

## Análisis de la actividad asistencial en un Servicio de Medicina Interna

### Analysis of Care Activity in an Internal Medical Department

El trabajo de Barba Martín et al<sup>1</sup> muestra el escenario de trabajo asistencial del internista del siglo XXI, a partir de la exploración del conjunto mínimo básico de datos de hospitales de la red sanitaria nacional en el bienio 2005–2006. Su análisis de los grupos relacionados con el diagnóstico (GRD) ofrece unos resultados similares a los obtenidos en nuestro centro con respecto a los 5 primeros GRD y a los expuestos en el estudio socioprofesional de la Sociedad Española de Medicina Interna<sup>2</sup> (tabla 1). Sin embargo, nos ha llamado la atención que entre los 10 primeros GRD no figura el GRD 183 cuya descripción es «Esofagitis, gastroenteritis y misceláneas de enfermedades digestivas, edad > 17 años, sin complicaciones». Este hecho es más llamativo si consideramos que en el trabajo de Barba Martín et al<sup>1</sup> las enfermedades del aparato digestivo ocupaban el 3.º lugar entre las categorías diagnósticas mayores. La patología del aparato digestivo sigue teniendo relevancia en los ingresos y altas de nuestro centro: de un total de 19.021 altas registradas entre los años 2003–2008 el GRD 183 se situó en 6.º lugar (tabla 1). Este hallazgo coincide con el estudio socioprofesional de la medicina interna en España: Prospectiva 2010<sup>2</sup>, que recogió datos de 35 hospitales del Sistema Nacional de Salud. El GRD

183 ocupaba el 7.º lugar (2,30% de los pacientes). Estas diferencias, aunque pueden parecer insignificantes, nos informan acerca de las patologías que atendemos en los Servicios de Medicina Interna. Y esta información es esencial para establecer unidades funcionales que nos permitan crecer en extensión y en profundidad sobre los conocimientos actuales.

### Bibliografía

1. Barba Martín R, Marco Martínez J, Emilio Losa J, Canora Lebrato J, Plaza Canteli S, Zapatero Gaviria A. Análisis de 2 años de actividad de Medicina Interna en los hospitales del Sistema Nacional de Salud. *Rev Clin Esp.* 2009;209:459–66.
2. Alfredo del Campo Martín. Sociedad Española de Medicina Interna. Estudio Socioprofesional de la Medicina Interna en España: Prospectiva 2010. Dirección del estudio: Medical Science Service. 2005. Pp. 21–22.

J.J. Sánchez-Navarro\*, J.I. Martín-Serradilla,  
J. San-Jose-Alonso y Y. Morán-Bécares

*Servicio de Medicina Interna, Complejo Asistencial de  
Palencia, Palencia, España*

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jsanchez@hrcr.sacyl.es  
(J.J. Sánchez-Navarro).

**Tabla 1** Grupos relacionados con el diagnóstico más frecuentes y porcentaje de enfermos en cada uno de ellos en los 3 estudios comparados

GRD	Descripción del GRD. Orden de frecuencia. Porcentaje de enfermos con este GRD	Complejo asistencial de Palencia	Trabajo de la SEMI <sup>2</sup>	Trabajo de Barba Martín R et al <sup>1</sup>
541	Trastornos del sistema respiratorio excepto infecciones, bronquitis, asma con complicaciones mayores	1.º 9,56%	1.º 9,57%	1.º 9,3%
127	Insuficiencia cardiaca y shock	2.º 6,01%	2.º 6,24%	2.º 6,4%
544	Insuficiencia cardiaca congestiva y arritmia cardiaca con complicaciones mayores	3.º 4,21%	3.º 3,83%	3.º 3,8%
88	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	4.º 3,1%	4.º 3,56%	4.º 2,9%
14	Trastornos específicos cerebrovasculares excepto ictus transitorio	5.º 2,7%	5.º 3,32%	6.º 2,4%
89	Neumonía simple y pleuritis, edad > 17, con complicaciones	7.º 2,3%	6.º 2,57%	5.º 2,5%
183	Esofagitis, gastroenteritis y misceláneas de enfermedades digestivas, edad > 17 años, sin complicaciones	6.º 2,41%	7.º 2,30%	

GRD: grupos relacionados con el diagnóstico; SEMI: Sociedad Española de Medicina Interna.