

Informe de Medidas de Equidad Hospitalaria

Información general

Tipo de informe: Informe de Medidas de Equidad Hospitalaria

Año: 2025

Nombre del hospital: NATIVIDAD MEDICAL CENTER

Tipo de establecimiento: Hospital General de Cuidados Agudos

ID del hospital asignado por HCAI: 106274043

Período del informe: 1/1/2025 - 12/31/2025

Estado: Presentado

Fecha límite: 11/29/2026

Última actualización: 10/13/2026

Hospital ubicado en una zona con agua potable y aire limpio: Sí

Dirección web del hospital para el Informe de Equidad: <https://www.natividad.com/>

Descripción general

Las secciones 127370 a 127376 del Código de Salud y Seguridad requieren que el Departamento de Acceso e Información sobre la Atención Médica (HCAI) desarrolle y administre un Programa de Informes sobre Medidas de Equidad Hospitalaria para recopilar y publicar resúmenes de datos clave sobre el desempeño de los hospitales y los resultados de los pacientes en relación con información sociodemográfica, que incluye, entre otros factores, la edad, el sexo, la raza o grupo étnico, el tipo de cobertura médica, el idioma, la condición de discapacidad, la orientación sexual y la identidad de género.

Los hospitales (hospitales generales de cuidados agudos, hospitales infantiles y hospitales psiquiátricos de cuidados agudos), así como los sistemas hospitalarios, deben presentar anualmente sus informes a HCAI. Estos informes contienen resúmenes de cada medida, las 10 principales disparidades identificadas y los planes de equidad para abordar dichas disparidades.

HCAI debe mantener un enlace en su sitio web que permita al público acceder al contenido de los informes sobre medidas de equidad hospitalaria y a los planes de equidad. Asimismo, todos los hospitales que presentan estos informes deben publicarlos en sus propios sitios web.

Leyes y reglamentos

Para obtener más información sobre las secciones 127370 a 127376 del Código de Salud y Seguridad, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billTextClient.xhtml?bill_id=202120220AB1204

Medidas de Equidad Hospitalaria

Acreditación de The Joint Commission

Los hospitales generales de cuidados agudos deben informar tres medidas estructurales basadas en las Normas de Acreditación de The Joint Commission sobre la Reducción de las Disparidades en la Atención Médica y la Comunicación Centrada en el Paciente.

Para obtener más información sobre estas medidas, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://www.jointcommission.org/standards/r3-report/r3-report-issue-36-new-requirements-to-reduce-health-care-disparities/>

Las primeras dos medidas estructurales se califican con “Sí” o “No”; la tercera medida estructural comprende los porcentajes de pacientes según cinco categorías de idiomas de preferencia, además de una categoría de otro idioma/idioma desconocido.

Designar a una persona para dirigir las actividades de equidad en salud del hospital.

Sí

Proporcionar documentación de una política que prohíba la discriminación.

Sí

Tabla 1. Resumen de los idiomas de preferencia reportados por los pacientes

Idioma	Número de pacientes que reportaron su idioma de preferencia	Número total de pacientes a quienes se les pregunto cuál era su idioma de preferencia	Porcentaje de pacientes por grupo de idioma de preferencia (%)
Inglés	33548	65343	51.3
Español	28938	65343	44.3
Idiomas de Asia y las islas del pacifico	135	65343	0.2
Idiomas de oriente medio	98	65343	0.1
Lengua de señas americana	Datos suprimidos	65343	Datos suprimidos
Otros idiomas	Datos suprimidos	65343	Datos suprimidos

Medida Estructural del Compromiso Hospitalario con la Equidad en Salud (HCHE) de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

Las medidas de Compromiso Hospitalario con la Equidad en Salud (HCHE) de CMS están compuestas por cinco áreas. Cada área se califica con “Sí” o “No”. Para obtener una calificación de “Sí”, un hospital general de cuidados agudos debe confirmar todas las declaraciones correspondientes a esa área. Si no se confirma una o más de las declaraciones, la calificación será “No”.

Para obtener más información sobre las medidas de Compromiso Hospitalario con la Equidad en Salud (HCHE) de CMS, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://data.cms.gov/provider-data/topics/hospitals/health-equity>

Área 1 de la Medida HCHE de CMS: Planificación Estratégica (Sí/No)

- El plan estratégico de nuestro hospital identifica las poblaciones prioritarias que actualmente experimentan disparidades en la salud.
- El plan estratégico de nuestro hospital identifica objetivos de equidad en la atención médica y medidas de acción específicas para alcanzar dichos objetivos.
- El plan estratégico de nuestro hospital detalla los recursos específicos que se han destinado al logro de nuestros objetivos de equidad.
- El plan estratégico de nuestro hospital describe nuestro enfoque para involucrar a las principales partes interesadas, como las organizaciones comunitarias.

Sí

Área 2 de la Medida HCHE de CMS: Recopilación de Datos (Sí/No)

- Nuestro hospital recopila información demográfica de la mayoría de nuestros pacientes, incluida la raza y el origen étnico reportados por el propio paciente, y/o información sobre los determinantes sociales de la salud.
- Nuestro hospital ofrece capacitación al personal sobre cómo recopilar información demográfica y/o información sobre los determinantes sociales de la salud de una manera culturalmente sensible.

Nuestro hospital ingresa la información demográfica y/o sobre los determinantes sociales de la salud recopilada de los pacientes en campos de datos estructurados e interoperables mediante tecnología certificada de expedientes médicos electrónicos (EHR).

Sí

Área 3 de la Medida HCHE de CMS: Análisis de Datos (Sí/No)

- Nuestro hospital desglosa los indicadores clave de desempeño según variables demográficas y/o de los determinantes sociales de la salud para identificar brechas de equidad, e incluye esta información en los tableros de indicadores de desempeño del hospital.

Sí

Área 4 de la Medida HCHE de CMS: Mejora de la Calidad (Sí/No)

- Nuestro hospital participa en actividades locales, regionales o nacionales de mejora de la calidad enfocadas en reducir las disparidades en la salud.

Sí

Área 5 de la Medida HCHE de CMS: Participación del Liderazgo (Sí/No)

- Los altos directivos de nuestro hospital, incluidos los principales ejecutivos y todos los integrantes de la Junta Directiva del hospital, revisan anualmente nuestro plan estratégico para lograr la equidad en la salud.
- Los altos directivos de nuestro hospital, incluidos los principales ejecutivos y todos los integrantes de la Junta Directiva del hospital, revisan anualmente los indicadores clave de desempeño desglosados según factores demográficos y/o sociales.

Sí

Determinantes Sociales de la Salud (SDOH) de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

Los hospitales generales de cuidados agudos deben informar las tasas de detección y de intervención entre los pacientes de 18 años o más con respecto a cinco necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN): inseguridad alimentaria, inestabilidad de vivienda, problemas de transporte, dificultades para pagar los servicios públicos y seguridad interpersonal.

