Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):212

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# EA-041 - ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ASISTENCIALES DE UNA MUESTRA MULTICÉNTRICA DE ÁREAS MÉDICAS HOSPITALARIAS DE ANDALUCÍA

*C. Jiménez de Juan, C. Aguilera González, P. Díaz Jiménez, Á. González Molina, M. Nieto Martín, B. Barón Franco, L. Moreno Gaviño y M. Bernabéu-Wittel*

*Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.*

## Resumen

*Objetivos:* Analizar las características clínicas y asistenciales de los episodios de hospitalización de los distintos Servicios Médicos de Andalucía.

*Material y métodos:* Se realizó un estudio transversal multicéntrico, con inclusión de una muestra aleatorizada estratificada por nivel de hospital, de todos los episodios de hospitalización en áreas médicas del Conjunto Mínimo Básico de Datos Andalucía (CMBDA), durante los años 2013 y 2014. Se revisaron todos los informes de alta y exitus seleccionados, recogiendo las variables demográficas, clínicas y asistenciales más relevantes. Se realizó un estudio descriptivo y un análisis bivariado de las diferencias entre tipo de hospital y servicios.

*Resultados:* Se incluyó a un total de 1.518 episodios (56% fueron varones y la mediana de edad fue de 71 años con un P25 de 57 y un P75 de 80) de 17 hospitales andaluces (el 46,44% regionales, el 32,08% de especialidades y el 21,47% comarcales). El diagnóstico clínico principal más frecuente fue el de insuficiencia cardíaca, con un 10,5%, seguido del infarto agudo de miocardio con un 9,8% y la patología oncológica con un 7,6%. Las neumonías tuvieron una prevalencia del 7% y los ictus/AVC un 6,3%. La mediana de diagnósticos codificados fue 9 para hospitales regionales, de especialidades y comarcales; por servicios de Nefrología (13) y Medicina Interna (10) fueron los que mayor número de diagnósticos presentaron, seguidos de Neumología (9) y Enfermedades Infecciosas (8). La mediana del índice de Charlson fue de 2, sin diferencias entre hospitales (el 79,3% presentaron entre 0 y 3 puntos); por servicios Nefrología (mediana de 3 puntos) fue el que presentó un índice de comorbilidad mayor, seguido de Enfermedades Infecciosas, Medicina Interna, Neumología, Neurología, Cardiología y Hematología (mediana 2 puntos). La mediana de comorbilidades por paciente fue de 3 (el 76,6% de los pacientes presentaron entre 2 y 4 comorbilidades, siendo más frecuentes las cardiovasculares (HTA en un 58,8% y fibrilación auricular en un 20,6%), seguidas de las endocrino-metabólicas (destacando la diabetes mellitus sin repercusión de órgano (37%) y con repercusión de órganos (33%)). La mortalidad global de los episodios analizados fue del 4% (5% en hospitales regionales, y 3% en hospitales de especialidades y comarcales); por servicios, dentro del total de la muestra, fue Medicina Interna (5,9%) donde se halló la mayor mortalidad, seguida de Neumología (5,8%), y Digestivo y Hematología (1,8%). La media de días de ingreso fue de 9,14 días (DE 7,9) (con una mediana de 7 días en hospitales regionales y de especialidades, y 8 días en

comarcales; por servicios Reumatología (8,5 días) fue el que presentó estancias más prolongadas, seguido de Neurología, Neumología, Medicina Interna y Nefrología (8 días).

*Discusión:* Estos resultados coinciden en su mayoría con los de otros estudios similares a nivel nacional e internacional. Sin embargo, el porcentaje total de exitus fue muy bajo (4%), menor que los observados en otros trabajos. El servicio de Medicina Interna fue el que presentó una mayor mortalidad (5,9%), lo que viene a decir que el paciente que ingresa en Medicina Interna es un paciente más frágil, de edad avanzada y con múltiples patologías.

*Conclusiones:* El análisis de esta muestra representativa de episodios de hospitalización dibuja el perfil de pacientes que se atienden actualmente en las áreas médicas de los hospitales andaluces. Esta población se caracteriza por su elevada edad, su carga de comorbilidad, y el predominio de las enfermedades cardiovasculares, principalmente la insuficiencia cardíaca. Existen diferencias significativas en los parámetros asistenciales de los diferentes centros y servicios que pueden atribuirse a los perfiles específicos de pacientes que ingresan en los diferentes servicios.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.