

SEMI

LEADING CONGRESS IN NURSING CARE
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA



XXXII Congreso Nacional de la SEMI

26-28
Octubre
2011

XIV Congreso de la
Sociedad Canaria de Medicina Interna

MESA REDONDA 6

LO QUE HACEMOS, ¿CÓMO LO HACEMOS? Y LO QUE PODRÍAMOS HACER

Dos millones y medio de altas. ¿Ha cambiado algo en 5 años?

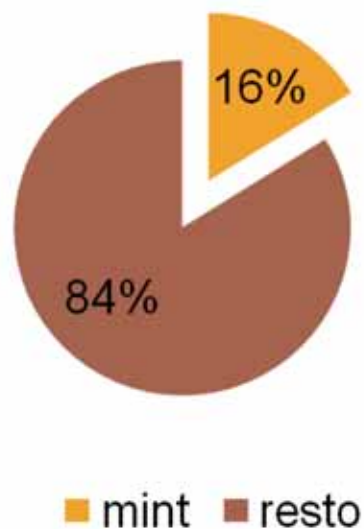
Dra. Raquel Barba Martín

Directora Médico

Hospital Infanta Cristina. Parla, Madrid

La actividad de Medicina Interna años 2005-2009

- En este periodo de 5 años hemos atendido 2.955.905 pacientes en Medicina Interna de un total de 18.296.285 pacientes ingresados en nuestro país.



Por problemas de codificación algunos registros de los primeros años no se asignó adecuadamente el servicio. El 93.6% de los registros de MINT están bien identificados.



