

## Factores sociodemográficos asociados a la mortalidad hospitalaria en Napo, 2023, mediante regresión logística

Sociodemographic factors associated with hospital mortality in Napo, 2023: a logistic regression analysis

Fatores sociodemográficos associados à mortalidade hospitalar em Napo, 2023, mediante regressão logística

Chulde PUSDÁ, Wilson Homero  
Universidad Politécnica Estatal del Carchi  
[wicho123homero@gmail.com](mailto:wicho123homero@gmail.com)  
<https://orcid.org/0009-0004-9198-972X>



Rodriguez Balza, Mairett Yuri  
Universidad Central de Venezuela  
[mairrett.balza@gmail.com](mailto:mairrett.balza@gmail.com)  
<https://orcid.org/0000-0002-3177-6456>



DOI / URL: <https://doi.org/10.55813/gaea/ccri/v6/nE1/718>

### Como citar:

Chulde PUSDÁ, W. H., & Rodriguez Balza, M. Y. (2025). Factores sociodemográficos asociados a la mortalidad hospitalaria en Napo, 2023, mediante regresión logística. *Código Científico Revista De Investigación*, 6(E1), 788–802. <https://doi.org/10.55813/gaea/ccri/v6/nE1/718>.

**Recibido:** 20/01/2025

**Aceptado:** 27/02/2025

**Publicado:** 31/03/2025

**Resumen**

El estudio realizado se enfoca en la provincia del Napo, ubicada en Ecuador, durante el año 2023, con el objetivo de analizar de qué manera factores sociodemográficos, como la edad, la cultura y el tipo de seguro médico, influyen en las tasas de mortalidad dentro de los hospitales. Se llevó a cabo un método cuantitativo utilizando la técnica de regresión logística para examinar la relación entre dichas variables y el resultado de mortalidad en el entorno hospitalario, resaltando la relevancia de comprender estos factores con el fin de potenciar la excelencia en la prestación de servicios de salud y disminuir los índices de mortalidad en la zona. Los hallazgos del estudio ponen de manifiesto una conexión de importancia entre la edad, el género, la etnia y el tipo de seguro médico con las tasas de mortalidad en el entorno hospitalario, resaltando la urgencia de implementar medidas de salud pública dirigidas a segmentos de la población más susceptibles y a la enhorabuena la provisión de servicios sanitarios que sean accesibles y de alta calidad. Esta investigación se suma a la base de conocimientos existente sobre la salud pública en la Amazonía ecuatoriana y enfatiza la importancia de próximos estudios para orientar mejor las decisiones y políticas de salud pública.

**Palabras clave:** mortalidad; salud pública, estadísticas sanitarias, demografía

**Abstract**

The study carried out focuses on the province of Napo, located in Ecuador, during the year 2023, with the objective of analyzing how sociodemographic factors, such as age, culture and type of health insurance, influence the rates of mortality within hospitals. A quantitative method was carried out using the logistic regression technique to examine the relationship between these variables and the mortality result in the hospital environment, highlighting the relevance of understanding these factors in order to enhance excellence in the provision of health services. and reduce mortality rates in the area. The study's findings reveal an important connection between age, gender, ethnicity, and type of health insurance with mortality rates in the hospital environment, highlighting the urgency of implementing public health measures aimed at segments of the population. most susceptible population and congratulations on the provision of health services that are accessible and of high quality. This research adds to the existing knowledge base on public health in the Ecuadorian Amazon and emphasizes the importance of future studies to better guide health decisions and policies.

