



6021-9. ANÁLISIS DE LA HOSPITALIZACIÓN Y MORTALIDAD HOSPITALARIA POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN ANDALUCÍA DESDE 2003-2019

Jesús Gabriel Sánchez Ramos, Diego Segura Rodríguez, Alfredo José Pardo Cabello, Norberto Herrera Gómez, Inés Leruite Martín, Hadi Nagib Raya, Sara Corpas Pérez, Cristina Cánovas Galindo, Susana Martínez Huertas, Alicia Bautista Pavés, Pilar Giner Escobar y Eduardo Moreno Escobar

Hospital Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: El impacto de la insuficiencia cardiaca (IC) en los últimos años sigue en aumento con tasas de frecuentación y mortalidad hospitalaria significativamente superiores en Andalucía que en otras comunidades. Es fundamental buscar explicaciones a estas diferencias. Nuestro objetivo es explorar la hospitalización, mortalidad y reingresos por insuficiencia cardiaca en Andalucía en los últimos años, y analizar por servicios de alta o tipología de los hospitales.

Métodos: Estudio de asociación cruzada, sobre el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de altas hospitalarias de centros hospitalarios de Andalucía entre 2003 y 2019. Se seleccionó a los pacientes con diagnóstico principal al alta de IC. Se analizó la mortalidad hospitalaria, así como las tendencias de las tasas de hospitalización, mortalidad y reingresos anuales.

Resultados: Se estudiaron 251.521 altas por IC de hospitales regionales 51%, especialidades 24%, comarcales 11%, CHARE 12% y otros 2%. El servicio de alta fue medicina interna en el 70,7%, cardiología 21,5% y resto de servicios 7,75%. Se observó un aumento progresivo estadísticamente significativos en la hospitalización por IC (2,95; IC95% 2,07-3,83; p 0,001; R2 0,75), junto a un aumento de la edad media desde los 74 hasta los 78 años (0,25; IC95% 0,22- 0,28; p 0,001; R2 0,93) con un porcentaje estable de mujeres del 58,9%. La mortalidad hospitalaria promedio fue 12,7% al año, 4,75% para cardiología con una tendencia descendente (-0,06; IC95% -0,10 a -0,03; p 0,01; R2 0,43), 14,7% para medicina interna con una tendencia ascendente (0,18; IC95% 0,09-0,26; p 0,001; R2 0,53) y 13,3% para el resto de servicios sin modificación. Fue menor en hospitales de especialidades 11,2% y regionales 12,6% que en comarcales 14,5% y CHARE 15,2%. La tasa promedio de reingresos a 30 días por IC fue 7,9% y por cualquier motivo 16%, con una tendencia ascendente de ambas.



Tendencias de mortalidad hospitalaria en Andalucía.

Conclusiones: La IC en Andalucía en los últimos años presenta tasas de hospitalización creciente con un aumento franco en la edad de los pacientes. La mortalidad hospitalaria es mejor en cardiología y con tendencia descendente, peor en medicina interna con tendencia ascendente, y peor en hospitales más

pequeños.