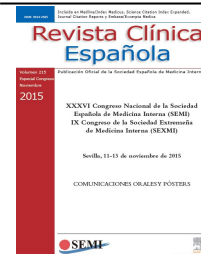




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-143 - ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE MORTALIDAD ACONTECIDA EN UN HOSPITAL COMARCAL EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES EN UN PERIODO DE 4 AÑOS

F. Rodríguez-Díaz, V. Herrero García, P. Cabrera García, I. Ubiria, S. Fernández Sepúlveda

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

Resumen

Objetivos: Establecer las causas de muerte y revisar si existen cambios en los últimos 4 años o problemas en relación con el exitus, para evaluar y mejorar la asistencia de los pacientes ingresados.

Métodos: Hemos realizado un estudio observacional retrospectivo de los informes de defunciones producidas en el periodo de tiempo comprendido entre junio del 2011 hasta junio del 2015. Esos informes han sido recopilados mediante la aplicación Diraya Atención Especializada (DAE) Hospitalización[®], del Sistema Andaluz de Salud SAS. Los datos han sido analizados mediante el programa de software Excel 2007[®] (Microsoft[®]).

Resultados: Se han producido un total de 716 muertes en nuestro hospital. Por sexos la distribución ha sido similar (56% varones), con una media de edad de 77,1 años, y una mediana de 79 años y una moda del 87 años. La distribución por estaciones se muestra en la tabla. Los motivos se han distribuido así: insuficiencia e infecciones respiratorias: 211; cáncer avanzado (metastásico o con progresión tal que lo hace intratable): 120; insuficiencia cardíaca y síndrome coronario agudo: 118; accidentes cerebrovasculares (isquémicos o hemorrágicos): 88, sepsis abdominal, biliar, cutánea, meníngea, no filiada, respiratoria, urinaria, y shock séptico: 66; hepatopatía (cirrosis enólica o vírica): 27; procesos hematológicos: 18; colitis isquémica: 11; edema agudo de pulmón (por patología cardíaca o hipertensiva): 11; insuficiencia renal (aguda o crónica): 8; pancreatitis: 6; y otras causas: 32. No se ha realizado ninguna necropsia durante ese tiempo.

Motivo	Primavera	Verano	Otoño	Invierno
Insuficiencia e infecciones respiratorias	51	40	52	68
Cáncer avanzado	28	32	31	29
Insuficiencia cardíaca y síndrome coronario agudo	33	22	22	41

Accidentes cerebrovasculares	23	17	21	27
Sepsis	51	15	0	0
Hepatopatía	5	10	5	7

Discusión: Las patologías del sistema respiratorio, el cáncer, la insuficiencia cardiaca, los síndromes coronarios, los accidentes cerebrovasculares, y la sepsis (en este orden) han sido los principales motivos de EL, estando en muchas ocasiones solapadas entre sí. Es importante reforzar la realización de necropsias, que permitiría un mejor conocimiento diagnóstico de los exitus siendo un importante y reconocido parámetro de control de calidad.

Conclusiones: Observamos como causa principal de los EL de nuestro Servicio las defunciones por insuficiencia e infecciones respiratorias, de acuerdo con la bibliografía existente. Igualmente comprobamos que la mayoría de las defunciones por estos motivos acontecen no en los meses de invierno como teníamos previsto por dicha bibliografía sino en los meses de primavera. Igualmente llama la atención que la mayoría de las sepsis se produjeron en primavera y verano, y no se produjo ninguna en otoño e invierno.