Estas tasas se reportan por separado e incluyen el porcentaje de pacientes que obtuvieron un resultado positivo en la evaluación de cualquiera de las cinco necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN), el porcentaje que obtuvo un resultado positivo para cada necesidad individual y la tasa de intervención correspondiente a cada necesidad para la cual se obtuvo un resultado positivo.

Para obtener más información sobre los Determinantes Sociales de la Salud (SDOH) de CMS, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://www.cms.gov/priorities/innovation/key-concepts/social-drivers-health-and-health-related-social-needs>

Número de pacientes hospitalizados que tenían 18 años o más en la fecha de ingreso y que fueron evaluados para detectar las cinco necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN):
5,259

Número total de pacientes hospitalizados que tenían 18 años o más en la fecha de ingreso:
6,449

Porcentaje de pacientes hospitalizados que tenían 18 años o más en la fecha de ingreso y que fueron evaluados para detectar las cinco necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN):
81.5 %

Tabla 2. Tasas de resultados positivos en las evaluaciones y tasas de intervención para las cinco Necesidades Sociales Relacionadas con la Salud de la medida de Determinantes Sociales de la Salud (SDOH) de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)

Determinación social de la salud	Números de pacientes con resultados positivos en la evaluación	Taza de resultados positivos (%)	Numero de pacientes con resultados positivos que recibieron una intervención	Taza de intervención (%)
Inseguridad alimentaria	275	5.2	275	5.2
Inestabilidad de vivienda	530	10.1	530	10.1
Problemas de transporte	335	6.4	335	6.4
Dificultades para pagar los servicios públicos	280	5.3	280	5.3
Seguridad interpersonal	155	2.9	155	2.9

Medidas Básicas de Calidad para Hospitales Generales de Cuidados Agudos

Existen dos medidas de calidad provenientes de la encuesta de Evaluación de los Consumidores sobre los Proveedores y Sistemas de Atención Médica Hospitalaria (HCAHPS).

Para obtener más información sobre la encuesta HCAHPS, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://hcahpsonline.org/en/survey-instruments/>

El paciente recomienda el hospital

La primera medida de calidad de HCAHPS corresponde al porcentaje de pacientes que recomendarían el hospital a sus familiares y amigos. Para esta medida, los hospitales generales de cuidados agudos proporcionan el porcentaje de pacientes encuestados que respondieron

“probablemente sí” o “definitivamente sí” a la pregunta de si recomendarían el hospital, el porcentaje de personas que respondieron la encuesta (es decir, la tasa de respuesta) y los datos utilizados para calcular dichos porcentajes.

Los porcentajes y los datos se desglosan según raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de cobertura médica, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

El número correspondiente de la pregunta en la encuesta HCAHPS es el **19**.

Número de encuestados que respondieron “probablemente sí” o “definitivamente sí” a la pregunta 19 de HCAHPS: “¿Recomendaría este hospital a sus familiares y amigos?”
675

Número total de encuestados que respondieron a la pregunta 19 de HCAHPS:
718

Porcentaje total de encuestados que respondieron “probablemente sí” o “definitivamente sí” a la pregunta 19 de HCAHPS: 94 %

Número total de pacientes encuestados para la pregunta 19 de HCAHPS: 1,305

Tasa de respuesta, es decir, el porcentaje de personas que respondieron a la pregunta 19 de HCAHPS: 55%

Tabla 3. Pacientes que recomiendan el hospital, desglosados por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de cobertura médica, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género

Raza y/o grupo étnico	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si”	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Indígena americano o nativo de Alaska					
Asiático					
Negro o afroamericano					
Hispano o latino					
De oriente medio o norte de áfrica					
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)					
Nativo de Hawái o las islas de pacífico					
Blanco					

Edad	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
De 18 a 34					
De 35 a 49					
De 50 a 64					
65 años o más					

Sexo asignado al nacer	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Femenino					
Masculino					
Desconocido					

Tipo de cobertura médica	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Medicare					
Medicaid					
Seguro privado					
Pago por cuenta propia					
Otro					

Idioma preferido	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Inglés					
Español					
Idiomas de asia y las islas del pacifico					
Idiomas de oriente medio					
Lenguaje de señas americano					
Otro idioma/idioma desconocido					

Condición de discapacidad	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
No tiene discapacidad					
Tiene una discapacidad de movilidad					
Tiene una discapacidad cognitive					
Tiene una discapacidad auditive					
Tiene una discapacidad visual					
Tiene una discapacidad con el cuidado personal					
Tiene una discapacidad con vida independiente					

Orientación sexual	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Númer o total de respuesta s	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Lesbiana, gay u homosexual					
Heterosexual					
Bisexual					
Orta					
No sabe					

No revelada					
-------------	--	--	--	--	--

Identidad de género	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Mujer					
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans					
Hombre					
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans					
Género no conforme					
Otra categoría de género					
No revelada					

El paciente recibió información por escrito

La segunda medida de calidad de HCAHPS corresponde al porcentaje de pacientes que reportaron haber recibido información por escrito sobre los síntomas y problemas de salud a los que debían estar atentos después de salir del hospital. Los hospitales generales de cuidados agudos deben proporcionar el porcentaje de pacientes encuestados que respondieron “sí” a la pregunta sobre si recibieron información por escrito, el porcentaje de personas que respondieron la encuesta (es decir, la tasa de respuesta) y los datos utilizados para calcular estos porcentajes. Estos porcentajes y datos se desglosan según raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de cobertura médica, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. El número correspondiente de la pregunta en la encuesta HCAHPS es el 17.

Número de encuestados que respondieron “sí” a la pregunta 17 de HCAHPS: “Durante esta hospitalización, ¿recibió información por escrito sobre los síntomas o problemas de salud a los que debía estar atento después de salir del hospital?” 625

Número total de encuestados que respondieron a la pregunta 17 de HCAHPS: 718

Porcentaje de encuestados que respondieron “sí” a la pregunta 17 de HCAHPS: 87 %

Número total de pacientes encuestados para la pregunta 17 de HCAHPS: 1,305

Tasa de respuesta, es decir, el porcentaje de personas que respondieron a la pregunta 17 de HCAHPS: 55 %

Tabla 4. Pacientes que reportaron haber recibido información por escrito sobre los síntomas o problemas de salud, desglosados por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de cobertura médica, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género

Raza y/o grupo étnico	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si”	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Indígena americano o nativo de Alaska					
Asiático					
Negro o afroamericano					
Hispano o latino					
De oriente medio o norte de áfrica					
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)					
Nativo de Hawái o las islas de pacífico					
Blanco					

Edad	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
De 18 a 34					
De 35 a 49					
De 50 a 64					
65 años o más					

Sexo asignado al nacer	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Femenino					
Masculino					
Desconocido					

Tipo de cobertura médica	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Medicare					
Medicaid					
Seguro privado					
Pago por cuenta propia					
Otro					

