

REPORTE DE VISITAS A SALA DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIONES POR ASMA EN PUERTO RICO, 2018-2020



www.proyectoasmapr.com



DIVISIÓN DE PROMOCIÓN DE SALUD
SECRETARÍA AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR, SERVICIOS INTEGRADOS Y
PROMOCIÓN DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD DE PUERTO RICO
WWW.PROYECTOASMAPR.COM

**REPORTE DE VISITAS A SALA DE EMERGENCIAS Y
HOSPITALIZACIONES POR ASMA,
PUERTO RICO,
2018-2020**

Preparado Por:
Keila E. Narvaez Sánchez, MSc
26 de octubre de 2021

Revisado Por:
Ibis Montalvo Félix, MPHE, Ed.Dc
Manuel Mangual Martinez, MS

Diseño De La Cubierta Por: Mariane Alvarado López

Propiedad del Programa de Manejo y Control del Asma,
Departamento de Salud de Puerto Rico



PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPARTAMENTO DE
SALUD



DIVISIÓN DE PROMOCIÓN DE SALUD
SECRETARÍA AUXILIAR DE SALUD FAMILIAR, SERVICIOS INTEGRADOS Y
PROMOCIÓN DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD DE PUERTO RICO
WWW.PROYECTOASMAPR.COM

El Programa de Manejo y Control del Asma del Departamento de Salud de Puerto Rico expresa su agradecimiento a las siguientes compañías de seguros médicos privados de Puerto Rico: MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo. Además, extendemos nuestro agradecimiento al Sistema de información de Gestión de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y a la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES). Los antes mencionados representaron un elemento clave en este reporte al brindar los datos de reclamaciones relacionadas al asma.

Esta publicación fue subvencionada bajo la propuesta NUE1EH001384-03 provista por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). El contenido de este reporte es responsabilidad de los autores y no necesariamente representa la posición o la aprobación oficial de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Citación sugerida: Narváez-Sánchez, K. E., Montalvo-Félix, I. & Mangual-Martinez, M. A. (2021). Reporte de visitas a sala de emergencias y hospitalizaciones por asma, Puerto Rico, 2018-2020. Programa de Manejo y Control del Asma, Departamento de Salud de Puerto Rico.



Tabla de Contenido

Introducción	1
Objetivos	2
Metodología	2
Descripción de las fuentes de datos	2
PR-MMIS:.....	2
COMPAÑÍAS DE SEGUROS MÉDICOS PRIVADOS	3
ENCUESTA DE LA COMUNIDAD PUERTORRIQUEÑA (PRCS, por sus siglas en inglés).....	3
Definiciones de caso:	4
Visitas a Sala de Emergencias:	4
Hospitalizaciones:	4
Población:.....	4
Definición de variables de interés:	5
Análisis estadístico.....	5
Cantidad	5
Tasas crudas	5
Denominadores:.....	6
Elaboración de mapas	7
Programa estadístico o "Software"	7
Planes médicos públicos	8
Resultados	9
Reclamaciones	9
Visitas a Sala de Emergencias	11
Hospitalizaciones por asma	23
Planes médicos privados	35
Resultados	36
Visitas a Sala de Emergencias	36
Hospitalizaciones por asma	41
Planes médicos públicos + privados	46
Resultados	47
Visitas a Sala de Emergencias	47
Hospitalizaciones por asma	56

Discusión.....	65
Conclusión	70
Tablas.....	71
Referencias.....	98

Introducción

El asma en Puerto Rico es reconocida como un problema de salud pública importante. Según los datos del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento de Puerto Rico (PR-BRFSS), la prevalencia de por vida del asma entre los adultos en Puerto Rico (PR), para el 2019, fue de 18.0% y la prevalencia actual del asma fue de 10.5%. Estas prevalencias fueron más altas que las prevalencias de asma entre los adultos en Estados Unidos (EE. UU.), donde la prevalencia de por vida del asma fue 14.9% y la prevalencia actual del asma fue de 9.7% para el mismo año. En los niños, la prevalencia de por vida del asma en Puerto Rico (PR) para el 2018 fue de 24.8% y la prevalencia actual del asma fue de 14.1%. Al igual que en los adultos, las prevalencias de asma en Puerto Rico de niños y adolescentes fueron más altas que las de Estados Unidos, donde la prevalencia de por vida del asma entre los niños en los EE. UU. para 2018 fue de 11.4% y la prevalencia actual del asma fue de 7.2%.

Según el Informe del Sistema de Vigilancia del Asma de Puerto Rico 2015-2019, para el 2018 aproximadamente 1 de cada 7 niños y 1 de cada 9 adultos residentes de Puerto Rico tenían asma actual. Además, se observó que el 22.6% de los niños con asma actual tenían el asma descontrolada. En cuanto a diferencias por sexo, el PR-BRFSS mostró que el asma actual en PR es mayor en mujeres (14.8%) que en hombres (7.0%). Sin embargo, en los niños el asma actual resultó mayor en los varones (17.5%) que en las féminas (14.7%).

La Encuesta sobre la Comunidad de Puerto Rico para el año 2019 estimó que el 93% de la población en Puerto Rico tiene algún tipo de plan médico (Censo de los Estados Unidos, 2021); mientras que los datos provistos por el Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico presentan un estimado de 1,463,707 personas con un plan médico público (casos elegibles) para el año 2020 en Puerto Rico. Tomando en consideración que la población estimada de Puerto Rico para el 1 de julio de ese año fue de 3,159,343 (Censo de los Estados Unidos, 2021), el porcentaje estimado de personas con plan médico público es de 46%.

Un factor importante para identificar el impacto que tiene la enfermedad de asma en el sistema de salud de Puerto Rico es la utilización de servicios de salud como las hospitalizaciones y visitas a Sala de Emergencias, pues sirven como indicadores para el manejo y control del asma en la población. Como indica el CDC (2019), los datos de visitas a Sala de Emergencias y hospitalizaciones por asma pueden ser utilizados para examinar la severidad del asma a nivel de estado, desde la perspectiva de la comunidad y desde la perspectiva de personas individuales.

Objetivos

Este reporte tiene como objetivo presentar el impacto que tuvo la enfermedad del asma en el sistema de salud de Puerto Rico entre los años 2018 y 2020, utilizando como indicador los datos de visitas a Sala de Emergencias y hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes de salud públicos y privados de Puerto Rico.

Las preguntas que este reporte busca contestar son las siguientes:

1. ¿Cuáles son los números y las tasas de hospitalizaciones y visitas a Sala de Emergencias por asma en Puerto Rico?
2. ¿Las tasas de hospitalizaciones y las de visitas a Sala de Emergencias por asma en Puerto Rico son mayores que los objetivos de HP2020?
3. ¿El asma varía por sexo, edad o área geográfica en Puerto Rico?

Metodología

Descripción de las fuentes de datos

Los datos correspondientes a las reclamaciones por visitas a Sala de Emergencias y Hospitalizaciones por asma fueron provistos por el Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y por las siguientes compañías de seguros médicos privados: First Medical, MMM, Triple S, Plan Ryder, Auxilio Mutuo, Mapfre, MCS, Menonita y Humana.

PR-MMIS:

PR-MMIS es un sistema de procedimientos y operaciones de procesamiento informático (subsistemas) desarrollados según los requisitos y guías de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) para proporcionar excelencia operacional y reportes para el Programa de Medicaid (Programa Medicaid, s.f.). Los objetivos de este sistema incluyen el control del programa Título XIX y los costos administrativos; servicio a destinatarios, proveedores y consultas; operaciones de control de reclamaciones y capacidades informáticas; e informes de manejo para la planificación y el control (CMS, s.f.).

Una colaboración con PR-MMIS nos permitió obtener los datos correspondientes a las reclamaciones por servicios de salud relacionados al asma realizadas por personas aseguradas con planes médicos públicos. Los datos que nos fueron compartidos incluyeron una buena diversidad de variables, organizadas por el número de identificación del miembro del plan médico (“ID member”) y correspondieron a los años 2018, 2019 y 2020. Las bases de datos abarcaron aquellos servicios que ocurrieron dentro y fuera de los hospitales de Puerto Rico.

Estas bases de datos nos fueron compartidas por trimestre de cada año y para el análisis fueron unidas según el año. Es decir, comenzamos con 12 bases de datos y terminamos con tres: una base para los datos de 2018, una para los datos de 2019 y una para los datos de 2020.

COMPAÑÍAS DE SEGUROS MÉDICOS PRIVADOS

Para obtener los datos de las Compañías de Seguros Médicos Privados, el Sistema de Vigilancia de Asma de Puerto Rico creó una carta dirigida a las aseguradoras de planes médicos privados donde se explica la importancia de que nos compartan los datos de utilización de servicios de salud debido al asma. Además, se redactó una carta circular a todos los aseguradores autorizados a suscribir seguros de salud y a las organizaciones de servicios de salud que suscriben plan de cuidado de salud en Puerto Rico. La carta explica que estas instituciones deben someter anualmente, en o antes del 15 de marzo de cada año, los datos correspondientes a la cantidad de visitas a Sala de Emergencias y la cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario. Para lograr uniformidad en los datos de utilización de servicios por asma en miembros de planes médicos privados, se utilizó el programa de *Microsoft Excel 2013* donde se creó una hoja de cálculo solicitando lo siguiente:

- Cantidad de visitas a Sala de Emergencias como primer diagnóstico de asma por edad que se le envió a las aseguradoras.
- Cantidad de visitas a Sala de Emergencias como primer diagnóstico de asma por género.
- Cantidad de visitas a Sala de Emergencias como primer diagnóstico de asma por municipio.
- Cantidad total de hospitalizaciones como primer diagnóstico de asma por edad.
- Cantidad de hospitalizaciones como primer diagnóstico de asma por género.
- Cantidad de hospitalizaciones como primer diagnóstico de asma por municipio.
- Resumen de costo por utilización de servicios como primer diagnóstico de asma.
- Número de hospitales que proveen data.
- Total de visitas por asma a Sala de Emergencias que resultaron en hospitalización.
- Costos por asma como primer diagnóstico por lugar de servicio.
- Costos de medicamentos de alivio para el asma.
- Costos de medicamentos de control para el asma.

Este procedimiento nos permitió recibir los datos de las 9 compañías de seguros médicos privados que se mencionan al inicio de esta sección, donde se encuentran las principales compañías de planes médicos de Puerto Rico. Sin embargo, al evaluar el listado de compañías de seguros médicos presentado por la Oficina del Comisionado de Seguros, estimamos que nos faltan 4 compañías por incluir en nuestros análisis para cubrir la totalidad de compañías de seguros médicos privados que ofrecen servicios en Puerto Rico.

ENCUESTA DE LA COMUNIDAD PUERTORRIQUEÑA (PRCS, por sus siglas en inglés)

La Encuesta sobre la Comunidad de Puerto Rico es parte de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de la Oficina del Censo (ACS, por sus siglas en inglés). Los resultados de la encuesta se utilizan para ayudar a garantizar el recibimiento justo de los fondos federales. Se solicita información acerca de la edad, el sexo, la raza, las relaciones familiares, ingresos y beneficios, seguro de salud, educación, estatus de veterano, discapacidades, lugar de trabajo, cómo llega al trabajo, dónde vive y cuánto paga por algunos elementos esenciales.

Las estimaciones de la ACS a 1 año son datos que se han recopilado durante un período de 12 meses y están disponibles para áreas geográficas con al menos 65,000 personas. Además, la Oficina del Censo combina 5 años consecutivos de datos de la ACS para producir estimaciones multianuales para áreas geográficas con menos de 65,000 residentes. Estas estimaciones de 5 años representan datos recopilados durante un período de 60 meses. (Censo de los Estados Unidos, 2020)

Esta encuesta fue utilizada para obtener los estimados de la población de Puerto Rico por sexo, edad y municipio.

Definiciones de caso:

Visitas a Sala de Emergencias:

Las visitas a Sala de Emergencias por asma se definieron como cualquier reclamación informada con un procedimiento primario de asma, codificado entre el siguiente rango 99281-99285, que corresponde a la descripción "Emergency Department Visit". Además, para asegurarnos de que eran reclamaciones debido al asma, el diagnóstico primario de asma debía estar identificado con los códigos J45.x (donde x=2, 3, 4, 5 o 9). Estos son los códigos de asma según la Clasificación Internacional de Enfermedades - revisión 10 (ICD-10).

Hospitalizaciones:

Las Hospitalizaciones por asma se definieron como cualquier reclamación informada con un procedimiento primario de asma, codificado entre los rangos 99221-99223 y 99231-99233, que corresponde a las descripciones "Initial Hospital Care" y "Subsequent Hospital Care", respectivamente. Además, para asegurarnos que eran reclamaciones debido al asma, el diagnóstico primario debía estar identificado con los códigos J45.x (donde x=2, 3, 4, 5 o 9). Estos son los códigos de asma según la Clasificación Internacional de Enfermedades - revisión 10 (ICD-10).

*Los datos de las visitas a Sala de Emergencias que resultaron en ingresos hospitalarios se ubican en ambas variables.

Población:

La población de este reporte son todos los individuos residentes de Puerto Rico que estaban asegurados por planes médicos para los años 2018, 2019 o 2020. Primero, se analizará la población asegurada por los planes médicos públicos, luego la población asegurada por planes médicos privados y, finalmente, la población de ambos planes en conjunto.

Definición de variables de interés:

La utilización de servicios médicos debido al asma, específicamente visitas a sala de emergencias y hospitalizaciones fueron analizadas utilizando las siguientes variables:

- **Sexo:** variable dicótoma codificada como "M" para masculino y "F" para femenino.
- **Edad:** variable continua que recoge la edad de la persona. En este reporte se categorizó esta variable en intervalos de 5 años, comenzando con un intervalos de 0 a 4 años y terminando con un intervalo de 85 años o más.
- **Año de reclamación:** variable nominal que indica el año en que se realizó la reclamación del servicio de salud.
- **Municipio de residencia de la persona:** variable nominal que indica el municipio de residencia de la persona que hizo la reclamación del servicio de salud.

Análisis estadístico

Cantidad

Las cantidades de las reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias y hospitalizaciones por asma se calcularon para los datos de seguros médicos públicos y privados. Estos fueron estratificados por años desde 2018 hasta 2020. Además, se calculó el total de reclamaciones por las variables género, edad y región de salud donde se encontraba la residencia de la persona que hizo la reclamación. Para cada una de las variables se resumieron los datos por categoría y año.

Además, el conteo se utilizó para calcular de la cantidad total de reclamaciones de Visitas a Sala de Emergencias y Hospitalizaciones por asma, sumando los datos correspondientes a los planes médicos privados y los planes médicos públicos.

*Es importante tomar en consideración que las diferencias entre grupos pueden deberse a diferencias en el tamaño de la población y no a diferencias en riesgo.

Tasas crudas

Las tasas crudas de visitas a Sala de Emergencias y Hospitalizaciones por asma como diagnostico primario se realizaron para los datos de seguros médicos públicos y para la unión de los datos de seguros médicos públicos y privados. Las tasas crudas y sus intervalos de confianza al 95% fueron calculados por año de la reclamación, por sexo, por edad, por municipio y por región de salud. De acuerdo con los estándares del Consejo de Epidemiólogos Estatales y Territoriales (CSTE, por sus siglas en inglés), se estimaron las tasas crudas por 10,000 habitantes.

En los planes médicos públicos, se calcularon las tasas crudas por año (2018, 2019 y 2020), edad (2019 y 2020) y región de salud (2018, 2019 y 2020), mientras que en los planes médicos privados no se calcularon tasas debido a la falta de estimados poblacionales. Por otro lado, para el conjunto de los planes médicos públicos y privados se calcularon las tasas crudas por

año (2018, 2019 y 2020), sexo (2019), edad (2019), municipio (2019 y 2020) y región de salud (2019 y 2020). El año 2018 no se pudo añadir en el análisis del conjunto planes médicos públicos y privados debido a que no se logró solicitar los datos de ese año a las compañías de seguros médicos privados.

La siguiente sub-sección muestra los denominadores que se utilizaron para calcular las tasas por variable y tipo de plan médico.

Denominadores:

Planes Médicos Públicos

Año: Los denominadores utilizados para calcular las tasas de reclamaciones relacionadas al asma por personas aseguradas con planes médicos públicos fueron obtenidos de las estadísticas del Programa Medicaid del Departamento de Salud de Puerto Rico.

Edad: Los denominadores utilizados para calcular las tasas de reclamaciones relacionadas al asma por personas aseguradas con planes médicos públicos por edad fueron por una colaboración con el Sistema de Manejo de Información de Medicaid. Estos datos nos fueron compartidos para los años 2019 y 2020. Las tasas crudas según la edad de la base de datos de planes médicos públicos para el 2018 no fueron calculadas debido a que no se logró solicitar los datos de casos elegibles para ese año.

Región: Los denominadores utilizados para calcular las tasas de reclamaciones relacionadas al asma por personas aseguradas con planes médicos públicos, por región de salud, fueron obtenidos de las estadísticas del Programa Medicaid del Departamento de Salud de Puerto Rico. Para utilizar estos datos se unió las cantidades de asegurados correspondientes a la región Metro y la cantidad de asegurados correspondientes a la región de Fajardo. De esta manera, logramos que la región Metro coincidiera con la que utilizamos en el Programa de Manejo y Control del Asma. La región nombrada como Central en el Programa de Medicaid no se incluyó en nuestro análisis debido a que no estaba bien definida y contaba con muy pocas cantidades de personas. Para la población de cada región se utilizó el número de casos elegibles para el mes de julio de cada año.

Las tasas crudas según el sexo de la base de datos de planes médicos públicos no fueron calculadas debido a que no se logró solicitar los datos según el sexo.

Conjunto de Planes Médicos Públicos y Privados

Año: El denominador para las tasas crudas del conjunto de planes médicos públicos y privados fue el de la población total de Puerto Rico para el mes de julio del año correspondiente.

Sexo: El denominador para las tasas crudas del conjunto de planes médicos públicos y privados por sexo fue el de la población total estimada para cada sexo en Puerto Rico para el mes de julio del año 2019, según los datos del Censo de los Estados Unidos. Las tasas crudas

de la base de datos de planes médicos públicos y privados para el 2020 según el sexo no fueron calculadas debido a que los datos por sexo para ese año no estaban disponibles.

Edad: El denominador para las tasas crudas del conjunto de planes médicos públicos y privados por edad fue el de la población total estimada para cada grupo de edad en Puerto Rico para el mes de julio del año 2019, según los datos del Censo de los Estados Unidos. Las tasas crudas de la base de datos de planes médicos públicos y privados para el 2020 según la edad no fueron calculadas debido a que los datos por sexo para ese año no estaban disponibles.

Municipio: El denominador para las tasas crudas del conjunto de planes médicos públicos y privados por municipio fue el de la población total estimada para cada municipio de Puerto Rico para el mes de julio del año del año correspondiente, según los datos del Censo de los Estados Unidos.

Región: Se agruparon los datos de los municipios en las regiones de salud correspondientes: Arecibo, Bayamón, Caguas, Mayagüez, Metro y Ponce.

Elaboración de mapas

Para una mejor comprensión del impacto de asma se ilustraron los datos por municipio y también por las siguientes regiones de salud: Aguadilla, Arecibo, Bayamón, Caguas, Mayagüez, Metro y Ponce. Como herramienta para la creación de los mapas se utilizó la página web *paintmaps.com*. Se utilizó una codificación de colores tipo gradual que muestra los municipios y las regiones con las mayores cantidades y tasas de Visitas a Sala de Emergencias y Hospitalizaciones por asma para cada año desde 2018 a 2020. El color más claro representa los municipios o las regiones pertenecientes al grupo con las menores cantidades o tasas. Es decir, mientras más intenso es el color, mayores cantidades o tasas son representadas. Por lo tanto, los municipios o las regiones con el color más intenso, son aquellos que se ubican entre los que tienen las mayores cantidades o tasas de visitas a Sala de Emergencias y hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario.

Programa estadístico o "Software"

El manejo de datos se realizó utilizando *Microsoft Excel 2013* y los procedimientos para el análisis se realizaron utilizando como herramienta principal el programa *R studio v1.3.1093*.

PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA

**POBLACIÓN
ASEGURADA
POR**

**PLANES
MÉDICOS
PÚBLICOS**

www.proyectoasmapr.com / 787-765-2929 ext 4156 / programa.asma@salud.gov.pr.

RESULTADOS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

En el periodo de 3 años que comprende 2018, 2019 y 2020 se hicieron 1,992,276 reclamaciones de servicios de salud por asma como diagnóstico primario a los planes médicos públicos. De estas, 1,316,124 reclamaciones fueron realizadas por mujeres y 676,152 fueron realizadas por hombres. Es decir, el 66% de las reclamaciones fueron realizadas por mujeres.

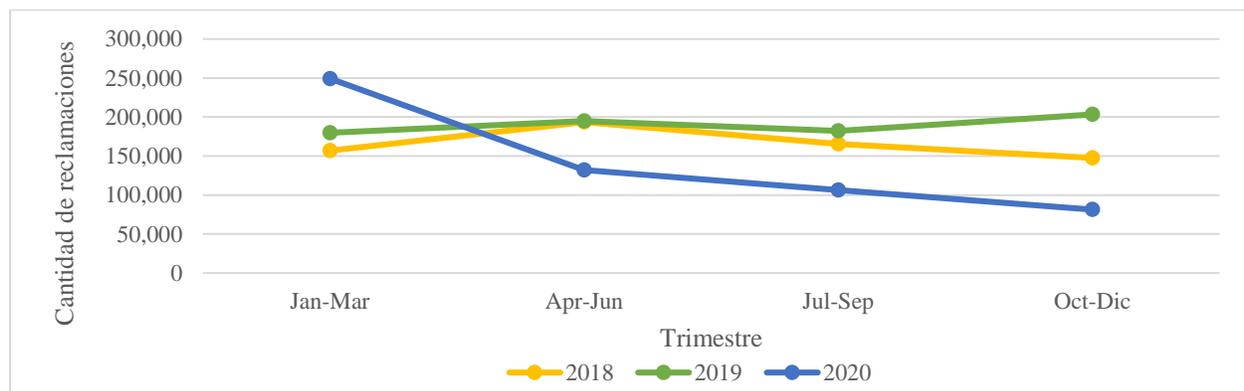
Para más detalles, refiérase a la tabla 1.

Al comparar la cantidad de reclamaciones a los planes médicos públicos por asma como diagnóstico primario por trimestre, observamos que los años 2018 y 2019 presentaron una cantidad similar en cada trimestre oscilando entre las 150,000 y 210,000 reclamaciones por asma como diagnóstico primario. Sin embargo, el año 2020 comenzó con la cantidad más alta de todo el periodo y se observó un comportamiento distinto donde luego del primer trimestre la cantidad fue disminuyendo en cada trimestre. El 2020 presentó una cantidad de 249,263 reclamaciones por asma como diagnóstico primario en el trimestre de enero a marzo y culminó con una cantidad de 81,266 de octubre a diciembre.

Para más detalles, refiérase a la tabla 2 y a la gráfica 1.

Gráfica 1.

Cantidad de reclamaciones por asma como diagnóstico primario en Puerto Rico, por trimestre, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

COSTOS

Cantidad

En el periodo de 2018 a 2020, los planes médicos públicos pagaron un total de 71.5 millones de dólares por reclamaciones de servicios de salud por asma como diagnóstico primario. Sin embargo, los servicios de salud relacionados al asma que fueron facturados por los proveedores de salud a los planes médicos públicos sumaron un total de 142 millones de dólares. Es decir, se facturó el doble de lo que se pagó. En promedio, por cada servicio reclamado por asma reclamado se pagó una cantidad de 49 dólares.

Para el año 2018, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$55,759,240 en servicios utilizados debido al asma. De estos, se pagó un total de \$20,459,966. El grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por servicios utilizados debido al asma fue el de 0 a 4 años con \$8,577,596 facturados y \$5,987,159 pagados.

Para el año 2019, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$58,763,848 en servicios utilizados debido al asma. De estos, se pagó un total de \$37,506,194. El grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por servicios utilizados debido al asma fue el de 5 a 9 años con \$9,479,632 facturados y \$7,235,959 pagados.

Para el año 2020, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$27,577,363 en servicios utilizados debido al asma. De estos, se pagó un total de \$13,575,831. El grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por servicios utilizados debido al asma fue el de 5 a 9 años con \$2,681,514 facturados y \$1,783,921 pagados.



VISITAS A SALA DE EMERGENCIAS POR ASMA

2018-2020

Programa de Manejo y Control del Asma

www.proyectoasmapr.com

RESULTADOS

Esta sección corresponde a los resultados de las visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico (PR-MMIS).

