



<https://www.revclinesp.es>

## 1455 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LOS RECURSOS HOSPITALARIOS EMPLEADOS EN ICTUS: TRES AÑOS, TRES SERVICIOS

*Beatriz Martín Ramos<sup>1</sup> y Carmen de Rojas Leal<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Medicina Interna, Hospital Serranía de Ronda, Málaga, España. <sup>2</sup>Neurología, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

### Resumen

**Objetivos:** Este estudio tuvo como objetivo principal analizar la evolución del coste medio de hospitalización y la estancia media de los pacientes ingresados por ictus entre los años 2021 y 2023 en los servicios de Medicina Interna, Neurología y Geriatría. Como objetivo secundario, se evaluó si el sexo, el grupo etario o el año de ingreso influían en la probabilidad de que un paciente presentara una estancia hospitalaria prolongada, definida como superior a 10 días, con el fin de identificar patrones que pudieran orientar mejoras organizativas.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los registros de altas hospitalarias del Ministerio de Sanidad. Se incluyeron pacientes mayores de 15 años con diagnóstico principal de infarto cerebral (I63, CIE-10), agrupados por año, servicio asistencial, sexo y grupo de edad. Se calcularon para cada grupo el coste medio de hospitalización en euros y la estancia media en días. Para el análisis estadístico se utilizó un modelo de regresión logística binaria, donde la variable dependiente fue la estancia media (0 si  $\leq$  10 días, 1 si  $>$  10 días) y las variables independientes fueron sexo, grupo etario (15-44, 45-64, 65-74,  $\geq$  75 años) y año de ingreso. Se ajustó el modelo por año y se consideró significativa una  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Durante el periodo 2021-2023, Neurología presentó de forma constante los mayores costes medios de hospitalización, alcanzando los 5.940,59 € en 2023, seguida de Geriatría (5.200,87 €), mientras que Medicina Interna mostró una tendencia descendente hasta 4.679,24 €. En cuanto a la estancia media hospitalaria, Geriatría registró los valores más altos (43,12 días en 2023), Neurología mantuvo estancias más breves (alrededor de 8 días) y Medicina Interna redujo progresivamente su estancia media desde 11,81 días en 2021 a 10,84 en 2023. Para analizar la probabilidad de estancia prolongada se ajustó el modelo: Estancia media  $>$  10 días =  $194,35 + 0,13 \cdot \text{Sexo} + 0,29 \cdot \text{Grupo Edad} - 0,096 \cdot \text{Año}$ . Ninguna variable resultó significativa: sexo ( $p = 0,800$ ), grupo de edad ( $p = 0,227$ ) y año ( $p = 0,756$ ). El modelo tuvo una capacidad explicativa baja ( $\text{pseudo } R^2 = 0,018$ ) y no fue globalmente significativo ( $p = 0,65$ ), lo que sugiere que otros factores clínicos no registrados podrían estar influyendo.

Año	Sexo	Grupo de edad	Servicio	N.º Contactos	Coste medio (€)	Estancia media (días)	Coste total (€)
-----	------	---------------	----------	---------------	-----------------	-----------------------	-----------------

2021	Mujer	15-44 años	Medicina Interna	60	4.944,36	12,57	296.661,60
2021	Hombre	15-44 años	Medicina Interna	113	5.652,97	10,98	638.785,61
2021	Mujer	15-44 años	Neurología	539	6.270,35	8,32	3.379.718,65
2021	Hombre	15-44 años	Neurología	795	6.041,24	8,6	4.802.785,80
2021	Mujer	45-64 años	Medicina Interna	536	4.848,10	14,2	2.598.581,60
2021	Hombre	45-64 años	Medicina Interna	1.470	4.793,93	11,69	7.047.077,10
2021	Mujer	45-64 años	Neurología	2.990	5.475,85	7,89	16.372.791,50
2021	Hombre	45-64 años	Neurología	7.785	5.443,47	8,03	42.377.413,95
2021	Mujer	45-64 años	Geriatría	3	4.584,58	16,67	13.753,74
2021	Hombre	45-64 años	Geriatría	8	4.393,21	79,38	35.145,68
2021	Mujer	65-74 años	Medicina Interna	978	4.941,94	11,17	4.833.217,32
2021	Hombre	65-74 años	Medicina Interna	1.710	5.031,56	12,07	8.603.967,60
2021	Mujer	65-74 años	Neurología	3.734	5.633,42	8,05	21.035.190,28
2021	Hombre	65-74 años	Neurología	6.933	5.693,96	8,52	39.476.224,68

2021	Mujer	65-74 años	Geriatría	37	5.656,04	23,11	209.273,48
2021	Hombre	65-74 años	Geriatría	40	5.179,91	59,6	207.196,40
2021	Mujer	? 75 años	Medicina Interna	6.131	5.001,96	11,03	30.667.016,76
2021	Hombre	? 75 años	Medicina Interna	4.148	5.246,37	10,79	21.761.942,76
2021	Mujer	? 75 años	Neurología	12.486	5.534,44	8,21	69.103.017,84
2021	Hombre	? 75 años	Neurología	10.947	5.525,11	8,41	60.483.379,17
2021	Mujer	? 75 años	Geriatría	1.115	5.440,22	14,38	6.065.845,30
2021	Hombre	? 75 años	Geriatría	523	5.681,66	15,49	2.971.508,18
2022	Mujer	15-44 años	Medicina Interna	56	4.912,69	7,2	275.110,64
2022	Hombre	15-44 años	Medicina Interna	105	4.814,28	11,72	505.499,40
2022	Mujer	15-44 años	Neurología	530	6.314,95	8,94	3.346.923,50
2022	Hombre	15-44 años	Neurología	842	5.941,06	8,82	5.002.372,52
2022	Mujer	45-64 años	Medicina Interna	581	4.811,77	12,49	2.795.638,37
2022	Hombre	45-64 años	Medicina Interna	1.481	5.022,08	13,26	7.437.700,48
2022	Mujer	45-64 años	Neurología	3.081	5.625,21	8	17.331.272,01