**Keywords:** mortality; demography; public health; health statistics.

**Resumo**

O estudo realizado se concentra na província de Napo, localizada no Equador, durante o ano de 2023, com o objetivo de analisar de que maneira fatores sociodemográficos, como idade, cultura e tipo de seguro médico, influenciam as taxas de mortalidade dentro dos hospitais. Foi realizado um método quantitativo utilizando a técnica de regressão logística para examinar a relação entre ditas variáveis e o resultado de mortalidade no entorno hospitalar, ressaltando a relevância de compreender estes fatores com o fim de potenciar a excelência na prestação de serviços de saúde e diminuir os índices de mortalidade na zona. Os achados do estudo evidenciam uma conexão de importância entre a idade, o gênero, a etnia e o tipo de seguro médico com as taxas de mortalidade no entorno hospitalar, ressaltando a urgência de implementar medidas de saúde pública dirigidas a segmentos da população mais suscetíveis e à promoção da provisão de serviços sanitários que sejam acessíveis e de alta qualidade. Esta investigação se soma à base de conhecimentos existente sobre a saúde pública na Amazônia equatoriana e enfatiza a importância de próximos estudos para orientar melhor as decisões e políticas de saúde pública.

**Palavras-chave:** mortalidade; saúde pública; estatísticas sanitárias; demografia

## Introducción

La provincia del Napo, situada en la región de la Amazonía en Ecuador, está experimentando varios retos relacionados con la atención médica, y uno de los aspectos que genera preocupación significativa es la tasa de mortalidad de los pacientes en los hospitales mientras están recibiendo atención en un centro médico, es un elemento de gran importancia que revela la calidad de los cuidados sanitarios ofrecidos en una región específica (Saritama, 2023). Con el transcurso del tiempo, ha habido un aumento evidente en el interés por analizar y comprender los diversos factores que podrían tener un impacto en las tasas de mortalidad en hospitales, que incluyen una amplia gama de aspectos que abarcan desde características demográficas y socioculturales, hasta la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud, así como la calidad de la atención médica que se brinda (Martínez et al., 2021).

**Figura 1**  
*Zona de estudio*



*Nota:* Autores (2025).

En el contexto particular de la provincia del Napo, la razón detrás de este interés radica en la urgencia de elevar el bienestar de las personas que allí residen y asegurar que todos tengan un acceso justo y equitativo a servicios médicos de alto nivel. A pesar de las diversas medidas implementadas para abordar estos desafíos, persisten diferencias destacables en la calidad de la atención médica y en los resultados de salud que experimenta la población (Alcocer, y otros, 2023). Es crucial investigar los factores sociodemográficos que podrían estar relacionados con

un aumento en la probabilidad de fallecer en un hospital, ya que esto brindará una guía importante para establecer medidas y enfoques en el ámbito de la salud pública específicamente en la provincia de Napo. Entender y analizar estas conexiones proporcionará a las entidades de salud la capacidad de planificar acciones concretas enfocadas en los segmentos de la sociedad que son más susceptibles, además de mejorar la eficiencia en el uso de los recursos destinados a la prestación de servicios médicos (López y Pineda, 2023).

Debido a su geografía variada y a veces aislada, la provincia del Napo se encuentra ante importantes obstáculos en el ámbito de la salud pública, lo cual puede restringir la disponibilidad de servicios médicos confiables para ciertos grupos de personas. Asimismo, es importante tener en cuenta que la atención médica y los resultados de salud de los habitantes de la provincia pueden estar afectados por diversos aspectos, tales como la disponibilidad de recursos, el estado de la infraestructura sanitaria y las normas culturales que se ponen en práctica en la comunidad (Cárdenas, 2023).

Las variables sociodemográficas seleccionadas para este estudio han demostrado ser críticas para comprender y predecir los resultados de salud en diversos estudios. Por ejemplo, Ortega, y otros (2023), Pereira Olmos, (2023), Andrade y Benavides (2024), y Arcata, Machaca, Montoya (2021), manifiestan que los factores sociodemográficos como edad, nivel de instrucción, estado civil, etnia y ocupación fueron variables que incidieron en gran medida en los resultados obtenidos.