Idioma preferido	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Inglés					
Español					
Idiomas de asia y las islas del pacifico					
Idiomas de oriente medio					
Lenguaje de señas americano					
Otro idioma/idioma desconocido					

Condición de discapacidad	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
No tiene discapacidad					
Tiene una discapacidad de movilidad					
Tiene una discapacidad cognitive					
Tiene una discapacidad auditive					
Tiene una discapacidad visual					
Tiene una discapacidad con el cuidado personal					
Tiene una discapacidad con vida independiente					

Orientación sexual	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Númer o total de respuesta s	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Lesbiana, gay u homosexual					
Heterosexual					
Bisexual					
Orta					
No sabe					
No revelada					

Identidad de género	Numero de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si	Número total de respuestas	Porcentaje de respuestas “probablemente si” o “definitivamente si” (%)	Número total de pacientes encuestados	Taza de las respuestas de los pacientes encuestados (%)
Mujer					
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans					

Hombre					
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans					
Género no conforme					
Otra categoría de género					
No revelada					

Indicadores de la Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica (AHRQ)

Los hospitales generales de cuidados agudos deben informar sobre dos indicadores de la Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica (AHRQ).

Para obtener información general sobre los indicadores de AHRQ, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://qualityindicators.ahrq.gov/>

Tasa de mortalidad por neumonía

La tasa de mortalidad por neumonía se define como la cantidad de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias de pacientes de 18 años o más con un diagnóstico principal de neumonía, o con un diagnóstico principal de sepsis y un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento del ingreso.

Los hospitales generales de cuidados agudos reportan la tasa de mortalidad por neumonía desglosada según raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de cobertura médica, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

El Indicador de Calidad para Pacientes Hospitalizados (Inpatient Quality Indicator) correspondiente de AHRQ es el **20**.

Para obtener más información sobre este indicador, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2023/TechSpecs/IQI_20_Pneumonia_Mortality_Rate.pdf

Número de muertes ocurridas durante la hospitalización con un diagnóstico principal de neumonía, o con un diagnóstico principal de sepsis y un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento del ingreso

Número de muertes ocurridas durante la hospitalización con un diagnóstico principal de neumonía, o con un diagnóstico principal de sepsis y un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento del ingreso: 14

Número total de altas hospitalarias con un diagnóstico principal de neumonía, o con un diagnóstico principal de sepsis y un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento del ingreso: 139

Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias con un diagnóstico principal de neumonía, o con un diagnóstico principal de sepsis y un diagnóstico secundario de neumonía presente al momento del ingreso: 100.7

Tabla 5. Tasa de mortalidad por neumonía, desglosada por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de cobertura médica, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género

Raza y/o grupo étnico	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Indígena americano o nativo de Alaska			
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De oriente medio o norte de África			
multirracial y/o multiétnico			
Nativo de Hawái o las islas del Pacífico			
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Age	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
De 18 a 34	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 35 a 49	0	24	0

De 50 a 64	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
65 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Sexo asignado al nacer	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Femenino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Masculino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Desconocido			

Tipo de cobertura médica	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Medicare	11	58	189.7
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia			
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Idioma preferido	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idioma de asia y las islas del pacifico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas del medio oriente			
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Condición de discapacidad	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
----------------------------------	---	---	--

No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditiva			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

Orientación sexual	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Lesbian, gay o homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Otra			
No sabe			
No revelada			

Identidad de género	Número de muertes hospitalarios que cumplen con el criterio de inclusión/exclusión	Número de altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes hospitalarias por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Genero no conforme			
Otra categoría de genero			
No revelada			

Tasa de mortalidad entre pacientes quirúrgicos hospitalizados con complicaciones graves tratables

La **Tasa de mortalidad entre pacientes quirúrgicos hospitalizados con complicaciones graves tratables** se define como la tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas quirúrgicas entre pacientes de 18 a 89 años de edad, o pacientes obstétricas de cualquier edad, que presentan complicaciones graves tratables.

Los hospitales generales de cuidados agudos reportan esta medida según raza y/o grupo étnico, categorías de edad no materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

El Indicador de Seguridad del Paciente correspondiente de la **Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica (AHRQ)** es el **PSI 04**. Para obtener más información sobre este indicador, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/PSI/V2023/TechSpecs/PSI_04_Death_Rate_among_Surgical_Inpatients_with_Serious_Treatable_Complications.pdf

Número de muertes ocurridas durante la hospitalización entre pacientes de 18 a 89 años de edad, o pacientes obstétricas de cualquier edad, con complicaciones graves tratables

Datos ocultos

Número total de altas quirúrgicas entre pacientes de 18 a 89 años de edad, o pacientes obstétricas de cualquier edad

Datos ocultos

Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas quirúrgicas entre pacientes de 18 a 89 años de edad, o pacientes obstétricas de cualquier edad, con complicaciones graves tratables

Datos ocultos

Tabla 6. Tasa de mortalidad entre pacientes quirúrgicos hospitalizados con complicaciones graves tratables, según raza y/o grupo étnico, categorías de edad no materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o grupo étnico	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Indígena americano o nativo de Alaska			
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano			
Hispano o latino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)			
Nativo de Hawái o las islas de pacífico			
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
De 18 a 34	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 35 a 49	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 50 a 64	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
65 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Sexo asignado al nacer	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Femenino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Masculino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Desconocido			

Tipo de cobertura médica	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Medicare	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia			
Otro			

Idioma preferido	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacífico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de oriente medio			
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Condición de discapacidad	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/excl usión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitive			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

Orientación sexual	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Orta			
No sabe			
No revelada			

Identidad de género	Número de muertes ocurridas durante hospitalización que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Número de altas quirúrgicas que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión	Tasa de muertes ocurridas durante la hospitalización por cada 1,000 altas hospitalarias que cumplen con los criterios de inclusión/exclusión (%)
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Género no conforme			
Otra categoría de género			
No revelada			

Medidas principales de calidad de la California Maternal Quality Care Collaborative (CMQCC)

Se han adoptado tres medidas principales de calidad materna de la **California Maternal Quality Care Collaborative (CMQCC)**.