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

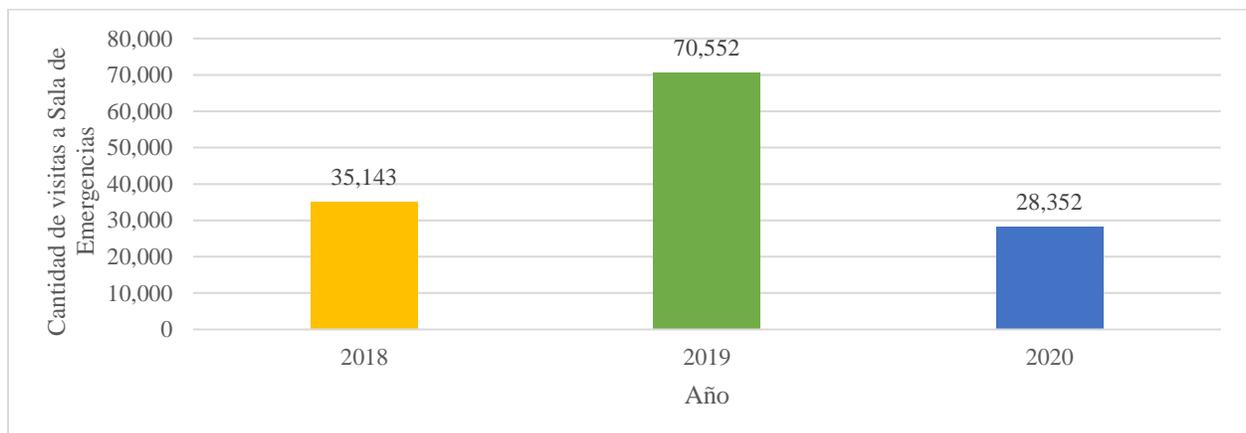
Cantidad

Para el periodo de 3 años que comprende los años 2018, 2019 y 2020, la cantidad de reclamaciones que se realizaron por asma como diagnóstico primario a los planes médicos públicos en Puerto Rico fue de 1,992,276. De esta cantidad, el 7% (n=134,047) correspondió a visitas a Sala de Emergencias. Tomando en consideración ese periodo de 3 años, en promedio, cada año se realizan aproximadamente 44,682 visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario entre las personas que cuentan con planes médicos públicos.

Al comparar los años 2018, 2019 y 2020, el año que resultó con la cantidad más alta de visitas a Sala de Emergencias por asma fue el 2019 con 70,552 visitas; mientras que el año con la menor cantidad de reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias por asma fue el 2020 con un total de 28,352 visitas. Para más detalles, refiérase a la tabla 3.

Gráfica 2.

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por año, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

Tasa cruda

La tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario para el periodo de 2018 a 2020 fue de 296 visitas por 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (296.5; IC95%: 294.9, 298.1). El año 2019 fue el que presentó la mayor tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario con un total aproximado de 498 defunciones por 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (497.8; IC95%: 494.2, 501.5). La gráfica 3 muestra las tasas crudas para los años 2018, 2019 y 2020. Para más detalles, refiérase a la tabla 3.

Gráfica 3.

Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por año, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

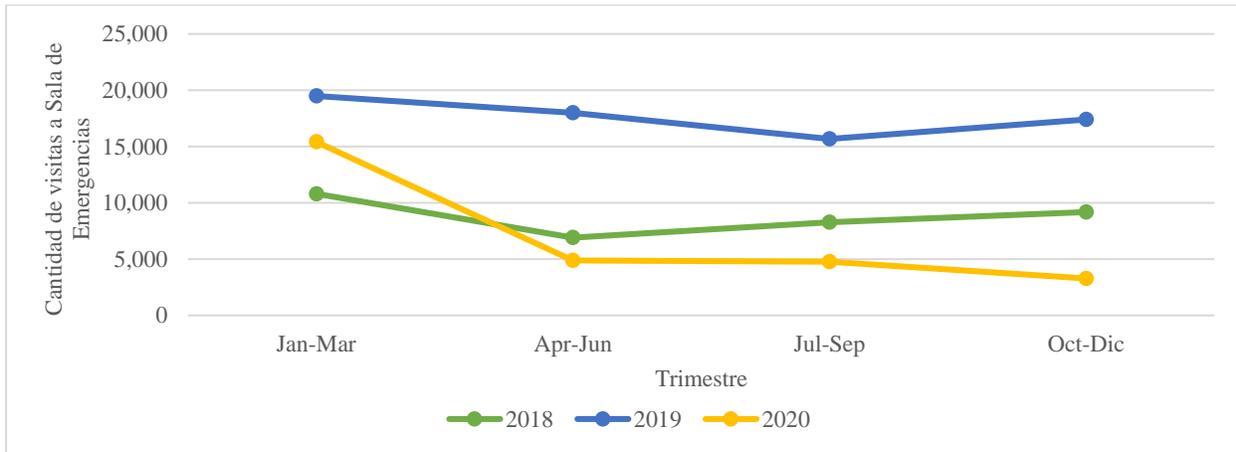
PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

Cantidad por trimestre

Al comparar la cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario Rico para los años 2018, 2019 y 2020, observamos en cada trimestre que el año con la mayor cantidad de visitas fue el 2019, seguido por el 2018 y finalmente el 2020. Para cada año, el primer trimestre fue el que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, con 10,798 visitas para 2018, 19,488 visitas para 2019 y 15,409 visitas para 2020. Para más detalles, refiérase a la tabla 4.

Gráfica 4.

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por trimestre, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

SEXO

A través de los años podemos observar que la cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos son mayores en las mujeres que en los hombres.

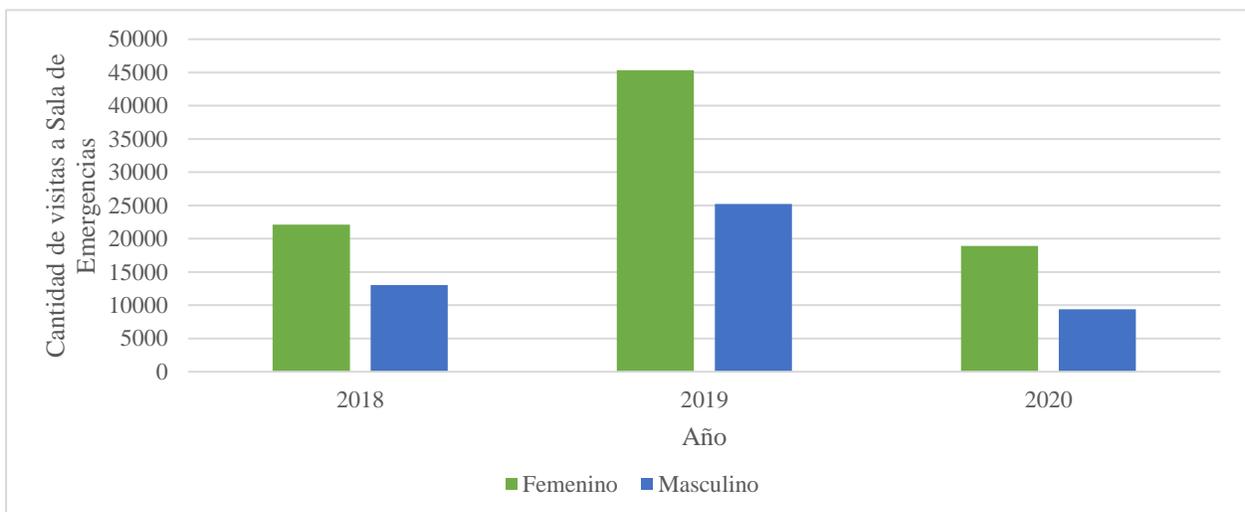
Cantidad

Tomando en consideración el periodo de 2018 a 2020, en promedio, cada año 28,793 visitas a las Salas de Emergencias debido al asma son realizadas por mujeres; mientras que 15,889 son realizadas por hombres. Para el periodo de 2018 a 2020 un total de 86,380 visitas fueron realizadas por mujeres y 47,667 por hombres. Es decir, el 64% de las visitas a las Salas de Emergencias por asma en dicho periodo fueron realizadas por mujeres.

El año con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como primer diagnóstico reclamadas a los planes médicos públicos para las mujeres y para los hombres fue el 2019 con 45,342 y 25,210 visitas, respectivamente. En ambos grupos, el 2020 representó el año con la menor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reportándose 18,937 visitas realizadas por las mujeres y 9,415 por los hombres. La cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario según el sexo de la persona asegurada, por año, están presentadas en la gráfica 5.

Gráfica 5.

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por sexo, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

EDAD

Cantidad

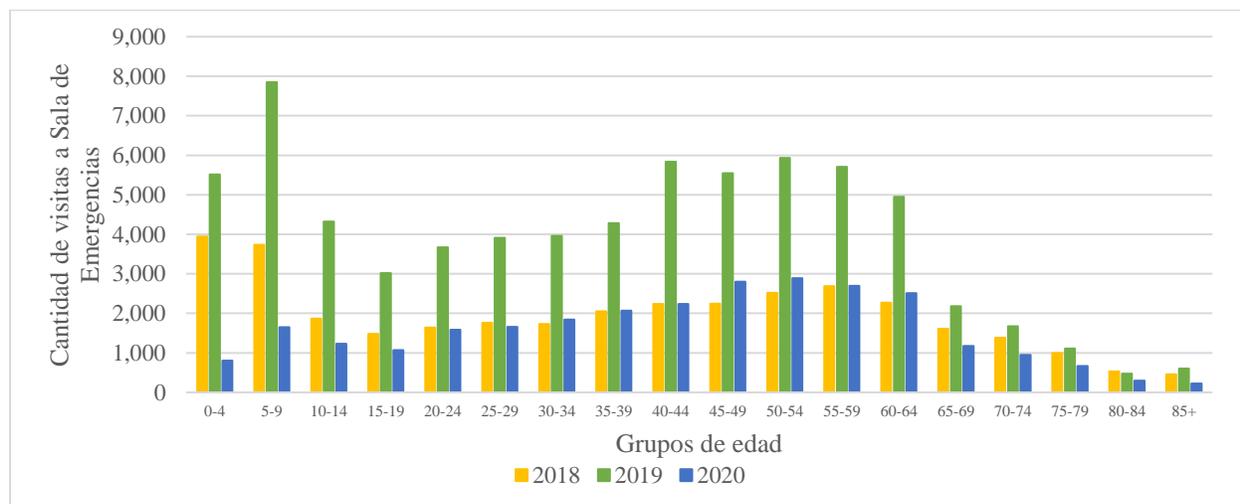
El grupo de edad con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos público de Puerto Rico fue diferente en cada año. Es decir, para el 2018 el grupo de 0 a 4 años fue el que presentó la mayor cantidad (n=3,940), mientras que para el 2019 fue el de 5 a 9 años (n=9,459) y para el 2020 el de 50 a 54 años (n=2,885).

En general, desde el grupo de 55 a 59 años, la cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario disminuye a medida que aumenta el grupo de edad. Por otro lado, en cada grupo, el año 2019 representó el año con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias, con excepción del grupo de edad de 80 a 84 años donde el 2018 fue el mayor.

En los grupos donde hay niños o adolescentes, desde el grupo de 0 a 4 años hasta el grupo de 15 a 19 años, el 2020 presentó una cantidad menor de visitas en comparación con los años 2018 y 2019. Por otro lado, los grupos de los adultos, desde el grupo de 20 a 24 años hasta el grupo de 60 a 64 años, presentaron un comportamiento distinto donde la cantidad para el año 2020 fue más alta que en el año 2018. Sin embargo, en los grupos de adultos mayores (desde 65 años), el 2020 vuelve a ser el que presenta la menor cantidad.

Gráfica 6.

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por edad, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

EDAD

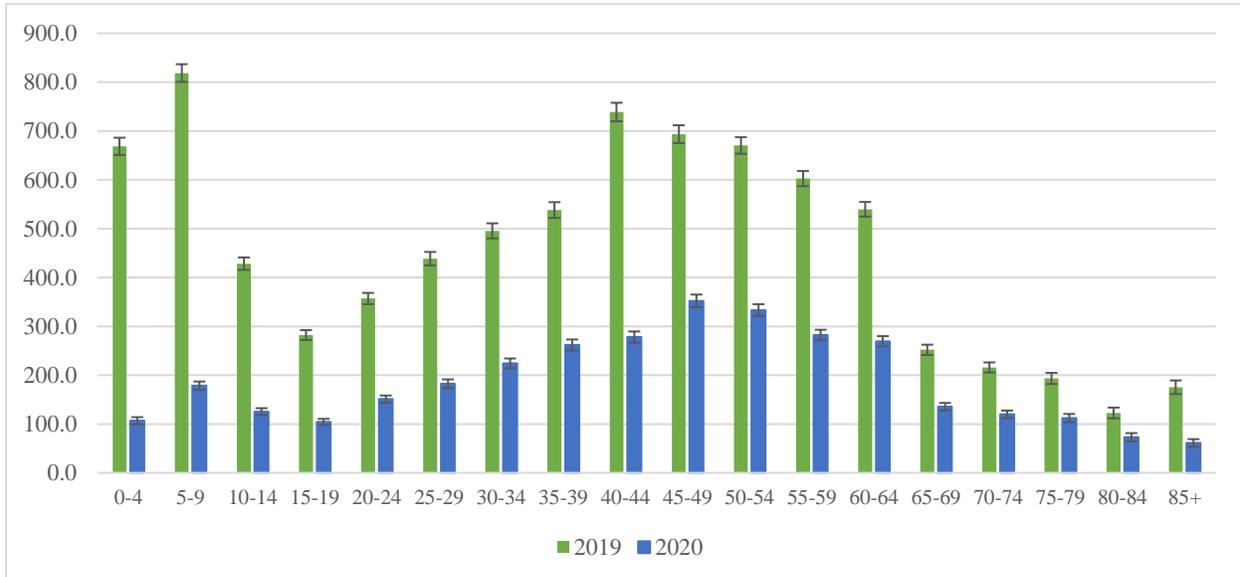
Tasa cruda

Se calcularon las tasas crudas para los años 2019 y 2020. El grupo de edad con la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos para el 2019 fue el grupo de 5 a 9 años que presentó una tasa de 818 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (818.6; IC95%: 800.5, 836.7), mientras que para el 2020 fue el de 45 a 49 años, presentando una tasa de 352 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (352.0; IC95%: 339.0, 365.1). A pesar de que para el 2020 el grupo con la mayor cantidad fue el de 50 a 54 años, la tasa cruda fue mayor en el grupo de 45 a 49 años.

Para más detalles, refiérase a la tabla 5.

Gráfica 7.

Tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por edad, 2019-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - MUNICIPIOS

En cada uno de los años analizados (2018, 2019 y 2020), el municipio de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico. Para el año 2018, el municipio de San Juan presentó una cantidad de 4,020 visitas; para el 2019 presentó un total de 6,832 visitas y para el año 2020 presentó 3,038 visitas. En segundo lugar se encuentra el municipio de Caguas con 2,137 visitas para 2018; 4,259 para el 2019 y 1,929 para 2020.

Los 5 municipios con las mayores cantidades de visitas a Sala de Emergencias fueron similares en los tres años. Para los años 2019 y 2020 son los mismos, pero el cuarto y quinto lugar resultaron invertidos. En cuanto al 2018, el municipio de Cidra no entró entre los primeros 5, sino que el quinto lugar lo ocupó el municipio de Bayamón.

Para una ilustración de las cantidades de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, diríjase a las figuras 1, 2 y 3.

Para más detalles, refiérase a la tabla 6.

Figura 1

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, 2018.

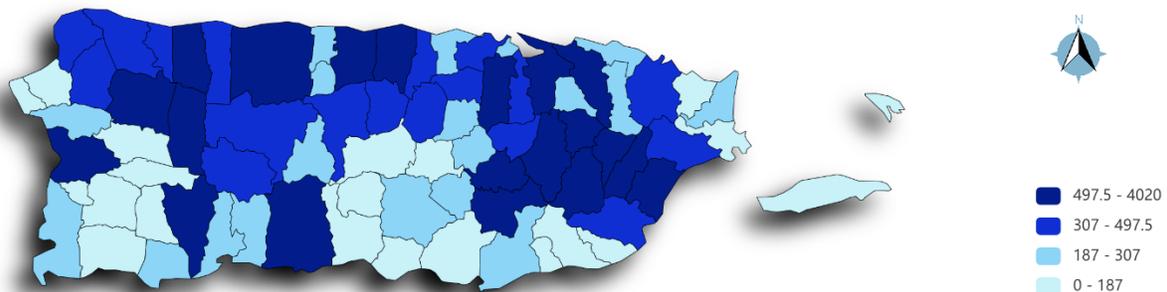


Figura 2

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, 2019.

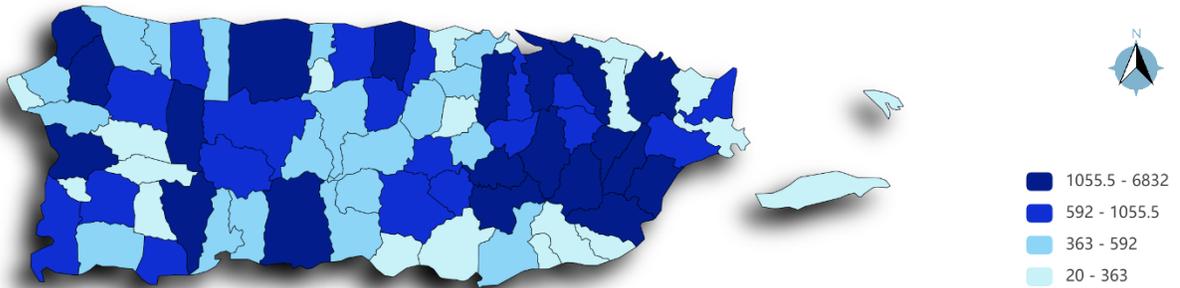
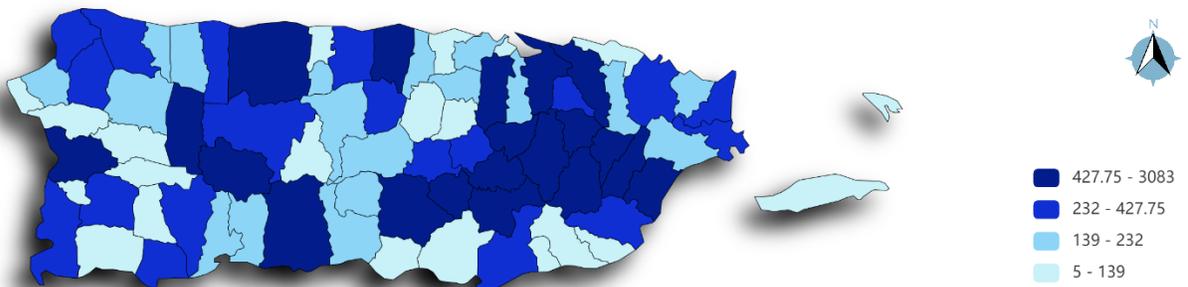


Figura 3

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, 2020.



PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - REGIÓN

En cada uno de los años analizados (2018, 2019 y 2020), la región de Caguas fue la que presentó la mayor cantidad y la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico, en comparación con las demás regiones de salud.

Para el año 2018, la región de Caguas fue la que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario con un total de 9,279 visitas. Además, esta región presentó una tasa cruda de 434 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (433.7; IC95%: 424.9, 442.6). Luego, le siguió Arecibo con aproximadamente 235 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (235.1; IC95%: 229.1, 241.2).

Para el año 2019, la región de Caguas fue la que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario con un total de 19,533 visitas. Además, esta región presentó una tasa cruda de 1,036 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (1036.2; IC95%: 1021.6, 1050.7). Luego, le siguió Arecibo con aproximadamente 432 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (431.9; IC95%: 423.2, 440.7).

Para el año 2020, la región de Caguas fue la que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario con un total de 9,247 visitas. Además, esta región presentó una tasa cruda de 453 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (453.1; IC95%: 443.8, 462.3). Luego, le siguió Arecibo con aproximadamente 173 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (173.1; IC95%: 167.5, 178.7).

Para una ilustración de las tasas crudas por región de salud, diríjase a las figuras 4, 5 y 6.

Figura 4

Tasas crudas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos por 10,000 personas, por región de salud en Puerto Rico, 2018.

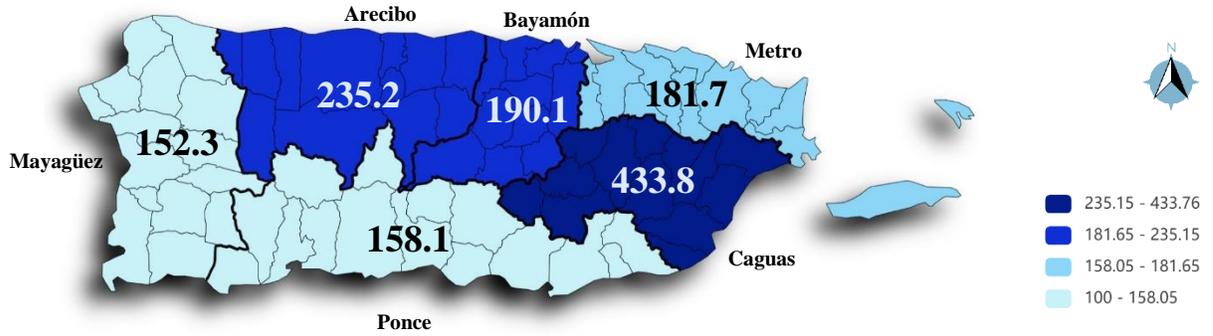


Figura 5

Tasas crudas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos por 10,000 personas, por región de salud en Puerto Rico, 2019.

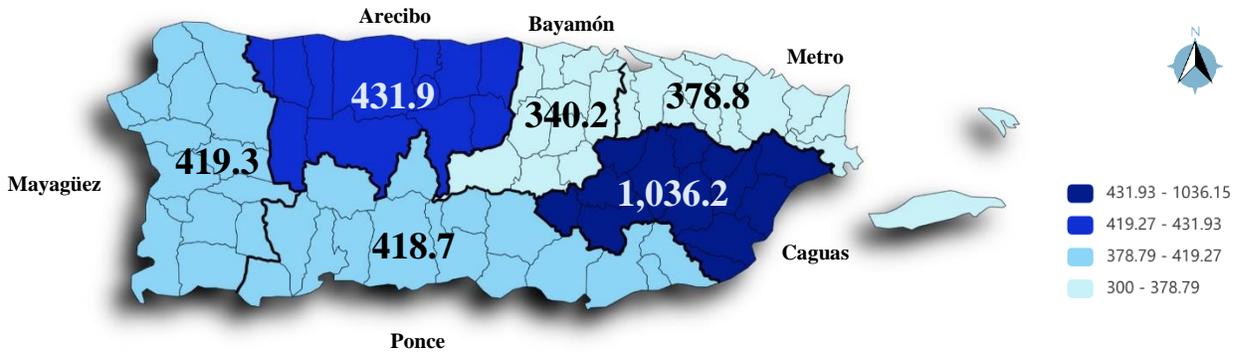
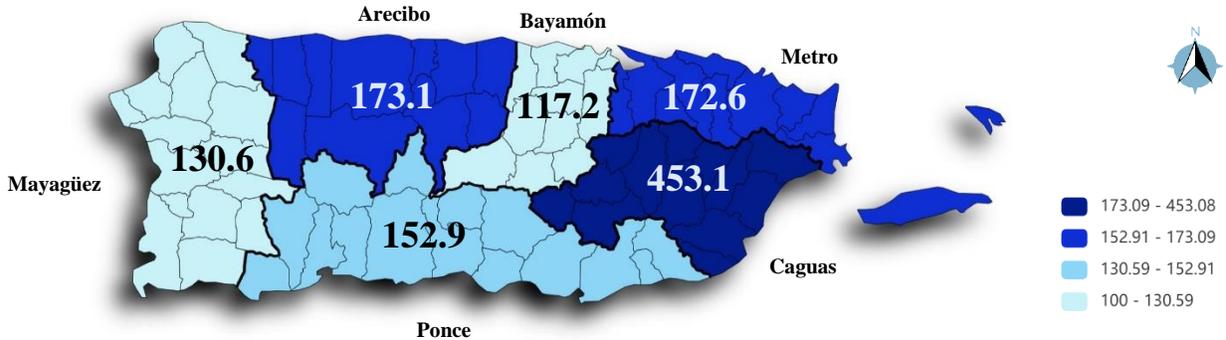


Figura 6

Tasas crudas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos por 10,000 personas, por región de salud en Puerto Rico, 2020.



PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

COSTOS

Cantidad

En el periodo de 2018 a 2020, los planes médicos públicos pagaron un total de 10.9 millones de dólares por reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario. Sin embargo, las visitas a Sala de Emergencias por asma que fueron facturadas por los proveedores de salud a los planes médicos públicos sumaron un total de 13.9 millones de dólares. Es decir, se facturó aproximadamente 3 millones más de lo que se pagó.

Para el año 2018, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$3,589,902 en visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario. De estos, se pagó un total de \$2,340,531. Por otro lado, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario fue el de 0 a 4 años con \$382,175 facturados y \$310,670 pagados.

Para el año 2019, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$7,343,238 en visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario. De estos, se pagó un total de \$6,226,345. Por otro lado, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario fue el de 5 a 9 años con \$848,242 facturados y \$791,516 pagados.

Para el año 2020, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$2,977,671 en visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario. De estos, se pagó un total de \$2,423,419. Por otro lado, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario fue el de 50 a 54 años con \$294,279 facturados y \$234,385 pagados.

Para más detalles, refiérase a la tabla 8.



HOSPITALIZACIONES POR ASMA

2018-2020

Programa de Manejo y Control del Asma

www.proyectoasmapr.com

RESULTADOS

Esta sección corresponde a los resultados de las hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico (PR-MMIS).

