fértil se hallan afiliadas, no teniendo en esos casos los partos tanta opción para decidir la internación como en los casos generales.

En la tabla 2 el promedio de días de estada para todos los internados fue de 10,4, estando compuesto por 12,5 para internaciones por causas generales y 4,0 para partos. Conviene recordar que el promedio general de estada es un promedio ponderado de los valores medios consignados anteriormente.

Si se toma en cuenta el sexo, el promedio total es mayor en hombres que en mujeres; no obstante, en egresos por causas generales es mayor en las mujeres que en los hombres (13,2 y 11,8, respectivamente), pero la media aritmética para las mujeres es bajada por los partos.

Con referencia a la edad, los promedios de estada son mayores en los extremos de la vida, en los niños y en los ancianos. Esta característica se repite en las causas generales y difiere en los partos, ya que ellos sólo se registran en la población femenina en edad reproductiva.

La residencia influye también en esos indicadores, ya que los que habitan en la Capital Federal tienen valores promedios mayores que aquellos de los partidos del Gran Buenos Aires. Estos representan sólo el 81 % de los de la Capital Federal. La diferencia se mantiene tanto para los egresos generales como para partos y para el total de las causas.

El nivel económico-social demuestra promedios (para todos los egresos y aquellos por causas generales) que van en paulatina disminución, excepto para el nivel 3, en que los valores medios son ligeramente superiores. En cuanto a partos, no se observa una

tendencia definida ni acusa variaciones importantes en los distintos niveles. No parece haber relación entre nivel económico-social y duración de la estada en lo que se refiere a partos.

Con una cierta irregularidad se muestra una definida tendencia al aumento del promedio de días de estada al disminuir los ingresos familiares, con respecto a causas generales. Con algunas modificaciones, esta tendencia se mantiene al considerar la tasa total incluidos partos.

Con menor regularidad que en el caso anterior, también el promedio disminuye al aumentar la escolaridad, en este caso hasta en un 75 % entre los valores extremos. También en esta oportunidad la tasa por partos permite mantener la tendencia mencionada en la tasa total.

No se presenta una diferencia significativa entre los promedios en los sectores con y sin afiliación, en causa general. Las internaciones por partos, con afiliación, tienen una duración mayor en un 13 % al resto, de tal modo que introducen una diferencia del 11 % en el sentido citado al tomar en consideración la tasa total.

Con referencia a los días-cama por persona y por año, en la tabla 3 se observa un valor promedio de 0,7 días, compuesto por 0,6 días para causas generales y 0,1 día para partos. En general el sector femenino de la población encuestada requirió más días-cama que el masculino.

El promedio de días-cama por persona por año aumenta en los extremos de la distribución de los grupos de edad, con valores máximos en los grupos de 0-1 y 65-74 años, y mínimo en el de 5-14 años. El grupo de 25-44 años domina sobre sus valores contiguos debido al peso de los partos en esta edad.

Los residentes en la Capital Federal parecen requerir mayor promedio de días-cama que los del Gran Buenos Aires por lo menos tal se observa para el total de las internaciones como para los egresos por causas generales. Con respecto al nivel económico-social se nota un sostenido descenso de los requerimientos promedios a medida que aumenta el nivel. Esto es prácticamente válido para todo tipo de internaciones. Igual

sucede con los niveles de ingreso familiar en que los días-cama disminuyen a medida que aumenta el mismo. Se repite casi exactamente ese comportamiento con los niveles educacionales, ya que disminuyen los días-cama por persona por año a medida que aumenta la escolaridad. Finalmente, parece haber un mayor requerimiento en los sectores cubiertos por sistemas de afiliación de prepago que en los no cubiertos.

Tomando en cuenta el lugar de atención de los pacientes, se observa en la tabla 4 que la distribución de los egresos según tipo de efector se origina en un 44 % en los establecimientos oficiales, donde es dable suponer que afrontaron el menor gasto directo; el 50,6 % en hospitales privados, descomponiéndose éste en un 26,3 % con pago por mutual y un 24,3 % con pago directo por los pacientes. Sólo el 3,2 % concurrió a establecimientos dependientes directamente de obras sociales y mutuales.