Tasa de partos por cesárea en pacientes nulíparas, a término, con feto único y en presentación de vértice (NTSV) del CMQCC

La **Tasa de partos por cesárea en pacientes nulíparas, a término, con feto único y en presentación de vértice (NTSV)** del CMQCC se define como el porcentaje de pacientes nulíparas con un embarazo a término (al menos 37 semanas de gestación), con un solo feto en presentación de vértice, cuyo parto fue por cesárea. Los hospitales generales de cuidados agudos reportan la tasa de partos por cesárea NTSV según raza y/o grupo étnico, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. Para obtener más información, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://www.cmqcc.org/quality-improvement-toolkits/supporting-vaginal-birth/ntsv-cesarean-birth-measure-specifications>

Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea
112

Número total de pacientes nulíparas que dieron a luz a un recién nacido vivo, a término, único y en presentación de vértice
514

Tasa de pacientes nulíparas con un embarazo a término, con feto único en presentación de vértice, cuyo parto fue por cesárea
21.8

Tabla 7. Tasa de partos por cesárea en pacientes nulíparas, a término, con feto único y en presentación de vértice (NTSV), según raza y/o grupo étnico, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, estado de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Raza y/o grupo étnico			
Indígena americano o nativo de Alaska	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	101	476	21.2
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de pacifico	0		
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Edad < 18	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 18 a 29	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 30 a 39	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 40 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Sexo asignado al nacer	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Femenino			
Masculino			
Desconocido			

Tipo de cobertura médica	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Medicare	0		
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Idioma preferido	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico	0		
Idiomas de oriente medio	0		
Lenguaje de señas americano	0		
Otro idioma/idioma desconocido	0		

Condición de discapacidad	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			

Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Orientación sexual			
Lesbiana, gay u homosexual	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Heterosexual	102	437	23.3
Bisexual	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Orta	0		
No sabe	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
No revelada	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea	Número total de pacientes NTSV	Porcentaje de pacientes NTSV cuyos partos fueron por cesárea (%)
Identidad de género			
Mujer	105	457	23
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans	0		
Hombre	0		
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Género no conforme	0		
Otra categoría de género	0		
No revelada	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Tasa de parto vaginal después de una cesárea (VBAC) de CMQCC

La Tasa de parto vaginal después de una cesárea (VBAC) de CMQCC se define como el número de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea. Los hospitales generales de cuidados agudos reportan la tasa de VBAC según raza y/o etnia, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. La tasa de VBAC utiliza las especificaciones del **Indicador de Calidad para Pacientes Hospitalizados 22 (IQI 22) de AHRQ**. Para obtener más información, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

[https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2023/TechSpecs/IQI_22_Vaginal_Birth_After_Cesarean_\(VBAC\)_Delivery_Rate_Uncomplicated.pdf](https://qualityindicators.ahrq.gov/Downloads/Modules/IQI/V2023/TechSpecs/IQI_22_Vaginal_Birth_After_Cesarean_(VBAC)_Delivery_Rate_Uncomplicated.pdf)

Número de partos vaginales entre los casos con antecedentes de cesárea que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión

160

Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión

384

Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea

41.7

Tabla 8. Tasa de parto vaginal después de una cesárea (VBAC), según raza y/o etnia, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o grupo étnico	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Indígena americano o nativo de Alaska	0		
Asiático	0		
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	149	358	41.6
De oriente medio o norte de África			
Multirracial y/o multiétnico (dos o más razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de Pacífico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Edad < 18			
De 18 a 29	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 30 a 39	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 40 años y más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Sexo asignado al nacer	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Femenino			
Masculino			
Desconocido			

Tipo de cobertura médica	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Medicare	0		
Medicaid	144	341	42.2
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	0		
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Idioma preferido	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico	0		
Idiomas de oriente medio	0		
Lenguaje de señas americano	0		
Otro idioma/idioma desconocido	0		

Condición de discapacidad	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditiva			

Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

Orientación sexual	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Lesbian, gay o homosexual	0		
Heterosexual	155	371	41.8
Bisexual	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Otra	0		
No sabe	0		
No revelada	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Identidad de género	Número de partos vaginales en pacientes con antecedentes de cesárea	Número total de altas por parto de pacientes con antecedentes de cesárea	Tasa de partos vaginales por cada 100 partos en pacientes con antecedentes de cesárea (%)
Mujer	159	376	42.3
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans	0		
Hombre	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans	0		
Género no conforme	0		
Otra categoría de género	0		
No revelada	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Tasa de alimentación exclusiva con leche materna de CMQCC

La Tasa de alimentación exclusiva con leche materna de CMQCC se define como el número de recién nacidos por cada 100 que alcanzaron al menos 37 semanas de gestación (o 3000 g si no

se dispone de la edad gestacional) y que fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante su estancia en el hospital.

Otros criterios son que los recién nacidos no hayan ingresado a la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), no hayan sido trasladados ni hayan fallecido; que no correspondan a una gestación múltiple; y que no tengan códigos correspondientes a nutrición parenteral o galactosemia. Los hospitales generales de cuidados agudos reportan la tasa de alimentación exclusiva con leche materna según raza y/o etnia, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género. La Tasa de alimentación exclusiva con leche materna de CMQCC utiliza la **Medida Nacional de Calidad PC-05 de The Joint Commission**. Para obtener más información, visite el siguiente enlace copiando y pegando la dirección URL en su navegador:

<https://manual.jointcommission.org/releases/TJC2024B/MIF0170.html>

Número de casos de recién nacidos que fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante su estancia en el hospital y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión 264

Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión 993

Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante su estancia en el hospital y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión 26.6

Tabla 9. Tasa de alimentación exclusiva con leche materna según raza y/o etnia, categorías de edad materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Raza y/o grupo étnico	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
Indígena americano o nativo de Alaska	0		
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	222	926	24
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o más razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de pacífico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
--------	------------------	------------------	------------------

Edad	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
Edad < 18			
De 18 a 29	145	546	26.6
De 30 a 39	107	385	27.8
40 años o más			

Sexo asignado al nacer	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
Femenino			
Masculino			
Desconocido			

Tipo de cobertura médica	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
Medicare	0		
Medicaid	200	876	22.8
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Idioma preferido	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión
------------------	--	---	--

	los criterios de inclusión y exclusión		y exclusión (%)
Inglés	0		
Español	0		
Idiomas de asia y las islas del pacifico	0		
Idiomas del oriente medio	0		
Lenguaje de señas americano	0		
Otto idioma/idioma desconocido	0		

Condición de discapacidad	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditiva			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

Orientación sexual	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
Lesbiana, gay u homosexual	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Heterosexual	244	915	26.7
Bisexual	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Orta	0		
No sabe	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
No revelada	Not disclosed	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Identidad de género	Número de casos de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Número total de casos de recién nacidos en el hospital que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Tasa de casos de recién nacidos por cada 100 que fueron alimentados exclusivamente con leche materna que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión (%)
Mujer	252	942	26.8
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans	0		
Hombre	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Género no conforme	0		
Otra categoría de género	0		
No revelada	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas dentro de los 30 días por cualquier causa de HCAI

Los hospitales generales de cuidados agudos deben reportar varias tasas de readmisiones hospitalarias no planificadas dentro de los 30 días por cualquier causa de HCAI. Estas se definen, en términos generales, como el porcentaje de readmisiones hospitalarias no planificadas, por cualquier causa, que ocurren dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria, después de una hospitalización por una afección que cumple con los criterios de elegibilidad, en pacientes de 18 años de edad o mayores.

