Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):914

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-023 - TASA DE MORTALIDAD EN LA UNIDADES DE MEDICINA INTERNA HOSPITALARIAS. DATOS A PARTIR DEL ESTUDIO RECALMIN

C. San Román Terán

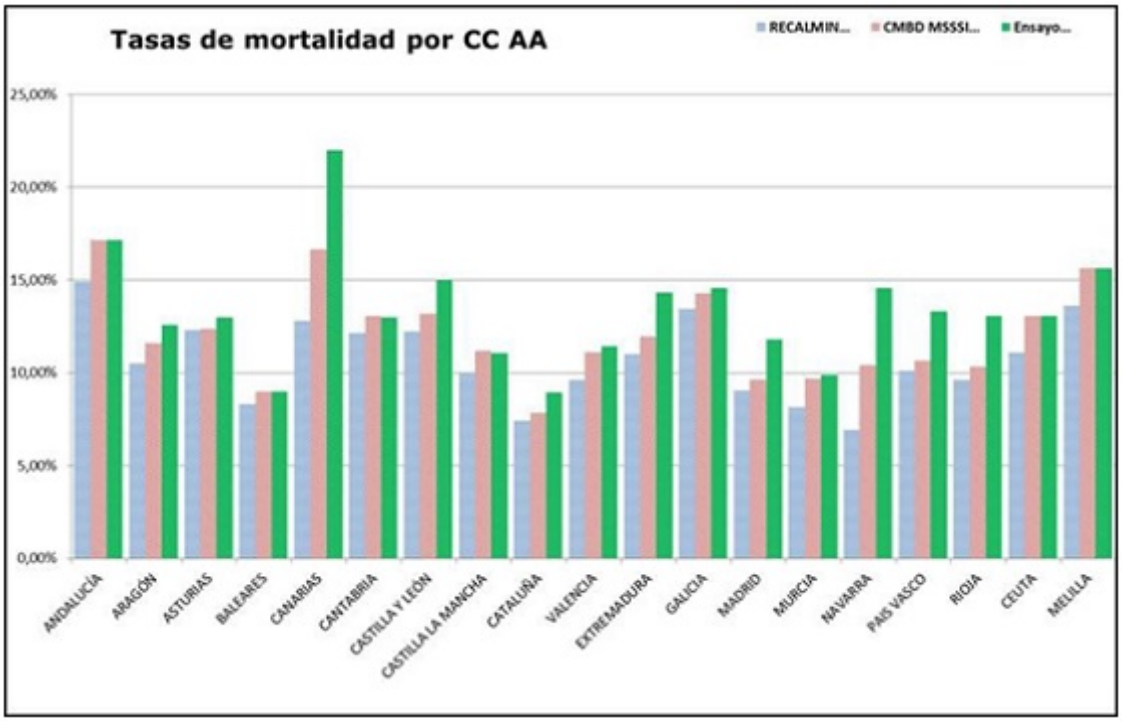
Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga.

Resumen

Objetivos: El estudio RECALMIN ha mostrado las diferencias significativas de la Mortalidad ajustada de los Servicios y Unidades de Medicina interna (MI) entre las diferentes Comunidades Autónomas de España (CC AA). Por otro lado hay evidencias de distintas preferencias culturales y económicas que condicionan el lugar elegido por pacientes y familias para morir e incluso han cambiado en el tiempo. El objetivo de esta aproximación descriptiva fue valorar si los datos de Mortalidad bruta, extraída del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) nacional se correspondían con los datos descritos en el estudio RECALMIN citado.

Material y métodos: Utilizamos los datos del CMBD del año 2015 (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Instituto de Información Sanitaria. Registro de altas. CMBD, último acceso 13.06.2018). Se realiza además un ensayo especulativo añadiendo los exitus producidos en las Unidades de Geriatría y Paliativos en aquellas CC AA que no disponen de datos diferenciados de esos servicios con objeto de obtener una imagen, que se nos antoja más cercana a la realidad.

Resultados: En la figura podemos observar los datos de tasa de mortalidad de RECALMIN, CMBD y el ensayo descrito en la que se aprecia la tasa más alta de 21,97% y la más baja de 6,90% (media 12,10%, desviación estándar de la media 2,97% y mediana 11,96%).



Conclusiones: Se manifiesta como evidente y muy llamativas las diferencias entre las distintas CCAA españolas para lo que se hacen necesarios buscar estudios y encontrar explicaciones que puedan superar las variaciones debidas a las limitaciones de la Bases de Datos Administrativas, las dificultades de asignación de complicaciones, comorbilidades y complejidad de los casos así como las derivadas de las políticas "defensivas y de posible selección adversa" de cada una de las unidades de especialidades protagonistas de todo el proceso de admisión y alta de los pacientes.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.