



FORMULARIO SOLICITUD DE EXTRACCIÓN DE DATOS DEL RAE-CMBD

ANEXO de Contenidos y definiciones de las variables de las bases de datos del RAE-CMBD

A.1) CMBD – Estructura y longitud de campos de la base de datos – hasta 2015 inclusive

Campos CMBD-H	observaciones	Campos CMBD-AAE (desde 2005)	observaciones
Año = 4		Año = 4	
Hospital Recodificado = 30		Hospital Recodificado = 30	
Comunidad Autónoma = 2	Tabla I	Comunidad Autónoma = 2	Tabla I
Grupo hospital = 1	Tabla II	Grupo hospital = 1	Tabla II
Tipo hospital = 1		Tipo hospital = 1	
Grupo clúster = 2	Tabla II	Grupo clúster = 2	Tabla II
Historia Recodificada = 30		Historia Recodificada = 30	
CIP Recodificado = 30	desde 2012	CIP Recodificado = 30	desde 2012
Fecha de nacimiento = 8		Fecha de nacimiento = 8	
Sexo = 1		Sexo = 1	
CCAA Residencia = 2		CCAA Residencia = 2	
Régimen Financiación = 1		Régimen Financiación = 1	
Fecha de ingreso = 8		Tipo Ingreso = 1	
Tipo Ingreso = 1		Fecha de contacto = 8	
Fecha de alta = 8		Tipo contacto = 1	
Tipo Alta = 1		Tipo Alta = 1	
Diagnóstico Principal = 6		Diagnóstico Principal = 6	
Diagnósticos S (2-14) = 6		Diagnóstico (2-5) = 6	
Morfologías (1-3) = 14		Procedimiento (1-10) = 5	
Fecha de Intervención = 8		Servicio = 3	
Procedimiento (1-20) = 5		Código Postal = 5	
Servicio = 3	desde 2005-Tabla III	GRD -IR	*
Código Postal = 5		Tipo GDR IR = 1	*
Edad = 3	calculados	Tipo PROCESO IR = 1	*
Reingreso = 1	calculados		
Estancia = 3	calculados		
GDR AP = 3	*		
CDM AP = 2	*		
Tipo GDR AP = 1	*		
GDR APR = 3	*		
CDM APR = 2	*		
Tipo GDR APR = 1	*		
Nivel Severidad = 1	*		
Nivel Mortalidad = 1	*		
Peso Español (13)	**		
Coste = 14	**		

(*): los campos relacionados con GRD se obtienen con base en la versión en vigor para el año de referencia
Bajo licencia comercial 3M™ CGS (Core Grouping Software)

(***) dato estimado para el GRD en el proceso de estimación de los pesos y costes hospitalarios para el año de referencia (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social)



A.2.- CMBD: : descripción/categorías de las variables (HASTA 2015 INCLUSIVE):

AÑO: Año de Alta/contacto

HOSPITAL: Código del centro según Catálogo Nacional de Hospitales – DATO ANONIMIZADO

CCAA: Código de la Comunidad Autónoma del hospital o de Residencia del paciente (ver tabla 1 más abajo)

Tipo Hospital: 1. Red de hospitales del SNS (incluye red de utilización pública y hospitales con concierto sustitutorio) / 2. privados

Grupo Hospital: Según número de camas (ver tabla 2 abajo)

Grupo Clúster: Según clasificación por conglomerados (ver tabla 2 más abajo)

HISTORIA: Número de historia clínica del paciente – DATO ANONIMIZADO

CIP: Código de Identificación Personal de la Tarjeta Sanitaria – DATO ANONIMIZADO

Fecha de nacimiento: ddmmaa (igual formato en fecha de alta, fecha de ingreso y fecha de intervención)

SEXO: 1. Varón / 2. Mujer / 3. Indeterminado / 9. No especificado

Código postal: Del domicilio habitual del paciente (residentes en países extranjeros se utilizará 53 O 54 seguido del código ISO del país y se desconoce el país de residencia se anotará 53000/54000)