MINT



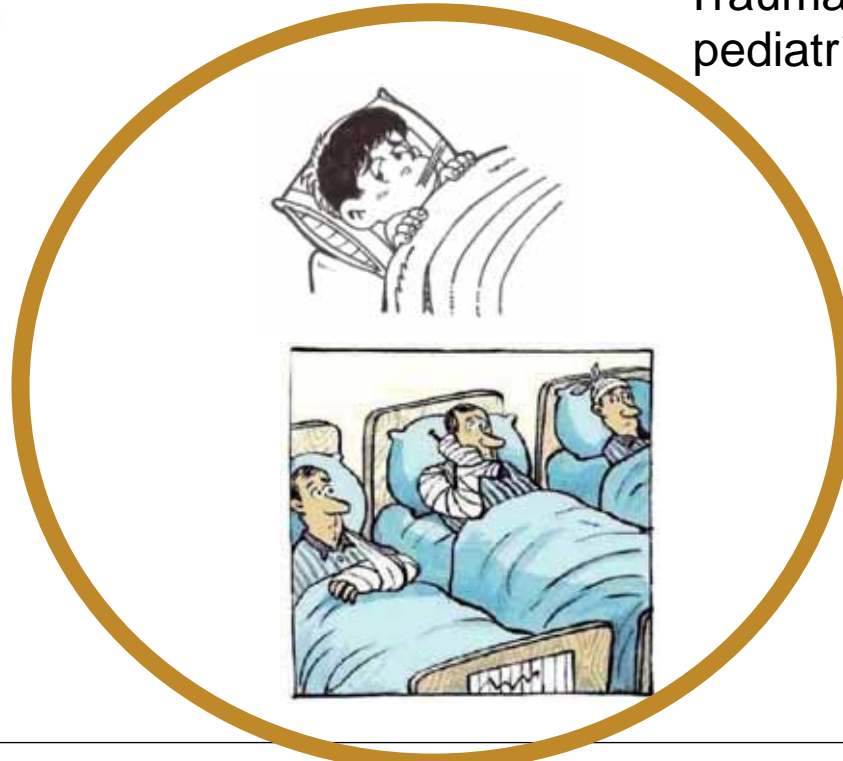
OBS



QUIRURGICAS



Médicas



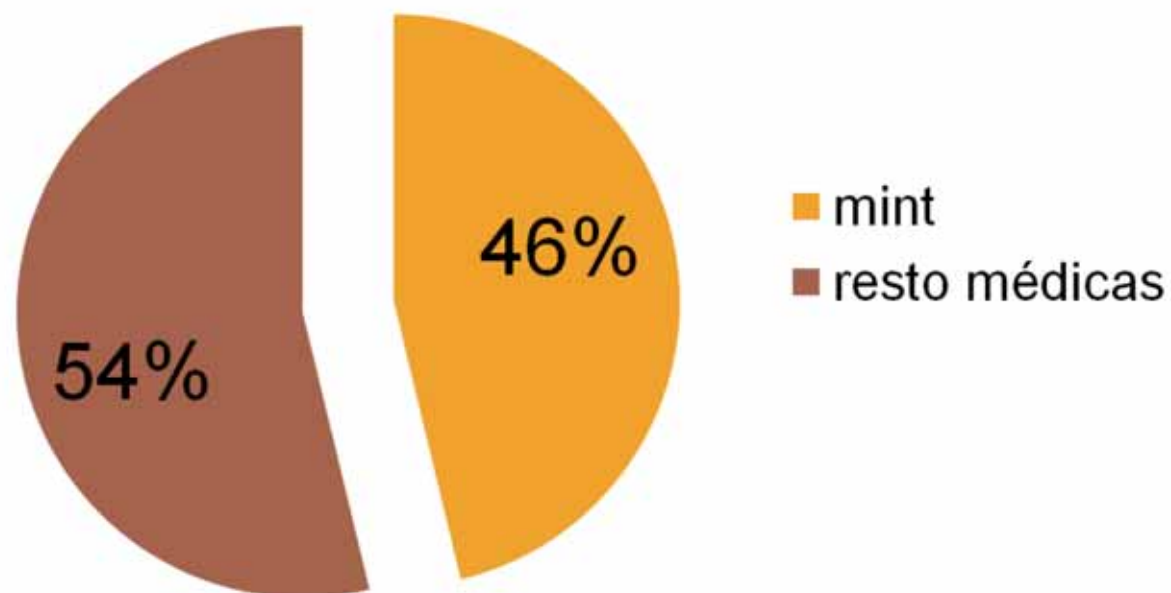
Trauma o
pediatría



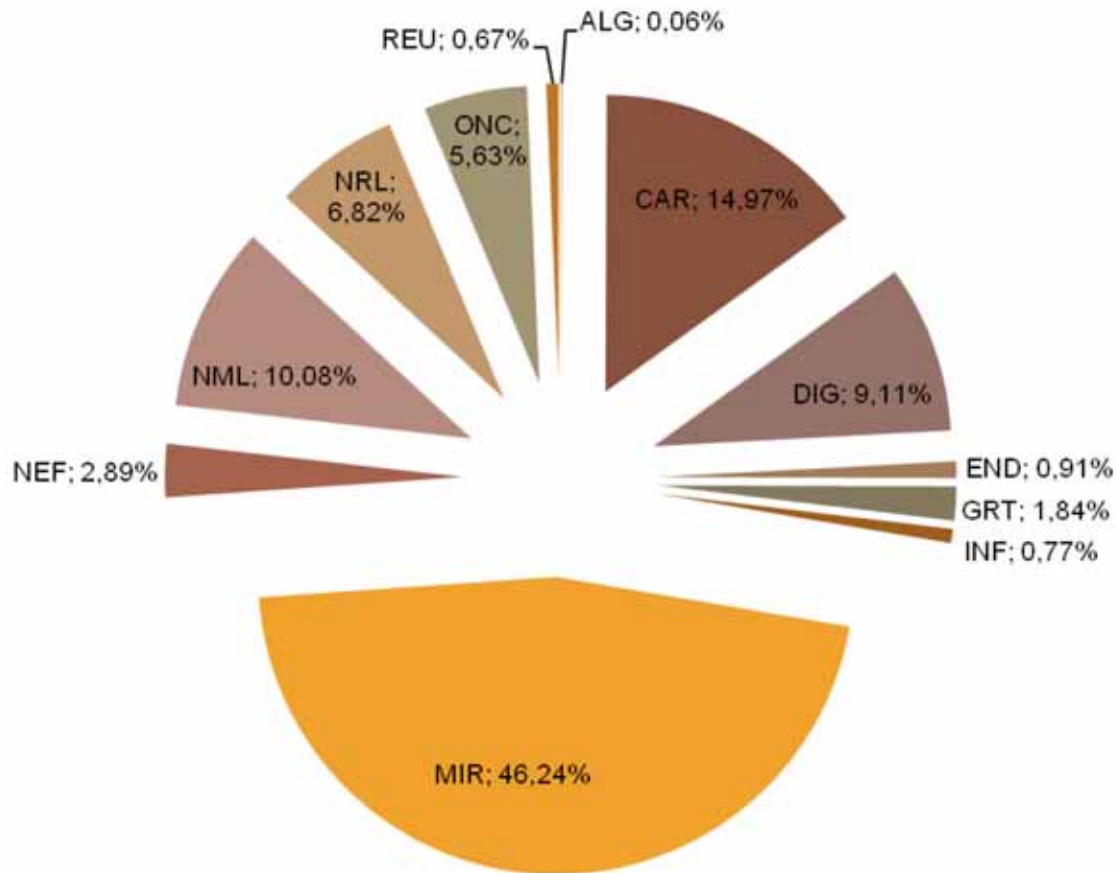
Misceláneo

Medicina Interna respecto a hospitalización médica

ingresos



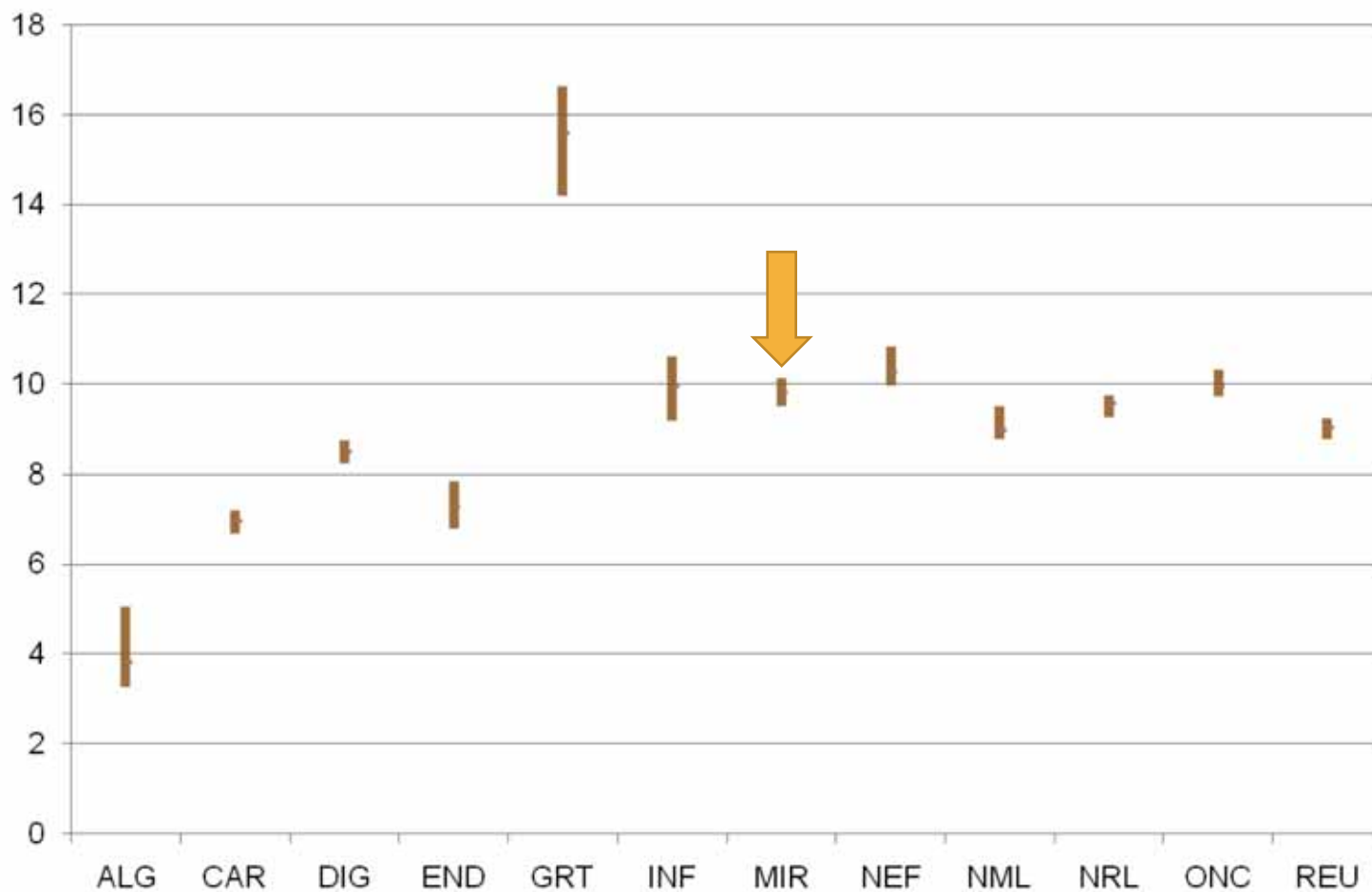
Distribución ingresos área médica



MIR
CAR
NML
DIG
NRL
ONC
NEF

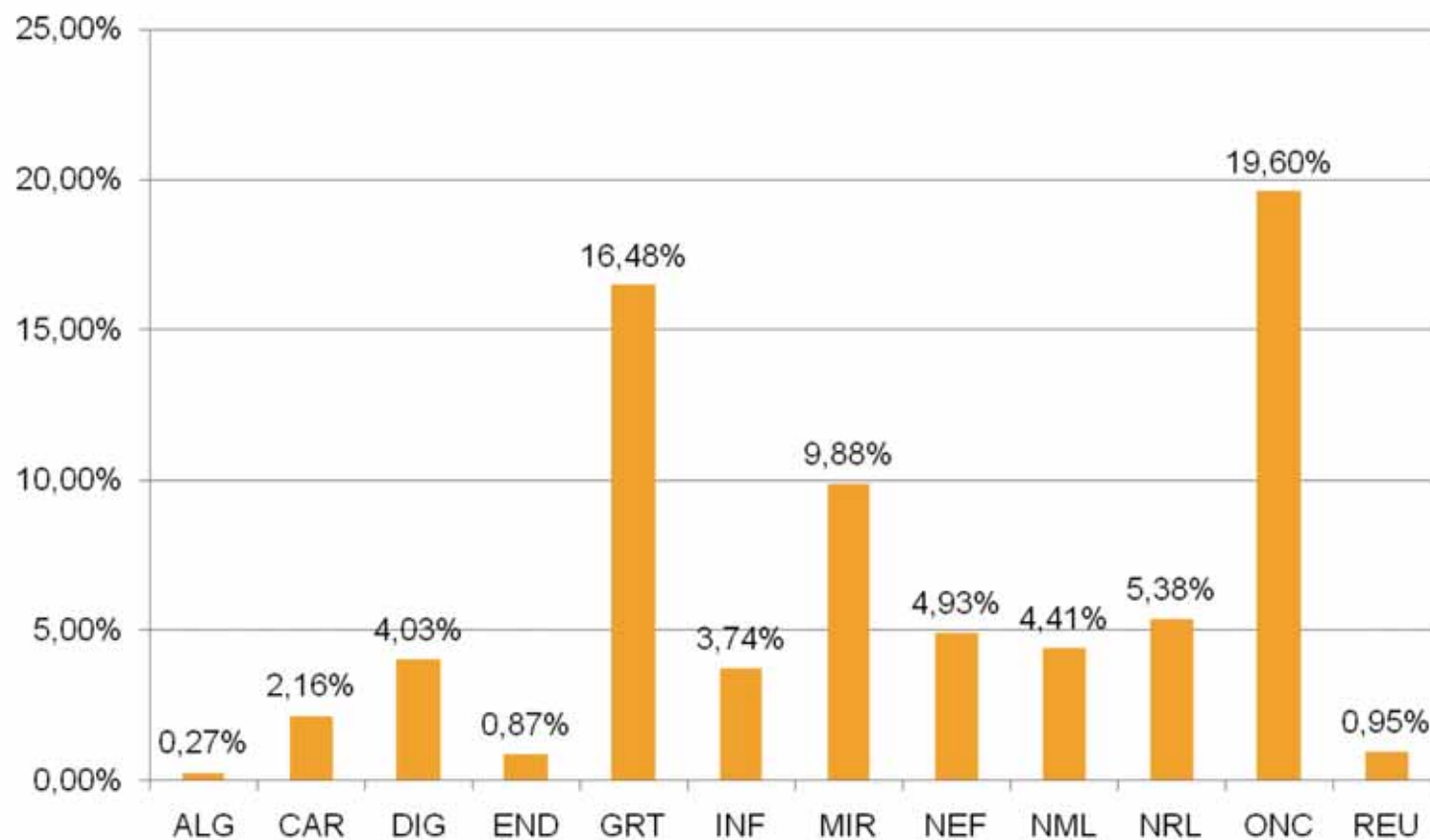


Estancia media en servicios médicos



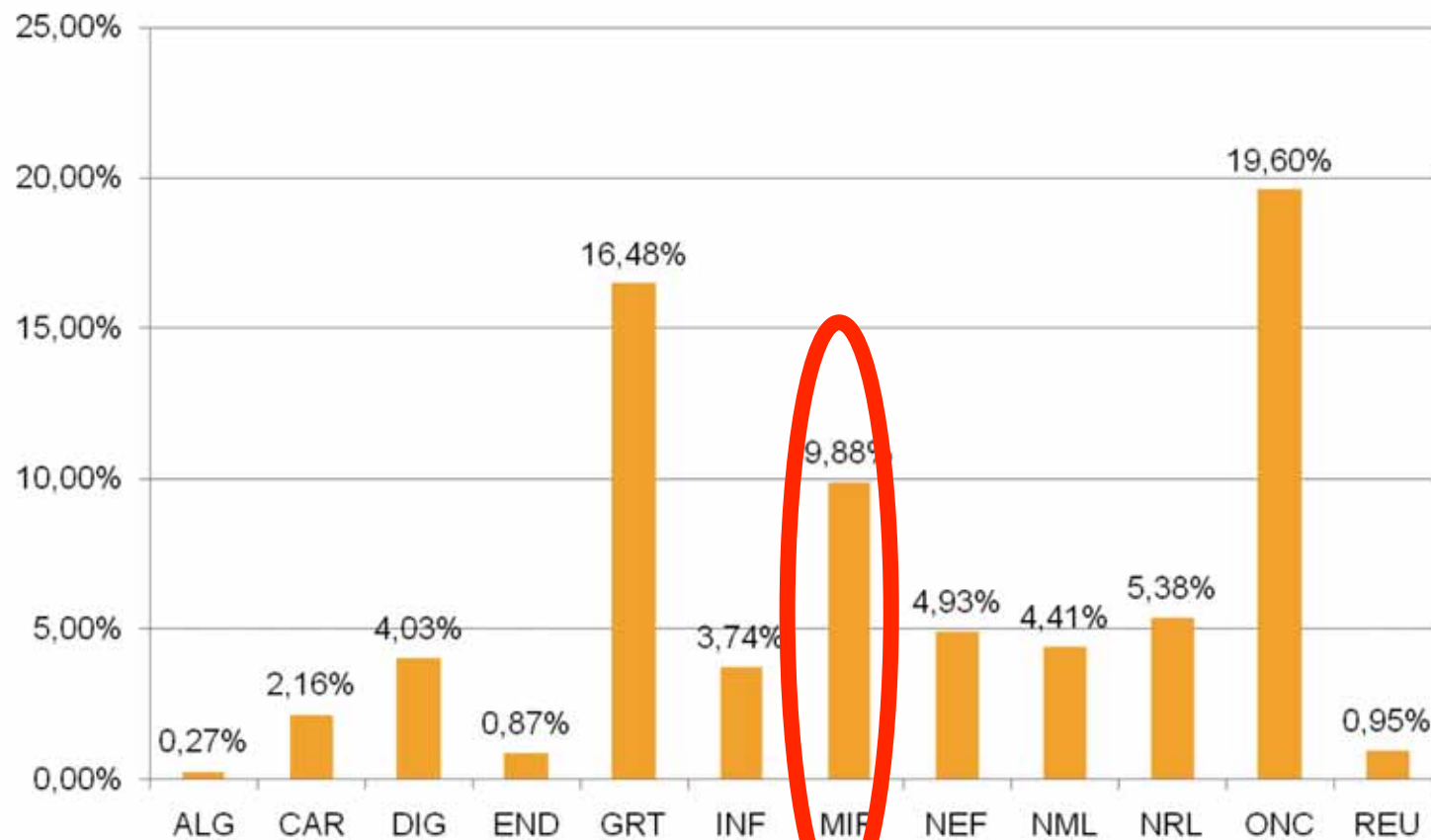
Mortalidad en las especialidades médicas

EXITUS

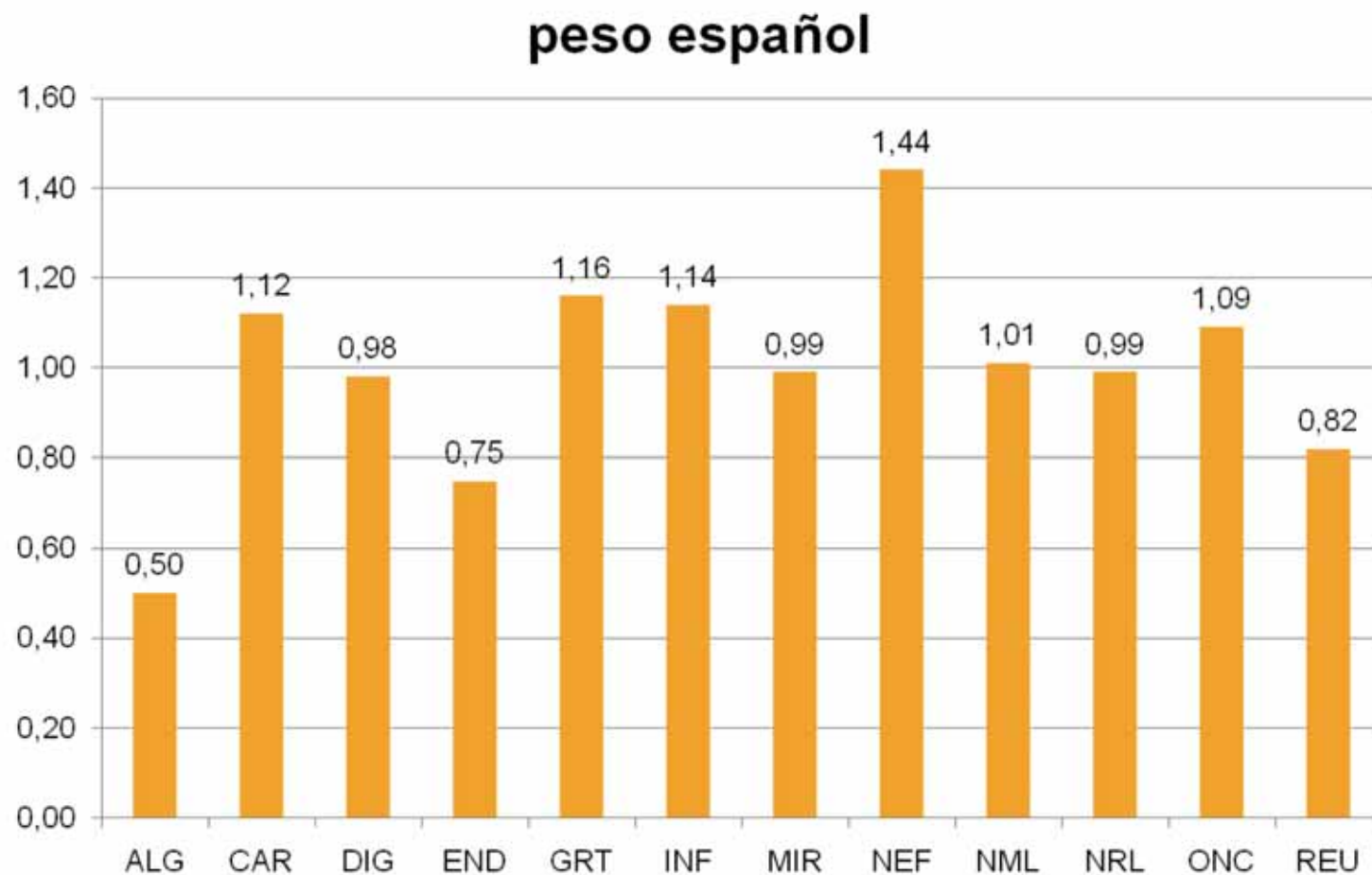


Mortalidad en las especialidades médicas

EXITUS



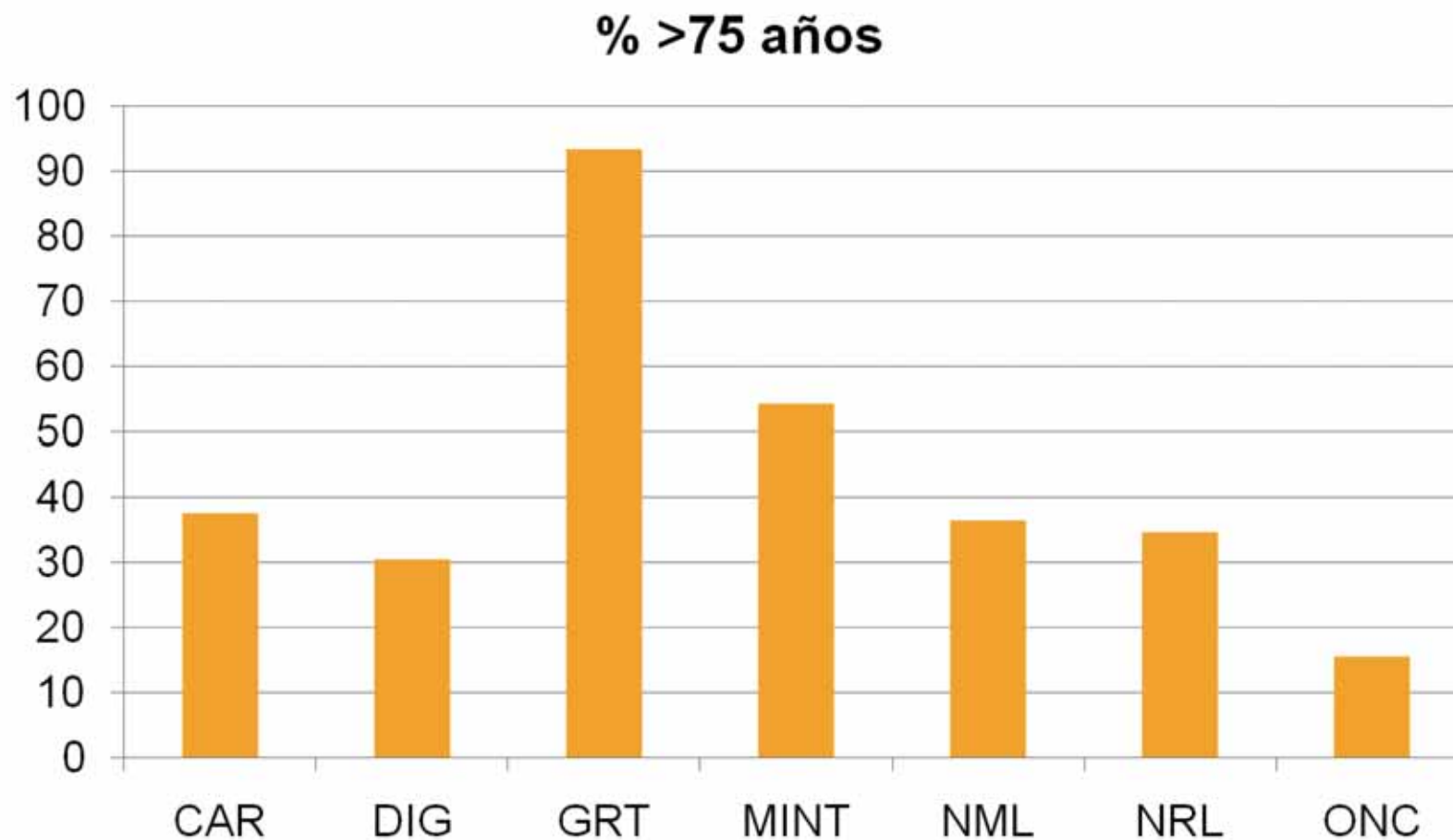
Complejidad pacientes ingresados en servicios médicos