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

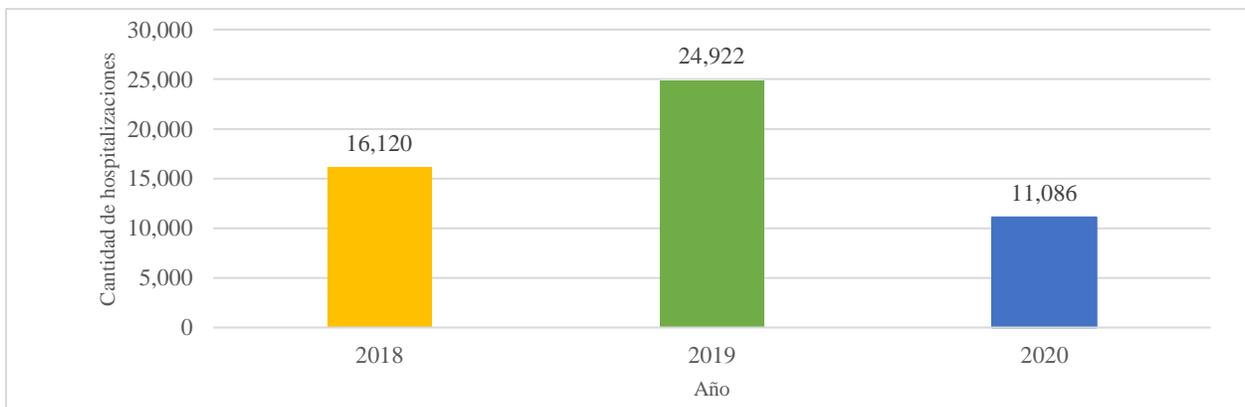
Cantidad

De 1,992,276 reclamaciones por asma como diagnóstico primario que se realizaron en los planes médicos públicos en Puerto Rico para el periodo desde 2018 hasta 2019, el 3% (n=52,128) correspondió a hospitalizaciones. Tomando en consideración ese periodo de 3 años, en promedio, cada año ocurren aproximadamente 17,376 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario entre las personas que cuentan con planes médicos públicos en Puerto Rico.

Al comparar los años 2018, 2019 y 2020, el año que resultó con la cantidad más alta de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fue el 2019 con 24,922 hospitalizaciones; mientras que el año con la menor cantidad fue el 2020 con un total de 11,086 hospitalizaciones. Para más detalles, refiérase a la tabla 9.

Gráfica 8.

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por año, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

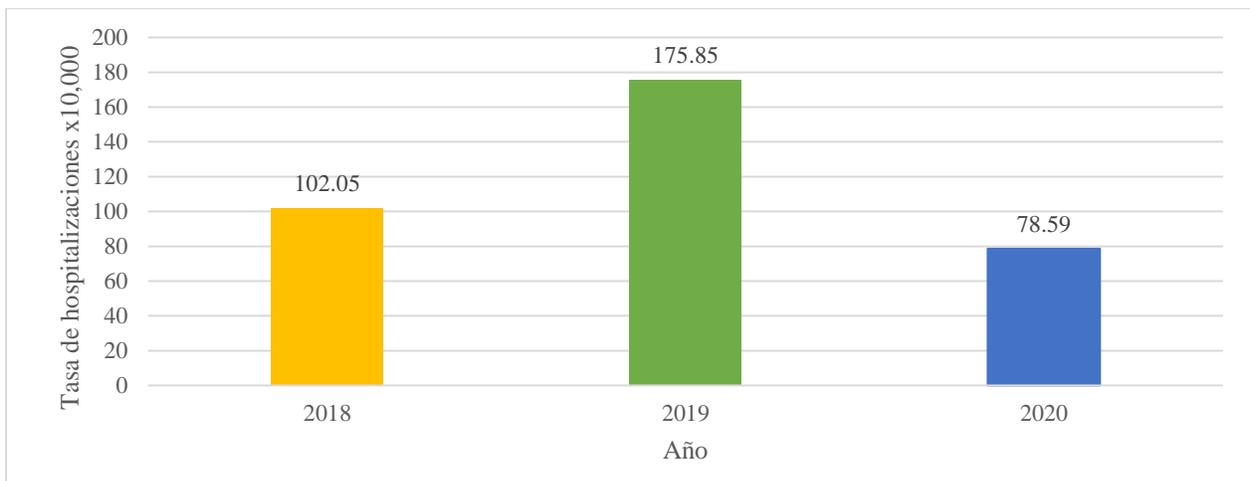
PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

Tasa cruda

La tasa cruda de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario para el periodo de 2018 a 2020 fue de 115 visitas por 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (115.3; IC95%: 114.3, 116.3). El año 2019 fue el que presentó la mayor tasa cruda de visitas a hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario con un total aproximado de 176 defunciones por 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (176.9; IC95%: 173.7, 178.0). La gráfica 3 muestra las tasas crudas para los años 2018, 2019 y 2020. Para más detalles, refiérase a la tabla 9.

Gráfica 9.

Tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por año, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

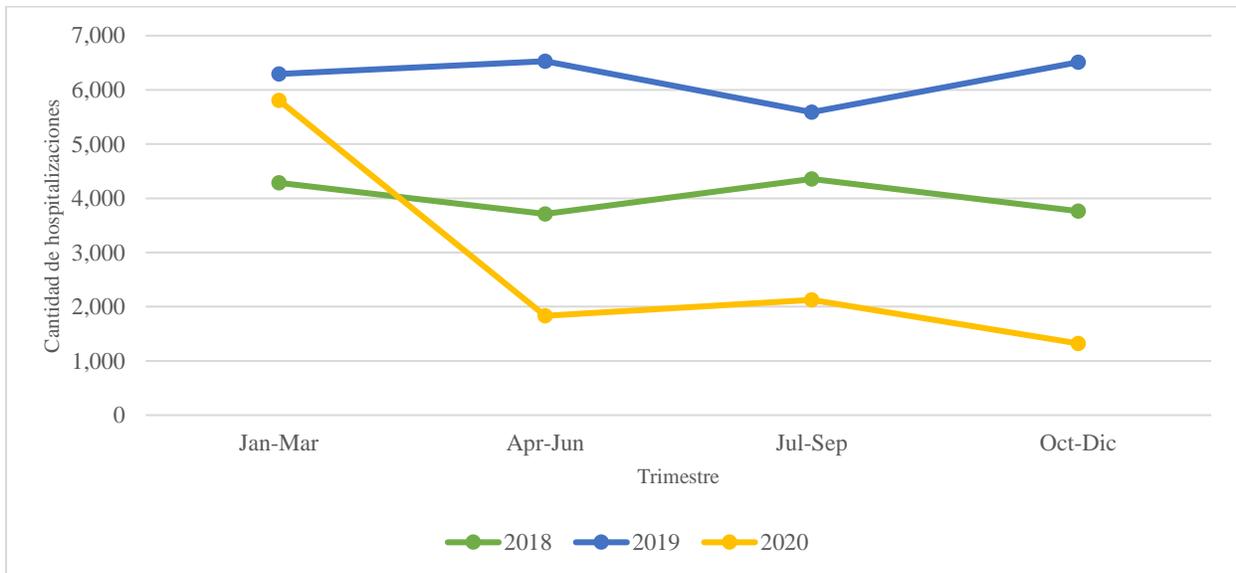
PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

Cantidad por trimestre

Al comparar la cantidad de hospitalizaciones por asma como primer diagnóstico, por trimestre, para los años 2018, 2019 y 2020, observamos que en cada trimestre el año con la mayor cantidad de visitas fue el 2019, seguido por el 2018 y finalmente el 2020. Para el año 2018, el tercer trimestre fue el que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, con 4,357; mientras que para el año 2019, la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario se presentó en su segundo trimestre con 6,529 hospitalizaciones; y para el año 2020, fue el primer trimestre el que presentó la mayor cantidad con 2,125 hospitalizaciones. Para más detalles, refiérase a la tabla 10.

Gráfica 10.

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por trimestre, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

SEXO

A través de los años podemos observar que la cantidad y las tasas crudas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos son mayores en las mujeres que en los hombres.

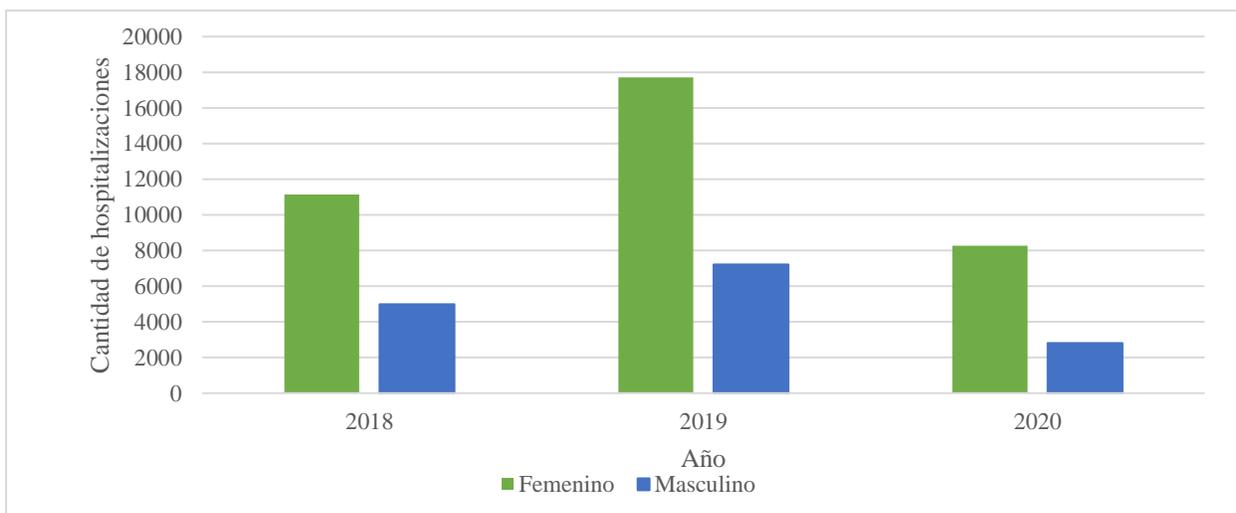
Cantidad

Tomando en consideración el periodo de 2018 a 2020, en promedio, cada año 12,376 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario son realizadas por mujeres; mientras que 5,000 son realizadas por hombres. Para el periodo de 2018 a 2020 un total de 37,129 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fueron realizadas por mujeres y 14,999 por hombres. Es decir, el 71% de las hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario en dicho periodo fueron realizadas por mujeres.

El año con la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario para las mujeres y para los hombres fue el 2019 con 17,713 y 7,209 hospitalizaciones, respectivamente. En ambos grupos, el 2020 representó el año con la menor cantidad de hospitalizaciones, reportándose 8,270 hospitalizaciones realizadas por las mujeres y 2,816 por los hombres. La cantidad de hospitalizaciones por asma según el sexo de la persona asegurada, por año, están presentadas en la gráfica 11.

Gráfica 11.

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por sexo, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

EDAD

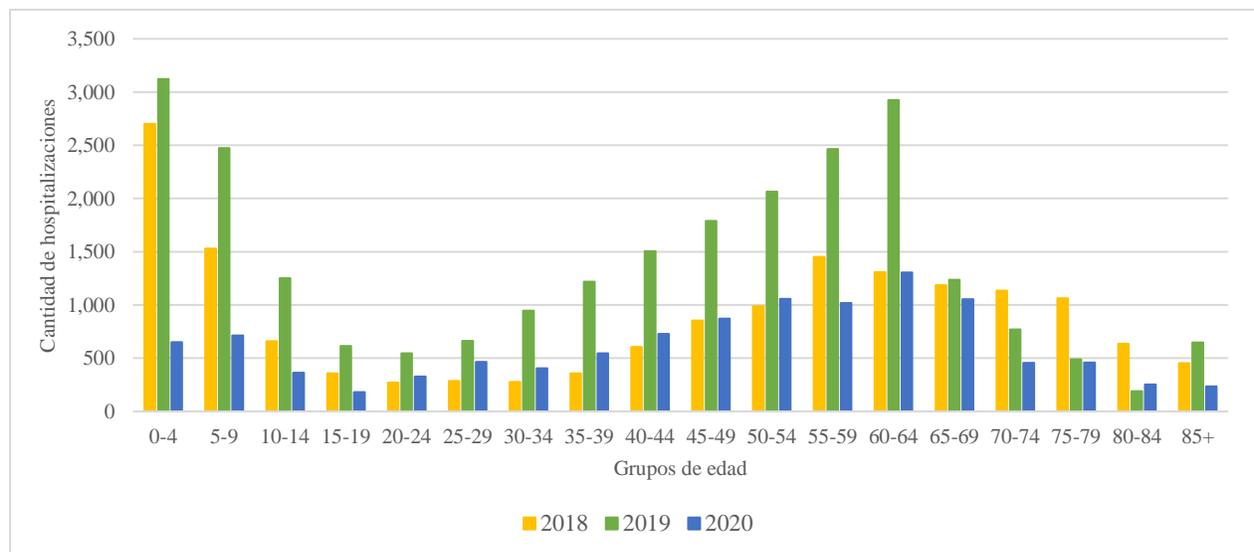
Cantidad

El grupo de edad con la mayor cantidad de hospitalizaciones como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos fue el mismo para los años 2018 y 2019, pero diferente para el año 2020. Es decir, para los años 2018 y 2019, el grupo de 0 a 4 años fue el que presentó la mayor cantidad, con 2,700 y 3,123 hospitalizaciones, respectivamente. Por otro lado, para el 2020 el grupo que presentó la mayor cantidad fue el de 60 a 64 años con 1,306 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario.

El año 2019 representó el año con la mayor cantidad de visitas a hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario para cada grupo de edad, con excepción de los grupos entre los 65 y los 84 años. Por otro lado, el año 2020 presentó una cantidad menor de hospitalizaciones en los grupos donde hay niños y adolescentes. Además, se observó que a medida que aumenta la edad de los grupos, la cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario en los niños o adolescentes disminuye. En cuanto a los grupos de los adultos, desde los 20 hasta los 64 años, se ve un aumento en la cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario a medida que aumenta la edad. Sin embargo, luego de los 65 años, se observa una disminución con la edad. Para más detalles, refiérase a la tabla 11.

Gráfica 12.

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por grupo de edad, 2018-2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

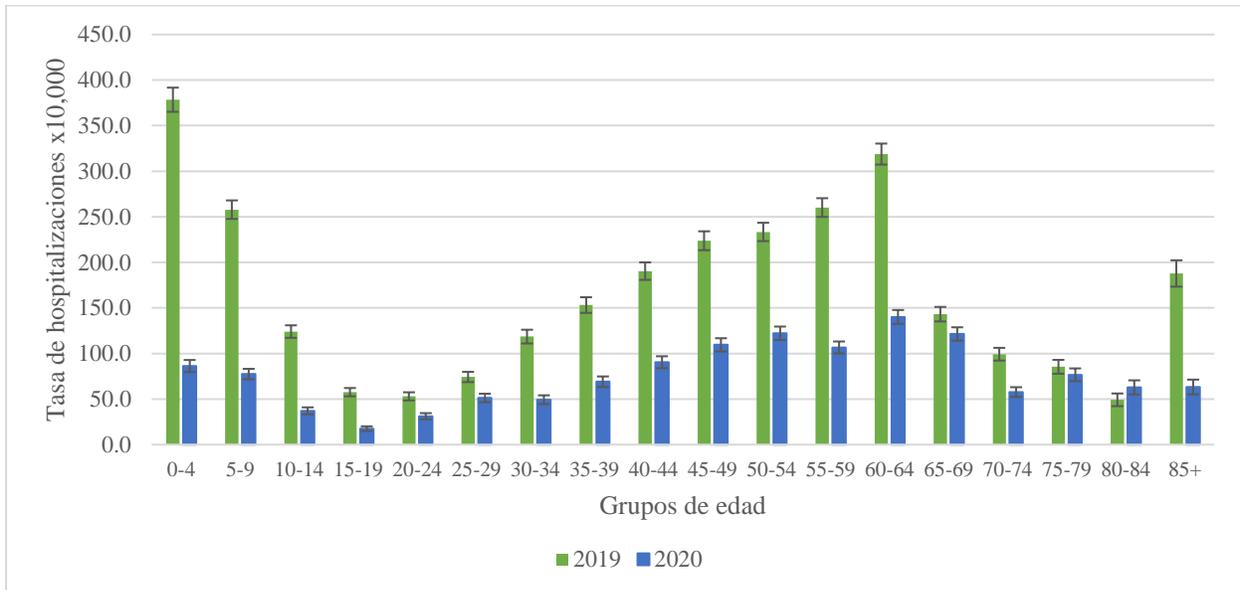
EDAD

Tasa cruda

Se calcularon las tasas crudas para los años 2019 y 2020. El grupo de edad con la mayor tasa de hospitalizaciones para el 2019 fue el grupo de 0 a 4 años que presentó una tasa de 378 hospitalizaciones por 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (378.5; IC95%: 365.2, 391.7), mientras que para el 2020 fue el de 60 a 64 años presentando una tasa de 140 hospitalizaciones por 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (140.1; IC95%: 132.5, 147.7). Para más detalles, refiérase a la tabla 11.

Gráfica 13.

Tasa cruda de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos en Puerto Rico, por grupo de edad, 2019 y 2020.



Fuente de datos: PR-MMIS

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - MUNICIPIOS

En cada uno de los años analizados (2018, 2019 y 2020), el municipio de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos. Para el año 2018, el municipio de San Juan presentó una cantidad de 2,100 hospitalizaciones, para el 2019 presentó un total de 3,505 hospitalizaciones y para el año 2020 presentó 1,615 hospitalizaciones. En segundo lugar se encuentra el municipio de Ponce con 834 hospitalizaciones para 2018; 2,058 para el 2019 y 1,038 para 2020.

Los primeros 3 municipios con las mayores cantidades de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fueron iguales en los tres años: San Juan, Ponce y Caguas. Los municipios incluidos entre los primeros 5 para el 2018 fueron San Juan, Ponce, Caguas, Vega Baja y Bayamón; para 2019 fueron San Juan, Ponce, Caguas, Bayamón y Carolina; y para 2020 fueron San Juan, Ponce, Caguas, Bayamón y Arecibo.

Para una ilustración de las cantidades de visitas a hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, diríjase a las figuras 7, 8 y 9.

Para más detalles, refiérase a la tabla 12.

Figura 7

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, 2018.

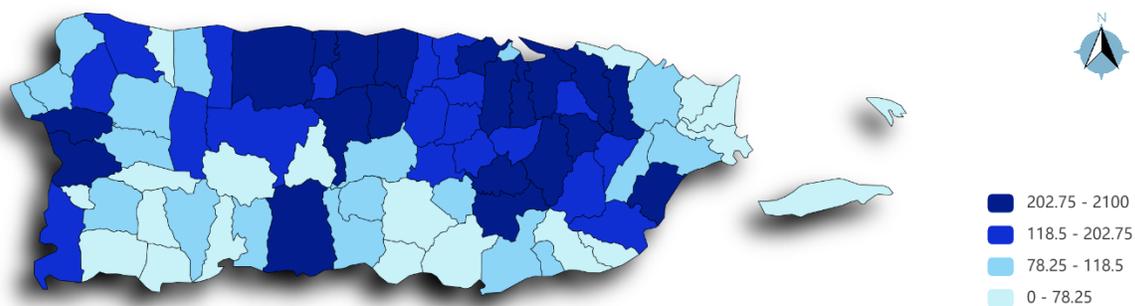


Figura 8

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, 2019.

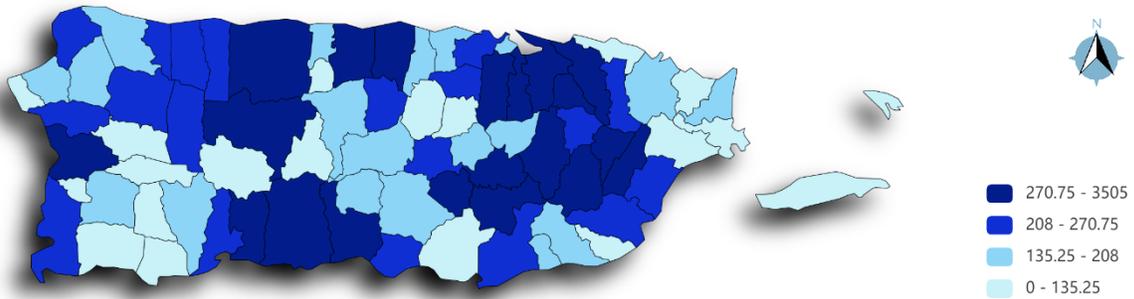
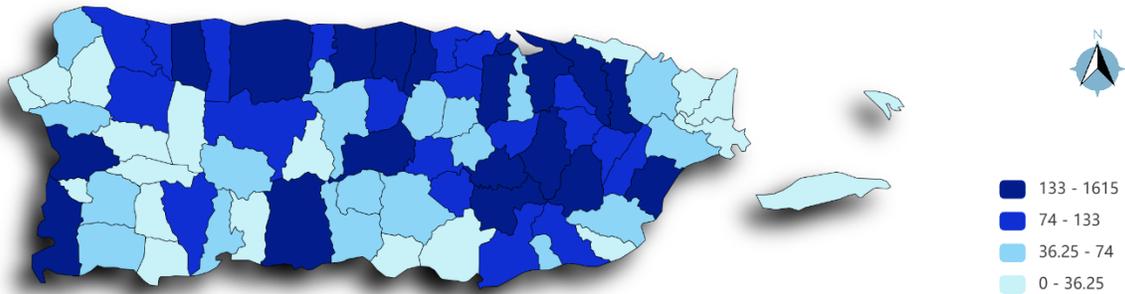


Figura 9

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos, por municipio de Puerto Rico, 2020.



PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - REGIÓN

Para los años 2018 y 2019, la región Metro fue la que presentó la mayor tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, en comparación con las demás regiones de salud. Sin embargo, para 2020 fue la región de Caguas.

Para el año 2018, la región Metro fue la que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario con un total de 3,580. Sin embargo, la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa para ese año con 138 hospitalizaciones por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (137.6; IC95%: 132.6, 142.5). Luego, le siguió Arecibo con aproximadamente 119 visitas por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (119.2; IC95%: 114.9, 123.5).

Para el año 2019, la región de Metro fue la que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario con un total de 5,762. Sin embargo, la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa para ese año con 250 hospitalizaciones por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (249.6; IC95%: 242.5, 256.8). Luego, le siguió Ponce con aproximadamente 180 hospitalizaciones por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (180.3; IC95%: 174.9, 185.6).

Para el año 2020, la región de Caguas fue la que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario con un total de 2,186. Además, esta región también presentó la tasa cruda más alta con 101 hospitalizaciones por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (101.9; IC95%: 97.7, 106.2). Luego, le siguió Bayamón con aproximadamente 81 hospitalizaciones por cada 10,000 personas aseguradas con planes médicos públicos (80.8; IC95%: 77.0, 84.6).

Para una ilustración de las tasa crudas por región de salud, diríjase a las figuras 10, 11 y 12.

Figura 10

Tasas crudas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos por 10,000 personas, por región de salud en Puerto Rico, 2018.

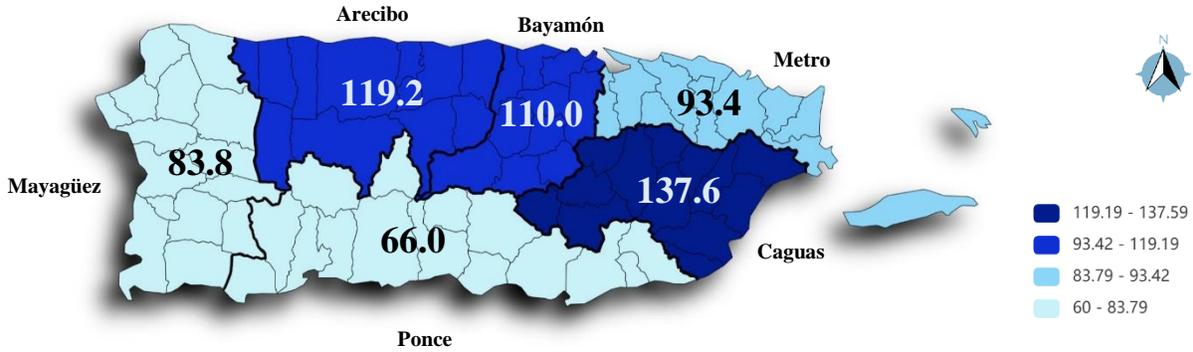


Figura 11

Tasas crudas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos por 10,000 personas, por región de salud en Puerto Rico, 2019.

