



<https://www.revclinesp.es>

G-021 - ATENCIÓN A LOS EPISODIOS DE INGRESO DE LOS MAYORES DE 65 AÑOS DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS BASES DE DATOS ADMINISTRATIVAS

C. San Román Terán¹, R. Guijarro Merino², A. Ruiz Cantero³

¹Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga). ²Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. ³Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).

Resumen

Objetivos: En 1992 en EEUU los ancianos suponían el 12% de la población y utilizaban el 36% de los servicios de ambulancias, el 43% de las admisiones en Urgencias y el 48% de los ingresos en cuidados críticos. En España los mayores de 65 años, que suponen el 18,59% del total del censo poblacional en julio de 2015, generaron, sin embargo, el 43,35% de los ingresos hospitalarios en 2014. Nuestro objetivo es analizar la distribución y a los indicadores de los episodios de ingreso hospitalario de los pacientes de más de 65 años en España, atendiendo a dos de las Unidades principalmente implicadas en su atención.

Material y métodos: Se ha utilizado la base de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Instituto de Información Sanitaria. Registro de datos-CMBD, accesible en <http://pestadistico.Inteligenciadegestion.msssi.es/publicosns> último acceso el 18.06.2016, se extraen los datos de los episodios de ingreso en instituciones hospitalarias de España durante el periodo 2010-2014 a través de los filtros de mayores de 65 años, servicios de Geriatría y de Medicina Interna, con recogida de casos, estancia media y exitus como condición al alta.

Resultados: Se especifican con detalle en la tabla destacando las diferencias de Estancia media y de Mortalidad observadas entre los Servicios citados. La simulación realizada asignando al Servicio de mayor Mortalidad y mayor Estancia media, el número de pacientes atendidos por el otro Servicio, arroja unos resultados de un mayor consumo de más de un millón y medio de estancias y casi catorce mil quinientos fallecidos más, referido solamente al ejercicio del año 2014.

Geriatría

Simulación*

| Año | Estancia media | Casos | Exitus | Tasa de mortalidad | Estancias | Exitus | Estancias | Diferencias exitus | Diferencia estancias | |
|------|----------------|--------|--------|--------------------|-----------|--------|-----------|--------------------|----------------------|-----------|
| 2010 | 14,71 | 37.362 | 24.944 | 13,23% | 549.595 | 68.919 | 7.661 | 1.350 | 13.911 | 2.489.548 |
| 2011 | 14,75 | 36.476 | 4.626 | 12,68% | 538.021 | 68.868 | 8.009 | 6.191 | 10.146 | 2.780.288 |

2010 14,71

37.362 24.944 13,23%

549.595 68.919 7.661.350 13.911

2.489.548

2011 14,75

36.476 4.626 12,68%

538.021 68.868 8.009.619 10.146

2.780.288

| | | | | | |
|-----------|-------------|--------|---------|-----------------------|-----------|
| 201214,39 | 37.3594.987 | 13,35% | 537.596 | 76.8408.283.28714.189 | 2.803.308 |
| 201312,65 | 42.9085.429 | 12,65% | 544.073 | 73.0257.318.28713.429 | 1.916.145 |
| 201411,76 | 39.8535.815 | 14,59% | 468.671 | 75.9786.123.62014.466 | 1.510.076 |

Conclusiones: Pensamos que estos datos, de fácil obtención desde las bases de datos clínico-administrativas proporcionadas oficialmente y a pesar de sus posibles limitaciones, pueden ser de utilidad tanto a los sanitarios asistenciales como a las autoridades sanitarias a la hora de la toma de decisiones estratégicas y de otra índole o de planteamientos políticos generales de configuración sanitaria y formativa así como de asignación de recursos.

Este trabajo está basado en otro presentado en el XXXII Congreso de SADEMI, Mojácar (Almería), mayo 2014.