

Informe de l'activitat notificada al Registre del conjunt mínim bàsic de dades d'urgències (CMBD-UR)

Any 2014

Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat

Desembre 2015



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Equip redactor: Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat
Àrea d'Atenció Sanitària
Servei Català de la Salut

© Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Barcelona, desembre de 2015

Des del web del [Servei Català de la Salut](#) es pot accedir a la publicació en format electrònic.

Contacte: CMBD_UR@catsalut.cat

Índex

	Pàg.
Resum executiu	5
Introducció	7
Objectius.....	7
Metodologia	8
Qualitat de les dades	11
Resultats.....	13
Activitat d'atenció a les urgències.....	13
Dades demogràfiques	19
Finançament	22
Territori.....	23
Admissió.....	29
Codis d'activació d'emergències	30
Triaatge.....	32
Prioritat (SEM)	35
Temps	36
Diagnòstics.....	37
Procediments	50
Causes externes	51
Situació a l'alta.	53
Limitacions i propostes de millora	55
Abreviacions	56
Referències	57
ANNEX 1 Recursos d'atenció immediata/urgent que han de notificar dades al Registre del CMBD-UR. Regió sanitària i codi de la unitat proveïdora.....	58
ANNEX 2 Categories de diagnòstics de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)	61
ANNEX 3 Categories de procediments de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)	70

Resum executiu

L'anàlisi de la **validesa de les dades** mostra que tant les dades administratives com les clinicoassistencials, en general, tenen un bon nivell de qualitat, per sobre del 90%. Pel que fa al diagnòstic principal, està correctament informat en el 95,6% de les urgències hospitalàries, en el 61,1% de les dels recursos d'AP d'alta resolució i en el 77,4% de les del SEM.

A grans trets, l'anàlisi dels **resultats** mostra que:

- L'any 2014, a Catalunya s'han notificat al registre del CMBD-UR **5.424.271** urgències. S'ha pogut identificar **2.218.242 pacients** que han ocasionat 4.836.226 urgències. La taxa d'urgències (hospitalàries i d'AP d'alta resolució) és de 578,4 per 1.000 habitants i any. Més de la meitat dels pacients han anat a urgències una sola vegada a l'any i gairebé un **6%** hi ha anat **més de cinc vegades**.
- Els serveis d'urgències hospitalaris atenen un promig de 281.294 **urgències al mes**, 94.037 els dispositius d'AP d'alta resolució i 76.692 el SEM. Els mesos de major activitat en adults són agost i desembre, i en els nens el desembre.
- Els hospitals atenen un promig de 9.376 **urgències al dia**, 3.135 els dispositius d'AP i 2.556 el SEM. El dia de la setmana amb més freqüentació són el dilluns en els hospitals, el cap de setmana als recursos d'AP i els caps de setmana i els dilluns pel SEM.
- La distribució de les urgències per hores presenta una corba bimodal, superposable a tots els dispositius. Als hospitals la franja horària amb major freqüentació és de 9h a 12h, a l'AP també de 9h a 12h i a partir de les 20h i al SEM durant el matí, amb una major activitat nocturna que la resta de dispositius.
- Gairebé el 82,1% de les urgències corresponen a població adulta. Hi ha una proporció més elevada de **dones** que acudeixen als serveis d'urgències hospitalaris que d'homes. En la població pediàtrica, els **nens** causen més urgències que les nenes.
- Els contactes **finançats pel Servei Català de la Salut (CatSalut)** representen el 93,6% de totes les urgències. De les urgències no finançades pel CatSalut, un 27,2% corresponen a assegurances d'accidents de trànsit i un 9,9% a mútues d'accidents de treball i malalties professionals.
- El 95,9% de totes les urgències corresponen a residents a Catalunya. S'observen diferències en les taxes pel que fa a les regions sanitàries (RS) i les àrees de gestió assistencial AGA.
- La majoria de pacients venen del domicili i un 7,3% han estat derivats des d'un **recurs assistencial**.
- El 82% de les urgències han acudit per iniciativa pròpia, i per un **professional sanitari** un 13,9%.
- El **codi d'activació d'emergència** notificat amb més freqüència és el del pacient politraumàtic, seguit de l'ictus i de l'infart.
- De totes les urgències hospitalàries, només el 35,0% presenten algun tipus de **risc vital** (nivells 1, 2 i 3). Aquesta proporció augmenta amb l'edat.
- En les urgències hospitalàries sense risc vital (nivells 4 i 5), en relació a les que presenten algun risc, el **temps fins l'assistència** és lleugerament superior i la **durada de l'atenció** és clarament inferior.
- Les **patologies** més freqüents ateses en la **població pediàtrica** són en primer i en segon lloc, les malalties respiratòries i les lesions i intoxicacions, mentre que en els **adults** són les lesions i intoxicacions i les malalties musculoesquelètiques i del teixit connectiu. En el cas del SEM, són els símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen la salut.
- Un 75,2% dels adults i un 91,9% dels nens són donats d'alta al domicili, un 9,2% i un 4,1% ingressen al propi centre i un 15,6% i un 3,9% són derivats a un altre recurs assistencial.

Introducció

El conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) es un registre sistemàtic de la morbiditat i de l'activitat assistencial que constitueix una eina molt útil per als centres sanitaris i sociosanitaris, per a les entitats proveïdores i per a les administracions sanitàries, perquè permet conèixer la patologia atesa i com evoluciona en el temps, les característiques de l'atenció prestada i la distribució de l'activitat en el territori.

La història del CMBD a Catalunya s'inicia formalment l'any 1990 amb la creació d'un conjunt mínim bàsic de dades de l'alta hospitalària que recollia l'activitat d'hospitalització d'aguts. A partir de l'any 1995 es va iniciar la notificació sistematitzada de l'activitat dels hospitals psiquiàtrics monogràfics; l'any 1998 es va crear el CMBD dels centres ambulatoris de salut mental i el 1999, el de recursos sociosanitaris. L'any 2003, en el marc del Pla de sistemes del Servei Català de la Salut CatSalut, els registres del CMBD es van unificar pel que fa a la gestió de la informació i també a la definició de les variables comunes a totes les xarxes.

L'any 2012 va entrar en vigor la [Instrucció 06/2012, d'implantació del CMBD-AP i del CMBD-UR](#), que estableix els requisits per enviar al CatSalut, de manera sistemàtica, les dades d'activitat d'atenció primària (al CMBD-AP) i urgent (al CMBD-UR) dels centres que formen part del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). L'objectiu del CMBD-UR és disposar d'informació sobre la morbiditat de la població atesa als serveis d'urgència hospitalaris, als dispositius d'urgències d'atenció primària d'alta resolució (centres d'urgències d'atenció primària (CUAP) i similars) i al Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM). Aquesta informació, basada en criteris homogenis que permeten la seva integració i comparació, ha de servir per millorar la qualitat dels processos de planificació, gestió i avaluació dels serveis d'urgències, tan específicament pel que fa a aquests serveis com a la relació amb el conjunt del sistema de salut de Catalunya.

Des de la implantació del Registre, les diferents unitats proveïdores (UP) han anat notificant la seva activitat, i s'han elaborat diferents informes de retorn als centres per tal de facilitar la informació obtinguda i fomentar la millora progressiva de la qualitat de les dades.

La finalitat d'aquest document és donar a conèixer els resultats descriptius més rellevants de l'activitat d'urgències ateses l'any 2014 als centres del SISCAT. Atès que les dades de l'any 2013 no tenien una bona exhaustivitat ni qualitat en moltes de les variables, cal valorar amb cautela la comparació de resultats entre ambdós anys.

Tots els informes d'activitat dels diferents àmbits del CMBD, com també els manuals de notificació i altres documents relacionats, es poden descarregar des del [web del CatSalut](#).

Objectius

- Conèixer les **característiques sociodemogràfiques i de morbiditat** dels pacients atesos als diferents dispositius d'urgències.
- Conèixer les característiques del **procés assistencial** d'aquests pacients.

Metodologia

S'han analitzat les dades notificades de les urgències ateses entre l'1 de gener i el 31 de desembre de l'any 2014 pels serveis d'urgències dels hospitals d'aguts, els dispositius d'urgències d'atenció primària d'alta resolució i el SEM (ANNEX 1):

- **Serveis d'urgències hospitalaris:** recursos amb capacitat per a resoldre urgències d'elevada complexitat. L'atenció sempre és al propi centre.
- **Dispositius d'urgències d'atenció primària d'alta resolució:** funcionen, en la majoria dels casos, 24 hores els 365 dies de l'any, amb guàrdia presencial dels professionals i amb capacitat per fer radiologia simple i química seca, per resoldre urgències de mitjana complexitat que no poden ser a ateses en un recurs d'atenció primària continuada. Generalment, s'anomenen centres d'urgències d'atenció primària (CUAP) i presten atenció al propi centre, al domicili o telefònic. Val a dir que també s'inclouen en aquest concepte altres dispositius, amb característiques i capacitat resolutiva similars a les d'un CUAP, que estan ubicats en un servei d'urgències hospitalari (p.ex.: punts d'atenció continuada (PAC) o professionals d'atenció primària integrats al servei d'urgències). Aquests centres també fan atenció programada que el CMBD-UR no recull ja que no es pot considerar activitat urgent.
- **SEM:** l'atenció pot ser sense mobilització de recursos (telefònica) o amb mobilització de recursos, els professionals es desplacen, amb o sense transport sanitari especialitzat, on es troba el malalt (al domicili només a la ciutat de Barcelona i barri de la Mina de Sant Adrià del Besòs). El CMBD-UR no recull les consultes telefòniques informatives ni els trasllats interhospitalaris no urgents.

L'activitat d'atenció continuada que presten els equips d'atenció primària (EAP) fora del seu horari habitual, es recull al CMBD-AP.

Algunes de les variables que es recullen són comunes a la resta de registres del CMBD i d'altres són **específiques** del d'urgències:

- Variables identificatives personals:
 - Codi identificador de la UP
 - Codi d'identificació personal (CIP)
 - Altres tipus de document identificador personal
 - Data de naixement
 - Sexe
 - Municipi de residència
 - Districte municipal de residència
 - País de residència
 - País d'origen
 - País d'origen de la mare
 - Número d'història clínica
 - Número d'assistència
- Variables relacionades amb el procés:
 - Tipus d'activitat
 - Lloc on es produeix l'incident (específica del SEM)
 - Règim econòmic
 - Procedència
 - Procedència d'altre dispositiu urgent
 - Codis d'activació d'emergències
 - Iniciativa de la utilització d'urgències
 - Mitjà d'arribada a urgències

Data d'entrada a urgències
Hora d'entrada a urgències
Data de triatge
Hora en què es fa el triatge
Data d'assistència
Hora d'assistència
Data sortida d'urgències
Hora de sortida d'urgències

- Variables clinicoassistencials:

Nivell de triatge a l'entrada
Prioritat d'assistència (específica del SEM)
Motiu de la urgència (codi obtingut del triatge)
Diagnòstic principal i 3 diagnòstics secundaris
Causa externa (Codi E) 1 i 2
Procediment principal i 3 procediments secundaris
Situació del malalt a l'alta
Trasllat o derivació a l'alta
Unitat proveïdora de destí
Sortida d'urgències amb ambulància

Els criteris per a la codificació de les variables es recullen al [Manual de notificació del CMBD-UR](#) i a la [Normativa de codificació de les variables clíniques del CMBD](#).

Com en la resta de registres del CMBD, les dades passen per un procés de validació, detallat al [Manual de d'especificacions de la validació de les dades d'urgències \(Àmbit UR\)](#), per tal de detectar possibles errors de cadascuna de les variable i comprovar la coherència entre elles.

La unitat d'anàlisi és el **contacte (urgència)**, entès com qualsevol tipus d'atenció de caràcter assistencial que es presti a un pacient, en qualsevol dels recursos d'atenció a les urgències

La **distribució geogràfica** de l'activitat es presenta en diferents nivells d'agregació: per regió sanitària (RS) i per àrea de gestió assistencial (AGA), que són agregacions d'àrees bàsiques de salut (ABS). En el cas de la RS Barcelona, la informació es presenta desagregada pel àmbits territorials d'influència (ATI).

Per a les explotacions que requereixen **dades demogràfiques** (piràmides de població, taxes i índex estandarditzats), s'ha utilitzat la població de referència de Catalunya que consta al Registre central d'assegurats (RCA) del CatSalut per a les anàlisis de dades de l'any 2014 (tall del 31 de desembre de 2013).

La informació sobre la **residència** del malalt s'obté de fonts diferents, depenent dels diversos supòsits: en el cas dels malalts residents a Catalunya amb CIP informat, les dades de residència corresponen a les que consten a l'RCA. En el cas dels residents a Catalunya amb CIP no informat i dels residents a la resta de l'Estat, es recull el municipi de residència, i en el cas dels estrangers, el país de residència, d'acord amb la codificació dels [Catàlegs territorials i d'unitats proveïdores que utilitza el CatSalut](#).

Per a mesurar la utilització dels recursos d'urgències, s'ha calculat la **taxa crua d'urgències** amb el nombre de urgències de pacients residents a Catalunya per 1.000 habitants.

També s'ha estimat l'**índex d'urgències estandarditzat**, ajustant per edat i sexe, mitjançant una regressió de Poisson, prenent com a referència la població de Catalunya.

Com a mesura indirecte de la utilització potencial dels recursos d'urgències per part de la població estrangera resident a Catalunya, s'utilitza el **percentatge de població estrangera** i l'**indicador relatiu d'estrangers** (la relació entre el percentatge d'estrangers residents d'un territori i el de Catalunya). Aquestes dades s'han obtingut dels indicadors de morbiditat dels Mòduls per al seguiment d'indicadors de qualitat (MSIQ) del CatSalut.

En l'anàlisi de fluxos segons la residència dels pacients i la distribució territorial dels recursos s'utilitza l'**índex de resolució**. Aquest indicador calcula el percentatge de casos de residents en un territori determinat que són atesos en recursos d'aquest mateix territori.

A les taules, els percentatges inferiors a 0,05% s'indiquen amb "**0,0**" i quan no hi consta cap cas s'indiquen amb "-".

Les variables clinicoassistencials s'han codificat d'acord amb la Classificació Internacional de Malalties, 9a revisió. Modificació Clínica (**CIM-9-MC**) o amb la Classificació estadística internacional de malalties i problemes relacionats amb la salut, 10a revisió (**CIM-10**), vigents a Catalunya per a l'any 2014, d'acord amb el [Catàleg de diagnòstics i procediments](#) del CatSalut.

Amb la finalitat de facilitar la comprensió de la informació sobre diagnòstics i procediments s'utilitzen les agrupacions del [Clinical Classifications Software \(CCS\)](#), de l'Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) del Govern dels Estats Units. Aquesta classificació agrupa el codis de diagnòstics de la CIM-9-MC i de la CIM-10 en **285 categories (ANNEX 2)**. Els codis de procediments de la CIM-9-MC s'agrupen en **231 categories (ANNEX 3)**, però no s'han analitzat en aquest informe atès que la qualitat de les dades de les variables de procediments és molt baixa. Les categories de diagnòstics s'han agrupat en 17 grups (**grans grups de diagnòstics del CCS**), incloent-ne un per als codis residuals, no classificats i un per a les causes externes, i els procediments en 16 (**grans grups de procediments del CCS**). Atès que les causes externes de lesions i intoxicacions (**codi E**) es recullen en variables pròpies, s'analitzen en un capítol a part dels diagnòstics.

En l'estudi dels diagnòstics i procediments únicament s'han analitzat el diagnòstic i el procediment principal.

L'anàlisi estadística s'ha dut a terme amb el programa SPSS 22.0.

Qualitat de les dades

Exhaustivitat de la notificació

D'acord amb el que s'estableix a la instrucció 6/2012 del CatSalut, i atenent als diferents tipus d'atenció a la demanda immediata/urgent que es presta en els diversos dispositius, a efectes de la notificació al Registre del CMBD-UR, s'han identificat com a recursos del SISCAT susceptibles d'enviar la seva activitat: 58 serveis d'urgències hospitalaris, 26 dispositius d'urgències d'atenció primària d'alta resolució (CUAP o similars) i el SEM. Durant l'any 2014, el 100% d'aquests dispositius han notificat sistemàticament les dades al registre.

Validesa de les dades

La validesa de les dades analitzades, en general, és força bona, però en algunes variables encara hi ha una proporció elevada de valors erronis o manca d'informació. Per tant, a l'hora de valorar els resultats cal tenir en compte la qualitat de les dades de cadascuna de les variables que intervenen en les anàlisis.

Tant les dades administratives com les clínic-assistencials mostren un nivell de validesa força alt, per sobre del 90%, tot i que varia depenent del tipus de recurs.

Globalment, la notificació del **CIP** es pot considerar molt bona, tan sols hi ha 374.935 urgències (7,2%) amb CIP erroni o no informat. Aquesta variable és fonamental per a l'anàlisi de les dades des de la perspectiva del pacient (fluxos i derivacions a un altre dispositiu de major o menor capacitat resolutiva, nombre de contactes per pacient, etc.) A més a més, permet la obtenció directa de les dades sociodemogràfiques que consten a l'RCA.

En el cas del SEM, la obtenció del CIP és més difícil que en els altres tipus de recursos, sobretot en els incidents que tenen lloc fora del domicili del pacient (via pública o altres) que, segurament, corresponen a població més jove. La majoria dels CIP notificats corresponen a pacients de més de 65 anys i, segons el tipus d'activitat, les urgències ateses al domicili (possiblement amb més problemes per desplaçar-se a altres recursos que els pacients més joves) són els que presenten una major exhaustivitat d'aquesta dada, mentre que els que han requerit mobilització de suport vital avançat són els que la tenen menys informada. Tot i que el SEM recull sistemàticament l'edat del pacient, el model de dades del CMBD-UR preveu la notificació de la data de naixement a partir de la qual es calcula l'edat. Aquestes dues circumstàncies poden causar un biaix d'informació en les anàlisis que requereixen dades identificatives i demogràfiques. Val a dir que quan el SEM va iniciar la notificació al registre, el percentatge de urgències amb el CIP informat no arribava al 50% i que, arran de les mesures posades en marxa pel propi SEM, aquest percentatge durant l'any 2014 va ser del 65,7%.

El **diagnòstic principal** és correcte en el 95,6% de les urgències hospitalàries, en el 61,1% de les d'AP i en el 77,4% de les notificades pel SEM. Tot i que pot haver-hi urgències en les que no s'ha practicat cap procediment, no sembla raonable que tan sols en un 9,5% de les urgències hospitalàries, un 0,1% de les d'AP i un 0,03% de les del SEM estigui informat el procediment principal. El mateix passa amb la notificació de les causes externes de les lesions i intoxicacions (codis E), tenint en compte que només s'ha informat en un 45% de les urgències hospitalàries amb un diagnòstic principal que requereix un codi E, un 15,3% de les d'AP i un 0% de les del SEM.

També hi ha diferents nivells de validesa i incoherències entre dispositius en la notificació dels codis d'activació d'emergències (infart de miocardi, ictus, malalt politraumàtic, etc.)

Finalment, tot i que algunes dades, com les de procedència i derivació o trasllat, presenten un percentatge d'errors molt baix, a l'hora de creuar les variable per a l'anàlisi de fluxos entre dispositius i nivells assistencials, s'observen incoherències que caldrà analitzar i procurar resoldre.

Probablement, alguns dels problemes de validesa observats es deuen a diferents interpretacions del que es pretén recollir, tot i que s'han introduït aclariments al Manual notificació. Per tant, s'haurà de continuar revisant conceptes i criteris de notificació. També cal tenir en compte que durant el període d'estudi hi ha hagut diversos canvis per tal de millorar les validacions que poden haver influït en els resultats.

Resultats

Activitat d'atenció a les urgències

Durant l'any 2014 s'han notificat al registre **5.431.073 urgències**. L'augment respecte l'any anterior (4.826.327) es degut fonamentalment a que, l'any 2013, el SEM va iniciar la notificació al registre a mitjans del mes de maig i dos centres hospitalaris non havien notificat la seva activitat. També En la majoria de les anàlisis que es presenten en aquest informe s'han exclòs 6.802 contactes de pacients que han arribat als serveis sanitaris amb aturada cardiorespiratòria irreversible (158 contactes en serveis d'urgències hospitalaris, 37 en dispositius d'AP d'alta resolució i 6.607 contactes atesos pel SEM) ja que, tot i que aquestes situacions causen un impacte en l'activitat pròpia dels diferents dispositius, per les característiques particulars que presenten, no es poden tractar amb el conjunt de totes les urgències.

Les urgències d'atenció continuada notificades al registre del CMBD-UR i al del CMBD-AP durant aquest mateix any, han estat: 2.663.961 visites als centres d'atenció continuada, 162.615 domiciliàries i 96.062 telefònicament.

Tenint en compte aquesta xifra, es podria estimar que el volum total d'urgències a Catalunya durant l'any 2014 ha estat al voltant del 7.000.000.

De les **5.424.271 urgències** analitzades, el 62% han estat ateses als serveis d'urgències hospitalaris, un 21% en dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució (gairebé totes, al propi centre) i el 17% restant pel SEM (el 57,2% amb mobilització de suport vital bàsic) (TAULA 1). En la majoria dels casos es disposa del CIP i s'ha pogut identificar **2.218.242 pacients** que han ocasionat 4.836.108 urgències.

TAULA 1 Urgències per tipus de recurs. Any 2014

Tipus de recurs	N	%
Servei d'urgències hospitalari	3.375.525	62,2
Dispositiu d'urgències d'AP d'alta resolució	1.128.442	20,8
Al propi centre	1.077.177	19,9
Al domicili	51.265	0,9
SEM ¹	920.304	17,0
Primer nivell (operador no sanitari)	16.206	0,3
Segon nivell (consultor sanitari)	199.133	3,7
Suport vital bàsic (SVB)	526.795	9,7
Suport vital avançat (SVA) o intermedi, terrestre	97.676	1,8
Suport vital avançat (SVA) aeri	2.440	0,0
Atenció domiciliària Barcelona sense derivació	27.532	0,5
Atenció domiciliària Barcelona amb derivació amb SVB	15.409	0,3
Atenció domiciliària Barcelona amb derivació amb SVA	1.097	0,0
Atenció domiciliària fora de Barcelona (mobilització de recurs no SEM)	34.016	0,6
Total	5.424.271	100,0

¹ El SEM gestiona directament l'atenció continuada domiciliària a la ciutat de Barcelona i al barri de La Mina de Sant Adrià del Besos.

Els serveis hospitalaris són els que atenen una major nombre d'urgències de tots els grups d'edat (TAULA 2). El 82,1% de les urgències corresponen a població adulta, de les quals un 34,8% són de pacients majors de 64 anys. La distribució per grup d'edat dels contactes notificats pel SEM pot tenir un biaix d'informació atès que el desconeixement de la data de naixement en les urgències ateses per aquest recurs, afecta sobretot als grups de població més joves.

TAULA 2 Urgències per grup d'edat i per tipus de recurs. Any 2013

Grup d'edat	Hospital		AP alta		SEM		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
≤14	692.448	13,7	187.494	3,7	24.259	0,5	904.201	17,9
15 -64	1.873.482	37,0	690.388	13,6	176.860	3,5	2.740.730	54,1
≥65	803.376	15,9	250.530	4,9	365.237	7,2	1.419.143	28,0
Total	3.369.306	66,5	1.128.412	22,3	566.356	11,2	5.064.074	100,0

No informats o erronis: 360.197 (6,6%)

Més de la meitat dels pacients han anat a urgències una sola vegada a l'any i un 5,8% hi ha anat més de cinc vegades (TAULA 3), sense que s'observin diferències rellevants per sexe. Dels pacients amb un sol contacte, el grup d'edat més freqüent és el de 45 a 64 anys (57,4%) i dels que han fet més d'una visita ho és el majors de 84 anys (FIGURA 1). Hi ha 32.169 pacients que hi han anat 10 vegades o més, amb una distribució heterogènia entre els diferents grups d'edat (el 10% corresponen a nens d'1 a 14 anys i el 23,8% al grup de 15 a 44 anys).

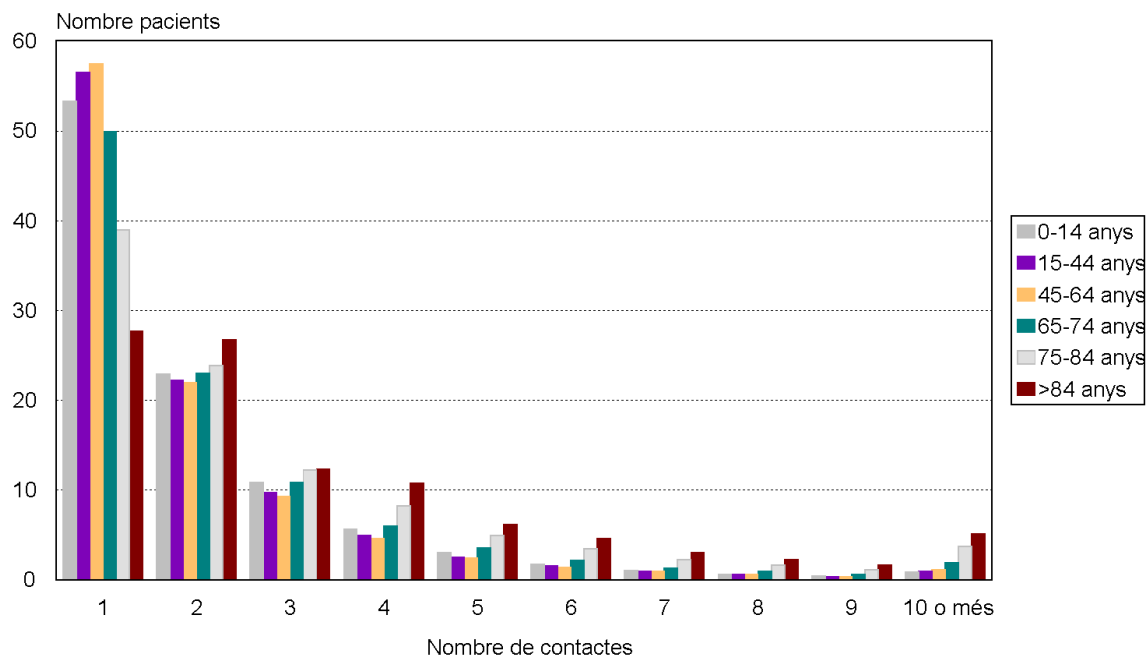
Pot haver-hi una sobreestimació del nombre de visites per pacient ja que alguns d'ells han estat derivats a un altre recurs en el mateix episodi, sobretot els que han estat atesos en primera instància pel SEM. Aquest efecte, però, pot quedar compensat per la major dificultat d'identificació de determinats pacients atesos pel SEM.

TAULA 3 Pacients atesos als recursos d'urgències, per nombre de contactes i sexe. Any 2014.

Nombre de contactes	Pacients					
	Homes		Dones		Total	
	N	%	N	%	N	%
1	567.540	54,2	599.758	51,2	1.167.298	52,6
2	235.333	22,5	267.610	22,9	502.943	22,7
3	103.789	9,9	123.585	10,6	227.374	10,3
4	55.014	5,3	69.735	6,0	124.749	5,6
5	30.139	2,9	37.836	3,2	67.975	3,1
6	18.043	1,7	23.690	2,0	41.733	1,9
7	11.049	1,1	14.760	1,3	25.809	1,2
8	7.376	0,7	9.658	0,8	17.034	0,8
9	4.846	0,5	6.312	0,5	11.158	0,5
≥ 10	14.396	1,4	17.773	1,5	32.169	1,5
Total	1.047.525	100,0	1.170.717	100,0	2.218.242	100,0

Contactes sense dades identificatives: 374.935 (7,2%)

FIGURA 1 Pacients atesos als recursos d'urgències per nombre de contactes i grup d'edat. Any 2014

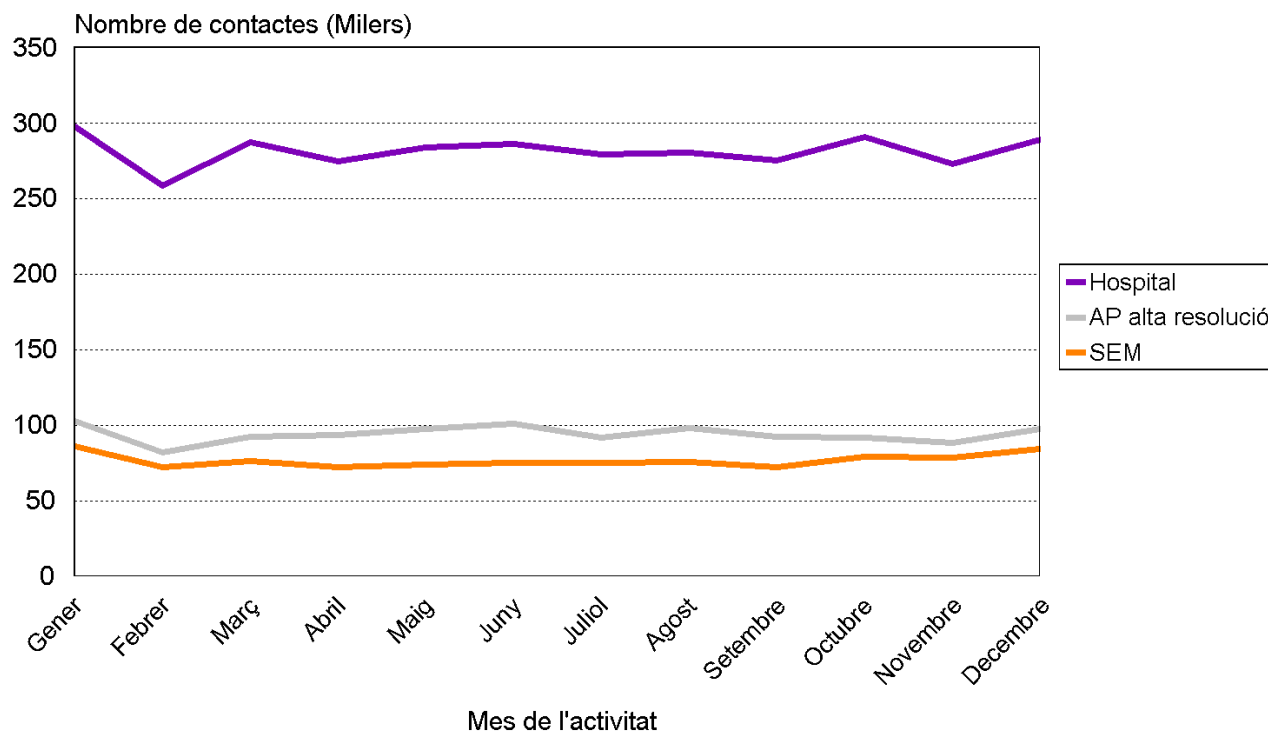


No informats o erronis: 376.116 (7,2%)

En els serveis d'urgències hospitalaris s'atenen un promig de 281.294 urgències al mes, de 94.037 en els dispositius d'AP d'alta resolució i 76.692 pel SEM.

El nombre d'urgències es manté força estable al llarg de l'any en tots els tipus de recursos, augmentant lleugerament als mesos d'hivern (excepte el febrer, que contribueix només amb 28 dies) i d'estiu, sent el mes de gener i desembre els que acumulen el major nombre d'urgències (per sobre de les 470.000) (FIGURA 2).