En relación con la edad, los distintos grupos se comportan regularmente con respecto a los establecimientos privados, con leve tendencia de uso creciente en los grupos de mayor edad; con menor regularidad y en sentido inverso lo hacen con respecto a los establecimientos oficiales.

Los residentes en la Capital Federal hacen menor uso de hospitales oficiales que los del Gran Buenos Aires. Igual sucede a medida que aumenta el nivel económico-social, en que la concurrencia a establecimientos privados se incrementa. En cuanto a escolaridad, a mayor nivel educacional, mayor asistencia a hospitales privados y a menor nivel, mayor uso de recursos oficiales. Los niveles de ingreso también parecen estar asociados al tipo de efector, los ingresos altos son tributarios de hospitales privados, mientras que los bajos lo son de los oficiales. En el extremo menor los egresos de

establecimientos oficiales duplican o triplican la suma de los egresos de los otros tipos de hospitales, mientras que en los niveles más altos 4, 5 y 6 constituyen la vigésima, décima y sexta parte, respectivamente.

Con respecto a la afiliación a sistemas de prepago, los egresos según tipo de efector son muy característicos. Los con afiliación usan con gran frecuencia los establecimientos privados cuya atención es pagada por la mutual (52,7 %); casi un 29 % egresa de hospitales oficiales y sólo el 12,5 % lo hace de sanatorios privados por su cuenta. El sector sin afiliación, por el contrario, hace mayor uso de hospitales oficiales (57 %) y privados (34,1 %).

Los valores expresados en la tabla 1 se refieren al promedio de egresos por cada 100 personas que se entrevistaron en la muestra, o sea que cada integrante tuvo en promedio 0,064 egresos al año; el error estándar de esa cifra es igual a 0,0047 egresos. Para una probabilidad igual a 0,95, los valores esperados en el universo (Capital Federal y Gran Buenos Aires) pueden oscilar entre 0,055 y 0,073 egresos por persona y por año, o su equivalente de 5,5 a 7,3 egresos por cada 100 personas y por año. Esto equivale a suponer que cualquier otra muestra similar que se efectuara en la misma región y en esa población daría valores que oscilarían entre los extremos mencionados.

Si en lugar del total de las internaciones registradas se consideraran los individuos que egresaron, independientemente del número de veces que cada uno de ellos fue admitido, el intervalo de confianza para el estimador del promedio de individuo egresado para una probabilidad del 95 % oscilaría entre 5,0 y 6,4 egresos por cada 100 personas por año.

INSTITUTO DE
SAUD COLECTIVA

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Estudio sobre Salud y Educación Médica. "Estudio sobre Salud, Recursos para la Salud y la Educación Médica y Profesional en la Argentina"; Serie 7, Nº 1, pág. 14/15; Talleres de Impresiones Gráficas; Buenos Aires, abril de 1969.
2. Estudio sobre Salud y Educación Médica. "Utilización de Recursos de Atención Médica Ambulatoria del Area Metropolitana"; Serie 5, Nº 1, pág. 7/8; Impresiones ESEM; Buenos Aires, septiembre de 1969.
3. Estudio sobre Salud y Educación Médica. "Utilización de Recursos de Atención Médica Ambulatoria del Área Metropolitana"; loc. cit.; pág. 8/9.
4. Dirección de Estadísticas de Salud. "Manual para la Organización de Departamentos y Oficinas de Estadísticas de Hospitales"; pág. 24/31; Talleres Gráficos S.E.S.P., Buenos Aires; noviembre de 1967.

INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

SALUD COLECTIVA
INSTITUTO DE

TABULACIONES PRELIMINARES



T A B L A I

POBLACION ENCUESTADA, NUMERO DE EGRESOS POR CAUSA Y TASA DE EGRESOS
SEGUN SEXO, EDAD, RESIDENCIA, NIVEL ECONOMICO SOCIAL, INGRESO FAMILIAR,
ESCOLARIDAD, AFILIACION A SISTEMAS DE SEGURO