Estas tasas se estratifican primero según las siguientes categorías: cualquier afección que cumpla con los criterios de elegibilidad, trastornos de salud mental, trastornos por consumo de sustancias, trastornos concurrentes y ausencia de un diagnóstico de salud conductual. Posteriormente, la tasa de readmisiones hospitalarias correspondiente a cada una de estas categorías se estratifica además por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de pagador, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

Para obtener más información sobre la Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas dentro de los 30 días por cualquier causa de HCAI, visite el siguiente enlace copiando y pegando la URL en su navegador web:

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas dentro de los 30 días por cualquier causa de HCAI – Cualquier afección que cumpla con los criterios de elegibilidad

Número de hospitalizaciones que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha de alta de una hospitalización índice que cumplía con los criterios de elegibilidad, en pacientes de 18 años de edad o mayores al momento de la hospitalización

315

Número total de pacientes que fueron hospitalizados en el hospital general de cuidados agudos y que tenían 18 años de edad o más al momento de la hospitalización

2667

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas, por cualquier causa, dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria, después de una hospitalización por cualquier afección que cumpla con los criterios de elegibilidad, en pacientes de 18 años de edad o mayores

11.8

Tabla 10. Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas dentro de los 30 días por cualquier causa de HCAI, para cualquier afección que cumpla con los criterios de elegibilidad, por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no relacionadas con la atención materna, sexo, tipo de pagador, idioma de preferencia, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Raza y/o grupo étnico			
Indígena americano o nativo de Alaska	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	211	1697	12.4
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de pacifico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Blanco	81	739	11

Edad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
De 18 a 34	29	378	7.7
De 35 a 49	47	505	9.3
De 50 a 64	103	651	15.8
65 años o más	136	1133	12

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Sexo asignado al nacer			
Femenino	127	1178	10.8
Masculino	188	1489	12.6
Desconocido			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Tipo de cobertura médica			
Medicare	153	1161	13.2
Medicaid	128	978	13.1
Seguro privado	23	397	5.8
Pago por cuenta propia	0	25	0
Otro	11	106	10.4

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Idioma preferido			
Inglés	228	1876	12.2
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de oriente medio	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido	0	11	0

Condición de discapacidad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Orientación sexual			
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Orta			
No sabe			
No revelada			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Identidad de género			
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Género no conforme			
Otra categoría de género			
No revelada			

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI — Trastornos de salud mental

Número de readmisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha del alta por trastornos de salud mental, en pacientes de 18 años o más al momento de la admisión

58

Número total de pacientes que fueron admitidos en el hospital general de cuidados agudos y que tenían 18 años o más al momento de la admisión

388

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria, después de una admisión por trastornos de salud mental, en pacientes de 18 años o más

14.9

Tabla 11. Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI para trastornos de salud mental, desglosada por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Raza y/o grupo étnico			
Indígena americano o nativo de Alaska			
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o más razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de pacifico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
De 18 a 34	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 35 a 49	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

De 50 a 64	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
65 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Sexo asignado al nacer			
Femenino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Masculino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Desconocido			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Tipo de cobertura médica			
Medicare	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimido
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Idioma preferido			
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico			
Idiomas de oriente medio			
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Condición de discapacidad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			

Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Orientación sexual			
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Orta			
No sabe			
No revelada			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Identidad de género			
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Género no conforme			
Otra categoría de género			
No revelada			

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI — Trastornos por consumo de sustancias

Número de readmisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha del alta por trastornos por consumo de sustancias, en pacientes de 18 años o más al momento de la admisión

58

Número total de pacientes que fueron admitidos en el hospital general de cuidados agudos y que tenían 18 años o más al momento de la admisión

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria, después de una admisión por trastornos por consumo de sustancias, en pacientes de 18 años o más

12.9

Tabla 12. Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI para trastornos por consumo de sustancias, desglosada por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Raza y/o grupo étnico			
Indígena americano o nativo de Alaska			
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de pacífico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
De 18 a 34	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 35 a 49	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 50 a 64	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
65 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Sexo asignado al nacer			

Femenino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Masculino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Desconocido			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Tipo de cobertura médica			
Medicare	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimido
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Idioma preferido			
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico			
Idiomas de oriente medio			
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Condición de discapacidad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Orientación sexual			
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Orta			
No sabe			
No revelada			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Identidad de género			
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Género no conforme			
Otra categoría de género			
No revelada			

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI — Trastornos concurrentes

Número de readmisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha del alta por trastornos concurrentes, en pacientes de 18 años o más al momento de la admisión

41

Número total de pacientes que fueron admitidos en el hospital general de cuidados agudos y que tenían 18 años o más al momento de la admisión

220

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria, después de una admisión por trastornos concurrentes, en pacientes de 18 años o más

18.6

Tabla 13. Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI para trastornos concurrentes, desglosada por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Raza y/o grupo étnico			
Indígena americano o nativo de Alaska	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)			
Nativo de Hawái o las islas de pacífico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
De 18 a 34	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 35 a 49	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 50 a 64	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
65 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Sexo asignado al nacer			
Femenino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Masculino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Desconocido			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Tipo de cobertura médica			
Medicare	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimido
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Idioma preferido			
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico			
Idiomas de oriente medio			
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido			

Condición de discapacidad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
--	--------------------------------------	--	--------------------------

Orientación sexual			
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Orta			
No sabe			
No revelada			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Identidad de género			
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Género no conforme			
Otra categoría de género			
No revelada			

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI — Sin diagnóstico de salud mental

Número de readmisiones hospitalarias que ocurrieron dentro de los 30 días posteriores a la fecha del alta, sin diagnóstico de salud mental, en pacientes de 18 años o más al momento de la admisión

158

Número total de pacientes que fueron admitidos en el hospital general de cuidados agudos y que tenían 18 años o más al momento de la admisión

1,608

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa dentro de los 30 días posteriores al alta hospitalaria, después de una admisión sin diagnóstico de salud mental, en pacientes de 18 años o más

9.8

Tabla 14. Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI, sin diagnóstico de salud mental, desglosada por raza y/o grupo étnico, categorías de edad no materna, sexo, tipo de pagador, idioma preferido, condición de discapacidad, orientación sexual e identidad de género.