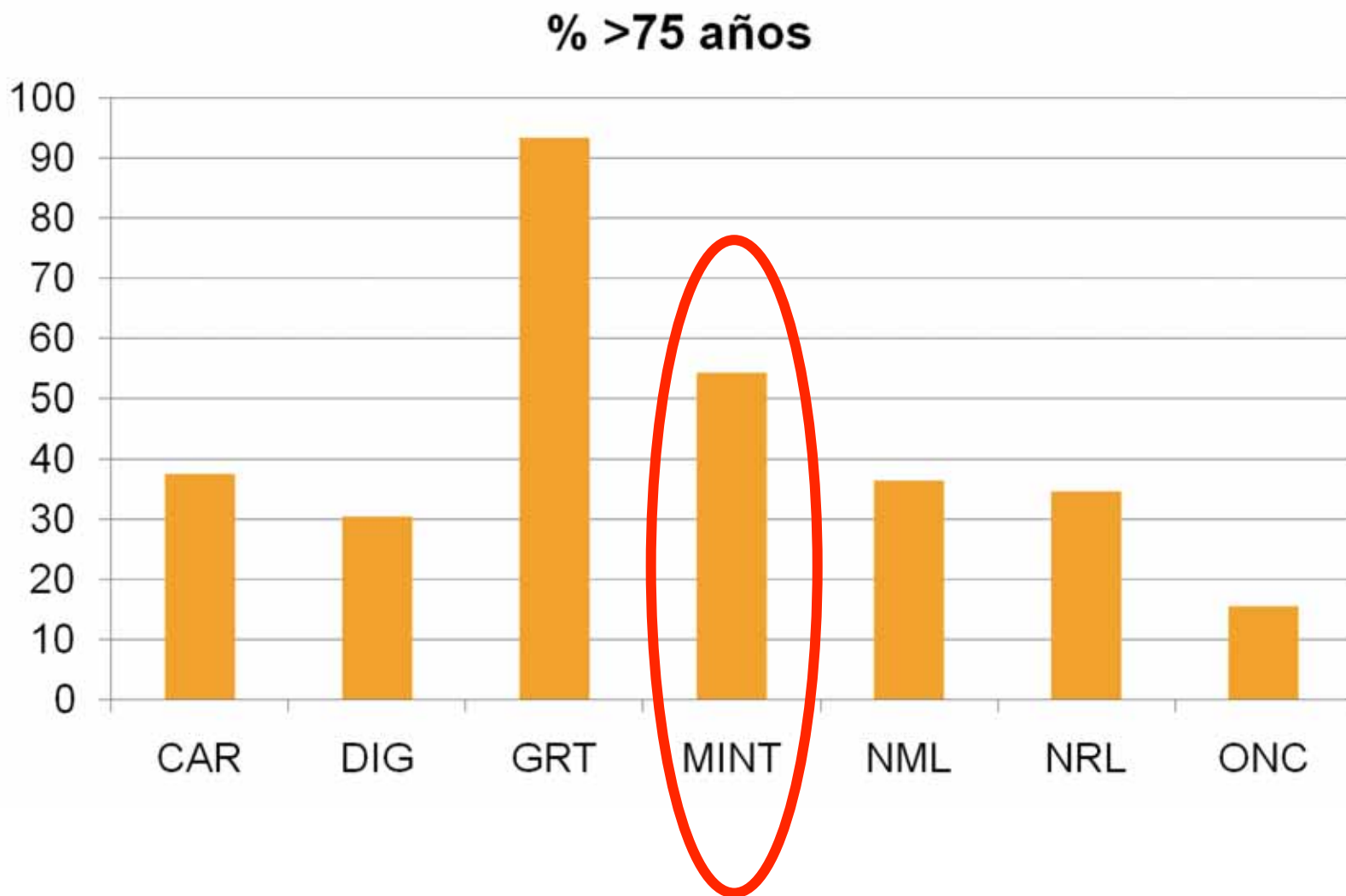
Complejidad pacientes ingresados en servicios médicos



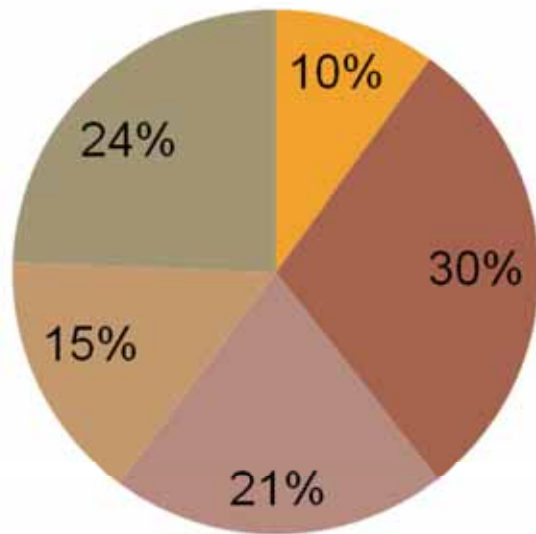
Ancianos ingresados en servicios médicos



Ancianos ingresados en servicios médicos



Proporción de >75 años en global de ingresados

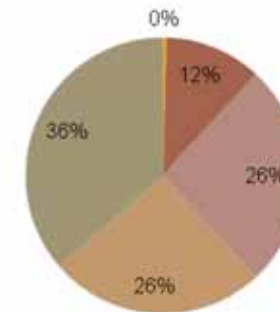


■ <14 años ■ 15-44 ■ 45-64 ■ 64-74 ■ >74



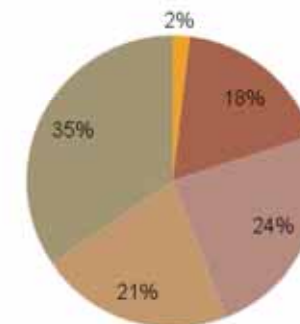
Proporción de >75 años en servicios médicos

NML



■ <14 ■ 15-44 años ■ 45-64 años ■ 65-74 años ■ Más de 74 años

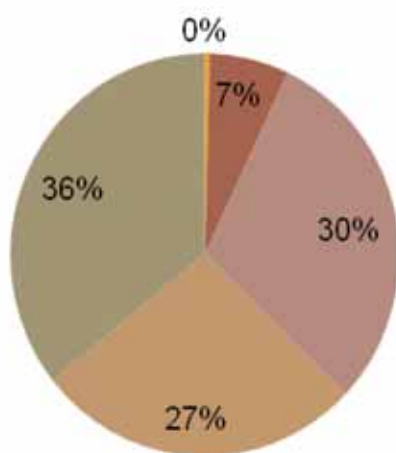
NRL



■ <14 ■ 15-44 años ■ 45-64 años ■ 65-74 años ■ Más de 74 años

Proporción de >75 años en servicios médicos

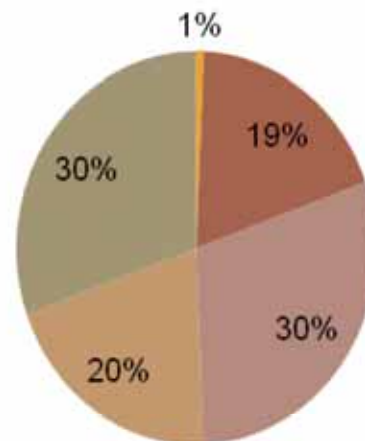
CAR



■ <14 ■ 15-44 años ■ 45-64 años ■ 65-74 años ■ Más de 74 años



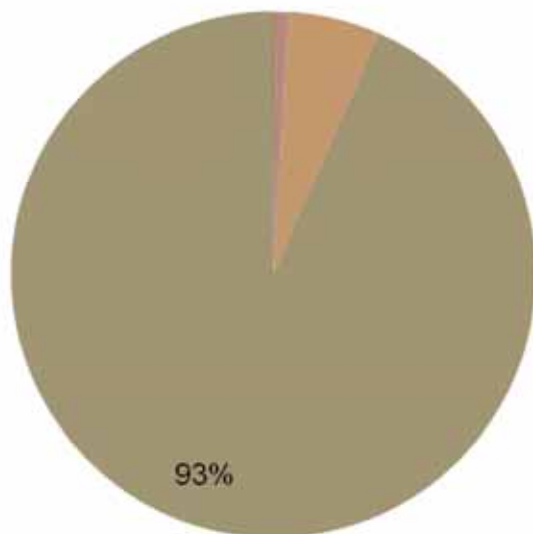
DIG



■ <14 ■ 15-44 años ■ 45-64 años ■ 65-74 años ■ Más de 74 años

Proporción de >75 años en servicios médicos

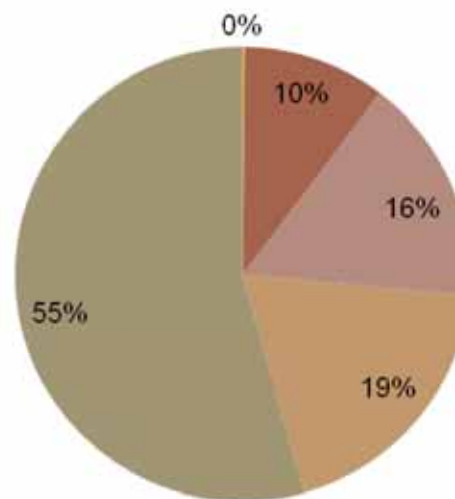
GRT



■ <14 ■ 15-44 años ■ 45-64 años ■ 65-74 años ■ Más de 74 años

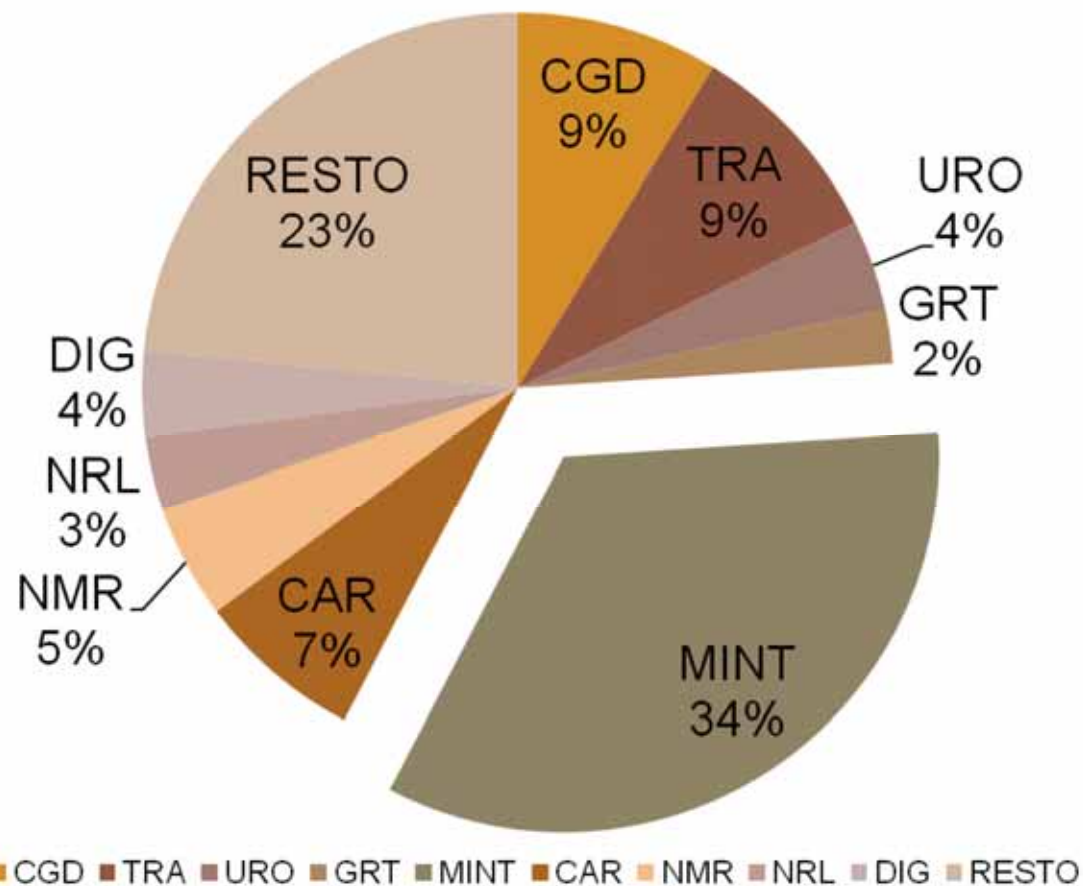


MINT



■ <14 ■ 15-44 años ■ 45-64 años ■ 65-74 años ■ Más de 74 años

Proporción de >75 años en el global de pacientes atendidos



La actividad de Medicina Interna años 2005-2009

- Disponemos datos: 2,766,673 pacientes en Medicina Interna.
- Estancia media: 9.81 días (SD 11.54)
- Edad media 71.32 años (SD 17.23)
- Peso medio GRD 1.67 (SD 1.23)
- Coste por paciente 3879 € (SD 2646)
- 46.9% son mujeres
- El 9.9% de los pacientes fallecieron durante el ingreso

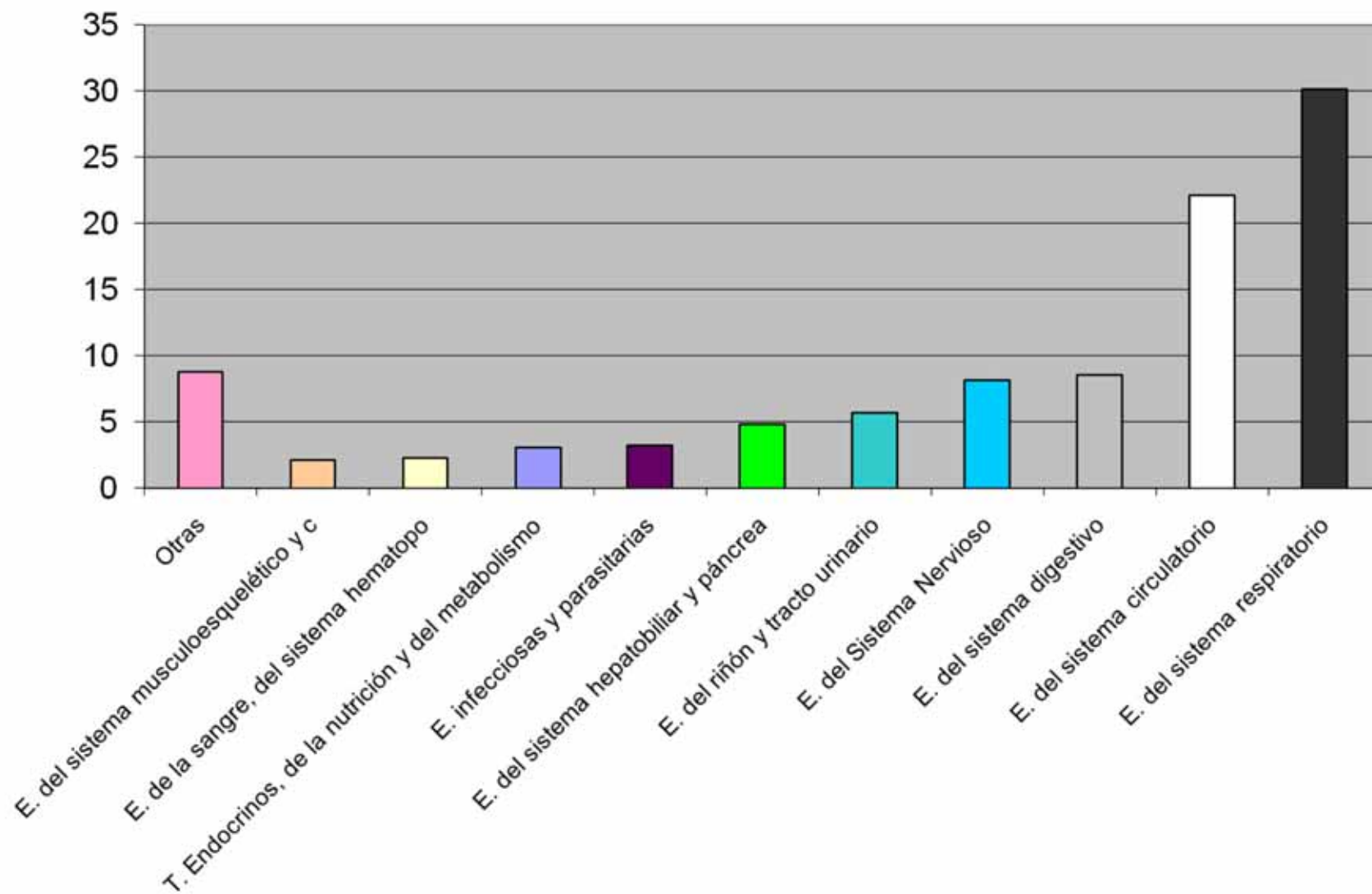
La actividad de Medicina Interna años 2005-2009

- De los que fallecieron el 24.4% lo hizo en las 48 primeras horas del ingreso.
- Trasladamos a otros hospitales a 79,331 pacientes (2.9%)
- Se fueron de alta voluntaria 17,266 (0.6%)
- Y mandamos a una residencia a 26,139 (0.9%)
- El 92.5% de nuestros pacientes ingresa vía urgencias.