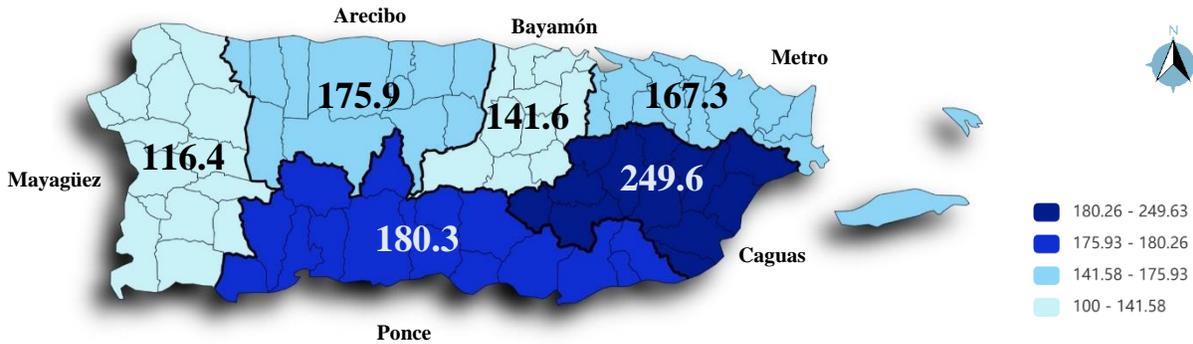
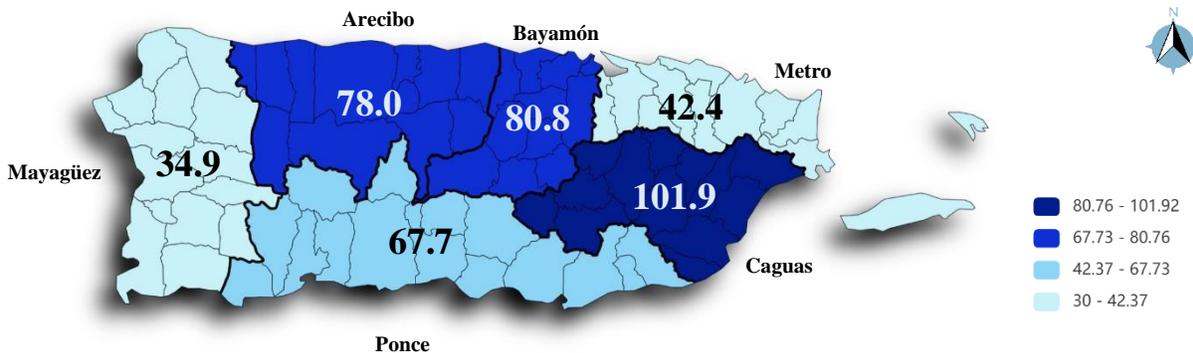


Figura 12

Tasas crudas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos por 10,000 personas, por región de salud en Puerto Rico, 2020.



PLANES MÉDICOS PÚBLICOS

COSTOS

Cantidad

En el periodo de 2018 a 2020, los planes médicos públicos pagaron un total de 1.3 millones de dólares por reclamaciones de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario. Sin embargo, las hospitalizaciones por asma que fueron facturadas por los proveedores de salud a los planes médicos públicos sumaron un total de 3.8 millones de dólares. Es decir, se facturó aproximadamente 2.5 millones más de lo que se pagó.

Para el año 2018, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$1,290,795 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario. De estos, se pagó un total de \$293,316. Por otro lado, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fue el de 0 a 4 años con \$106,590 facturados y \$73,847 pagados.

Para el año 2019, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$1,692,695 en hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario. De estos, se pagó un total de \$652,761. Por otro lado, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fue el de 0 a 4 años con \$199,575 facturados y \$100,946 pagados.

Para el año 2020, en los planes médicos públicos se facturó un total de \$892,590 en hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario. De estos, se pagó un total de \$441,786. Por otro lado, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de gastos facturados y pagados por hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fue el de 60 a 64 años con \$161,631 facturados y \$54,194 pagados.

Para más detalles, refiérase a la tabla 14.

PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA

P O B L A C I Ó N
A S E G U R A D A
P O R
P L A N E S
M É D I C O S
P R I V A D O S
2 0 1 9 - 2 0 2 0

www.proyectoasmapr.com / 787-765-2929 ext 4156 / programa.asma@salud.gov.pr.



VISITAS A SALA DE EMERGENCIAS POR ASMA

2019-2020

Programa de Manejo y Control del Asma

www.proyectoasmapr.com

RESULTADOS

Esta sección corresponde a los resultados de las visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico.

PLANES MÉDICOS PRIVADOS

AÑO DE RECLAMACIÓN

Cantidad

Para el año 2019, la cantidad total de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a las compañías de seguros médicos privados fue de 24,869 visitas; mientras que para el año 2020 fue de 11,051 visitas.

SEXO

Cantidad

Para el año 2019 un total de 13,410 visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos privados, fueron realizadas por mujeres y 11,421 por hombres, mientras que para el 2020 un total de 5,832 visitas fueron realizadas por mujeres y 4,896 por hombres. Hubo 38 visitas para las cuales el sexo del asegurado no fue identificado en el 2019 y 323 en el 2020. Es decir, el 54% de las visitas a Sala de Emergencias fueron realizadas por mujeres en el 2019 y el 53% en el 2020.

Para más detalles refiérase a la tabla 15.



PLANES MÉDICOS PRIVADOS

EDAD

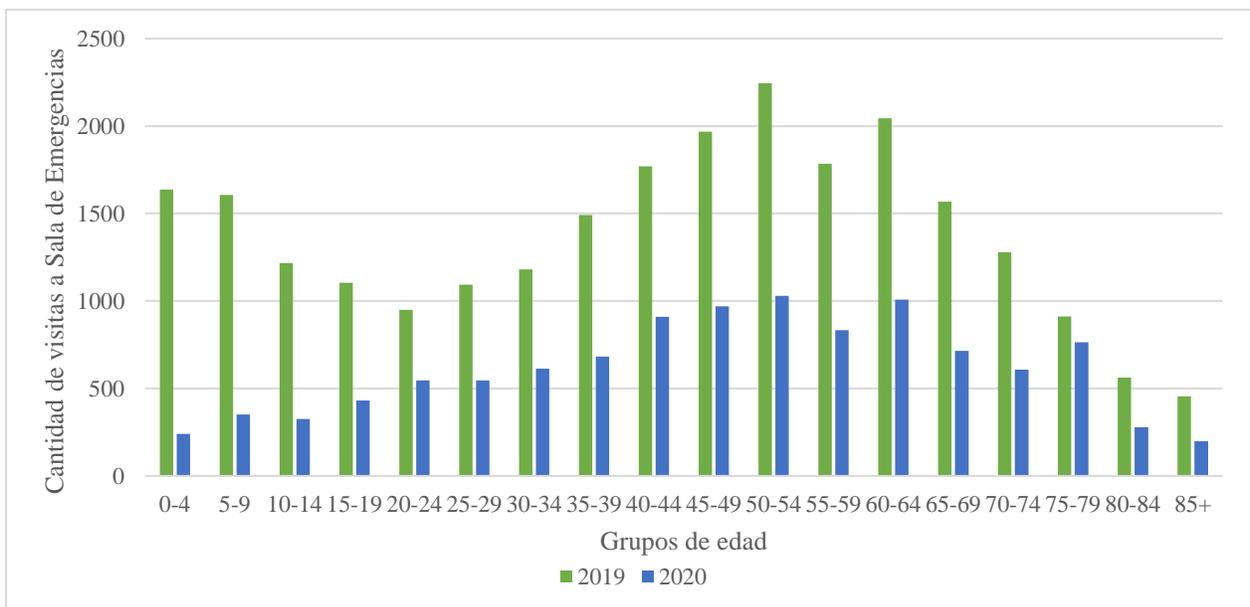
Cantidad

El grupo con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico fue el de 50 a 54 años, con un total de 2,245 visitas para 2019 y 1,030 visitas para 2020. En todos los grupos de edad el año 2020 presentó menos visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario en comparación con el 2019.

Para más detalles, refiérase a la tabla 16.

Gráfica 14.

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico, por grupo de edad, 2019 y 2020.



Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

PLANES MÉDICOS PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - MUNICIPIOS

Cantidad

En los años 2019 y 2020, el municipio de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico. Para el año 2019, el municipio de San Juan presentó una cantidad de 2,315 visitas y para el año 2020 presentó 1,075 visitas. En segundo lugar se encuentra el municipio de Bayamón con 1,790 visitas para 2019 y 820 visitas para 2020; seguido por Caguas con 1,195 visitas para 2019 y 589 visitas para 2020.

Para más detalles, refiérase a la tabla 17.

Figura 13

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados, por municipio de Puerto Rico, 2019.

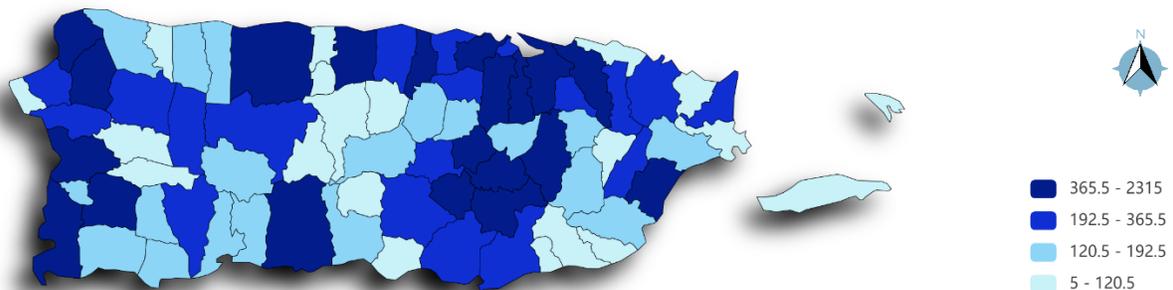
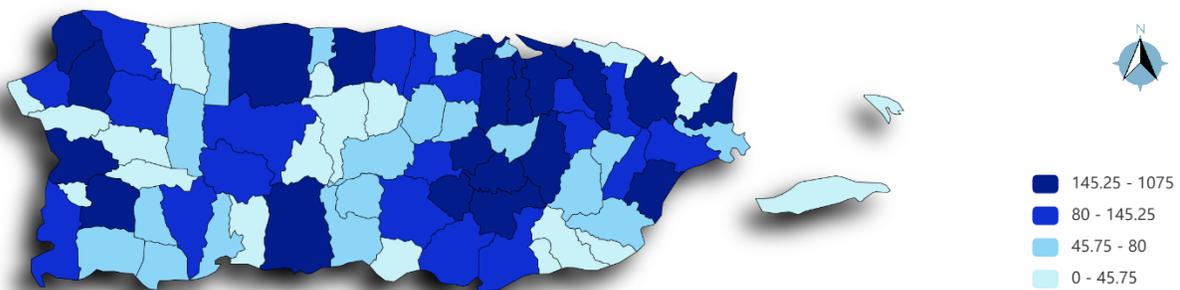


Figura 14

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados, por municipio de Puerto Rico, 2020.



PLANES MÉDICOS PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - REGIÓN

Cantidad

En los años 2019 y 2020, la región Metro fue la que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico, en comparación con las demás regiones de salud. Para el año 2019, presentó un total de 5,364 visitas a Sala de Emergencias; seguida por la región de Caguas con 4,817 visitas. Para el año 2020, la región Metro presentó un total de 2,502 visitas; seguida por la región de Caguas con 2,448 visitas.

Para más detalles, refiérase a la tabla 18.

Figura 15

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médico privados, por región de salud en Puerto Rico, 2019.

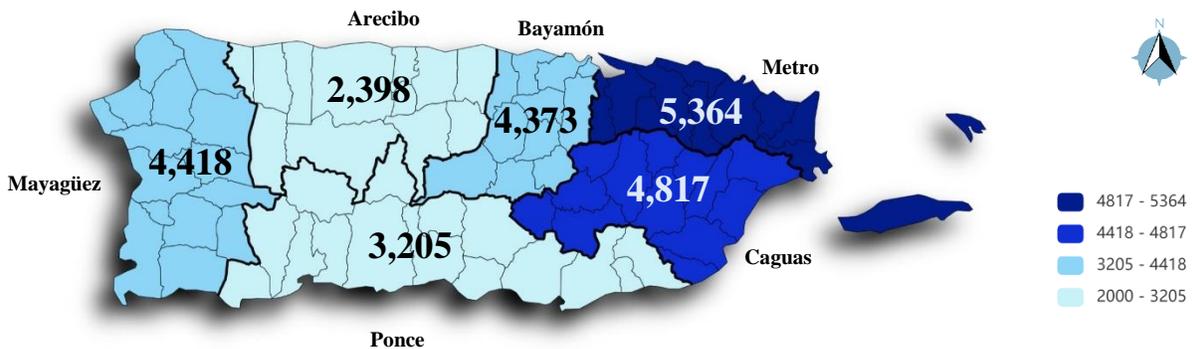
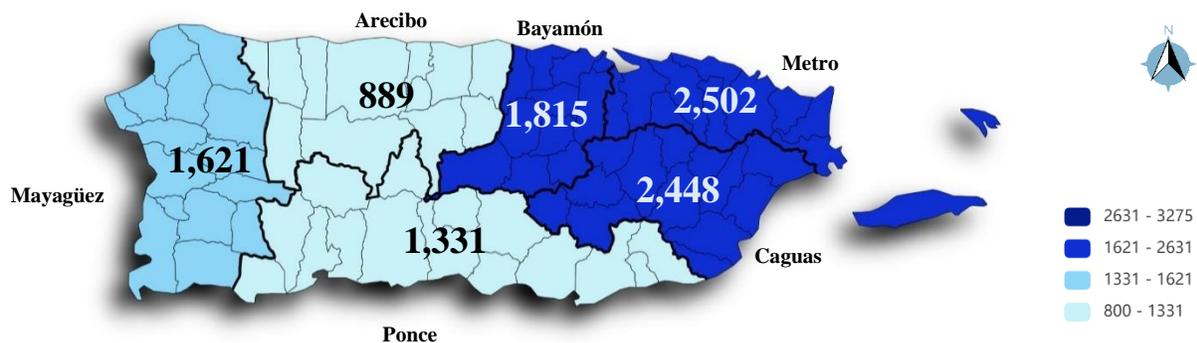


Figura 16

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médico privados, por región de salud en Puerto Rico, 2020.





HOSPITALIZACIONES POR ASMA

2019 Y 2020

Programa de Manejo y Control del Asma

www.proyectoasmapr.com

RESULTADOS

Esta sección corresponde a los resultados de las hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico.

PLANES MÉDICOS PRIVADOS

AÑO DE RECLAMACIÓN

Cantidad

Para el año 2019, la cantidad total de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a las compañías de seguros médicos privados fue de 12,707 hospitalizaciones; mientras que para el año 2020 fue de 5,197 hospitalizaciones.

SEXO

Cantidad

Para el año 2019, un total de 5,856 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos privados, fueron realizadas por mujeres y 6,851 por hombres, mientras que para el 2020 un total de 2,368 visitas fueron realizadas por mujeres y 2,826 por hombres. Hubo 3 visitas para las cuales el sexo del asegurado no fue identificado en el 2020.

En ambos años, 54% de las hospitalizaciones reclamadas a planes médicos privados fueron realizadas por hombres. Para más detalles refiérase a la tabla 19.



PLANES MÉDICOS PRIVADOS

EDAD

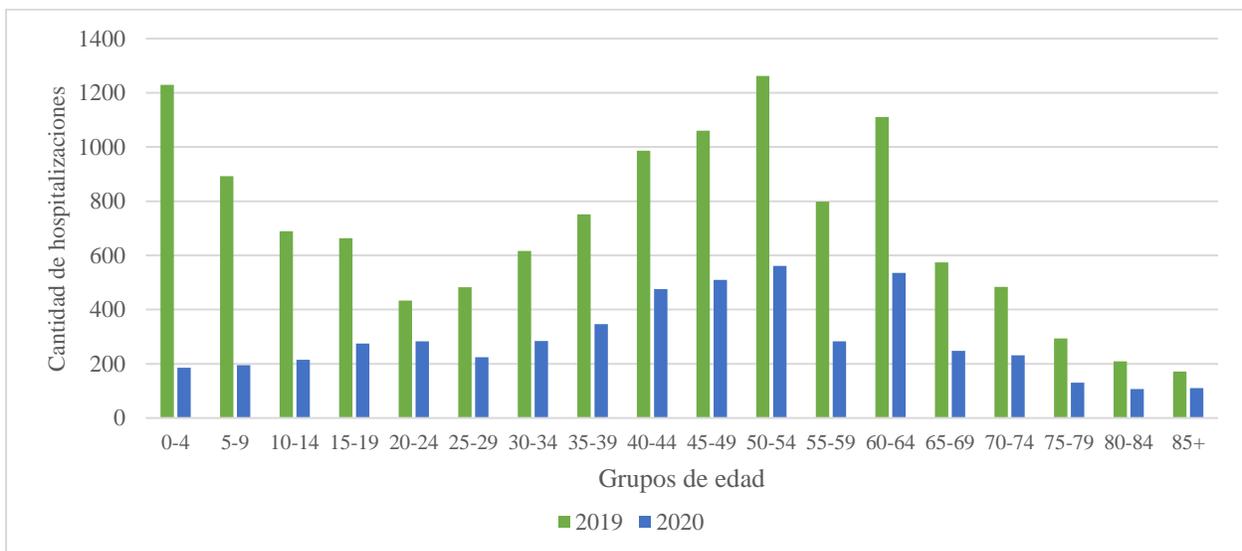
Cantidad

El grupo con la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico, para 2019 y 2020 fue el de 55 a 59 años con un total de 1,262 y 561 hospitalizaciones, respectivamente. En todos los grupos de edad el año 2020 presentó menos hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario en comparación con el 2019.

Para más detalles, refiérase a la tabla 20.

Gráfica 15.

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico, por grupo de edad, 2019 y 2020.



Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

PLANES MÉDICOS PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - MUNICIPIOS

Cantidad

En los años 2019 y 2020, el municipio de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico. Para el año 2019, el municipio de San Juan presentó una cantidad de 1,347 hospitalizaciones y para el año 2020 presentó 616 hospitalizaciones. En segundo lugar se encuentra el municipio de Bayamón con 1,014 hospitalizaciones para 2019 y 388 hospitalizaciones para 2020; seguido por Carolina con 726 hospitalizaciones para 2019 y 316 hospitalizaciones para 2020.

Para más detalles, refiérase a la tabla 21.

Figura 17

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados, por municipio de Puerto Rico, 2019.

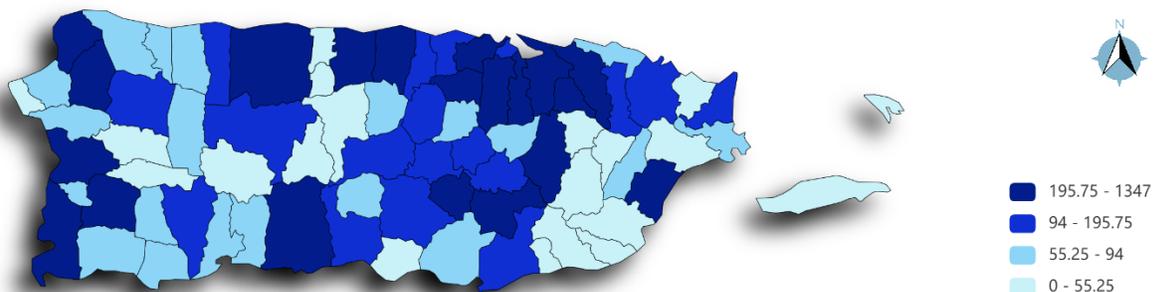
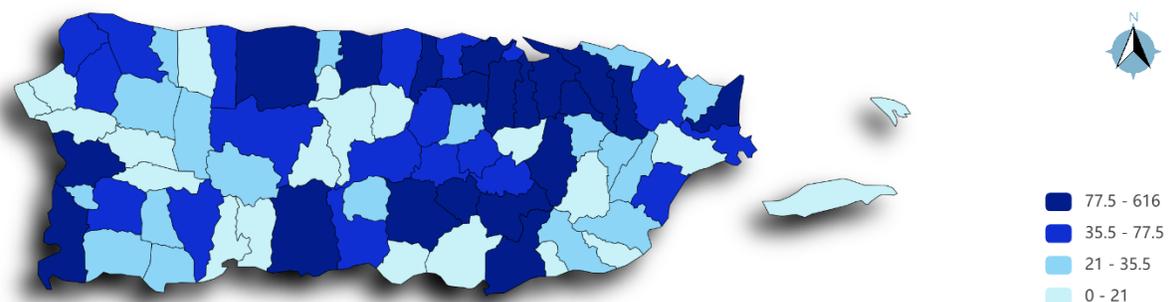


Figura 18

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados, por municipio de Puerto Rico, 2020.



PLANES MÉDICOS PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - REGIÓN

Cantidad

En los años 2019 y 2020, la región Metro fue la que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos privados en Puerto Rico, en comparación con las demás regiones de salud. Para el año 2019, presentó un total de 3,275 hospitalizaciones; seguida por la región de Bayamón con 2,531 hospitalizaciones. Para el año 2020, la región Metro presentó un total de 1,482 hospitalizaciones; seguida por la región de Bayamón con 1,016 hospitalizaciones.

Para más detalles, refiérase a la tabla 22.

Figura 19

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados, por región de salud en Puerto Rico, 2019.

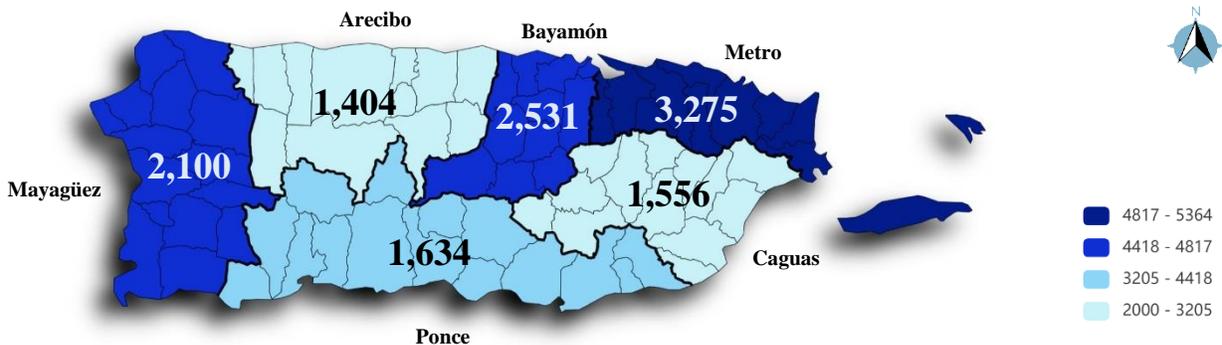
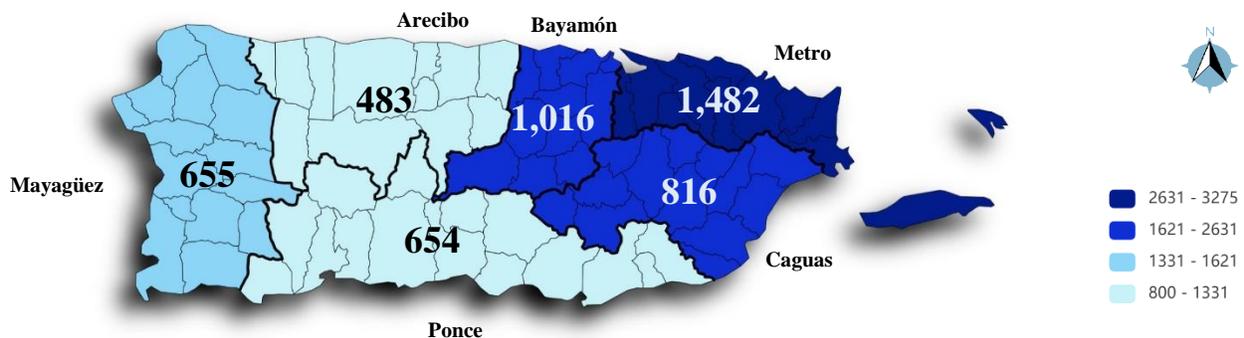


Figura 20

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos privados, por región de salud en Puerto Rico, 2020.



PROGRAMA DE MANEJO Y CONTROL DEL ASMA

**POBLACIÓN
ASEGURADA
POR
PLANES
MÉDICOS
PÚBLICOS O
PRIVADOS
2019 - 2020**

www.proyectoasmapr.com / 787-765-2929 ext 4156 / programa.asma@salud.gov.pr.



VISITAS A SALA DE EMERGENCIAS POR ASMA

2019-2020

Programa de Manejo y Control del Asma

www.proyectoasmapr.com

RESULTADOS

Esta sección corresponde a los resultados de las visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos y privados en Puerto Rico.

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

Cantidad

La cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico para el año 2019 fue de aproximadamente 94,421; mientras que para 2020 la cantidad fue de 39,403.

Tasa

La tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico para el año 2019 fue de 299 visitas por cada 10,000 personas (298.8; IC95%: 296.9, 300.7); mientras que para 2020 la tasa fue de 123 visitas por cada 10,000 personas (123.4; IC95%: 122.2, 124.6). La gráfica 16 muestra las tasas crudas para los años 2019 y 2020.

Para más detalles, refiérase a la tabla 23.

Gráfica 16.

Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por año, 2019 y 2020.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

SEXO

A través de los años podemos observar que la cantidad y las tasas crudas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico son mayor en las mujeres que en los hombres.

Cantidad

Para el año 2019 un total de 58,752 visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, fueron realizadas por mujeres y 36,631 por hombres, mientras que para el 2020 un total de 24,769 visitas fueron realizadas por mujeres y 14,311 por hombres. Es decir, las visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas por mujeres representaron el 63% de las visitas para 2019 y para 2020.