FIGURA 2 Urgències per mes i tipus de recurs. Any 2014



Tots els contactes: 5.424.271

Els mesos de gener i agost són els que presenten més activitat atribuïble a població adulta, tant en els serveis hospitalaris com en els d'AP (TAULA 4). Pel que fa als nens, la major activitat s'enregistra al gener i al desembre en els àmbits hospitalaris i del SEM, mentre que en el d'AP el mes de juny és el que enregistra més urgències d'aquest grup d'edat, després del desembre. En els cas del SEM, els mesos amb un major volum d'urgències notificades són els de gener i desembre per a tots els grups. Cal tenir en compte que, en el cas del SEM, per problemes en la identificació de la data de naixement, la població jove pot estar infrarepresentada.

TAULA 4 Urgències per mes, grup d'edat i tipus de recurs. Any 2014

Mes de l'activitat	Hospital		AP Alta resolució		SEM		Total	
	≤ 14 anys	>14 anys	≤ 14 anys	>14 anys	≤ 14 anys	>14 anys	≤ 14 anys	>14 anys
Gener	64.878	232.025	15.924	86.863	2.634	53.015	83.436	371.903
Febrer	56.625	201.472	13.796	68.248	2.088	42.135	72.509	311.855
Març	61.773	225.223	15.896	76.153	1.984	44.964	79.653	346.340
Abril	57.507	216.744	15.763	77.763	1.823	41.882	75.093	336.389
Maig	58.699	224.545	17.038	80.253	1.961	42.818	77.698	347.616
Juny	57.867	227.437	17.749	83.085	1.852	42.803	77.468	353.325
Juliol	48.537	230.239	13.710	77.907	1.598	42.240	63.845	350.386
Agost	45.295	234.654	13.785	84.148	1.350	43.019	60.430	361.821
Setembre	47.402	227.230	13.700	78.861	1.549	41.633	62.651	347.724
Octubre	62.114	228.281	16.171	75.686	2.282	47.275	80.567	351.242
Novembre	61.083	211.281	15.840	72.481	2.443	47.972	79.366	331.734
Desembre	70.668	217.727	18.122	79.470	2.695	52.341	91.485	349.538
Total	692.448	2.676.858	187.494	940.918	24.259	542.097	904.201	4.159.873

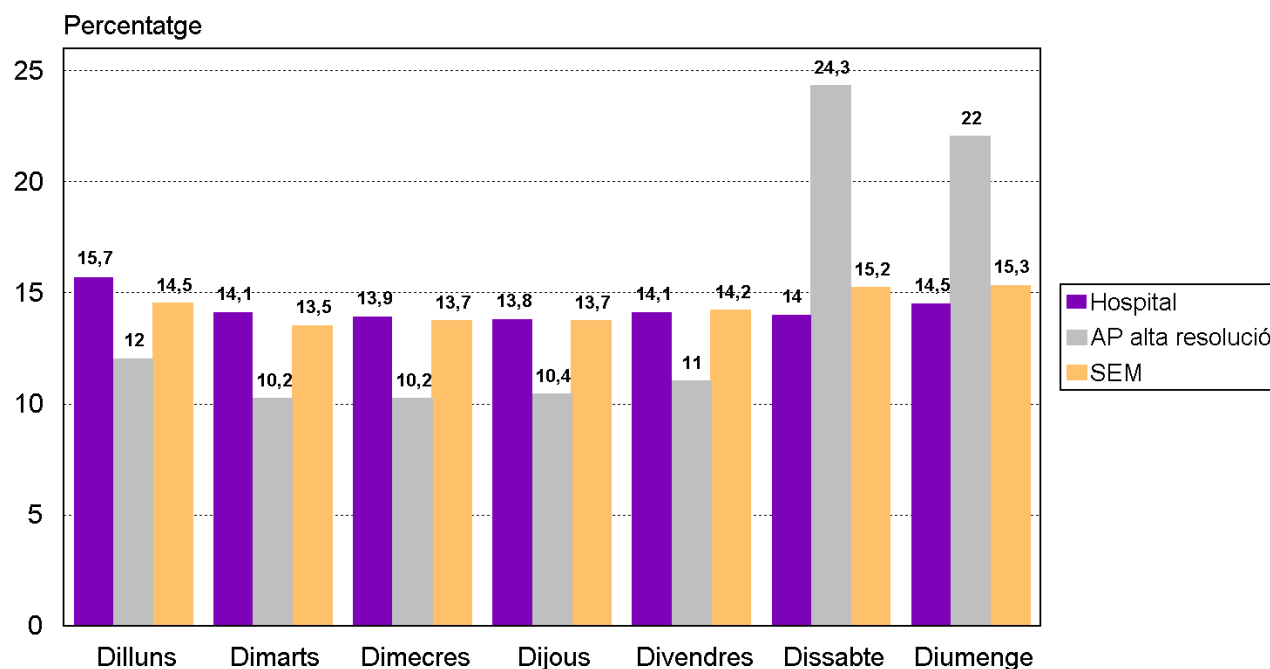
No informats o erronis: 360.197 (6,6%)

Durant el mesos de gener i desembre l'activitat del SEM augmenta, sobretot a expenses de les urgències que no mobilitzen recursos i que es resolen a nivell de consultor sanitari i les domiciliàries, coincidint amb el període PIUC .

El promig d'urgències diàries és de 14.861, 9.248 en els serveis d'urgències hospitalaris, de 3.092 en els dispositius d'AP d'alta resolució i de 2.521 en el SEM.

El dia de la setmana amb més freqüentació als serveis d'urgències hospitalaris és el dilluns (15,7%) mentre que pels dispositius d'AP d'alta resolució és el cap de setmana (dissabte 24,3% i diumenge 22,0%) (FIGURA 3). En aquest darrer cas, s'ha de tenir en compte que no tots els centres atenen les 24 h al dia, ja que n'hi ha alguns que només fan atenció nocturna, els caps de setmana i festius. Pel SEM, els dies de més activitat són els caps de setmana (dissabte 15,3% i diumenge 15,2%.

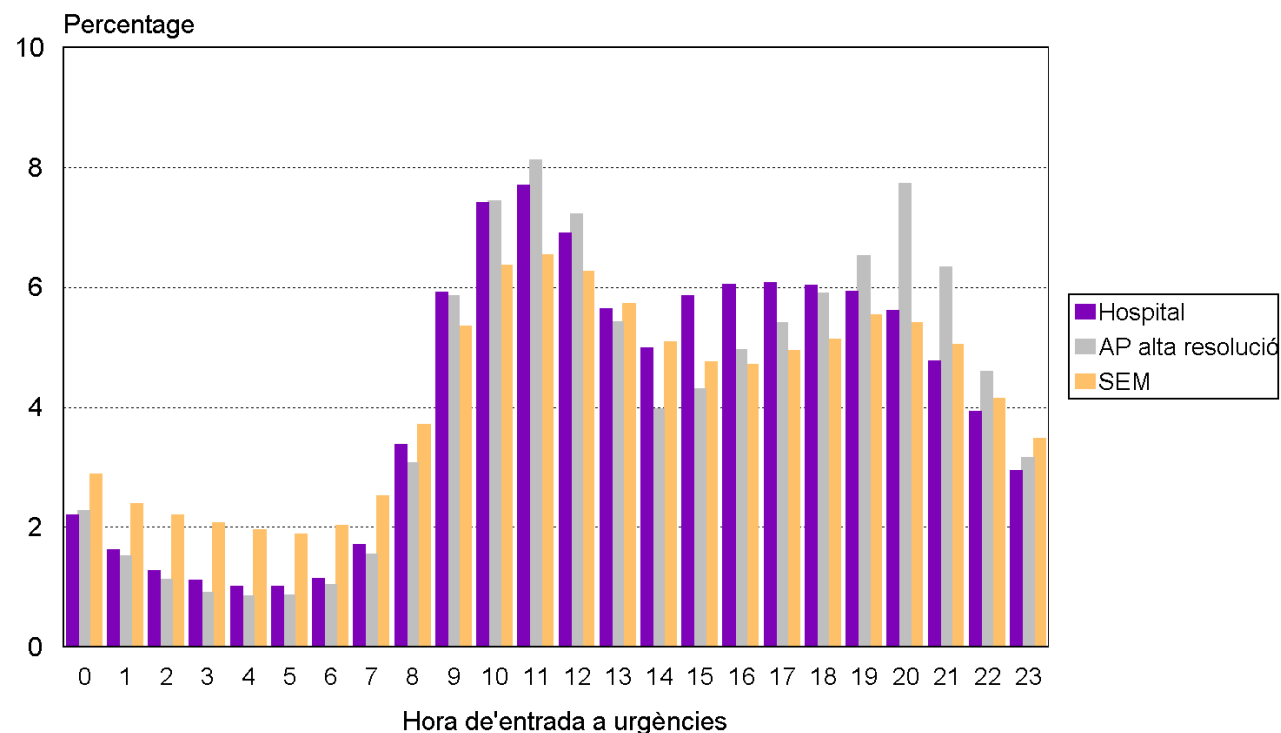
FIGURA 3 Urgències segons el dia de la setmana i tipus de recurs assistencial. Any 2014



Tots els contactes: 5.424.271

En relació a l'hora d'arribada al servei d'urgències, s'observa una corba bimodal amb un pic a mig matí i un altre increment a la tarda-vespre, comú per a tots els recursos, tot i que en els serveis d'urgències hospitalaris el pic del matí és més important que el de la tarda. A partir de les 18h s'observa com augmenten les urgències als dispositius d'AP d'alta resolució mentre que disminueixen les hospitalàries, quan tanquen els CAP i/o coincidint amb el final de la jornada laboral. El SEM segueix la mateixa distribució que els altres recursos però amb més activitat nocturna (FIGURA 4).

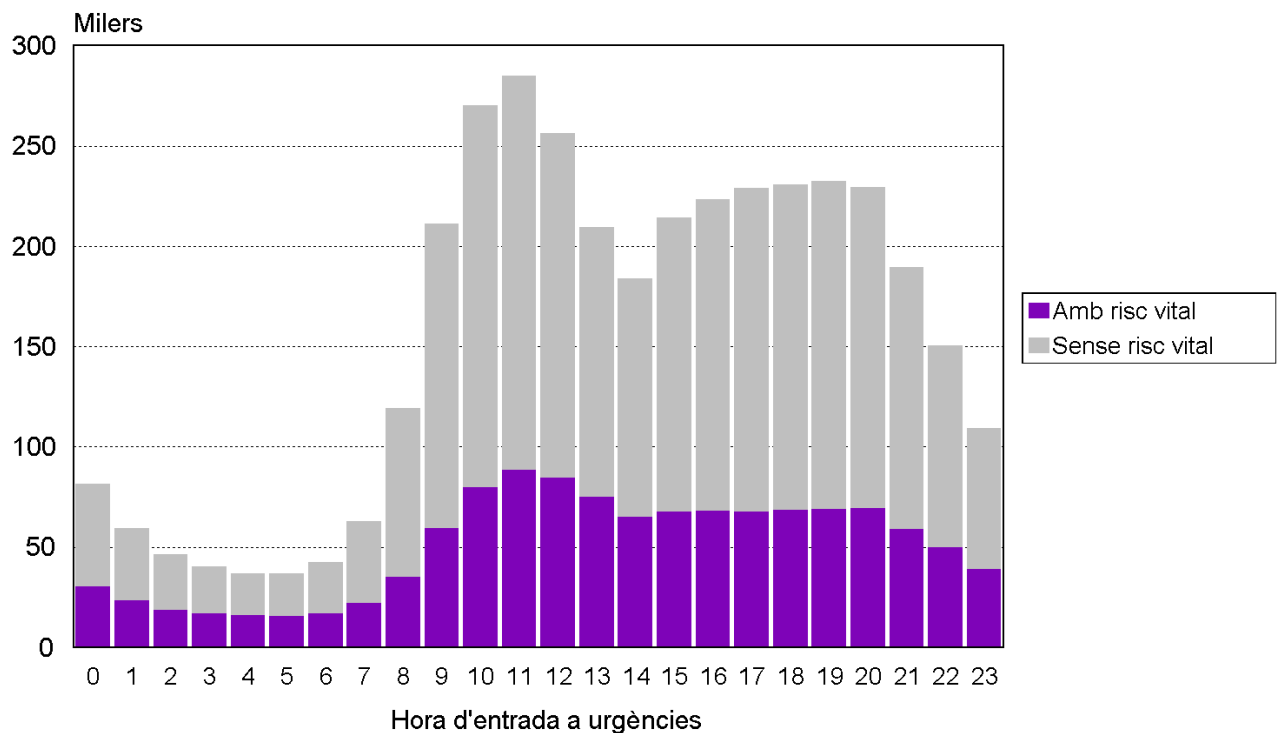
FIGURA 4 Urgències segons l'hora d'arribada a urgències i tipus de recurs assistencial. Any 2014



Tots els contactes: 5.424.271

La distribució horària de les urgències segons el nivell de triatge (amb risc vital: 1, 2, 3 o sense risc vital: 4 i 5) és similar a la observada per tipus de recurs. Les urgències sense risc vital representen el 67,5% de totes les urgències ateses al llarg del dia. La franja horària en la que s'atén una major proporció d'urgències amb risc vital (superior al 40%) és entre la 1h i les 6h de la matinada, durant la resta del dia aquesta xifra oscil·la entre el 28% i el 38% (FIGURA 5).

FIGURA 5 Urgències hospitalàries i d'AP d'alta resolució, segons l'hora d'arribada a urgències i el nivell de triatge. Any 2014

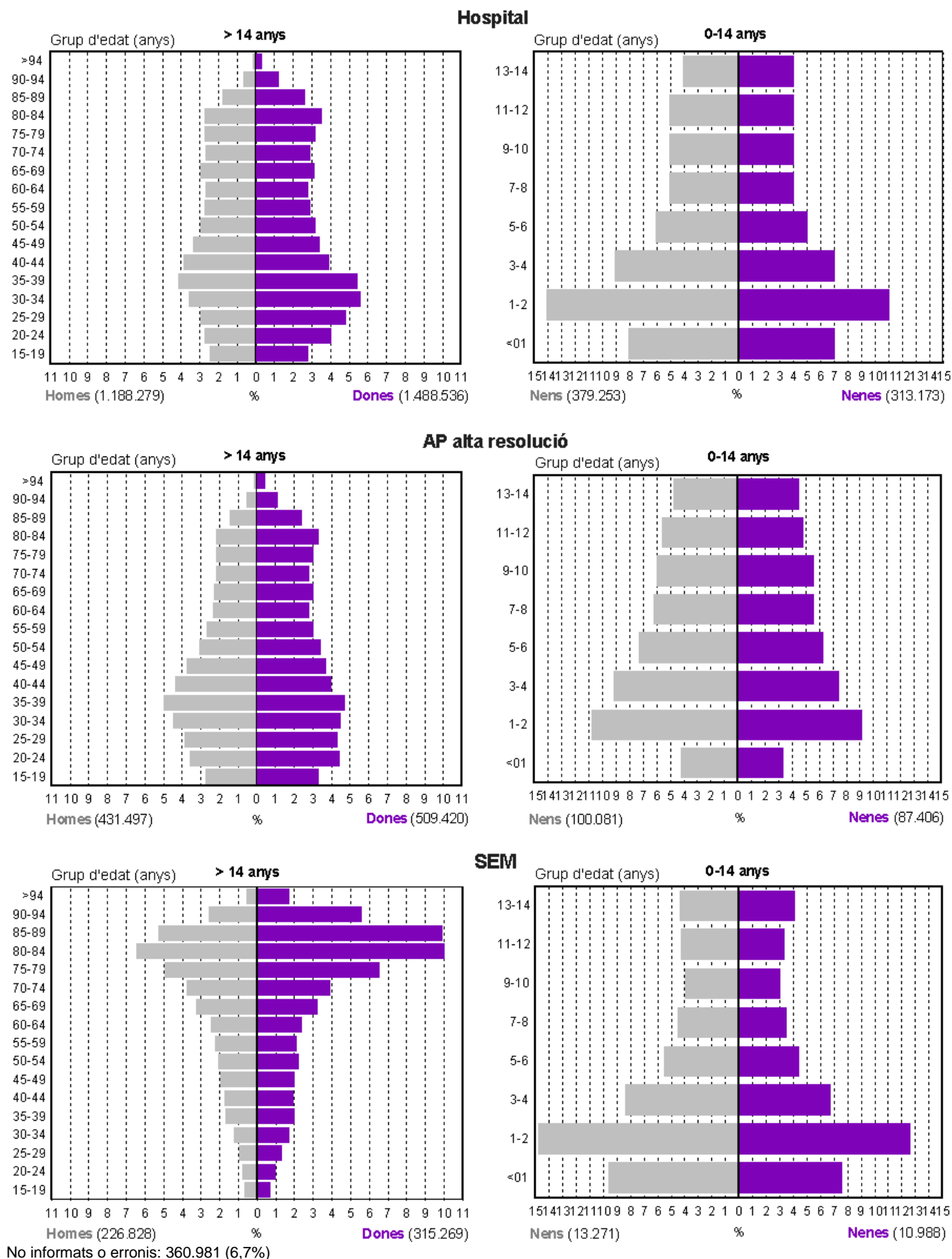


No informats o erronis: 763.038 (16,9%). El 56% dels contactes atesos en recursos d'AP d'alta resolució i el 3,7% de les urgències hospitalàries no tenen informat el triatge.

Dades demogràfiques

En general, als dispositius d'urgències d'adults s'atenen més dones (55,6%) que homes mentre que entre la població pediàtrica predominen els nens (54,5%) (FIGURA 6, TAULES 5, 6 i 7).

FIGURA 6 Urgències per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2014



Població adulta

La proporció de dones ateses en els **serveis d'urgències hospitalaris** representa el 55,6% de totes les urgències notificades per aquest àmbit. La major proporció de dones s'observa en tots els trams d'edat, però sobretot en els de 20 a 39 anys (principalment en el de 30 a 34 anys) on les dones representen el 19,9% dels contactes i els homes el 13,3%. En aquest grup de dones, 1 de cada 5 contactes correspon a complicacions de l'embaràs, el part i el puerperi. Si s'exclouen aquests casos, la proporció de dones en aquests trams d'edat que acudeixen a urgències per altres causes, és del 15,6%, amb la qual cosa la diferència amb els homes seria similar a la de la resta dels grups d'edat. El 30,0% de les urgències ateses en aquets àmbit són pacients majors de 64 anys (**FIGURA 6, TAULES 5 i 6**).

En el cas dels dispositius **d'urgències d'AP d'alta resolució** els pacients majors de 64 anys representen el 26,6% de totes les urgències d'aquets àmbit i el 54,1% dels contactes corresponen a dones. Els grups de major edat representen un percentatge lleugerament inferior en comparació amb l'àmbit hospitalari i el grup de dones més freqüent és el de 35 a 39 anys. Globalment, en el grup d'edat de 20 a 39 anys la proporció de dones (17,9%) és superior a la d'homes (16,6%).

Pel que fa als homes, el grup d'edat més freqüent és el de 35 a 39 anys, tant en les urgències hospitalàries (4,1%) com en les d'AP (4,9%).

En les urgències ateses pel **SEM**, les diferències per edat i sexe són considerables: s'observa un clar predomini de dones (58,2%) i l'edat, en ambdós sexes, és molt superior a la dels pacients atesos en els altres tipus de recursos (el 67,4% de les urgències corresponen a pacients majors de 64 anys). Com s'ha comentat anteriorment, hi ha una infranotificació de pacients amb edat més jove.

TAULA 5 Urgències per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2014

Grup d'edat		Hospital		AP alta resolució		SEM	
≤14 anys		Nen	Nena	Nen	Nena	Nen	Nena
Sexe	N	378.872	312.846	100.078	87.407	13.271	10.988
	%	54,8	45,2	53,4	46,6	54,7	45,3
Edat (anys)	Mitjana	4,9	5,0	5,9	6,1	4,7	4,7
	Mediana	4	4	5	6	3	3
15-64 anys		Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Sexe	N	832.415	1.041.039	331.274	359.114	82.946	93.914
	%	44,4	55,6	48,0	52,0	46,9	53,1
Edat (anys)	Mitjana	39,6	37,9	38,3	38,1	45,2	43,6
	Mediana	39	36	38	37	47	45
<65 anys		Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Sexe	N	355.866	447.494	100.222	150.307	143.882	221.355
	%	44,3	55,7	40,0	60,0	39,4	60,6
Edat (anys)	Mitjana	76,9	78,3	77,1	78,2	80,1	82,3
	Mediana	77	78	77	78	81	83

No informats o erronis: 360.981 (6,7%)

TAULA 6 Urgències d'adults per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2014

Grup d'edat (anys)	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	Home %	Dona %	Home %	Dona %	Home %	Dona %
15-19	2,4	2,8	2,7	3,3	0,6	0,7
20-24	2,7	4,0	3,5	4,4	0,7	1,0
25-29	2,9	4,8	3,8	4,3	0,9	1,3
30-34	3,5	5,6	4,4	4,5	1,2	1,7
35-39	4,1	5,4	4,9	4,7	1,6	2,0
40-44	3,8	3,9	4,3	4,0	1,7	1,9
45-49	3,3	3,4	3,7	3,7	1,9	2,0
50-54	2,9	3,2	3,0	3,4	2,0	2,2
55-59	2,7	2,9	2,6	3,0	2,2	2,1
60-64	2,6	2,8	2,3	2,8	2,4	2,4
65-69	2,9	3,1	2,2	3,0	3,2	3,2
70-74	2,6	2,9	2,1	2,8	3,7	3,9
75-79	2,7	3,2	2,1	3,0	4,9	6,5
80-84	2,7	3,5	2,1	3,3	6,4	10,0
85-89	1,7	2,6	1,4	2,4	5,2	9,9
90-94	0,6	1,2	0,5	1,1	2,5	5,6
>94	0,1	0,3	0,1	0,4	0,5	1,7
Total	44,4	55,6	45,9	54,1	41,8	58,2

No informats o erronis adults i nens:360.981(6,7%)

Població pediàtrica

Pel que fa a la població pediàtrica, la distribució dels contactes per edat i sexe segons el tipus de recurs és força més homogènia que en l'adult. El 76,6% de totes les urgències notificades de pacients menors de 15 anys s'han atès a nivell hospitalari, i la majoria, en tots els àmbits i grups d'edat, són nens, sent el grup més freqüent el d'1 a 2 anys. La principal diferència s'observa en els contactes de pacients menors de 0 a 1 any, que representen al voltant del 40% de les urgències pediàtriques ateses als hospitals o pel SEM i un 27,3% de les que han anat a un recurs d'AP d'alta resolució, principalment a expenses del grup dels menors de 0 anys en el que aquests percentatges són del 14,9%, 17,9% i 7,4%, respectivament. En canvi, la proporció d'adolescents d'11 a 14 anys és lleugerament superior en les urgències d'AP (FIGURA 6 i TAULES 5 i 7).

TAULA 7 Característiques demogràfiques de les urgències pediàtriques, per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2014

Grup d'edat (anys)	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	Nen %	Nena %	Nen %	Nena %	Nen %	Nena %
0	8,2	6,7	4,1	3,3	9,5	7,6
1-2	13,6	11,2	10,7	9,1	14,7	12,6
3-4	9,0	7,1	9,1	7,4	8,3	6,7
5-6	6,0	4,9	7,2	6,3	5,4	4,4
7-8	4,7	4,0	6,1	5,6	4,4	3,5
9-10	4,6	4,3	5,9	5,6	3,9	3,0
11-12	4,6	3,6	5,5	4,8	4,2	3,3
13-14	4,1	3,5	4,7	4,5	4,3	4,1
Total	54,8	45,2	53,4	46,6	54,7	45,3

No informats o erronis adults i nens: 360.981(6,7%)

Finançament

Atès que la notificació de dades al CMBD-UR és de caràcter obligatori per als centres del SISCAT, el 93,6% de l'activitat és finançada pel CatSalut. El 23,0% dels altres tipus de finançament corresponen a entitats d'assegurança lliure, un 27,2% a mútues d'accidents de trànsit i un 9,9% a mútua d'accidents de treball (TAULA 8 i FIGURA 7).

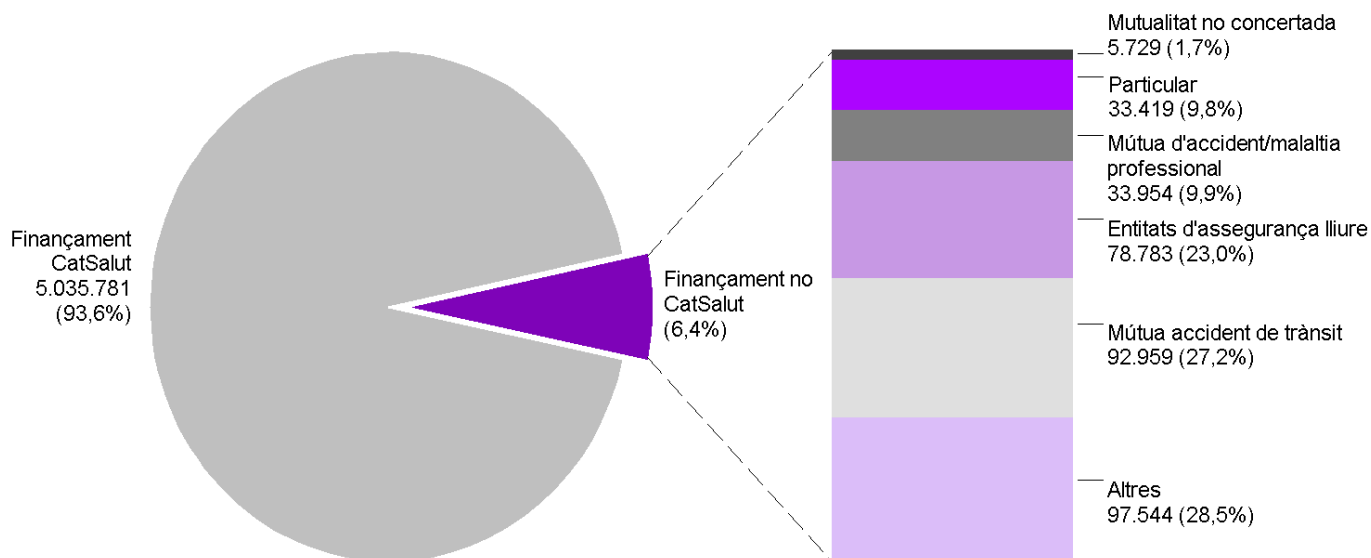
TAULA 8 Urgències per tipus de finançament i tipus de recurs. Any 2014

Finançament	Hospitals		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Propi ¹	3.059.429	91,2	1.006.891	91,2	881.643	95,8
Altres CCAA ¹	34.754	1,0	9.726	0,9	-	-
Mutualitats públiques ¹	645	0,0	410	0,0	-	-
Altres finançaments públics ¹	13.389	0,4	1.694	0,2	-	-
Convenis internacionals ¹	21.057	0,6	6.143	0,6	-	-
Mutualitat no concertada	5.667	0,2	62	0,0	-	-
Mútua accident/malaltia professional	26.823	0,8	5.121	0,5	2.010	0,2
Mútua accident transit	49.361	1,5	6.947	0,6	36.651	4,0
Altres entitats d'assegurança obligatòria	14.796	0,4	1.676	0,2	-	-
Entitats d'assegurança lliure	78.559	2,3	224	0,0	-	-
Particular	30.130	0,9	3.289	0,3	-	-
Altres fonts de finançament	19.560	0,6	61.512	5,6	-	-
Total	3.354.170	100,0	1.103.695	100,0	920.304	100,0

¹Finançament CatSalut

No informats o erronis: 46.102 (0,8%)

FIGURA 7 Urgències per tipus de finançament. Any 2014



No informats o erronis: 46.102 (0,8%)

Territori

El 90,8% de totes les urgències (hospitalaris, d'AP i del SEM) notificades al CMBD-UR l'any 2014, corresponen a pacients residents a Catalunya, un 1,7% resideixen a altres comunitats autònomes i un 0,8% a l'estranger. En un 6,7% dels casos es desconeix el lloc de residència.

En l'anàlisi de les urgències hospitalàries segons la residència dels pacients i la distribució territorial dels recursos on s'atenen, s'observa que l'índex de resolució més elevat (95,2%) correspon a la Regió Sanitària Camp de Tarragona, seguit per Terres de l'Ebre (95,1%). En l'ATI Barcelona Ciutat el 85,4% de les urgències dels seus residents són atesos en recursos del mateix territori i el 10,7% en dispositius d'altres àmbits de la Regió Sanitària Barcelona (Barcelona Sud i Barcelona Nord) (TAULA 9). En el cas de l'atenció urgent, l'índex de resolució s'ha d'interpretar amb una visió diferent del que passa amb l'hospitalització d'aguts. Generalment, les urgències s'atenen al lloc més proper d'on s'han produït, independentment del lloc de residència del pacient i, per tant, es fa més difícil valorar la capacitat resolutiva dels recursos de cada territori.

Pel que fa als residents de la resta de l'Estat, el 71,1% han estat atesos a la RS Barcelona (43,9% a l'ATI Barcelona Ciutat, 14,7% a l'ATI Barcelona Nord i 12,4% a l'ATI Barcelona Sud). La resta es distribueixen entre les altres RS, essent l'RS Girona la que atén la proporció més elevada i la RS Catalunya Central la més baixa.

En canvi, dels estrangers, un 39,1% s'han atès a la RS Girona, un 26,9% a l'ATI Barcelona Ciutat, un 12,1% a l'ATI Barcelona Sud, un 6,9% a la RS Camp de Tarragona, i un 5,9% a la RS ALT Pirineu i Aran.

TAULA 9 Nombre i percentatge d'urgències hospitalàries en funció de la residència del pacient i de la regió sanitària de l'hospital. Any 2014

Regió Sanitària o Àrea territorial d'influència de tractament		Regió Sanitària de residència o Àrea territorial d'influència										Altres residències			Total
		Lleida	Camp de Tarragona	Terres de l'Ebre	Girona	Catalunya Central	Alt Pirineu i Aran	Barcelona Sud	Barcelona Nord	Barcelona ciutat	Catalunya inespecífica	Estat espanyol	Estranger	Desconeguda	
Lleida	%	88,1	0,1	0,1	0,1	0,1	3,4	0,1	0,1	0,1	0,0	5,6	0,6	0,1	2,7
	N	82.289	448	140	187	284	1.241	384	526	628	0	5.379	213	7	91.726
Camp de Tarragona	%	1,5	95,2	2,5	0,2	0,5	0,5	1,2	0,6	0,9	0,0	8,3	6,9	25,3	9,8
	N	1.410	292.672	2.659	520	1.280	197	7.693	5.387	5.362	0	7.924	2.271	2.508	329.883
Terres de l'Ebre	%	0,3	0,9	95,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	33,3	2,8	2,4	0,4	3,3
	N	316	2.848	101.102	190	208	32	756	938	1.115	1	2.658	796	44	111.003
Girona	%	0,4	0,2	0,1	93,7	0,8	0,6	0,4	1,1	1,6	0,0	6,1	39,1	0,4	10,8
	N	419	578	117	319.950	1.964	215	2.809	10.446	8.884	0	5.845	12.824	37	364.088
Catalunya Central	%	4,1	0,2	0,1	0,3	90,6	1,1	0,7	0,4	0,5	0,0	1,5	1,4	1,5	6,8
	N	3.834	517	74	1.053	211.522	395	4.363	3.721	2.879	0	1.409	470	145	230.382
Alt Pirineu i Aran	%	1,3	0,2	0,1	0,2	0,4	90,3	0,3	0,3	0,6	33,3	4,7	5,9	0,1	1,5
	N	1.204	734	113	722	834	33.148	1.678	2.988	3.565	1	4.466	1.951	11	51.414
Barcelona Sud	%	1,1	1,7	0,6	0,6	2,4	0,9	91,8	2,1	6,8	33,3	12,4	12,2	3,1	19,9
	N	1.033	5.235	617	2.059	5.601	315	580.916	19.577	38.622	1	11.886	3.993	307	670.161
Barcelona Nord	%	0,8	0,5	0,3	3,0	2,6	0,9	1,1	88,3	3,9	0,0	14,7	4,5	11,2	25,9
	N	765	1.436	304	10.081	6.123	324	7.146	808.301	22.186	0	14.066	1.489	1.107	873.328
Barcelona ciutat	%	2,3	1,0	1,1	2,0	2,4	2,3	4,3	7,0	85,4	0,0	43,9	26,9	58,0	19,4
	N	2.119	3.105	1.143	6.708	5.691	844	26.921	63.649	486.755	0	42.023	8.822	5.760	653.540
Total	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	N	93.389	307.573	106.269	341.470	233.507	36.711	632.666	915.533	569.996	3	95.656	32.829	9.926	3.375.525

Residència a Catalunya: 3.237.114 95,9%
 Residència a l'Estat espanyol: 95.656 2,8%
 Residència a l'Estranger: 32.829 1,0%
 Residència desconeguda: 9.926 0,3%

A Catalunya s'atenen 578,4 urgències per 1.000 habitants i any (sense tenir en compte les del SEM ni les d'atenció continuada que duen a terme els EAP fora de l'horari habitual). Aquesta taxa és de 432,9 urgències ateses en serveis hospitalaris i de 146,1 en dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució (TAULA 10).