¿Qué enfermedades vemos los internistas?

- Nuestros pacientes ingresan sobre todo por enfermedades respiratorias (30%) y cardiovasculares (22%)





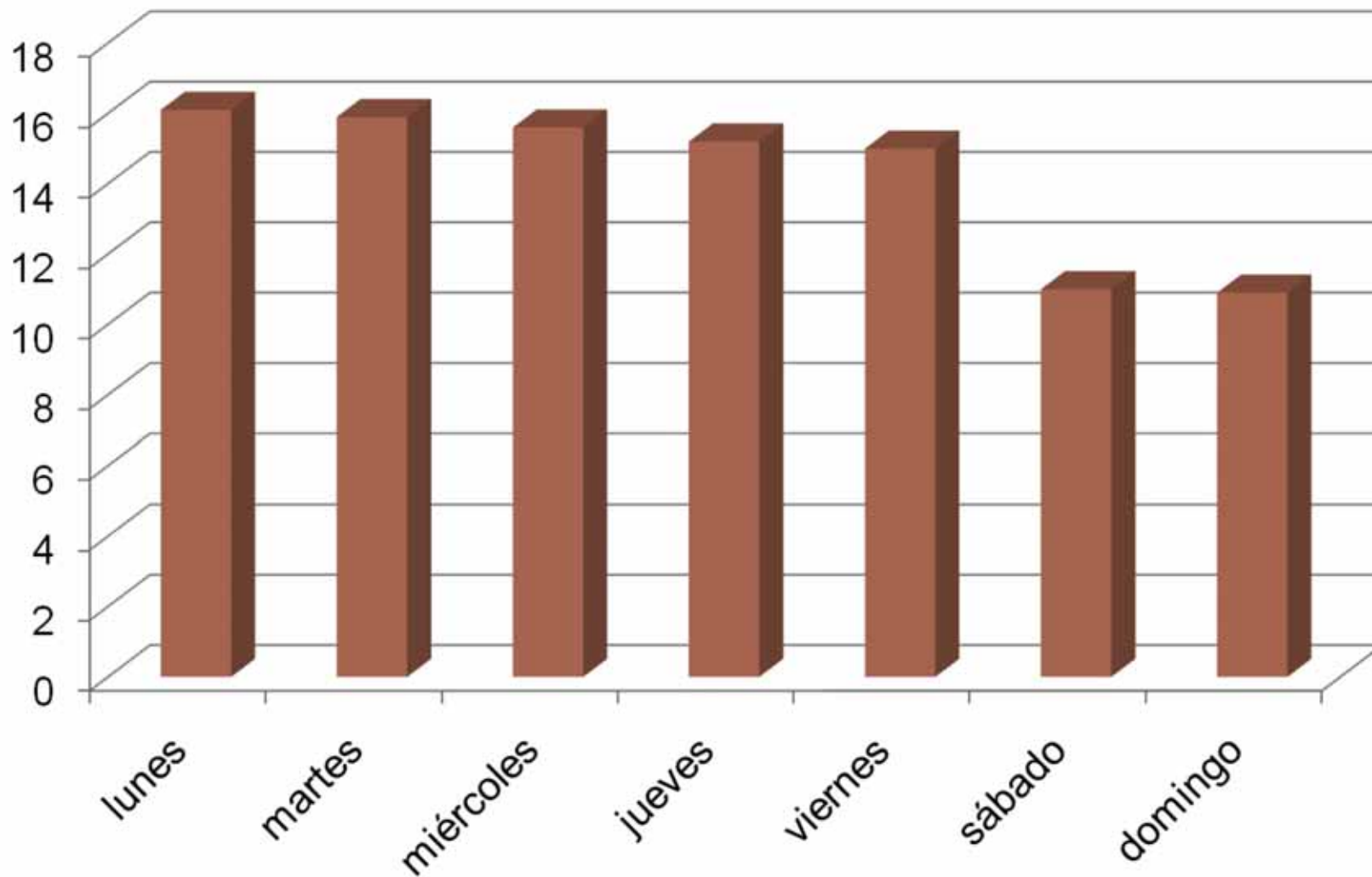
Datos de actividad: Estancia media GRD más frecuentes (comparación)

	MIR	NML	CAR	GRT
87-EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	8,34	9,02	8,89	9,17
89-NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>7 CON CC	9,39	9,11	11,46	13,00
101-OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	9,00	8,66	8,54	10,64
127-INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	8,70	8,81	8,39	10,77
321-INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	6,06			8,77
540-INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS CON CC MAYOR	13,37	15,38	17,93	13,35
541-TRAST.RESPIRATORIOS EXC. INFECCIONES, BRONQUITIS, ASMA CON CC MAYOR	10,38	10,41	12,13	12,35
544-ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	10,66	10,89	11,37	12,49
569-TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	11,37			13,08
584-SEPTICEMIA CON CC MAYOR	12,91	14,97	16,90	12,20

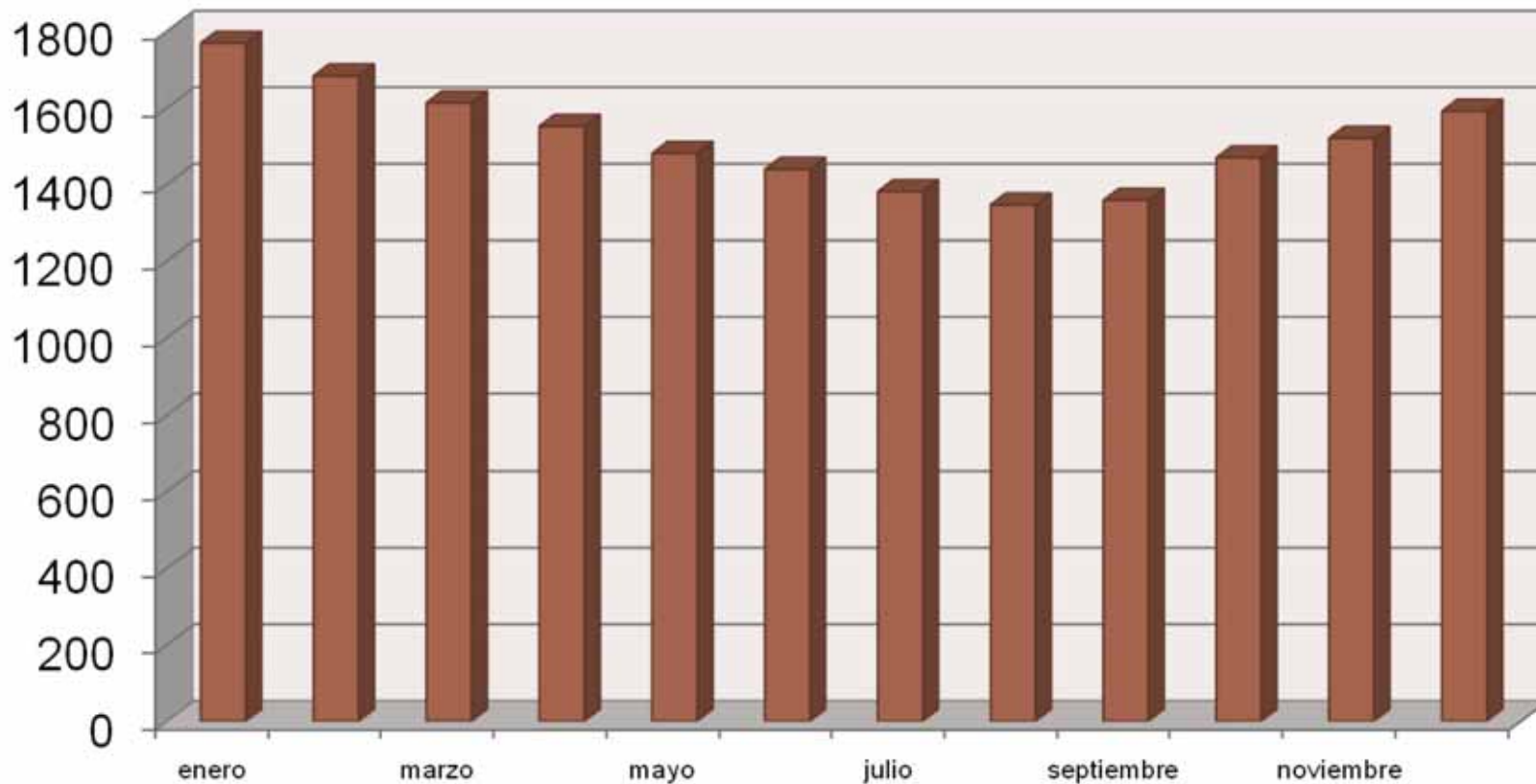
- ¿Cuándo vemos a los pacientes?