Area Metropolitana - Junio 1968 / Mayo 1969

	Población	EGRESOS POR CAUSA			TASA DE EGRESOS POR 100 PERSONAS		
		General	Partos	Total	General	Partos	Total
Total	4.357	208	69	277	4,8	1,6	6,4
Sexo							
Masculino	2.089	93	0	93	4,5	0,0	4,5
Femenino	2.268	115	69	184	5,1	3,0	8,1
Edad							
Menos de 1 año	72	10	0	10	13,9	0,0	13,9
1 - 4	289	17	0	17	5,9	0,0	5,9
5 - 14	705	20	0	20	2,8	0,0	2,8
15 - 24	659	25	20	45	3,8	3,0	6,8
25 - 44	1.290	62	47	109	4,8	3,6	8,4
45 - 64	979	46	2	48	4,7	0,2	4,9
65 - 74	250	23	0	23	9,2	0,0	9,2
75 y más	113	5	0	5	4,4	0,0	4,4
Residencia							
Capital Federal	1.575	84	15	99	5,3	1,0	6,3
Partidos G.B.A.	2.782	124	54	178	4,5	1,9	6,4
Nivel económico social							
1	1.066	62	19	81	5,8	1,8	7,6
2	1.285	63	23	86	4,9	1,8	6,7
3	1.076	42	13	55	3,9	1,2	5,1
4	474	22	7	29	4,6	1,5	6,1
5	249	10	4	14	4,0	1,6	5,6
6	82	6	1	7	7,3	1,2	8,5
Sin información	125	3	2	5	2,4	1,6	4,0
Ingreso familiar mensual en m\$.							
0 - Menos de 30.000	697	45	9	54	6,5	1,3	7,8
1 - 30.000 - 49.999	1.388	66	30	96	4,8	2,1	6,9
2 - 50.000 - 74.999	1.144	49	18	67	4,3	1,6	5,9
3 - 75.000 - 99.999	472	21	1	22	4,5	0,2	4,7
4 - 100.000 - 149.999	344	14	6	20	4,1	1,7	5,8
5 - 150.000 - 249.999	114	6	4	10	5,3	3,5	8,8
6 - 250.000 y más	79	2	1	3	2,5	1,3	3,8
Rechazo	67	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Sin información	52	5	0	5	9,6	0,0	9,6
Escolaridad (De población de 15 años y más)							
0 - Sin educ. formal	125	8	2	10	6,4	1,6	8,0
1 - Primaria incompleta	988	57	22	79	5,8	2,2	8,0
2 - Primaria completa	1.207	53	24	77	4,4	2,0	6,4
3 - Secund. incompleta	509	19	11	30	3,7	2,2	5,9
4 - Secund. completa	263	15	7	22	5,7	2,7	8,4
5 - Univers. incompleta	88	2	1	3	2,3	1,1	3,4
6 - Univers. completa	70	2	2	4	2,8	2,8	5,6
Sin información	44	5	0	5	11,4	0,0	11,4
Afiliación a sistemas de seguro							
Con afiliación	1.862	103	23	126	5,5	1,2	6,7
Sin afiliación	2.495	105	46	151	4,2	1,8	6,0

T A B L A 2

EGRESOS POR CAUSAS, DIAS DE ESTADA, DURACION PROMEDIO DE LA ESTADA SEGUN SEXO, EDAD, RESIDENCIA, NIVEL ECONOMICO SOCIAL, INGRESO FAMILIAR, ESCOLARIDAD Y AFILIACION A SISTEMAS DE SEGUROS