En cuanto a la variable edad, se considera como un factor primordial, debido a su incidencia en diferentes riesgos de salud ocasionados por prevalencias médicas (Arcata, Machaca, Montoya, & Puma, 2021). Otra de las variables importantes es la variable sexo, misma que, está sujeta a comportamientos y diferencias biológicas afectando la respuesta al tratamiento médico (Pereira Olmos, 2023). La variable estado civil hace referencia al apoyo

social que recibe un paciente durante todo el proceso de recuperación de una enfermedad, ya sea leve o crónica (Alcocer, y otros, 2023). Adicional, el nivel educativo tiene una estrecha relación referente a comportamientos saludables del paciente y su grado de acceso a atención médica (Andrade & Benavides, 2024).

En esta situación específica, el propósito de la investigación actual es tratar de subsanar esta falta al determinar los factores relacionados implementando la regresión logística, una técnica estadística sólida que posibilita la exploración de la asociación entre diversas variables independientes, tales como rasgos sociodemográficos, y un desenlace de tipo binario, que en este escenario es la muerte en el hospital. Los resultados obtenidos de esta investigación son fundamentales para ofrecer conocimientos útiles que contribuyan a la mejora de la calidad de la atención médica y a la creación de tácticas concretas con el fin de disminuir el índice de fallecimientos en los centros hospitalarios de la provincia del Napo.

## Metodología

Esta investigación se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, con el propósito de evaluar la influencia de los factores sociodemográficos en la mortalidad hospitalaria, Asimismo, la elección de provincia de Napo se fundamenta en la condición socioeconómica, ya que en 2023 fue identificada como una de las provincias con mayores índices de pobreza en Ecuador, según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2023), el estudio brinda la posibilidad de aportar al entendimiento actual sobre la salud de las comunidades en entornos rurales y semiurbanos, donde es probable que surjan obstáculos singulares en lo que respecta a la obtención de servicios médicos y la disponibilidad de recursos.

En primer lugar, se realizó la recopilación de Datos Sociodemográficos de la totalidad de pacientes internados en hospitales públicos de la provincia del Napo durante el año 2023

obteniendo una dataset de 350 pacientes. Se aplicó el modelo de regresión logística para comprender la linealidad entre las variables independiente (sociodemográficas) respecto a la variable dependiente (mortalidad hospitalaria) (Pérez, 2017). La variable dependiente es considerada dicotómica, dado que, toma uno de dos valores posibles. Es por ello, que en este estudio se aplica el modelo de regresión logística que explica el comportamiento de las variables. A continuación, se detalla su estructura:

Ecuación 1. Función lineal del modelo de regresión logística

$$\gamma = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 + \dots + \beta_k X_k$$

En donde:

" $\beta_0$ " y " $\beta_k$ ": son los coeficientes estimados a partir de los datos

$X_k$ : son variables independientes

$\gamma$ : variable dependiente

Posteriormente, se llevó a cabo un estudio detallado utilizando el método cuantitativo de regresión logística con el fin de descubrir los posibles factores sociodemográficos que podrían tener un impacto en las tasas de mortalidad en hospitales de la provincia del Napo en 2023. Este análisis posibilitó la exploración de cómo las variables independientes, como la edad, el sexo, el estado civil, el nivel educativo y la zona de residencia, se relacionan con el resultado binario de mortalidad hospitalaria. Además, se tuvo en cuenta el control de posibles variables que puedan influir en los resultados de manera confusa.

Las conclusiones obtenidas de esta evaluación presentan implicaciones de gran relevancia práctica para la prestación de servicios médicos en la provincia del Napo. Identificar y analizar en detalle los factores sociodemográficos que están vinculados a la mortalidad hospitalaria es fundamental para poder implementar estrategias y medidas de salud personalizadas que apunten a satisfacer las necesidades de los grupos de población más susceptibles y en riesgo. Además, estos hallazgos tienen el potencial de mejorar el estándar de

atención médica y disminuir las disparidades en los resultados de salud en la región, lo que juega un papel en la mejora del bienestar general de la población de Napo.