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Raza y/o grupo étnico			
Indígena americano o nativo de Alaska	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Asiático	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Negro o afroamericano	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Hispano o latino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De oriente medio o norte de áfrica			
Multirracial y/o multiétnico (dos o mas razas)	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Nativo de Hawái o las islas de pacifico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Blanco	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Edad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
De 18 a 34	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 35 a 49	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
De 50 a 64	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
65 años o más	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Sexo asignado al nacer			
Femenino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Masculino	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Desconocido			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Tipo de cobertura médica			
Medicare	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Medicaid	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Seguro privado	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Pago por cuenta propia	0	13	0
Otro	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Idioma preferido			
Inglés	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Español	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de asia y las islas del pacifico	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Idiomas de oriente medio	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos
Lenguaje de señas americano			
Otro idioma/idioma desconocido	Datos suprimidos	Datos suprimidos	Datos suprimidos

Condición de discapacidad	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
No tiene discapacidad			
Tiene una discapacidad de movilidad			
Tiene una discapacidad cognitiva			
Tiene una discapacidad auditive			
Tiene una discapacidad visual			
Tiene una discapacidad con el cuidado personal			
Tiene una discapacidad con vida independiente			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
--	--------------------------------------	--	--------------------------

Orientación sexual			
Lesbiana, gay u homosexual			
Heterosexual			
Bisexual			
Orta			
No sabe			
No revelada			

	Número de readmisiones hospitalarias	Número total de pacientes hospitalizados	Taza de readmisiones (%)
Identidad de género			
Mujer			
De mujer a hombre (FTM) hombre transgénero/hombre trans			
Hombre			
De hombre a mujer (MTF) mujer transgénero/mujer trans			
Género no conforme			
Otra categoría de género			
No revelada			

Plan de Equidad en Salud

Todos los hospitales generales de cuidados agudos presentan un Plan de Equidad en Salud que identifica las 10 principales disparidades y un plan por escrito para abordarlas.

Las 10 principales disparidades

Las disparidades correspondientes a cada medida de equidad hospitalaria se identifican comparando las razones de tasas entre los grupos de estratificación. Las razones de tasas se calculan de manera diferente para las medidas en las que se prefieren tasas bajas y aquellas en las que se prefieren tasas altas. Las razones de tasas se calculan después de aplicar las “**Pautas para la desidentificación de datos (DDG)**” de la Agencia de Salud y Servicios Humanos de California, con fecha del 23 de septiembre de 2016.

Tabla 15. Las 10 principales disparidades y los valores de sus razones de tasas.

Clasificación	Medida	Estratificación	Grupo de estratificación	Taza de estratificación	Grupo de referencia	Taza de referencia	RR
1	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Fuente de pago esperada	Medicare	13.2	Privado	0	4.5
2	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Fuente de pago esperada	Medicaid	13.1	Privado	0	4.5
3	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Fuente de pago esperada	Otro	10.4	Privado	0	3.6
4	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Edad (excepto en las medidas de salud materna)	50 a 64	15.8	18 a 34	7.7	2.1
5	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Edad (excepto en las medidas de salud materna)	65 y mayores	12	18 a 34	7.7	1.6
6	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Edad (excepto en las medidas de salud materna)	35 a 49	9.3	18 a 34	7.7	1.2
7	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Sexo asignado al nacer	Masculino	12.6	Femenino	10.8	1.2
8	HCAI-Taza de readmisión hospitalaria no planificadas por cualquier causa dentro de 30 días	Raza y/o Etnia	Hispano o Latino	12.4	Blanco	11	1.1
9	CMQCC Alimentación exclusiva con leche materna	Edad (solo para las medidas de salud materna)	18 a 29	26.6	30 a 39	27.8	1
10							

Plan para abordar las disparidades identificadas en los datos

Plan para abordar las disparidades identificadas

Ocho de los nueve principales grupos con disparidades en Natividad Medical Center están relacionados con la Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI, la cual es el enfoque del Plan de Equidad en Salud.

Disparidades y datos

Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI

Disparidades n.º 4, 5 y 6 (Grupo de disparidad: Edad)

- 50–64 años: 15.8; razón de tasas (RR): 2.1
- 35–49 años: 9.3 (RR 1.2)
- 65 años o más: 12.0 (RR 1.6)
- Grupo de referencia: 18–34 años; tasa: 7.7

Disparidades n.º 1, 2 y 3 (Grupo de disparidad: Fuente de pago)

- Medicare: 13.2 (RR 4.5)
- Medicaid: 13.1 (RR 4.5)
- Otro: 10.4 (RR 3.6)
- Grupo de referencia: Seguro privado; tasa: 0

Disparidad n.º 7 (Grupo de disparidad: Sexo asignado al nacer)

- Sexo asignado al nacer — Masculino: 12.6 (RR 1.2)
- Grupo de referencia — Femenino: tasa de 10.8

Disparidad n.º 8 (Grupo de disparidad: Raza/grupo étnico)

- Raza/grupo étnico — Hispano/latino: 12.4 (RR 1.1)
- Grupo de referencia — Blanco: tasa de 11.0; sin disparidad

Alimentación exclusiva con leche materna de CMQCC

Disparidad n.º 9 (Grupo de disparidad: Edad)

- Grupo de edad de 18–29 años: 26.6 (RR 1.0)
- Grupo de referencia: 30–39 años; tasa de 27.8

Medida principal: Tasa de readmisiones hospitalarias no planificadas por cualquier causa a 30 días de HCAI

Grupos de disparidad n.º 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8

Impacto en la población

Las readmisiones no planificadas empeoran los resultados de salud y la experiencia de los pacientes, además de aumentar los costos. Reducir las disparidades relacionadas con la edad, la fuente de pago y el sexo mejora la salud de los pacientes y reduce los gastos, mientras que el monitoreo continuo ayuda a garantizar la equidad racial y étnica.

Objetivos medibles

N.º 4, 5 y 6: Reducir en un 1 % las tasas de readmisión a 30 días entre los grupos de edad con disparidades: 35–49, 50–64 y 65 años o más.

N.º 1, 2 y 3: Reducir en un 0.5 % las tasas de readmisión a 30 días entre los grupos con disparidades según la fuente de pago esperada: Otro, Medicare y Medicaid.

N.º 7: Reducir en un 0.5 % las tasas de readmisión a 30 días entre el grupo con disparidad cuyo sexo asignado al nacer es masculino.

N.º 8: Mantener la equidad entre el grupo racial/étnico hispano/latino (tasa de disparidad: 12.4) y el grupo de referencia blanco (tasa de referencia: 11.0), con una RR de 1.1.

Intervenciones

1. Atención centrada en la persona: Proporcionar instrucciones de alta en el idioma preferido de cada paciente y adaptadas a su nivel de comprensión.

2. Seguridad del paciente: El coordinador de cada unidad hospitalaria trabajará con el paciente para programar una cita de seguimiento con su proveedor dentro de los 7 días posteriores al alta hospitalaria.

3. Determinantes sociales de la salud (SDOH): Antes del alta, evaluar a cada paciente para identificar cualquiera de las siguientes necesidades relacionadas con los determinantes sociales de la salud que puedan contribuir a una readmisión:

- 1. Inseguridad alimentaria**
- 2. Inestabilidad de vivienda**
- 3. Necesidades de transporte**
- 4. Dificultades con los servicios públicos**
- 5. Problemas de seguridad interpersonal**

Si se identifica alguna necesidad, incluir una lista de recursos en los documentos de alta del paciente.

4. Tratamiento eficaz: Cita de seguimiento con el proveedor de atención primaria dentro de la primera semana después del alta.

5. Coordinación de la atención: Asegurar que el resumen del alta se envíe por fax al proveedor de atención primaria el siguiente día hábil.