Area Metropolitana - Junio 1968 / Mayo 1969

	EGRESOS POR CAUSA			DIAS DE INTERNACION			DURACION PROMEDIO DE LA ESTADA		
	General	Partos	Total	General	Partos	Total	General	Partos	Total
Total	208	69	277	2.608	273	2.881	12,5	4,0	10,4
Sexo									
Masculino	93	0	93	1.095	0	1.095	11,8	0,0	11,8
Femenino	115	69	184	1.513	273	1.786	13,2	4,0	9,7
Edad									
Menos de 1 año	10	0	10	140	0	140	14,0	0,0	14,0
1 - 4	17	0	17	177	0	177	10,4	0,0	10,4
5 - 14	20	0	20	138	0	138	6,0	0,0	6,0
15 - 24	25	20	45	228	621	290	9,1	3,1	6,4
25 - 44	62	47	109	641	205	846	10,3	4,4	7,8
45 - 64	46	2	48	743	6	749	16,2	3,0	15,6
65 - 74	23	0	23	429	0	429	18,7	0,0	18,7
75 y más	5	0	5	112	0	112	22,4	0,0	22,4
Residencia									
Capital Federal	84	15	99	1.147	63	1.210	13,7	4,2	12,2
Partidos G.B.A.	124	54	178	1.461	210	1.671	11,8	3,9	9,4
Nivel económico social									
1	62	19	81	941	81	1.022	15,2	4,3	12,6
2	63	23	86	785	75	860	12,5	3,3	10,0
3	42	13	55	612	61	673	14,6	4,7	12,2
4	22	7	29	130	24	54	5,9	3,4	5,3
5	10	4	14	43	16	59	4,3	4,0	4,2
6	6	1	7	21	7	28	3,5	7,0	4,0
Sin información	3	2	5	76	9	85	25,3	4,5	17,0
Ingreso familiar mensual en m\$.									
0 - Menos de 30.000	45	9	54	700	37	737	15,6	4,1	13,6
1 - 30.000 - 49.999	66	30	96	953	130	1.083	14,4	4,3	11,3
2 - 50.000 - 74.999	49	18	67	551	58	609	11,2	3,2	9,1
3 - 75.000 - 99.999	21	1	22	161	3	164	7,7	3,0	7,5
4 - 100.000 - 149.999	14	6	20	88	29	117	6,3	4,8	5,9
5 - 150.000 - 249.999	6	4	10	19	13	21	3,2	3,3	3,2
6 - 250.000 y más	2	1	3	8	3	11	4,0	3,0	3,7
Rechazo	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Sin información	5	0	5	128	0	128	25,6	0,0	25,6
Escolaridad (De población de 15 años y más)									
0 - Sin educ. formal	8	2	10	128	5	133	16,0	2,5	13,3
1 - Primaria incompleta ...	57	22	79	1.047	108	1.155	18,4	4,9	14,6
2 - Primaria completa ...	53	24	77	744	77	821	14,0	3,2	10,7
3 - Secund. incompleta ...	19	11	20	125	39	164	6,6	3,5	5,5
4 - Secund. completa ...	15	7	22	67	29	96	4,4	4,1	4,4
5 - Univers. incompleta ...	2	1	3	13	4	17	6,5	4,0	5,7
6 - Univers. completa ...	2	2	4	9	11	20	4,5	5,5	5,0
Sin información	5	0	5	20	0	20	4,0	0,0	4,0
Afiliación a Sistemas de seguro									
Con afiliación	103	23	126	1.287	100	1.387	12,5	4,3	11,0
Sin afiliación	105	46	151	1.321	173	1.494	12,6	3,8	9,9

T A B L A 3

POBLACION, DIAS DE INTERNACION POR CAUSA, DIAS-CAMA POR INDIVIDUO POR AÑO, SEGUN SEXO, EDAD, RESIDENCIA, NIVEL ECONOMICO SOCIAL, INGRESO FAMILIAR, ESCOLARIDAD Y AFILIACION A SISTEMAS DE SEGUROS