## Resultados

Obtenidos todos los datos necesarios para aplicar el modelo de regresión logística, se procedió a ejecutar este modelo mediante el uso del software estadístico IBM SPSS Statistics.

Por tanto, se obtuvieron los siguientes resultados.

**Tabla 1**

*Variables sociodemográficas significativamente asociadas con la mortalidad hospitalaria: Edad*

Mortalidad Vivo	B	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Exp (B)	Límite inferior	Límite superior
Intersección	2,503	0,184	185,31	1	0			
Edad= 1-20	2,393	0,234	104,517	1	0	10,948	6,92	17,322
Edad=21-40	3,834	0,317	146,164	1	0	46,268	24,849	86,148
Edad=41-60	2,026	0,272	55,276	1	0	7,582	4,445	12,933
Edad=61-80	0,744	0,237	9,821	1	0,002	2,105	1,321	3,352
Edad=81-100	0			0				

Nota: Autores (2025).

La Tabla 1 muestra que la probabilidad de fallecimiento aumenta significativamente con la edad. Por ejemplo, el grupo de 21-40 años tiene un coeficiente B = 3,834 ( $p < 0,001$ ), lo que indica un riesgo 46 veces mayor en comparación con el grupo base, centrándose especialmente en la edad como variable relevante, en donde las distintas categorías de edad presentan coeficientes particulares que reflejan su impacto en las posibilidades de muerte. Para una discusión más detallada sobre los resultados, consulte la Sección Discusión sobre Edad.

**Tabla 2**

*Variables sociodemográficas significativamente asociadas con la mortalidad hospitalaria: Género*

Mortalidad Vivo	B	Desv. Error	Wald	Gl	Sig.	Exp(B)
Intersección	5,131	0,111	2120,026	1	0	
Genero del paciente hombre =1	-1,039	0,156	44,252	1	0	0,354
Genero del paciente Mujer =2	0			0		

Nota: Autores (2025).

El examen de los datos obtenidos (Tabla 2), revela que hay una conexión importante y notable entre la característica del paciente que indica su género y el índice de fallecimientos ocurridos en el hospital. Específicamente, los pacientes hombres, tienen una probabilidad mucho más baja de fallecer en comparación con las mujeres. Esto respalda al observar un valor de  $p$  que es considerablemente menor a 0.001, lo cual indica que existe una evidencia muy sólida que contradice la hipótesis nula que afirma que no hay diferencias en la mortalidad hospitalaria entre hombres y mujeres. Para una interpretación detallada de estos hallazgos consulte la Sección Discusión sobre Género.

**Tabla 3**

*Variables sociodemográficas significativamente asociadas con la mortalidad hospitalaria: Etnia*

Mortalidad Vivo	B	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Intersección	19,992	0,713	786,703	1	0	
Etnia del paciente=1 Indígena	-15,407	0,728	447,457	1	0	2,036E-07
Etnia del paciente=2 Afro- ecuatoriano	0	5171,976	0	1	1	1
Etnia del paciente=3 Negro	0	9813,134	0	1	1	1
Etnia del paciente=4 Mulato	0	8958,125	0	1	1	1
Etnia del paciente=5 Montubio	-18,383	1,307	197,846	1	0	1,038E-08
Etnia del paciente=6 Mestizo	-15,202	0,719	447,317	1	0	2,501E-07
Etnia del paciente=7 Blanco	0	6938,933	0	1	1	1
Etnia del paciente=8 Otro	-15,865	0		1		1,288E-07

Nota: Autores (2025).