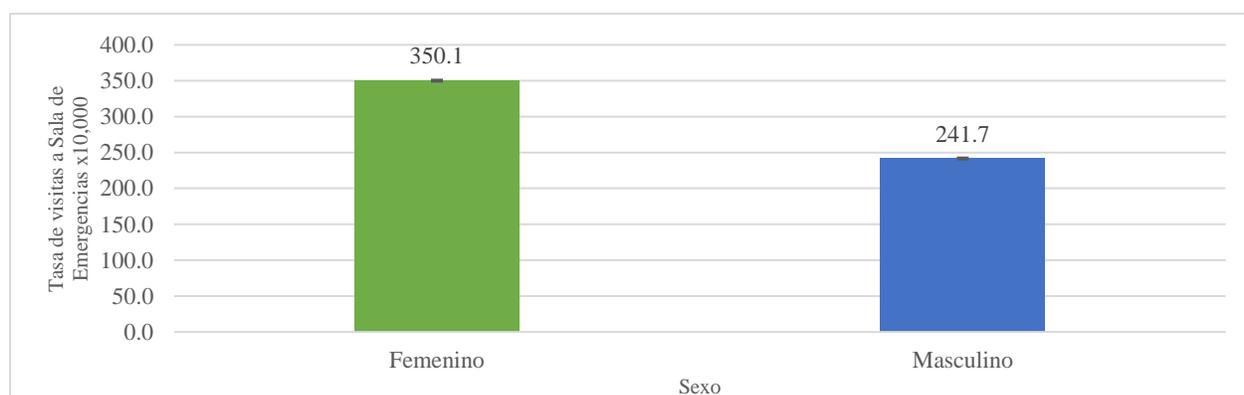
Tasa cruda

La tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario fueron realizadas por mujeres a los planes médicos en Puerto Rico para el año 2019 fue de 350 visitas por 10,000 mujeres (350.1; IC95%: 348.8, 351.5); mientras que para los hombres la tasa fue de 242 visitas por 10,000 hombres (241.7; IC95%: 240.3, 243.1). No se calcularon las tasas para el 2020 debido a que no se logró obtener los estimados de la población según el sexo para ese año.

Para más detalles, refiérase a la tabla 24.

Gráfica 17.

Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por sexo, 2019.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

EDAD

Cantidad

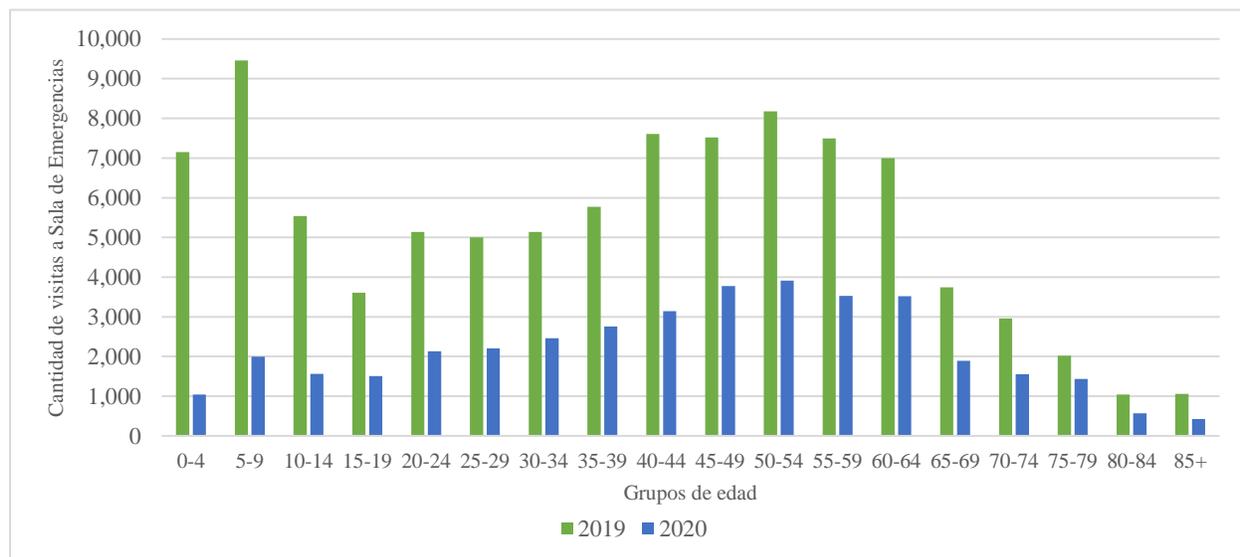
El grupo de edad con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario para 2019 fue el grupo de 5 a 9 años con 9,549 visitas; mientras que para el año 2020 fue el grupo de 50 a 54 años con 3,915 visitas.

El año 2019 representó el año con la mayor cantidad de visitas a sala de emergencias, con excepción del grupo de 75 a 79 años, donde el 2020 presentó mayor cantidad que el 2019.

En los grupos donde hay niños y adolescentes, hasta el grupo de 15 a 19 años, el que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario fue el de 5 a 9 años, tanto para 2019 como para 2020. Por otro lado, en los grupos de adultos, el que presentó la mayor cantidad para ambos años fue el de 50 a 54 años. Luego del grupo de 50 a 54 años, la cantidad de visitas desciende a medida que aumenta la edad; con excepción del grupo de 85 años o más que aumentó en comparación con el grupo de 80 a 84 años.

Gráfica 18.

Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por grupos de edad, 2019 y 2020.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

EDAD

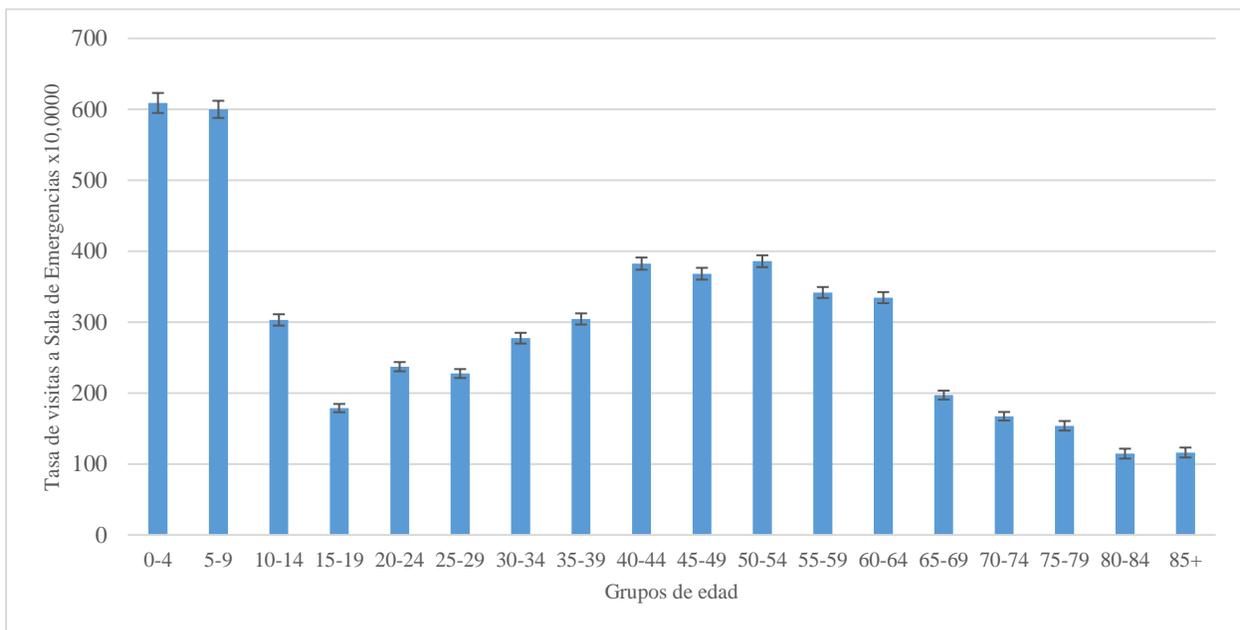
Tasa cruda

Se calcularon las tasas crudas para el año 2019. El grupo de edad con la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico para el 2019, fue el grupo de 0 a 4 años, el cual presentó una tasa de 609 visitas por cada 10,000 personas (608.9; IC95%: 594.8, 623.1).

Para más detalles, refiérase a la tabla 25.

Gráfica 19.

Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por grupos de edad, 2019.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - MUNICIPIOS

Cantidad

En los años 2019 y 2020, el municipio de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico. Para el año 2019, el municipio de San Juan presentó una cantidad de 9,147 visitas y para el año 2020 presentó 4,158 visitas. En segundo lugar se encuentra el municipio de Caguas con 5,454 visitas para 2019 y 2,518 visitas para 2020; seguido en tercer lugar por Cayey con 4,120 visitas para 2019 y 2,149 visitas para 2020.

Para más detalles, refiérase a la tablas 26 y 27.

Tasa cruda

Para el año 2019, los primeros 5 municipios con las mayores tasas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, fueron Cayey, Lares, Maricao, Cidra y Adjuntas; presentando las siguientes tasas:

- Cayey = 971.0 (IC95%: 941.3, 1000.36)
- Lares = 722.6 (IC95%: 688.7, 756.4)
- Maricao = 647.8 (IC95%: 580.1, 715.5)
- Cidra = 645.9 (IC95%: 620.5, 671.4)
- Adjuntas = 643.9 (IC95%: 606.1, 681.7)

Para el año 2020, los primeros 5 municipios con las mayores tasas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, fueron Cayey, Cidra, Adjuntas, Aibonito y Comerío; presentando las siguientes tasas:

- Cayey = 509.7 (IC95%: 488.1, 531.2)
- Cidra = 372.8 (IC95%: 353.3, 392.2)
- Adjuntas = 318.4 (IC95%: 291.7, 345.0)
- Aibonito = 298.0 (IC95%: 275.1, 320.9)
- Comerío = 297.6 (IC95%: 272.7, 322.4)

Para más detalles, refiérase a la tabla 27.

Figura 21

Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por municipio, 2019.

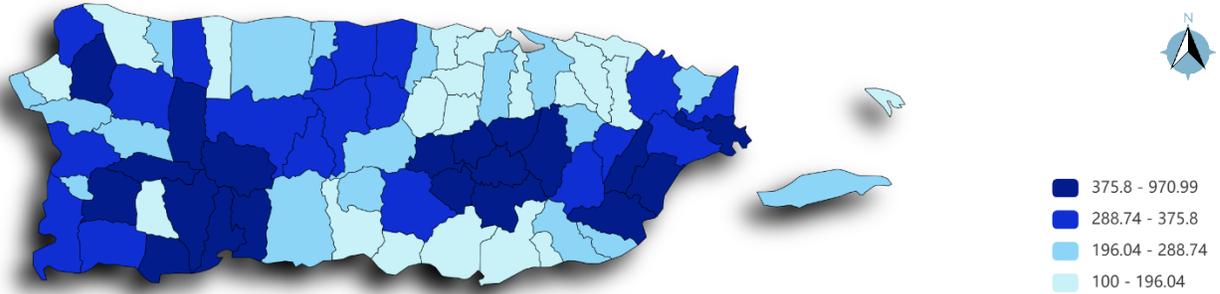
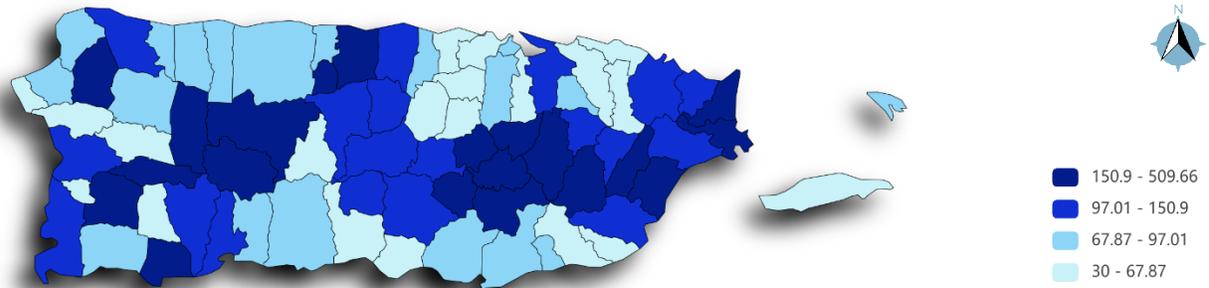


Figura 22

Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por municipio, 2020.



PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - REGIÓN

Cantidad

En cada uno de los años analizados (2019 y 2020), la región de Caguas fue la que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencia por asma como diagnóstico primario a los planes médicos en Puerto Rico. Para el año 2019, presentó un total de 24,302 visitas; seguida por la región Metro con 18,407 visitas. Para el año 2020, la región de Caguas presentó un total de 11,662 visitas; seguida por la región Metro con 8,142 visitas.

Para más detalles, refiérase a la tabla 28.

Tasa cruda

En cada uno de los años analizados (2019 y 2020), la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico.

Para el año 2019, la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario con un total de 459 visitas por cada 10,000 habitantes (459.1; IC95%: 453.3, 464.8). Luego, le siguió Mayagüez con aproximadamente 304 visitas por cada 10,000 habitantes (303.6; IC95%: 298.5, 308.6).

Para el año 2020, la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa cruda de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario con un total de 221 visitas por cada 10,000 habitantes (221.5; IC95%: 217.5, 225.5). Luego, le siguió Arecibo con aproximadamente 116 visitas por cada 10,000 habitantes (115.8; IC95%: 112.4, 119.2).

Para más detalles, refiérase a la tabla 28.

Figura 23

Tasas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por región de salud, 2019.

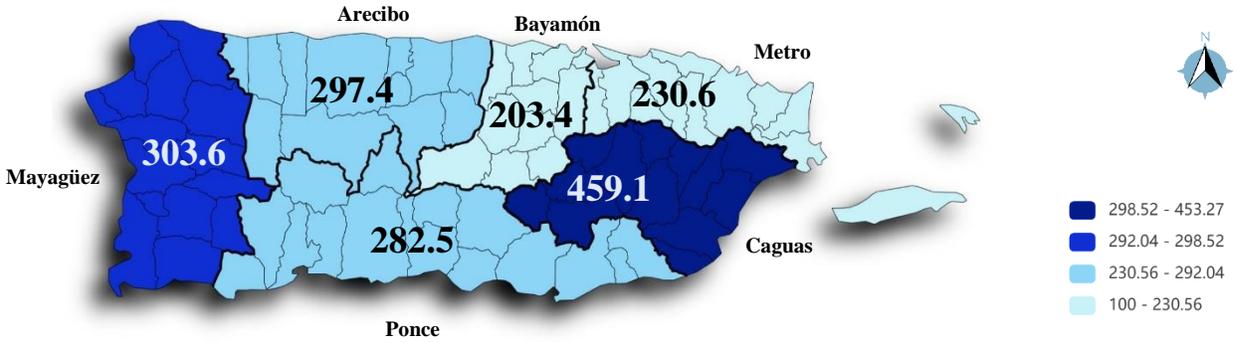
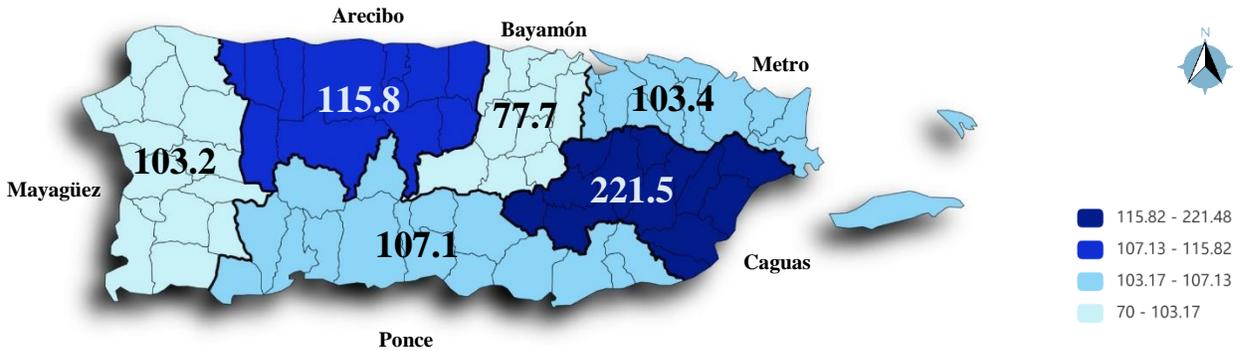
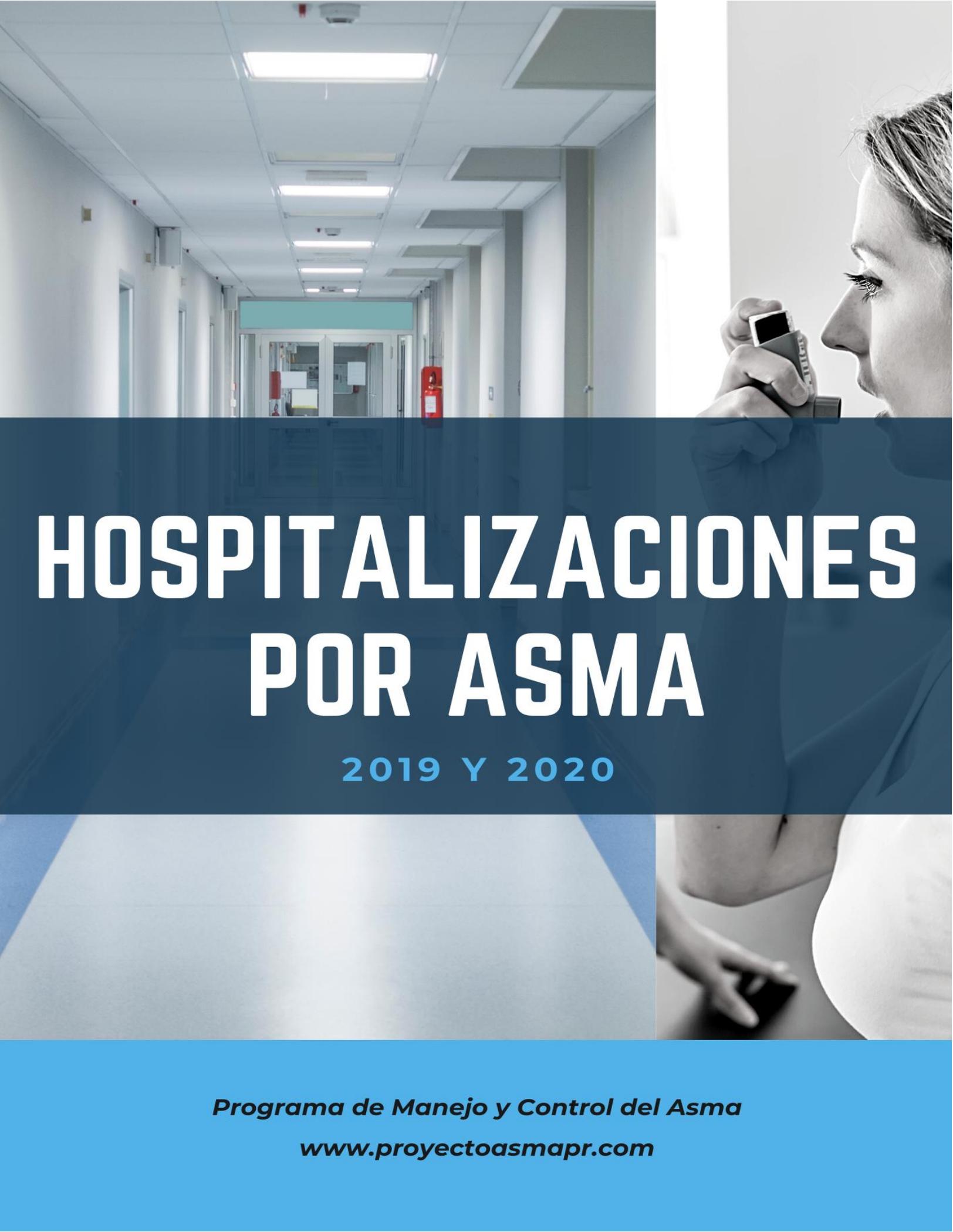


Figura 24

Tasas de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por región de salud, 2020.





HOSPITALIZACIONES POR ASMA

2019 Y 2020

Programa de Manejo y Control del Asma

www.proyectoasmapr.com

RESULTADOS

Esta sección corresponde a los resultados de las hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos y privados en Puerto Rico.

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

Cantidad

La cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico para el año 2019 fue de 37,692; mientras que para 2020 la cantidad fue de 16,283.

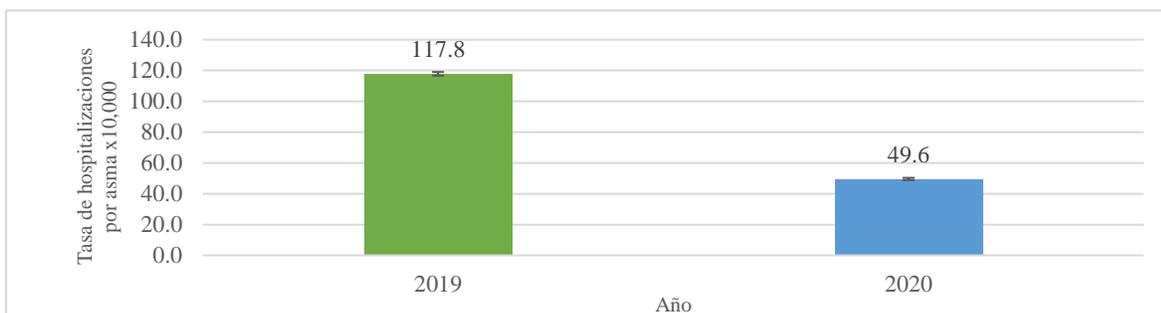
Tasa

La tasa cruda de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico para el año 2019 fue de 118 hospitalizaciones por cada 10,000 personas (117.8; IC95%: 116.6, 119.0); mientras que para 2020 la tasa fue de 50 hospitalizaciones por cada 10,000 personas (49.6; IC95%: 48.8, 50.3). La gráfica 20 muestra las tasas crudas para los años 2019 y 2020.

Para más detalles, refiérase a la tabla 29.

Gráfica 20.

Tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por año, 2019 y 2020.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

SEXO

A través de los años podemos observar que la cantidad y las tasas crudas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico son mayor en las mujeres que en los hombres.

Cantidad

Para el año 2019 un total de 23,569 hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, fueron realizadas por mujeres y 14,060 por hombres; mientras que para el 2020 un total de 10,638 hospitalizaciones fueron realizadas por mujeres y 5,642 por hombres. Es decir, las hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas por mujeres representaron el 63% de las hospitalizaciones para 2019 y el 65% para 2020.

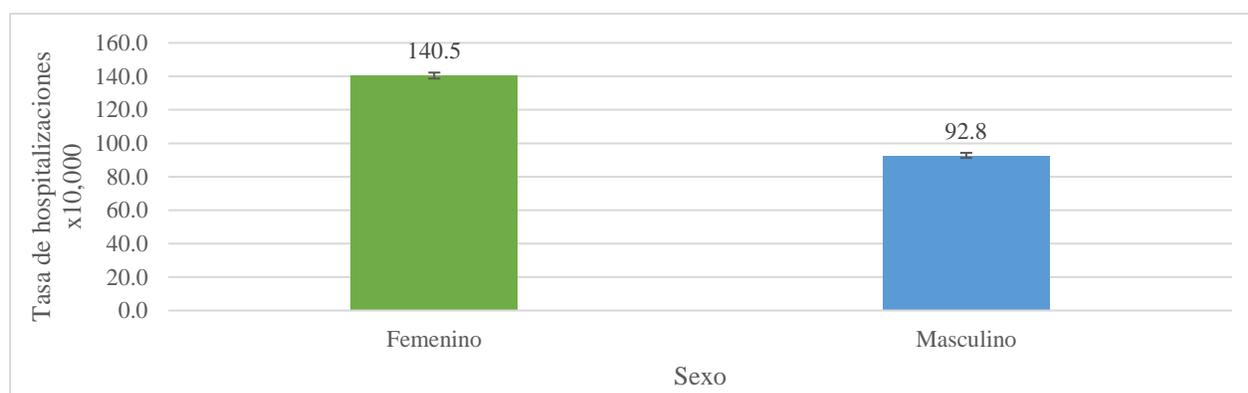
Tasa cruda

La tasa cruda de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fueron reclamadas por mujeres a los planes médicos en Puerto Rico para el año 2019 fue de 141 hospitalizaciones por 10,000 mujeres (140.5; IC95%: 138.7, 142.2); mientras que para los hombres la tasa fue de 93 hospitalizaciones por 10,000 hombres (92.8; IC95%: 91.2, 94.3). No se calcularon las tasas para el 2020 debido a que no se logró obtener los estimados de la población según el sexo para ese año.

Para más detalles, refiérase a la tabla 30.

Gráfica 21.

Tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por sexo, 2019.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

EDAD

Cantidad

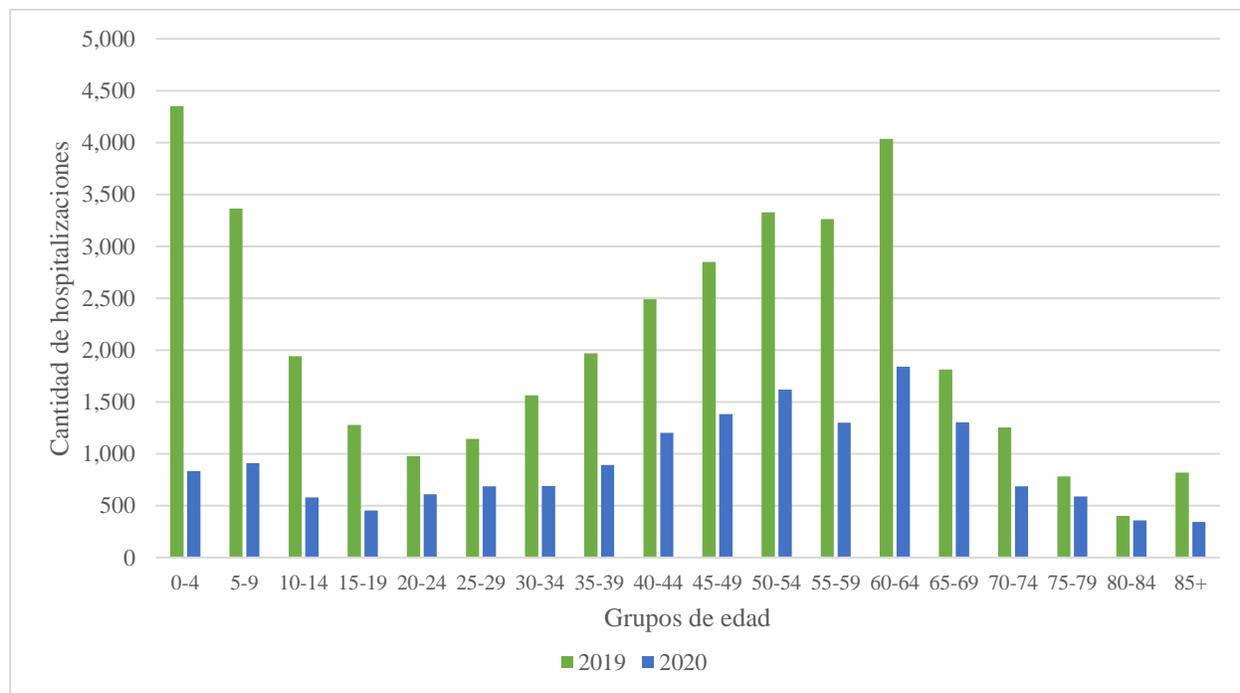
El grupo de edad con la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario para 2019 fue el grupo de 0 a 4 años con 4,533 hospitalizaciones; mientras que para el año 2020 fue el grupo de 60 a 64 años con 1,841 hospitalizaciones.

En todos los grupos de edad, el año 2019 presentó más hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario que el año 2020.

En los grupos donde hay niños y adolescentes, el que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario fue el de 0 a 4 años para 2019 y el de 5 a 9 años para 2020. Por otro lado, en los grupos de adultos, el que presentó la mayor cantidad para ambos años fue el de 60 a 64 años, seguido por el de 50 a 54 años.

Gráfica 22.

Cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por grupos de edad, 2019 y 2020.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

EDAD

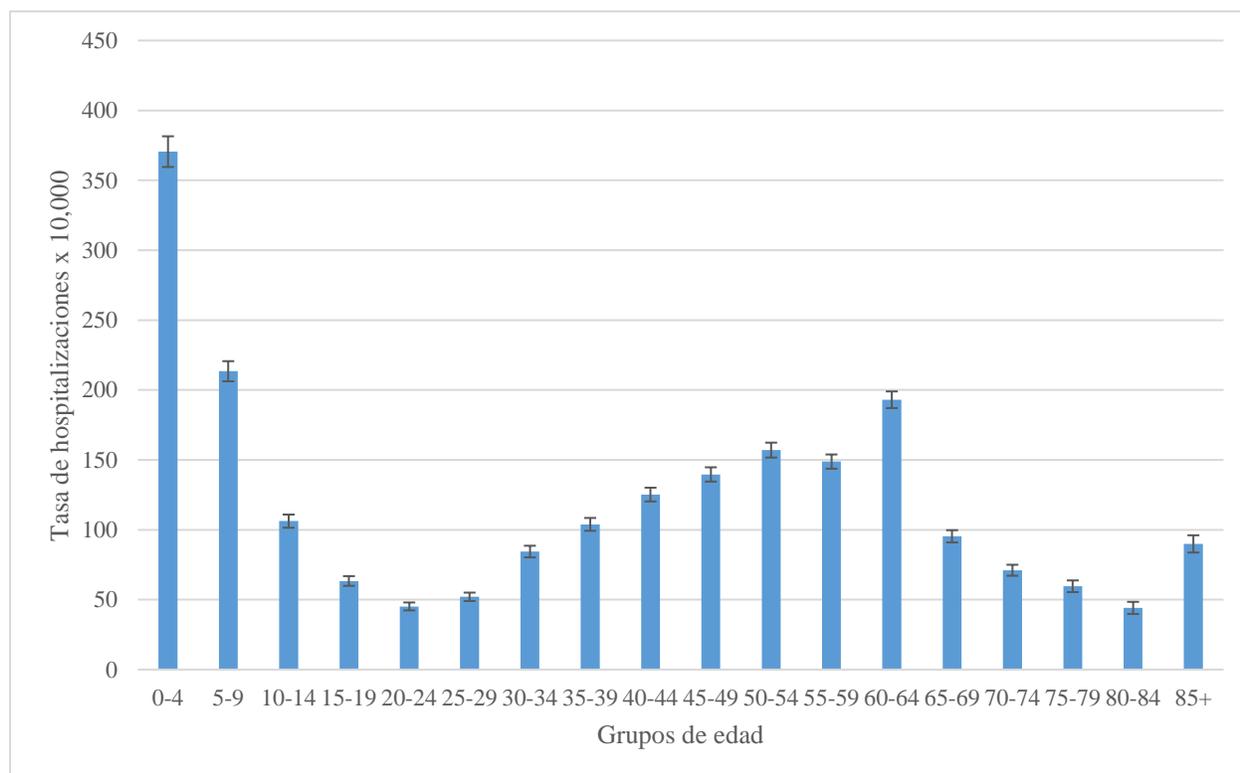
Tasa cruda

Se calcularon las tasas crudas para el año 2019. El grupo de edad con la mayor tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico para el 2019, fue el grupo de 0 a 4 años, el cual presentó una tasa de 371 hospitalizaciones por cada 10,000 personas (370.5; IC95%: 359.5, 381.5); seguido por el grupo de 5 a 9 años con 213 hospitalizaciones por cada 10,000 personas (213.4; IC95%: 206.2, 220.6).

Para más detalles, refiérase a la tabla 31.

Gráfica 23.

Tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, por grupos de edad, 2019.



Fuente de datos: PR-MMIS y Compañías de seguros médicos privados (MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo)

PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - MUNICIPIOS

Cantidad

En los años 2019 y 2020, el municipio de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico. Para el año 2019, el municipio de San Juan presentó una cantidad de 4,852 hospitalizaciones y para el año 2020 presentó 2,231 hospitalizaciones. En segundo lugar se encuentra el municipio de Ponce con 2,888 hospitalizaciones para 2019 y 1,199 hospitalizaciones para 2020; seguido en tercer lugar por Bayamón con 1,919 hospitalizaciones para 2019 y 1,089 hospitalizaciones para 2020.

Para más detalles, refiérase a la tablas 32 y 33.

Tasa cruda

Para el año 2019, los primeros 5 municipios con las mayores tasas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, fueron Aibonito, Cayey, Ponce, Vega Baja y Peñuelas; presentando las siguientes tasas:

- Aibonito = 262.4 (IC95%: 241.0, 238.7)
- Cayey = 229.1 (IC95%: 214.7, 243.5)
- Ponce = 196.1 (IC95%: 188.6, 203.7)
- Vega Baja = 186.7 (IC95%: 174.8, 198.7)
- Peñuelas = 172.1 (IC95%: 153.5, 190.6)

Para el año 2020, los primeros 5 municipios con las mayores tasas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico, fueron Aibonito, Cidra, Orocovis, Ponce y Cataño; presentando las siguientes tasas:

- Aibonito = 126.4 (IC95%: 111.4, 141.3)
- Cidra = 111.5 (IC95%: 100.9, 122.2)
- Orocovis = 99.3 (IC95%: 85.5, 113.1)
- Ponce = 93.1 (IC95%: 87.8, 98.3)
- Cataño = 92.2 (IC95%: 79.7, 104.6)

Para más detalles, refiérase a la tabla 33.

Figura 25

Tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por municipio, 2019.

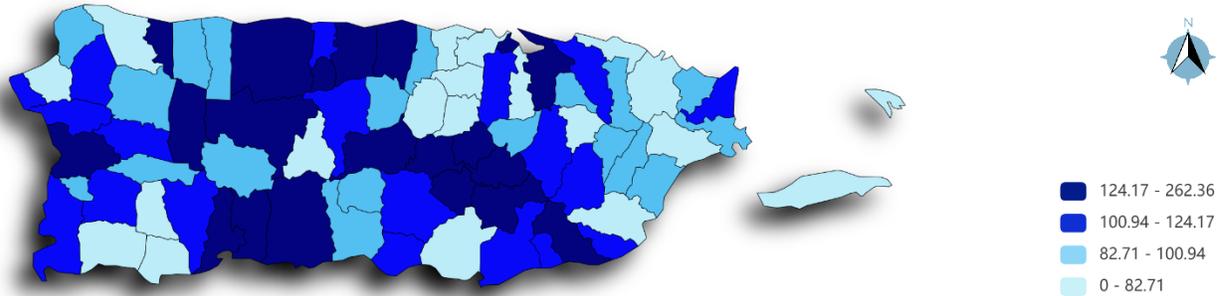
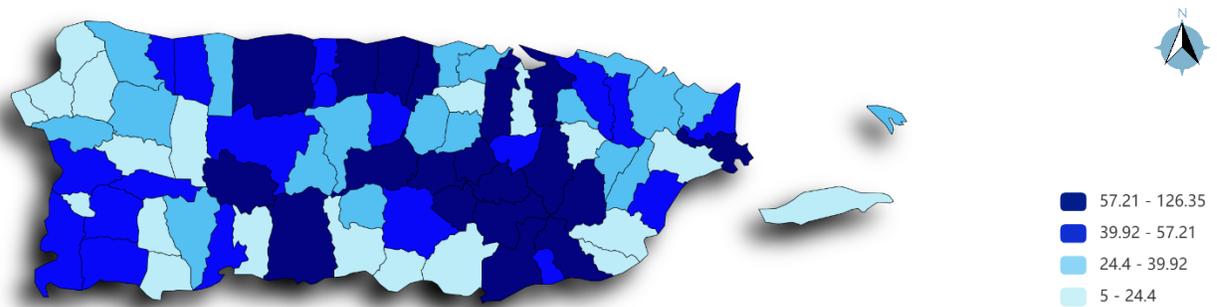


Figura 26

Tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por municipio, 2020.



PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA - REGIÓN

Cantidad

En cada uno de los años analizados (2019 y 2020), la región de Metro fue la que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario a los planes médicos en Puerto Rico. Para el año 2019, presentó un total de 9,037 hospitalizaciones; seguida por la región de Caguas con 6,262 hospitalizaciones. Para el año 2020, la región Metro también fue la mayor, presentando un total de 3,940 hospitalizaciones; seguida por la región de Caguas con 3,006 hospitalizaciones.

Para más detalles, refiérase a la tabla 34.

Tasa cruda

Para el año 2019, la región de Arecibo fue la que presentó la mayor tasa cruda de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario con un total de 132 hospitalizaciones por cada 10,000 habitantes (132.0; IC95%: 128.4, 135.6). Luego, le siguió Ponce con aproximadamente 127 hospitalizaciones por cada 10,000 habitantes (127.0; IC95%: 123.8, 130.2).

Para el año 2020, la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa cruda de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario con un total de 57 hospitalizaciones por cada 10,000 habitantes (57.1; IC95%: 55.1, 59.1). Luego, le siguió Arecibo con aproximadamente 57 hospitalizaciones por cada 10,000 habitantes (56.8; IC95%: 54.5, 59.2)

Para más detalles, refiérase a la tabla 34.

Figura 27

Tasas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por región de salud, 2019.

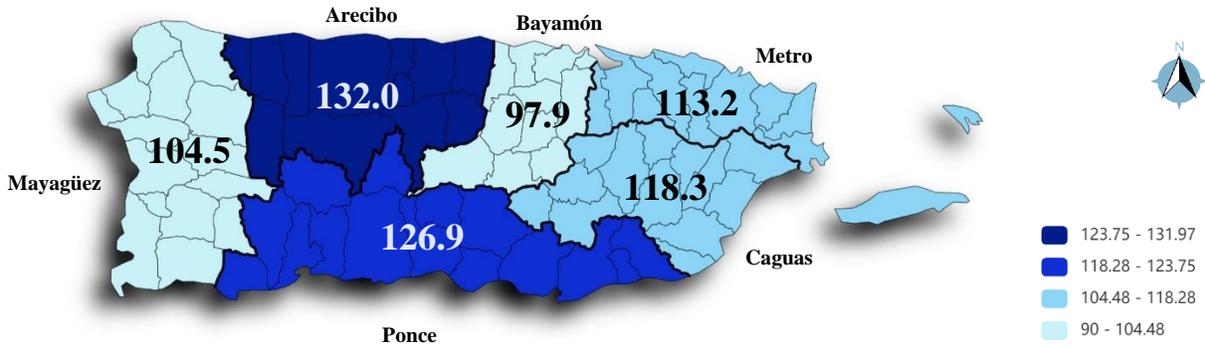
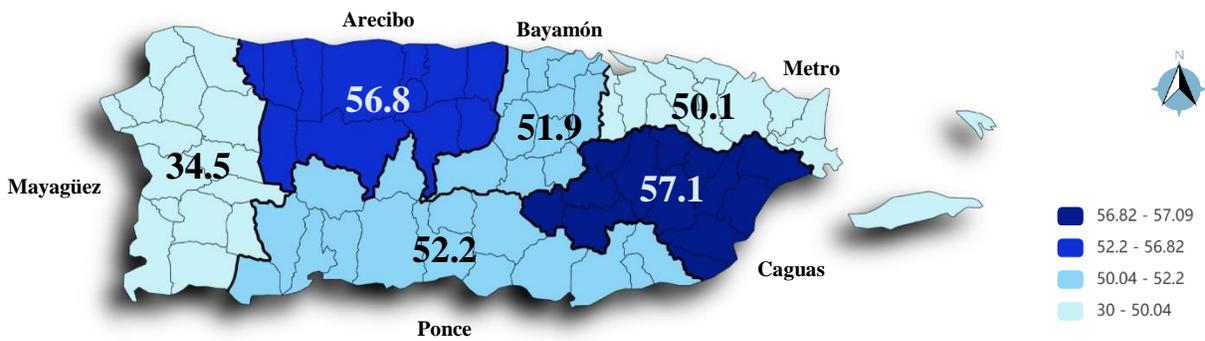


Figura 28

Tasas de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos en Puerto Rico por 10,000 personas, por región de salud, 2020.



DISCUSIÓN

Reclamaciones de servicios por asma a los planes médicos públicos

La cantidad de reclamaciones de servicios por asma como diagnóstico primario en el año 2020 se comportaron de manera distinta que en los años 2018 y 2019. Es decir, generalmente la cantidad de reclamaciones para los años 2018 y 2019 fluctuó entre los 150,000 y los 210,000 en todo el año, con un comportamiento bastante estable. Sin embargo, cuando observamos la cantidad de reclamaciones de servicios por asma como diagnóstico primario, notamos que el año empezó con la mayor cantidad de reclamaciones de todo el periodo (n=249,263), pero fue disminuyendo a través del año. Esta disminución en la cantidad de reclamaciones de servicios a partir del mes de marzo, puede ser explicada por las medidas de seguridad que se implementaron desde el segundo trimestre del año en el país para contrarrestar la pandemia de COVID-19. Además, pudo deberse a causa del miedo al contagio con el COVID-19 que gran parte de la población sintió. Algunos periódicos locales reportaron que “el miedo de los pacientes a contagiarse con el coronavirus en las salas de emergencia ha provocado que los hospitales de Puerto Rico registren una baja de hasta un 65 % en el número de personas que acuden a recibir servicio” (Rivera, 2020).

En cuanto a los costos por servicios de salud relacionados al asma como diagnóstico primario, el año que tuvo la mayor cantidad de gastos facturados y pagados fue el 2019, con \$58,763,848 facturados y \$37,506,194 pagados. El grupo de edad que presentó la mayor cantidad de costos por reclamaciones de servicios relacionados al asma como diagnóstico primario en ese año fue el de 5 a 9 años, con \$9,479,632 facturados y \$7,235,959 pagados.

Visitas a Sala de Emergencias por asma

Las exacerbaciones de síntomas de asma incrementan la probabilidad de visitas a Sala de Emergencias y hospitalizaciones (Qin, et. al, 2021). Es por esto que las visitas a Sala de Emergencias pueden ser un indicador de las exacerbaciones de asma y la severidad del asma. Cuando analizamos la cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos, observamos que el año 2019 fue el que presentó la mayor cantidad (n=70,552), seguido por el 2018 (n=35,143) y finalmente el 2020 (n=28,352). De igual manera, se comportaron las tasas crudas, donde el 2019 presentó una tasa cruda de más del doble de visitas por cada 10,000 habitantes, en comparación con los años 2018 y 2020. Asimismo, cuando hablamos de visitas a Sala de Emergencias reclamadas a los planes médicos privados, el año 2019 presentó mayor cantidad que el año 2020. Por lo tanto, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que en el año 2019 se

realizaron 299 visitas por cada 10,000 personas; mientras que para 2020 se realizaron 123 visitas por cada 10,000 personas.

Cuando observamos la cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos públicos, por **trimestre**, observamos que en los 3 años analizados, el primer trimestre (enero a marzo) es el que presenta la mayor cantidad de visitas en el año. En el 2020 se observa una disminución de visitas de trimestre en trimestre comenzando con 15,409 visitas en el primer trimestre y terminando con 3,279 en el último trimestre. Sin embargo, en los años 2018 y 2019 no se ve esa disminución.

En cuanto al **sexo**, desde 2018 hasta 2020, observamos que las visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos fueron mayor en las mujeres que en los hombres. De igual manera, en los planes médicos privados se observó que las mujeres realizaron más visitas a Sala de Emergencias por asma que los hombres. Por lo tanto, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que para el año 2019, las mujeres presentaron una tasa 350 visitas a Sala de Emergencias por asma por 10,000 mujeres; mientras que los hombres presentaron 242 visitas por 10,000 hombres. Esta diferencia entre sexos puede explicarse por el hecho de que las mujeres tienen una prevalencia mayor de asma actual que los hombres (13.5% vs 7.1%).

Con respecto a la **edad**, para el año 2019, los niños(as) de 5 a 9 años fueron los que presentaron la mayor tasa de visitas Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos; mientras que para el 2020, fue el grupo de 45 a 49 años. Sin embargo, en los planes médicos privados, el grupo de 50 a 54 años presentó la mayor cantidad de visitas Sala de Emergencias por asma en cada año. No obstante, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que para el año 2019, el grupo de edad con la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma fue el de 0 a 4 años, el cual presentó una tasa de 609 visitas por cada 10,000 personas.

En cada uno de los años analizados (2018, 2019 y 2020), el **municipio** de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos de Puerto Rico. Sin embargo, el municipio de Cayey fue el que presentó la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma en los años 2019 y 2020, con 971 visitas y 510 visitas por cada 10,000 personas, respectivamente.

La **región** de Caguas fue la que presentó la mayor tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico, en comparación con las demás regiones de salud. Por otro lado, en los planes médicos privados, se observó que la región Metro fue la que presentó la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico en 2019 y 2020. No obstante, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que la región de Caguas fue la que presentó las mayores tasas para los años 2019 y 2020, con 459 y 221 visitas por cada 10,000 personas, respectivamente. Esto es similar a un análisis realizado en el año 2013 en toda la población de PR (compañías de seguros de salud públicos y privados), en el cuál se

estimó que la tasas más alta de visitas a Sala de Emergencias fue en Caguas (9.2 por 1,000 personas).

Los **costos** por visitas a Sala de Emergencias por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico fueron mayores en el año 2019 en comparación con el 2018 y el 2020. En cada año, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de costos por visitas fue distinto. Es decir, en el 2018 fue el grupo de 0 a 4 años, en el 2019 fue el de 5 a 9 años y en el 2020 fue el de 50 a 54 años.

Hospitalizaciones por asma

Cuando analizamos la cantidad de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos, observamos que el **año** 2019 fue el que presentó la mayor cantidad (n=24,922), seguido por el 2018 (n=16,120) y finalmente el 2020 (n=11,086). De igual manera, se comportaron las tasas crudas, donde el 2019 presentó una tasa cruda de más del doble de hospitalizaciones por cada 10,000 habitantes, en comparación con el año 2020. Asimismo, cuando hablamos de hospitalizaciones reclamadas a los planes médicos privados, el año 2019 presentó mayor cantidad que el año 2020. Por lo tanto, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que en el año 2019 se realizaron 118 hospitalizaciones por cada 10,000 personas; mientras que para 2020 se realizaron 50 hospitalizaciones por cada 10,000 personas.

Cuando observamos la cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario, reclamadas a los planes médicos públicos, por **trimestre**, observamos que el año 2019 presenta más cantidades de hospitalizaciones que el 2018 y el 2020 en cada trimestre. En el 2020 se observa una disminución de hospitalizaciones desde el inicio de año hasta el final, comenzando con 5,808 hospitalizaciones en el primer trimestre y terminando con 1,323 en el último trimestre. Sin embargo, en los años 2018 y 2019 no se ve esa disminución.

En cuanto al **sexo**, desde 2018 hasta 2020, observamos que las hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos fueron mayor en las mujeres que en los hombres. Por el contrario, en los planes médicos privados se observó que los hombres realizaron más hospitalizaciones por asma que las mujeres. Debido a que los datos de seguros médicos privados fueron recibidos de manera agrupada, no tenemos suficiente información para conocer la razón por la que existe esta diferencia entre planes. Por otro lado, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que para el año 2019, las mujeres reclamaron 141 hospitalizaciones por asma por 10,000 mujeres; mientras que los hombres presentaron una tasa de 93 hospitalizaciones por 10,000 hombres.

Con respecto a la **edad**, para el año 2019, los niños(as) de 0 a 4 años fueron los que presentaron la mayor tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos; mientras que para el 2020, fueron los adultos de 60 a 64 años. Sin embargo, en los planes médicos privados, el grupo de 50 a 54 años presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma en cada año. No obstante, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que para el año 2019, el grupo de edad con la mayor

tasa de hospitalizaciones por asma fue el de 0 a 4 años, el cual presentó una tasa de 371 hospitalizaciones por cada 10,000 personas.

En cada uno de los años analizados (2018, 2019 y 2020), el **municipio** de San Juan fue el que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos de Puerto Rico. Sin embargo, el municipio de Aibonito fue el que presentó la mayor tasa de hospitalizaciones por asma en los años 2019 y 2020, con 262 y 126 hospitalizaciones por cada 10,000 personas, respectivamente.

Para los años 2018 y 2019, la **región** Metro fue la que presentó la mayor tasa de hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico, en comparación con las demás regiones de salud; a diferencia del 2020, donde la región con la mayor tasa de hospitalizaciones por asma fue la de Caguas. Por otro lado, en los planes médicos privados, se observó que la región Metro fue la que presentó la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma como diagnóstico en 2019 y 2020. No obstante, al unir los datos de los planes médicos públicos y los privados, encontramos que la región de Arecibo fue la que presentó la mayor tasa para el año 2019 con 132 hospitalizaciones por cada 10,000 personas y la región de Caguas fue la que presentó la mayor tasa para el 2020 con 57 hospitalizaciones por cada 10,000 personas.

Los **costos** por hospitalizaciones por asma como diagnóstico primario reclamadas a los planes médicos públicos de Puerto Rico fueron mayores en el año 2019 en comparación con el 2018 y el 2020. En los años 2018 y 2019, el grupo de edad que presentó la mayor cantidad de costos por hospitalizaciones fue el de 0 a 4 años; mientras que para el 2020 fue el de 60 a 64 años.

Limitaciones

Las bases de datos provenientes de planes médicos presentan algunas limitaciones porque los datos de seguros médicos se recopilan principalmente con fines financieros y no para responder preguntas importantes sobre enfermedades (Hyman, 2015). Además, aunque se hizo un gran esfuerzo por obtener los datos de todas las compañías aseguradoras de salud de Puerto Rico, reconocemos que quedaron algunas por incluir en nuestro análisis. Sin embargo, incluimos los principales planes médicos de PR y la mayoría de las compañías listadas en la Oficina del Comisionado de Seguros. En adición, debido a que este reporte no logró tomar en consideración a aquellas personas que no tienen planes médicos en Puerto Rico, es posible que haya un sub-reporte de las tasas y las cantidades de visitas a Sala de Emergencias y hospitalizaciones cuando consideramos la población de planes médicos públicos y privados.

Por otra parte, los datos analizados para este reporte provinieron de fuentes distintas con métodos distintos de recopilación. Mientras los planes médicos públicos compartieron sus bases de datos por cada reclamación relacionada al asma y fueron identificadas por el número de identificación de los miembros, los planes médicos privados compartieron datos resumidos según las variables solicitadas (sexo, edad y municipio). Es decir, en los planes médicos privados, los datos pasaron por un proceso de filtración y análisis antes de llegar a nuestro sistema de vigilancia y por lo tanto no tuvimos control sobre el mismo. Es por esto, que los

análisis fueron realizados tomando en consideración la cantidad de reclamaciones y no las personas.