Area Metropolitana - Junio 1968 / Mayo 1969

	Población	DIAS DE INTERNACION			DIAS-CAMA POR INDIVIDUO		
		General	Partos	Total	General	Partos	Total
Total	4.357	2.608	273	2.881	0,60	0,06	0,66
Sexo							
Masculino	2.091	1.095	0	1.095	0,52	0,0	0,52
Femenino	2.266	1.513	273	1.786	0,67	0,12	0,79
Edad							
Menos de 1 año	72	140	0	140	1,94	0,0	1,94
1 - 4	289	177	0	177	0,69	0,0	0,61
5 - 14	705	138	0	138	0,2	0,0	0,2
15 - 24	658	228	62	290	0,35	0,094	0,44
25 - 44	1.290	641	205	846	0,50	0,16	0,66
45 - 64	979	743	6	749	0,76	0,01	0,77
65 - 74	251	429	0	429	1,71	0,0	1,71
75 y más	113	112	0	112	1,0	0,0	1,0
Residencia							
Capital Federal	1.599	1.147	63	1.210	0,72	0,04	0,76
Partidos G.B.A.	2.758	1.461	210	1.671	0,53	0,08	0,61
Nivel económico social							
1	1.066	941	81	1.022	0,88	0,08	0,96
2	1.285	785	75	860	0,61	0,06	0,67
3	1.076	612	61	673	0,57	0,06	0,63
4	474	130	24	154	0,27	0,05	0,32
5	249	43	16	59	0,17	0,06	0,23
6	82	21	7	28	0,26	0,09	0,35
Sin información	125	76	9	85	0,61	0,07	0,68
Ingreso familiar mensual en m\$.n.							
0 - Menos de 30.000	697	700	37	737	1,00	0,05	1,05
1 - 30.000 - 49.999	1.388	953	130	1.083	0,69	0,09	0,78
2 - 50.000 - 74.999	1.143	551	58	609	0,48	0,05	0,53
3 - 75.000 - 99.999	472	161	3	164	0,34	0,01	0,35
4 - 100.000 - 149.999	344	88	29	117	0,26	0,08	0,34
5 - 150.000 - 249.999	115	19	13	32	0,17	0,11	0,28
6 - 250.000 y más	79	8	3	11	0,10	0,04	0,14
Rechazo	67	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Sin información	52	118	0	118	2,3	0,0	2,3
Escolaridad (De población de 15 años y más)							
0 - Sin educ. formal	125	128	5	133	1,02	0,04	1,06
1 - Primaria incompleta	988	1.047	108	1.155	1,06	0,11	1,17
2 - Primaria completa	1.207	744	77	821	0,62	0,06	0,68
3 - Secund. incompleta	509	125	39	164	0,24	0,08	0,32
4 - Secund. completa	262	67	29	96	0,26	0,11	0,37
5 - Univers. incompleta	89	13	4	17	0,15	0,04	0,19
6 - Univers. completa	70	9	11	20	0,13	0,16	0,29
Sin información	44	20	0	20	0,45	0,0	0,45
Afiliación a sistemas de seguro							
Con afiliación	1.862	1.287	100	1.387	0,69	0,05	0,74
Sin afiliación	2.495	1.321	173	1.494	0,53	0,07	0,60

ULTIMO EGRESO POR DEPENDENCIA DEL EFECTOR Y COBERTURA Y SU DISTRIBUCION PORCENTUAL, SEGUN SEXO, EDAD, RESIDENCIA, NIVEL ECONOMICO SOCIAL, INGRESO FAMILIAR, ESCOLARIDAD, AFILIACION A SISTEMAS DE SEGURO

