

# EVOLUCIÓN DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS URGENTES Y SU RELACIÓN CON LA EDAD Y LA COMPLEJIDAD DE LOS PROCESOS

J. Benet, E. Torné, A. Guarga

Dirección de Planificación, Compra y Evaluación  
Consorti Sanitari de Barcelona. CatSalut

## ANTECEDENTES

Es bien conocido el discurso de los proveedores sanitarios que indican el hecho de que a pesar que el número de urgencias no ha aumentado en los últimos años, sí se observa un incremento de pacientes envejecidos y de mayor complejidad que tensiona los centros hospitalarios. El objetivo ha sido determinar la evolución de la actividad en urgencias y de ingresos urgentes y su relación con la edad y complejidad de los pacientes ingresados en los centros hospitalarios de la Región Sanitaria de Barcelona.

## MÉTODOS

A partir de la información del conjunto mínimo básico de datos en hospitales de agudos (CMBD-HA) y de la base de datos de facturación, se han analizado las variables: número de altas hospitalarias, urgencias, altas ingresadas por urgencias, estancia media (EM), complejidad del alta (peso del GRD) y edad durante el período 2005-2009 en la Región Sanitaria Barcelona (5.051.946 habitantes -año 2009-).

## RESULTADOS

En el período estudiado se han observado 11.401.126 urgencias hospitalarias y 1.996.288 altas hospitalarias (10,9 % urgencias ingresadas), gráfico 1. Las urgencias se han incrementado el 0,9 % y las hospitalizaciones convencionales un 1,9 % (9,6% en el caso de las altas con procedencia de urgencias). El análisis específico de las altas con ingreso urgente en pacientes de más de 65 años muestra una tendencia al aumento (12,1 %) y una disminución de la EM en un 11,0%. La EM de las altas convencionales, globalmente, ha mostrado una evolución descendiente de forma continuada (año 2005: 7,0 días año 2009: 6,7 días; -4,4 %). En cambio la disminución de la EM en las altas con ingreso urgente ha sido más importante (-9,2 %), gráfico 2. En el período de estudio únicamente un 0,01 % de las hospitalizaciones convencionales corresponden a ingresos urgentes en pacientes mayores de 64 años con pesos del GRD correspondientes a alta complejidad, pero en este subgrupo se han visto incrementadas en un 21,5 % en el período de estudio (año 2005: 5.532, año 2009: 6.719). También en este subgrupo se ha observado una reducción de la EM (11,5 %), gráfico 3.

## CONCLUSIONES

El incremento de las urgencias hospitalarias y de las altas hospitalarias ha sido leve pero en cambio sí se han observado incrementos superiores en las altas con ingreso urgente y sobretodo en altas con ingreso urgente en pacientes mayores y en el subgrupo de personas mayores con alta complejidad. En cambio las estancias medias se han ido reduciendo en todos los subgrupos. Por lo tanto, en la serie observada sí se observa una estabilización de la actividad de urgencias pero con mayor peso de ingreso en pacientes mayores de 65 años y con complejidad alta.

Gráfico 1. Evolución de las altas hospitalarias versus las que ingresan por urgencias en > de 64 años