Debido a la ausencia de estimados poblacionales por grupo, no se calcularon tasas estandarizadas por edad, lo cual es muy importante para poder realizar comparaciones entre distintos grupos. Además, es importante tomar en consideración las irregularidades que presentaron los años 2018 y 2020, pues en 2018 la población de Puerto Rico se estaba recuperando de los abates del huracán María, muchas vías aún permanecían obstruidas y en muchos lugares el servicio de energía eléctrica estaba interrumpido o era intermitente. Esto afectó la prestación de servicios de salud y la búsqueda de ellos. Por otro lado, el año 2020 presentó la irregularidad que trajo consigo la pandemia de COVID-19, pues desde marzo de ese año, el gobierno comenzó a tomar medidas de distanciamiento social, se cerraron muchos establecimientos y las personas evitaron visitar los hospitales por miedo al contagio con el COVID-19.

CONCLUSIÓN

Las visitas a Sala de Emergencias y las hospitalizaciones por asma en Puerto Rico muestran el impacto que causa el asma en nuestro sistema de salud. Tomando en consideración los objetivos de *Healthy People 2020*, el objetivo de la tasa de visitas a sala de emergencias por asma se dividió por grupos de edad donde se estableció disminuir las visitas a Sala de Emergencias de niños(as) menores de 5 años a 95.7 visitas por 10,000 personas, en las personas de 5 a 64 años disminuirlas a 49.6 visitas por 10,000 y en las personas de 65 años o más disminuirlas a 13.7. Cuando observamos las tasas de Puerto Rico, observamos que están muy elevadas cuando las comparamos con estos objetivos, pues en las personas menores de 5 años, la tasa es de 668 visitas por 10,000 personas; en las personas de 5 a 64 años la tasa es de 323 visitas por 10,000 personas; y en los de 65 años o más, la tasa fue de 159 visitas por 10,000 personas.

De igual forma sucede con los objetivos de *Healthy People 2020* para las hospitalizaciones por asma. Estos se dividen en los mismos grupos de edad y son los siguientes: reducir las hospitalizaciones a 18.2 por 10,000 en personas menores de 5 años; reducir las hospitalizaciones a 8.7 por 10,000 en personas de 5 a 64 años; y reducir las hospitalizaciones a 20.1 por 10,000 en personas de 65 años o más. En Puerto Rico, para el 2019, las tasas de hospitalizaciones fueron mucho más altas a estos objetivos, donde para el grupo de menores de 5 años se presentó una tasa de 371 hospitalizaciones por 10,000 personas; en el grupo de 5 a 64 años la tasa es de 118 hospitalizaciones por 10,000 personas; y en los de 65 años o más, la tasa fue de 75 hospitalizaciones por 10,000 personas

La información presentada en este reporte, combinada con la mortalidad, las prevalencias de asma y otros indicadores, nos muestran que el asma es un problema de salud pública en Puerto Rico que debe priorizarse y que varía por sexo, edad o área geográfica en Puerto Rico. Además, esto nos debe impulsar a unir esfuerzos para empoderar a los pacientes con esta condición y guiarlos a manejar y controlar su asma. Finalmente, estos datos sustentan la importancia de continuar realizando esfuerzos para reducir la carga social del asma y para mejorar la calidad de vida de las personas con esta condición.

TABLAS

Tabla 1: Cantidad de reclamaciones por asma a los planes médicos públicos y costos pagados por estas compañías debido a reclamaciones por asma, por sexo, en Puerto Rico, 2018-2020.

Año	Femenino	Masculino	Cantidad Total	Costos Totales (dólares)
2018	438,833	224,672	663,505	\$20,459,966.96
2019	497,402	262,763	760,165	\$37,506,194.54
2020	379,889	188,717	568,606	\$13,575,831.47

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 2: Cantidad de reclamaciones por asma a los planes médicos públicos por trimestre, en Puerto Rico, 2018-2020.

Trimestre	Reclamaciones 2018	Reclamaciones 2019	Reclamaciones 2020
Enero a Marzo	156,828	179,780	249,263
Abril a Junio	193,475	194,990	131,882
Julio a Septiembre	165,663	182,071	106,195
Octubre a Diciembre	147,539	203,324	81,266
TOTAL	663,505	760,165	568,606

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 3: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos, por año, en Puerto Rico, 2018-2020.

Año	Cantidad	Población^a	Tasa x 10mil	LI^b	LS^c
2018	35,143	1,579,546	222.49	220.16	224.81
2019	70,552	1,417,223	497.82	494.15	501.49
2020	28,352	1,410,602	200.99	198.65	203.33

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

^aPoblación asegurada por planes médicos públicos (Programa Medicaid del Departamento de Salud de Puerto Rico).

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 4: Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos por trimestre en Puerto Rico, 2018-2020.

Trimestre	Reclamaciones 2018	Reclamaciones 2019	Reclamaciones 2020
Enero a Marzo	10,798	19,488	15,409
Abril a Junio	6,905	17,998	4,891
Julio a Septiembre	8,269	15,675	4,773
Octubre a Diciembre	9,171	17,391	3,279
TOTAL	35,143	70,552	28,352

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 5: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos, por edad, en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Año	2019					2020				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
0-4	5,517	82,520	668.57	650.92	686.21	804	75,367	106.68	99.30	114.05
5-9	7,852	95,918	818.62	800.51	836.72	1,645	92,179	178.46	169.83	187.08
10-14	4,323	100,923	428.35	415.58	441.12	1,234	98,397	125.41	118.41	132.41
15-19	3,014	106,813	282.18	272.10	292.25	1,072	102,714	104.37	98.12	110.62
20-24	3,672	102,880	356.92	345.38	368.47	1,588	105,204	150.94	143.52	158.37
25-29	3,911	89,162	438.64	424.89	452.39	1,655	90,644	182.58	173.79	191.38
30-34	3,959	79,896	495.52	480.08	510.95	1,843	82,295	223.95	213.73	234.17
35-39	4,279	79,522	538.09	521.97	554.21	2,071	79,093	261.84	250.57	273.12
40-44	5,837	79,006	738.80	719.85	757.76	2,236	80,425	278.02	266.50	289.55
45-49	5,549	80,012	693.52	675.27	711.77	2,804	79,651	352.04	339.01	365.07
50-54	5,932	88,484	670.40	653.34	687.46	2,885	86,585	333.20	321.04	345.36
55-59	5,710	94,762	602.56	586.93	618.19	2,693	95,384	282.33	271.67	293.00
60-64	4,953	91,780	539.66	524.63	554.69	2,511	93,211	269.39	258.85	279.93
65-69	2,177	86,422	251.90	241.32	262.49	1,176	86,820	135.45	127.71	143.19
70-74	1,677	77,703	215.82	205.49	226.15	946	78,839	119.99	112.34	127.64
75-79	1,109	57,371	193.30	181.93	204.68	670	59,772	112.09	103.60	120.58
80-84	476	38,831	122.58	111.57	133.59	293	40,125	73.02	64.66	81.38
85+	605	34,505	175.34	161.37	189.31	226	37,002	61.08	53.11	69.04
Total	70,552	1,466,510	481.09	477.54	484.64	28,352	1,463,707	193.70	191.45	195.95

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

^aPoblación asegurada por planes médicos públicos según los datos proporcionados por el PR-MMIS.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 6: Primeros 5 municipios con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma en Puerto Rico reclamadas a los planes médicos públicos, 2018, 2019 y 2020.

Posición	Municipio 2018	Cantidad 2018	Municipio 2019	Cantidad 2019	Municipio 2020	Cantidad 2020
1	San Juan	4,020	San Juan	6,832	San Juan	3,083
2	Caguas	2,137	Caguas	4,259	Caguas	1,929
3	Cayey	1,314	Cayey	3,243	Cayey	1,671
4	Ponce	1,304	Ponce	2,777	Cidra	1,187
5	Bayamón	1,046	Cidra	2,077	Ponce	835

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 7: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos, por región de salud en Puerto Rico, 2018-2020.

Municipio	2018*					2019*					2020*				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Arecibo	5,812	247,162	235.15	229.10	241.19	9,344	216,332	431.93	423.17	440.69	3,640	210,295	173.09	167.47	178.71
Bayamon	3,961	208,393	190.07	184.15	195.99	6,550	192,535	340.20	331.96	348.44	2,318	197,734	117.23	112.46	122.00
Caguas	9,279	213,922	433.76	424.93	442.58	19,533	188,516	1036.15	1021.61	1050.68	9,247	204,094	453.08	443.84	462.31
Mayaguez	3,898	256,012	152.26	147.48	157.04	9,719	231,810	419.27	410.93	427.60	3,016	230,943	130.59	125.93	135.26
Metro	6,961	383,199	181.65	177.39	185.92	13,043	344,336	378.79	372.29	385.29	5,640	326,717	172.63	168.12	177.13
Ponce	4,280	270,808	158.05	153.31	162.78	10,202	243,644	418.73	410.60	426.85	3,680	240,667	152.91	147.97	157.85

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

^aPoblación asegurada por planes médicos públicos (Programa Medicaid del Departamento de Salud de Puerto Rico). Para los años 2018 y 2019, un total de 50 casos en cada año no pudieron ser ubicados en ninguna de las regiones de salud utilizadas en este reporte. Para el 2020 esta cantidad fue de 152 casos.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

*Para el año 2018 un total de 952 reclamaciones no pudieron ser organizadas por región de salud debido a que la base de datos no indicó un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2019 y 2020 donde no se pudo organizar un total de 2,161 y 811 reclamaciones, respectivamente.

Tabla 8: Costos pagados por los planes médicos públicos de reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias por asma y costos facturados por proveedores a los planes médicos públicos por visitas a Sala de Emergencias por asma , por año en Puerto Rico, 2018-2020.

Edad	2018		2019		2020	
	Pagados	Facturados	Pagados	Facturados	Pagados	Facturados
0-4	\$310,670.49	\$382,175.37	\$575,224.07	\$597,105.37	\$79,454.56	\$95,460.13
5-9	\$289,444.83	\$360,953.63	\$791,516.12	\$848,242.03	\$152,640.80	\$185,786.81
10-14	\$142,892.70	\$176,268.61	\$446,937.87	\$441,831.91	\$101,684.02	\$126,879.25
15-19	\$111,831.46	\$156,341.49	\$265,500.13	\$305,475.08	\$92,931.73	\$115,855.04
20-24	\$126,716.47	\$184,031.76	\$304,260.81	\$368,759.00	\$148,440.73	\$171,580.76
25-29	\$126,693.66	\$168,557.33	\$323,706.32	\$401,668.92	\$150,353.30	\$173,656.57
30-34	\$127,569.41	\$159,338.21	\$355,373.60	\$417,543.96	\$165,680.03	\$190,976.51
35-39	\$148,056.36	\$191,123.59	\$376,519.86	\$434,445.22	\$180,370.09	\$224,820.29
40-44	\$154,146.31	\$216,151.12	\$494,886.02	\$590,921.03	\$204,965.77	\$243,837.66
45-49	\$150,179.07	\$209,619.52	\$419,165.32	\$549,984.14	\$228,681.94	\$276,133.43
50-54	\$161,938.66	\$279,304.70	\$522,408.26	\$633,928.38	\$234,384.65	\$294,278.88
55-59	\$162,463.12	\$276,094.76	\$467,591.29	\$571,983.15	\$228,382.76	\$278,694.52
60-64	\$135,347.64	\$251,340.01	\$437,582.35	\$571,916.42	\$216,432.03	\$260,465.41
65-69	\$87,671.19	\$174,442.86	\$163,840.28	\$213,997.53	\$90,820.66	\$110,922.69
70-74	\$47,028.05	\$165,029.04	\$114,899.93	\$178,256.15	\$70,651.58	\$98,970.13
75-79	\$29,826.62	\$121,991.58	\$70,974.60	\$111,304.61	\$41,725.72	\$79,786.78
80-84	\$12,135.52	\$60,999.75	\$53,660.52	\$49,432.31	\$20,295.63	\$28,433.09
85+	\$15,919.26	\$56,139.19	\$42,297.79	\$56,443.10	\$15,523.20	\$21,133.25
Total	\$2,340,530.82	\$3,589,902.52	\$6,226,345.14	\$7,343,238.31	\$2,423,419.20	\$2,977,671.20

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 9: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos, por año en Puerto Rico, 2018-2020.

Año	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
2018	16,120	1,579,546	102.05	100.48	103.63
2019	24,922	1,417,223	175.85	173.67	178.03
2020	11,086	1,410,602	78.59	77.13	80.05

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

^aPoblación asegurada por planes médicos públicos (Programa Medicaid del Departamento de Salud de Puerto Rico).

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 10: Cantidad de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos por trimestre en Puerto Rico, 2018-2020.

Trimestre	Reclamaciones 2018	Reclamaciones 2019	Reclamaciones 2020
Enero a Marzo	4,286	6,293	5,808
Abril a Junio	3,712	6,529	1,830
Julio a Septiembre	4,357	5,589	2,125
Octubre a Diciembre	3,765	6,511	1,323
TOTAL	16,120	24,922	11,086

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 11: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos, por edad en Puerto Rico, 2019-2020.

Año	Cantidad	2019				2020				
		Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
0-4	3,123	82,520	378.45	365.18	391.73	650	75,367	86.24	79.61	92.87
5-9	2,473	95,918	257.82	247.66	267.99	714	92,179	77.46	71.78	83.14
10-14	1,252	100,923	124.05	117.18	130.93	365	98,397	37.09	33.29	40.90
15-19	615	106,813	57.58	53.03	62.13	180	102,714	17.52	14.96	20.08
20-24	545	102,880	52.97	48.53	57.42	328	105,204	31.18	27.80	34.55
25-29	662	89,162	74.25	68.59	79.90	464	90,644	51.19	46.53	55.85
30-34	947	79,896	118.53	110.98	126.08	406	82,295	49.33	44.54	54.13
35-39	1,218	79,522	153.17	144.56	161.77	546	79,093	69.03	63.24	74.82
40-44	1,504	79,006	190.37	180.74	199.99	727	80,425	90.39	83.82	96.97
45-49	1,790	80,012	223.72	213.35	234.08	872	79,651	109.48	102.21	116.74
50-54	2,065	88,484	233.38	223.31	243.44	1,058	86,585	122.19	114.83	129.56
55-59	2,465	94,762	260.13	249.86	270.39	1,017	95,384	106.62	100.07	113.17
60-64	2,926	91,780	318.81	307.25	330.36	1,306	93,211	140.11	132.51	147.71
65-69	1,237	86,422	143.13	135.16	151.11	1,054	86,820	121.40	114.07	128.73
70-74	771	77,703	99.22	92.22	106.23	455	78,839	57.71	52.41	63.02
75-79	490	57,371	85.41	77.85	92.97	458	59,772	76.62	69.61	83.64
80-84	191	38,831	49.19	42.21	56.16	252	40,125	62.80	55.05	70.56
85+	648	34,505	187.80	173.34	202.26	234	37,002	63.24	55.14	71.34
Total	24,922	1,466,510	169.94	167.83	172.05	11,086	1,463,707	75.74	74.33	77.15

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

^aPoblación asegurada por los planes médicos públicos según los datos proporcionados por el PR-MMIS.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 12: Primeros 5 municipios con la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma en Puerto Rico reclamadas a los planes médicos públicos, 2018, 2019 y 2020.

Posición	Municipio 2018	Cantidad 2018	Municipio 2019	Cantidad 2019	Municipio 2020	Cantidad 2020
1	San Juan	2,100	San Juan	3,505	San Juan	1,615
2	Ponce	834	Ponce	2,058	Ponce	1,038
3	Caguas	759	Caguas	1,133	Caguas	705
4	Vega Baja	757	Bayamón	905	Bayamón	701
5	Bayamón	754	Carolina	762	Arecibo	400

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 13: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos, por región de salud en Puerto Rico, 2018-2020.

Municipio	2018					2019					2020				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Arecibo	2,946	247,162	119.19	114.89	123.50	3,806	216,332	175.93	170.34	181.52	1,739	222,947	78.00	74.33	81.67
Bayamón	2,292	208,393	109.98	105.48	114.49	2,726	192,535	141.58	136.27	146.90	1,743	215,821	80.76	76.97	84.55
Caguas	2,943	213,922	137.57	132.60	142.54	4,706	188,516	249.63	242.50	256.77	2,186	214,472	101.92	97.65	106.20
Mayagüez	2,145	256,012	83.79	80.24	87.33	2,699	231,810	116.43	112.04	120.82	898	257,562	34.87	32.58	37.15
Metro	3,580	383,199	93.42	90.36	96.48	5,762	344,336	167.34	163.02	171.66	1,479	349,040	42.37	40.21	44.53
Ponce	1,786	270,808	65.95	62.89	69.01	4,392	243,644	180.26	174.93	185.59	1,789	264,134	67.73	64.59	70.87
Total	15,692	1,579,546	99.35	97.79	100.90	24,091	1,417,183	169.99	167.85	172.14	9,834	1,523,976	64.53	63.25	65.80

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

^a Población asegurada por planes médicos públicos (Programa Medicaid del Departamento de Salud de Puerto Rico).

^b Límite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^c Límite Superior del intervalo de confianza al 95%

*Para el año 2018 un total de 428 reclamaciones no pudieron ser organizadas por región de salud debido a que la base de datos no indicó un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2019 y 2020 donde no se pudo organizar un total de 831 y 1,252 reclamaciones, respectivamente.

Tabla 14: Costos pagados por los planes médicos públicos de reclamaciones de hospitalizaciones por asma y costos facturados por proveedores a los planes médicos públicos por hospitalizaciones por asma, por año en Puerto Rico, 2018-2020.

Edad	2018		2019		2020	
	Pagados	Facturados	Pagados	Facturados	Pagados	Facturados
0-4	\$73,847.03	\$106,590.17	\$100,945.72	\$199,574.66	\$27,547.81	\$42,322.69
5-9	\$43,378.03	\$63,794.70	\$78,990.34	\$151,544.34	\$35,180.63	\$55,841.48
10-14	\$18,133.50	\$27,142.43	\$44,291.87	\$85,851.81	\$18,088.00	\$31,852.44
15-19	\$9,203.88	\$13,773.32	\$21,409.19	\$47,384.82	\$8,968.83	\$13,162.33
20-24	\$6,929.21	\$19,483.87	\$14,855.07	\$28,942.83	\$16,788.26	\$23,207.37
25-29	\$6,175.83	\$20,288.31	\$15,543.15	\$42,816.43	\$19,921.21	\$27,560.38
30-34	\$5,888.51	\$17,510.04	\$23,973.28	\$51,089.88	\$17,386.57	\$30,592.17
35-39	\$7,251.60	\$22,034.98	\$26,250.65	\$76,957.59	\$22,928.53	\$34,207.76
40-44	\$12,081.34	\$49,115.80	\$59,774.66	\$91,496.75	\$36,101.39	\$59,736.20
45-49	\$17,303.78	\$59,429.88	\$37,377.24	\$116,103.90	\$40,017.83	\$69,934.21
50-54	\$16,150.80	\$89,911.86	\$64,904.03	\$133,362.93	\$33,672.28	\$79,975.54
55-59	\$20,620.82	\$130,292.14	\$51,011.22	\$178,729.22	\$45,805.93	\$89,562.73
60-64	\$19,834.10	\$121,262.62	\$61,570.39	\$212,407.43	\$54,194.01	\$121,630.54
65-69	\$8,040.00	\$140,068.13	\$19,750.11	\$102,802.72	\$23,467.89	\$73,754.25
70-74	\$11,724.54	\$134,958.30	\$10,916.19	\$74,835.42	\$15,430.27	\$52,870.61
75-79	\$8,158.93	\$142,030.57	\$10,294.22	\$38,529.99	\$15,490.77	\$40,289.54
80-84	\$3,170.24	\$74,018.62	\$2,570.56	\$17,530.17	\$5,778.72	\$20,983.87
85+	\$5,423.45	\$59,088.83	\$8,333.60	\$42,733.88	\$5,017.47	\$25,105.74
Total	\$293,315.59	\$1,290,794.57	\$652,761.49	\$1,692,694.77	\$441,786.40	\$892,589.85

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés)

Tabla 15: Cantidad y porcentaje de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos privados, por sexo en Puerto Rico, 2019 y 2020.

	Cantidad 2019	Porcentaje 2019	Cantidad 2020	Porcentaje 2020
Masculino	11,421	45.9%	4,896	44.3%
Femenino	13,410	53.9%	5,832	52.8%
Desconocido	38	0.2%	323	2.9%
Total	24,869	100%	11,051	100%

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

Tabla 16: Cantidad y porcentaje de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos privados, por edad en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Año	Cantidad 2019	Porcentaje 2019	Cantidad 2020	Porcentaje 2020
0-4	1,637	7%	241	2%
5-9	1,607	6%	352	3%
10-14	1,217	5%	325	3%
15-19	1,105	4%	431	4%
20-24	950	4%	545	5%
25-29	1,093	4%	546	5%
30-34	1,180	5%	614	6%
35-39	1,491	6%	683	6%
40-44	1,770	7%	909	8%
45-49	1,969	8%	970	9%
50-54	2,245	9%	1,030	9%
55-59	1,785	7%	833	8%
60-64	2,044	8%	1,008	9%
65-69	1,568	6%	715	6%
70-74	1278	5%	607	5%
75-79	912	4%	764	7%
80-84	563	2%	279	3%
85+	455	2%	199	2%
Total	24,869	100%	11,051	100%

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

Tabla 17: Primeros 5 municipios con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma en Puerto Rico reclamadas a los planes médicos privados, 2019 y 2020.

Posición	Municipio 2019	Cantidad 2019	Municipio 2020	Cantidad 2020
1	San Juan	2,315	San Juan	1,075
2	Bayamón	1,790	Bayamón	820
3	Caguas	1,195	Caguas	589
4	Ponce	1,019	Cayey	478
5	Mayagüez	1,013	Mayagüez	418

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados: MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

* Para el año 2019 un total de 207 reclamaciones de hospitalizaciones por asma no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 88 reclamaciones.

Tabla 18: Cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos privados, por región de salud en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Región	Cantidad 2019	Cantidad 2020
Arecibo	2,398	889
Bayamón	4,373	1,815
Caguas	4,817	2,448
Mayagüez	4,418	1,621
Metro	5,364	2,502
Ponce	3,205	1,331
Total	24,575	10,606

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

*Para el año 2019 un total de 294 reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias por asma no pudieron ser organizadas por región de salud debido a que la base de datos no indicó un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para el 2020 donde no se pudo organizar un total de 445 reclamaciones.

Tabla 19: Cantidad y porcentaje de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos privados, por sexo en Puerto Rico, 2019 y 2020.

	Cantidad 2019	Porcentaje 2019	Cantidad 2020	Porcentaje 2020
Masculino	6,851	54.0%	2,826	54.4%
Femenino	5,856	46.0%	2,368	45.6%
Desconocido	0	0.0%	3	0.0%
Total	12,707	100%	5,197	100%

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

Tabla 20: Cantidad y porcentaje de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos privados, por edad en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Año	Cantidad 2019	Porcentaje 2019	Cantidad 2020	Porcentaje 2020
0-4	1230	10%	185	4%
5-9	892	7%	195	4%
10-14	689	5%	215	4%
15-19	343	6%	133	6%
20-24	320	3%	142	5%
25-29	433	4%	283	4%
30-34	483	5%	224	5%
35-39	617	6%	284	7%
40-44	751	8%	346	9%
45-49	986	8%	475	10%
50-54	1060	10%	510	11%
55-59	1262	6%	561	5%
60-64	798	9%	283	10%
65-69	1111	5%	535	5%
70-74	574	4%	248	4%
75-79	484	2%	231	3%
80-84	293	2%	130	2%
85+	209	1%	107	2%
Total	12,707	100%	5,197	100%

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

Tabla 21: Primeros 5 municipios con la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma en Puerto Rico reclamadas a los planes médicos privados, 2019 y 2020.

Posición	Municipio 2019	Cantidad 2019	Municipio 2020	Cantidad 2020
1	San Juan	1,347	San Juan	616
2	Bayamón	1,014	Bayamón	388
3	Carolina	726	Carolina	316
4	Ponce	530	Caguas	193
5	Mayagüez	443	Aibonito	161

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados: MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

*Para el año 2019 un total de 207 reclamaciones por visitas a Sala de Emergencias por asma no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 91 reclamaciones.

Tabla 22: Cantidad de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos privados, por región de salud en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Región	Cantidad 2019	Cantidad 2020
Arecibo	1,404	483
Bayamón	2,531	1,016
Caguas	1,556	816
Mayagüez	2,100	655
Metro	3,275	1,482
Ponce	1,634	654
Total	12,500	5,106

Fuente de datos: Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

*Para el año 2019 un total de 207 reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias por asma no pudieron ser organizadas por región de salud debido a que la base de datos no indicó un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para el 2020 donde no se pudo organizar un total de 91 reclamaciones.

Tabla 23: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, por año en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Año	Cantidad	Población	Tasa x 10mil	LI^c	LS^d
2019	95,421	3,193,694 ^a	298.78	296.88	300.68
2020	39,403	3,285,874 ^b	123.38	122.16	124.60

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de abril del 2020.

^cLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^dLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 24: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, según el sexo de la persona asegurada, en Puerto Rico, 2019.

Sexo	Cantidad*	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Femenino	58,752	1,677,973	350.14	348.78	351.49
Masculino	36,631	1,515,721	241.67	240.29	243.06

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

*Para un total de 38 reclamaciones de visitas a Sala de Emergencias en los planes médicos privados el sexo de la persona asegurada se desconoce.

Tabla 25: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados según la edad de la persona asegurada, en Puerto Rico, 2019.