Quan es comparen les taxes d'urgències estandarditzades entre els àmbits territorials de residència, s'observen diferències entre les RS i les AGA.

Les RS amb un índex estandarditzat d'activitat urgent hospitalària o d'AP en recursos d'alta resolució més elevat de manera significativa són Camp de Tarragona (33% més d'activitat) i ATI Barcelona Sud (21% més d'activitat), mentre que les RS amb menys activitat són Lleida (26% menys d'activitat), Girona (12% menys d'activitat) i Alt Pirineu i Aran (6% menys d'activitat), i les ATI Barcelona ciutat (11% menys d'activitat) i Barcelona Nord (6% menys d'activitat) (FIGURA 8).

Les diferències en l'activitat d'urgències es fan més evidents quan s'analitzen per territoris més petits. Les AGA Baix Camp i Priorat, Alt Penedès i l'Hospitalet Sud i el Prat de Llobregat tenen prop del 60% més d'activitat urgent que el conjunt de Catalunya i l'AGA Aran en té gairebé un 40% més. A l'altre extrem hi ha l'AGA Alta Ribagorça amb un 55% menys d'activitat i les AGA Pallars, Lleida, Osona i Barcelona Esquerra, al voltant d'un 30% (FIGURA 9 i TAULA 10).

Segurament hi ha diversos factors que influeixen en aquests resultats i que caldria analitzar amb major deteniment, com per exemple, l'oferta de dispositius d'urgències en el territori, no només hospitalàries sinó també d'atenció continuada, la proporció de població amb doble cobertura o l'accés als diferents recursos, entre d'altres.

Sovint s'ha relacionat un excés de la utilització dels serveis d'urgències amb la proporció de població estrangera resident a la zona. Amb les dades notificades al registre, actualment, no es disposa d'informació prou exhaustiva sobre el país d'origen del pacient, per tant, com que no es pot saber quina és la utilització de les urgències per part d'aquest col·lectiu, com a mesura indirecta, s'utilitza el **percentatge de població estrangera** i l'**indicador relatiu d'estrangers** (raó entre el percentatge d'estrangers residents d'un territori i el de Catalunya). Relacionant aquest indicador amb l'activitat d'urgències, s'observa que no sempre es pot establir aquesta correspondència. Per exemple, les RS amb una major proporció d'estrangers residents que al conjunt de Catalunya, les AGA Alt Empordà (prop d'un 70%), Barcelona Litoral Mar (67%), o Selva Marítima (64%), que tenen una activitat inferior o similar a la de Catalunya.

TAULA 10 Taxa d'urgències crua, índex d'urgències estandarditzat i població estrangera, per regió sanitària i àrea de gestió assistencial (AGA). Any 2014

Regió sanitària o ATI de residència	Àrea de gestió assistencial	Població		Taxa crua			Índex estandarditzat			Estrangers residents a Catalunya	
		N	Hospital	AP alta resolució	Total	Hospital	AP alta resolució	Total	%	Indicador relatiu	
Lleida		364.568	256,2	172,4	428,5	0,59	1,19	0,74	19,2	1,254	
	Lleida	364.568	256,2	172,4	428,5	0,59	1,19	0,74	19,2	1,254	
Camp de Tarragona		596.508	515,6	250,2	765,8	1,20	1,72	1,33	17,3	1,141	
	Alt Camp i Conca de Barberà	61.543	616,6	21,4	638,0	1,42	0,15	1,10	12,9	0,834	
	Baix Camp i Priorat	200.737	425,9	484,9	910,8	0,99	3,39	1,59	17,8	1,164	
	Baix Penedès	83.285	698,6	14,8	713,4	1,63	0,10	1,25	15,1	0,987	
	Tarragonès	250.943	496,1	196,4	692,5	1,16	1,38	1,22	18,7	1,220	
Terres de l'Ebre		184.503	576,0	81,5	657,5	1,32	0,55	1,12	18,6	1,215	
	Altebrat	34.292	502,1	19,3	521,3	1,13	0,13	0,88	14,3	0,936	
	Baix Ebre	93.937	519,2	147,4	666,6	1,19	1,01	1,15	19,9	1,299	
	Montsià	56.274	715,8	9,5	725,3	1,64	0,07	1,25	19,1	1,246	
Girona		844.771	404,2	102,7	506,9	0,94	0,70	0,88	19,7	1,291	
	Alt Empordà	137.568	341,0	145,1	486,1	0,79	1,01	0,85	26,3	1,720	
	Baix Empordà	127.008	436,9	6,6	443,5	1,02	0,05	0,77	21,7	1,417	
	Garrotxa	55.456	568,5	9,1	577,6	1,30	0,06	0,99	15,4	1,006	
	Ripollès	24.750	454,7	12,0	466,7	1,03	0,08	0,80	8,7	0,570	
	Alt Maresme	113.571	485,2	6,2	491,4	1,13	0,04	0,86	12,8	0,840	
	Selva Marítima	79.970	442,5	6,3	448,8	1,05	0,04	0,80	25,9	1,640	
	Gironès Nord i Pla de l'Estany	158.882	342,8	337,3	680,1	0,80	2,35	1,19	22,2	1,405	
	Gironès Sud i Selva Interior	147.566	347,6	70,3	417,9	0,81	0,49	0,73	18,6	1,192	
Catalunya central		515.213	453,2	127,6	580,8	1,04	0,87	1,00	11,7	0,763	
	Anoia	111.717	523,6	151,8	675,4	1,21	1,05	1,17	10,0	0,653	
	Osona	156.737	198,7	182,8	381,5	0,46	1,27	0,66	14,4	1,942	
	Bages i Solsonès	208.436	556,5	95,0	651,5	1,28	0,66	1,12	11,0	0,717	
	Berguedà	38.323	727,7	8,8	736,6	1,65	0,06	1,25	9,0	0,590	
Alt Pirineu i Aran		68.417	536,6	13,2	549,8	1,23	0,09	0,94	15,3	0,998	
	Alt Urgell	21.010	545,5	12,9	558,5	1,25	0,09	0,96	12,4	0,797	
	Cerdanya	15.904	628,9	12,4	641,3	1,47	0,09	1,12	17,5	1,142	
	Pallars	18.731	391,3	14,2	405,5	0,88	0,10	0,68	14,6	0,948	
	Aran	9.157	767,3	12,3	779,6	1,83	0,09	1,39	19,1	1,247	
	Alta Ribagorça	3.615	246,7	15,2	262,0	0,57	0,10	0,45	15,6	1,019	

Regió sanitària o ATI de residència	Àrea de gestió assistencial	Població		Taxa crua		Índex estandarditzat			Estrangers residents a Catalunya	
		N	Hospital	AP alta resolució	Total	Hospital	AP alta resolució	Total	%	Indicador relatiu
Barcelona Sud		1.344.571	473,2	224,1	697,3	1,10	1,54	1,21	13,7	0,894
	Baix Llobregat-C. i Font Santa-l'Hospitalet N.	426.407	423,0	165,4	588,4	0,97	1,15	1,02	17,9	1,174
	L'Hospitalet Sud i el Prat de Llobregat	203.882	343,0	542,7	885,7	0,79	3,80	1,55	11,7	0,767
	Alt Penedès	96.612	651,6	253,2	904,8	1,51	1,76	1,57	12,7	0,833
	Garraf	151.021	662,0	13,9	675,9	1,55	0,10	1,19	14,1	0,923
	Baix Llobregat Litoral i Viladecans	183.818	424,7	303,7	728,4	1,00	2,14	1,29	11,9	0,781
	Baix Llobregat i Sant Boi	126.660	610,7	19,2	629,9	1,44	0,13	1,11	9,1	0,595
	Baix Llobregat Nord	156.171	432,0	218,1	650,1	1,01	1,53	1,14	10,3	0,677
Barcelona Nord		1.950.916	473,6	62,7	536,3	1,11	0,43	0,94	12,2	0,798
	Barcelonès Nord i Baix Maresme	425.082	521,0	14,9	536,0	1,22	0,10	0,94	15,9	1,038
	Maresme Central	261.984	434,8	6,3	441,1	1,02	0,04	0,77	12,7	0,832
	Vallès Occidental Est	393.721	405,0	260,2	665,1	0,95	1,82	1,17	10,2	0,665
	Vallès Occidental Oest	429.324	492,6	18,0	510,6	1,15	0,13	0,90	11,8	0,771
	Baix Montseny	53.587	594,8	7,4	602,2	1,39	0,05	1,05	9,1	0,596
	Baix Vallès	139.779	551,7	11,4	563,1	1,30	0,08	1,00	10,5	0,687
	Vallès Oriental Central	247.439	439,2	8,5	447,8	1,03	0,06	0,79	11,0	0,718
Barcelona Ciutat		1.686.859	342,3	177,3	519,6	0,79	1,20	0,89	17,1	1,117
	Barcelona Esquerra	524.395	260,1	143,8	403,9	0,60	0,99	0,70	15,6	1,020
	Barcelona Nord	436.909	366,3	248,3	614,6	0,84	1,70	1,06	14,0	0,926
	Barcelona Dreta	407.902	420,3	61,1	481,3	0,96	0,42	0,83	15,6	1,013
	Barcelona Litoral mar	317.653	330,9	238,2	569,1	0,78	1,65	1,00	25,5	1,666
Total Catalunya		7.556.326	432,3	146,1	578,4	1,00	1,00	1,00	15,3	1,000

Taxa crua: nombre de contactes de pacients residents a Catalunya per 1.000 habitants.

Residència desconeguda: 9.926 (0,3%)

FIGURA 8 Índex d'urgències estandarditzat, per edat i sexe, segons regió sanitària (RS) o àrea territorial d'influència (ATI) de residència dels pacient. Any 2014

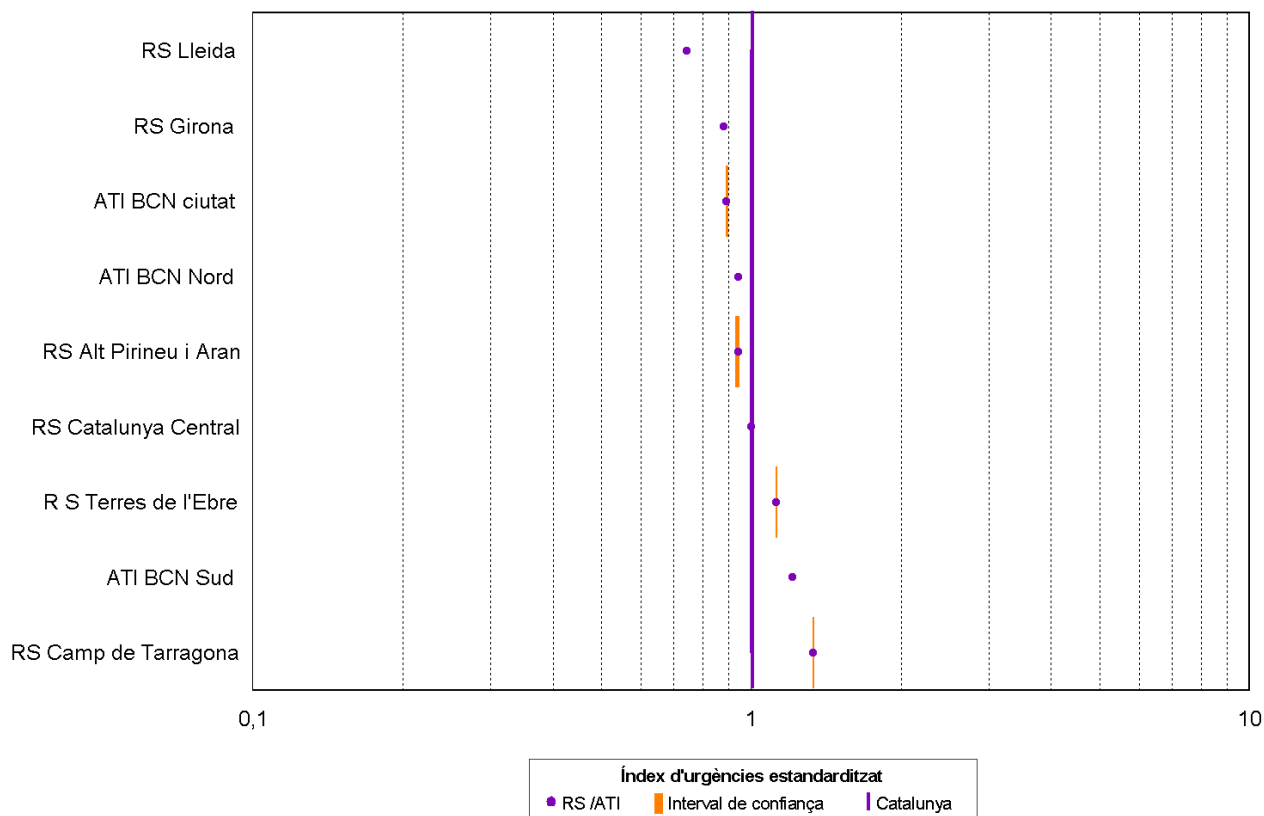
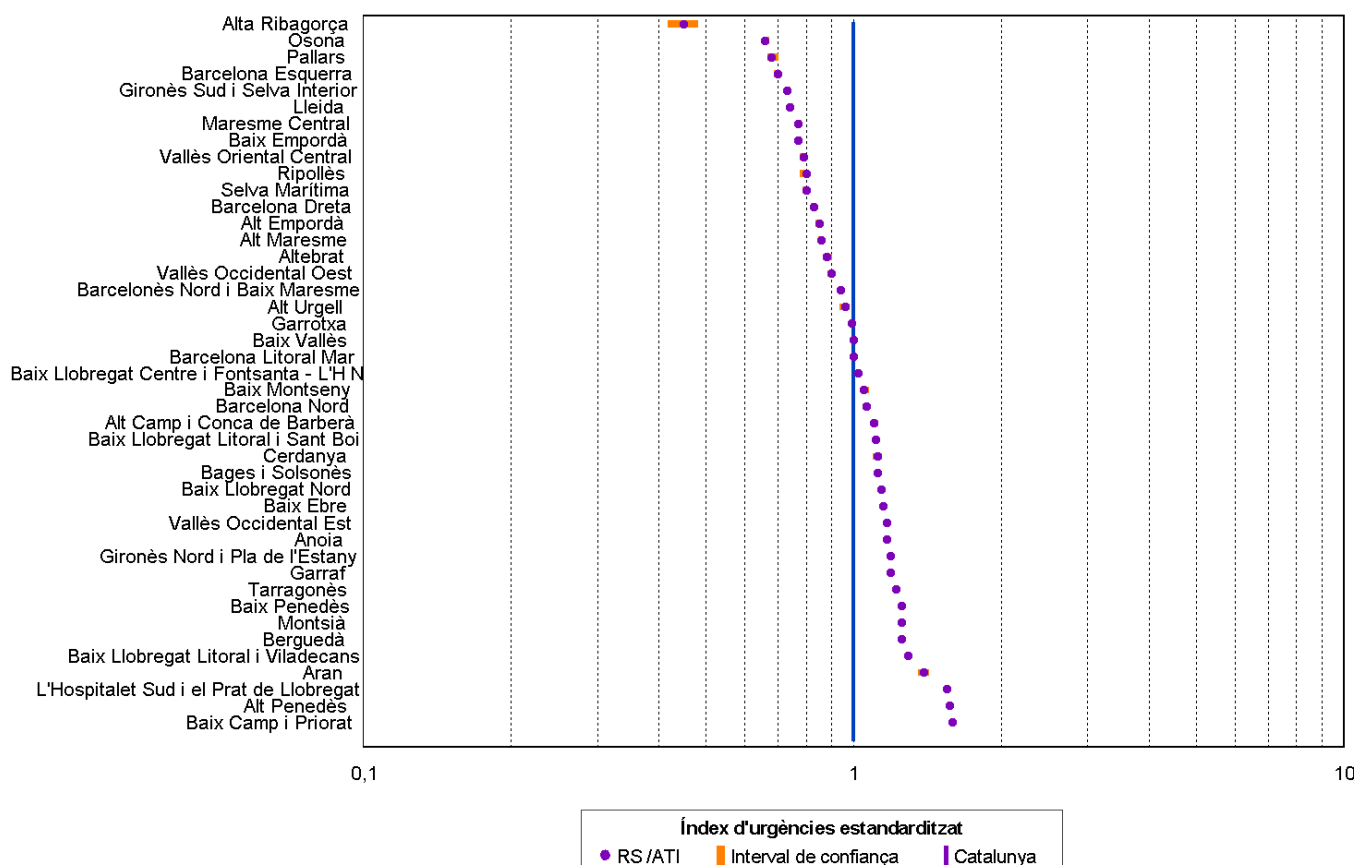


FIGURA 9 Índex d'urgències estandarditzat, per edat i sexe, segons AGA de residència dels pacient. Any 2014



Admissió

La variable 'Procedència', que identifica si el malalt arriba a urgències derivat des d'un centre sanitari o no, presenta un bon nivell de qualitat de les dades. En relació a l'any 2013, pel que fa a la variable 'Procedència d'un altre dispositiu d'urgències', en el cas de les urgències hospitalàries el nivell d'informació continua sent molt elevat (per sobre del 95%), però on s'observa una notable millora és en l'àmbit d'AP, que ha passat d'un 65,4% de contactes no informats a un 36,6%.

En la majoria de casos, els pacients atesos a urgències procedeixen del domicili; això passa gairebé en tots els contactes dels recursos d'AP d'alta resolució (99,9%). Dels que han anat a un servei hospitalari, el 90,2% venien directament del seu domicili (o residència social, via pública, centre educatiu, lloc de treball, etc.) i només un 9,7% havien estat derivats des d'un recurs sanitari, la majoria d'ells des d'un centre d'AP (TAULA 11).

Segons les dades notificades al registre, només l'11,4% dels contactes que arriben als serveis hospitalaris són derivats prèviament per algun altre dispositiu d'urgències, i d'aquests un 8,5% són derivats pel SEM (32.229 contactes) (TAULA 12). La diferència d'aquestes dades amb les de l'any 2013 es deu a que el 2014 el SEM ha notificat l'activitat de tot l'any. Segurament, s'haurà de millorar la definició de la notificació d'aquesta variable, ja que quan s'analitzen les derivacions que fa el SEM als serveis hospitalaris d'urgències, no coincideixen amb l'activitat que declaren els hospitals amb procedència del SEM.

TAULA 11 Urgències segons la procedència¹ per tipus de recurs. Any 2014

Procedència	Hospital		AP alta resolució	
	N	%	N	%
Domicili, residència social, via pública, centre educatiu, etc.	2.992.382	90,2	1.127.197	99,9
Hospital aguts o psiquiàtric	59.386	1,8	11	0,0
Recursos socio-sanitaris	4.314	0,1	1	0,0
Recursos salut mental ambulatoris	326	0,0	--	0,0
Centre atenció primària	242.627	7,3	1.186	0,1
Hospitalització domiciliària	952	0,0	43	0,0
Consultes externes del propi hospital	17.255	0,5	4	0,0
Total	3.317.242	100,0	1.128.442	100,0

¹ Aquesta variable el SEM no l'ha de notificar.
No informats o erronis: 58.283 (1,3%)

TAULA 12 Urgències segons la procedència d'un altre dispositiu d'urgències per tipus de recurs. Any 2014

Procedència d'un altre dispositiu d'urgències	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Cap dispositiu d'urgències	2.933.785	88,6	670.960	93,8	833.080	90,5
Urgències hospitalàries	137.014	4,1	725	0,1	32.603	3,5
Urgències d'AP d'alta resolució	63.422	1,9	--	0,0	13.164	1,4
SEM	32.229	1,0	30.590	4,3	--	0
Atenció continuada d'AP	146.105	4,4	13.315	1,9	41.454	4,5

No informats o erronis: 475.825 (8,8%)

La majoria dels pacients que acudeixen a urgències ho fan per iniciativa pròpia, en tots els tipus de recurs, mentre que els que hi van per indicació mèdica tan sols representen el 15,1% de les urgències ateses en l'àmbit hospitalari. De tots els casos en que la iniciativa ha estat del tutor legal (1,9% en els serveis hospitalaris i 12,3% en els d'AP) el 82,5% són urgències pediàtriques. L'augment del nombre d'urgències en les que la iniciativa ha estat dels agents de l'autoritat (12.816 vs 53.554) és degut a que, l'any 2013, les dades del SEM per aquesta variable no estaven disponibles (TAULA 13).

TAULA 13 Urgències segons la iniciativa d'utilització d'urgències, per tipus de recurs. Any 2014

Iniciativa	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Pròpia	2.750.144	82,7	586.581	82,0	734.315	79,8
Tutor legal	61.659	1,9	87.859	12,3	0	0,0
Mèdica	501.898	15,1	36.727	5,1	149.408	16,2
Agents de l'autoritat	12.658	0,4	4.423	0,6	36.473	4,0
Ordre judicial	459	0,0	0	0,0	108	0,0
Total	3.326.818	100,0	715.590	100,0	920.304	100,0

No informats o erronis: 461.559 (8,5%)

Codis d'activació d'emergències

Els programes de codis d'activació i coordinació entre nivells assistencials permeten accelerar el procés d'identificació i trasllat de pacients amb determinades patologies i reduir el temps d'inici del tractament, amb l'objectiu de millorar la supervivència i la qualitat de vida posterior.

La variable 'Codis d'activació d'emergències' ([Manual de notificació del CMBD-UR](#)) recull els diversos codis definits actualment. Alguns dels protocols s'han publicat en una instrucció del Catsalut i, per tant, són d'aplicació al conjunt de Catalunya, i d'altres són d'àmbit més local o estan en procés d'implantació. La unitat d'anàlisi dels codis és el contacte, i no el pacient, perquè quan un malalt ha requerit l'activació d'un codi i ha estat atès en diferents recursos, tant el centre que ha activat el codi com el centre receptor al que ha estat derivat, ho han de notificar al CMBD-UR. Per tant, pot haver-hi contactes de diferents recursos corresponents a un mateix pacient.

Cal tenir en compte que la validesa d'aquesta variable no és massa bona i que, per tant, les dades difereixen de les obtingudes pels registres específics del Codi infart (IAM), el Codi del pacient politraumàtic (PPT), el Codi ictus o el sistema d'informació del SEM.

Caldrà revisar les definicions de cada codi i les especificacions d'aquesta variable per tal de millorar-ne la notificació i resoldre les incoherències detectades.

Atès que el SEM és el recurs al voltant del qual s'articula l'activació la majoria d'aquests codis, és el recurs que ha notificat més activitat: segons les dades que consten al CMBD-UR, durant el 2014, el SEM ha intervingut en l'atenció de 14.748 codis, més de la meitat (52,3%) corresponen al codi PPT, gairebé el 30% al codi ictus i el 16,2% al codi IAM (TAULA 14). Tot i que l'activitat notificada des de l'àmbit hospitalari, com és lògic, és molt superior a la dels dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució, és evident que hi ha una infranotificació d'activació d'aquests codis en aquest àmbit. Les diferències observades, tant en xifres absolutes com relatives, s'hauran d'analitzar quan es disposi de les dades identificatives dels pacients amb prou exhaustivitat.

Cal valorar amb cautela l'activitat de la resta de codis ja que són d'implantació local o bé es troben en fase pilot i, per tant, no són representatius. El codi maltractaments, per exemple, que l'any passat estava circumscrit a la ciutat de Barcelona (el notificaven dos hospitals i un centre d'urgències d'AP d'alta resolució), aquest any l'han notificant també altres centres de l'Àrea Metropolitana.

TAULA 14 Urgències en les que s'ha activat un codi d'emergències, per tipus de recurs. Any 2014

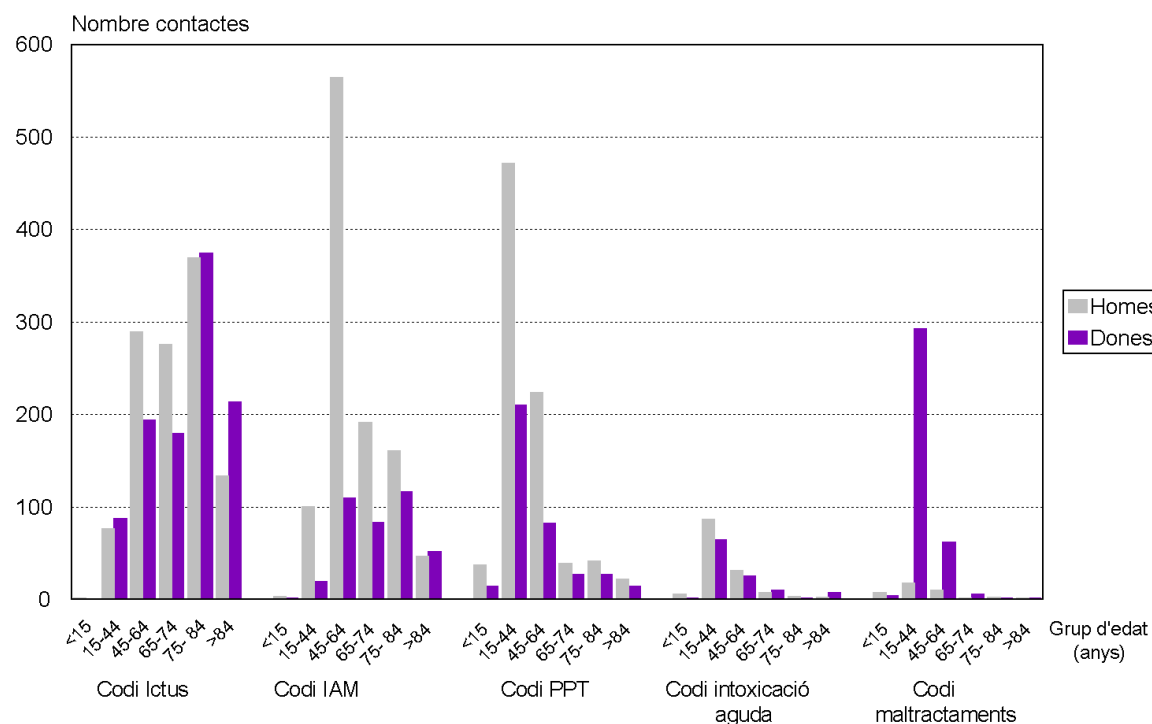
Codis d'activació d'emergències	Hospital		AP alta resolució		SEM		Total
	N	%	N	%	N	%	
Àmbit Catalunya							
Codi malalt politraumatitzat	1.644	23,8	3	1,2	7.712	52,3	9.359
Codi ictus	1.520	22,0	23	9,1	4.373	29,7	5.916
Codi infart agut de miocardi	1.420	20,6	25	9,9	2.395	16,2	3.840
Codi aturada cardiorespiratòria	192	2,8	3	1,2	148	1,0	343
Total	4.776	69,2	54	21,3	14.628	99,2	19.458
Altres àmbits							
Codi maltractaments ¹	267	3,9	185	73,1	-	0,0	452
Codi intoxicacions agudes ¹	614	8,9	8	3,2	80	0,5	702
Codi agitació psicomotora ¹	201	2,9	-	0,0	40	0,3	241
Codi sèpsia greu ²	210	3,0	6	2,4	-	0,0	216
Codi cor aturat ¹	70	1,0	-	0,0	-	0,0	70
Codi quirúrgic urgent (patologia digestiva) ³	742	10,8	-	0,0	-	0,0	742
Codi risc suïcidí ⁴	17	0,2	-	0,0	-	0,0	17
Total	2.121	30,8	199	78,7	120	0,8	2.440
Total	6.897	100,0	253	100,0	14.748	100,0	21.898

No informats o erronis: 1.121.155 (20,7%)

¹ ATI Barcelona ciutat (alguns d'aquest codis també han estat notificats per UP fora d'aquest àmbit), ² Catalunya (instrucció pendent de publicació), ³ RS Girona (desactivat), ⁴ Catalunya (instrucció pendent de publicació), fase pilot RS Lleida, RS Camp de Tarragona, AGA Vallès Occidental i ATI Barcelona ciutat.

Pel que fa als codis implantats en l'àmbit de Catalunya, el codi PPT es dona amb més freqüència entre els homes joves (15-44 anys), el codi ictus en homes de 45 a 84 anys, i en dones de 75 a 84 anys i el codi IAM en homes de 45 a 64 anys. El codi d'intoxicacions agudes correspon majoritàriament a homes i dones joves entre 15 i 44 anys, el de maltractaments, gairebé de manera exclusiva, a dones joves de 15 a 44 anys i el codi sèpsia greu principalment a homes de més de 44 anys (FIGURA 10).

FIGURA 10 Urgències en els que s'ha activat un codi d'emergències per tipus de codi, grup d'edat i sexe. Any 2014



No informats o erronis: 9.288 (45,3%)

Triatge

A Catalunya, s'ha optat per implantar com a sistema únic de prioritització i gestió de les urgències el Model Andorrà de Triage (MAT). El Programa d'Ajuda al Triage (PAT), que és l'aplicació informàtica desenvolupada per aquest model, en funció dels símptomes i signes del pacient, classifica la urgència en un dels cinc nivells de triatge que indiquen la prioritats amb que s'ha d'atendre:

- Nivell I:** Situacions que requereixen ressuscitació, amb risc vital immediat.
- Nivell II:** Situacions d'emergència o molt urgents, de risc vital previsible, la resolució de les quals depèn radicalment del temps.
- Nivell III:** Situacions d'urgència, de potencial risc vital.
- Nivell IV:** Situacions de menor urgència, potencialment complexes, però sense risc vital potencial.
- Nivell V:** Situacions no urgents, que permeten una demora en l'atenció o poden ser programades, sense risc per al pacient.