2022	Hombre	45-64 años	Neurología	8.101	5.785,00	7,95	46.864.285,00
2022	Hombre	45-64 años	Geriatría	5	5.748,68	30,6	28.743,40
2022	Mujer	65-74 años	Medicina Interna	933	5.158,74	10,7	4.813.104,42
2022	Hombre	65-74 años	Medicina Interna	1.798	5.199,99	11,96	9.349.582,02
2022	Mujer	65-74 años	Neurología	4.114	6.042,29	8,39	24.857.981,06
2022	Hombre	65-74 años	Neurología	7.262	5.856,84	8,41	42.532.372,08
2022	Mujer	65-74 años	Geriatría	35	5.585,68	29,94	195.498,80
2022	Hombre	65-74 años	Geriatría	34	5.816,83	24,5	197.772,22
2022	Mujer	? 75 años	Medicina Interna	6.170	5.371,41	11,03	33.141.599,70
2022	Hombre	? 75 años	Medicina Interna	4.127	5.431,34	10,91	22.415.140,18
2022	Mujer	? 75 años	Neurología	13.159	5.862,67	8,52	77.146.874,53
2022	Hombre	? 75 años	Neurología	11.249	5.822,08	8,55	65.492.577,92
2022	Mujer	? 75 años	Geriatría	1.076	5.808,54	13,21	6.249.989,04
2022	Hombre	? 75 años	Geriatría	531	6.038,88	14,51	3.206.645,28
2023	Mujer	15-44 años	Medicina Interna	76	4.542,64	6,78	345.240,64

2023	Hombre	15-44 años	Medicina Interna	103	4.558,40	9,43	469.515,20
2023	Mujer	15-44 años	Neurología	598	6.513,47	8,72	3.895.055,06
2023	Hombre	15-44 años	Neurología	8.072	6.077,39	8,1	49.056.692,08
2023	Mujer	45-64 años	Medicina Interna	578	5.494,12	12,5	3.175.601,36
2023	Hombre	45-64 años	Medicina Interna	1.438	4.903,75	11,89	7.051.592,50
2023	Mujer	45-64 años	Neurología	3.272	5.901,09	8,49	19.308.366,48
2023	Hombre	45-64 años	Neurología	8.097	5.738,24	8,14	46.462.529,28
2023	Mujer	45-64 años	Geriatría	5	4.010,33	111,6	20.051,65
2023	Hombre	45-64 años	Geriatría	6	4.694,73	39	28.168,38
2023	Mujer	65-74 años	Medicina Interna	968	5.232,72	12,4	5.065.272,96
2023	Hombre	65-74 años	Medicina Interna	1.749	5.056,26	11,04	8.843.398,74
2023	Mujer	65-74 años	Neurología	4.171	5.821,12	8,3	24.279.891,52
2023	Hombre	65-74 años	Neurología	7.511	5.761,39	8,18	43.273.800,29
2023	Mujer	65-74 años	Geriatría	34	5.291,63	34,71	179.915,42

2023	Hombre	65-74 años	Geriatría	52	5.448,53	43,44	283.323,56
2023	Mujer	? 75 años	Medicina Interna	5.865	5.324,00	11,41	31.225.260,00
2023	Hombre	? 75 años	Medicina Interna	4.086	5.322,05	11,29	21.745.896,30
2023	Mujer	? 75 años	Neurología	13.348	5.878,97	8,09	78.472.491,56
2023	Hombre	? 75 años	Neurología	11.731	5.833,09	8,32	68.427.978,79
2023	Mujer	? 75 años	Geriatría	986	5.798,99	14,16	5.717.804,14
2023	Hombre	? 75 años	Geriatría	523	5.961,05	15,83	3.117.629,15

#### Estancia media (días) por servicio

	2021	2022	2023
Medicina Interna	11,81	11,16	10,84
Neurología	8,25	8,45	8,29
Geriatría	34,77	22,56	43,12

	Coste medio 2021 (€)	Coste medio 2022 (€)	Coste medio 2023 (€)
Medicina Interna	5.057,64	5.090,28	4.679,24
Neurología	5.702,23	5.906,26	5.940,59
Geriatría	5.155,93	5.799,72	5.200,87

*Conclusiones:* Los datos muestran diferencias relevantes entre servicios. Medicina Interna destaca por una evolución favorable en eficiencia, al reducir tanto el coste como la duración media del ingreso. Neurología, aunque mantiene costes elevados, logra estancias breves, lo que sugiere una alta capacidad resolutiva. Por su parte, Geriatría, a pesar de estancias prolongadas inherentes a la fragilidad de sus pacientes, estabiliza su coste medio en 2023, lo cual podría reflejar mejoras organizativas. Este análisis permite identificar oportunidades para optimizar la atención al ictus, facilitando la planificación de recursos y el diseño de rutas asistenciales más costo-efectivas. La comparación entre servicios proporciona información valiosa para el desarrollo de políticas sanitarias alineadas con el Plan de Atención al Ictus 2024, promoviendo una atención más coordinada, eficiente y centrada en el paciente.