6. Acceso a la atención: Proponer la ampliación del horario de las clínicas para incluir horarios temprano por la mañana y por la noche. Las clínicas abrirían a las 7:00 a. m. de lunes a viernes y permanecerían abiertas hasta las 8:00 p. m. de lunes a jueves.

Fecha objetivo: cuarto trimestre de 2027 (4Q27)

Medida principal: Alimentación exclusiva con leche materna de CMQCC

Grupo de disparidad n.º 9

La medida de alimentación exclusiva con leche materna de CMQCC para el grupo de edad de 18–29 años presenta una tasa de disparidad de 26.6 (RR = 1.0), en comparación con el grupo de referencia de 30–39 años, con una tasa de 27.8, y ocupa el noveno lugar entre todos los grupos con disparidades.

Impacto en la población

La alimentación exclusiva con leche materna mejora la salud de los bebés y las madres y reduce el uso de servicios de atención médica. Brindar apoyo equitativo para la lactancia a personas de todas las edades ayuda a abordar los desafíos relacionados con el trabajo, la recuperación después del parto y la lactancia.

Objetivo medible

Aumentar en un 1 % la tasa de alimentación exclusiva con leche materna.

Grupo de disparidad: Edad — 18–29 años

Intervenciones

- 1. Atención centrada en la persona:** Ofrecer apoyo personalizado para la lactancia que tome en cuenta la leche humana donada, la edad materna, el plan de parto, la estructura familiar y el plazo previsto para regresar al trabajo.
- 2. Seguridad del paciente:** Proporcionar educación uniforme sobre la alimentación para reducir errores relacionados con la suplementación y las complicaciones de la alimentación, y ofrecer leche humana donada.
- 3. Determinantes sociales de la salud (SDOH):** Antes del alta, evaluar a cada paciente para identificar cualquiera de las siguientes necesidades relacionadas con los determinantes sociales de la salud:
 1. Inseguridad alimentaria
 2. Inestabilidad de vivienda
 3. Necesidades de transporte
 4. Dificultades con los servicios públicos

5. Problemas de seguridad interpersonal

Si se identifica alguna necesidad, incluir en los documentos de alta un enlace a WIC u otros recursos comunitarios de apoyo a la lactancia.

4. Tratamiento eficaz: Garantizar el uso de protocolos clínicos estandarizados para la lactancia, ofrecer leche humana donada e intervenir oportunamente ante dificultades, como problemas de agarre al pecho, dolor en los pezones o recuperación después de una cesárea.

5. Coordinación de la atención: Fortalecer la comunicación entre los equipos de atención prenatal, hospitalaria y posparto. Incorporar los planes de lactancia en los resúmenes de alta.

6. Acceso a la atención: Proponer la ampliación del horario de atención de la clínica de lactancia y ofrecer opciones de telesalud para responder a las necesidades de horario de las madres que trabajan y pertenecen a este grupo de edad.

Fecha objetivo: cuarto trimestre de 2027 (4Q27)

Desempeño en las áreas prioritarias

Los hospitales generales de cuidados agudos deben presentar planes de equidad hospitalaria que aborden las 10 principales disparidades mediante la identificación del impacto en la población y el establecimiento de objetivos medibles y plazos específicos. Para cada disparidad, los planes de equidad hospitalaria abordarán el desempeño en las siguientes áreas prioritarias: atención centrada en la persona, seguridad del paciente, atención de los factores sociales que influyen en la salud del paciente, tratamiento eficaz, coordinación de la atención y acceso a la atención.

Atención centrada en la persona

En Natividad, valoramos a cada paciente que deposita su confianza en nosotros para recibir atención. Natividad ha logrado avances significativos en la planificación de la atención que usted, como paciente, recibe de nosotros. Esta atención centrada en la persona incluye la participación de los integrantes del equipo de atención médica, quienes lo visitan y lo involucran en las conversaciones sobre su atención.

Este equipo está integrado por su médico, quien dirige su equipo de atención; médicos residentes que están aprendiendo a dirigir equipos de atención; un administrador de casos, quien coordina la atención que necesitará después del alta hospitalaria; un trabajador social, quien le ayuda a conectarse con recursos, como asistencia financiera y servicios de consejería; un dietista, quien planifica su alimentación diaria tomando en cuenta sus preferencias; profesionales de terapia física y ocupacional, quienes le ayudan a fortalecerse y a mejorar su capacidad para bañarse, vestirse y comer por sí mismo; el personal de

enfermería que lo atiende; y un intérprete, quien ayuda a asegurar que usted comprenda la conversación.

Lo más importante es que el intérprete ayuda a que usted, como paciente, se sienta cómodo al hacer preguntas o proporcionar a su equipo de atención la información necesaria sobre lo que desea. Queremos asegurarnos de que usted sea reconocido y escuchado como la persona que es.

La participación del paciente durante las visitas con todos los integrantes de su equipo de atención ayuda a garantizar que el plan de atención se desarrolle teniendo como prioridad sus metas. Cuando los pacientes son escuchados y sus metas se incorporan al plan de atención, participan más activamente en sus tratamientos y procedimientos.

Asimismo, nuestro excepcional Departamento de Servicios de Interpretación garantiza que todos los pacientes tengan acceso a una atención centrada en el paciente y culturalmente competente que tome en cuenta sus creencias y valores. Esto significa que el plan de atención se personaliza de acuerdo con las necesidades de cada paciente. Este enfoque ha tenido un impacto positivo significativo en los comentarios que recibimos de nuestros pacientes.

Seguridad del paciente

La seguridad del paciente es la base de todo lo que hacemos en la atención médica. Una de las maneras más importantes de mantener seguros a nuestros pacientes es mediante una comunicación clara, oportuna y eficaz. Según The Joint Commission, las fallas de comunicación contribuyen a casi el 60 % de los eventos adversos en los hospitales de todo el país. Estos eventos adversos incluyen cualquier incidente inesperado o no intencional que pueda afectar negativamente el bienestar físico, emocional o financiero de un paciente.

Al reconocer el papel fundamental que desempeña la comunicación en la seguridad del paciente, nuestro equipo continúa fortaleciendo sus habilidades mediante el programa TeamSTEPPS (Estrategias y herramientas de trabajo en equipo para mejorar el desempeño y la seguridad del paciente). Este programa basado en evidencia y reconocido a nivel nacional se enfoca en mejorar el trabajo en equipo y la comunicación entre los profesionales de la salud, especialmente durante situaciones de mucha presión o de emergencia.

TeamSTEPPS 3.0, la versión más reciente del programa, fue desarrollada con las aportaciones de pacientes, familiares cuidadores y expertos en atención médica de diversos entornos de atención. El programa hace énfasis en estrategias que fomentan la colaboración, el respeto mutuo y la toma de decisiones compartida para garantizar que cada paciente reciba una atención segura y de alta calidad.

