



1906 - COMPARACIÓN ENTRE LOS DATOS ASISTENCIALES DE UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL COMARCAL CON EL REGISTRO RECALMIN 2023

Marcos Álvarez Pérez, José Manuel Fernández Carreira y Miriam Díez Fernández

Hospital de Jarrio, Coaña, España.

Resumen

Objetivos: Comparar los datos asistenciales de nuestro Servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal con los datos del último registro RECALMIN.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo comparando los datos asistenciales obtenidos del CMBD del año 2021 del Servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal (población de referencia 41.865 habitantes, 116 camas, 1.240 altas) con el RECALMIN 2023 (106 hospitales, 739.431 altas totales). Se comparan tomando en consideración los 10 diagnósticos de alta más frecuentes en el RECALMIN (tablas) en cuanto a la frecuencia de estos, edad media, estancia media y tasa bruta de mortalidad, analizando si hay diferencias estadísticamente significativas. Considerar que los enfermos con COVID-19 en 2021 ingresaban en otro centro por protocolo.

Resultados: En cuanto al diagnóstico de alta más frecuente en el RECALMIN es la infección por COVID-19 (17,05%) y en nuestro servicio de Medicina Interna la enfermedad cardíaca hipertensiva (7,34%). Los diagnósticos más frecuentes en nuestro centro con significación respecto al RECALMIN es dicha enfermedad cardíaca hipertensiva (7,34 vs. 3,57%; $p < 0,05$) y otros diagnósticos fuera de los 10 más frecuentes (59,6 vs. 53,36%; $p < 0,01$). En cuanto a la edad media de las 10 altas principales es mayor en nuestro centro respecto al RECALMIN (79,55 vs. 74; $p < 0,01$). En cuanto a la edad media de los diagnósticos principales en nuestro servicio hay diferencias significativas en cuanto a los siguientes diagnósticos: otros trastornos del aparato urinario (84,9 vs. 81,1; $p < 0,01$), otra sepsis (82,73 vs. 79,2; $p < 0,01$), neumonía microorganismo no especificado (81,62 vs. 77,2; $p < 0,02$), enfermedad cardíaca hipertensiva (85,38 vs. 83,4; $p < 0,03$), otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (82,92 vs. 77,5; $p < 0,01$) y resto de diagnósticos (76,99 vs. 72,9; $p < 0,01$). En cuanto a estancia media es mayor y con diferencia significativa en nuestro servicio para todos los diagnósticos principales (tabla 2), excepto para otra sepsis (7,67 vs. 8; $p < 0,71$), e infarto cerebral (5 vs. 7,1; $p < 0,25$). En cuanto a la tasa de mortalidad global es mayor en nuestro centro (14,4 vs. 12,1%; $p < 0,01$), sin embargo, no hay diferencias significativas en cuanto a las tasas brutas de mortalidad de los 10 diagnósticos de alta principales del RECALMIN.