Edad	Cantidad*	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
0-4	7,154	117,482	608.94	594.83	623.06
5-9	9,459	157,661	599.96	587.87	612.05
10-14	5,540	182,764	303.12	295.14	311.11
15-19	3,606	201,616	178.85	173.02	184.69
20-24	5,135	216,485	237.20	230.71	243.69
25-29	5,004	219,925	227.53	221.23	233.84
30-34	5,139	185,241	277.42	269.84	285.01
35-39	5,770	189,502	304.48	296.63	312.34
40-44	7,607	198,881	382.49	373.89	391.09
45-49	7,518	204,152	368.26	359.93	376.58
50-54	8,177	211,903	385.88	377.52	394.25
55-59	7,495	219,296	341.78	334.04	349.51
60-64	6,997	209,130	334.58	326.74	342.42
65-69	3,745	189,933	197.17	190.86	203.49
70-74	2,955	176,557	167.37	161.33	173.40
75-79	2,021	131,326	153.89	147.18	160.60
80-84	1,039	90,644	114.62	107.65	121.59
85+	1,060	91,196	116.23	109.24	123.23
Total	95,421	3,193,694	298.78	296.88	300.68

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 26: Primeros 5 municipios con la mayor cantidad de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Posición	Municipio 2019	Cantidad 2019	Municipio 2020	Cantidad 2020
1	San Juan	9,147	San Juan	4,158
2	Caguas	5,454	Caguas	2,518
3	Cayey	4,120	Cayey	2,149
4	Ponce	3,796	Cidra	1,417
5	Bayamón	3,647	Bayamón	1,339

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

*Para el año 2019 un total de 2,697 reclamaciones por visitas a Sala de Emergencias por asma a los planes médicos públicos y privados no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 1,235 reclamaciones.

Tabla 27: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, por municipio de Puerto Rico, 2019 y 2020.

Municipio	2019					2020				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Adjuntas	1116	17,332	643.90	606.12	681.67	548	17,213	318.36	291.71	345.02
Aguada	712	36,664	194.20	179.93	208.46	257	36,343	70.72	62.07	79.36
Aguadilla	1541	50,245	306.70	291.38	322.01	450	49,632	90.67	82.29	99.04
Aguas Buenas	1122	24,843	451.64	425.21	478.06	577	24,598	234.57	215.43	253.71
Aibonito	1338	22,107	605.24	572.81	637.67	651	21,844	298.02	275.13	320.92
Añasco	667	26,177	254.80	235.47	274.14	106	26,016	40.74	32.99	48.50
Arecibo	1653	81,999	201.59	191.87	211.31	632	81,090	77.94	71.86	84.01
Arroyo	301	17,224	174.76	155.01	194.50	147	17,091	86.01	72.11	99.91
Barceloneta	517	23,737	217.80	199.03	236.58	195	23,756	82.08	70.56	93.61
Barranquitas	1152	27,683	416.14	392.11	440.17	384	27,565	139.31	125.37	153.24
Bayamón	3647	169,185	215.56	208.57	222.56	1339	166,499	80.42	76.11	84.73
Cabo Rojo	1460	47,464	307.60	291.82	323.38	466	47,352	98.41	89.48	107.35
Caguas	5454	124,555	437.88	426.26	449.50	2518	123,421	204.02	196.05	211.99
Camuy	977	30,525	320.07	300.00	340.14	216	30,261	71.38	61.86	80.90
Canóvanas	591	44,662	132.33	121.66	143.00	283	44,604	63.45	56.05	70.84
Carolina	2319	146,983	157.77	151.35	164.19	981	144,958	67.67	63.44	71.91
Cataño	523	23,109	226.32	206.92	245.72	171	22,788	75.04	63.79	86.29
Cayey	4120	42,431	970.99	941.34	1000.64	2149	42,165	509.66	488.12	531.21
Ceiba	431	10,894	395.63	358.28	432.98	286	10,678	267.84	236.80	298.88
Ciales	473	15,833	298.74	271.82	325.67	214	15,618	137.02	118.66	155.38
Cidra	2474	38,301	645.94	620.48	671.39	1417	38,015	372.75	353.34	392.16
Coamo	1137	38,319	296.72	279.47	313.97	578	38,424	150.43	138.16	162.69
Comerio	934	18,660	500.54	468.43	532.64	552	18,551	297.56	272.73	322.38
Corozal	575	32,352	177.73	163.21	192.26	161	32,037	50.25	42.49	58.02
Culebra	30	1,714	175.03	112.40	237.66	15	1,720	87.21	43.08	131.34
Dorado	553	36,159	152.94	140.19	165.68	172	36,096	47.65	40.53	54.77
Fajardo	1011	29,439	343.42	322.25	364.59	487	28,879	168.63	153.66	183.61
Florida	390	11,322	344.46	310.27	378.65	184	11,229	163.86	140.18	187.54

Guánica	886	15,362	576.75	538.77	614.73	301	15,037	200.17	177.56	222.79
Guayama	753	39,475	190.75	177.13	204.38	371	39,114	94.85	85.20	104.50
Guayanilla	668	17,640	378.68	349.97	407.40	217	17,360	125.00	108.37	141.63
Guaynabo	1528	83,712	182.53	173.38	191.68	504	82,858	60.83	55.52	66.14
Gurabo	1122	47,032	238.56	224.60	252.52	648	47,469	136.51	126.00	147.02
Hatillo	728	39,193	185.75	172.25	199.24	297	39,135	75.89	67.26	84.52
Hormigueros	346	15,520	222.94	199.45	246.43	97	15,423	62.89	50.38	75.41
Humacao	1947	50,640	384.48	367.40	401.56	968	50,170	192.94	180.79	205.10
Isabela	708	40,466	174.96	162.07	187.85	456	40,208	113.41	103.00	123.82
Jayuya	433	13,921	311.04	281.74	340.34	75	13,711	54.70	42.32	67.08
Juana Díaz	567	44,674	126.92	116.47	137.37	213	44,312	48.07	41.61	54.52
Juncos	1177	38,151	308.51	290.89	326.14	542	38,165	142.01	130.06	153.97
Lajas	645	21,981	293.44	270.79	316.08	151	21,677	69.66	58.55	80.77
Lares	1751	24,233	722.57	688.72	756.41	635	23,723	267.67	246.85	288.49
Las Marías	201	7,915	253.95	218.84	289.06	44	7,730	56.92	40.10	73.74
Las Piedras	1905	36,983	515.10	491.97	538.23	717	37,043	193.56	179.39	207.73
Loíza	455	24,535	185.45	168.41	202.49	155	24,154	64.17	54.07	74.27
Luquillo	399	17,645	226.13	203.94	248.31	239	17,495	136.61	119.29	153.93
Manatí	1159	37,276	310.92	293.02	328.82	556	36,806	151.06	138.51	163.62
Maricao	352	5,434	647.77	580.10	715.45	93	5,388	172.61	137.52	207.69
Maunabo	239	10,341	231.12	201.82	260.42	68	10,228	66.48	50.68	82.29
Mayagüez	2625	71,498	367.14	353.10	381.19	959	70,259	136.49	127.86	145.13
Moca	1613	34,902	462.15	439.60	484.71	619	34,597	178.92	164.82	193.01
Morovis	879	30,329	289.82	270.66	308.98	381	30,340	125.58	112.97	138.19
Naguabo	907	25,779	351.84	328.94	374.73	338	25,858	130.71	116.78	144.65
Naranjito	417	27,330	152.58	137.93	167.22	137	27,159	50.44	42.00	58.89
Orocovis	538	20,232	265.92	243.45	288.39	206	20,038	102.80	88.77	116.84
Patillas	364	16,237	224.18	201.15	247.21	93	16,035	58.00	46.21	69.79
Peñuelas	738	19,238	383.62	355.94	411.29	180	18,827	95.61	81.64	109.57
Ponce	3796	131,964	287.65	278.50	296.81	1219	128,858	94.60	89.29	99.91
Quebradillas	564	22,922	246.05	225.74	266.36	204	22,732	89.74	77.43	102.06
Rincón	291	13,644	213.28	188.78	237.79	80	13,561	58.99	46.07	71.92
Río Grande	1413	48,068	293.96	278.63	309.29	567	47,762	118.71	108.94	128.49
Sabana Grande	404	21,715	186.05	167.90	204.19	124	21,455	57.80	47.62	67.97
Salinas	484	27,095	178.63	162.72	194.55	255	26,945	94.64	83.02	106.25

San Germán	1191	30,193	394.46	372.06	416.87	481	29,796	161.43	147.00	175.86
San Juan	9147	318,622	287.08	281.20	292.96	4158	312,975	132.85	128.82	136.89
San Lorenzo	1265	35,967	351.71	332.33	371.09	604	35,667	169.34	155.84	182.85
San Sebastián	1187	35,493	334.43	315.41	353.46	305	34,970	87.22	77.43	97.01
Santa Isabel	259	21,200	122.17	107.29	137.05	81	21,126	38.34	29.99	46.69
Toa Alta	784	72,041	108.83	101.21	116.44	281	72,215	38.91	34.36	43.46
Toa Baja	825	74,224	111.15	103.57	118.73	401	73,113	54.85	49.48	60.21
Trujillo Alto	913	63,685	143.36	134.06	152.66	431	62,969	68.45	61.98	74.91
Utuado	970	27,404	353.96	331.69	376.24	431	27,014	159.55	144.48	174.61
Vega Alta	975	36,066	270.34	253.37	287.31	329	35,863	91.74	81.82	101.65
Vega Baja	1681	50,017	336.09	320.02	352.15	584	49,342	118.36	108.76	127.96
Vieques	170	8,391	202.60	172.14	233.05	36	8,332	43.21	29.09	57.32
Villalba	482	21,409	225.14	205.04	245.24	251	21,082	119.06	104.33	133.79
Yabucoa	1232	32,272	381.76	360.44	403.07	465	31,916	145.69	132.45	158.94
Yauco	1423	33,569	423.90	401.88	445.93	485	32,888	147.47	134.35	160.59
Total	92724	3193553	290.35	288.48	292.22	38168	3159343	120.81	119.60	122.02

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

*Para el año 2019 un total de 2,697 reclamaciones por visitas a Sala de Emergencias por asma a los planes médicos públicos y privados no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 1,235 reclamaciones.

Tabla 28: Tasa de visitas a Sala de Emergencias por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, por región de salud en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Municipio	2019					2020				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Arecibo	11742	394,790	297.42	292.04	302.80	4529	391,046	115.82	112.44	119.19
Bayamon	10923	537,041	203.39	199.58	207.21	4133	531,924	77.70	75.33	80.07
Caguas	24302	529,402	459.05	453.27	464.82	11662	526,559	221.48	217.46	225.50
Mayaguez	13943	459,311	303.56	298.52	308.60	4688	454,407	103.17	100.21	106.12
Metro	18407	798,350	230.56	227.23	233.89	8142	787,384	103.41	101.16	105.65
Ponce	13407	474,659	282.46	277.67	287.24	5014	468,023	107.13	104.17	110.10

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

*Para el año 2019 un total de 2,697 reclamaciones por visitas a Sala de Emergencias por asma a los planes médicos públicos y privados no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 1,235 reclamaciones.

Tabla 29: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, por año en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Año	Cantidad	Población	Tasa x 10mil	LI ^c	LS ^d
2019	37,629	3,193,694 ^a	117.82	116.63	119.01
2020	16,283	3,285,874 ^b	49.55	48.79	50.32

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de abril del 2020.

^cLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^dLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 30: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados según el sexo de la persona asegurada, en Puerto Rico, 2019.

Sexo	Cantidad*	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Femenino	23,569	1,677,973	140.46	138.67	142.25
Masculino	14,060	1,515,721	92.76	91.23	94.29

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 31: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados según la edad de la persona asegurada, en Puerto Rico, 2019.

Edad	Cantidad*	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
0-4	4,353	117,482	370.52	359.52	381.53
5-9	3,365	157,661	213.43	206.22	220.64
10-14	1,941	182,764	106.20	101.48	110.93
15-19	1,278	201,616	63.39	59.91	66.86
20-24	978	216,485	45.18	42.34	48.01
25-29	1,145	219,925	52.06	49.05	55.08
30-34	1,564	185,241	84.43	80.25	88.61
35-39	1,969	189,502	103.90	99.31	108.49
40-44	2,490	198,881	125.20	120.28	130.12
45-49	2,850	204,152	139.60	134.48	144.73
50-54	3,327	211,903	157.01	151.67	162.34
55-59	3,263	219,296	148.79	143.69	153.90
60-64	4,037	209,130	193.04	187.08	198.99
65-69	1,811	189,933	95.35	90.96	99.74
70-74	1,255	176,557	71.08	67.15	75.01
75-79	783	131,326	59.62	55.45	63.80
80-84	400	90,644	44.13	39.80	48.45
85+	820	91,196	89.92	83.76	96.07
Total	37,629	3,193,694	117.82	116.63	119.01

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

Tabla 32: Primeros 5 municipios con la mayor cantidad de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Posición	Municipio 2019	Cantidad 2019	Municipio 2020	Cantidad 2020
1	San Juan	4852	San Juan	2231
2	Ponce	2888	Ponce	1199
3	Bayamón	1919	Bayamón	1089
4	Carolina	1488	Caguas	898
5	Caguas	1485	Carolina	684

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

*Para el año 2019 un total de 1,038 reclamaciones de hospitalizaciones por asma a los planes médicos públicos y privados no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 301 reclamaciones de hospitalizaciones por asma.

Tabla 33: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, por municipio de Puerto Rico, 2019 y 2020.

Municipio	2019					2020				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Adjuntas	153	17,332	88.28	74.29	102.26	104	17,213	60.42	48.81	72.03
Aguada	278	36,664	75.82	66.91	84.74	57	36,343	15.68	11.61	19.76
Aguadilla	482	50,245	95.93	87.37	104.49	103	49,632	20.75	16.74	24.76
Aguas Buenas	214	24,843	86.14	74.60	97.68	135	24,598	54.88	45.62	64.14
Aibonito	580	22,107	262.36	241.01	283.71	276	21,844	126.35	111.44	141.26
Añasco	318	26,177	121.48	108.13	134.83	85	26,016	32.67	25.73	39.62
Arecibo	1100	81,999	134.15	126.22	142.08	544	81,090	67.09	61.45	72.72
Arroyo	185	17,224	107.41	91.93	122.89	75	17,091	43.88	33.95	53.81
Barceloneta	253	23,737	106.58	93.45	119.72	100	23,756	42.09	33.84	50.35
Barranquitas	437	27,683	157.86	143.06	172.66	159	27,565	57.68	48.72	66.65
Bayamón	1919	169,185	113.43	108.35	118.50	1089	166,499	65.41	61.52	69.29
Cabo Rojo	511	47,464	107.66	98.33	117.00	254	47,352	53.64	47.04	60.24
Caguas	1485	124,555	119.22	113.16	125.29	898	123,421	72.76	68.00	77.52
Camuy	273	30,525	89.43	78.83	100.04	155	30,261	51.22	43.16	59.28
Canóvanas	405	44,662	90.68	81.85	99.51	232	44,604	52.01	45.32	58.71
Carolina	1488	146,983	101.24	96.09	106.38	684	144,958	47.19	43.65	50.72
Cataño	296	23,109	128.09	113.50	142.68	210	22,788	92.15	79.69	104.62
Cayey	972	42,431	229.08	214.68	243.48	314	42,165	74.47	66.23	82.71
Ceiba	106	10,894	97.30	78.78	115.82	75	10,678	70.24	54.34	86.13
Ciales	175	15,833	110.53	94.15	126.90	43	15,618	27.53	19.30	35.76
Cidra	642	38,301	167.62	154.65	180.59	424	38,015	111.53	100.92	122.15
Coamo	391	38,319	102.04	91.92	112.15	162	38,424	42.16	35.67	48.65
Comerío	254	18,660	136.12	119.38	152.86	127	18,551	68.46	56.55	80.37
Corozal	237	32,352	73.26	63.93	82.58	114	32,037	35.58	29.05	42.12
Culebra	0	1,714	0.00	0.00	0.00	5	1,720	29.07	3.59	54.55
Dorado	276	36,159	76.33	67.32	85.33	128	36,096	35.46	29.32	41.60
Fajardo	329	29,439	111.76	99.68	123.83	131	28,879	45.36	37.59	53.13

Florida	183	11,322	161.63	138.21	185.05	55	11,229	48.98	36.04	61.93
Guánica	127	15,362	82.67	68.29	97.05	33	15,037	21.95	14.46	29.43
Guayama	418	39,475	105.89	95.74	116.04	247	39,114	63.15	55.27	71.02
Guayanilla	286	17,640	162.13	143.34	180.92	80	17,360	46.08	35.98	56.18
Guaynabo	579	83,712	69.17	63.53	74.80	148	82,858	17.86	14.98	20.74
Gurabo	302	47,032	64.21	56.97	71.45	97	47,469	20.43	16.37	24.50
Hatillo	369	39,193	94.15	84.54	103.76	139	39,135	35.52	29.61	41.42
Hormigueros	151	15,520	97.29	81.78	112.81	31	15,423	20.10	13.02	27.18
Humacao	455	50,640	89.85	81.59	98.11	223	50,170	44.45	38.61	50.28
Isabela	269	40,466	66.48	58.53	74.42	129	40,208	32.08	26.55	37.62
Jayuya	32	13,921	22.99	15.02	30.95	34	13,711	24.80	16.46	33.13
Juana Díaz	402	44,674	89.99	81.19	98.78	108	44,312	24.37	19.78	28.97
Juncos	326	38,151	85.45	76.17	94.73	141	38,165	36.94	30.85	43.04
Lajas	172	21,981	78.25	66.56	89.94	102	21,677	47.05	37.92	56.19
Lares	315	24,233	129.99	115.63	144.34	54	23,723	22.76	16.69	28.83
Las Marías	86	7,915	108.65	85.69	131.62	7	7,730	9.06	2.35	15.76
Las Piedras	352	36,983	95.18	85.24	105.12	124	37,043	33.47	27.58	39.37
Loíza	143	24,535	58.28	48.73	67.84	61	24,154	25.25	18.92	31.59
Luquillo	159	17,645	90.11	76.10	104.12	53	17,495	30.29	22.14	38.45
Manatí	547	37,276	146.74	134.45	159.04	274	36,806	74.44	65.63	83.26
Maricao	45	5,434	82.81	58.62	107.01	29	5,388	53.82	34.23	73.41
Maunabo	116	10,341	112.17	91.76	132.59	15	10,228	14.67	7.24	22.09
Mayagüez	1126	71,498	157.49	148.29	166.69	392	70,259	55.79	50.27	61.32
Moca	376	34,902	107.73	96.84	118.62	68	34,597	19.65	14.98	24.33
Morovis	297	30,329	97.93	86.79	109.06	153	30,340	50.43	42.44	58.42
Naguabo	119	25,779	46.16	37.87	54.46	63	25,858	24.36	18.35	30.38
Naranjito	222	27,330	81.23	70.54	91.91	92	27,159	33.87	26.95	40.80
Orocovis	311	20,232	153.72	136.63	170.80	199	20,038	99.31	85.51	113.11
Patillas	202	16,237	124.41	107.25	141.56	108	16,035	67.35	54.65	80.06
Peñuelas	331	19,238	172.06	153.52	190.59	26	18,827	13.81	8.50	19.12
Ponce	2588	131,964	196.11	188.56	203.67	1199	128,858	93.05	87.78	98.32
Quebradillas	327	22,922	142.66	127.20	158.12	123	22,732	54.11	44.55	63.67
Rincón	167	13,644	122.40	103.83	140.96	31	13,561	22.86	14.81	30.91

Río Grande	291	48,068	60.54	53.58	67.50	117	47,762	24.50	20.06	28.94
Sabana Grande	131	21,715	60.33	50.00	70.66	49	21,455	22.84	16.44	29.23
Salinas	126	27,095	46.50	38.38	54.62	30	26,945	11.13	7.15	15.12
San Germán	341	30,193	112.94	100.95	124.93	122	29,796	40.95	33.68	48.21
San Juan	4852	318,622	152.28	148.00	156.57	2231	312,975	71.28	68.33	74.24
San Lorenzo	444	35,967	123.45	111.96	134.93	230	35,667	64.49	56.15	72.82
San Sebastián	346	35,493	97.48	87.21	107.76	108	34,970	30.88	25.06	36.71
Santa Isabel	230	21,200	108.49	94.47	122.51	29	21,126	13.73	8.73	18.72
Toa Alta	510	72,041	70.79	64.65	76.94	158	72,215	21.88	18.47	25.29
Toa Baja	445	74,224	59.95	54.38	65.52	201	73,113	27.49	23.69	31.29
Trujillo Alto	624	63,685	97.98	90.29	105.67	190	62,969	30.17	25.88	34.46
Utua	437	27,404	159.47	144.51	174.42	134	27,014	49.60	41.21	58.00
Vega Alta	350	36,066	97.04	86.88	107.21	282	35,863	78.63	69.45	87.81
Vega Baja	934	50,017	186.74	174.76	198.71	448	49,342	90.79	82.39	99.20
Vieques	61	8,391	72.70	54.45	90.94	13	8,332	15.60	7.12	24.08
Villalba	216	21,409	100.89	87.44	114.35	82	21,082	38.90	30.48	47.31
Yabucoa	255	32,272	79.02	69.32	88.71	66	31,916	20.68	15.69	25.67
Yauco	339	33,569	100.99	90.24	111.74	126	32,888	38.31	31.62	45.00
Total	36591	3193553	114.58	113.40	115.75	15937	3159343	50.44	49.66	51.23

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

*Para el año 2019 un total de 1,038 reclamaciones de hospitalizaciones por asma a los planes médicos públicos y privados no fueron identificadas con un municipio de Puerto Rico. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios de 301 reclamaciones de hospitalizaciones por asma.

Tabla 34: Tasa de hospitalizaciones por asma reclamadas a los planes médicos públicos y privados, por región de salud en Puerto Rico, 2019 y 2020.

Municipio	2019					2020				
	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c	Cantidad	Población ^a	Tasa x 10mil	LI ^b	LS ^c
Arecibo	5,210	394,790	131.97	128.39	135.55	2,222	391,046	56.82	54.46	59.18
Bayamon	5,257	537,041	97.89	95.24	100.53	2,759	531,924	51.87	49.93	53.80
Caguas	6,262	529,402	118.28	115.35	121.21	3,006	526,559	57.09	55.05	59.13
Mayaguez	4,799	459,311	104.48	101.53	107.44	1,567	454,407	34.48	32.78	36.19
Metro	9,037	798,350	113.20	110.86	115.53	3,940	787,384	50.04	48.48	51.60
Ponce	6,026	474,659	126.95	123.75	130.16	2,443	468,023	52.20	50.13	54.27

Fuente de datos: Sistema de Manejo de Información de Medicaid de Puerto Rico (PR-MMIS, por sus siglas en inglés) y Compañías de seguros médicos privados - MCS, MMM, First Medical, Humana, Plan Menonita, Plan Ryder, Triple S, Mapfre y Auxilio Mutuo.

^aPoblación de Puerto Rico según el Censo de los Estados Unidos para el 1ro de julio del 2019.

^bLímite Inferior del intervalo de confianza al 95%

^cLímite Superior del intervalo de confianza al 95%

**Para el año 2019 un total de 1,038 reclamaciones por hospitalizaciones por asma no pudieron ser organizadas por región de salud debido a que la base de datos no indicó un municipio de Puerto Rico en estas. Lo mismo sucedió para 2020 donde no se pudieron identificar los municipios para 301 reclamaciones.

Referencias

CDC. (2019). Emergency Department Data (ED). *National Center for Environmental Health*. <https://www.cdc.gov/asthma/data-analysis-guidance/emergency-department-data.htm>

Censo de los Estados Unidos. (2020). Understanding and Using Puerto Rico Community Survey Data: What All Data Users Need to Know. *U.S. Department of Commerce*. https://www.census.gov/content/dam/Census/library/publications/2020/acs/acs_prcs_handbook_2020.pdf

Censo de los Estados Unidos. (2021). Estimates of the Total Resident Population and Resident Population Age 18 Years and Older for the United States, Regions, States, the District of Columbia, and Puerto Rico: July 1 2020 (SC-EST2020-18+POP-RES) [Tabla]. *US Census Bureau, Population Division*. <https://censo.estadisticas.pr/EstimadosPoblacionales>

CMS, (s.f). Medicaid Management Information System. *Centers for Medicare & Medicaid Services*. <https://www.medicaid.gov/medicaid/data-systems/medicaid-management-information-system/index.html>

Hyman, J. (2015). The limitations of using insurance data for research. *JADA* 146 (5), P283-285.

Programa de Medicaid. (s.f). PRMMIS: Medicaid Management Information System. *Departamento de Salud, Gobierno de Puerto Rico*. <https://www.medicaid.gov/medicaid/data-systems/medicaid-management-information-system/index.html>

Qin, X., Zahran, H. S., & Malilay, J. (2021). Asthma-related emergency department (ED) visits and post-ED visit hospital and critical care admissions, National Hospital Ambulatory Medical Care Survey, 2010-2015. *The Journal of asthma: official journal of the Association for the Care of Asthma*, 58(5), 565–572. <https://doi.org/10.1080/02770903.2020.1713149>

Rivera, Y. (3 de abril de 2020). Miedo a la sala de emergencia. *El Vocero*. https://www.elvocero.com/actualidad/miedo-a-la-sala-de-emergencia/article_02a1b730-754f-11ea-9877-d3c08db75658.html

RStudio Team (2020). RStudio: Integrated Development Environment for R. *RStudio, PBC*, Boston, MA. <http://www.rstudio.com/>