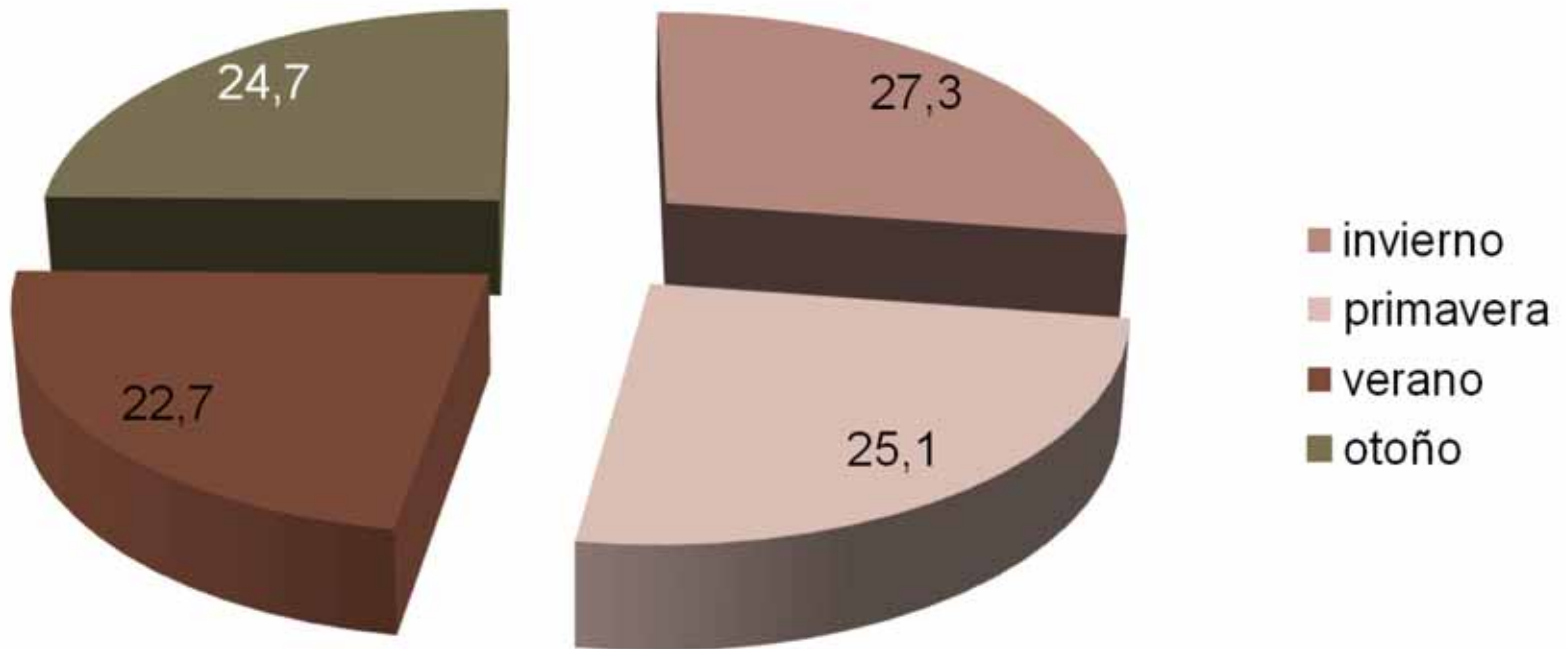
Ingresos por día de semana



ingreso/día

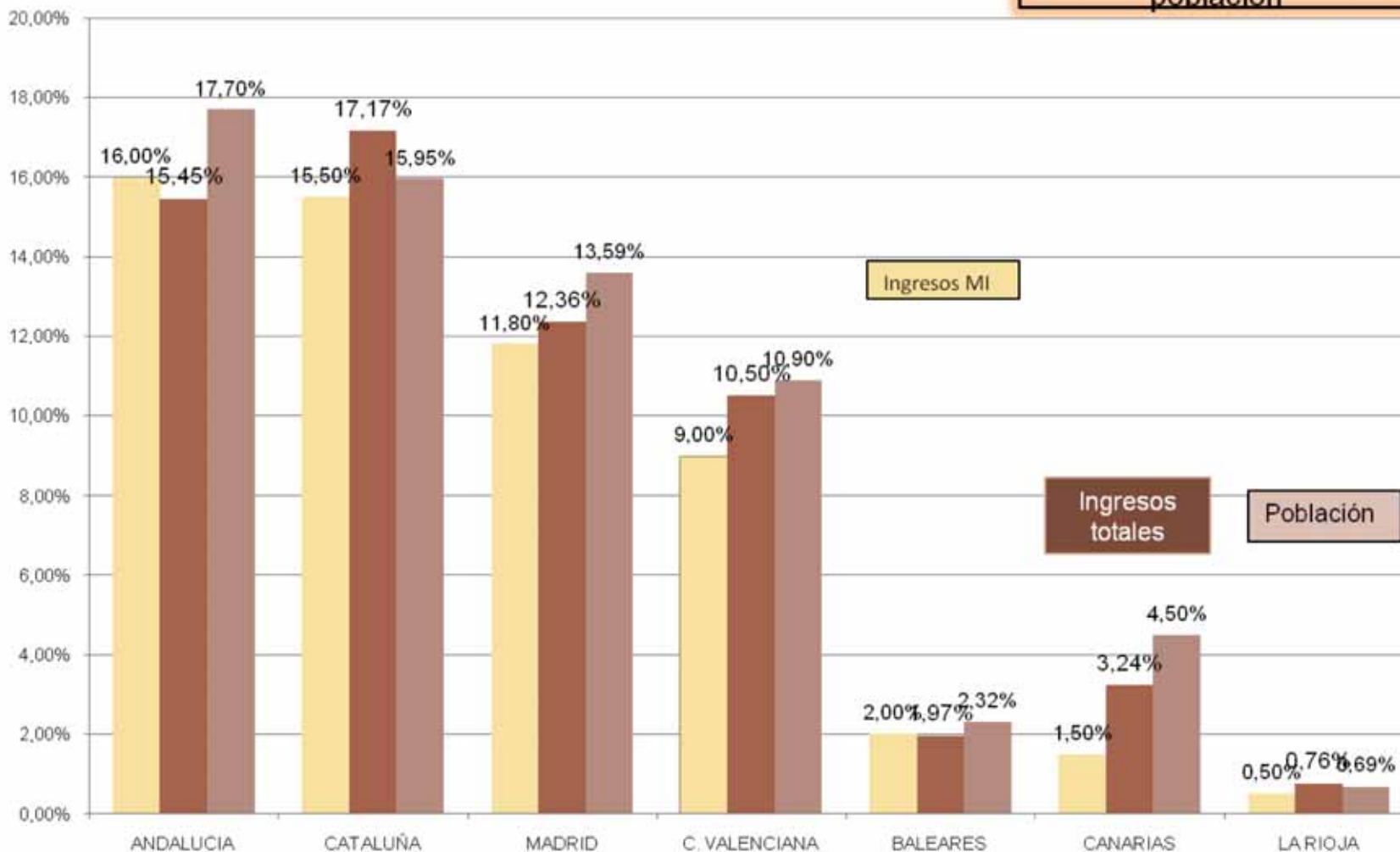


Ingresos por estación



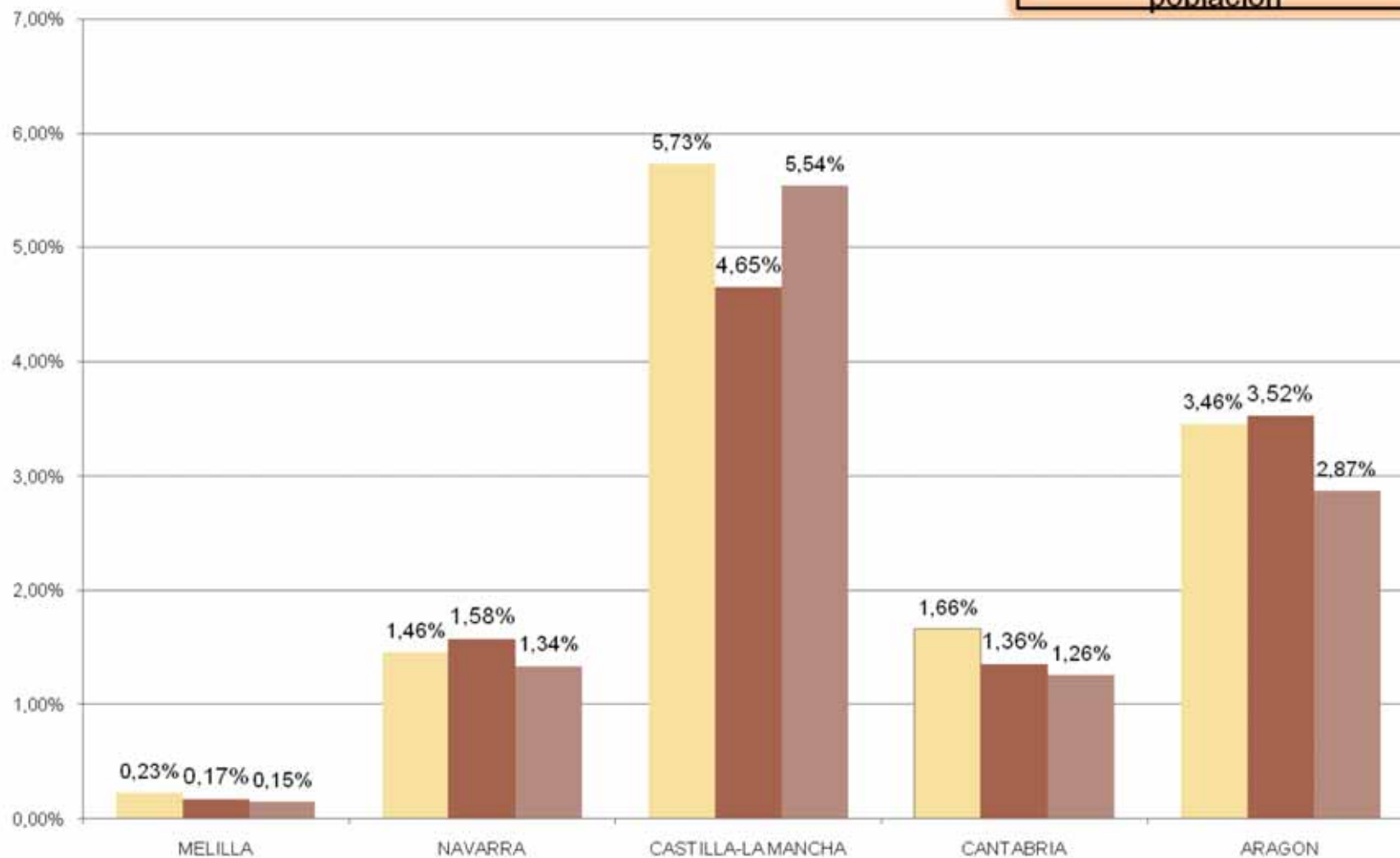
Ingresos y población

CCAA con menos ingresos de los que les corresponde por población



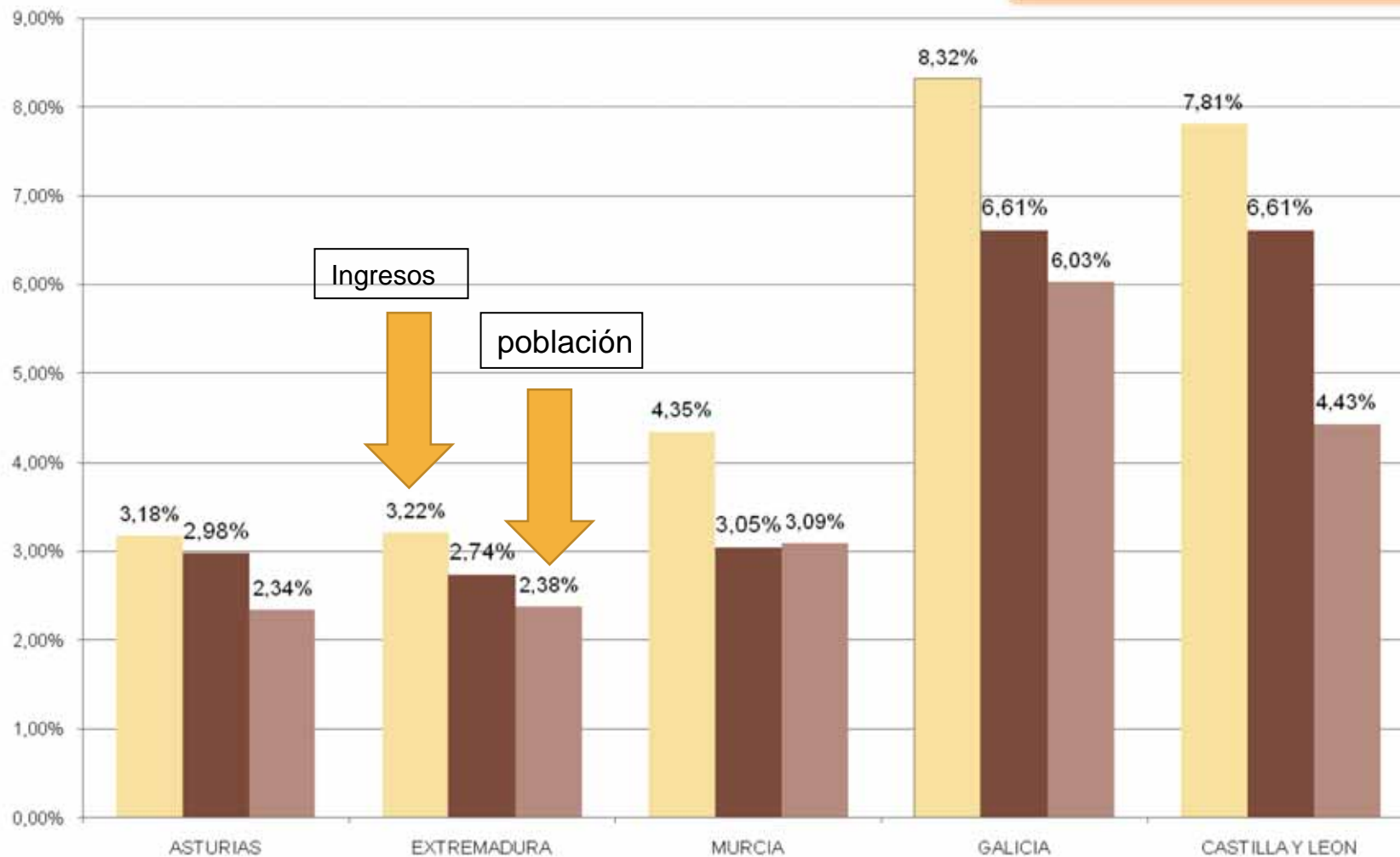
Ingresos y población

CCAA con más ingresos de los que les corresponde por población



Ingresos y población

CCAA con más ingresos de los que les corresponde por población

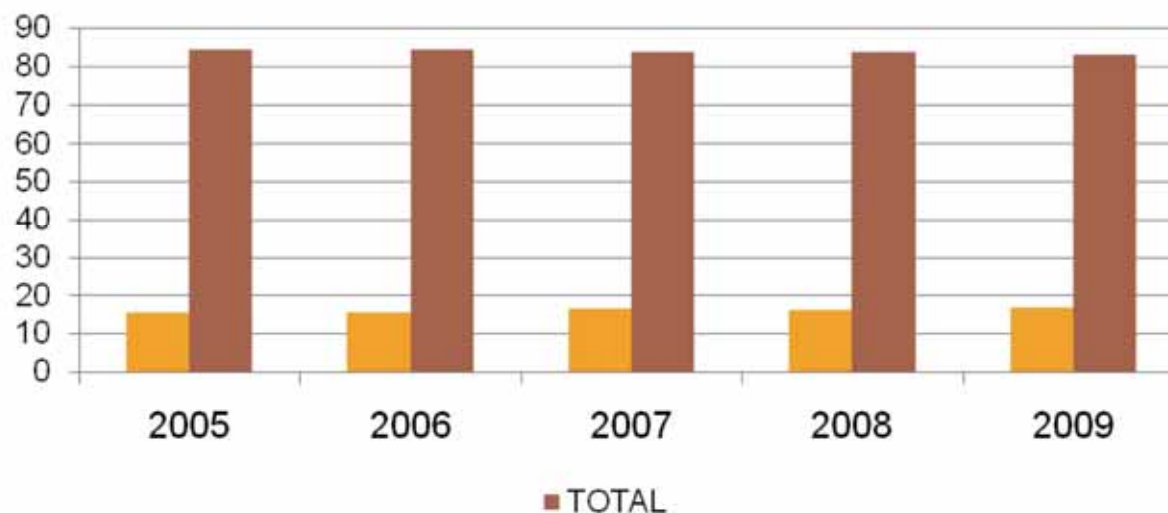


- ¿Hemos modificado nuestra actividad en estos 5 años?