Area Metropolitana - Junio 1968 / Mayo 1969

	NUMERO DE EGRESOS							DISTRIBUCION PORCENTUAL						
	Total	Establecimiento Oficial	Establecimiento Privado por Mutual	Establecimiento Privado por su cuenta	Establecimiento Mutual	Otro lugar	Sin informacion	Establecimiento Oficial	Establecimiento Privado por Mutual	Establecimiento Privado por su cuenta	Establecimiento Mutual	Otro lugar	Sin informacion	Total
Total	247	109	65	60	8	3	2	44,1	26,3	24,3	3,2	1,2	0,8	100,0
Sexo														
Masculino	79	36	26	15	2	0	0	45,6	32,9	19,0	2,5	0,0	0,0	100,0
Femenino	168	73	39	45	6	3	2	43,4	23,2	26,8	3,6	1,8	1,2	100,0
Edad														
Menos de 1 año	5	4	0	1	0	0	0	80,0	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	100,0
1 - 4	10	6	2	1	0	0	1	60,0	20,0	10,0	0,0	0,0	10,0	100,0
5 - 14	19	8	5	5	1	0	0	42,1	26,3	26,3	5,3	0,0	0,0	100,0
15 - 24	43	25	10	7	1	0	0	58,1	23,3	16,3	2,3	0,0	0,0	100,0
25 - 44	102	42	26	26	4	3	1	41,2	25,5	25,5	3,9	2,9	1,0	100,0
45 - 64	44	16	15	12	1	0	0	36,4	34,1	27,3	2,2	0,0	0,0	100,0
65 - 74	19	5	7	6	1	0	0	26,3	36,8	31,6	5,3	0,0	0,0	100,0
75 y más	5	3	0	2	0	0	0	60,0	0,0	40,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Residencia														
Capital Federal	85	22	34	23	6	0	0	25,9	40,0	27,1	7,0	0,0	0,0	100,0
Partidos G.B.A.	162	87	31	37	2	3	2	53,7	19,1	22,8	1,2	1,9	1,2	100,0
Nivel económico social														
1	73	50	14	5	1	2	1	68,5	19,2	6,8	1,4	2,7	1,4	100,0
2	72	40	14	15	2	0	1	55,6	19,4	20,8	2,8	0,0	1,4	100,0
3	52	14	18	18	2	0	0	26,9	34,6	34,6	3,8	0,0	0,0	100,0
4	28	3	11	12	1	1	0	10,7	39,3	42,8	3,6	3,6	0,0	100,0
5	12	0	7	4	1	0	0	0,0	58,3	33,3	8,3	0,0	0,0	100,0
6	6	1	1	4	0	0	0	16,7	16,7	66,6	0,0	0,0	0,0	100,0
Sin informacion	4	1	0	2	1	0	0	25,0	0,0	50,0	25,0	0,0	0,0	100,0
Ingreso familiar mensual en m\$.														
0 - Menos de 30.000	34	24	6	3	0	0	1	70,6	17,6	8,8	0,0	0,0	2,9	100,0
1 - 30.000 - 49.000	90	48	22	16	3	1	0	53,3	24,4	17,8	3,3	1,1	0,0	100,0
2 - 50.000 - 74.999	62	26	13	18	3	1	1	41,9	21,0	29,0	4,8	1,6	1,6	100,0
3 - 75.000 - 99.999	23	5	9	7	2	0	0	21,7	39,1	30,4	8,7	0,0	0,0	100,0
4 - 100.000 - 149.999	19	1	10	8	0	0	0	5,3	52,6	42,1	0,0	0,0	0,0	100,0
5 - 150.000 - 249.999	10	1	3	5	0	1	0	10,0	30,0	50,0	0,0	10,0	0,0	100,0
6 - 250.000 y más	6	1	2	3	0	0	0	16,7	33,3	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Rechazo	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Sin informacion	3	3	0	0	0	0	0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Escolaridad (De poblacion de 15 años y más)														
0 - Sin. educ. formal	10	8	1	1	0	0	0	80,0	10,0	10,0	0,0	0,0	0,0	100,0
1 - Primaria incompleta	72	47	12	8	3	2	0	65,3	16,6	11,1	4,2	2,8	0,0	100,0
2 - Primaria completa	72	24	21	24	2	0	1	33,3	29,2	33,3	2,8	0,0	1,4	100,0
3 - Secund. incompleta	29	8	10	9	1	1	0	27,6	34,5	31,0	3,4	3,4	0,0	100,0
4 - Secund. completa	18	1	10	6	1	0	0	5,6	55,5	33,3	5,6	0,0	0,0	100,0
5 - Univers. incompleta	3	1	1	1	0	0	0	33,3	33,3	33,3	0,0	0,0	0,0	100,0
6 - Univers. completa	4	0	1	3	0	0	0	0,0	25,0	75,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Sin informacion	5	2	2	1	0	0	0	40,0	40,0	20,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Afiliacion a sistemas de seguro														
Con afiliacion	112	32	59	14	6	1	0	28,6	52,7	12,5	5,3	0,9	0,0	100,0
Sin afiliacion	135	77	6	46	2	2	2	57,0	4,4	34,1	1,5	1,5	1,5	100,0

Ministerio de Salud
Dirección de Estadísticas e Información de Salud
Centro de Documentación de Estadísticas de Salud

Nro. Inventario: 1611

Tipo de adquisición: Compra/Compraventa

Proveedor:

Precio: S..... Fecha ingresado: 20/11/08

Impresiones ESEM
Junio 1970
Buenos Aires
Argentina



INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA

ESTUDIO SOBRE SALUD
Y EDUCACION MEDICA

AV. CORDOBA 2351 (P. 11)
BUENOS AIRES
REPUBLICA ARGENTINA



INSTITUTO DE
SALUD COLECTIVA