



<https://www.revclinesp.es>

V-048 - HOSPITALIZACIÓN POR ENFERMEDADES PANCREÁTICAS EN LOS HOSPITALES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN 2014

F. Hernández Felices, L. Ferraro, I. Iniesta-Pino Alcázar, V. Callejo Hurtado, M. Martínez Martínez, A. Sobrino López, V. de la Rosa Valero, J. Fernández Pardo

Medicina Interna. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia.

Resumen

Objetivos: Estudiar las altas hospitalarias por Enfermedades Pancreáticas (EP) realizadas en los hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS) en los servicios de Aparato Digestivo (DIG) y Medicina Interna (MI).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo a partir de los datos obtenidos de las aplicaciones de consulta del conjunto mínimo básico de datos (CMBD) del registro de altas del SNS. Analizamos las altas hospitalarias producidas con EP (CIE 9 MC) producidas en los hospitales del SNS en 2014 (último año con datos completos disponibles) en los servicios de DIG y MI, describiendo el número de altas, sexo, edad, estancia media, coste medio y tipo de hospital.

Resultados: En el período estudiado se produjeron 30.746 altas por estas enfermedades, (14.647) el 47,6% fueron por DIG y (7.353) el 24% por MI. El resto de datos se muestra en la tabla.

Altas hospitalarias por EP en 2014

	Totales	Digestivo	Medicina Interna
Nº de altas	30.746	14.647	7.353
Estancia media (días)	9,66	8,89	9,11
Coste AP medio (€)	5.419,12	4.916,17	5.012,82
Sexo % de HM	55/45	56/44	57/43
Grupo de edad más prevalente (%) respecto al total)	85 o más años (11,7%)	85 o más años (10,18%)	85 o más años (14%)

Tipo de hospital más prevalente	Grupo 3	Grupo 3	Grupo 2
---------------------------------	---------	---------	---------

Discusión: DIG realiza el mayor número de altas por EP tanto en el total como en los servicios estudiados. El grupo de edad más prevalente es 85 años o más, si bien es claramente superior en MI. La mayoría de estas altas se producen en hospitales del grupo 3, salvo en MI que predomina el tipo 2.

Conclusiones: MI tiene una proporción mayor de pacientes de avanzada edad y presenta una estancia media y coste medio por EP similar.