



IC-005 - EVOLUCIÓN DE LA IMPORTANCIA, GRAVEDAD, MORTALIDAD Y REINGRESOS DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN UN DISTRITO SANITARIO

D. Fernández Bermúdez, E. Crespo González, P. Macías Ávila, V. Bandera Augustin, J. Pérez Stachowski, M. Corrales Domínguez, M. Martín Escalante y J. García Alegría, R. Quirós López en representación del Grupo de Trabajo REDISSEC

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Describir la evolución temporal de la importancia, gravedad, mortalidad y reingresos de la insuficiencia cardiaca (IC).

Material y métodos: Análisis de los datos del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) mediante el software Iametrics en el periodo comprendido entre el 1/01/2011 al 31/12/2015. Se analiza el GRD 194, correspondiente a IC, siendo las variables del estudio: número altas por IC anuales, porcentaje de altas sobre el total de procesos médicos, grado de severidad de la IC (leve, moderada, grave-extrema), mortalidad intrahospitalaria ajustada a riesgo y reingresos a 30 días por IC tras el alta ajustados a riesgo.

Resultados: La tabla muestra la evolución de las variables incluidas en el estudio desde el año 2011 al 2015.

Variables incluidas en el estudio	2011	2012	2013	2014	2015
Número de altas	509	495	551	586	554
Porcentaje de altas	8,1	7,6	8,4	8,8	8,3
Mortalidad intrahospitalaria por IC	8,4	7,2	7	9,4	11,5
Reingresos IC	17,6	12,7	14,3	16,8	15,1
Gravedad leve	8,6	9,2	7,4	6,14	4,6
Gravedad moderada	40,4	43,8	44,1	41,4	38,2
Gravedad grave-extrema	51	47	48,5	52,5	57,2

Discusión: La IC supuso el proceso médico más importante en número de altas durante el periodo de estudio. La mortalidad intrahospitalaria desarrolló un incremento en el año 2015 que es ahora fruto de análisis en curso, aunque probablemente esté en relación con el aumento de los casos de severidad grave-extrema respecto a años anteriores.

Conclusiones: La insuficiencia cardiaca es el proceso médico más importante en número de altas anuales, suponiendo en torno al 8% del total. El número de altas permanece constante en los últimos 5 años. La gravedad de la IC es en la mayor parte de los casos moderada-grave. La mortalidad

intrahospitalaria presenta oscilaciones en el periodo de estudio, pero se sitúa en torno al 8,7%. El análisis de la mortalidad intrahospitalaria permite detectar variaciones respecto a la norma que obligan a estudios más exhaustivos. Los reingresos a 30 días por IC se sitúan en torno al 15%.