Durante el año calendario 2025, se brindó capacitación de TeamSTEPPS a nuestra Unidad de Cuidados Intensivos (ICU) y al Departamento de Emergencias (ED). A partir del año calendario 2026, TeamSTEPPS se implementó en todos los demás departamentos del

hospital. La capacitación se enfocó en mejorar la comunicación durante las transferencias de atención, las emergencias y las interacciones entre equipos multidisciplinares. Mediante el uso de herramientas y técnicas estandarizadas, ayudamos a garantizar que la información crítica se comunique con precisión y que se tomen las medidas correspondientes.

A través de estos esfuerzos, continuamos dando prioridad a la seguridad del paciente al fomentar una cultura en la que la comunicación abierta, el trabajo en equipo y el respeto sean fundamentales en cada encuentro con el paciente. Nuestro compromiso es contribuir a crear y mantener un entorno de atención médica en el que cada paciente pueda tener la confianza de que su atención es segura, está bien coordinada y es proporcionada por un equipo que trabaja de manera integrada.

Atención de los factores sociales que influyen en la salud del paciente

En octubre de 2023, Natividad comenzó a hacer una serie de preguntas a todos los pacientes hospitalizados de 18 años o más para ayudar a identificar cualquier necesidad social relacionada con la salud (HSRN, por sus siglas en inglés) que pudieran tener. Al año siguiente, en 2024, Natividad comenzó a recopilar esta información y a presentarla a organismos estatales y federales, que a su vez la utilizan para ayudar a orientar los programas y recursos de salud destinados a las comunidades.

Ese mismo año también comenzó el trabajo de un grupo multidisciplinario, integrado por personal de enfermería, administración de casos y trabajadores sociales, para desarrollar una lista de recursos destinada a los pacientes que respondieran afirmativamente a cualquiera de las siguientes cinco necesidades sociales relacionadas con la salud:

- 1. Inseguridad alimentaria**
- 2. Inestabilidad de vivienda**
- 3. Necesidades de transporte**
- 4. Dificultades con los servicios públicos**
- 5. Problemas de seguridad interpersonal**

Las HSRN incluyen preguntas importantes que se hacen a cada paciente para identificar necesidades específicas que pueden ser fundamentales para mantener su salud. Estas cinco áreas permiten determinar, por ejemplo, si el paciente cuenta con los recursos económicos necesarios para comprar alimentos que favorezcan su recuperación; si tiene transporte para acudir a las citas con sus proveedores; si dispone de un lugar donde dormir y recuperarse; si cuenta con servicios básicos, como electricidad y calefacción; y si se encuentra a salvo de situaciones que puedan causarle daño.

Los determinantes sociales de la salud (SDOH, por sus siglas en inglés) son factores a nivel comunitario que afectan la salud de grandes grupos de personas. Por ejemplo, vivir en un vecindario con acceso limitado al transporte (SDOH) puede influir en que una persona tenga dificultades para conseguir transporte para acudir a sus citas con sus proveedores de atención médica (HSRN).

Continuación: Desempeño en las áreas prioritarias

Desempeño en todas las siguientes áreas prioritarias.

Tratamiento eficaz

Natividad Medical Center observó que las tasas de transfusión comenzaron a aumentar rápidamente en 2021, especialmente entre las comunidades latinas e indígenas originarias de México atendidas por el hospital. Al reconocer que someterse a múltiples sesiones de infusión representaba una barrera para el tratamiento de los pacientes, los líderes del hospital lograron obtener cobertura de Medicaid para tratamientos que requieren una sola sesión de infusión.

El equipo de liderazgo de obstetricia de Natividad capacitó al personal médico de ocho clínicas comunitarias sobre los efectos negativos de la anemia, cómo monitorear los niveles de hemoglobina y las reservas de hierro de los pacientes, y las mejores prácticas para tratar la deficiencia de hierro, cuyo tratamiento con frecuencia puede requerir hasta ocho sesiones de infusión de hierro.

La terapia de infusión es uno de los tratamientos utilizados para atender a pacientes con anemia. La anemia es una afección en la que el organismo no tiene suficientes glóbulos rojos sanos para transportar oxígeno a todo el cuerpo. En ocasiones, las personas con anemia pueden sentirse cansadas, mareadas o aturcidas. Entre 2021 y 2024, la tasa de anemia en las clínicas participantes disminuyó considerablemente.

Natividad recibió el Premio Gage 2025. Los Premios Gage, nombrados en honor al fundador de la asociación, Larry Gage, reconocen y dan a conocer programas exitosos e innovadores de hospitales miembros que mejoran la atención de los pacientes y responden a las necesidades de la comunidad. El Premio Gage a la mejora de la calidad reconoce actividades que mejoran la calidad de la atención o reducen los riesgos para la seguridad del paciente.

Coordinación de la atención

El Sistema de Salud del Condado de Monterey, que incluye al Departamento de Salud del Condado de Monterey y a Natividad Medical Center, trabaja de manera colaborativa para coordinar la atención de las poblaciones con acceso limitado a servicios de salud en el Condado de Monterey.

El Departamento de Radiología y Mamografía de Natividad Medical Center y el Departamento de Salud del Condado de Monterey mejoraron la coordinación de la atención de los pacientes que reciben referencias para mamografías, con el fin de programar sus citas de manera más oportuna.

Todas las referencias para mamografías enviadas por el Departamento de Salud del Condado de Monterey al Departamento de Radiología y Mamografía de Natividad Medical

Center se procesan dentro de un plazo de 48 horas. Se realizaron mejoras significativas en varias etapas del proceso, incluidas la programación de citas y las comunicaciones de seguimiento durante todo el proceso.

Acceso a la atención

El Sistema de Salud del Condado de Monterey, que incluye al Departamento de Salud del Condado de Monterey y a Natividad Medical Center, trabaja de manera colaborativa para coordinar la atención de las poblaciones con acceso limitado a servicios de salud en el Condado de Monterey.

El Departamento de Terapia Física (PT) y Terapia Ocupacional (OT) de Natividad Medical Center y el Departamento de Salud del Condado de Monterey mejoraron la coordinación de la atención de los pacientes, logrando mejoras considerables en el proceso de programación de citas de PT/OT y en la disponibilidad de citas para los pacientes.

El Departamento de OT/PT de Natividad Medical Center aumentó la disponibilidad de citas para los pacientes al ofrecer citas en fechas más próximas y aumentar los recursos disponibles para atender a más pacientes mediante espacios adicionales para citas. Terapia Ocupacional agregó 60 espacios para citas y Terapia Física agregó 50 espacios para citas.

Entre las principales mejoras se encuentran la ampliación del acceso al expediente médico electrónico (EHR) para consultar las notas y el estado de las citas, nuevos métodos para transmitir las órdenes médicas y un mejor seguimiento de las citas.

Pautas metodológicas

¿Siguió el hospital la metodología establecida en la Guía para la presentación de medidas?

Sí