Evolución: ingresos

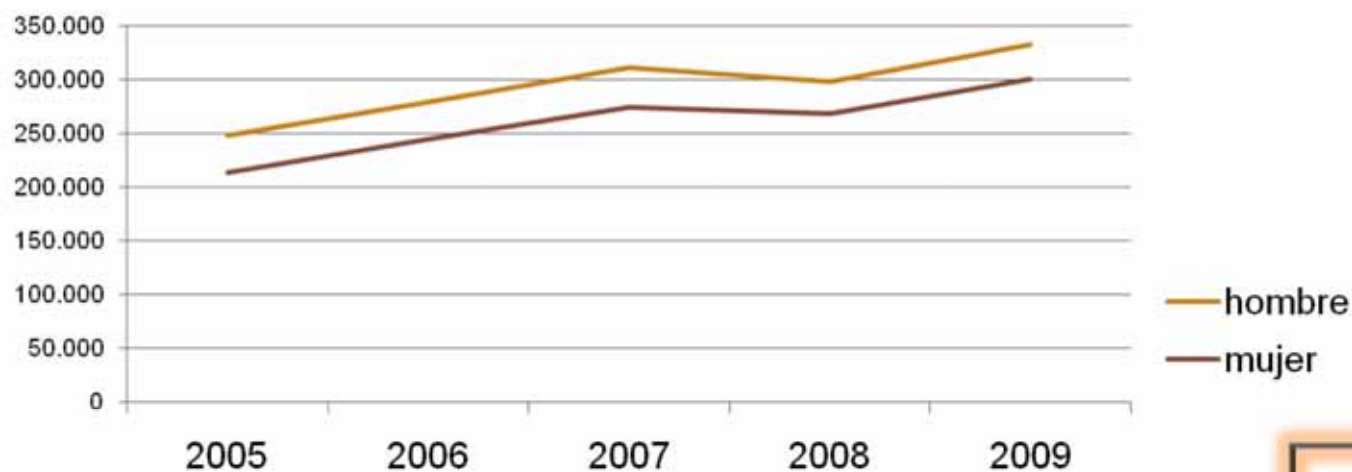
	2005	2006	2007	2008	2009
Casos identificados	461.175	522.268	584.216	566.704	632.310
Nº casos MI	552.564	559.344	603.272	608.415	632.310
Nº casos totales	3.541.107	3.589.728	3.686.655	3.735.945	3.742.850
% casos	15,60%	15,58%	16,36%	16,29%	16,89%



Aumento porcentual de ingresos en MI

Evolución en Medicina interna: distribución por sexo

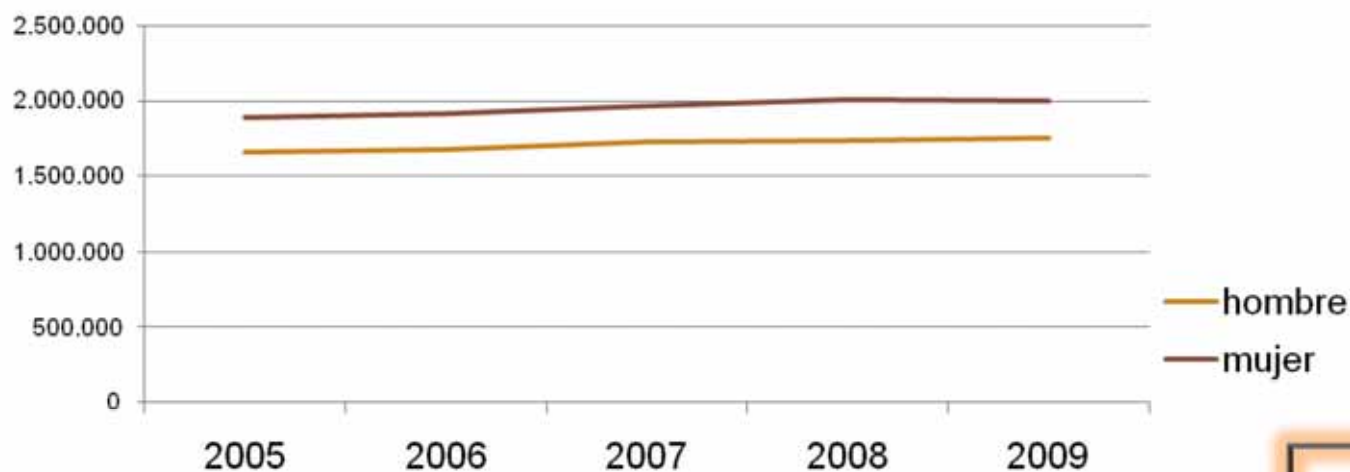
AÑO	Varón	% varón	Mujer	% mujer
2005	248.147	53,8%	213.015	46,2%
2006	278.758	53,4%	243.490	46,6%
2007	310.796	53,2%	273.399	46,8%
2008	298.114	52,6%	268.204	47,3%
2009	332.233	52,4%	300.066	47,5%



Aumento de
 mujeres
 atendidas en
 MI

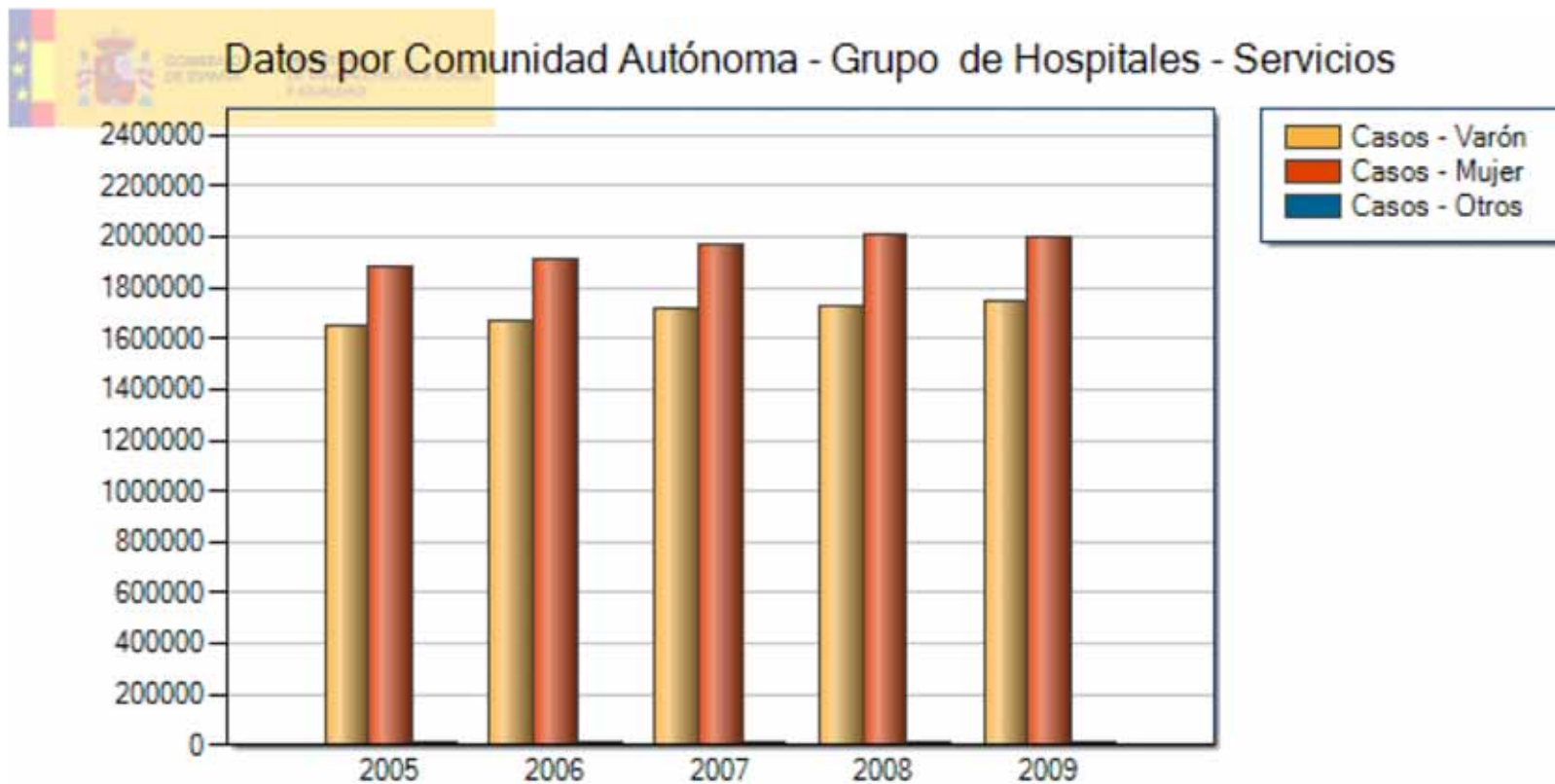
Evolución base total: distribución por sexo

AÑO	Varón	% varón	Mujer	% mujer
2005	1.653.665	46,7%	1.887.352	53,3%
2006	1.673.671	46,6%	1.915.791	53,4%
2007	1.720.559	46,7%	1.965.820	53,3%
2008	1.730.598	46,3%	2.005.054	53,7%
2009	1.747.405	46,7%	1.995.278	53,3%



No
 modificaciones
 por sexo en
 base general

Evolución base total: distribución por sexo



Evolución tipo ingreso

AÑO	Total	Urgente	Mint	Urgente
2005	2.446.146	69,08%	430.604	93,37%
2006	2.471.010	68,84%	480.887	92,08%
2007	2.545.075	69,03%	538.740	92,22%
2008	2.580.150	69,06%	524.659	92,64%
2009	2.573.856	68,77%	584.681	92,47%

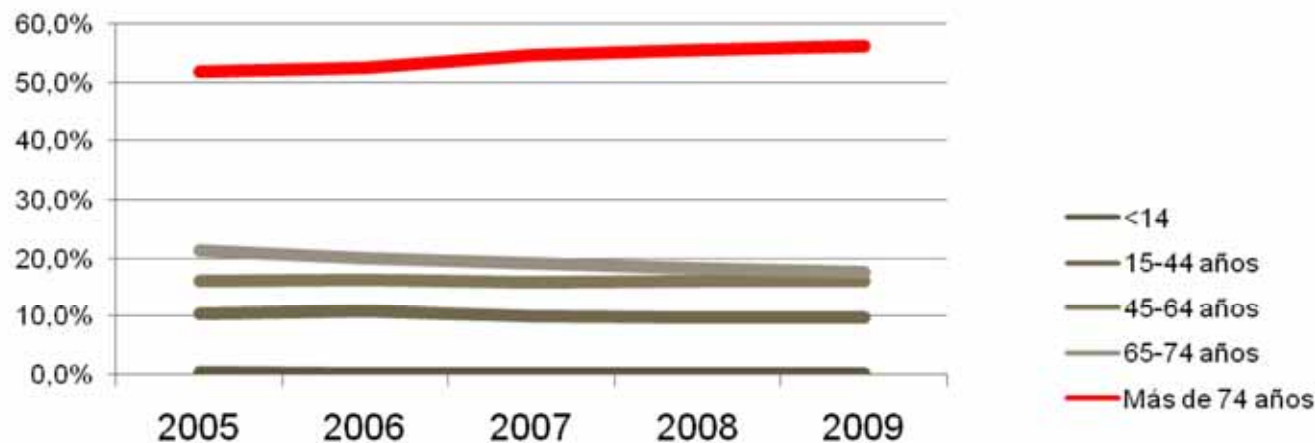
Disminución de 1%
en los ingresos
urgentes en MI

Evolución base total: tipo ingreso



Evolución en Medicina interna: distribución por edad

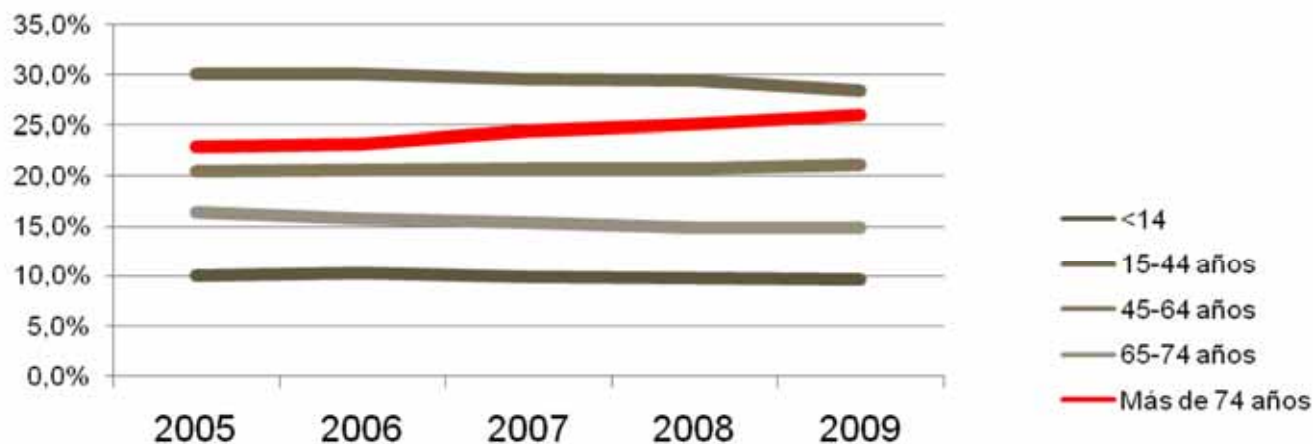
AÑO	<14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años
2005	0,3%	10,4%	16,1%	21,4%	51,8%
2006	0,2%	10,8%	16,4%	20,1%	52,6%
2007	0,1%	10,1%	15,9%	19,2%	54,6%
2008	0,1%	9,9%	16,1%	18,3%	55,6%
2009	0,1%	9,8%	16,1%	17,7%	56,2%



Claro aumento del % pacientes mayores de 75 años en MI

Evolución Base Total: distribución por edad

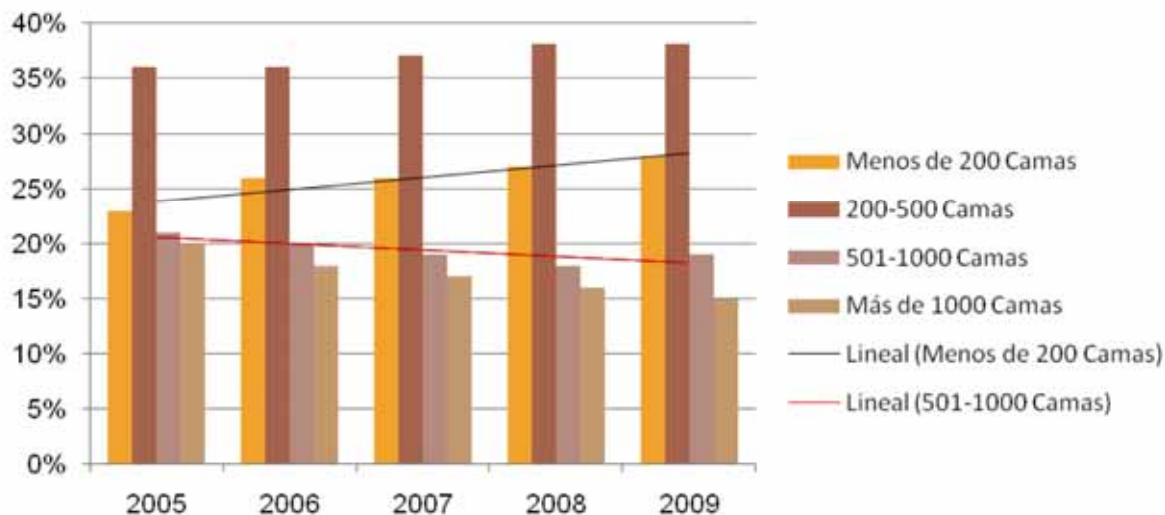
AÑO	<14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años
2005	10,1%	30,1%	20,4%	16,4%	23,0%
2006	10,3%	30,1%	20,6%	15,8%	23,2%
2007	9,9%	29,5%	20,7%	15,4%	24,5%
2008	9,7%	29,4%	20,7%	14,9%	25,2%
2009	9,6%	28,4%	21,1%	14,9%	26,0%



Aumento del %
pacientes
mayores de 75
años en global
(menor que en
MI)

Evolución Medicina Interna: tamaño hospital

AÑO	Menos de 200 Camas	200-500 Camas	501-1000 Camas	Más de 1000 Camas
2005	22,8%	35,7%	21,2%	20,3%
2006	26,2%	35,6%	20,0%	18,2%
2007	26,5%	37,3%	19,2%	17,1%
2008	27,1%	38,1%	18,3%	16,5%
2009	27,9%	38,1%	18,6%	15,4%

