Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):275

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-016 - DESCRIPCIÓN DE EXITUS EN GRUPOS DE BAJO RIESGO POR CMBD EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DE FUENLABRADA

S. Gonzalo Pascua[1], M. Iranzo Alcolea[2], M. Rivilla Jiménez[1], J. Ruiz[1], J. Canora Lebrato[1] y A. Zapatero Gaviria[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).[2]Facultad de Medicina. Universidad Rey Juan Carlos. Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: El CMBD registra la información clínica y administrativa de los episodios de alta. Agrupa los episodios asistenciales en diferentes grados de complejidad (GRDs), que se subdividen en 4 niveles de severidad y 4 de riesgo de mortalidad del 1 (bajo riesgo) al 4 (muy alto riesgo). El objetivo es describir los pacientes fallecidos clasificados correctamente como de riesgo bajo de mortalidad (1 y 2).

Material y métodos: Se revisaron los exitus de Medicina Interna del HUF, del año 2017, clasificados correctamente como riesgo de mortalidad bajo (1 y 2). Para ello se comprobó que tanto el informe de alta como la codificación del proceso eran correctas.

Resultados: Se estudiaron 9 pacientes cuyas características se presentan en la tabla.

Image not found or type unknown

Discusión: La edad media de los pacientes fue de 86,57 (mediana 90) años. 72,3% mujeres. En este trabajo llama la atención dos hechos: la edad de los pacientes y las enfermedades que presentaron. De los diagnósticos principales destacan 2 ictus, 1 HSA, 2 sepsis, 2 neoplasias, 1 IC y 1 crisis comicial. No parece que la edad sea considerada como un factor que condicione riesgo de mortalidad. De los pacientes que no estaban correctamente asignados a un GRD de bajo riesgo, comprobamos que el 47% tras revisar sus historias se podrían haber clasificado como un GRD de riesgo mayor.

Conclusiones: El estudio de la mortalidad en grupos de bajo riesgo es una herramienta muy importante del control de calidad de un servicio de medicina Interna. Destacamos la importancia del trabajo conjunto entre clínicos y codificadores para poder hacer un análisis de este indicador.

Bibliografía

1. Zapatero Gaviria A, Barba Martín R, Canora Lebrato J, Losa García J, Plaza Canteli S, Marco Martínez J y Grupo de Gestión Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna. Mortalidad en los servicios de medicina interna. Med Clin. 2010;134(1):6-12.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.