



V-041 - EL SEXO COMO PREDICTOR INDEPENDIENTE DE INGRESO EN M. INTERNA

L. Pérez, A. Rebollar, J. Barbero, A. Culebras, M. García, E. Montero, J. López

Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Estudiar si el sexo es un predictor independiente de ingreso en MI.

Material y métodos: Datos obtenidos del CMBD. De las altas dadas de 2015, elegimos aquel de los 3 GRD más frecuente de cada especialidad con más altas en MI: para Cardiología (CAR) el 544, Neumología (NML) el 541, Neurología (NRL) el 533 y Digestivo (DIG) el 552. Estudiamos la edad (años), sexo, índice de comorbilidad de Charlson (ICh) y número de diagnósticos al alta (ND), se analizaron con la t de Student y la obtención de la Odds Ratio (OR). El sexo se ha ajustado mediante regresión logística.

Resultados: La tabla muestra los resultados del análisis univariante. Al ajustar por la edad, ICh y ND, la OR para el sexo de CAR vs MI es OR 2,1 (IC95% 1,1-3,8; p = 0,016); NML vs MI OR 1,9 (IC95% 1,4-2,5; p < 0,001); NRL vs MI OR 1,1 (IC95% 0,5-2,5; ns); DIG vs MI OR 1,1 (IC95% 0,3 a 3,2; ns).

| | CAR (n = 64) | MI (n = 304) | Dif/OR (IC95%) | NRL (n = 77) | MI (n = 37) | Dif/OR (IC95%) |
|--------------|------------------|------------------|--------------------------|------------------|------------------|------------------------|
| Edad (IC95%) | 77 (74,4-79,5) | 83,6 (82,6-84,5) | 6,6 (4,2-9) p < 0,001 | 78,9 (76,2-81,6) | 83,4 (79-87,8) | 4,5 (-4-9,4) p = 0,072 |
| Mujer (%) | 25 (39,1) | 182 (59,9) | OR 2,3 (1,3-4) p = 0,003 | 40 (51,9) | 22 (59,5) | OR 1,4 (0,6-3) ns |
| ICh (IC95%) | 6,8 (6,3-7,3) | 7,7 (7,4-7,9) | 0,9 (0,3-1,4) p = 0,002 | 5,8 (5,2-6,5) | 6,2 (5,3-7,1) | 0,4 (-0,7-1,5) n.s |
| ND (IC95%) | 12,1 (11,7-12,5) | 12,6 (12,4-12,7) | 0,5 (0,1-0,8) p = 0,014 | 12,3 (11,9-12,7) | 12,4 (11,8-12,9) | 0,1 (-0,6-0,7) ns |

| | NML (n = 329) | MI (n = 1011) | Dif/OR (IC95%) | DIG (n = 37) | MI (n = 32) | Dif/OR (IC95%) |
|--------------|----------------|------------------|---------------------------|--------------|------------------|-----------------------|
| Edad (IC95%) | 70,2 (69-71,4) | 80,5 (79,8-81,2) | 10,3 (8,8-11,8) p < 0,001 | 64,5 (57-72) | 82,9 (78,7-85,3) | 17,5 (9-26) p < 0,001 |

| | | | | | | |
|-------------|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|
| Mujer (%) | 91 (27,7) | 447 (44,2) | OR2,1 (1,6-2,7) p < 0,001 | 18 (48,6) | 19 (59,4) | OR1,5 (0,6-4) ns |
| ICh (IC95%) | 4,6 (4,4-4,9) | 6,2 (6-6,3) | 1,6 (1,2-1,9) p < 0,001 | 5,7 (4,2-7,2) | 8,9 (6,8-11,1) | 3,2 (0,7-5,8) p = 0,022 |
| ND (IC95%) | 11,2 (10,9-11,5) | 11,9 (11,8-12) | 0,7 (0,4-1) p < 0,001 | 11,1 (10-12,1) | 12,6 (12,2-12,9) | 1,5 (0,3-2,7) p = 0,014 |

Discusión: En los GRD estudiados, con respecto a CAR y NML, el sexo es un predictor independiente de ingreso en MI. El diseño y potencia estadística de la investigación realizada impiden extraer más conclusiones, por lo que son necesarios más estudios.

Conclusiones: En relación con algunos servicios médicos el sexo parece ser un predictor independiente de ingreso en MI.