Régimen de financiación: 1. Seguridad Social / 2. Corporaciones locales/Cabildos insulares / 3. Mutuas de Asistencia Sanitaria /4. Accidentes de trabajo / 5. Accidentes de tráfico / 6. Privado / 7. Financiación mixta / 8. Otros / 9. Desconocido

SERVICIO: Se refiere al servicio responsable del alta hospitalaria del paciente / de la atención (AAE)

Diagnóstico Principal y Secundario: Codificados con la Clasificación Internacional de Enfermedades 9 revisión Modificación Clínica (CIE9MC) según versión vigente en el año de alta

Procedimientos: Quirúrgicos, obstétricos u otros: códigos CIE9MC según versión vigente en el año de alta

Morfología de las neoplasias: Códigos CIE9MC según versión vigente en el año del alta

Tipo de Ingreso: 1. Urgente / 2. Programado / 9. otros-desconocido

Tipo de Alta: 1. Domicilio / 2. Traslado a otro Hospital / 3. Alta voluntaria / 4. Éxito / 5. Traslado a centro sociosanitario / 9: otros-desconocido

Reingreso: 1. Reingreso (para un mismo paciente, centro y año en los 30 días tras un alta previa)/ 2. nuevo episodio



B.1.- RAE-CMBD –Estructura de la base de datos – desde 2016 inclusive

Nombre variable/campo	Descripción /observaciones	
Año	año de referencia del registro	
Centro Recodificado	código centro ANONIMIZADO	
Comunidad Autónoma	código INE	
Tipo Centro N4	según finalidad asistencial (REGCESS)	
SNS/No SNS	pertenencia/no red hospitales SNS	
Grupo Hospital	según número camas	
Grupo Cluster	según cluster (ver glosario términos)	
Historia Recodificada	número historia ANONIMIZADO	
CIP Recodificado	código identificación personal ANONIMIZADO	
Tipo CIP	tipo de identificador personal	*
Fecha de nacimiento		
Edad	en años	
Sexo		
País Nacimiento		*
País Residencia		*
CCAA Residencia		
Provincia Residencia		
Código Postal Residencia		
Municipio Residencia	variable alternativa (si no hay código postal)	*
Fecha de Inicio contacto		
Fecha de Ingreso	fecha-hora de orden de ingreso desde urgencias	*
Fecha de Fin Contacto	fecha Alta (en episodio de hospitalización)	
Fecha de Intervención	para procedimiento principal (P1)en QUIR	
Tipo contacto	modalidad asistencial	*
Tipo Alta		
Tipo Visita	para Hospital de Día	*
Régimen Financiación		
Procedencia		*
Circunstancia de Contacto		
Servicio		
Continuidad Asistencial		*
Ingreso en UCI	para tipo contacto hospitalización	*
Días UCI	para tipo contacto hospitalización	*
Estancia Días	calculada (fecha fin contacto-fecha inicio contacto)	
Diagnóstico Principal	Codigo CIE10ES - Diagnósticos año vigor	
Diagnósticos 2-20	Codigo CIE10ES - Diagnósticos año vigor	
POA Diagnóstico Principal	condición al inicio contacto (presente o no)	
POA Diagnósticos 2-20	condición al inicio contacto (presente o no)	
Procedimientos 1-20	Codigo CIE10ES - Procedimientos año vigor	
Procedimientos Externos 1-6	Codigo CIE10ES - Procedimientos año vigor	
Morfología 1-6	Código CIE-O-3v1	
GRD APR	Grupo APR-GRD según la versión en vigor **	**
CDM APR	Categoría Diagnóstica Mayor	**
Tipo GRD APR	Tipo proceso Q/M	**



Nivel Severidad APR	Nivel de gravedad/severidad (1 a 4)	**
Riesgo Mortalidad APR	Nivel de Riesgo de Mortalidad (1 a 4)	**
Peso Español APR	para cada GRD y nivel de severidad	***
Coste APR	para cada GRD y nivel de severidad	***

(*) variables nuevo modelo de datos del CMBD (RAE-CMBD) a partir de 2016

(**): los campos relacionados con GRD se obtienen con base en la versión en vigor para el año de referencia bajo licencia comercial 3M™ CGS (Core Grouping Software)