El análisis presentado en la (Tabla 3) se muestra el examen detallado de la regresión logística con el propósito de predecir el número de fallecimientos en un entorno hospitalario. Los pacientes indígenas, montubios y mestizos presentan coeficientes negativos significativos, lo que indica una menor probabilidad de mortalidad en comparación con otros grupos. Por ejemplo, los pacientes indígenas tienen un coeficiente  $B = -15,407$  ( $p < 0,001$ ) y  $Exp(B) = 2,036E-07$ , mientras que los montubios presentan  $B = -18,383$  ( $p < 0,001$ ) y  $Exp(B) = 1,038E-08$ . En contraste, las categorías de afroecuatorianos, negros, mulatos y blancos no muestran asociaciones estadísticamente significativas con la mortalidad ( $p > 0,05$ )

**Tabla 4**

*Variables sociodemográficas significativamente asociadas con la mortalidad hospitalaria: seguro médico*

Mortalidad Vivo	B	Desv. Error	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Intersección	4,717	0,083	3197,099	1	0	
Tipo de seguro=1 IEISS, afiliado seguro general	0,251	0,291	0,747	1	0,387	1,285
Tipo de seguro=2 Afroecuatoriano IEISS, afiliado seguro campesino	-0,265	0,51	0,271	1	0,603	0,767
Tipo de seguro=3 Seguro ISSFA	-0,805	1,013	0,63	1	0,427	0,447
Tipo de seguro=4 Seguro ISSPOL	17,526	0		1		40857642
Tipo de seguro=5 Seguro indirecto	0,852	1,005	0,718	1	0,397	2,344
Tipo de seguro=6 Seguro privado	-2,114	0,738	8,214	1	0,004	0,121
Tipo de seguro=7 Ninguno						

Nota: Autores (2025).

El análisis de regresión logística cuyos resultados se resumen en la (Tabla 4) permitió identificar una relación de importancia entre el tipo de cobertura médica y la tasa de fallecimientos hospitalario, los coeficientes obtenidos muestran que el seguro tipo 4 (B = 17,526, Exp(B) = 40,857,642) tiene una relación directa con un mayor riesgo de fallecimiento hospitalario, mientras que el seguro tipo 6 (B = -2,114, p = 0,004, Exp(B) = 0,121) presenta una relación inversa, indicando una probabilidad menor de fallecimiento, un ejemplo en concreto es el seguro tipo 4, lo cual indica que existe una conexión significativa con la tasa de mortalidad en hospitales (Rios, 2021).

**Tabla 5**

*Variables sociodemográficas significativamente asociadas con la mortalidad hospitalaria: Discapacidad*

Mortalidad Vivo	B	DesvError	Wald	gl	Sig	Exp(B)
Intersección	17,743	0,078	51802,15	1	0	
Tipo de discapacidad=1 Ninguna	-13,016	0		1		2,224E-06
Tipo de discapacidad=2 Discapacidad física	0	1976,661	0	1	1	1
Tipo de discapacidad=3 Discapacidad intelectual	0	2909,567	0	1	1	1
Tipo de discapacidad=4 Discapacidad mental	0	2253,741	0	1	1	1
Tipo de discapacidad=5 Discapacidad auditiva	0	7126,954	0	1	1	1
Tipo de discapacidad=6 Discapacidad visual	0	7126,954	0	1	1	1
Tipo de discapacidad=7 Otra	0				0	

Nota: Autores (2025).

El análisis de regresión logística cuyos resultados se resumen en la (Tabla 5) indica que no existe una asociación significativa entre los diferentes tipos de discapacidad y la mortalidad hospitalaria. Sin embargo, se observó que los pacientes sin discapacidad presentan un

coeficiente negativo ( $B = -13,016$ ,  $\text{Exp}(B) = 2,224\text{E}-06$ ), Si bien se observa una tendencia hacia una menor probabilidad de fallecimiento, esta no alcanza significación estadística ( $p > 0,05$ ), para un análisis detallado consulte la Sección Discusión sobre Discapacidad.

## Discusión

Se observa en la tabla 1 la edad juega un papel crucial en el aumento de la mortalidad en entornos hospitalarios, es decir, se ha descubierto que las personas de mayor edad tienen una probabilidad más alta de fallecer debido a diversos factores, tales como la existencia de enfermedades adicionales, la merma en el rendimiento físico y la falta de fortaleza física.