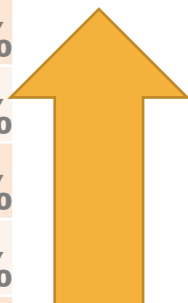


Aumento de los
pacientes
atendidos en
hospitales de
pequeño tamaño

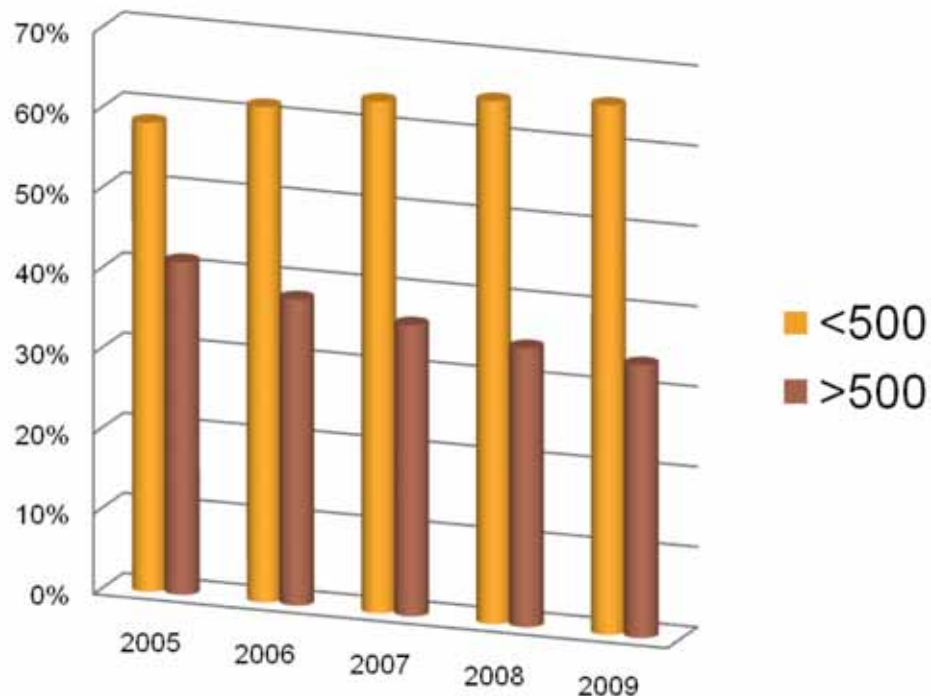
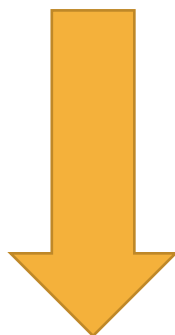
Evolución Medicina Interna: tamaño hospital

Título del gráfico

AÑO	Menos de 500 Camas
2005	58,50%
2006	61,80%
2007	63,80%
2008	65,20%
2009	66,00%



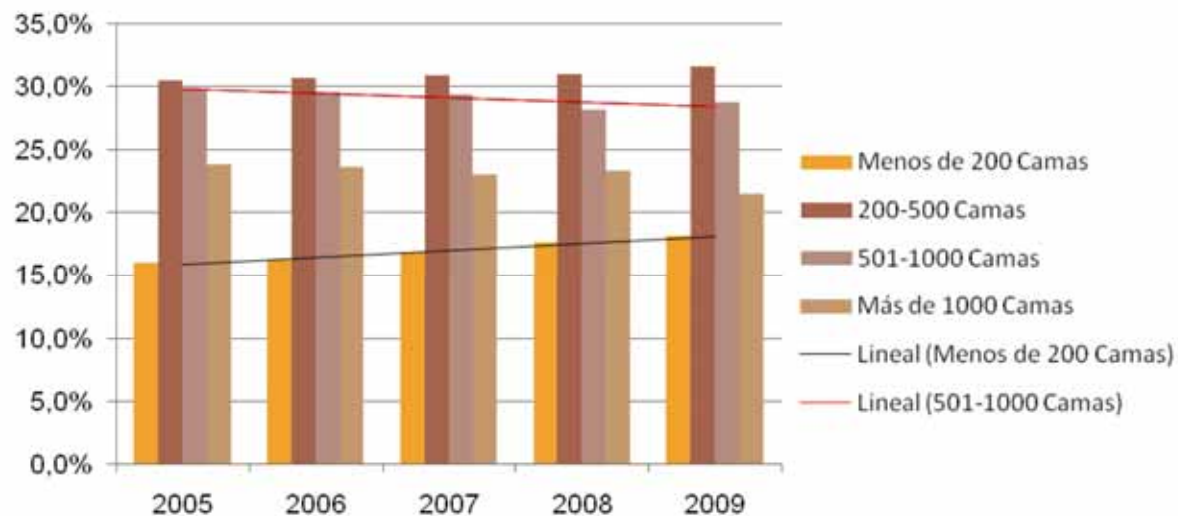
AÑO	Más de 500 Camas
2005	41,50%
2006	38,20%
2007	36,30%
2008	34,80%
2009	34,00%



Tendencia clara a aumentar la atención en hospitales con menos de 500 camas

Evolución Total: tamaño hospital

AÑO	Menos de 200 Camas	200-500 Camas	501-1000 Camas	Más de 1000 Camas
2005	16,05%	30,45%	29,71%	23,80%
2006	16,23%	30,63%	29,56%	23,59%
2007	16,81%	30,82%	29,37%	23,00%
2008	17,66%	30,90%	28,08%	23,34%
2009	18,14%	31,59%	28,76%	21,52%

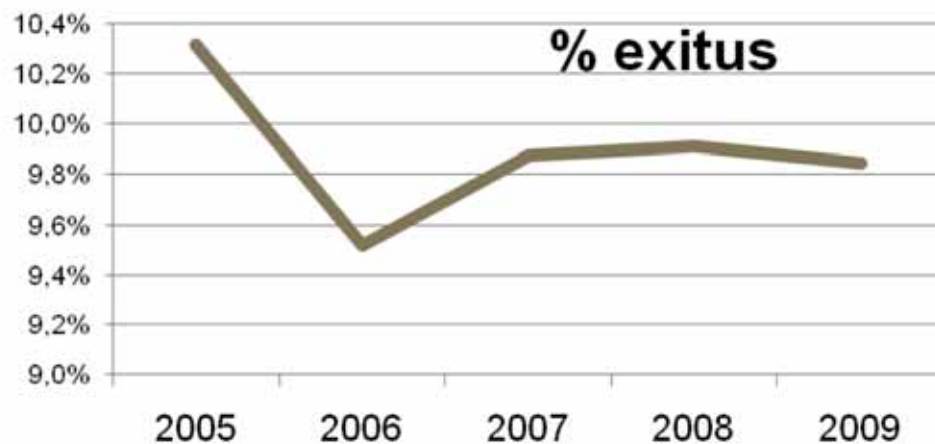


Aumento de los
pacientes atendidos en
hospitales pequeños,
menos marcado que en

MI

Evolución Medicina interna: exitus

AÑO	Nº exitus	% exitus
2005	47.576	10,32%
2006	49.698	9,52%
2007	57.697	9,88%
2008	56.117	9,91%
2009	62.244	9,84%

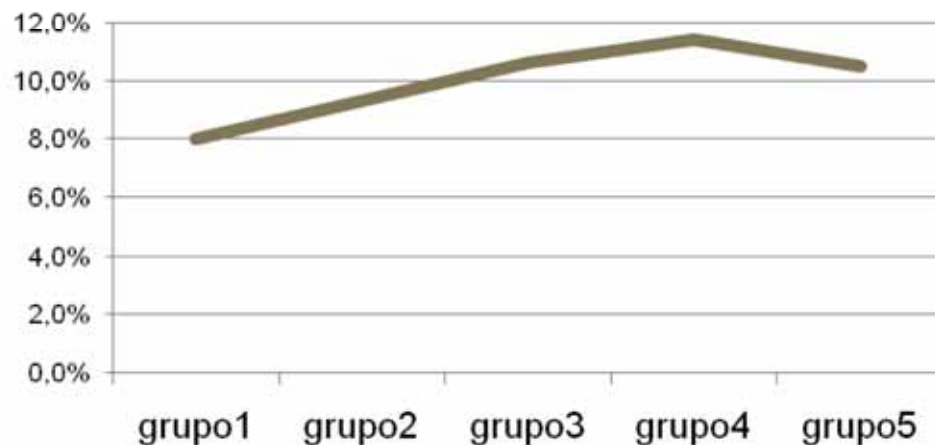


Disminución de
la mortalidad en

MI

Evolución Medicina interna: exitus por tamaño hospital

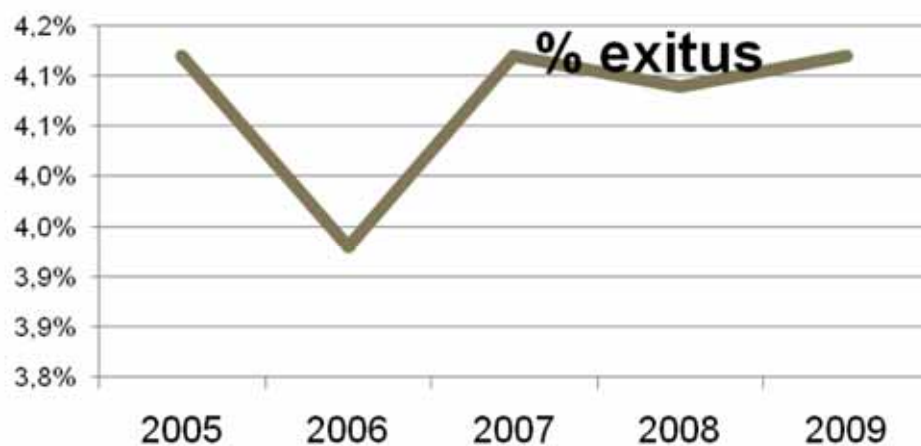
AÑO	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5
2005	8,3%	9,7%	11,2%	11,6%	10,3%
2006	7,8%	8,8%	10,3%	11,5%	9,7%
2007	8,2%	9,1%	10,6%	11,3%	10,6%
2008	7,8%	9,4%	10,5%	11,7%	11,3%
2009	8,0%	9,4%	10,5%	11,1%	10,5%
Global	8,0%	9,3%	10,6%	11,4%	10,5%



Menor mortalidad
 hospitales menos
 complejos.
 Estabilidad
 temporal

Evolución Base Total: exitus

AÑO	Nº exitus	% exitus
2005	145.879	4,12%
2006	140.979	3,93%
2007	151.948	4,12%
2008	152.946	4,09%
2009	154.320	4,12%

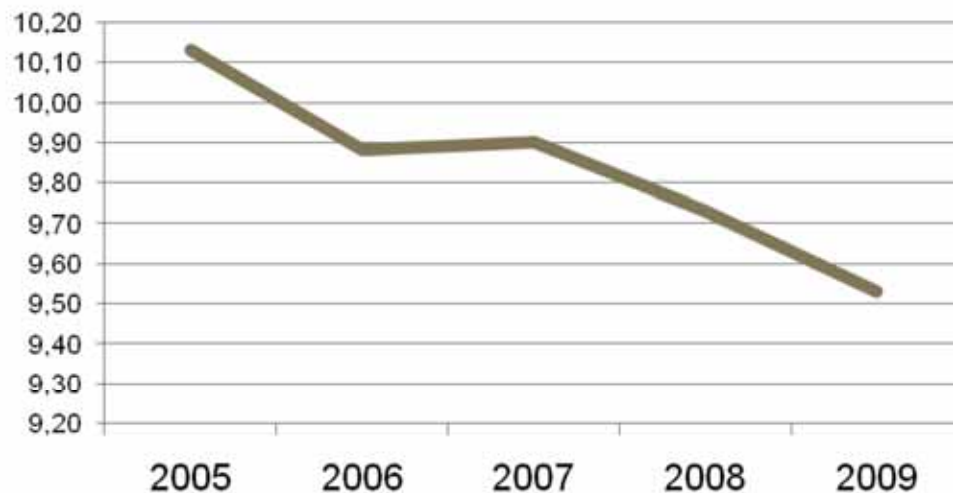


Mortalidad estable en base general

— % exitus

Evolución Medicina Interna: Estancia Media

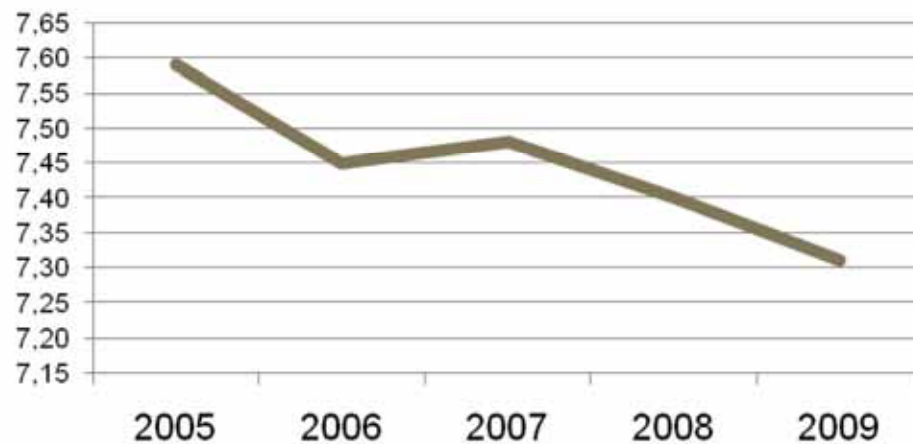
AÑO	Días
2005	10,13
2006	9,88
2007	9,9
2008	9,73
2009	9,53



