Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):4

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

O-055 - TASA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES EN CASTILLA-LA MANCHA

J. López López[a], A. Martínez García[a], M. Olivar Azuara[a], V. Peña Cortés[a], O. Llamazares Iglesias[a], B. Cánovas Gaillemín[a] y C. Verde López[b]

[a]Hospital Virgen de la Salud, Toledo. [b]Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección, Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha, Toledo.

Resumen

Objetivos: Evaluar las altas hospitalarias con algún diagnóstico de diabetes (D) en la Comunidad de Castilla-La Mancha (CLM) en el periodo 2009-2015.

Material y métodos: Estudio realizado a partir de la explotación de datos del CMBD de altas hospitalarias de CLM con algún diagnóstico de diabetes (categoría 250 CIE-9-MC) del 2009 al 2015. Se valoró por años la evolución del porcentaje de altas con diabetes y las tasas brutas de hospitalización con diabetes (padrón municipal habitantes al inicio año INE). La distribución (%) por años del total de las altas con diabetes según el diagnóstico principal de complicaciones agudas (códigos agrupados del 250.0 al 250.3) y crónicas (agrupados del 250.4 al 250.9, 410 (IAM) y 431-438 (ictus)) o por otros diagnósticos. Del 2015 se realizó un análisis descriptivo de las altas con diabetes por grupos de edad, sexo y servicios (S).

Resultados: La tabla muestra las hospitalizaciones con diabetes con un incremento en los 7 años de 2,7 puntos porcentuales en las altas con algún diagnóstico de diabetes (aumento del 19%) y del 11% de la tasa de hospitalización con diabetes. Tanto el porcentaje de altas hospitalarias por complicaciones agudas y crónicas de la diabetes, como la tasa bruta de hospitalización por complicaciones, han ido disminuyendo o permanecido estables. En el 2015, el 90,3% altas por diabetes fueron como diagnóstico principal por otras causas, con un 54% de varones, el 79,4% tenían edad mayor o igual a 65 años, 71,9% ingresaron en los S. médicos con un 26,9% altas con diabetes (35% en Nefrología, 31% en MI y 30% en Cardiología) y 24,9% en los S. quirúrgicos (42,1% en C. vascular, 30,3% en C. cardiaca y 12,9% en C. general).

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nº altas con diabetes	28.371	29.331	30.295	28.047	28.809	29.769	31.156
% altas D./total altas CLM	14,3	15,0	15,8	16,1	16,3	16,5	17
Tasa (Nº altas D./10.000 hab.)	136,3	139,8	143,2	132,2	137,1	143,2	151,3
% altas por C. agudas D.	1,5	1,2	1,3	1,4	1,4	1,4	1,2
% altas por C. crónicas D.	10,1	9,8	9,1	9,7	8,9	8,9	8,5
% altas con otros diag y D.	88,4	89,0	89,6	88,9	89,7	89,7	90,3

Conclusiones: 1) La tasa de altas hospitalarias con diagnóstico de diabetes ha aumentado de forma progresiva en CLM a expensas fundamentalmente de otras causas de ingreso no relacionadas con la diabetes. Los ingresos por complicaciones agudas y crónicas permanecen estables o han disminuido. 2) La prevalencia de diabetes es muy elevada en pacientes ingresados en los S. médicos en relación con la edad avanzada de los pacientes y la mayor morbilidad por diabetes.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.