Según Llaro et al. (2021), la probabilidad de fallecimiento en el hospital es significativamente mayor en pacientes de edad avanzada en comparación con pacientes más jóvenes. La investigación evidencia una segmentación etaria en las tasas de mortalidad, lo que constituye una base fundamental para la propuesta de investigación.

Es fundamental resaltar que, aunque la edad se presenta como un factor importante en esta investigación, existen otros elementos que también pueden tener un impacto en la mortalidad en el entorno hospitalario, por ejemplo factores como el de salud anterior al padecimiento, la severidad de la enfermedad y la disponibilidad de servicios médicos pueden tener una influencia significativa en la situación, es por ello que resulta de suma importancia llevar a cabo un examen multivariable exhaustivo que considere estos factores a fin de obtener una comprensión total de la relación entre las variables sociodemográficas y la mortalidad hospitalaria (Labán, 2021).

Asimismo, se pudo notar que el valor del parámetro relativo al quinto grupo de edad se estableció en cero como consecuencia de su carácter redundante lo que resalta la relevancia crucial de elegir con precisión la categoría de referencia al llevar a cabo un análisis de regresión

logística, por lo que es importante seleccionar con atención la categoría de referencia para garantizar que no se introduzcan prejuicios en la forma en que se interpretan los resultados (Ayerbe et al., 2023).

Los resultados obtenidos en la tabla 2 concuerdan con algunos estudios previos que sugieren una relación entre el género y la mortalidad hospitalaria, un ejemplo sería el estudio de Cruz (2021), en el que descubrió que, dentro de un grupo de pacientes hospitalizados, el sexo masculino mostraba una relación con una disminución del riesgo de fallecimiento en contraste con el sexo femenino, lo que indican que hay una posible influencia significativa del género en las tasas de mortalidad en los entornos hospitalarios, por lo tanto, se debe tomar en cuenta al desarrollar estrategias de atención médica y programas de prevención.

No obstante, es relevante destacar que en la investigación de Arias y Lindao (2023), no se encontraron distinciones notablemente diferentes en los resultados entre hombres y mujeres, dado que el valor del coeficiente para el género femenino fue cero y no se incluyó un rango de certeza relacionado, lo que podría ser el resultado de restricciones en el tamaño de la muestra o de la insuficiencia de datos accesibles para realizar el análisis.

En la misma línea en cuanto al origen étnico, tabla 3, muestra que existe una conexión relevante entre el origen étnico del individuo atendido y el índice de fallecimiento en el ámbito hospitalario, es decir, la afiliación a determinados grupos étnicos se vincula con probabilidades de mortalidad distintas en entornos hospitalarios en contraste con un grupo de comparación.

Estos resultados, sugiere que los individuos pertenecientes a la comunidad indígena tienen una probabilidad notablemente inferior de una muerte hospitalaria cuando se compara con personas de diferentes orígenes étnicos (Aparicio y Vélez, 2022). Este hallazgo respaldado por investigaciones anteriores que se han enfocado en las diferencias en las tasas de fallecimiento en hospitales entre diversas comunidades étnicas (Guerrero, 2020).

Sin embargo, es fundamental resaltar que ciertos coeficientes vinculados a diferentes categorías étnicas exhibieron valores negativos y un grado de importancia estadística, lo que sugiere una relación negativa con las tasas de mortalidad, implicando que la relación entre la ascendencia étnica y el índice de mortalidad en hospitales puede ser tanto compleja como diversa, posiblemente siendo afectada por numerosos aspectos, tales como los contextos socioeconómicos, culturales y las barreras de acceso a los servicios de salud (Bautista et al., 2021).

En síntesis, los hallazgos actuales indican que la ascendencia étnica del individuo podría tener un impacto importante en la capacidad de predecir el riesgo de fallecimiento durante la estancia hospitalaria, ya que ciertas etnias presentan una conexión desfavorable con la mortalidad en contraste con el grupo de control (Benavides, 2023).