Tabla 1

| Código | Diagnósticos | N (%) | N (%) | p | Edad media | Edad media | p |
|---------------|---|-----------------|---------------|--------|-----------------|------------|--------|
| RECALMIN 2023 | | SMI H. comarcal | RECALMIN 2023 | | SMI H. comarcal | | |
| U07 | Utilización de emergencia del U07* | 126.053 (17,05) | 8 (0,65) | 0,21 | 65,2 | 64,25 | 0,89 |
| N39 | Otros trastornos del aparato urinario** | 38.034 (5,14) | 82 (6,61) | 0,54 | 81,1 | 84,9 | < 0,01 |
| I50 | Insuficiencia cardíaca | 28.131 (3,80) | 55 (4,44) | 0,8 | 82,8 | 81,05 | 0,21 |
| A41 | Otra sepsis | 27.684 (3,74) | 64 (5,16) | 0,54 | 79,2 | 82,73 | 0,01 |
| J18 | Neumonía, microorganismo no especificado | 27.215 (3,68) | 53 (4,27) | 0,81 | 77,2 | 81,62 | 0,02 |
| I11 | Enfermedad cardíaca hipertensiva | 26.390 (3,57) | 91 (7,34) | 0,05 | 83,4 | 85,38 | 0,03 |
| I13 | Enfermedad cardíaca y renal crónica hipertensiva | 23.466 (3,17) | 75 (6,05) | 0,15 | 84,7 | 84,87 | 0,83 |
| J14 | Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 17.864 (2,42) | 38 (3,06) | 0,79 | 77,5 | 82,92 | < 0,01 |
| J69 | Neumonitis debida a sólidos y líquidos | 17.555 (2,37) | 30 (2,42) | 0,98 | 81,8 | 82,77 | 0,62 |
| I63 | Infarto cerebral | 12.507 (1,69) | 5 (0,40) | 0,82 | 78,9 | 84,60 | 0,4 |
| | Resto | 394.532 (53,36) | 739 (59,6) | < 0,01 | 72,9 | 76,99 | < 0,01 |
| | Altas totales | 739.431 | 1240 | | 74 | 79,55 | < 0,01 |

| Código | Diagnósticos | Estancia media | Estancia media | p | Tasa de mortalidad (%) | Tasa de mortalidad (%) | p |
|---------------|---|-----------------|----------------|--------|------------------------|------------------------|------|
| RECALMIN 2023 | | SMI H. comarcal | RECALMIN 2023 | | SMI H. comarcal | | |
| U07 | Utilización de emergencia del U07* | 7,6 | 1,63 | < 0,01 | 10,8 | 0 | 0,32 |
| N39 | Otros trastornos del aparato urinario** | 6,7 | 9,33 | < 0,01 | 7,4 | 10,98 | 0,21 |
| I50 | Insuficiencia cardíaca | 6,9 | 9,36 | 0,02 | 13,1 | 7,27 | 0,2 |
| A41 | Otra sepsis | 8 | 7,67 | 0,71 | 31,4 | 42,19 | 0,06 |

| | | | | | | | |
|------------|--|-----|------|--------|------|-------|------|
| J18 | Neumonía, microorganismo no especificado | 6,8 | 8,38 | 0,01 | 12,4 | 15,09 | 0,55 |
| I11 | Enfermedad cardíaca hipertensiva | 7 | 9,10 | < 0,01 | 11 | 15,38 | 0,18 |
| I13 | Enfermedad cardíaca y renal crónica hipertensiva | 7,4 | 9,35 | < 0,01 | 14,6 | 13,33 | 0,75 |
| J14 | Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 6,3 | 8,63 | < 0,01 | 7,5 | 7,89 | 0,92 |
| J69 | Neumonitis debida a sólidos y líquidos | 7,1 | 8,7 | 0,13 | 29,1 | 33,33 | 0,6 |
| I63 | Infarto cerebral | 7,1 | 5 | 0,25 | 18,7 | 40 | 0,22 |
| | Resto | 6,8 | 9,51 | < 0,01 | 10,6 | 12,45 | 0,1 |
| | Altas totales | 7 | 9,19 | < 0,01 | 12,1 | 14,44 | 0,01 |

Conclusiones: En nuestro servicio no ingresaron en 2021 los enfermos con infección COVID 19 ya que se trasladaban a otros centros de referencia según protocolo, por lo que el diagnóstico de alta más frecuente resultó la enfermedad cardíaca hipertensiva. El 2º diagnóstico de alta más frecuente si coincide tanto en nuestro centro como en el RECALMIN en otros trastornos del aparato urinario. El tercer diagnóstico por orden de frecuencia también corresponde a patología similar, enfermedad cardíaca y renal crónica hipertensiva. Por lo general, son mayores para nuestro Servicio de Medicina Interna Comarcal, la edad media de las altas, la estancia media y la tasa bruta de mortalidad global, aunque para esta última no hubo diferencias significativas en cuanto a los 10 diagnósticos principales de alta.