(***) dato estimado para el GRD y nivel severidad en el proceso de estimación de los pesos y costes hospitalarios para el año de referencia (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social)



B.2.- RAE- CMBD: descripción/categorías de las variables (DESDE 2016) – ESTRUCTURA FICHERO

INTERCAMBIO -Ver Anexo II Real Decreto 69/2015, de 6 de febrero, por el que se regula el Registro de Actividad de Atención Sanitaria Especializada

Numero	NOMBRE VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORES ¹	FORMATO	LONGITUD	OBSERVACIONES
1	TIP_CIP	Tipo de código de Identificación Personal	1. Código de identificación Personal de la CA 2. Tarjeta Individual Sanitaria del SNS 3. Código de Identificació MUFACE/ISFAS/MUGEJU 4. Tarjeta Sanitaria Europea 5. DNI 6. Pasaporte 9. Desconocido	Carácter	1	
2	CIP	Código de identificación personal		Carácter	16	anonimizados
3	HISTORIA	Número de Historia Clínica		Carácter	20	anonimizados
4	FECNAC	Fecha de nacimiento		Fecha (ddmmaa)	8	
5	SEXO	Sexo	1. Varón 2. Mujer 9. No especificado	Carácter	1	
6	PAIS_NAC	Código ISO del país de nacimiento	Ver Anexo II d. Real Decreto 69/2015	Carácter	3	Código ISO. En caso de no conocerse se codificará ZZZ
7	RESIDE_CP	Código postal del domicilio		Carácter	5	53+ código ISO país para residentes en el extranjero
8	RESIDE_MUNI	Código de municipio del domicilio	Ver listado municipios iNE	Carácter	6	530+ código ISO país para residentes en el extranjero
9	REGFIN	Régimen de financiación	1. Sistema Nacional de Salud (SNS) 2. Reglamentos europeos y convenios bilaterales 3. Mutualidades de funcionarios del estado y otras AAPP 4. Mutuas colaboradoras con la Seguridad Social 5. Accidentes de tráfico 6. Financiación privada directa (personas físicas) 7. Financiación privada mediante seguro privado (Compañías de seguro sanitario) 8. Asistencia sanitaria transfronteriza 9. Otros y Desconocido	Carácter	1	
10	FECINICONT	Fecha y hora de inicio del contacto		Fecha (ddmmaa aa hhmi)	13	
11	FECINGHOSP	Fecha y hora de curso de la orden de ingreso del/de la paciente –		Fecha (ddmmaa aa hhmi)	13	Ingresos procedentes de urgencias
12	TIPONT	Tipo de contacto	1 Hospitalización 2. Hospitalización a domicilio 3. Hospital de día médico 4. Cirugía ambulatoria 5. Procedimientos ambulatorios de especial complejidad 6. Urgencias 8. Otros	Carácter	1	



13	TIPVISITA	Tipo de la visita	1. Contacto inicial 2. Contacto sucesivo 9. Desconocido	Carácter	1	Para Hospital de día
14	PROCEDENCIA	Solicitante del contacto	10. Atención Primaria 21. Servicios del propio hospital: Urgencias 22. Servicios del propio hospital: Cirugía ambulatoria 23. Servicios del propio hospital: Hospital de día médico 24. Servicios del propio hospital: Hospitalización 25. Servicios del propio hospital: Hospitalización a domicilio 26. Servicios del propio hospital: Procedimientos de especial complejidad 27. Servicios del propio hospital: Consultas 28. Otros servicios 30. Servicios de otro hospital/centro sanitario 40. Por iniciativa del/de la paciente 50. Emergencias medicas 60. Centro sociosanitario 70. Por orden judicial 80. Otros 90. Desconocido	Carácter	2	
15	CIRCONT	Circunstancias del contacto	1. No programado 2. Programado 9. Desconocido	Carácter	1	
16	SERVICIO	Código del Servicio	Ver Anexo II b . Real Decreto 69/2015	Carácter	3	
17	FECFINCONT	Fecha y hora de fin del contacto		Fecha (ddmmaa aa hhmi)	13	
18	TIPALT	Destino tras el contacto	1. Domicilio 2. Traslado a otro Hospital 3. Alta voluntaria 4. Exitus 5. Traslado a centro sociosanitario 8. Otros 9. Desconocido	Carácter	1	
19	DISPOSITIVO CONTINUIDAD	Continuidad asistencial	1. No precisa 2. Hospitalización en el propio hospital 3. Hospitalización a domicilio 4. Hospital de día médico 5. Urgencias 6. Consultas 8. Otros 9. Desconocido	Carácter	1	
20	FECINT	Fecha y hora de la intervención		Fecha (ddmmaa aa hhmi)	13	
21	UCI	Ingreso en UCI	1. SI 2. NO	Carácter	1	Hospitalización solo
22	DIAS_UCI	Días de estancia en UCI		Numérico	3	Hospitalización solo
23	D1	Diagnóstico Principal		Carácter	8	CIE10ES