Los hallazgos presentados en la Tabla 4 concuerdan con estudios existentes, que sugiere una asociación entre el tipo de seguro médico y mortalidad como los de Alfaro y Quino (2022), nuestros datos revelan que el tipo de seguro puede influir en la probabilidad de fallecimiento. En particular, el seguro de tipo 6 se asoció de manera inversamente proporcional a la mortalidad, en comparación con otros tipos.

En síntesis se plantea la posibilidad de que el tipo de cobertura de salud tenga un impacto en la cantidad de fallecimientos observados en hospitales, pues se evidencia que algunos tipos de seguros están relacionados de manera significativa con un aumento en el riesgo de muerte en comparación con otras opciones lo que puede provocar un impacto significativo en la implementación de procesos clínicos y en la creación de estrategias de salud dirigidas a incrementar la calidad de la salud en la sociedad (Rojas, 2023).

Como se observa en la (Tabla 5), dentro del marco de esta investigación, ninguno de los tipos de discapacidad evaluados mostró significancia estadística con respecto a la mortalidad hospitalaria. Es decir, se ha analizado cómo la discapacidad se relaciona con la

mortalidad en entornos hospitalarios, por ejemplo, Forero (2023), quien señalo que, si bien las personas con discapacidad pueden enfrentar obstáculos adicionales para acceder a la atención médica y recibir los cuidados adecuados, la presencia de una discapacidad no necesariamente se vincula de manera directa con un incremento en el riesgo de mortalidad durante la hospitalización.

Además, es posible que otros aspectos, como la severidad de la enfermedad principal y la eficacia de la atención médica proporcionada, tengan un impacto significativo en la influencia de los resultados de salud en este grupo específico (Ludeña, 2023).

## Conclusión

La investigación encontró una correlación estadísticamente significativa entre la mortalidad hospitalaria y diversos factores sociodemográficos como la edad, el género, la etnia y el tipo de seguro médico, destacando la influencia que estos aspectos pueden tener en los resultados de salud en un entorno hospitalario.

En particular, se subrayó que las posibilidades de fallecimiento en entornos hospitalarios crecen a medida que avanza la edad del paciente, debido a que están más expuestas a enfermedades adicionales y tienen una capacidad de recuperación reducida.

En el estudio también se observó que existen notables disparidades en los índices de mortalidad hospitalaria según el género, ya que se encontró que los hombres tenían una menor posibilidad de fallecer en comparación con las mujeres.

Se reveló que tanto la procedencia étnica del paciente como su cobertura de seguro médico tienen un impacto importante en las tasas de mortalidad registradas en los hospitales.

El modelo fue de analizado bajo el concepto de especificidad, en donde, se evaluó si este modelo es capaz de detectar correctamente a los pacientes sobrevivientes. Para la mayoría

de las discapacidades los valores de  $\text{Exp}(B)$  son 1, indicando que estas variables no alteran significativamente la probabilidad de supervivencia frente a la mortalidad.

El estudio no reveló una correlación notable entre la mortalidad en el hospital y el tipo de discapacidad, lo cual va en contra de las expectativas que se podrían tener sobre este tema.

Agradecimientos: Nuestro más sincero agradecimiento a quienes hicieron posible este artículo, a la máxima autoridad de la Coordinación Zonal2-SALUD, por las facilidades brindadas para realizar este proyecto.