Gairebé tots els centres hospitalaris del SISCAT utilitzen el MAT/PAT des de fa temps i la majoria d'ells (97%) han notificat correctament el triatge (96,3% dels contactes). Pel que fa als dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució, la majoria notifiquen les dades a través de l'e-CAP (sistema informàtic del Institut Català de la Salut (ICS)) i tenen accés a l'aplicació del MAT/PAT, utilitzant-lo en aquest cas el 68% dels centres, la qual cosa representa que només el 43,4% de les urgències ateses en aquest àmbit tenen el triatge informat. Tot i la millora de la notificació observada en relació a l'any 2013 (26,3% de contactes informats), caldria revisar amb deteniment els motius pels quals es dona aquesta situació (diferències en l'ús del triatge en funció de les necessitats de cada centre, organització territorial de l'atenció urgent, etc.)

El 65% de les urgències ateses a l'àmbit hospitalari i el 84% de les ateses al d'AP d'alta resolució no presenten cap risc vital o no es poden considerar urgències (nivells IV o V). Aquestes dades són molt similars a les de l'any 2013 (TAULA 15).

TAULA 15 Urgències per nivell de triatge¹ i tipus de recurs. Any 2014

Nivell de triatge	Hospital		AP alta resolució	
	N	%	N	%
Risc vital immediat	8.416	0,3	113	0,0
Risc vital previsible	150.964	4,6	4.018	0,8
Risc potencial	977.580	30,1	75.755	15,5
Sense risc vital	1.697.948	52,2	285.499	58,3
No urgent	416.038	12,8	124.598	25,4
Total	3.250.946	100,0	489.983	100,0

No informats o erronis: 763.038 (16,9%)

¹ Aquesta variable el SEM no l'ha de notificar.

El percentatge d'urgències amb risc vital (nivells I, II i III) incrementa amb l'edat: en els hospitals passa d'un 22,1% en els menors de 15 anys al 64,1% en els pacients de 85 anys o més; aquest increment és més discret en els pacients atesos als dispositius d'AP que passa del 9,0% al 32,9%. Quan s'analitzen grups d'edat més petits, es manté aquesta tendència tot i que els menors de 5 anys amb risc vital representen un percentatge superior al de la resta de contactes pediàtrics (FIGURES 11 i 12).

FIGURA 11 Urgències segons el nivell de triatge, el grup d'edat i el tipus de recurs. Any 2014

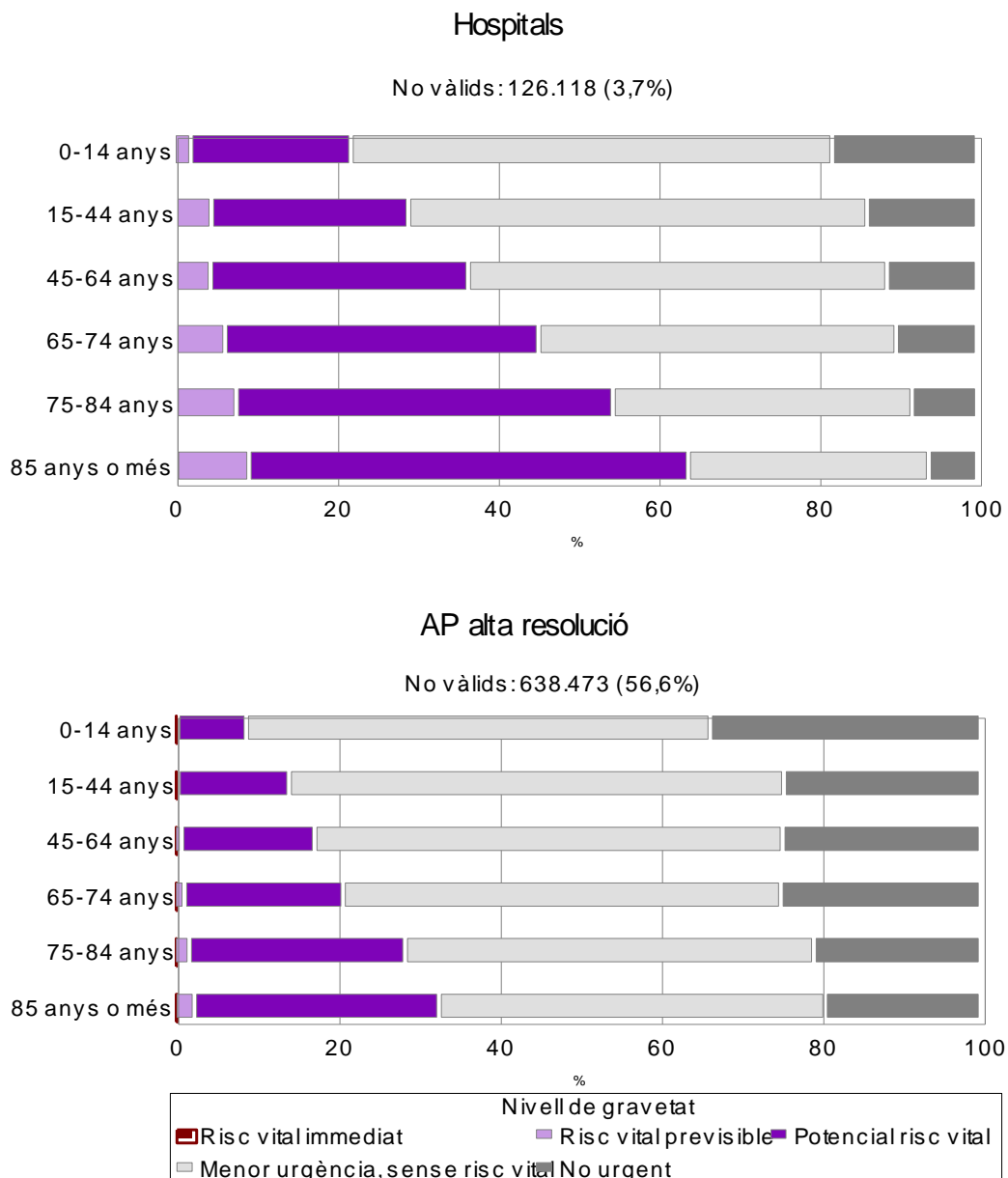
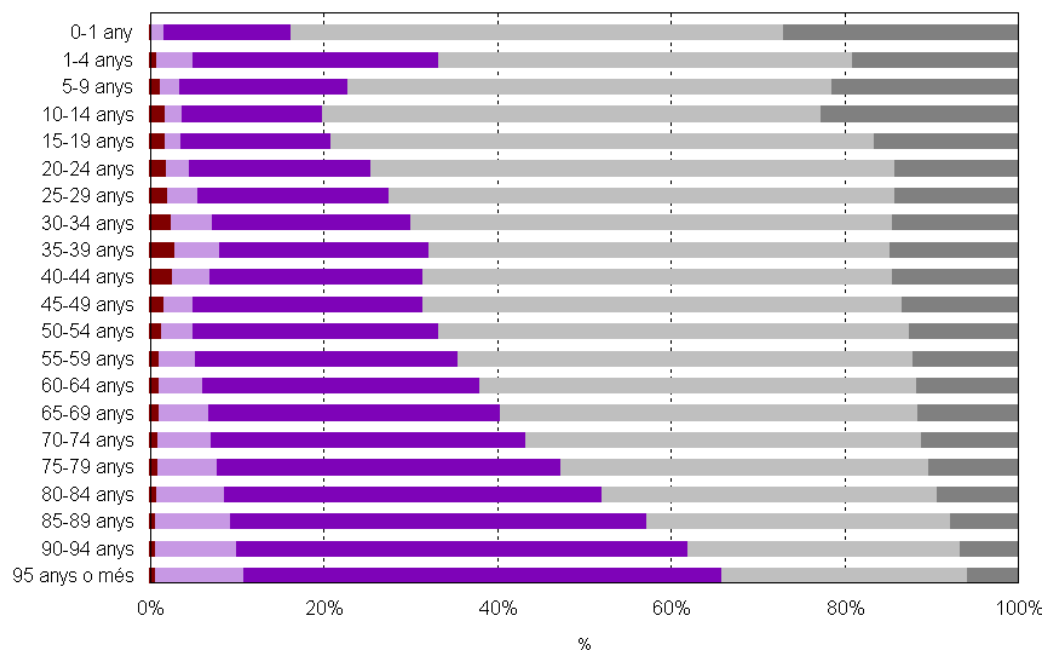


FIGURA 12. Urgències segons el nivell de triatge, el grup d'edat quinquenal i el tipus de recurs.
Any 2014

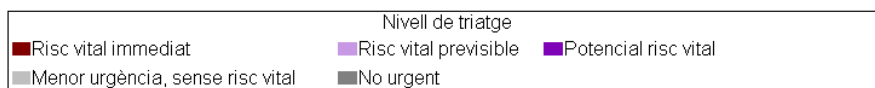
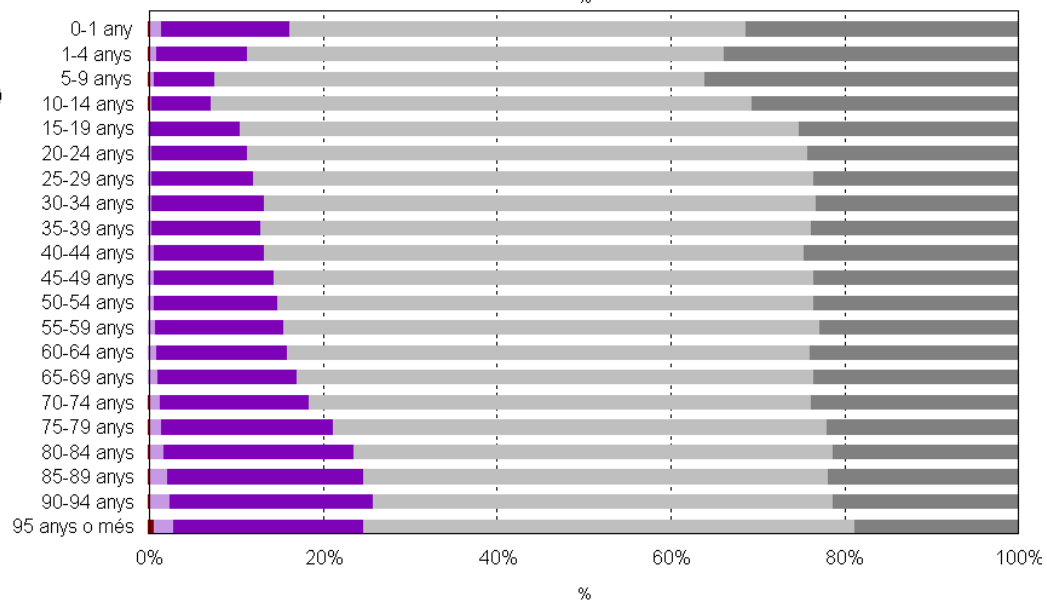
Hospitals

No vàlids: 126.118 (3,7%)



AP alta resolució

No vàlids: 638.473 (56,6%)



Prioritat (SEM)

El SEM no ha de notificar el triatge perquè la urgència de l'atenció es mesura amb una altra escala exclusiva d'aquest àmbit, que es recull a la variable 'Prioritat', i que només s'ha d'informar en les activitats del SEM que generen una mobilització de recursos (TAULA 16). Aquesta escala també té cinc nivells:

- 1 **Emergència:** És la màxima prioritat. Situació de risc vital immediat i/o entorns específics (via pública...). L'activació i mobilització del recurs ha de ser immediata, i s'activa el recurs més proper. Temps de resposta inferior a 10 minuts.
- 2 **Urgència que no es pot demorar:** Situació d'urgència de risc vital potencial. L'activació i mobilització del recurs ha de ser immediata, sempre que no hi hagi pendent una intervenció de prioritat 1. Temps de resposta inferior a 20 minuts.
- 3 **Urgència que es pot demorar:** Situació urgent sense risc vital. La activació i mobilització del recurs ha de ser immediata, sempre que no hi hagi pendent una intervenció de prioritat 1 o 2. Temps de resposta inferior a 40 minuts.
- 4 **Atenció continuada domiciliària prioritària:** És la màxima prioritat en aquest tipus d'intervencions. Temps de resposta inferior a 60 minuts.
- 5 **Atenció continuada domiciliària no prioritària:** Servei en el que cal assistir al pacient per un procés agut, però es pot demorar l'atenció. Temps de resposta inferior als 180 minuts.

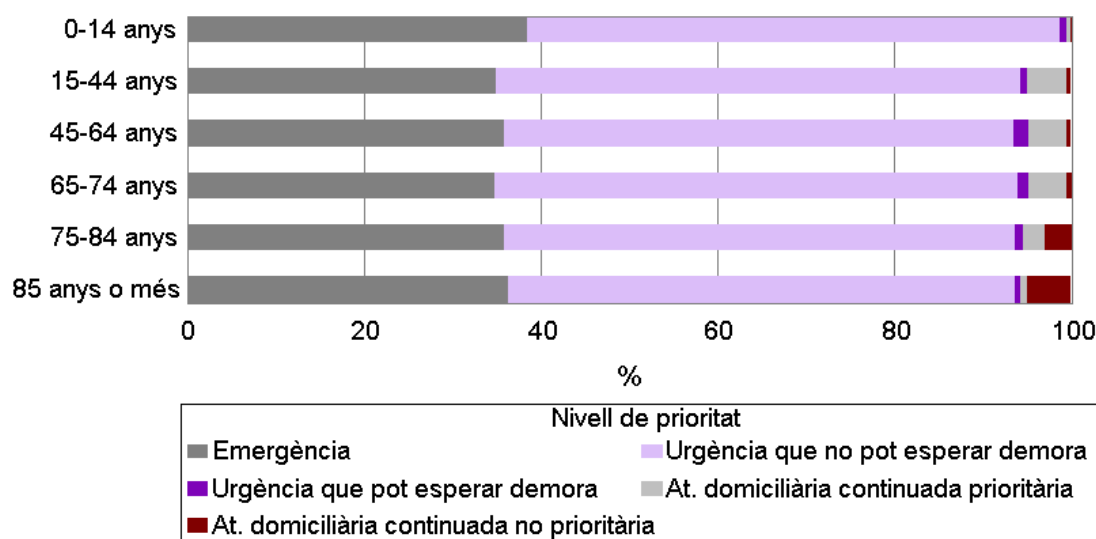
TAULA 16 Urgències ateses pel SEM segons nivell de prioritat. Any 2014

Nivell de prioritat SEM	SEM	% SEM
Emergència	410.737	58,6
Urgència que no es pot demorar	262.103	37,4
Urgència que es pot demorar	4.334	0,6
Atenció domiciliària continuada prioritària	12.802	1,8
Atenció domiciliària continuada no prioritària	11.500	1,6
Total	701.476	100,0

No informats o erronis: 3.491 (0,5%)

En analitzar el nivell de prioritat en funció del grup d'edat del pacient s'observen una distribució força homogènia pel que fa a la l'emergència, però amb l'increment d'edat s'observa un augment en el percentatge d'atenció domiciliària, sobretot de la no prioritària (FIGURA 13).

FIGURA 13. Urgències ateses pel SEM segons el nivell de prioritat i el grup d'edat. Any 2014



Temps

S'han calculat els diferents temps relacionats amb l'estada del pacient a urgències (TAULA 17):

Temps fins al triatge: des que el pacient arriba a urgències fins al moment en que se li fa el triatge.

Temps fins l'assistència: des que al pacient se li ha fet el triatge fins al moment de l'assistència.

Temps d'atenció: des que comença l'assistència del pacient fins que és donat d'alta del recurs on és atès (per tornar a casa, ser ingressat, derivat, etc.)

Temps total a urgències: des que el pacient arriba a urgències fins que és donat d'alta del recurs on és atès (per tornar a casa, ser ingressat, derivat, etc.)

S'ha de tenir en compte que hi ha una proporció elevada de contactes (al voltant del 7% per als hospitals i del 75% per AP) sense informació o amb valors erronis a les variables de dates i hores i que, per tant, els resultats poden estar afectats per un biaix d'informació.

La mitjana i la mediana del **temps fins al triatge** són de 18,3 minuts i 9 minuts en els pacients atesos en recursos d'urgències d'AP d'alta resolució, i de 11,9 minuts i 7 minuts en els dels serveis d'urgències hospitalaris, respectivament. Aquests temps són força semblants i no mostren gaires diferències en funció del nivell de triatge, ja que són previs a aquesta determinació. L'estàndard se situa al voltant dels 10 minuts.

En els recursos d'urgències d'AP d'alta resolució el **temps fins l'assistència** (mitjana de 16,5 minuts i mediana de 5 minuts) és menys de la meitat del dels serveis d'urgències hospitalaris (mitjana de 43,9 minuts i mediana de 21 minuts). En tots dos àmbits, aquest temps augmenta amb el nivell de triatge.

En relació al **temps d'atenció**, les xifres més elevades corresponen als contactes amb risc vital, per anar disminuint de manera progressiva. En els contactes amb risc vital immediat (nivell 1) els temps no segueixen aquesta tendència perquè hi ha un percentatge que son ingressats al propi centre, o bé es moren o són derivats abans d'acabar l'episodi. Els hospitals tenen una mitjana i mediana que també dupliquen o tripliquen els temps dels recursos d'AP per a cada nivell de triatge. Globalment, aquestes dades són: en AP 45,2 minuts de mitjana (mediana: 24 minuts) i en hospitals 144,9 minuts de mitjana (mediana: 69 minuts).

El **temps total a urgències**, també es redueix amb la disminució del risc vital, excepte en el nivell de més risc per les mateixes raons esmentades en el temps d'atenció. Les diferències entre els dos tipus de recurs assistencial es fan més evidents (Mitjana a AP: 1,1 h, en l'hospital 4,4 h, mediana a AP: 1 h i a l'hospital 2h).

TAULA 17 Temps d'assistència, segons nivell de triatge i tipus de recurs. Any 2014

Tipus de recurs	Indicador de temps	Risc vital immediat		Risc vital previsible		Risc vital potencial		Sense risc vital		No urgent		No informat o erroni
		M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	%
Hospitals	Fins triatge (min)	7,2	3	13,0	6	12,0	7	11,8	7	12,0	8	4,7
	Fins assistència (min)	35,0	3	32,9	12	41,5	17	46,1	25	44,4	23	8,1
	Durada atenció (min)	273,4	135	290,6	181	240,7	147	93,6	48	77,7	34	6,9
	Total (hores)	8,1	3	8,0	4	6,3	3	2,7	2	2,3	1	4,0
AP alta resolució	Fins triatge (min)	60,0	21	18,2	11	18,3	9	18,7	10	17,6	9	56,6
	Fins assistència (min)	8,9	3	8,6	2	12,2	2	16,9	5	17,9	8	72,0
	Durada atenció (min)	80,9	37	99,1	73	73,6	52	42,5	23	32,1	16	57,4
	Total (hores)	1,6	1	1,9	1	1,5	1	1,1	1	0,9	1	89,1

M: Mitjana, Mdn: Mediana

No informat o erroni: tot i que el nombre de contactes amb manca d'informació és diferent en el càlcul de cada temps, en general, representen al voltant d'un 7% de les urgències hospitalàries i d'un 70% en les de recursos d'AP d'alta resolució.

Diagnòstics

Globalment, més del 56% de les urgències es distribueixen en els quatre grups de categories de diagnòstics més freqüents: les lesions i intoxicacions (19,1%), malalties de l'aparell respiratori (13,8%), el de símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen estat de salut (13,8%) i les malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu (10,2%) Ara bé, quan s'analitzen els contactes segons l'àmbit assistencial, l'edat i el sexe, s'observen diferències importants.

En els adults, la principal causa d'utilització dels serveis d'urgències hospitalaris són les lesions i intoxicacions, que representen el 20,2% de les urgències ateses en els serveis d'AP d'alta resolució les malalties respiratòries i les lesions i intoxicacions per sobre del 16%, mentre que el SEM, si no es té en compte el grup de símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen estat de salut (27,4%), les malalties de l'aparell circulatori són les més freqüents en l'adult (18,2%) (TAULA 18 i FIGURES 14 i 15).

El principal problema pel qual els nens (menors de 15 anys) van a urgències són els processos respiratoris, responsable d'una de cada 4 o 5 urgències, segons el tipus dels recurs.

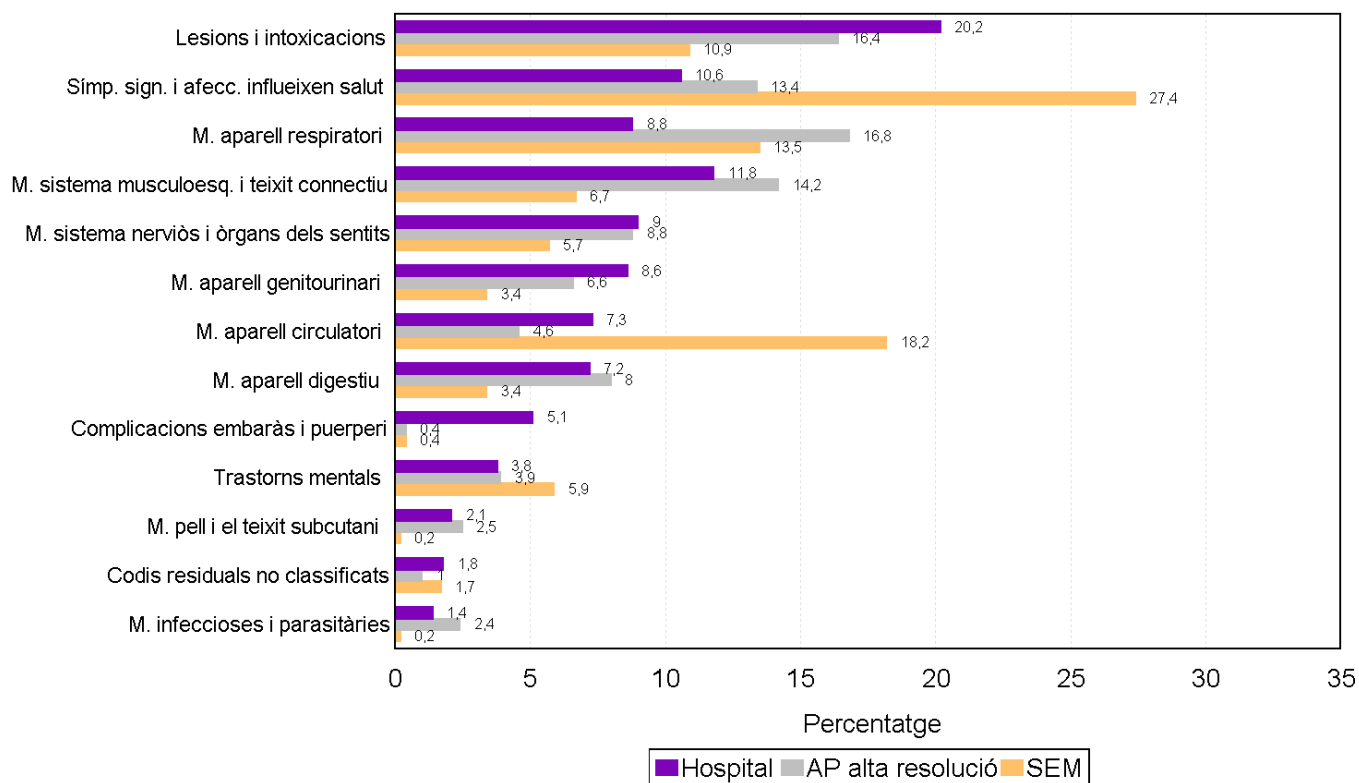
El fet que per al SEM el grup de categories de diagnòstics amb més contactes, tant a la població infantil com en l'adult, sigui la de símptomes, signes i altres afeccions que influeixen en l'estat de salut, es deu probablement a una manca d'especificitat en la codificació dels diagnòstics.

TAULA 18 Urgències segons el grup de categories de diagnòstics del CCS per grup d'edat i recurs assistencial. Any 2013

Grup de categories de diagnòstics CCS	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	Nens %	Adults %	Nens %	Adults %	Nens %	Adults %
Lesions i intoxicacions	21,8	20,2	21,1	16,4	14,5	10,9
Símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen la salut	16,8	10,6	16,2	13,4	35,2	27,4
Malalties de l'aparell respiratori	27,3	8,8	30,1	16,8	22,9	13,5
Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	4,0	11,8	4,0	14,2	1,1	6,7
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	8,3	9,0	10,8	8,8	8,2	5,7
Malalties de l'aparell genitourinari	2,5	8,6	1,8	6,6	1,0	3,4
Malalties de l'aparell circulatori	0,5	7,3	0,3	4,6	1,6	18,2
Malalties de l'aparell digestiu	8,3	7,2	6,0	8,0	5,0	3,4
Complicacions de l'embaràs i el puerperi	0,0	5,1	0,0	0,4	0,0	0,4
Trastorns mentals	0,6	3,8	0,2	3,9	5,0	5,9
Malalties de la pell i el teixit subcutani	2,1	2,1	2,0	2,5	0,9	0,2
Codis residuals no classificats	1,2	1,8	0,6	1,0	0,9	1,7
Malalties infeccioses i parasitàries	5,2	1,4	6,6	2,4	1,5	0,2
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trast. immunitaris	0,3	0,9	0,1	0,7	1,1	2,1
Neoplàsies	0,1	0,7	0,0	0,2	0,1	0,2
Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	0,2	0,5	0,0	0,1	0,2	0,2
Afeccions originades en el període perinatal	0,5	0,1	0,1	0,0	0,6	0,0
Anomalies congènites	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0

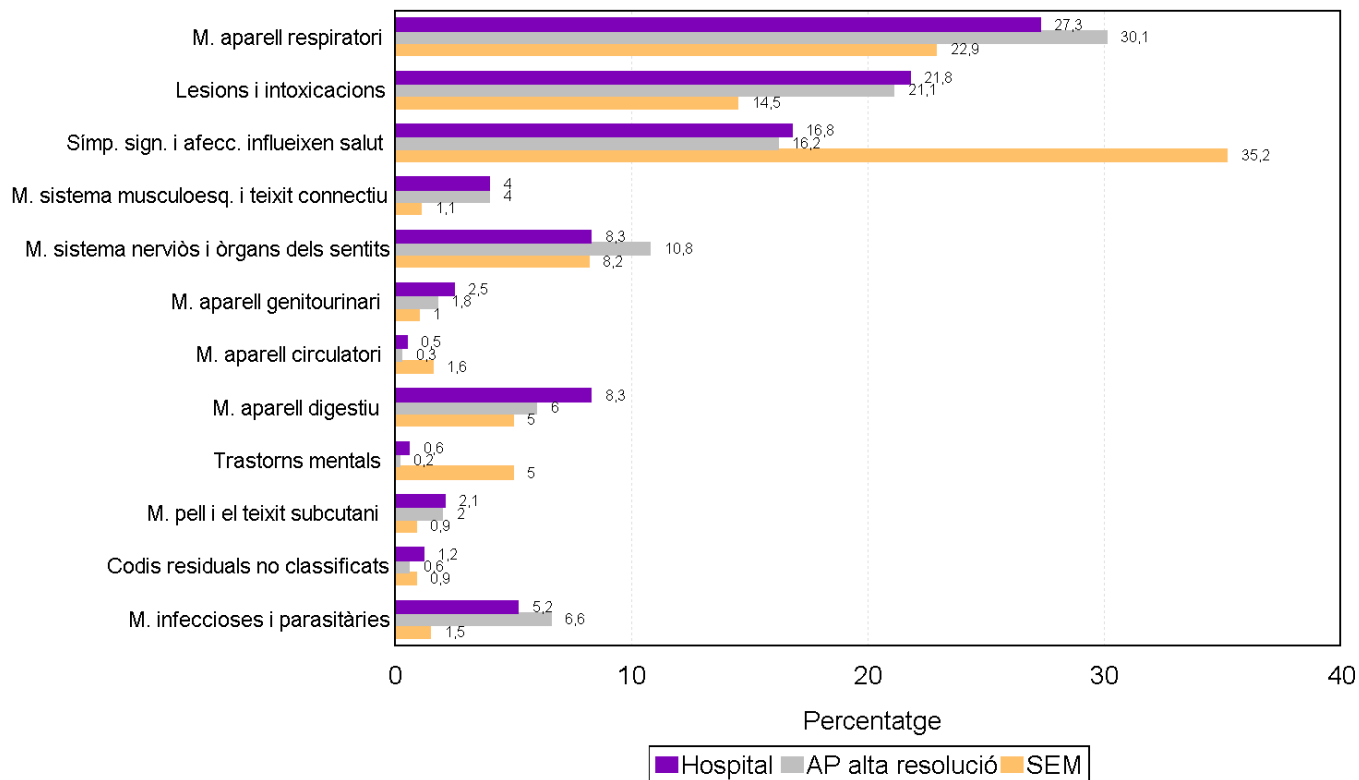
No informats o erronis: 1.069.242 (19,7%)

FIGURA 14 Urgències d'adults (majors de 14 anys) per grup de categories de diagnòstics del CCS més freqüents i tipus de recurs. Any 2014



No informats o erronis: 1.069.242 (19,7%)

FIGURA 15 Urgències pediàtriques (menors de 15 anys) per grup de categories de diagnòstics del CCS més freqüents i tipus de recurs. Any 2014



No informats o erronis: 1.069.242 (19,7%)

Quan s'analitzen les dades dels serveis hospitalaris i dels recursos d'AP (amb el nivell de triatge informat correctament) en funció de l'existència de risc vital, és mantenen com a primer motiu les causes respiratòries en els nens i les lesions i intoxicacions en adults. En les urgències pediàtriques amb risc vital, s'observa una proporció més elevada de patologies de l'aparell respiratori, afeccions del període perinatal, trastorns mentals, malalties endocrines, metabòliques i de la immunitat, malalties de la sang i neoplàsies, que en els que no presenten risc vital. En la població adulta, les malalties circulatòries, respiratòries, de l'aparell digestiu, de l'aparell genitourinari, complicacions de l'embaràs i puerperi, neoplàsies, malalties de la sang i malalties endocrines, metabòliques i de la immunitat, són més freqüents en els contactes amb risc vital (TAULA 19).

TAULA 19 Urgències segons el grup de categories de diagnòstics del CCS per grup d'edat i risc vital. Any 2014

Grup de categories de diagnòstic CCS	Amb risc vital		Sense risc vital	
	Nens	Adults	Nens	Adults
	%	%	%	%
Lesions i intoxicacions	18,2	17,5	23,3	21,5
Malalties de l'aparell respiratori	33,9	10,8	25,7	9,6
Síntomes, signes i altres afeccions i factors que influeixens	17,0	10,9	16,8	11,0
Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	1,9	6,9	4,6	15,2
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	8,0	6,5	8,6	10,1
Malalties de l'aparell genitourinari	2,3	8,9	2,4	7,7
Malalties de l'aparell digestiu	6,9	9,0	8,3	6,5
Malalties de l'aparell circulatori	0,7	13,0	0,5	3,8
Trastorns mentals	1,0	3,8	0,4	3,6
Complicacions de l'embaràs i el puerperi	0,0	5,7	0,0	3,6
Malalties de la pell i el teixit subcutani	1,3	1,2	2,3	2,7
Malalties infeccioses i parasitàries	4,3	1,0	5,4	1,9
Codis residuals no classificats	1,4	1,5	1,0	1,7
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trast. immunitaris	0,7	1,6	0,1	0,5
Neoplàsies	0,1	1,0	0,1	0,4
Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	0,5	0,8	0,1	0,3
Afeccions originades en el període perinatal	1,3	0,1	0,2	0,1
Anomalies congènites	0,2	0,0	0,1	0,0

A la **TAULA 20** es presenta l'estudi de la morbiditat atesa als serveis d'urgències hospitalaris, desagregada per a cada categoria de diagnòstics, amb el nombre total de contactes i la seva distribució percentual, l'edat mitjana, el percentatge de dones i el percentatge d'urgències amb risc vital (nivell de triatge 1, 2 o 3). No s'hi han inclòs els contactes de l'àmbit d'AP degut a la baixa notificació del nivell de triatge.