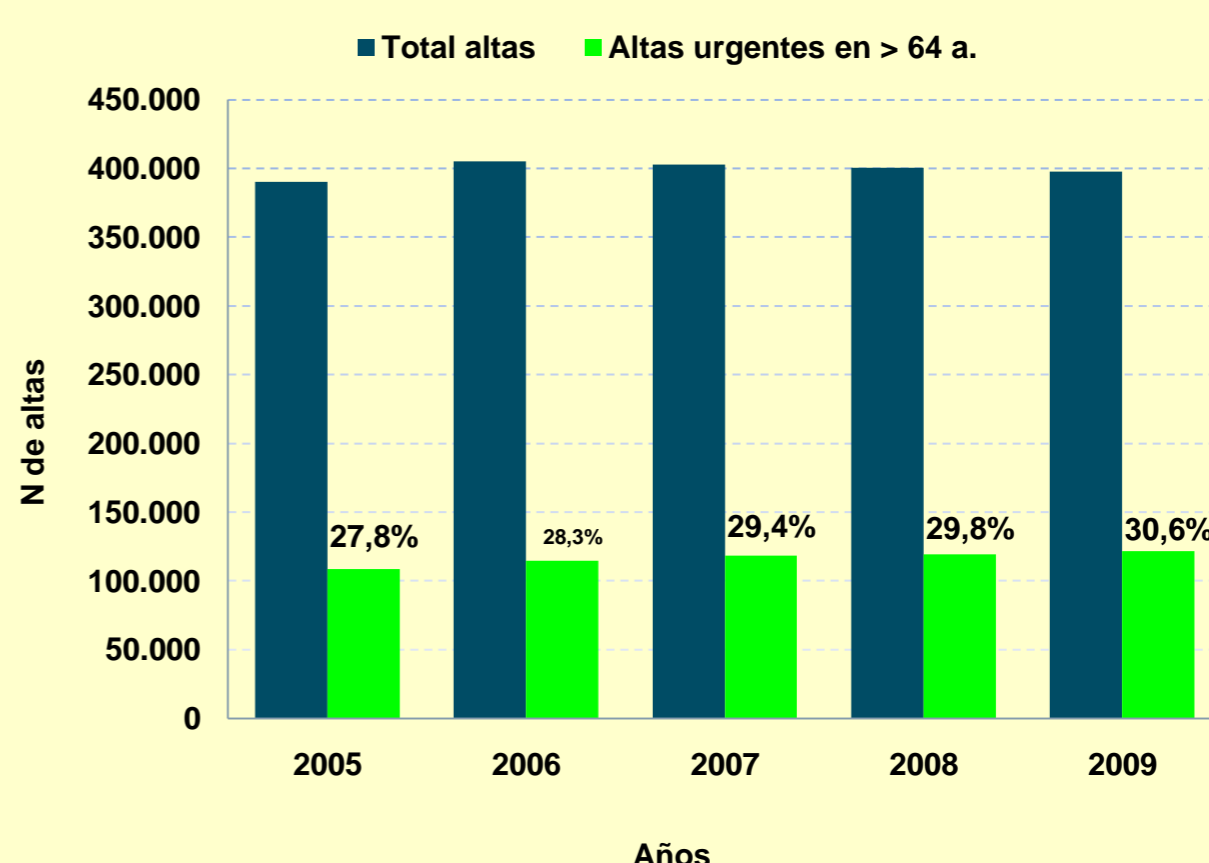


Gráfico 2. Estancia media de las altas hospitalarias versus las que ingresan por urgencias en > de 64 años

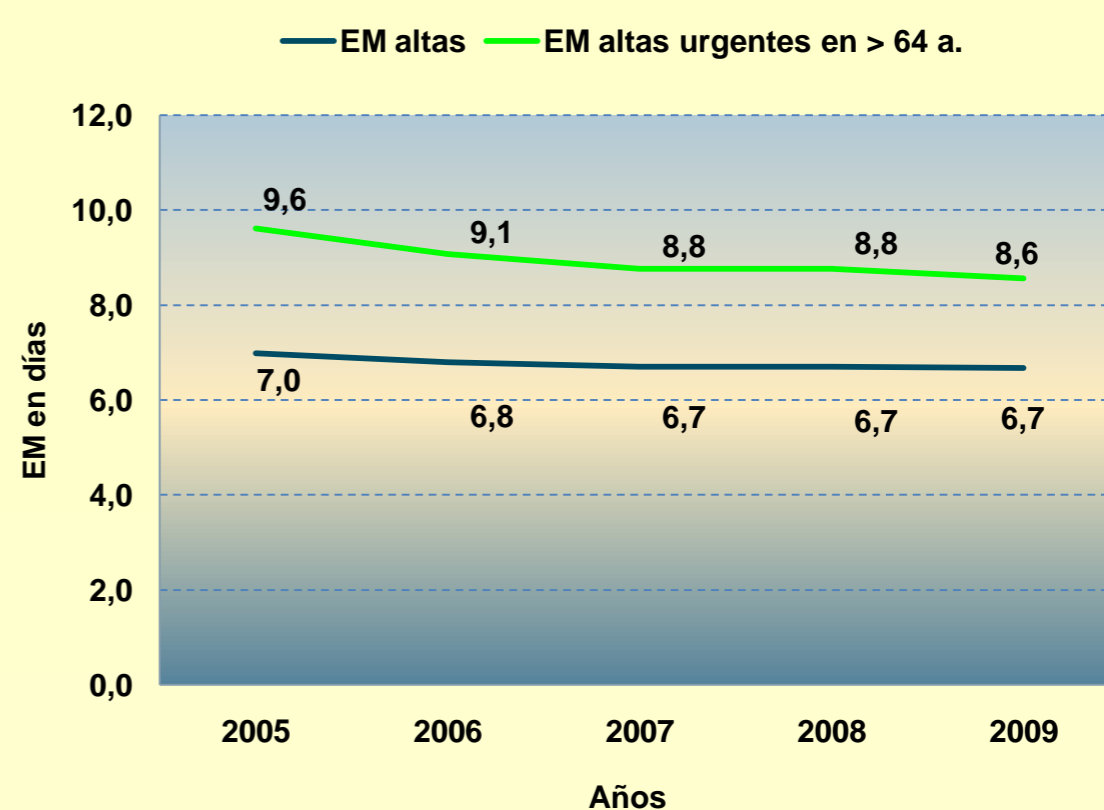


Gráfico 3. Altas hospitalarias que ingresan por urgencias en > de 64 años y su estancia media