## Referencias bibliográficas

- Alfaro, P., & Quino, G. (2022). Factores sociodemográficos asociados al acceso a la atención prenatal en gestantes atendidas en el hospital de apoyo Recuay-Áncash 2018-2019. [repositorio.unasam.edu.pe](http://repositorio.unasam.edu.pe). <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5287>
- Aparicio, C., y Vélez, V. (2022). Asociación de las Características Clínicas y Factores Epidemiológicos con la Prevalencia de Infección por Sars-Cov-2 en Pacientes Captados por el Laboratorio de Salud Pública de Norte de Santander Durante el año 2021. [repositorio.udes.edu.co](http://repositorio.udes.edu.co). <https://repositorio.udes.edu.co/bitstreams/7d9ed3cb-5ccb-472c-bb4e-56be17b7b5b7/download>
- Arias, H., & Lindao, G. (2023). Factores de riesgo para el desarrollo de tuberculosis pulmonar en pacientes que acuden al Hospital Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña de la ciudad de Guayaquil. Periodo junio-octubre 2023. 190.15.129.146. <http://190.15129.146/handle/49000/15172>
- Ayerbe, L., Risco, C., Caro, M., Villares, P., & Ayis, S. (2023). Tendencia de mortalidad hospitalaria por COVID-19 en mujeres y hombres. Gaceta médica de México. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S001638132023000100066&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S001638132023000100066&script=sci_arttext)
- Bautista, M., Diazgranados, S., & Hernández, A. (2021). Análisis de los factores socio culturales que aumentan los riesgos de morbi-mortalidad materna en gestantes atendidas en el Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro del municipio de Uribia-La Guajira. [repositorioinst.uniguajira.edu.co](http://repositorioinst.uniguajira.edu.co). <https://repositorioinst.uniguajira.edu.co/handle/uniguajira/403>
- Benavides, A. (2023). Diseño de una ampliación para el sistema de suministro de agua potable para el complejo hotelero Las Catalinas en Guanacaste. [repositoriotec.tec.ac.cr](http://repositoriotec.tec.ac.cr). <https://repositoriotec.tec.ac.cr/handle/2238/14965>

- Cruz, S. (2021). Perfil sociodemográfico y clínico relacionado con la mortalidad en pacientes por la COVID-19 en el Hospital Regional de Moquegua. repositorio.ucv.edu.pe. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20500.12692/62873>
- Forero, L. (2023). ¿ Acceso a la justicia en condiciones de igualdad? Derecho a la tutela judicial efectiva para personas con discapacidad intelectual. repositorio.uniandes.edu.co. <https://repositorio.uniandes.edu.co/entities/publication/f5bfc2b5-0d5c-48f6-881e-ff08ece3c4d>
- Guerrero, M. (2020). Análisis de la caracterización de las causas de la mortalidad materna en Ecuador, periodo 2015-2017. Editorial Académica Española. <https://repositorio.puce.edu.ec/bitstreams/ef637442-62474499-b183-2c4643152c6d/download>
- Huaya, B. (2022). Factores sociodemográficos asociados a mortalidad materna en mujeres en edad fértil a nivel nacional según la encuesta ENDES 2018-2020. repositorio.urp.edu.pe. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/20500.14138/5071>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2023). Indicadores de pobreza y desigualdad 2023. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>
- Labán, L. (2021). Estancia hospitalaria y mortalidad intrahospitalaria relacionada con el accidente cerebrovascular: un estudio cohorte observacional basado en el registro administrativo del Ministerio de Salud del Perú, 2002-2017. renati.sunedu.gob.pe. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2807177>
- Llaro, M., Guzman, R., Gamarra, B., & Campos, K. (2021). Esquemas terapéuticos y factores asociados a mortalidad en pacientes con cuadro severo de COVID-19 atendidos en Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren 2020. Horizonte Médico. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2021000100006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2021000100006&script=sci_arttext)
- Ludeña, R. (2023). Impacto del soporte nutricional específico en la mortalidad y morbilidad de pacientes críticos. repositorio.unprg.edu.pe. <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20500.12893/12086>
- Rios, E. (2021). Factores de riesgo asociados a mortalidad en pacientes hospitalizados por covid-19 en la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencias José Casimiro Ulloa durante el periodo marzo-octubre 2020. repositorio.urp.edu.pe. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/20500.14138/4085>
- Rojas, R. (2023). Diagnóstico situacional del covid-19 y efectividad de las medidas de salud pública en el hospital subregional de Andahuaylas, 2021. repositorio.utea.edu.pe. <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/602>