



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



G-4. - ANÁLISIS DE CUATRO MILLONES DE ALTAS HOSPITALARIAS DE MEDICINA INTERNA (2006-2012)

J. Fernández Pardo, F. López Andreu, C. López Rodríguez, L. Barona García, M. Giménez Belló, M. Rashid Jiménez, C. Aguirre González, J. Soriano Palao

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia.

Resumen

Objetivos: Estudiar la actividad hospitalaria de los Servicios de Medicina Interna (SMI) del Sistema Nacional de Salud (SNS), a partir de las altas hospitalarias producidas durante el periodo 2006-2012.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo a partir de los datos extraídos del conjunto mínimo básico de datos (CMBD) del Registro de Altas de los hospitales del SNS y de las aplicaciones de consulta del Portal Estadístico del SNS. Estudiamos las altas hospitalarias realizadas por los SMI durante los años 2006 a 2012 (último año con datos completos disponibles), analizando la distribución del número de altas, porcentaje por sexos y grupos de edad, estancia media, tasa de reingresos, complicaciones y mortalidad, nivel de severidad, peso y costo medios de los ingresos; así como la frecuencia de las Categorías Diagnósticas Mayores (CDM), los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD), y categorías y secciones de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) más prevalentes en los SMI.

Resultados: Durante el periodo estudiado se produjeron en los hospitales del SNS un total de 25.774.047 de altas hospitalarias, de las cuales 4.193.341 (16,27% del total; 131,52 casos por 10.000 hab.) fueron realizadas por los SMI. Un 52,45% de los pacientes eran varones, la edad media fue de 72,05 (desviación estándar [DE] 16,9) años, 69,6 (DE 16,6) años para los hombres y 74,4 (DE 17) años para las mujeres, y un 40,9% de los pacientes eran mayores de 79 años. La estancia media fue de 9,46 días (DE 11,13). Un 41,4% tenían un nivel de gravedad moderado, un 32,4% mayor y un 6% extremo; el riesgo de mortalidad era mayor o extremo en un 30,4% y la tasa de fallecimientos fue del 10%. El 92,72% de los pacientes ingresaron por urgencias. Los reingresos supusieron el 13,8%. La insuficiencia cardiaca (código 428 de la CIE) fue el diagnóstico principal más frecuente (6,5%), seguida de la neumonía (5,4%), la EPOC descompensada (3,6%) y otras enfermedades del ap. respiratorio (3,5%). Como CDM más frecuentes, las enfermedades y trastornos del sistema respiratorio, sistema circulatorio, sistema digestivo, sistema nervioso, y del riñón y vías urinarias fueron respectivamente el motivo del 30,1%, 22%, 8,5%, 7,8% y 6,% de las altas. Los GRDs más frecuentes fueron el 541 (9,8%), el 127 (6,2%), el 544 (4,9%) y el 87 (3,1%). La insuficiencia respiratoria (GRDs 541, 88 y 101) supone un 14,4% de las altas, y la insuficiencia cardiaca (GRDs 127, 544 y 87) el 14,2% de todos los episodios. El peso español medio de los procesos fue de 0,92940 (DE 0,81881). El coste medio por ingreso en los SMI fue de 4.135,22 (DE 3.733,85) euros.

Discusión: El estudio de un registro como el CMBD del SNS sirve para hacer un retrato de la situación real de los hospitales, pero son conocidas sus limitaciones que dependen, sobre todo, de la calidad de los informes de alta.

Conclusiones: En España, los internistas atienden a uno de cada seis pacientes hospitalizados. Cuatro de cada diez pacientes tienen 80 o más años y presentan un nivel de gravedad mayor o extremo. Nueve de cada diez pacientes ingresan en los SMI lo hacen de forma no programada, uno de cada diez fallece durante el ingreso y uno de cada siete reingresa antes de un mes. La insuficiencia cardiaca supone el diagnóstico principal más frecuente, aunque una de cada diez altas se encuadra en el GRD 541 que permanece como el más frecuente en los SMI durante todos los años del estudio. Las enfermedades y trastornos del sistema respiratorio y del sistema circulatorio (CDM 4 y 5) suponen la causa de más de la mitad de los ingresos en los SMI.