Globalment, s'observa que, la categoria més freqüent és la de Lesió superficial i contusió (6,9%), seguit d'Altres infeccions respiratòries de vies altes (4,0%). En general, la correspondència entre el percentatge d'urgències amb risc vital i els diagnòstics és correcte (per exemple: el 81,8% dels contactes amb septicèmia tenen risc vital, mentre que només en tenen el 11% dels que presenten algun tipus de micosis).

TAULA 20 Urgències hospitalàries, mitjana d'edat, percentatge de dones i de contactes amb risc vital per categoria de CCS. Any 2014

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc
		N	%	(anys) Mitjana	%	vital ¹ %
Malalties infeccioses i parasitàries		71.650	2,2	24,2	52,1	21,2
1	Tuberculosi	385	,0	38,2	42,9	48,8
2	Septicèmia (excloent-ne la puerperal)	3.180	,1	66,6	42,9	81,8
3	Infecció bacteriana de lloc inespecificat	3.882	,1	13,6	46,9	18,7
4	Micosis	10.278	,3	34,4	72,3	11,0
5	Infecció per virus de la immunodeficiència humana (VIH)	288	,0	42,6	22,6	57,9
6	Hepatitis	608	,0	44,4	45,9	52,4
7	Infeccions víriques	46.574	1,4	18,5	49,9	20,5
8	Altres infeccions (incloent-hi les parasitàries)	3.729	,1	28,8	52,8	20,0
9	Infecc. de transm. sexual (excloent VIH i/o hepetitis)	988	,0	37,0	20,4	21,4
10	Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	1.738	,1	29,1	47,1	11,0
Neoplàsies		18.332	,6	59,3	48,3	57,6
11	Neoplàsia maligna de cap i coll	634	,0	62,8	18,9	50,9
12	Neoplàsia maligna d'esòfag	175	,0	66,3	19,4	72,4
13	Neoplàsia maligna d'estómac	421	,0	68,6	34,0	82,7
14	Neoplàsia maligna de còlon	1.070	,0	70,1	39,3	74,3
15	Neoplàsia maligna de recte i anus	404	,0	69,1	39,6	74,7
16	Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	267	,0	67,9	25,5	83,5
17	Neoplàsia maligna de pàncrees	434	,0	69,4	45,9	84,8
18	Neoplàsia malig altr. òrgans gastrointestinals i peritoneu)	206	,0	69,8	49,0	76,6
19	Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	1.661	,1	66,6	20,5	81,8
20	Neoplàsies malig. altr. òrgans respiratoris i intratoràcics	134	,0	66,5	20,9	64,9
21	Neoplàsia maligna d'os i teixit connectiu	132	,0	42,4	56,1	51,1
22	Melanoma	160	,0	65,8	48,1	65,0
23	Altres neoplàsies malignes de pell (no teixit epitelial)	288	,0	74,3	47,2	20,7
24	Neoplàsia maligna de mama	824	,0	58,9	99,5	54,6
25	Neoplàsia maligna d'úter	121	,0	69,7	100,0	57,9

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc
		N	%	(anys) Mitjana	%	vital ¹ %
26	Neoplàsia maligna de coll uterí	120	,0	53,5	100,0	51,9
27	Neoplàsia maligna d'ovari	182	,0	61,3	100,0	65,2
28	Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals femenins	69	,0	74,8	100,0	51,5
29	Neoplàsia maligna de pròstata	344	,0	74,1	,0	74,0
30	Neoplàsia maligna de testicle	48	,0	35,4	,0	55,0
31	Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals masculins	28	,0	65,3	,0	46,4
32	Neoplàsia maligna de bufeta	422	,0	73,8	20,6	68,7
33	Neoplàsia maligna de ronyó i pelvis renal	158	,0	62,5	35,4	81,2
34	Neoplàsia maligna d'altres òrgans urinaris	38	,0	71,4	21,1	76,3
35	Neoplàsia maligna de cervell i sistema nerviós	472	,0	56,8	41,3	82,5
36	Neoplàsia maligna de tiroide	26	,0	61,8	73,1	64,0
37	Malaltia de Hodgkin	56	,0	43,6	35,7	76,4
38	Limfomes no Hodgkin	519	,0	59,9	43,7	71,5
39	Leucèmia	621	,0	55,2	44,4	73,6
40	Mieloma múltiple	369	,0	68,7	48,8	76,9
41	Altres neoplàsies malignes primàries	212	,0	58,9	39,6	60,1
42	Neoplàsies malignes secundàries	1.094	,0	67,2	41,8	80,6
43	Neoplàsies malignes de localització inespecificada	546	,0	60,4	43,8	74,3
44	Neoplàsia de natura inespecificada o de comportament incert	1.328	,0	58,6	48,9	52,6
45	Quimioteràpia i radioteràpia	79	,0	54,3	44,3	71,1
46	Neoplàsia benigna d'úter	1.252	,0	42,7	100,0	27,7
47	Altres neoplàsies benignes	2.649	,1	41,4	56,2	21,5
48	Trastorns de glàndula tiroide	769	,0	45,4	78,7	32,3
	Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns	24.019	,7	59,3	46,9	64,3
49	Diabetis mellitus sense complicacions	3.302	,1	60,2	48,7	75,8
50	Diabetis mellitus amb complicacions	4.383	,1	58,5	43,7	79,2
51	Altres trastorns endocrins	3.124	,1	60,3	51,3	80,9
52	Deficiències nutritives	678	,0	65,0	33,6	68,5
53	Hiperlipidèmia	211	,0	63,8	49,3	72,8
54	Gota i altres artropaties per cristalls	3.182	,1	60,8	16,1	24,3

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc vital ¹
		N	%	(anys) Mitjana	%	%
55	Trastorns del metabolisme hidroelectrolític	7.027	,2	64,3	55,7	68,9
56	Fibrosi quística	85	,0	16,2	43,5	74,7
57	Trastorns immunitaris	61	,0	36,4	47,5	65,6
58	Altres trastorns nutricionals, endocrins i metabòlics	1.966	,1	42,8	54,4	55,1
	Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	14.701	,5	60,6	55,3	61,9
59	Anèmies	9.705	,3	68,2	58,1	67,0
60	Anèmia posthemorràgica aguda	191	,0	68,4	57,6	83,0
61	Anèmia de cèl.lules falciformes	238	,0	9,5	42,4	44,8
62	Trastorns hemorràgics i de la coagulació	2.814	,1	44,0	50,7	42,7
63	Malalties de leucòcits	1.357	,0	53,3	46,4	80,6
64	Altres afeccions hematològiques	396	,0	45,9	56,1	48,7
	Trastorns mentals	101.800	3,2	43,7	54,2	37,0
650	Trastorns d'adaptació	4.065	,1	39,2	61,5	29,8
651	Trastorns d'ansietat	40.482	1,3	41,4	60,4	29,2
652	Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	2.196	,1	27,4	42,9	52,8
653	Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	5.562	,2	78,5	56,1	73,7
654	Retards del desenvolupament	636	,0	51,5	42,5	71,4
655	Trastorns habitualment diagnosticats en la lactància, infància o adolescència	573	,0	21,4	29,7	44,6
656	Trastorns del control dels impulsos	140	,0	30,4	27,9	38,7
657	Trastorns de l'estat d'ànim	10.844	,3	48,3	64,8	32,6
658	Trastorns de la personalitat	3.077	,1	37,7	62,2	41,1
659	Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	11.104	,3	44,2	39,5	44,6
660	Trastorns relacionats amb l'alcohol	9.387	,3	39,5	33,8	54,3
661	Trastorns relacionats amb altres drogues	3.949	,1	38,7	31,9	56,6
662	Suïcidi i lesió autoinflingida	580	,0	41,7	61,7	67,6
663	Cribratge i antecedents personals de codis de trastorn mental o abús de drogues	835	,0	50,4	29,8	60,6
670	Miscelània de trastorns	8.370	,3	40,5	63,9	35,8
	Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	285.633	8,9	43,0	53,9	25,1
76	Meningitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	403	,0	38,6	41,4	77,7
77	Encefalitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	197	,0	47,8	49,7	70,9

Categoria diagnòstica	Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
	N	%	Mitjana	%	%
78 Altres infeccions sistema nerviós central i poliomielititis	84	,0	50,0	46,4	68,3
79 Malaltia de Parkinson	526	,0	74,8	40,9	73,8
80 Esclerosi múltiple	504	,0	42,1	61,1	50,1
81 Altres afeccions hereditàries i degeneratives Sist Nerviós	5.052	,2	47,1	50,8	33,7
82 Paràlisi	752	,0	55,5	50,3	70,3
83 Epilèpsia, convulsions	12.563	,4	34,3	42,0	86,2
84 Mal de cap (incloent-hi la migranya)	31.250	1,0	37,5	64,8	39,1
85 Coma, estupor i dany cerebral	1.844	,1	64,5	54,6	82,5
86 Cataractes	1.830	,1	69,1	50,9	9,1
87 Despeniment retina,defectes,oclusió vascular i retinopaties	5.116	,2	64,2	49,7	18,3
88 Glaucoma	1.670	,1	64,9	50,5	18,5
89 Ceguesa i defectes de la visió	6.987	,2	55,8	52,3	29,8
90 Inflamació,infecció ull (excloent-ne per tbc)	58.212	1,8	45,5	54,3	7,3
91 Altres trastorns d'ull	44.813	1,4	53,2	54,2	9,8
92 Otitis mitjana i afeccions relacionades	29.827	,9	15,8	48,1	15,1
93 Afeccions relacionades amb vertigen i rodament de cap	30.046	,9	54,1	59,6	48,7
94 Altres trastorns d'orella i òrgans dels sentits	25.573	,8	29,6	49,1	12,0
95 Altres trastorns del sistema nerviós	28.384	,9	47,2	53,2	40,0
Malalties de l'aparell circulatori	188.842	5,9	64,5	49,8	66,9
96 Trastorns de vàlvula cardíaca	689	,0	65,0	55,0	74,4
97 Peri,endo,miocarditis, cardiomiopatia (no per tbc ni MTS)	1.894	,1	47,9	29,1	76,4
98 Hipertensió essencial	15.961	,5	65,7	61,2	58,1
99 Hipertensió amb complicacions i hipertensió secundària	1.467	,0	68,6	59,9	66,6
100 Infart agut de miocardi	4.931	,2	68,5	31,0	87,4
101 Aterosclerosi coronària	8.450	,3	70,4	35,1	88,5
102 Dolor toràcic inespecificat	46.627	1,4	52,7	44,5	58,0
103 Malaltia cardiopulmonar	1.655	,1	70,3	52,3	82,0
104 Altres i malespecificades malalties del cor	224	,0	57,6	46,4	66,1
105 Trastorns de la conducció	1.968	,1	75,2	42,5	84,8
106 Disrítmies cardíques	26.931	,8	65,3	55,2	79,2

Categoria diagnòstica	Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹	
	N	%	Mitjana	%	%	
107	Aturada cardíaca i fibril·lació ventricular	685	,0	69,7	40,9	87,7
108	Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	25.981	,8	80,2	55,9	79,9
109	Malaltia cerebrovascular aguda	14.198	,4	73,1	48,3	88,8
110	Oclusió o estenosi d'artèries precerebrals	65	,0	71,0	26,2	84,4
111	Altres i malespecificades malalties cerebrovasculars	1.071	,0	66,5	53,4	82,7
112	Isquèmia cerebral transitòria	4.066	,1	74,3	49,5	84,9
113	Efectes tardans de malaltia cerebrovascular	4.014	,1	57,7	58,6	45,2
114	Aterosclerosi perifèrica i visceral	2.977	,1	73,2	33,8	48,2
115	Aneurismes d'artèria aòrtica, perifèrica i visceral	419	,0	69,3	21,5	76,8
116	Embolisme o trombosi d'artèria aòrtica i perifèrica	1.223	,0	74,7	47,7	73,6
117	Altres malalties circulatòries	4.892	,2	62,1	49,8	56,5
118	Flebitis, tromboflebitis i tromboembolisme	5.848	,2	63,7	54,7	41,2
119	Venes varicoses d'extremitat inferior	1.847	,1	62,4	65,2	25,4
120	Hemorroïdes	7.605	,2	45,0	46,2	29,7
121	Altres malalties de les venes i limfàtiques	3.154	,1	63,1	59,8	34,4
	Malalties de l'aparell respiratori	407.863	12,6	32,0	47,2	36,4
122	Pneumònia (excloent-ne per tuberculosi i MTS)	33.734	1,0	43,6	44,3	54,2
123	Grip	11.281	,3	29,0	51,4	19,9
124	Amigdalitis aguda i crònica	30.996	1,0	18,9	50,0	15,8
125	Bronquitis aguda	74.763	2,3	30,9	47,2	43,7
126	Altres infeccions respiratòries de vies altes	129.680	4,0	16,9	49,4	17,0
127	Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	30.247	,9	57,5	33,1	61,0
128	Asma	19.641	,6	27,8	53,3	72,4
129	Pneumònia per aspiració d'aliments o vòmits	1.501	,0	80,0	55,5	87,2
130	Pleuresia, pneumotòrax, col·lapse pulmonar	3.577	,1	59,4	33,2	69,2
131	Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	8.660	,3	74,9	48,5	85,8
132	Malaltia pulmonar deguda a agents externs	469	,0	46,9	47,8	61,4
133	Altres malalties respiratòries de vies baixes	39.582	1,2	46,7	48,4	44,2
134	Altres malalties respiratòries de vies altes	23.732	,7	44,1	45,0	40,6

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc vital ¹
		N	%	(anys) Mitjana	%	%
Malalties de l'aparell digestiu		238.658	7,4	40,3	49,7	40,3
135	Infecció intestinal	33.866	1,1	21,9	50,7	29,3
136	Trastorns de dents i maxil·lars	27.400	,8	35,8	46,7	20,2
137	Malalties de boca (excloent-ne les dentals)	8.808	,3	30,7	48,4	14,8
138	Trastorns d'esòfag	2.234	,1	43,6	51,4	45,2
139	Úlcera gastroduodenal (excloent-ne l'hemorràgia)	291	,0	55,2	30,9	75,2
140	Gastritis i duodenitis	11.346	,4	34,0	56,2	35,5
141	Altres trastorns d'estómac i duodè	6.643	,2	41,8	57,0	38,2
142	Apendicitis i altres afeccions apendiculars	5.535	,2	32,4	43,1	62,1
143	Hèrnia abdominal	8.617	,3	56,8	32,8	48,3
144	Enteritis regional i colitis ulcerativa	1.333	,0	45,2	52,4	69,6
145	Obstrucció intestinal sense hèrnia	4.828	,1	68,5	47,2	77,1
146	Diverticulosi i diverticulitis	2.918	,1	59,2	50,7	61,7
147	Afeccions anals i rectals	9.372	,3	43,8	38,8	30,4
148	Peritonitis i abcés intestinal	682	,0	57,9	39,0	72,5
149	Malalties de vies biliars	14.091	,4	58,9	56,5	70,0
151	Altres malalties de fetge	6.276	,2	57,4	38,6	73,5
152	Trastorns pancreàtics (no diabètics)	4.111	,1	62,3	45,7	79,1
153	Hemorràgia gastrointestinal	13.595	,4	62,5	42,6	73,0
154	Gastroenteritis no infecciosa	33.648	1,0	27,9	52,6	33,6
155	Altres trastorns gastrointestinals	43.064	1,3	45,0	54,7	38,4
Malalties de l'aparell genitourinari		236.794	7,3	46,9	60,3	37,6
156	Nefritis, nefrosi i esclerosi renal	353	,0	34,3	44,5	53,3
157	Insuficiència renal aguda i inespecificada	3.111	,1	74,4	45,5	75,1
158	Insuficiència renal crònica	3.562	,1	71,3	41,0	75,1
159	Infeccions de vies urinàries	76.414	2,4	48,3	75,0	38,5
160	Càlculs de vies urinàries	44.554	1,4	45,6	42,9	59,5
161	Altres malalties de ronyó i urèters	715	,0	54,8	42,2	64,8
162	Altres malalties de bufeta i uretra	1.595	,0	62,5	43,4	42,3
163	Síntomes i afeccions maldefinides aparell genitourinari	32.704	1,0	61,0	28,1	43,0
164	Hiperplàsia de pròstata	1.023	,0	68,4	,0	30,5

Categoria diagnòstica	Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
	N	%	Mitjana	%	%
165 Afeccions inflamatòries d'òrgans genitals masculins	11.893	,4	41,8	,0	35,4
166 Altres trastorns genitals masculins	7.421	,2	31,4	,0	32,9
167 Afeccions no malignes de mama	8.502	,3	38,7	96,4	12,8
168 Malaltia inflamatòria d'òrgans pèlvics femenins	12.019	,4	31,9	100,0	13,4
169 Endometriosi	429	,0	35,3	100,0	37,6
170 Prolapse d'òrgans genitals femenins	1.143	,0	62,3	100,0	16,2
171 Trastorns de la menstruació	21.138	,7	35,9	100,0	22,6
172 Quist d'ovari	1.954	,1	32,6	100,0	29,1
173 Trastorns de la menopausa	1.246	,0	62,9	100,0	24,2
174 Infertilitat femenina	171	,0	28,2	100,0	4,9
175 Altres trastorns genitals femenins	6.847	,2	36,5	100,0	25,0
Complicacions de l'embaràs i el puerperi	131.709	4,1	31,0	99,9	44,1
176 Maneig contraceptiu i procreatiu	3.317	,1	28,0	97,9	3,8
177 Avortament espontani	5.830	,2	32,8	100,0	32,0
178 Avortament induït	2.057	,1	31,9	100,0	22,1
179 Complicacions post-avortament	248	,0	31,6	100,0	42,9
180 Embaràs ectòpic	2.482	,1	31,5	100,0	26,3
181 Altres complicacions de l'embaràs	15.377	,5	31,5	100,0	35,1
182 Hemorràgia embaràs, despeniment placenta, placenta prèvia	10.697	,3	31,9	100,0	41,8
183 Hipertensió que complica l'embaràs, el part i el puerperi	1.391	,0	33,0	100,0	54,6
184 Part prematur o amenaça de part	16.695	,5	30,4	100,0	56,9
185 Embaràs prolongat	296	,0	30,6	100,0	34,4
186 Diabetis, tolerància anormal a la glucosa, que complica l'embaràs, el part, el puerperi	152	,0	32,9	100,0	69,9
187 Mala posició i mala presentació del fetus	180	,0	31,7	100,0	49,7
188 Desproporció fetopèlvica, obstrucció	163	,0	30,9	100,0	41,7
189 Secció de cesària prèvia	150	,0	32,7	100,0	62,6
190 Destret fetal i treballs del part anormals	5.664	,2	30,1	100,0	76,9
191 Polihidramniòsi i altres problemes de la cavitat amniòtica	7.225	,2	31,5	100,0	61,8

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc vital ¹
		N	%	(anys) Mitjana	%	%
192	Complicació de cordó umbilical	19	,0	32,3	100,0	82,4
193	Traumatisme de perineu i vulva durant el part	60	,0	29,8	100,0	58,3
194	Part per fòrceps	2	,0	22,5	100,0	,0
195	Altr compli part i pruerperi que afecten maneig mare	7.904	,2	32,0	100,0	40,1
196	Embaràs i/o part normal	51.800	1,6	30,6	100,0	50,5
	Malalties de la pell i el teixit subcutani	68.446	2,1	39,2	48,6	18,9
197	Infeccions de la pell i el teixit subcutani	35.122	1,1	41,4	44,9	22,7
198	Altres afeccions inflamatòries de pell	8.751	,3	38,6	58,5	14,9
199	Úlcera crònica de pell	2.941	,1	69,8	51,7	39,7
200	Altres trastorns de pell	21.632	,7	31,8	50,1	13,8
	Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	326.928	10,1	47,0	54,4	19,9
201	Artritis i osteomielitis infec. (no per tbc o per MTS)	1.108	,0	42,3	41,9	31,6
202	Artritis reumàtica i malalties relacionades	903	,0	51,1	54,4	27,2
203	Osteoartritis	9.280	,3	69,9	67,8	20,9
204	Altres trastorns no traumàtics d'articulacions	66.557	2,1	48,5	53,4	18,9
205	Espondilosi, tras. disc intervertebral i alt. mal esquena	140.923	4,4	47,4	55,3	22,9
206	Osteoporosi	65	,0	72,9	81,5	52,5
207	Fractura patològica	1.020	,0	62,2	66,0	47,8
208	Deformitats de peu adquirides	939	,0	49,1	69,6	12,1
209	Altres deformitats adquirides	2.485	,1	45,8	57,0	18,1
210	Lupus eritematós sistèmic i trastors de teixit connectiu	260	,0	49,7	81,5	44,9
211	Altres malalties de teixit connectiu	96.868	3,0	43,7	52,5	16,1
212	Altres malalties d'os i deformitats musculoesquelètiques	6.520	,2	38,5	52,3	22,9
	Anomalies congènites	2.163	,1	30,0	48,9	32,7
213	Anomalies congènites cardíques i circulatòries	223	,0	25,2	56,1	69,6
214	Anomalies congènites digestives	274	,0	23,7	48,9	58,0
215	Anomalies congènites genitourinàries	407	,0	27,0	38,1	27,3
216	Anomalies congènites de sistema nerviós	93	,0	45,4	58,1	58,2
217	Altres anomalies congènites	1.166	,0	32,2	50,5	23,0

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc vital ¹
		N	%	(anys) Mitjana	%	%
Afeccions originades en el període perinatal		4.275	,1	8,5	45,6	59,7
220	Hipòxia intrauterina i asfíxia en néixer	1	,0	,0	100,0	100,0
221	Síndrome de destret respiratori	3	,0	,0	33,3	66,7
222	Icterícia hemolítica i perinatal	732	,0	,0	39,6	83,7
223	Traumatisme del naixement	67	,0	,2	50,7	45,2
224	Altres afeccions perinatals	3.472	,1	10,5	46,8	54,9
Lesions i intoxicacions		662.766	20,5	39,2	47,1	29,0
225	Trastorns i dislocacions traumàtics d'articulacions	22.191	,7	37,9	43,3	36,3
226	Fractura de coll de fèmur (maluc)	6.943	,2	81,1	71,0	74,3
227	Lesió de columna vertebral	194	,0	55,8	56,2	59,4
228	Fractura de crani i cara	4.704	,1	42,6	35,4	42,8
229	Fractura d'extremitat superior	56.611	1,8	41,2	48,3	41,2
230	Fractura d'extremitat inferior	29.187	,9	46,2	55,3	37,7
231	Altres fractures	13.566	,4	62,9	55,8	45,2
232	Esquinços i esquinçaments	110.031	3,4	34,3	50,8	20,0
233	Lesió intracranial	30.623	,9	39,8	47,6	48,8
234	Lesió per esclafament o lesió interna	1.189	,0	43,4	36,3	57,4
235	Ferides obertes de cap, coll i tronc	39.574	1,2	31,3	34,9	23,9
236	Ferides obertes d'extremitats	35.378	1,1	38,8	34,5	26,6
237	Complicacions de diapositiu, implant o empelt	5.805	,2	68,3	40,4	45,5
238	Complicacions de procediments quirúrgics o d'atenció mèdica	15.541	,5	51,3	49,9	28,2
239	Lesió superficial, contusió	221.676	6,9	38,1	47,7	22,9
240	Cremades	8.029	,2	33,4	51,2	36,3
241	Emmetzinament per agents psicotròpics	1.895	,1	42,6	61,1	78,1
242	Emmetzinament per altres medicaments i drogues	6.541	,2	44,0	58,8	62,5
243	Emmetzinament per substàncies no medicinals	4.433	,1	35,3	48,0	53,5
244	Altres lesions i afeccions degudes a causes externes	48.655	1,5	36,2	42,7	29,8

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat	Dona	Risc
		N	%	Mitjana	%	%
	Síntomes, signes i altres afeccions i factors que influeixens	385.371	11,9	35,8	55,1	32,7
245	Síncope	26.485	,8	58,9	51,9	74,4
246	Febre d'origen desconegut	51.032	1,6	17,8	45,7	34,5
247	Limfadenitis	5.483	,2	23,1	48,5	16,1
248	Gangrena	460	,0	74,8	34,8	51,3
249	Xoc	465	,0	71,9	45,4	90,1
250	Nàusea i vòmit	24.341	,8	20,6	54,2	32,4
251	Dolor abdominal	120.431	3,7	39,3	61,3	42,1
252	Malestar i fatiga	8.229	,3	56,9	57,2	47,2
253	Reaccions al·lèrgiques	45.239	1,4	31,4	55,6	22,4
254	Cures rehabilitació, ajustament pròtesis i dispositius	385	,0	50,3	44,4	8,2
255	Admissió administrativa/social	41.485	1,3	33,2	51,7	17,2
256	Examen/avaluació mèdica	16.997	,5	32,1	59,5	15,0
257	Altres cures	39.380	1,2	47,5	50,8	16,1
258	Altres cribatges condicions sospitades (excloent-ne mentals o infeccioses)	4.959	,2	34,6	76,2	30,1
	Codis residuals no classificats	55.201	1,7	42,3	52,5	30,3
259	Codis residuals, no classificats	55.201	1,7	42,3	52,5	30,3
	Total	3.225.151	100,0	41,0	53,4	33,9

No informats o errònis:150.374 (4,5%).

¹ Percentatge d'urgències amb risc vital immediat, previsible o potencial (Nivells de triatge 1, 2 o 3)

Procediments

El CMBD-UR preveu les opcions de notificar un procediment principal i fins a 3 de secundaris. Segons les dades notificades al registre, només s'ha practicat algun procediment en menys del 6% de les urgències. Tot i que pot haver-hi casos en els que no és necessari practicar-ne cap, és previsible que la proporció del pacients que n'hagin requerit algun sigui superior al observat (9,5% en l'àmbit hospitalari, 0,1% en el d'AP d'alta resolució i 0,1% del SEM).

En més del 90% de les urgències en les que s'ha informat algun procediment no s'han pogut classificar en cap grup de categories amb entitat pròpia. Els procediments que s'han notificat amb més freqüència són les operacions de la pell i teguments (2,3%) seguits dels procediments obstètrics (1%), i la resta es distribueixen d'una manera força homogènia sense que cap grup arribi a l'1%. A més a més, una part important dels procediments notificats correspon a codis molt inespecífics (codi de la CIM-9-MC '89.7' 'Reconeixement mèdic general' en un 22% dels procediments notificats i 89.09 'Consulta no especificada' en un 16,3%) (TAULA 21).

Davant la important infranotificació i manca d'especificitat dels procediments informats no és pertinent fer una anàlisi més detallada, ja que es fa difícil comentar els resultats o extreure'n conclusions.

TAULA 21 Urgències ateses als serveis hospitalaris, dispositius d'AP d'alta resolució i SEM, per grup d'edat i grup de categories de procediments del CCS. Any 2014

Grup de categories de procediments CCS	Nens	Adults	Nens	Adults
	N	N	%	%
Miscel·lània de procediments diagnòstics i terapèutics	51.365	251.149	96,2	93,8
Operacions de pell i teguments	1.278	6.108	2,4	2,3
Procediments obstètrics	6	3.080	0,0	1,2
Operacions del sistema musculoesquelètic	227	1.979	0,4	0,7
Operacions aparell digestiu	205	1.792	0,4	0,7
Operacions aparell cardiovasculari	142	1.698	0,3	0,6
Operacions aparell urinari	59	924	0,1	0,3
Operacions de nas, boca i faringe	31	253	0,1	0,1
Operacions òrgans femenins	1	212	0,0	0,1
Operacions aparell respiratori	5	154	0,0	0,1
Operacions d'ull	14	143	0,0	0,1
Operacions d'orella	30	97	0,1	0,0
Operacions del sistema nerviós	10	57	0,0	0,0
Operacions òrgans genitals masculins	16	29	0,0	0,0
Operacions dels sistemes hemàtic i limfàtic	0	2	0,0	0,0
Total	53.389	267.677	100	100

Informats: 321.066 (5,9%)

Causas externes

Les dades d'activitat d'urgències haurien de ser una font útil per a completar el coneixement de les causes de les lesions, entre elles els accidents, i aprofundir en estudis de salut pública (sobre accidents de tràfic o d'altre tipus) que es duen a terme en diferents departaments o institucions de l'Administració.

L'anàlisi que es presenta en aquest informe fa referència a la variable del CMBD-UR 'Causa externa 1' (codis E de la CIM-9-MC), que identifica els fets que han originat el problema. S'ha d'emplenar obligatòriament quan en el diagnòstic principal hi consta un codi classificat dins del capítol de Lesions i intoxicacions (exceptuant-ne les complicacions de l'assistència mèdica i quirúrgica no classificades en un altre lloc). També s'ha d'informar quan el diagnòstic principal no forma part d'aquest capítol però s'associa a una causa externa, com per exemple una hemorràgia gastrointestinal per ingesta de salicilats.

El percentatge d'urgències en les que s'ha informat correctament la causa externa (dels que l'havien d'haver notificat), ha estat del 39,9% (45,7% de les urgències hospitalàries, el 15,0% de les ateses a l'AP i el SEM no n'ha notificat cap) (TAULA 22). La categoria més freqüent, tant en els adults, com en els nens, ha esta la d'accidents no especificats, que són responsables d'1 de cada 2 casos de lesions o intoxicacions, seguida amb menor importància de les caigudes, que representen 1 de cada 4 casos en els serveis d'urgències hospitalaris, mentre que per els dispositius d'AP s'observa una proporció semblant en els accidents causats per factors natural i ambientals.

Pel que fa al lloc on s'ha esdevingut la lesió o intoxicació (variable 'Causa externa 2'), que s'ha d'emplenar obligatòriament sempre que es tracti d'un accident, s'ha informat en 133.027 contactes, però en un 79,1% s'ha notificat el codi de la CIM-9-MC 'E849.9' 'Lloc no especificat'.

