



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3502 - ¿ENFERMAR ES DE POBRES? Análisis de desigualdades en salud en dos indicadores de ingreso hospitalario evitable

E. Briones Pérez de la Blanca^a, M.E. Loizaga González^b, F. Atienza Martín^c y R. Ramírez Parrondo^d

^aEpidemiólogo. Distrito Sanitario Sevilla. Sevilla. ^bMédico de Familia. Hospital Infanta Luisa. Sevilla. ^cMédico de Familia. UGC Virgen de África. Sevilla. ^dMédico de Familia. Clínica Universidad de Navarra. Madrid.

Resumen

Objetivos: Las hospitalizaciones potencialmente evitables son un indicador de la atención a pacientes crónicos o frágiles hasta ahora poco utilizado para valorar los resultados y la calidad asistencial. Se han utilizado distintos términos y metodologías para referirse al problema, como las condiciones sensibles a atención ambulatoria o los Preventive Quality Indicators (PQI), aunque no se ha profundizado en su validez. Para mejorar su uso es importante valorar la calidad de los registros que dan lugar a los indicadores, así como su valor como indicador. Los condicionantes de un ingreso hospitalario en pacientes crónicos incluyen los derivados del trabajo de los equipos de atención primaria, pero también a las prácticas de los servicios de atención hospitalaria, las posibilidades de apoyo sociosanitario del paciente, su situación socioeconómica, etc. El objetivo de este estudio es relacionar las tasas de los PQI16 (amputaciones) y PQI8 (insuficiencia cardiaca) de los centros de salud de la ciudad de Sevilla, en función de su nivel socio-económico.

Metodología: Se calcularon tasas ajustadas por edad y sexo de los indicadores de patología crónica PQI 5, 8 y 16, según el método indirecto. Las fuentes de información fueron: base de datos de altas CMBD para el periodo 2009-2012. Se clasificaron los centros de salud según su nivel socioeconómico en dos grupos (A: medio, medio-alto y alto frente a B: medio-bajo y bajo). Se calculó el promedio de las tasas de los dos PQI de ambos grupos y se realizó un contraste de medias

Resultados: PQI16: rango: 20 a 400; promedio A: 82,89; promedio B: 147,33; p = 0,0091. PQI8: rango: 35 a 165; promedio A: 61,21; promedio B: 99,40; p 0,0001.

Conclusiones: El nivel socioeconómico como determinante de salud tiene un alto impacto sobre las hospitalizaciones potencialmente evitables por amputaciones e insuficiencia cardiaca.

Palabras clave: Factores socioeconómicos. Desigualdades en la salud.