24	POAD1	Marcador POA del diagnóstico principal Diagnóstico Principal presente al ingreso	S. SI N. NO D. Desconocido I. Indeterminado clínicamente E. Exento	Carácter	1	
25	D2 - D20	Diagnósticos secundarios (hasta un máximo de 19)		Carácter	8	CIE10ES
26	POAD2 - POAD20	Marcador POA de los diagnósticos secundarios Diagnóstico presente al ingreso	S. SI N. NO D. Desconocido I. Indeterminado clínicamente E. Exento	Carácter	1	
27	PROC1- PROC20	Procedimientos en el centro (1 al 20)		Carácter	7	CIE10ES
28	PROEXT1 - PROEXT6	Procedimientos en otros centros (1 al 6)		Carácter	7	CIE10ES
29	M1 M6	Morfología de neoplasias (1 a 6)		Carácter	7	CIEO-3_v1
30	CEN_ SAN	Centro sanitario		Carácter	9	Código del Catálogo Nacional de hospitales o del REGCESS - anonimizado
31	CCAA	Comunidad Autónoma	Ver Anexo II c. Real Decreto 69/2015	Carácter	2	



C1 : TABLAS DE CÓDIGOS CMBD –RAE

TABLA 1.- CÓDIGOS COMUNIDADES AUTÓNOMAS (CC.AA.) CMBD/RAE-CMBD

- 1 ANDALUCÍA
- 2 ARAGÓN
- 3 ASTURIAS (PRINCIPADO DE)
- 4 BALEARS (ILLES)
- 5 CANARIAS
- 6 CANTABRIA
- 7 CASTILLA Y LEÓN
- 8 CASTILLA-LA MANCHA
- 9 CATALUÑA
- 10 COMUNIDAD VALENCIANA
- 11 EXTREMADURA
- 12 GALICIA
- 13 MADRID (COMUNIDAD DE)
- 14 MURCIA (REGION DE)
- 15 NAVARRA (COMUNIDAD FORAL DE)
- 16 PAIS VASCO
- 17 RIOJA (LA)
- 18 CEUTA
- 19 MELILLA

*0: código para pacientes con CCAA residencia en el extranjero -
99: código para pacientes con residencia desconocida*

TABLA 2.- CLASIFICACION DE HOSPITALES CMBD/RAE-CMBD

Grupo de Hospitales: con las siguientes categorías según número de camas:

- 1 : Menos de 200 Camas
- 2 : 200-500 Camas
- 3 : 501-1000 Camas
- 4 : Más de 1000 Camas

Clúster de Hospitales: según agrupación de hospitales en conglomerados¹ teniendo en cuenta diferentes variables de dotación, oferta de servicios, actividad, complejidad e intensidad docente, que establece las siguientes cinco categorías de hospitales generales:

- **1:** Pequeños hospitales comarcales, con menos de 150 camas de media, sin apenas dotación de alta tecnología, pocos médicos y escasa complejidad atendida
- **2:** Hospitales generales básicos, tamaño medio menor de 200 camas, mínima dotación tecnológica, con algo de peso docente y complejidad atendida algo mayor.
 - **3:** Hospitales de área, de tamaño medio en torno a 500 camas. Más de 50 médicos MIR y 269 médicos de promedio. Complejidad media (1,5 servicios complejos y 1,01 case mix).
- **4:** Grupo de grandes hospitales, pero más heterogéneos en dotación, tamaño y actividad. Gran intensidad docente (más de 160 MIR) y elevada complejidad (4 servicios complejos de media y case mix mayor de 1,20).
- **5:** Hospitales de gran peso estructural y mucha actividad. Oferta completa de servicios. Más de 680 médicos y en torno a 300 MIR. Incluye los grandes complejos hospitalarios.
- *El resto aparecen en la categoría 6 (no agrupables/no clasificados)*

¹ Clasificación de hospitales públicos españoles mediante el uso del análisis de conglomerados, realizado por el departamento de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la **Universidad de Las Palmas** (2007)



TABLA 3: CODIGOS DE SERVICIO – REGISTRO DE ALTAS (CMBD –hasta 2015¹)

Cód.	Descripción	Cód.	Descripción
ACL	Análisis Clínicos	NFC	Neurofisiología Clínica
ACV	Angiología y Cirugía Vasculard	NML	Neumología
ADM	Admisión	NRC	Neurocirugía
ALG	Alergología	NRL	Neurología
ANR	Anestesia y Reanimación	OBG	Obstetricia y Ginecología
APA	Anatomía Patológica	OBS	Obstetricia
BCS	Banco de Sangre	OFT	Oftalmología
BIO	Bioquímica Clínica	ONC	Oncología Medica
BIS	Bienestar Social	ONR	Oncología Radioterápica
CAR	Cardiología	ORL	Otorrinolaringología
CCA	Cirugía Cardíaca	OTR	Otros
CCI	Cirugía Cardíaca Infantil	PED	Pediatría
CCN	Centros Concertados	PSC	Psicología
CIR	Cirugía General y Digestiva	PSQ	Psiquiatría
CMF	Cirugía Maxilofacial	RAD	Radiología
CPE	Cirugía Pediátrica	RAI	Radiología Intervencionista
CPL	Cirugía Plástica y Reparadora	RDT	Radioterapia
CSI	Cirugía sin ingreso	REH	Rehabilitación
CTO	Cirugía Torácica	REU	Reumatología
DCL	Documentación Clínica	TRA	Traumatología y C. Ortopédica
DER	Dermatología	UCP	Unidad de Cuidados Paliativos
DIE	Dietética	UDO	Unidad del Dolor
DIG	Digestivo	UEN	Unidad de Enfermería
END	Endocrinología	URG	Urgencias
EST	Estomatología	URO	Urología
FAC	Farmacología Clínica	UTR	Unidades de Extr.y Trasplantes
FAR	Farmacia	UTX	Unidad de Desintoxicación
GEN	Genética	UCE	Unidad de Corta Estancia
GIN	Ginecología	ULE	Unidad de Larga Estancia
GRT	Geriatría	ULM	Unidad de Lesionados Medulares
HAD	Hospitalización a Domicilio	URH	Unidad de Resolución Hospitalaria
HDD	Hospital de día	USO	Unidad del Sueño
HDG	Hospital de día geriátrico		
HDH	Hospital de día hematológico		
HDM	Otro hospital de día médico		
HDO	Hospital de día oncológico		
HDP	Hospital de día psiquiátrico		
HDS	Hospital de día SIDA		
HEL	Hematología Laboratorio		
HEM	Hematología Clínica		
INF	Enfermedades infecciosas		
INM	Inmunología		
LAB	Laboratorios		
LIT	Litotricia		
MFC	Medicina Fam.y Comunitaria		
MIC	Microbiología y Parasitología		
MIN	Medicina Intensiva Neonatal		
MIP	Medicina Intensiva Pediátrica		
MIR	Medicina Interna		
MIV	Medicina Intensiva		
MNU	Medicina Nuclear		
MPR	Medicina Preventiva		
NEF	Nefrología		
NEO	Neonatología		

(1) Listado de servicios de RAE-CMBD (a partir de 2016) disponible en [Anexo II b](#) Real Decreto 69/2015