



D-6. - ANÁLISIS DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS DE LOS PACIENTES CON DIABETES EN ESPAÑA (1997-2010)

G. Millán García, G. Ropero Luis, C. Lara Rojas, C. Salazar de Troya, I. Pérez-Pedro, R. Guijarro Merino, R. Gómez-Huelgas

Servicio de Medicina Interna. Hospital General. Málaga.

Resumen

Objetivos: Determinar las características epidemiológicas y demográficas de los pacientes diabéticos hospitalizados en el Sistema Nacional de Salud (SNS) durante el período 1997-2010. Análisis temporal de las causas de hospitalización de los pacientes diabéticos.

Métodos: Análisis descriptivo de los pacientes hospitalizados con diabetes en el SNS entre 1997-2010. Se han seleccionado a todos los pacientes dados de alta en el SNS con el diagnóstico de diabetes mellitus (códigos CIE-9-MC 250.x) como código principal o secundario. Se han analizado los motivos de ingreso en base al diagnóstico principal, agrupándose los procesos en categorías diagnósticas mayores (CDM) y Grupos Relacionados con el Diagnóstico (GRD), según las definiciones CIE-9. Las causas de ingreso relacionadas con la diabetes incluyen los códigos 250.0 al 250.9. Se ha diferenciado entre diabetes tipo 1 (DT1) y tipo 2 (DT2) en base a la subclasificación del quinto dígito de la categoría 250: 250.80 y 250.82, diabetes tipo 2; 250.81 y 250.83, diabetes tipo 1. Para el cálculo se ha desarrollado una sintaxis SPSS propia utilizando los códigos CIE-9-MC ampliados.

Resultados: Se han analizado un total de 5.447.725 informes de alta hospitalaria que incluían la diabetes mellitus como diagnóstico principal o secundario. El 5,6% (306.779) fueron DT1 y el 94,4% restante (5.140.946) DT2 o no especificada. Se observa un incremento del 149,5% en el número total de hospitalizaciones en pacientes con diabetes, en términos absolutos: 218.216 registros en 1997 vs 544.343 en 2010. En DT2, se evidenció un incremento en los episodios de hospitalización (189,9%), mientras que los ingresos de pacientes con DT1 se redujeron un 54,7%. La edad media de la población estudiada fue 70 ± 14 años, correspondiendo el 52,5% a varones. La franja de edad que acumuló el mayor número de ingresos fue 75-79 años. Los DT1 muestra un patrón etario de distribución bimodal (menos de 14 años y entre 70-79 años). El número de hospitalizaciones en pacientes con DT2 aumentó con la edad (máximo entre los 70 y 79 años). Respecto a las causas de hospitalización, las enfermedades cardiovasculares figuran como el principal motivo de ingreso, aunque con una reducción del 26,8% al 24,8%. Las enfermedades respiratorias, que representan la segunda causa de ingreso, han experimentado un crecimiento (12,5% al 16%).

Discusión: No existen estudios que analicen las características y tendencia temporal de los pacientes diabéticos españoles en régimen de hospitalización. El incremento de ingresos hospitalarios en pacientes diabéticos puede ser el reflejo del aumento de la prevalencia de la diabetes a nivel

mundial¹, lo que asociado al envejecimiento de la población y el aumento de factores de riesgo cardiovascular, justificaría el incremento de DT2.

Conclusiones: Se han incrementado los ingresos hospitalarios en población diabética, a expensas de un incremento de pacientes con DT2. Aunque la tasa global de ingresos por enfermedades cardiovasculares ha aumentado, se observa una reducción relativa en los ingresos por dicha causa.