TAULA 22 Urgències ateses als serveis hospitalaris i d'atenció primària per categoria de causa externa del CCS i grup d'edat. Any 2014

Causa externa (categoria CCS)	Hospitals				AP alta resolució				Total	
	Nens		Adults		Nens		Adults			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Accidents inespecificats (2620)	43.218	59,2	116.515	48,3	3.652	62,2	7.847	42,4	171.232	50,6
Caigudes accidentals (2603)	15.748	21,6	53.492	22,2	242	4,1	1.651	8,9	71.133	21,0
Cops accidentals causats per/contra (2614)	4.012	5,5	15.074	6,2	67	1,1	2.016	10,9	21.169	6,2
Altres accidents especificats (2619)	4.576	6,3	11.573	4,8	3	0,1	84	0,5	16.236	4,8
Accidents de trànsit de vehicle de motor (2607)	964	1,3	12.259	5,1	2	0,0	23	0,1	13.248	3,9
Accidents causats per factors naturals i ambientals (2611)	918	1,3	3.458	1,4	1.832	31,2	5.213	28,2	11.421	3,4
Accidents per sobreesforç (2612)	988	1,4	6.414	2,7	-	0,0	-	0,0	7.402	2,2
Altres accidents especificats i classificats (2618)	827	1,1	4.380	1,8	57	1,0	1.094	5,9	6.358	1,9
Efectes adversos causats per l'atenció mèdica (2616)	166	0,2	4.370	1,8	5	0,1	130	0,7	4.671	1,4
Accidents per talls o punxades (2601)	406	0,6	3.751	1,6	4	0,1	18	0,1	4.179	1,2
Intoxicacions (2613)	355	0,5	2.516	1,0	0	0,0	5	0,0	2.876	0,8
Efectes adversos causats per medicaments (2617)	168	0,2	2.181	0,9	3	0,1	34	0,2	2.386	0,7
Accidents per foc o cremades (2604)	268	0,4	1.481	0,6	-	0,0	-	0,0	1.749	0,5
Suïcidi i lesió autoinflingida (662)	66	0,1	1.167	0,5	0	0,0	3	0,0	1.236	0,4
Accidents no de trànsit de ciclistes (2608)	146	0,2	1.014	0,4	2	0,0	2	0,0	1.164	0,3
Accidents no de trànsit de transport (2610)	51	0,1	417	0,2	1	0,0	363	2,0	832	0,2
Accidents per maquinària (2606)	18	0,0	743	0,3	0	0,0	2	0,0	763	0,2
Accidents per sufocacions (2615)	83	0,1	221	0,1	0	0,0	4	0,0	308	0,1
Accidents no de trànsit de vianants (2609)	13	0,0	82	0,0	0	0,0	7	0,0	102	0,0
Accidents per ofegament o submersió (2602)	12	0,0	21	0,0	0	0,0	1	0,0	34	0,0
Accidents per armes de foc (2605)	7	0,0	25	0,0	0	0,0	1	0,0	33	0,0
No assignable	36	0,0	159	0,1	0	0,0	2	0,0	197	0,1
Total	73.046	100,0	241.313	100,0	5.870	100,0	18.500	100,0	338.729	100,0

No informats o erronis: 511.241 (60,1%)

Situació a l'alta

Més del 80% dels pacients atesos als servis d'urgència hospitalaris o d'AP d'alta resolució, un cop finalitzada la visita, són donats d'alta al seu domicili, residència, etc. (amb indicació o no de control posterior). Aquesta proporció és més elevada en els nens (9 de cada 10) que en els adults (8 de cada 10). En el cas del SEM, el 70% i dels contactes pediàtrics i el 37% dels adults també han estat donats d'alta, però el 29% dels contactes pediàtrics i el 60% dels adults han estat derivats a altres recursos assistencials. Globalment, hi ha 351.997 (6,5%) contactes que han ingressat al mateix centre on han estat atesos, entre els quals 382 han estat notificats per un recurs d'AP d'alta resolució. En els adults la proporció d'ingressos al propi centre (prop del 12%) és superior que la dels nens (4%); aquesta distribució segons l'edat és bastant similar a la dels contactes atesos en els dispositius d'AP que són derivats a un altre recurs assistencial (TAULA 23).

TAULA 23 Urgències segons la situació del malalt a l'alta, per tipus de recurs. Any 2014

Situació a l'alta	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	Nen %	Adult %	Nen %	Adult %	Nen %	Adult %
Alta (domicili, etc.)	93,0	82,3	88,9	81,5	70,6	37,4
Ingrés al propi centre	4,7	12,0	0,2	0,1	0,0	0,0
Derivació	0,5	2,1	8,2	15,4	28,7	59,7
Alta voluntària	0,2	0,6	0,1	0,4	0,7	2,8
Evasió/Alta administrativa	1,7	2,8	2,6	2,2	0,0	0,0
Defunció	0,0	0,1	0,0	0,4	0,0	0,1
Hospitalització domiciliària	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

No informats o erronis: 1.182.644 (21,8%)

El 10,5% dels contactes atesos en els serveis hospitalaris, reben l'alta d'urgències per a ingressar en el propi centre (TAULA 24). La distribució heterogènia que s'observa d'aquest indicador segons el territori (a la RS Lleida és del 16,1% mentre que a la RS Alt Pirineu i Aran és del 7,1%), pot estar relacionada amb diferents factors: la gravetat de les urgències, l'oferta de llits i la seva distribució, el nivell de resolució dels hospitals, etc. Prop del 90% dels pacients atesos als hospitals de Lleida són residents a la mateixa RS mentre que només ho són el 64,5% dels atesos als hospitals de la RS Alt Pirineu i Aran. A més a més, a la RS Lleida els recursos estan concentrats tots a la ciutat de Lleida. Per altra banda, a la ciutat de Barcelona els residents només representen un 74,5% de les urgències ateses en els hospitals del l'ATI Barcelona ciutat, però en aquesta àrea es concentren la majoria d'hospitals d'alta tecnologia, fet que fa que es derivin a aquests centres pacients complexos de diversos punts de Catalunya (codis d'activació d'emergències, etc.)

TAULA 24 Urgències hospitalàries ingressades al propi centre, per regió sanitària del recurs. Any 2014

Regió Sanitària	Ingrés al propi centre		Total d'urgències
	N	%	
Lleida	14.729	16,1	91.473
Camp de Tarragona	31.465	9,5	329.577
Terres de l'Ebre	9.872	8,9	110.907
Girona	38.755	10,8	359.402
Catalunya Central	32.271	14,0	230.381
Alt Pirineu i Aran	3.606	7,1	51.071
Barcelona Sud	65.218	9,8	666.937
Barcelona Nord	72.311	8,5	847.819
Barcelona ciutat	83.388	12,8	650.573
Total	351.615	10,5	3.338.140

No informats o erroni: 37.385 (1,1%)

Quan s'analitza la situació a l'alta segons el nivell de triatge, s'observa que gairebé el 13% dels contactes pediàtrics i un 24% dels d'adults que presenten risc vital ingressen al propi centre, mentre que en els contactes sense risc vital aquests percentatges són del 2% i el 5%, respectivament (TAULA 25).

TAULA 25 Urgències hospitalàries i segons la situació del malalt en el moment de l'alta, i el risc vital. Any 2014

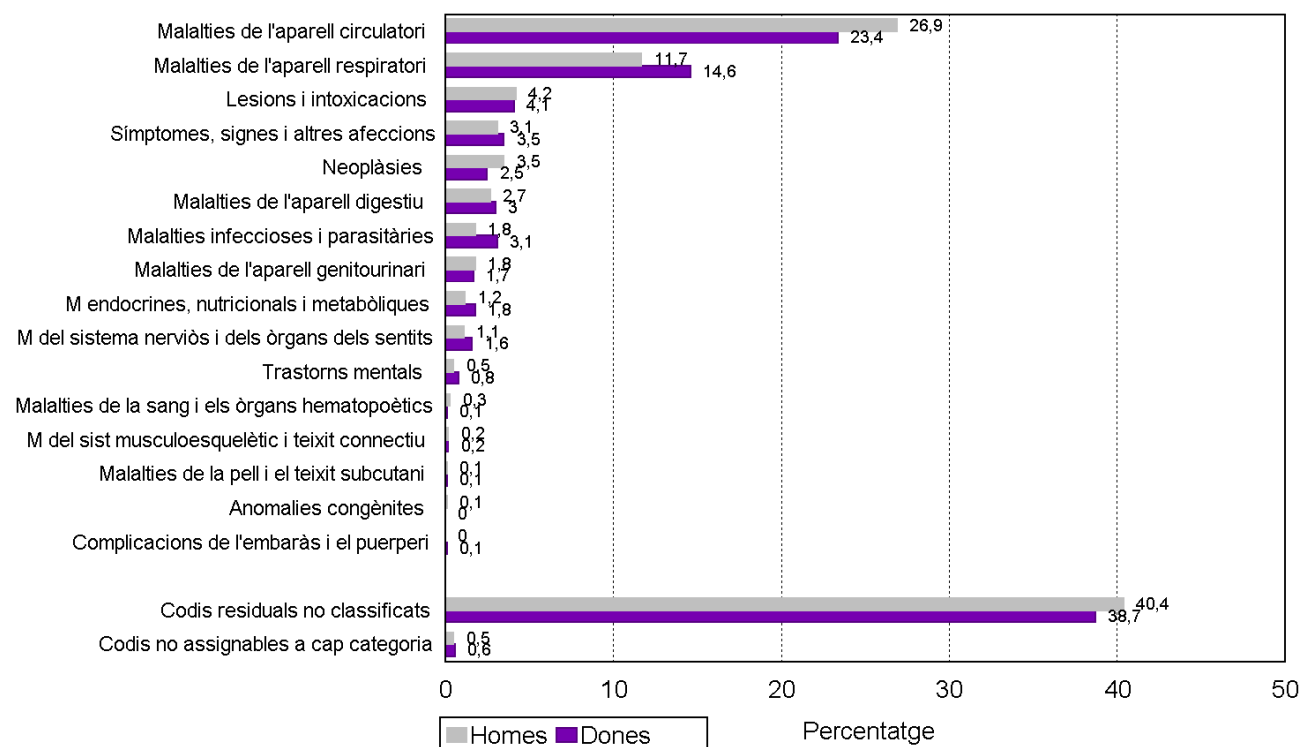
Situació a l'alta	Amb risc vital		Sense risc vital	
	Nen %	Adult %	Nen %	Adult %
Alta (domicili, etc.)	85,1	69,8	95,8	90,3
Ingrés al propi centre	13,1	23,8	2,0	4,8
Derivació	1,1	3,8	0,3	1,1
Alta voluntària	0,2	0,8	0,1	0,6
Evasió/Alta administrativa	0,6	1,6	1,8	3,2
Defunció	0,0	0,3	0,0	0,0
Hospitalització domiciliària	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

No informats o erronis: 120.295 (3,6%)

Nivell de triatge: 1, 2 i 3 (urgència); 4 i 5 (no urgència)

El percentatge de contactes que moren als dispositius d'urgències és molt baix, inferior a 0,1%. Del total de defuncions, el 26,9% dels homes i el 23,4% de les dones van anar a urgències per problemes de l'aparell circulatori, i per problemes de l'aparell respiratori un 11,7% dels homes i un 14,6% de les dones. Hi ha un 4,2% dels homes i un 4,1% de les dones en els que el diagnòstic notificat correspon a lesions i intoxicacions, dels quals, al voltant del 40% tenen informat un codi residual. En un 14,8% no hi consta el diagnòstic (FIGURA 16).

FIGURA 16 Urgències dels casos que han mort a urgències, per grups de categories de diagnòstics del CCS i sexe. Any 2014



No informats o erronis: 316 (14,8%)

Limitacions i propostes de millora

En general, els resultats d'aquest segon informe anual, mostren una concordança força bona amb la informació existent sobre l'atenció immediata/urgent a Catalunya. Cal tenir en compte, però, una sèrie de limitacions i aspectes millorables:

- El poc temps de funcionament d'un nou sistema d'informació comporta certes dificultats, algunes previsibles i d'altres no.
- Aquest any s'ha aconseguit una exhaustivitat del 100% en la notificació, pel que fa als centres.
- En analitzar les dades s'han detectat problemes en la notificació i en la validació que s'han solucionat amb l'aplicació de diverses mesures, tant per part del CatSalut com dels proveïdors (inclusió de noves validacions, modificació de validacions existents per tal d'adequar-les millor a l'objectiu de la pròpia validació, etc.) Aquesta situació ha fet que en el període d'anàlisi no hi hagi homogeneïtat en els criteris de validació d'algunes variables.
- En general, els centres d'atenció urgent d'AP d'alta resolució notifiquen l'activitat amb força puntualitat, però els contactes que en el moment de la notificació no havien estat tancats, sovint no es tornen a enviar amb la informació completa i, per tant, en l'activitat d'aquest tipus de recurs hi ha moltes variables importants (diagnòstics, situació a l'alta, etc) amb un alt percentatge de no informats.
- Malgrat que ha millorat la notificació del CIP, s'hauria de seguir fent un esforç per obtenir-lo en el major nombre de casos possible, per tal de poder analitzar exhaustivament les urgències per pacient i per episodi.
- Cal millorar la qualitat de les variables amb un elevat percentatge de manca d'informació o dades errònies (procediments, causa externa...) En aquest sentit, seria molt útil disposar d'eines d'ajuda a la codificació, llistes curtes de diagnòstics i de procediments, etc.
- També cal revisar i actualitzar les especificacions de la notificació de determinades variables (procedència, codis d'activació d'emergències trasllat o derivació a l'alta...), i de les validacions de les dades. L'elaboració de la normativa de codificació de les urgències, que ja s'ha començat a treballar, contribuirà a la millora de la qualitat de les dades.
- S'està treballant també, en l'automatització dels informes mensuals de qualitat de dades, per tal de notificar amb la major immediatesa possible els errors detectats i poder-los esmenar (dades incompletes, episodis sense tancar, ...)

Abreviacions

AC: atenció continuada

AGA: àrea de gestió assistencial

ATI: àmbit territorial d'influència

AP: atenció primària

CatSalut: Servei Català de la Salut

CCS: Clinical Classification Software

CIM-9-MC: Classificació internacional de malalties, 9a revisió. Modificació clínica

CIM-10: Classificació estadística internacional de malalties i problemes relacionats amb la salut

CIP: codi d'identificació personal

CMBD: conjunt mínim bàsic de dades

CMBD-AP: conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària

CMBD-UR: conjunt mínim bàsic de dades d'urgències

CUAP: centre d'urgències d'atenció primària

IAM: infart agut de miocardi

ICS: Institut Català de la Salut

PPT: malalt amb politraumatismes

RCA: Registre central d'assegurats del CatSalut

RV: risc vital

SEM: Sistema d'Emergències Mèdiques

SISCAT: Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya

UP: unitat proveïdora

Referències

Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. [Instrucció 06/2012. Implantació del conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària \(CMBD-AP\) i d'urgències \(CMBD-UR\)](#). Barcelona, 2012.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya \(SISCAT\)](#). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 5776, 14.12.2010.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Ordre SLT/222/2012, de 17 de juliol, per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya \(SISCAT\)](#). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 6180, 27.7.2012.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Ordre SLT/28/2013, de 12 de febrer, per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya \(SISCAT\)](#). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 6321, 22.2.2013.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Ordre SLT/214/2014, de 4 de juliol, per la qual s'actualitza l'annex del Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya \(SISCAT\)](#). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 6666, 17.7.2014

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Manual de notificació. Registre del conjunt mínim bàsic de dades d'urgències](#). Barcelona: Servei Català de la Salut, 2014.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Manual de d'Especificacions de la validació de les dades d'urgències \(Àmbit UR\)](#), per tal de de

Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. [Normativa de codificació de les variables clíniques del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts \(CMBDHA\) de Catalunya](#). Any 2012.

Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Classificació Internacional de Malalties, 9a revisió, Modificació Clínica](#). Departament de Salut, 2012-2013.

US Agency for Healthcare Research and Quality. [Clinical Classifications Software \(CCS\)](#), 2013.

ANNEX 1 Dispositius d'urgències que han de notificar les dades d'activitat al registre del CMBD-UR. Regió sanitària i codi de la unitat proveïdora (UP)

Regió Sanitària	Codi UP	Nom UP
Alt Pirineu i Aran	00740	Hospital de Puigcerdà - Hospital de la Cerdanya, Puigcerdà ¹
	00732	Fundació Sant Hospital, la Seu d'Urgell
	00748	Hospital Comarcal del Pallars, Tremp
	00707	Espitau Val d'Aran, Vielha
Lleida	00771	Hospital Santa Maria, Lleida
	00001	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
	04991	CUAP Rambla-Ferran Lleida
Camp de Tarragona	00763	Hospital Universitari de Sant Joan de Reus ²
	00767	Hospital Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona
	00039	Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona
	00826	Pius Hospital de Valls
	04373	Hospital del Vendrell
	05136	Hospital Lleuger de Cambrils ³
	00071	CUAP Sant Pere de Reus
	04903	CUAP Salou
Terres de l'Ebre	00975	Hospital Comarcal d'Amposta ²
	00737	Hospital Comarcal Móra d'Ebre ²
	00836	Clínica Terres de l'Ebre, Tortosa
	00086	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
	04021	CUAP Baix Ebre
Girona	00678	Clínica Salus Infirmorum, Banyoles ²
	04883	PAC Banyoles ⁴
	00719	Hospital Comarcal de Blanes
	00759	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella
	00723	Hospital de Campdevàrol
	00724	Hospital de Figueres ²
	05828	PAC Figueres ⁵
	00668	Clínica Girona
	00100	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
	00762	Hospital Sant Jaume d'Olot
	00739	Hospital de Palamós
	00770	Hospital Santa Caterina (Parc Hospitalari Martí i Julià), Salt
	04884	PAC Girona
Catalunya Central	00757	Hospital Comarcal Sant Bernabé, Berga ²
	00916	Hospital d'Igualada ²
	03414	PAC Anoia ⁶
	00634	Althaia, Manresa
	00745	Hospital General de Vic ²
	04894	PAC Vic ⁷
	04967	CUAP Manresa
Barcelona	00753	Hospital Municipal Badalona
	00272	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona
	00777	Fundació Puigvert-IUNA, Barcelona
	00718	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
	00772	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona
	00746	Hospital del Mar, Barcelona
	00733	Hospital de l'Esperança, Barcelona
	00726	Hospital Dos de Maig, Barcelona
	00827	Hospital Plató, Barcelona
	00833	Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona
	06046	Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona
	00765	Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat
	07283	CAPIBE Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat ⁸
	00750	Hospital General de Granollers
03169	Granollers Centre ⁹	

Regió Sanitària	Codi UP	Nom UP
Barcelona	00725	Hospital General de l'Hospitalet, l'Hospitalet de Llobregat
	00148	Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet de Llobregat
	00764	Hospital Sant Joan de Déu, Martorell
	01425	Hospital de Mataró
	00908	Hospital de Mollet
	00741	Hospital de Sabadell
	00742	Parc Sanitari Sant Joan de Déu - Hospital, Sant Boi de Llobregat
	00743	Hospital de Sant Celoni
	05994	Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Sant Joan Despí
	00734	Fundació Hospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma de Gramenet
	00744	Hospital de Terrassa
	00729	Hospital Universitari Mútua de Terrassa
	00146	Hospital de Viladecans
	01012	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, Vilafranca del Penedès
	00754	Hospital Residència Sant Camil
	00756	Fundació Hospital Sant Antoni Abat
	00640	Centre Perecamps
	04554	CUAP Sant Andreu de la Barca
	04842	CUAP Manso, Barcelona
	04878	CUAP Sant Ildefons, Cornellà de Llobregat
	04881	CUAP Cerdanyola-Ripollet
	04893	CUAP Pura Fernández, l'Hospitalet de Llobregat
	04901	CUAP Sant Fèlix, Sabadell
	04959	PAC Alt Penedès, Vilafranca del Penedès
	06311	CUAP Cotxeres, Barcelona
	07023	CUAP Castelldefels
	07111	CUAP Horta, Barcelona
	07207	CUAP Sant Andreu, Barcelona
	07208	CUAP Sant Martí, Barcelona
	07469	CUAP El Prat de Llobregat

El Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) notifica la seva activitat amb un únic codi d'UP (01028)

¹ L'Hospital de Puigcerdà va notificar activitat fins a mitjan setembre, moment a partir del qual ho va començar a fer l'Hospital de la Cerdanya.

² Hospital amb un dispositiu d'urgències d'AP d'alta resolució ubicat al propi centre.

³ L'Hospital Lleuger de Cambrils, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució que l'any 2014 notificava les dades amb el codi d'UP de l'Hospital Sant Joan de Reus, diferenciant el tipus d'activitat.

⁴ El PAC Banyoles, ubicat al servei d'urgències de la Clínica Salus Infirmorum, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP propi, diferenciant el tipus d'activitat.

⁵ Pel PAC Figueres, ubicat al servei d'urgències de l'Hospital de Figueres, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP de l'hospital, diferenciant el tipus d'activitat.

⁶ El PAC Anoia ubicat al servei d'urgències de l'Hospital d'Igualada, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb codi d'UP propi, sense diferenciar el tipus d'activitat.

⁷ El PAC Vic, ubicat al servei d'urgències de l'Hospital de Vic, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP propi, diferenciant el tipus d'activitat.

⁸ El CAPIBE Sant Joan de Déu, ubicat fora del servei d'urgències de l'Hospital Sant Joan de Déu es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP de l'hospital, diferenciant el tipus d'activitat.

⁹ Granollers Centre, ubicat fora del servei d'urgències de l'Hospital de Granollers, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP de l'hospital, sense diferenciar el tipus d'activitat.

ANNEX 2 Categories de diagnòstics de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)

1 MALALTIES INFECCIOSES I PARASITÀRIES	
1 Tuberculosi	010-018,137,V12.01
2 Septicèmia (excloent-ne la puerperal)	003.1, 020.2, 022.3, 036.2, 038, 054.5, 449, 790.7, 771.81, 995.91-995.92
3 Infecció bacteriana de lloc inespecificat	020.0, 020.8-020.9, 021.8-021.9, 022.8-022.9, 023-025, 026.0, 026.9, 027, 030, 031.2, 031.8-031.9, 032.89-032.9, 033, 034.1, 036.3, 036.81, 036.89-036.9, 037, 039.2-039.9, 040, 040.0-040.3, 040.42, 040.8-041.9, 390, 392.9, 795.3, V09
4 Micosi	110 - 111, 112.0 - 112.3, 112.5, 112.82, 112.84, 112.85, 112.89 - 112.9, 114.1, 114.3, 114.9, 115.00, 115.09, 115.10, 115.19, 115.90, 115.99, 116 - 118
5 Infecció per virus de la immunodeficiència humana (VIH)	042, 079.53, 279.10, 279.19, 795.71, V08
6 Hepatitis	070, 571.4, 573.1-573.3
7 Infeccions víriques	050-051, 052.7-052.9, 053.1, 053.7-053.9, 054.0-054.2, 054.6, 054.71, 054.73, 054.79, 054.8-054.9, 055.79, 055.8-055.9, 056.00, 056.09, 056.79, 056.8-056.9, 057, 058.1, 058.8-058.9, 060-061, 065, 066.0-066.1, 066.3-066.9, 071, 072.0, 072.3-072.9, 073.7-073.9, 074.0-074.1, 074.3, 074.8, 075, 078, 079.0-079.4, 079.50-079.52, 079.59, 079.6-079.99, 790.8
8 Altres infeccions (incloent-hi les parasitàries)	080-082, 083.1-083.9, 084-088, 100.0, 100.89, 100.9, 101-104, 120-129, 130.5-130.9, 131-135, 136.0-136.29, 136.4-136.9, 139.8, V12.00, V12.03-V12.09
9 Infeccions de transmissió sexual (excloent VIH o hepatitis)	090-099, 775.0, 795.05, 795.15, 795.19, 796.75, 796.79
10 Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	795.5-795.6, V01-V06, V28.6, V71.2, V71.82-V71.83, V73-V75

2 NEOPLÀSIES I CARCINOMES IN SITU	
11 Neoplàsia maligna de cap i coll	140-149, 160-161, 195.0, 230.0, 231.0, V10.01-V10.02, V10.21
12 Neoplàsia maligna d'esòfag	150, 230.1, V10.03
13 Neoplàsia maligna d'estómac	151, 209.23, 230.2, V10.04
14 Neoplàsia maligna de còlon	153, 159.0,209.10-209.16, 230.3, V10.05
15 Neoplàsia maligna de recte i anus	154, 209.17, 230.4-230.6, 796.70-796.76, V10.06
16 Neoplàsia maligna de fetge i conductes biliars intrahepàtics	155, 230.8, V10.07
17 Neoplàsia maligna de pàncrees	157
18 Neoplàsia maligna altr. òrgans gastrointestinals i peritoneu	152, 156, 158, 159.1-159.9, 209.0, 230.7, 230.9, V10.00, V10.09
19 Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	162.2-162.9, 209.21, 231.2, V10.11
20 Neoplàsies malignes altr. òrgans respiratoris i intratoràcics	162.0, 163, 165, 231.1, 231.8-231.9, V10.12, V10.20, V10.22
21 Neoplàsia maligna d'os i teixit connectiu	170-171
22 Melanoma maligna de pell	172, V10.82
23 Altres neoplàsies malignes de pell (excloent-ne les de teixit epitelial)	173, 232, V10.83
24 Neoplàsia maligna de mama	174-175, 233.0, V10.3
25 Neoplàsia maligna d'úter	179, 182, 233.2, V10.42
26 Neoplàsia maligna de coll uterí	180, 233.1, 795.06, V10.41
27 Neoplàsia maligna d'ovari	183.0, V10.43
28 Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals femenins	181, 183.2-183.9, 184, 233.3, 795.16, V10.40, V10.44
29 Neoplàsia maligna de pròstata	185, 233.4, V10.46
30 Neoplàsia maligna de testicle	186, V10.47
31 Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals masculins	187, 233.5-233.6, V10.45, V10.48-V10.49

32	Neoplàsia maligna de bufeta	188, 233.7, V10.51
33	Neoplàsia maligna de ronyó i pelvis renal	189.0-189.1, 209.24, V10.52-V10.53
34	Neoplàsia maligna d'altres òrgans urinaris	189.2-189.9, 233.9, V10.50, V10.59
35	Neoplàsia maligna de cervell i sistema nerviós	191-192, V10.85-V10.86
36	Neoplàsia maligna de glàndula tiroide	193, 258.02-258.03, V10.87
37	Malaltia de Hodgkin	201, V10.72
38	Limfomes no-Hodgkin	200, 202.0-202.2, 202.7-202.9, V10.71
39	Leucèmia	202.4, 203.1, 204-208, V10.6
40	Mieloma múltiple	203.0, 203.8
41	Altres neoplàsies malignes primàries	164, 176, 190, 194, 195.1-195.8, 202.3, 202.5-202.6, 234, 795.1, V10.29, V10.81, V10.84, V10.88-V10.89, V10.9, V71.1
42	Neoplàsies malignes secundàries	196-198, 511.81, 789.51
43	Neoplàsies malignes de localització no especificada	199, 209.20, 209.29, 209.3, 209.30, 209.70, 209.75, 209.79
44	Neoplàsia de natura inespecificada o comportament incert	235-239
45	Quimioteràpia i radioteràpia	V58.0-V58.1, V66.1-V66.2, V67.1-V67.2
46	Neoplàsia benigna d'úter	218-219
47	Altres neoplàsies benignes	209.4-209.6, 210-217, 220-229, V12.72

3 MALALTIES ENDOCRINES, NUTRICIONALS I METABÒLIQUES I TRASTORNS DE LA IMMUNITAT

48	Trastorns de glàndula tiroide	240-246, 794.5
49	Diabetis mellitus sense complicacions	249, 249.0, 249.00, 250.0, 790.2, 791.5-791.6, V45.85, V53.91, V65.46
50	Diabetis mellitus amb complicacions	249.01, 249.1-249.9, 250.02-250.9, 251.0
51	Altres trastorns endocrins	251-259, 794.6
52	Carències nutritives	260-269, 799.4, V12.1
53	Hiperlipidèmia	272.0-272.4
54	Gota i altres artropaties pel dipòsit de cristalls	274, 712
55	Trastorns de l'equilibri hidroelectrolític i acidobàsic	276, 995.1
56	Fibrosi quística	277.0
57	Trastorns que afecten el sistema immunitari	279
58	Altres trastorns nutricionals, endocrins i metabòlics	270-271, 272.5-272.9, 273, 275, 277.1-277.9, 278, 783.1-783.5, 783.7-783.9, 794.7, 795.7, 795.7, 795.79, V12.2, V85.0, V85.2-V85.4, V85.51-V85.54

4 MALALTIES DE LA SANG I ELS ÒRGANS HEMATOPOÈTICS

59	Anèmies	280-281, 282.0-282.3, 282.49, 282.7-282.9, 283-284, 285.0, 285.2-285.9
60	Anèmia posthemorràgica aguda	285.1
61	Anèmia de cèl.lules falciformes	282.41-22.42, 282.5-282.6, 289.84
62	Trastorns hemorràgics i de la coagulació	286-287.4, 287.49-287.9, 289.81-289.82, 284.84, 782.7
63	Leucopaties	288, 289.53
64	Altres afeccions hematològiques	289.0, 289.4-289.8, 289.83, 289.89, 289.9, 790.0, V12.3, V58.2

5 TRASTORNS MENTALS

650	Trastorns d'adaptació	309.0-309.1, 309.22-309.29, 309.3-309.4, 309.82-309.89, 309.9
651	Trastorns d'ansietat	293.84, 300, 300.0, 300.2, 300.5, 300.89, 300.9, 308, 308.0-308.9, 309.81, 313.0-313.1, 313.21-313.22, 313.3, 313.82-313.83
652	Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	312.0-312.2, 312.4, 312.8-312.9, 313.81, 314.0-314.9
653	Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	290, 293.0-293.1, 294, 310.0, 310.2-312.9, 331.0-331.2, 331.82, 797
654	Retards del desenvolupament	307.0, 307.9, 315, 317-319, V40.0-V40.1
655	Trastorns habitualment diagnosticats en la lactància, infància o adolescència	299.0-299.1, 299.8-299.9, 307.2-307.3, 307.6-307.7, 309.21, 309.23, 313.23, 313.89, 313.9

656	Trastorn del control dels impulsos	312.3
657	Trastorns de l'estat d'ànim	293.83, 296.0-296.9, 300.4, 311
658	Trastorns de la personalitat	301
659	Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	293.81-293.82, 295, 297-298
660	Trastorns relacionats amb l'alcohol	291, 303, 305.0, 760.71, 980.0
661	Trastorns relacionats amb altres drogues	292, 304, 305.2-305.9, 648.3, 655.5, 760.72-760.75, 965.0, V65.42
662	Suïcidi i lesió autoinfligida	E950-E959, V62.84
663	Cribratge i antecedents personals de codis de trastorn mental o abús de drogues	305.1, 333.92, 357.5, 425.5, 535.3, 571.0-571.3, 790.3, V11, V15.4, V15.82, V66.3, V70.1-V70.2, V71.0, V79
670	Miscelània de trastorns	293.89, 293.9, 300.1, 300.6-300.7, 300.81-300.82, 302.1-302.9, 306.0-306.9, 307.1, 307.4-307.5, 307.8, 310.1, 316, 648.4, V40.2-V40.9, V67.3