Disminución de
la EM en MI

Evolución Base Total: Estancia Media

AÑO	Días
2005	7,59
2006	7,45
2007	7,48
2008	7,40
2009	7,31

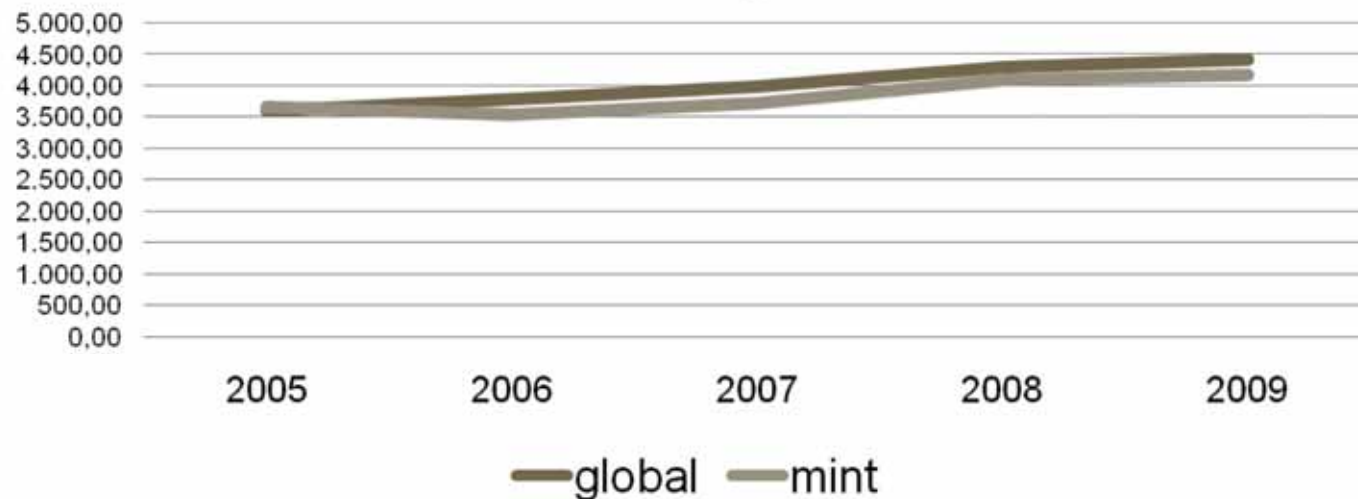


Disminución de la EM en la base general, menos marcada que en MI

Evolución Medicina interna: Coste medio

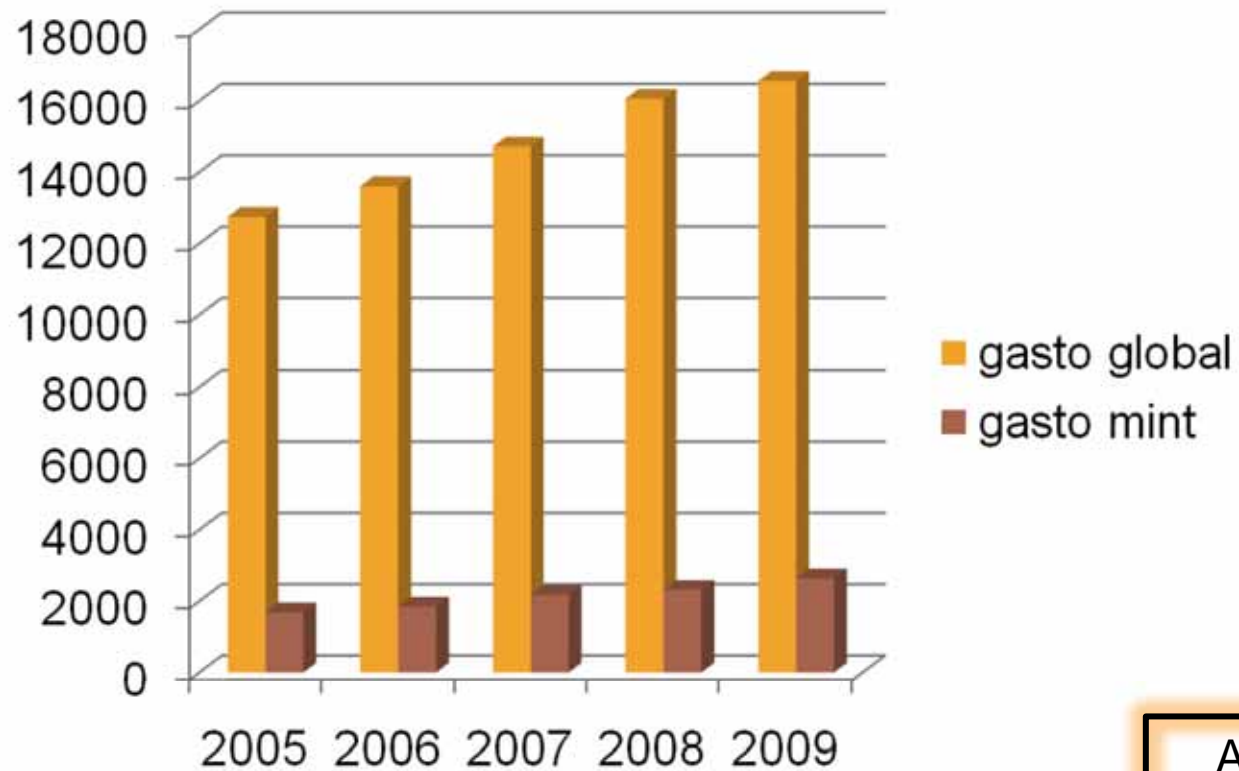
AÑO	Mint	Global	Diferencia
2005	3.664,68	3.599,75	-64,93
2006	3.546,23	3.791,62	245,39
2007	3.725,82	3.994,83	269,01
2008	4.097,95	4.299,95	202,00
2009	4.175,44	4.424,09	248,65

Título del gráfico



Coste medio similar al global pero discretamente inferior

Evolución Medicina interna: Coste medio

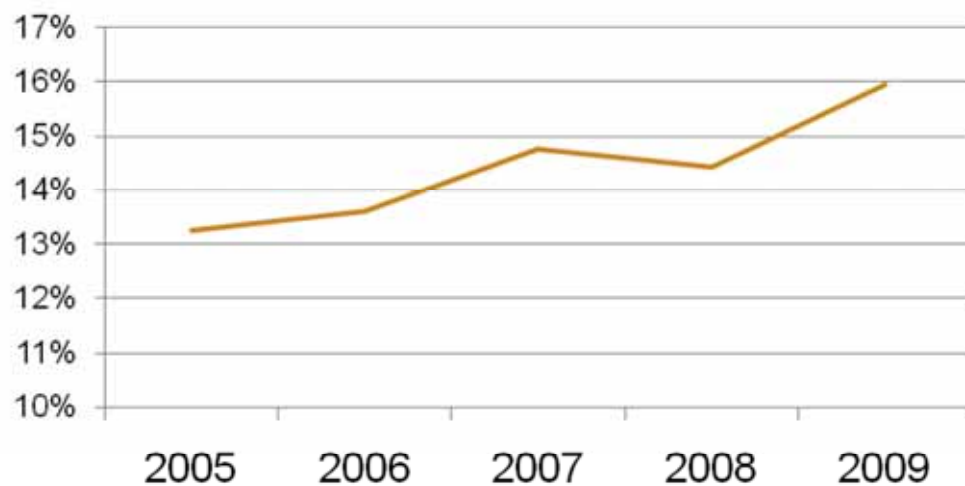


Aumento
progresivo
del coste
global y en

MI

Evolución Medicina interna: Coste medio

	Gasto global	Gasto mint	% gasto
2005	12,747,099,923	1,690,058,799	13,26%
2006	13,610,884,479	1,852,082,450	13,61%
2007	14,727,559,994	2,176,683,657	14,78%
2008	16,064,376,703	2,320,808,415	14,45%
2009	16,558,705,257	2,640,172,466	15,94%



— % gasto

Aumento
porcentual
del gasto en

MI

Datos de actividad: GRD más frecuentes

	2005	2006	2007	2008	2009
87-EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	44,9%	47,5%	46,5%	45,3%	50,2%
89-NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	48,1%	54,2%	57,4%	53,7%	59,1%
101-OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	57,4%	52,7%	58,2%	52,8%	59,7%
127-INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	49,8%	55,4%	57,4%	55,7%	60,3%
321-INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	32,4%	40,8%	42,7%	40,4%	45,3%
540-INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS CON CC MAYOR	51,5%	64,9%	66,8%	64,7%	67,4%
541-TRAST.RESPIRATORIOS EXC. INFECCIONES, BRONQUITIS, ASMA CON CC MAYOR	42,5%	48,8%	51,5%	48,2%	52,6%
544-ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	56,2%	63,0%	65,9%	62,5%	66,6%
569-TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	43,1%	51,9%	54,5%	52,9%	56,5%

87 EDEMA PULMONAR &

Datos de actividad: Estancia media GRD más frecuentes (medicina interna)

	2005	2006	2007	2008	2009
87-EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	8,22	8,54	8,48	8,27	8,14
89-NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	10,07	9,44	9,34	9,34	8,92
101-OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	9,41	9,35	9,07	8,88	8,50
127-INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	8,97	8,79	8,82	8,62	8,35
321-INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	6,39	6,08	6,16	5,98	5,82
540-INFECCIONES & INFLAMACIONES RESPIRATORIAS CON CC MAYOR	14,33	13,69	13,29	13,31	12,71
541-TRAST.RESPIRATORIOS EXC. INFECCIONES, BRONQUITIS, ASMA CON CC MAYOR	10,58	10,51	10,38	10,37	10,15
544-ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	10,99	10,74	10,87	10,67	10,22
569-TRAST. DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	12,14	11,52	11,43	11,25	10,99
584-SEPTICEMIA CON CC MAYOR					

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

GRD baja mortalidad	Nº casos totales	Nº eventos	% eventos
2005	27071	345	1.5%
2006	31431	396	1.2%
2007	33256	434	1.3%
2008	31104	414	1.3%
2009	32184	428	1.3%

1. MORTALIDAD EN DRGs DE BAJA MORTALIDAD PSI02

DEFINICIÓN	Incidencia de muerte intrahospitalaria (cada 100 altas) en DRGs definidos a priori como DRGs de baja mortalidad.
NUMERADOR	Pacientes que pertenecen a los DRGs seleccionados cuya alta es muerte.
DENOMINADOR	Pacientes mayores de 17 años o que pertenecen al MDC14, que tienen un alta en DRGs de baja mortalidad a priori definidos como aquéllos cuya mortalidad a priori es inferior al 0,5%. Se excluyen pacientes traumatológicos, con cáncer e inmunocomprometidos.

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

Úlcera por decúbito	Nº casos totales	Nº eventos	% eventos
2005	288352	6253	2.1%
2006	319710	7255	2.2%
2007	358179	7777	2.1%
2008	341322	8935	2.6%

COMPLICACIONES DE ESPECIAL INTERÉS	CRITERIOS DE CÁLCULO (1)	
	Numerador	Denominador
Úlceras de Decúbito	Altas con código CIE9MC 707.00-09 en cualquier campo de diagnóstico secundario	Total de altas con edad >=18 años
	CASOS EXCLUIDOS	
	<ul style="list-style-type: none"> - Altas con estancia menor de 5 días - Altas con código 707.00-707.09 en diagnóstico principal - Altas con cualquier diagnóstico de hemiplejía, paraplejía, o cuadriplejía en cualquier diagnóstico (*) - Altas con cualquier diagnóstico de espina bífida o daño cerebral por anoxia (**) - Altas con GRD en CDM 9 o CDM 14 	

(1) Adaptado de OCDE HEALTH CARE QUALITY INDICATORS PROJECT: PATIENT SAFETY INDICATORS (Manual Técnico versión 2008)

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

Fractura de cadera	Nº casos totales (denominador)	Nº eventos	% eventos
2005	13621	49	0.4%
2006	15683	39	0.2%
2007	17866	53	0.3%
2008	16962	44	0.3%
2009	18617	55	0.3%

COMPLICACIONES DE ESPECIAL INTERÉS	CRITERIOS DE CÁLCULO (1)	
	Numerador	Denominador
Fractura postoperatoria de fémur	Altas con código CIE9MC de fractura de cuello de fémur en cualquier campo de diagnóstico secundario (código CIE9MC 820.0 a 820.9, incluidos sus 5º dígitos)	Total de altas con GRD AP tipo quirúrgico (*) en pacientes con edad >=18 años
	CASOS EXCLUIDOS	
	<ul style="list-style-type: none"> -Con códigos incluidos en la definición del numerador en el diagnóstico principal. -Altas con duración de la estancia menor de 2 días -Altas con GRD en la CDM 14 o en la CDM 8 -Altas con diagnóstico principal de convulsiones, síncope, accidente cerebro vascular, coma, parada cardíaca, envenenamiento, traumatismo, delirio, psicosis o lesión cerebral por anoxia -Altas con enfermedad metastásica, linfoma, cáncer óseo o autolesión en cualquier diagnóstico 	

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

Fractura de cadera	Nº eventos	Eventos por 10000 ingresos
2005	306	6,635
2006	275	5,266
2007	309	5,289
2008	376	6,639
2009	452	7,149

Números absolutos, pacientes que se fracturan la cadera durante el ingreso en MI

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

Error de medicación	Nº eventos	Casos por 1000 ingresos
2005	1177	2,55
2006	1506	2,88
2007	1829	3,13
2008	1732	3,06
2009	1944	3,07

DEFINICIÓN	Incidencia de error en la medicación por cada 100 altas.
NUMERADOR	Altas con códigos de error en medicación en diagnósticos secundarios. CÓDIGOS UTILIZADOS: E850-E858
DENOMINADOR	Todas las altas con DRG quirúrgicos y médicos.

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

ETV	Nº casos totales	Nº eventos	% eventos
2005	446540	3358	0,752%
2006	505097	4123	0,816%
2007	565701	4905	0,867%
2008	548307	5120	0,934%
2009	611870	5454	0,891%

COMPLICACIONES DE ESPECIAL INTERÉS	CRITERIOS DE CALCULO(1)	
	Numerador	Denominador
Tromboembolismo pulmonar o trombosis venosa profunda postquirúrgica	Altas con código CIE9MC de trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar en cualquier campo de diagnóstico secundario (2)	Total de altas con GRDAP tipo quirúrgico(*) y edad >= 18 años
	CASOS EXCLUIDOS	
	<ul style="list-style-type: none"> -Con códigos incluidos en la definición del numerador en el diagnóstico principal. -Altas con procedimiento de interrupción de vena cava como único procedimiento (3) -Altas con estancia menor de 2 días -Altas con GRD en la CDM 14 	

Evolución Medicina Interna: Indicadores de seguridad

Neumotóra x	Nº casos totales	Nº eventos	% eventos
2005	445814	285	0,064%
2006	504811	326	0,065%
2007	564576	314	0,056%
2008	547150	361	0,066%
2009	610054	408	0,067%

COMPLICACIONES DE ESPECIAL INTERÉS	CRITERIOS DE CÁLCULO (1)	
	Numerador	Denominador
Neumotórax Iatrogénico	Altas con código CIE9MC 512.1 en cualquier campo de diagnóstico secundario	Total de altas con edad >=18 años
	CASOS EXCLUIDOS	
	<ul style="list-style-type: none"> - Con código 512.1 en el diagnóstico principal. - Altas con GRD en la CDM 14 - Altas con código de trauma torácico o derrame pleural - Altas con código de procedimiento de cirugía diafragmática - Altas con cualquier código de procedimiento de cirugía torácica o cardiaca, biopsia pulmonar o pleural 	