6 MALALTIES DEL SISTEMA NERVIÓS I DELS ÒRGANS DELS SENTITS

76	Meningitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	003.21, 036.0, 047, 049.0-049.1, 053.0, 054.72, 072.1, 100.81, 112.83, 114.2, 115.01, 115.11, 115.91, 320-322
77	Encefalitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	036.1, 046.2, 049.8-049.9, 052.0, 054.3, 055.0, 056.01, 062-064, 066.2, 072.2, 130.0, 139.0, 323
78	Altres infeccions sistema nerviós central i poliomièlitis	045, 046.0-046.1, 046.3-046.9, 048, 138, 324, 326, V12.02
79	Malaltia de Parkinson	332.0
80	Esclerosi múltiple	340
81	Altres malalties hereditàries i degeneratives del sistema	330, 331.3-331.9, 333-336, 337.0-337.1, 337.3-337.9
82	Paràlisi	342-343, 344.0-344.5, 344.60, 344.8-344.9, 781.4
83	Epilèpsia, convulsions	345, 780.3
84	Mal de cap (incloent-hi la migranya)	339, 346, 784.0
85	Coma, estupor i dany cerebral	348.1, 780.01-780.03, 780.09
86	Cataractes	366, V43.1
87	Despreniments i defectes retinals, oclusió vascular i retinopaties	361-362
88	Glaucoma	365
89	Ceguesa i defectes de la visió	367-369, V41.0
90	Inflamació i infecció de l'ull (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	021.3, 032.81, 053.2, 054.4, 055.71, 076, 077, 115.02, 115.12, 115.92, 130.1-130.2, 139.1, 360.0-360.1, 363.0-363.1, 363.2, 364.0-364.3, 370.0-370.5, 370.8-370.9, 372.0-372.3, 373.0-373.1, 373.3-373.9, 375.0, 375.3-375.4, 376.0-376.1, 377.3, 379.0, 379.6
91	Altres trastorns d'ull	360.2-360.9, 363.3-363.9, 364.4-364.9, 370.0, 370.6, 371, 372.34, 372.4-372.9, 373.2, 374, 375.1-375.2, 375.5-375.9, 376.2-376.9, 377.0-377.2, 377.4-377.9, 378, 379.1-379.9, 781.93, V41.1, V42.5, V43.0, V45.6, V52.2, V53.1, V72.0
92	Otitis mitjana i afeccions relacionades	055.2, 381-383, 384.2-384.9, 385.0-385.2, 387
93	Afeccions relacionades amb el vertigen i el mareig	386, 780.4
94	Altres trastorns d'orella i òrgans dels sentits	380, 384.0-384.1, 385.3-385.9, 388-389, V41.2-V41.3, V53.2, V72.1
95	Altres trastorns del sistema nerviós	325, 327.02, 327.15, 327.3, 327.53, 331.83, 332.1, 337.2, 338, 341.0-341.1, 341.8-341.9, 344.61, 347, 348.0, 348.2-348.9, 349.2, 349.8-349.9, 350-359, 781.0-781.3, 781.7-781.8, 782.0, 784.3, 784.5-784.6, 792.0, 793.0, 794.0-794.1, 796.1, V12.4, V41.5, V45.2, V48.4-V48.5, V49.3, V53.0

7 TRASTORNS DE L'APARELL CIRCULATORI

96	Trastorns de vàlvula cardíaca	394-397, 424, 785.2-785.3, V42.2-V43.3
97	Pericarditis, endocarditis, miocarditis, cardiomiopatia (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	032.82, 036.4, 074.2, 112.81, 115.03-115.04, 115.13-115.14, 115.93-115.94, 130.3, 391, 392.0, 393, 398.0, 398.90, 398.99, 420-423, 425, 429.0
98	Hipertensió essencial	401.1, 401.9
99	Hipertensió amb complicacions i hipertensió secundària	401.0, 402-405, 437.2
100	Infart de miocardi agut	410
101	Aterosclerosi coronària	411-413, 414.00-414.01, 414.06, 414.8-414.9, V45.81, V45.82
102	Dolor toràcic no especificat	786.50-786.51, 786.59

103	Malaltia cardiopulmonar	415.0-415.1, 415.19, 416-417
104	Altres malalties del cor i malalties del cor mal definides	414.1, 429.1-429.3, 429.5-429.9
105	Trastorns de la conducció	426, V45.0, V53.3
106	Arítmies cardíques	427.0-427.3, 427.6-427.9, 785.0-785.1
107	Aturada cardíaca i fibril·lació ventricular	427.4-427.5
108	Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	398.91, 428
109	Malaltia cerebrovascular aguda	430-432, 433.01, 433.11, 433.21, 433.31, 433.81, 433.91, 434, 436
110	Oclusió o estenosi d'artèries precerebrals	433.00, 433.10, 433.20, 433.30, 433.80, 433.90
111	Altres malalties cerebrovasculars i malalties cerebrovasculars mal definides	437.0-437.1, 437.3-437.9
112	Isquèmia cerebral transitòria	435
113	Efectes tardans de malaltia cerebrovascular	438
114	Aterosclerosi perifèrica i visceral	440, 440.0-440.1, 440.20-440.23, 440.29, 440.3-440.9, 443.9, 557
115	Aneurismes d'artèria aòrtica, perifèrica i visceral	441-442, 443.2
116	Embolisme o trombosi d'artèria aòrtica i perifèrica	444-445
117	Altres malalties de l'aparell circulatori	443.0-443.1, 443.8, 446-448, 458.0-458.1, 458.8-458.9, 459.0, 459.89, 459.9, 785.9, 794.3, 796.2, V12.50, V12.53-V12.54, V12.59, V15.1, V42.1, V43.2, V43.4, V71.7
118	Flebitis, tromboflebitis i tromboembolisme	451-453, V12.51-V12.52, V12.55
119	Venes varicoses de les extremitats inferiors	454
120	Hemorroides	455
121	Altres malalties de les venes i limfàtiques	456.3-456.8, 457, 459.1-459.3, 459.81

8 MALALTIES DE L'APARELL RESPIRATORI

122	Pneumònia (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	003.22, 020.3-020.5, 021.2, 022.1, 031.0, 039.1, 052.1, 055.1, 073.0, 083.0, 112.4, 114.0, 114.4-114.5, 115.05, 115.15, 115.95, 130.4, 136.3, 480-486, 513.0, 517.1
123	Grip	487-488
124	Amigdalitis aguda i crònica	463, 474-475
125	Bronquitis aguda	466
126	Altres infeccions respiratòries de vies altes	032.0-032.3, 034.0, 460-462, 464-465, 473, 784.91
127	Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	490-492, 494, 496
128	Asma	493
129	Pneumònia per aspiració d'aliments o vòmits	507.0
130	Pleuresia, pneumotòrax, col·lapse pulmonar	510, 511, 512.0, 512.8, 518.0-518.2
131	Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	517.3, 518.5, 518.81-518.84, 799.1, V46.1-V46.2
132	Malaltia pulmonar deguda a agents externs	495, 500-506, 507.1, 507.8, 508
133	Altres malalties respiratòries de vies baixes	513.1, 514-516, 517.2, 517.8, 518.3-518.4, 518.89, 519.4, 519.8-519.9, 782.5, 786.0, 786.2-786.4, 786.52, 786.6-786.9, 793.1, 794.2, V12.6, V42.6
134	Altres malalties respiratòries de vies altes	470-472, 476, 477.0, 477.2-477.9, 478, 519.1-519.3, 784.1, 784.4, 784.7-784.9, 786.1, V41.4, V44.0, V55.0

9 MALALTIES DE L'APARELL DIGESTIU

135	Infecció intestinal	001-002, 003.0, 003.20, 003.29, 003.8-003.9, 004-009, 021.1, 022.2
136	Trastorns de dents i els maxil·lars	520-526, V52.3, V53.4, V58.5, V 72.2
137	Malalties de boca (excloent-ne les dentals)	527-529, 792.4
138	Trastorns d'esòfag	456.1, 456.21, 530.0-530.6, 530.81, 530.83-530.85, 530.89, 530.9
139	Úlcera gastroduodenal (excloent-ne l'hemorràgia)	531.1, 531.3, 531.5, 531.7, 531.9, 532.1, 532.3, 532.5, 532.7, 532.9, 533.1, 533.3, 533.5, 533.7, 533.9, 534.1, 534.3, 534.5, 534.7, 534.9, V12.71
140	Gastritis i duodenitis	535
141	Altres trastorns d'estómac i duodè	536-537
142	Apendicitis i altres afeccions apendiculars	540-543
143	Hèrnia de cavitat abdominal	550-553

144	Enteritis regional i colitis ulcerativa	555-556
145	Obstrucció intestinal sense menció d'hèrnia	560
146	Diverticulosi i diverticulitis	562
147	Afeccions anals i rectals	564.6, 565-566, 569.0-569.2, 569.4
148	Peritonitis i abcés intestinal	032.83, 567.0-567.2, 567.38-567.39, 567.8-567.9, 569.5
149	Malalties de vies bilars	574-576, 793.3
151	Altres malalties de fetge	570, 571.5-571.9, 572, 573.0, 573.4, 573.8-573.9, 782.4, 789.1, 789.5, 790.4-790.5, 794.8, V42.7
152	Trastorns pancreàtics (no diabètics)	577, 579.4
153	Hemorràgia gastrointestinal	456.0, 456.20, 530.7, 530.82, 531.0, 531.2, 531.4, 531.6, 532.0, 532.2, 532.4, 532.6, 533.0, 533.2, 533.4, 533.6, 534.0, 534.2, 534.4, 534.6, 569.3, 578
154	Gastroenteritis no infecciosa	558.4, 558.9
155	Altres trastorns gastrointestinals	538, 558.1-558.2, 564.0-564.1, 564.5, 564.7-564.9, 568, 569.8-569.9, 579.0-579.2, 579.8-579.9, 787.1-787.9, 789.2-789.4, 789.9, 792.1, 793.4, 793.6, V12.70, V12.79, V41.6, V44.1-V44.4, V45.3, V47.3, V53.5, V55.1-V55.4

10 MALALTIES DE L'APARELL GENITOURINARI

156	Nefritis, nefrosi i esclerosi renal	580-583, 587
157	Insuficiència renal aguda i no especificada	584, 586
158	Insuficiència renal crònica	585, 792.5, V42.0, V45.1, V56
159	Infeccions de vies urinàries	032.84, 590, 595, 597, 598.0, 599.0
160	Càlculs de vies urinàries	592, 594, 788.0, V13.01
161	Altres malalties de ronyó i urèters	588-589, 591, 593
162	Altres malalties de bufeta i uretra	596, 598.1-598.9, 599.1-599.5, 599.8
163	Síntomes i afeccions maldefinides de l'aparell genitourinari	599.6-599.7, 599.89, 599.9, 788, 791.0-791.4, 791.7-791.9, 793.5, 794.4, V13.00, V13.09, V41.7, V43.5, V44.5-V44.6, V47.4-V47.5, V53.6, V55.5-V55.6
164	Hiperplàsia prostàtica	600
165	Afeccions inflamatòries dels òrgans genitals masculins	601, 603.1, 604, 607.1-607.2, 608.0, 608.4
166	Altres trastorns genitals masculins	602, 603.0, 603.8-603.9, 605-606, 607.0, 607.3, 607.8-607.9, 608.1-608.3, 608.8-608.9, 792.2
167	Afeccions no malignes de mama	610-611, 793.8
168	Malaltia inflamatòria dels òrgans pelvians femenins	614-616
169	Endometriosi	617
170	Prolapse dels òrgans genitals femenins	618
171	Trastorns de la menstruació	625.3, 626.0-626.6, 626.8-626.9
172	Quist d'ovari	620.0-620.2
173	Trastorns de la menopausa	256.3, 627, V07.4
174	Infertilitat femenina	628
175	Altres trastorns genitals femenins	619, 620.3-620.9, 621-624, 625.0-625.2, 625.4-625.9, 626.7, 629, 795.0, V13.2, V55.7, V72.3

11 COMPLICACIONS DE L'EMBARÀS I EL PUERPERI

176	Maneig contraceptiu i procreatiu	V15.7, V25-V26, V45.5
177	Avortament espontani	634
178	Avortament induït	635-638
179	Complicacions postavortament	639
180	Embaràs ectòpic	633
181	Altres complicacions de l'embaràs	630-632, 643, 646-647, 648.1-648.7, 648.9
182	Hemorràgia durant l'embaràs, despreniment placenta, placenta prèvia	640-641

183	Hipertensió arterial que complica l'embaràs, el part i el	642
184	Treball de part preterme o amenaça de part	644
185	Embaràs prolongat	645
186	Diabetis o tolerància anormal a la glucosa, que complica l'embaràs, el part o el puerperi	648.0, 648.8
187	Mala posició i mala presentació del fetus	652, 660.0
188	Desproporció fetopelviana, obstrucció	653, 660.1-660.9
189	Part amb cesària prèvia	654.2
190	Sofriment fetal i treballs del part anormals	656.3, 661-662
191	Polihidramni i altres problemes de la cavitat amniòtica	657-658, 792.3
192	Complicació de cordó umbilical	663
193	Traumatisme del perineu i la vulva durant el part	664
194	Part mitjançant fórceps	669.5
195	Altres complicacions del part i el puerperi que afecten el tractament de la mare	651.03, 651.13, 651.23, 651.3-651.6, 65.183, 651.93, 654.0-654.1, 654.3-654.9, 655, 656.0-656.2, 656.4-656.9, 659, 665-668, 669.0-669.4, 669.6-669.9, 670-672, 672.0, 673-677, V23
196	Embaràs i/o part normal	650, 651.00-651.01, 651.10-651.11, 651.20-651.21, 651.80-651.81, 651.90-651.91, V22, V24, V27, V72.4

12 MALALTIES DE LA PELL I EL TÈXIT SUBCUTANI

197	Infeccions de la pell i el teixit subcutani	020.1, 021.0, 022.0, 031.1, 032.85, 035, 039.0, 680-682, 684-686
198	Altres afeccions inflamatòries de pell	690, 692.76-692.77, 694-698
199	Úlcera crònica de pell	707
200	Altres trastorns de pell	692.75, 700-706, 709, 780.8, 782.1-782.2, V13.3, V42.3

13 MALALTIES DE L'APARELL LOCOMOTOR I EL TÈXIT CONNECTIU

201	Artritis i osteomielitis infecciosa (excloent-ne la causada per tuberculosi o per MTS)	003.23-003.24, 026.1, 036.82, 056.71, 711, 730
202	Artritis reumàtica i malalties relacionades	714, 720.0
203	Osteoartritis	715, V13.4
204	Altres trastorns no traumàtics d'articulacions	713, 716.0-716.9, 718.1-718.2, 718.5-718-9, 719
205	Espondilosi, trastorns del disc intervertebral i altres trastorns d'esquena	720.1-720.2, 720.8-720.9, 721-724
206	Osteoporosi	733.0
207	Fractura patològica	733.1, 733.93-733.98, V13.51-V13.52
208	Deformitats adquirides del peu	727.1, 734-735, 736.7
209	Altres deformitats adquirides	718.4, 736.0-736.6, 736.8-736.9, 737.0-737.2, 737.33-737.34, 737.39, 737.4, 737.8-737.9, 738
210	Lupus eritematós sistèmic i trastorns del teixit connectiu	710.0-710.4, 710.8-710.9
211	Altres malalties del teixit connectiu	327.52, 567.31, 710.5, 725-726, 727.0, 727.2-727.9, 728-729, 781.9, 793.7, V13.59, V43.6-V43.7, V45.4, V48.1-V48.3, V49.0-V49.2, V49.5-V49.7, V53.7
212	Altres malalties de l'os i deformitats musculoesquelètiques	731-732, 733.2-733.8, 733.90-733.92, 733.99, 737.30-737.32, 739, V42.4, V48.6-V48.7, V49.4

14 ANOMALIES CONGÈNITES

213	Anomalies congènites cardíaques i circulatòries	745-747
214	Anomalies congènites digestives	750-751
215	Anomalies congènites genitourinàries	752-753, V13.61
216	Anomalies congènites de sistema nerviós	740-742
217	Altres anomalies congènites	743-744, 748-749, 754-759, 795.2, V13.69

15 AFECCIONS ORIGINADES EN EL PERÍODE PERINATAL		
218	Nascut viu	765.20, 765.29, V30-V37, V39
219	Gestació curta, baix pes en néixer, retard en el creixement	764-765.0-765.19, 765.21-765.28, V21.3
220	Hipòxia intrauterina i asfíxia en néixer	768, 770.88
221	Síndrome de destret respiratori	769
222	Icterícia hemolítica i perinatal	773-774
223	Traumatisme del naixement	767
224	Altres afeccions perinatals	040.41, 760-763, 766, 770-772, 775-779.4, 780.91-780.92, V13.7, V50.2

16 LESIONS I INTOXICACIONS		
225	Trastorns i dislocacions traumàtics d'articulacions	716.1, 717, 718.0, 718.3, 830-839, 905.6
226	Fractura de coll de fèmur (maluc)	820, 905.3, V54.13, V54.23
227	Lesió de columna vertebral	349.39, 806, 907.2, 952
228	Fractura de crani i cara	800.0, 800.5, 801.0, 801.5, 802, 803.0, 803.5, 804.0, 804.5, 905.0
229	Fractura d'extremitat superior	810-819, 905.2, V54.10-V54.12, V54.20-V54.22
230	Fractura d'extremitat inferior	821-827, 905.4, V54.14-V54.16, V54.24, V54.26
231	Altres fractures	805, 807-809, 828-829, 905.1, 905.5, V54.0, V54.17-V54.19, V54.27-V54.29, V66.4, V67.4
232	Esquinços i esquinçaments	840-848, 905.7
233	Lesió intracranial	800.1-800.4, 800.6-800.9, 801.1-801.4, 801.6-801.9, 803.1-803.4, 803.6-803.9, 804.1-804.4, 804.6-804.9, 850-854, 907.0
234	Lesió per esclafament o lesió interna	860-869, 900-904, 906.4, 908.0-908.4, 925-929
235	Ferides obertes de cap, coll i tronc	870-879, 906.0
236	Ferides obertes d'extremitats	880-887, 890-897, 905.8-905.9, 906.1
237	Complicacions de dispositiu, implant o empelt	414.02-414.05, 414.07, 440.3, 569.60-569.61, 569.69, 996
238	Complicacions de procediments quirúrgics o d'atenció mèdica	277.83, 287.41, 349.0-349.1, 415.11, 429.4, 458.2, 512.1, 519.0, 530.86-530.87, 536.4, 564.2-564.4, 569.62, 579.3, 909.3, 995.4, 995.86, 997-999
239	Lesió superficial, contusió	906.2-906.3, 910-924
240	Cremades	906.5-906.9, 940-949
241	Emmetzinament per agents psicotròpics	969
242	Emmetzinament per altres medicaments i drogues	909.0, 909.5, 960-968, 970-979, 995.2
243	Emmetzinament per substàncies no medicinals	909.1, 980-989
244	Altres lesions i afeccions degudes a causes externes	796.0, 799.0, 907.1, 907.3-907.9, 908.5-908.9, 909.2, 909.4, 909.9, 930-939, 950-951, 953-959, 990-994, 995.5, 995.80-995.85, 995.89, 995.90, 995.93-995.94, V15.5-V15.6, V71.3-V71.6

17 SÍMPTOMES, SIGNES I ALTRES AFECCIONS I FACTORS QUE INFLUEIXEN EN L'ESTAT DE SALUT		
245	Síncope	780.2
246	Febre d'origen desconegut	780.6
247	Limfadenitis	289.1-289.3, 683, 785.6
248	Gangrena	440.24, 785.4
249	Xoc	785.5
250	Nàusea i vòmit	787.0
251	Dolor abdominal	789.0, 789.6
252	Malestar i fatiga	780.7
253	Reaccions al·lèrgiques	477.1, 518.6, 558.3, 691-693, 708, 995.0, 995.3, 995.6-995.7, V07.1, V14, V15.0, V72.7
254	Cures rehabilitació, ajustament pròtesis i dispositius	V52.0-V52.1, V52.4, V52.8-V52.9, V53.8, V57, V58.82
255	Admissió administrativa/social	V20, V60, V61.0-V61.4, V61.6-V61.9, V62-V63, V65, V68
256	Examen/avaluació mèdic	V29, V70.0, V70.3-V70.9, V71.8-V71.9, V72.3, V72.5-V72.6, V72.8-V72.9
257	Altres cures	V51, V53.90, V53.99, V54.8-V54.9, V55.8-V55.9, V58.3-V58.4, V58.6-V58.7, V58.81, V58.83-V58.89, V58.9, V66.0, V66.5-V66.9, V67.0, V67.5-V67.6, V67.9
258	Altres cribatges d'afeccions sospitades (excloent-ne les mentals o infeccioses)	795.18, 796.77-796.78, V28.0-V28.5, V28.8-V28.9, V71.81, V71.89, V72.40-V72.41, V76-V78, V80-V82

CODIS RESIDUALS NO CLASSIFICATS		
259	Codis residuals, no classificats	302.0, 780.02, 780.5, 780.93-780.99, 780.94, 781.5-781.6, 782.3, 782.6, 782.8-782.9, 783.0, 783.6, 784.2, 790.1, 790.3, 790.6, 790.9, 792.9, 793.2, 793.9, 794.9, 795.4, 796.3-796.9, 798, 799.2-799.3, 799.8-799.9, V07.0, V07.2-V07.3, V07.8-V07.9, V10.53, V13.1, V13.8-V13.9, V15.2-V15.3, V15.81, V15.84-V15.89, V15.9, V16-V19, V21.0-V21.2, V21.8-V21.9, V41.8-V41.9, V42.8-V42.9, V43.8, V44.7-V44.9, V45.7, V45.83-V45.84, V45.89, V46.0, V46.8-V46.9, V47.0-V47.2, V47.9, V48.0, V48.8-V48.9, V50.0-V50.1, V50.3-V50.4, V50.8-V50.9, V59, V61.5, V64, V69, V83-V84

CAUSES EXTERNES DE LESIONS I INTOXICACIONS		
2601	Accidents per talls o punxades	E920, E956, E966, E974, E986
2602	Accidents per ofegament o submersió	E830, E832, E910, E954, E964, E984
2603	Caigudes accidentals	E880-E886, E888, E957, E9681, E987
2604	Accidents per foc o cremades	E890-E899, E924, E9581-E9582, E9587, E961, E9680, E9683, E9793, E9881-E9882, E9887
2605	Accidents per armes de foc	E9220-E9223, E9228-E9229, E9550-E9554, E9650-E9654, E970, E9794, E9850-E9854
2606	Accidents per maquinaria	E919
2607	Accidents de trànsit de vehicle de motor	E810-E819, E9585, E9685, E9885
2608	Accidents no de trànsit de ciclistes	E8003, E8013, E8023, E8033, E8043, E8053, E8063, E8073, E8206, E8216, E8226, E8236, E8246, E8256, E8261, E8269
2609	Accidents no de trànsit de vianants	E8002, E8012, E8022, E8032, E8042, E8052, E8062, E8072, E8207, E8217, E8227, E8237, E8247, E8257, E8260, E8270, E8280, E8290
2610	Accidents no de trànsit de transport	E8000-E8001, E8008-E8011, E8018-E8021, E8029-E8031, E8038-E8041, E8048-E8051, E8058-E8061, E8068-E8071, E8078-E8079, E8200-E8205, E8208-E8215, E8218-E8225, E8228-E8235, E8238-E8245, E8248-E8255, E8258-E8259, E8262-E8264, E8268, E8272-E8274, E8278-E8279, E8282, E8284, E8288-E8289, E8294, E8298-E8299, E8310-E8316, E8318-E8319, E8330-E8336, E8338-E8346, E8348-E8356, E8358-E8366, E8368-E8376, E8378-E8386, E8388-E8389, E8400-E8419, E8426-E8450, E8458-E8459, E9586, E9886
2611	Accidents causats per factors naturals i ambientals	E9000-E9001, E9009-E9011, E9018-E9022, E9028-E9029, E903, E9040-E9043, E9049-E9065, E9068-E9069, E907-E908, E9080-E9084, E9088-E9089, E909, E9090-E9094, E9098-E9099, E9280-E9282, E9583, E9883
2612	Accidents per sobreexforç	E927
2613	Emmetzinaments	E8500-E8509, E851, E8520-E8525, E8528-E8532, E8538-E8543, E8548, E8550-E8556, E8558-E8559, E856-E857, E8580-E8589, E8600-E8604, E8608-E8616, E8619-E8624, E8629-E8644, E8650-E8655, E8658-E8669, E867, E8680-E8683, E8688-E8694, E8698-E8699, E9500-E9511, E9518, E9520-E9521, E9528-E9529, E9620-E9622, E9629, E972, E9800-E9811, E9818, E9820-E9821, E9828-E9829
2614	Cops accidentals causats per/contra	E916, E917, E9600, E9682, E973, E975
2615	Accidents per sufocacions	E911, E912, E913, E9284-E9285, E953, E963, E983
2616	Efectes adversos causats per l'atenció mèdica	E870-E879
2617	Efectes adversos causats per medicaments	E930-E949
2618	Altres accidents especificats i classificats	E846-E848, E914-E915, E918, E921, E9224-E9225, E923, E925-E926, E9283, E9290-E9295, E9555-E9559, E9580, E9584, E9601, E9655-E9659, E967, E9684, E9686-E9687, E971, E978, E9790-E9792, E9795-E9799, E9855-E9857, E9880, E9884, E990-E994, E996, E9970-E9972, E999
2619	Altres accidents especificats- NEC	E9288, E9298, E9588, E959, E9688, E969, E977, E9888, E989, E995, E9978, E998-E999
2620	Accidents inespecificats	E887, E9289, E9299, E9589, E9689, E976, E9889, E9979
2621	Lloc de l'accident	E849

CODIS NO ASSIGNABLES A CAP CATEGORIA

	003, 0032, 020, 021, 022, 026, 031, 032, 0328, 034, 036, 0368, 039, 0404, 046, 049, 052, 053, 054, 0547, 055, 0557, 056, 0560, 0567, 058, 066, 072, 073, 074, 0795, 083, 100, 1008, 112, 1128, 114, 115, 1150, 1151, 1159, 130, 136, 139, 159, 162, 183, 189, 195, 202, 203, 209, 2091, 2092, 230, 231, 233, 249, 2490, 250, 251, 272, 277, 282, 285, 289, 300, 3001, 305, 307, 309, 3092, 3098, 310, 312, 313, 3132, 3138, 327, 3270, 3275, 331, 332, 344, 3446, 346, 348, 349, 3493, 360, 363, 364, 370, 372, 3723, 373, 375, 376, 377, 379, 384, 385, 392, 398, 3989, 401, 414, 414.0, 415, 427, 429, 437, 440, 443, 456, 4562, 459, 4598, 507, 513, 517, 518, 5188, 519, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 558, 564, 5673, 569, 571, 573, 579, 598, 599, 603, 607, 608, 620, 625, 6257, 626, 648, 651, 6510, 6511, 6512, 6518, 6519, 654, 656, 660, 669, 678, 710, 716, 718, 720, 727, 733, 736, 737, 7373, 7607, 765, 765.2, 771.8, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 7865, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 7967, 799, 800, 801, 803, 804, 905, 906, 907, 908, 909, 965, 980, 995, V07, V10, V100, V101, V102, V104, V105, V107, V108, V12, V13, V15, V158, V40, V41, V42, V43, V44
--	--

[Agency for Healthcare Research and Quality. Clinical Classifications Software \(CCS\) for ICD-9-CM \(FY2013\)](#)

ANNEX 3 Categories de procediments de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)

OPERACIONS DE SISTEMA NERVIÓS		
1	Incisió i excisió de sistema nerviós central	01.01, 01.09, <u>01.2 - 01.5</u>
2	Inserció, reemplaçament o extracció de derivació ventricular extracranial	02.3, 02.42 - 02.43
3	Laminectomia, excisió de disc intervertebral	03.02, 03.09, 80.50 - 80.51, 80.59, 84.59, 84.6, 84.8
4	Diagnòstic per punció espinal	03.31
5	Inserció de catèter o estimulador i injecció en el conducte raquidi	03.8, 03.90 - 03.92, <u>03.93 - 03.94</u>
6	Descompressió de nervi perifèric	04.43 - 04.49
7	Altres procediments diagnòstics del sistema nerviós	01.11, <u>01.12</u> , 01.13, <u>01.14 - 01.19</u> , <u>03.32 - 03.39</u> , 04.11, <u>04.12 - 04.19</u> , <u>05.1</u>
8	Altres procediments terapèutics tancats del sistema nerviós (sense quiròfan)	01.02, 02.41, 02.95, <u>03.21</u> , 03.95 - 03.96, 04.8, 05.3
9	Altres procediments terapèutics del sistema nerviós (en quiròfan)	01.6, 02.0 - 02.2, 02.91 - 02.94, 02.96, <u>02.99</u> , 03.01, 03.1, <u>03.29</u> , 03.4 - 03.7, 03.97 - 03.99, 04.0, 04.2 - 04.3, 04.41 - 04.42, 04.5 - 04.7, 04.9 - 05.0, 05.2, 05.8 - 05.9

OPERACIONS DEL SISTEMA ENDOCRÍ		
10	Tiroïdectomia parcial o total	06.2 - 06.6
11	Procediments diagnòstics del sistema endocrí	06.11, <u>06.12 - 06.19</u> , <u>07.0</u> , 07.11, <u>07.12 - 07.19</u> , 07.51, 07.71, 07.91
12	Altres procediments terapèutics del sistema endocrí	06.01, <u>06.02 - 06.09</u> , 06.7 - 06.9, 07.2 - 07.4, 07.52 - 07.59, 07.6, 07.72, 07.79, 07.8, 07.92 - 07.99

OPERACIONS DE L'ULL		
13	Trasplantament corneal	<u>11.6</u>
14	Operacions per al glaucoma	<u>12.5 - 12.7</u>
15	Operacions del cristal·lí	<u>13.1 - 13.9</u>
16	Reparació d'esquinç i/o despreniment retinal	<u>14.31 - 14.32</u> , 14.33 - 14.35, <u>14.39</u> , 14.4 - 14.5
17	Destrucció de lesió de la retina i la coroide	<u>14.21 - 14.22</u> , 14.23 - 14.25, <u>14.26 - 14.29</u>
18	Procediments diagnòstics dels ulls	<u>08.11</u> , 08.19, <u>09.1</u> , <u>10.2</u> , 11.2, 14.1, 15.0, 16.21, <u>16.22 - 16.29</u>
19	Altres procediments terapèutics de la parpella, la conjuntiva i la còrnia	08.0, <u>08.2 - 08.7</u> , 08.8, <u>08.9 - 09.0</u> , <u>09.2 - 10.1</u> , <u>10.3 - 11.1</u> , <u>11.3 - 11.5</u> , 11.7 - 11.9, 96.51, 97.31
20	Altres procediments terapèutics intraoculars	<u>12.0 - 12.1</u> , <u>12.3 - 12.4</u> , 12.8 - 13.0, 14.0, 14.6 - 14.9
21	Altres procediments terapèutics extraoculars	<u>15.1 - 16.1</u> , 16.3 - 16.89, 16.91, <u>16.92 - 16.99</u>

OPERACIONS DE L'ORELLA		
22	Timpanoplàstia	<u>19.4 - 19.6</u>
23	Miringotomia	<u>20.01</u> , 20.09
24	Mastoïdectomia	<u>20.4</u>
25	Procediments diagnòstics de l'orella	18.1, 20.31, <u>20.32 - 20.39</u>
26	Altres procediments terapèutics de l'orella	18.0, <u>18.21</u> , 18.29, <u>18.3</u> , 18.4, <u>18.5 - 19.3</u> , 18.9, 19.0 - 19.3, 19.9, 20.1, <u>20.2</u> , 20.5 - 20.79, 20.8, <u>20.91 - 20.93</u> , 20.94, <u>20.95 - 20.99</u> , 96.11, 96.52

OPERACIONS DEL NAS, LA BOCA I LA FARINGE		
27	Control d'epistaxi	21.00 - 21.03, 21.04 - 21.09
28	Operacions plàstiques del nas	21.5, 21.81, 21.82 - 21.89
29	Procediments de les dents	23, 24.4 - 24.5, 24.6 - 24.9, 96.54, 97.22, 97.33 - 97.35, 99.97
30	Amigdalectomia i/o adenoïdectomia	<u>28.2 - 28.3</u> , <u>28.6 - 28.7</u>
31	Procediments diagnòstics del nas, la boca i la faringe	<u>21.21</u> , 21.22 - 21.29, 22.11, <u>22.12</u> , 22.19, 24.1, 25.01, <u>25.02</u> , 25.09, 26.11, <u>26.12</u> , 26.19, <u>27.21 - 27.22</u> , 27.24 - 27.29, <u>28.1</u> , <u>29.11</u> , 29.12 - 29.19

32	Altres procediments terapèutics del nas, la boca i la faringe (sense quiròfan)	<u>21.1, 21.3, 21.71, 21.91, 22.0, 22.2, 24.0, 24.3, 25.51, 25.91 - 25.93, 26.0, 26.91, 27.41, 27.51 - 27.52, 27.91, 29.91, 96.21, 96.53, 97.21, 97.32, 21.4, 21.6, 21.72, 21.99, 22.3, 22.4, 22.5, 22.60 - 22.64, 22.7, 22.9, 24.2, 25.1 - 25.4, 25.59, 25.94 - 25.99, 26.2 - 26.4, 26.99, 27.1 - 27.3, 27.42 - 27.49, 27.53 - 27.59, 27.61 - 27.63, 27.64, 27.69, 27.7, 27.92 - 27.99, 28.0, 28.4 - 28.5, 28.9, 29.0, 29.2 - 29.5, 29.92 - 29.99</u>
33	Altres procediments terapèutics del nas, la boca i la faringe (en quiròfan)	<u>21.4, 21.6, 21.72, 21.99, 22.3-22.5, 22.60-22.64, 22.7, 22.9, 24.2, 25.1-25.4, 25.59, 25.94-25.99, 26.2-26.4, 26.99, 27.0-27.1, 27.3, 27.42-27.49, 27.53-27.59, 27.6-27.7, 27.92-27.99, 28.0, 28.4-28.5, 28.9, 29.0, 29.2-29.5, 29.92-29.99</u>

OPERACIONS DE L'APARELL RESPIRATORI

34	Traqueostomia, temporal i permanent	<u>31.1 - 31.2</u>
35	Traqueoscòpia i laringoscòpia, incloent-hi biòpsia	<u>31.42 - 31.44</u>
36	Lobectomia o pneumectomia	<u>32.21 - 32.22, 32.29, 32.3 - 32.5</u>
37	Broncoscòpia i biòpsia bronquial	<u>33.22 - 33.24, 33.26, 33.27</u>
38	Altres procediments diagnòstics del pulmó i els bronquis	<u>33.25, 33.28 - 33.29, 34.02</u>
39	Incisió de pleura, toracocentesi i drenatge toràcic	34.04, 34.09, 34.91
40	Altres procediments diagnòstics de l'aparell respiratori i mediastí	<u>31.41, 31.45, 31.48 - 31.49, 33.21, 34.21 - 34.22, 34.23 - 34.25, 34.26 - 34.29</u>
41	Altres procediments terapèutics de l'aparell respiratori (sense quiròfan)	<u>31.0, 31.93 - 31.95, 32.01, 32.28, 33.31 - 33.33, 33.91, 34.71 - 34.72, 34.92, 96.55 - 96.56, 97.23, 97.37, 97.41 - 97.43, 97.49</u>
42	Altres procediments terapèutics de l'aparell respiratori (en quiròfan)	<u>30.0 - 30.4, 31.3, 31.5 - 31.7, 31.91 - 31.92, 31.98 - 31.99, 32.09, 32.1, 32.6 - 32.9, 33.0 - 33.1, 33.34 - 33.39, 33.4, 33.92 - 33.99, 34.01, 34.03, 34.05, 34.1, 34.3 - 34.6, 34.73 - 34.79, 34.8, 34.93 - 34.99</u>

OPERACIONS DE L'APARELL CARDIOVASCULAR

43	Procediments de vàlvules cardíques	<u>35.0 - 35.2, 35.96, 35.99</u>
44	Desviació, implantació d'artèria coronària	<u>36.1 - 36.2, 36.31 - 36.32, 36.39</u>
45	Angioplàstia coronària transluminal percutània	<u>36.01 - 36.02, 36.05</u>
46	Trombólisi coronària	36.04
47	Cateterització cardíaca, arteriografia coronària	<u>37.21 - 37.23, 88.52 - 88.57</u>
48	Inserció, revisió, reemplaçament i extracció de marcapassos cardíac	<u>00.50 - 00.54, 37.70 - 37.77, 37.78, 37.79, 37.8, 37.94 - 37.98</u>
49	Altres procediments del cor (en quiròfan)	<u>35.3, 35.41, 35.42, 35.50 - 35.54, 35.6 - 35.8, 35.91 - 35.95, 35.98, 36.03, 36.09, 36.9 - 37.1, 37.3 - 37.4, 37.52 - 37.54, 37.6, 37.90 - 37.91, 37.99</u>
50	Circulació extracorpòria en operacions a cor obert	39.61 - 39.64, <u>39.65</u> , 39.66
51	Endarterectomia en vasos del cap i del coll	<u>38.12</u>
52	Resecció d'aorta, reemplaçament o anastomosi	<u>38.34, 38.44, 38.64, 39.71, 39.73, 39.78</u>
53	Lligadura i esquinçament de venes varicoses de les	<u>38.59</u>
54	Altra cateterització vascular (excloent-ne la del cor)	38.91 - 38.93
55	Desviació vascular perifèrica	<u>39.25, 39.29</u>
56	Altres derivacions i desviacions vasculares (excloent-ne les del cor)	<u>39.0 - 39.1, 39.21 - 39.24, 39.26, 39.28</u>
57	Creació, revisió i extracció de fístula o cànula per a diàlisi	<u>39.27, 39.42 - 39.43, 39.93</u>
58	Hemodiàlisi	39.95
59	Altres procediments de vasos de cap i coll (en quiròfan)	<u>00.61 - 00.62, 00.63 - 00.65, 38.01 - 38.02, 38.11, 38.31 - 38.32, 38.41 - 38.42, 38.51 - 38.52, 38.61 - 38.62, 38.81 - 38.82, 39.72</u>
60	Embolectomia i endarterectomia d'extremitats inferiors	<u>38.08, 38.18</u>
61	Altres procediments de vasos (excloent-ne els de cap i de coll) (en quiròfan)	<u>00.55, 38.00, 38.03 - 38.07, 38.09, 38.10, 38.13 - 38.16, 38.30, 38.33, 38.35 - 38.40, 38.43, 38.45 - 38.50, 38.53, 38.55 - 38.57, 38.60, 38.63, 38.65 - 38.69, 38.7, 38.80, 38.83 - 38.89, 39.3, 39.41, 39.49, 39.5, 39.77 - 39.79, 39.8, 39.90 - 39.92, 39.94, 39.98 - 39.99</u>
62	Altres procediments diagnòstics cardiovasculars	<u>37.24, 37.25, 37.26 - 37.27, 37.28 - 37.29, 38.21, 38.22, 38.29</u>
63	Altres procediments terapèutics cardiovasculars (sense quiròfan)	<u>36.06 - 36.07, 37.0, 37.92 - 37.97, 97.44</u>

OPERACIONS DELS SISTEMES HEMÀTIC I LIMFÀTIC		
64	Trasplantament de moll d'os	<u>41.0</u>
65	Biòpsia de moll d'os	41.31
66	Procediments de la melsa	41.1 - <u>41.2, 41.4 - 41.5, 41.95, 41.99</u>
67	Altres procediments terapèutics dels sistemes hemàtic i limfàtic	<u>40, 41.32, 41.33, 41.38 - 41.39, 41.91 - 41.92, 41.98</u>

OPERACIONS DE L'APARELL DIGESTIU		
68	Injecció o lligadura de varices esofàgiques	42.91
69	Dilatació d'esòfag	42.92
70	Endoscòpia i/o biòpsia digestiva alta	<u>42.23 - 42.24, 44.13 - 44.14, 45.13 - 45.16</u>
71	Gastrostomia temporal i permanent	43.1, <u>44.32, 44.38</u>
72	Colostomia temporal i permanent	<u>46.10 - 46.13, 46.14</u>
73	Ileostomia i altres enterostomies	<u>46.20 - 46.23, 46.24, 46.3</u>
74	Gastrectomia parcial i total	<u>43.5 - 43.9</u>
75	Resecció d'intestí prim	<u>45.6</u>
76	Colonoscòpia i biòpsia	<u>45.23 - 45.25</u>
77	Proctoscòpia i biòpsia d'anus o recte	<u>48.23 - 48.24, 48.26, 49.21, 49.22 - 49.23</u>
78	Resecció de colon i/o recte	<u>45.7 - 45.8, 48.4 - 48.6</u>
79	Excisió local o destrucció de lesió o teixit d'intestí	<u>45.41</u>
80	Apendicectomia	<u>47.0 - 47.1</u>
81	Procediments d'hemorroides	49.41 - 49.43, <u>49.44 - 49.46, 49.47, 49.49</u>
82	Canulació de conducte pancreàtic	<u>51.10 - 51.11, 52.13</u>
83	Biòpsia de fetge	50.11, <u>50.12</u>
84	Colecistectomia i exploració dels conductes biliars	<u>51.2, 51.4 - 51.5</u>
85	Reparació d'hèrnia inguinal i femoral	<u>53.0 - 53.3</u>
86	Altres reparacions d'hèrnia	<u>53.4 - 53.9</u>
87	Laparoscòpia	54.21
88	Paracentesi abdominal	54.91
89	Laparotomia exploradora	54.11
90	Lisi d'adherències peritoneals	<u>54.5</u>
91	Diàlisi peritoneal	54.98
92	Altres procediments diagnòstics gastrointestinals	<u>42.25, 42.29, 44.11 - 44.12, 44.15, 45.19, 45.21 - 45.22, 45.26, 45.27 - 45.29, 48.21 - 48.22, 48.25, 48.29, 49.29</u>
93	Altres procediments terapèutics gastrointestinals alts (sense quiròfan)	<u>42.33, 42.81, 43.41, 44.22, 44.43 - 44.49, 44.62, 44.93 - 44.94, 96.01, 96.31 - 96.35, 97.01 - 97.02, 97.51</u>
94	Altres procediments terapèutics gastrointestinals alts (en quiròfan)	<u>42.0 - 42.1, 42.31 - 42.32, 42.39, 42.4 - 42.7, 42.82 - 42.89, 42.99, 43.0, 43.3, 43.42 - 43.49, 44.0, 44.21, 44.29, 44.31, 44.39, 44.40 - 44.42, 44.5, 44.61, 44.63 - 44.69, 44.91 - 44.92, 44.95 - 44.99</u>
95	Altres procediments terapèutics gastrointestinals baixos (sense quiròfan)	<u>45.30, 45.42, 45.43, 46.85, 46.95 - 46.96, 48.31 - 48.34, 48.36, 49.03, 49.31, 96.09, 96.19, 96.22 - 96.23, 96.26, 96.29, 96.37 - 96.39, 97.03 - 97.04, 97.52 - 97.53, 99.93</u>
96	Altres procediments terapèutics gastrointestinals baixos (en quiròfan)	<u>45.0, 45.31 - 45.34, 45.49, 45.5, 45.9, 46.0, 46.4 - 46.7, 46.80 - 46.82, 46.91 - 46.94, 46.99, 47.2, 47.9, 48.0 - 48.1, 48.35, 48.7 - 48.9, 49.01 - 49.02, 49.04, 49.1, 49.39, 49.5 - 49.7, 49.9</u>
97	Altres procediments diagnòstics gastrointestinals	<u>42.21 - 42.22, 50.19, 51.12, 51.13 - 51.19, 52.11 - 52.12, 52.14 - 52.19, 54.22 - 54.23-54.24, 54.25, 54.29</u>
98	Altres procediments terapèutics gastrointestinals (sense quiròfan)	50.9, 51.01, <u>51.64, 51.84 - 51.87, 51.88, 51.96 - 51.98, 52.21, 52.93, 52.94, 52.97 - 52.98, 54.96 - 54.97, 54.99, 96.08, 96.24, 96.27 - 96.28, 96.36, 96.41 - 96.43, 97.05, 97.54 - 97.59, 97.82, 97.86</u>
99	Altres procediments terapèutics gastrointestinals (en quiròfan)	<u>50.0, 50.2 - 50.4, 50.6, 51.02 - 51.04, 51.3, 51.61 - 51.63, 51.69, 51.7, 51.81 - 51.83, 51.89, 51.91 - 51.95, 51.99, 52.0, 52.22, 52.3 - 52.7, 52.92, 52.95 - 52.96, 52.99, 54.0, 54.12, 54.19, 54.3 - 54.4, 54.6 - 54.7, 54.92 - 54.95</u>

OPERACIONS DE L'APARELL URINARI		
100	Endoscòpia i biòpsia endoscòpica de l'aparell urinari	<u>55.21 - 51.22, 56.31</u> , 56.33, <u>57.32 - 57.33, 58.22</u> , 58.23
101	Excisió transuretral, drenatge o extracció d'obstrucció urinària	<u>56.0</u> , 57.0, <u>57.4</u>
102	Cateterització ureteral	59.8
103	Nefrotomia i nefrostomia	<u>55.0 - 55.1</u>
104	Nefrectomia parcial o total	<u>55.4 - 55.5</u>
105	Trasplantament de ronyó	<u>55.6</u>
106	Procediments per a la incontinència urinària	<u>59.3 - 59.6, 59.71</u> , 59.72, <u>59.79</u>
107	Litotripsia extracorpòria urinària	59.95, <u>98.51</u>
108	Inserció de catèter urinari permanent	57.94
109	Procediments de la uretra	<u>58.0 - 58.1</u> , 58.3, <u>58.4 - 58.5</u> , 58.6, <u>58.9</u>
110	Altres procediments diagnòstics de l'aparell urinari	55.23 - <u>55.24, 55.29</u> , 56.32, <u>56.34</u> , 56.35, <u>56.39</u> , 58.21, 58.24, 58.29, <u>59.2</u>
111	Altres procediments terapèutics de l'aparell urinari (sense quiròfan)	55.92 - 55.96, 56.91, 57.11, 57.17, 57.92, 57.95, 59.93 59.94, 56.99, 96.25, 96.45 - 96.49, 97.6
112	Altres procediments terapèutics de l'aparell urinari (en quiròfan)	<u>55.3, 55.7 - 57.8, 55.91, 55.97 - 51.99, 56.1 - 56.2, 56.4 - 56.8, 56.92 - 56.99, 57.12, 57.18 - 57.19, 57.2, 57.5 - 57.8, 57.91, 57.93, 57.96 - 57.99, 59.0 - 59.1, 59.91 - 59.92</u>

OPERACIONS DELS ÒRGANS GENITALS MASCULINS		
113	Prostatectomia transuretral	<u>60.2, 60.96 - 60.97</u>
114	Prostatectomia oberta	<u>60.3 - 60.6</u>
115	Circumcisó	<u>64.0</u>
116	Procediments diagnòstics dels òrgans genitals masculins	60.11, 60.12, 60.13, <u>60.14 - 60.19</u> , 61.1, 62.11, <u>62.12 - 62.19</u> , 63.01, <u>63.09, 64.11</u> , 64.19
117	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals masculins (sense quiròfan)	60.71, 60.91 - 60.92, <u>60.95</u> , 61.0, 61.3, 61.41, 61.91 - 61.92, 63.52, 63.6, <u>63.7</u> , 63.84, 63.91, 64.91, 64.94, 99.94 99.96
118	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals masculins (en quiròfan)	<u>60.0, 60.72 - 60.79, 60.8, 60.93 - 60.94, 60.99, 61.2, 61.42 - 61.49, 61.92 - 61.99, 62.0, 62.2 - 62.7, 62.99, 63.1 - 63.4, 63.51, 63.53 - 63.59, 63.81 - 63.83, 63.85 - 63.89, 63.92 - 63.99, 64.2 - 64.5, 64.92 - 64.93, 64.95 - 64.99</u>

OPERACIONS DELS ÒRGANS GENITALS FEMENINS		
119	Ooforectomia unilateral i/o bilateral	<u>65.3 - 65.6</u>
120	Altres operacions d'ovari	65.0, 65.2, 65.7 - 65.9
121	Lligadura de trompes de Fal·lopi	<u>66.2- 66.3</u>
122	Extirpació d'embaràs ectòpic	<u>66.62, 74.3</u>
123	Altres operacions de les trompes de Fal·lopi	<u>66.4 - 66.5, 66.61, 66.63 - 66.69, 66.7</u> , 66.8, 66.91, <u>66.92 - 66.99</u>
124	Histerectomia abdominal i vaginal	<u>68.3 - 68.7, 68.9</u>
125	Altres excisions de coll uterí i/o úter	<u>67.2 - 67.4, 68.2, 69.19</u>
126	Procediments per a la interrupció de l'embaràs	<u>69.01, 69.51, 74.91</u> , 75.0
127	Dilatació, curetatge o aspiració després de part o avortament	<u>69.02, 69.52</u>
128	Altres formes diagnòstiques de dilatació i curetatge	69.09
129	Reparació de cistocele i rectocele i/o obliteració de fòrnix	<u>70.5, 70.8</u>
130	Altres procediments diagnòstics dels òrgans genitals femenins	<u>65.1, 66.1, 67.1, 70.2, 71.1</u>
131	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals femenins (sense quiròfan)	67.0, 69.59, 69.6 - 69.7, 69.91 - 69.94, 69.96, 70.0, 70.11, 71.21, 96.14 - 96.18, 96.44, 97.24 - 97.26, 97.71 - 97.75
132	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals femenins (en quiròfan)	<u>66.0, 67.5, 67.6, 68.0, 68.8, 69.2 - 69.4, 69.95 - 69.99, 70.12 - 70.14, 70.3 - 70.4, 70.6 - 70.7, 70.9, 71.0, 71.22 - 71.29, 71.3 - 71.9</u>

PROCEDIMENTS OBSTÈTRICS		
133	Episiotomia	73.6
134	Operació de cesària	<u>74.0 - 74.2, 74.4, 74.99</u>
135	Deslliurament amb fórceps, per buit i de natges	72.0 - 72.9, 73.3
136	Ruptura artificial de membranes per l'assistència al part	73.01, 73.09
137	Altres procediments d'assistència al part	73.1 - 73.2, 73.4 - 73.5, 73.8 - 73.9
138	Amniocentesi	75.1
139	Monitoratge fetal	75.31 - 75.35, 75.38
140	Reparació de laceració obstètrica actual	<u>75.5, 75.61, 75.62 - 75.69</u>
141	Altres procediments terapèutics obstètrics	<u>67.51, 67.59, 75.2, 75.36, 75.37, 75.4, 75.7 - 75.8, 75.91 - 75.92, 75.93, 75.94 - 75.99</u>

OPERACIONS DEL SISTEMA MUSCULOSQUELÈTIC		
142	Excisió parcial d'os	<u>76.01, 76.2 - 76.3, 77.6 - 77.8</u>
143	Excisió i reparació de galindó i altres deformitats del dit gros	<u>77.5</u>
144	Tractament de fractura o luxació facial	<u>76.70, 76.71, 76.72, 76.73, 76.74, 76.75, 76.76 - 76.77, 76.78, 76.79, 76.93, 76.94, 76.97 - 76.99</u>
145	Tractament de fractura o luxació de radi i cúbit	<u>78.53, 78.63, 79.02, 79.12, 79.22, 79.32, 79.42, 79.52, 79.62, 79.72 - 79.73, 79.82 - 79.83, 79.92</u>
146	Tractament de fractura o luxació de maluc i fèmur	<u>78.55, 78.65, 79.05, 79.15, 79.25, 79.35, 79.45, 79.55, 79.65, 79.75, 79.85, 79.95</u>
147	Tractament de fractura o luxació d'extremitat inferior (excloent-ne les de maluc i fèmur)	<u>78.56 - 78.58, 78.66 - 78.68, 79.06 - 79.08, 79.16 - 79.18, 79.26 - 79.28, 79.36 - 79.38, 79.46, 79.56, 79.66 - 79.68, 79.76 - 79.78, 79.86 - 79.88, 79.96 - 79.98</u>
148	Altres procediments per fractures i luxacions	<u>78.50 - 78.54, 78.59 - 78.62, 78.64, 78.69, 79.00 - 79.01, 79.03 - 79.04, 79.09, 79.10 - 79.11, 79.13 - 79.14, 79.19 - 79.21, 79.23 - 79.24, 79.29 - 79.31, 79.33 - 79.34, 79.39 - 79.41, 79.49 - 79.51, 79.59 - 79.61, 79.63 - 79.64, 79.69 - 79.70 - 79.71, 79.74, 79.79 - 79.81, 79.84, 79.89 - 79.91, 79.93 - 79.94, 79.99</u>
149	Artroscòpia	<u>80.2, 81.45</u>
150	Divisió de càpsula articular, de lligament o de cartílag	<u>80.4</u>
151	Excisió del cartílag semilunar del genoll	<u>80.6</u>
152	Artroplàstia de genoll	<u>81.42, 81.44, 81.46-81.47, 81.54 - 81.55</u>
153	Reemplaçament total o parcial de maluc	<u>81.51 - 81.53</u>
154	Artroplàstia (excloent-ne les de genoll i maluc)	<u>81.49, 81.56 - 81.59, 81.7 - 81.8, 81.97</u>
155	Artrocentesi	81.91
156	Injecció i aspiració de múscul, tendó, bossa sinovial, articulació i teixit tou	82.92 82.96, 83.94 - 83.98
157	Amputació d'extremitat inferior	<u>84.1</u>
158	Fusió raquídia	<u>81.0, 81.3, 81.61 - 81.64, 84.51</u>
159	Altres procediments diagnòstics del sistema musculoesquelètic	<u>76.1, 77.4, 78.8, 80.3, 83.2</u>
160	Altres procediments terapèutics de múscul i tendó	<u>82.01 - 82.03, 82.04 - 82.09, 82.1 - 82.9, 83.0 - 83.1, 83.3 - 83.9</u>
161	Altres procediments terapèutics d'os (en quiròfan)	<u>77.0 - 77.3, 77.9 - 78.4, 78.7, 78.9, 81.65 - 81.66</u>
162	Altres procediments terapèutics d'articulacions (en quiròfan)	<u>80.0 - 80.1, 80.52, 80.7 - 81.2, 81.40, 81.93 - 81.96, 81.98 - 81.99</u>
163	Altres procediments terapèutics del sistema musculoesquelètic (sense quiròfan)	76.95 - 76.96, 81.92, 84.41 - 84.47, 84.52 - 84.55, 97.11 - 97.14, 97.36, 97.88
164	Altres procediments terapèutics del sistema musculoesquelètic (en quiròfan)	<u>76.09, 76.4 - 76.6, 76.91 76.92, 84.0, 84.2 - 84.3, 84.40, 84.44, 84.48, 84.9</u>

OPERACIONS DE LA PELL I ELS TEGUMENTS		
165	Biòpsia i altres procediments diagnòstics de mama	85.11, <u>85.12</u> , 85.19
166	Lumpectomia i quadrantectomia de mama	<u>85.20 - 85.23</u>
167	Mastectomia	<u>85.4</u>
168	Incisió i drenatge de pell i teixit subcutani	86.04
169	Desbridament de ferida, infecció o cremada	<u>86.22</u> , 86.28

170	Excisió de lesió cutània	<u>86.3 - 86.4</u>
171	Sutura de pell i de teixit subcutani	86.5
172	Empelt cutani	<u>86.6 - 86.7</u>
173	Altres procediments diagnòstics de pell i teixit	86.1
174	Altres procediments terapèutics de pell i mama (sense quiròfan)	85.0, 85.51 - 85.52, 85.81, 85.91 - 85.92, <u>86.01 - 86.05, 86.07 - 86.09, 86.23 - 86.24, 86.26 - 86.27, 86.92, 86.99</u>
175	Altres procediments terapèutics de pell i mama (en quiròfan)	<u>85.24 - 85.25, 85.3, 85.50, 85.53 - 85.54, 85.6 - 85.7, 85.82 - 85.89, 85.93 - 85.99, 86.06, 86.21, 86.25, 86.8, 86.91, 86.93</u>

MISCELÀNIA DE PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS I TERAPÈUTICS

176	Altres trasplantaments d'òrgans	<u>33.5 - 35.6, 37.51, 41.94, 46.97, 50.5, 52.8</u>
177	Tomografia axial computada de cap	87.03
178	Tomografia axial computada de tòrax	87.41
179	Tomografia axial computada d'abdomen	88.01
180	Altres tomografies axials computades	00.31, 87.71, 88.38
181	Mielografia amb contrast	87.21
182	Mamografia	<u>87.36 - 87.37</u>
183	Radiografia rutinària de tòrax	87.44
184	Colangiografia intraoperatòria	<u>87.53</u>
185	Radiografia gastrointestinal alta	87.61 - 87.62
186	Radiografia gastrointestinal baixa	87.64
187	Pielografia	87.73
188	Arteriografia d'artèries cerebrals	88.41
189	Aortografia	88.42
190	Arteriografia d'artèria femoral i altres artèries d'extremitat inferior	88.48
191	Arteriografia i/o venografia (excloent-ne les del cap i del cor)	88.40, 88.43 - 88.47, 88.49 - 88.51, <u>88.58</u> , 88.6
192	Ultrasò diagnòstic de cap i coll	00.21, 0.71
193	Ultrasò diagnòstic de cor	00.24, 88.72
194	Ultrasò diagnòstic d'aparell digestiu	88.74
195	Ultrasò diagnòstic d'aparell urinari	00.25, 88.75
196	Ultrasò diagnòstic d'abdomen i retroperitoneu	88.76
197	Altres ultrasò diagnòstic	00.22 - 00.23, 00.28 - 00.29, 88.73, 88.77 - 88.79
198	Imatge per ressonància magnètica	00.32, 88.91 - 88.97
199	Electroencefalograma	89.14
200	Altres mesuraments no operatoris d'aparell genitourinari	89.29
201	Proves d'esforç cardíacs	89.41 - 89.44
202	Electrocardiograma	89.51 - 89.52
203	Monitoratge electrogràfic cardíac	89.54
204	Monitoratge cuneiforme de l'artèria pulmonar	89.64
205	Mesurament de gasos de la sang arterial sistèmica	89.60, 89.65
206	Examen microscòpic (sembla bacteriana, cultiu, toxicologia)	90 - 91
207	Escàner ossi	92.14
208	Escàner pulmonar	92.15
209	Escàner amb radioisòtops i estudi de la funció	92.0
210	Altres escàner	92.11 - 92.13, 92.16 - 92.18
211	Radiologia terapèutica	92.21 - 92.26, <u>92.27</u> - 92.29
212	Teràpia física diagnòstica	93.0
213	Exercicis, manipulació i altres procediments de teràpia física	93.1 - 93.3

215	Altra teràpia i rehabilitació física	93.6 - 93.8
216	Intubació respiratòria i ventilació mecànica	93.90, 96.01 - 96.5, <u>96.7</u>
217	Altra teràpia respiratòria	93.91, 93.94, 93.96, 93.99
218	Avaluació i teràpia psicològica i psiquiàtrica	94.0 - 94.5
219	Rehabilitació/desintoxicació d'alcohol i drogues	<u>94.61</u> , 94.62, <u>94.63 - 94.64</u> , 94.65, <u>94.66 - 94.67</u> , 94.68, <u>94.69</u>
220	Diagnosi i tractament oftalmològic i otològic	95.01 - 95.03, <u>95.04</u> , 95.05 - 95.09, 95.1 - 95.4
221	Intubació nasogàstrica	96.07
222	Transfusió de sang	99.0
223	Nutrició enteral i parenteral	96.6, 9915
224	Quimioteràpia per al càncer	00.10, 00.15, 99.25, 99.28
225	Conversió del ritme cardíac	99.6
226	Altra radiologia diagnòstica i tècniques relacionades	00.33 - 00.39, 87.01 - 87.02, 87.04 - 87.09, 87.1, 87.22 - 87.22 - 87.29, 87.31 - 87.35, 87.38 - 87.39, 87.42 - 87.43, 87.49, 87.51 - 87.52, 87.54 - 87.59, 87.63, 87.65 - 87.69, 87.72, 87.74 - 87.79, 87.8 - 87.9, 88.02 - 88.09, 88.1 - 88.2, 88.31 - 88.37, 88.39, 88.8, 88.90, 88.98
227	Altres procediments diagnòstics (entrevista, avaluació, consulta)	89.0, 89.10 - 89.89.13, 89.15 - 89.19, 89.21 - 89.26, 89.3, 89.45 - 89.50, 89.53, 89.55 - 89.59, 89.61 - 89.63, 89.66 - 89.69, 89.7 - 89.8
228	Vacunacions i inoculacions profilàctiques	99.3 - 99.5
229	Extracció no operativa de cos estrany	98.0 - 98.2
230	Litotripsia extracorpòria (excloent-ne la urinària)	98.52, 98.59
231	Altres procediments terapèutics	00.0, 00.11 - 00.17, 00.9, 38.98 - 38.99, <u>92.3</u> , 93.93, 93.95, 93.97 - 93.98, 96.57 - 96.59, 97.15 - 97.16, 97.29, 97.38 - 97.39, 97.79, 97.81, 97.83 - 97.85, 97.87, 97.89, 99.1, 99.20 - 99.24, 99.26 - 99.27, 99.29, 99.7 - 99.8, 99.91 - 99.92, 99.98 - 99.99
	No assignable	00.0 - 00.3, 00.5, 01_01.0, <u>02</u> , 02.4, 02.9, 03, <u>03.0</u> , <u>03.2</u> - 03.3, 03.9, 04, <u>04.4</u> , 05 - 07, <u>07.5</u> , <u>07.7</u> , <u>07.9</u> , 09, <u>10</u> , 11 - 16, 18 - 21, 21.7, 21.9, 22, <u>22.6</u> , 24 - 25, 25.5, 25.9, 26, 26.9, 27, 27. - 27.5, 28 - 29, 29.9, 30 - 31, 31.4, 31.9, 32, 32.2, 33, 33.2 - 33.3, 33.9, 34, 34.0, 34.7, 34.9, 35, 35.9, 36, 36.0, 37, 37.2, 37.5, 37.9, 38, <u>38.0 - 38.1</u> , <u>38.3 - 38.6</u> , <u>38.8 - 38.9</u> , 39, 39.2, 39.4, 39.7, 39.9, 41, 41.3, 41.9, 42, 42.2 - 42.3, 42.8 - 42.9, 43, 43.4, 44, 44.1, 44.4, 44.6, 44.9, 45, 45.1 - 45.4, 46, 46.8 - 46.9, 47 - 48, 48.2 - 48.3, 49, 49.0, 49.2, 50, 50.1, 51, 51.0 - 51.1, 51.6, 51.8 - 51.9, 52, 52.1, 52.9, 53 - 54, 54.1 - 54.2, 54.9, 55, 55.2, 55.9, 56, 56.3, 56.9, 57, 57.1, 57.3, 57.9, 58, 58.2, 59, 59.9, 60, 60.7, 60.9, 61, 61.4, 61.9, 62, 62.9, 63, 63.5, 63.8 - 63.9, 64, 64.9, 65 - 66, 66.6, 67, 68.1, 69, 69.0 - 69.1, 69.5, 69.9, 70, 70.1, 71, 71.2, 72 - 73, 73.0, 74, 74.9, 75, 75.3, 76, 76.0, 76.9, 77 - 78, 78.5 - 78.6, 79 - 80, 80.5, 81, 81.3 - 81.6, 81.9, 83, 83.9, 84, 84.4 - 84.5, 85, 85.2, 85.5, 85.8 - 85.9, 86, 86.2, 86.9, 87, 87.0 - 87.7, 88, 88.0, 88.3 - 88.5, 88.7, 88.9, 89, 89.1 - 89.2, 89.4 - 89.6, 92, 92.1, 93, 93.9, 94, 96, 96.0 - 96.5, 97, 97.0 - 97.3, 97.5, 97.7 - 97.8, 99, 99.2, 99.9, 80.5

[Agency for Healthcare Research and Quality. Clinical Classifications Software \(CCS\) for ICD-9-CM \(FY2013\)](#)