



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3178 - IMPACTO DE LA COMORBILIDAD EN EL INGRESO CON DIAGNÓSTICO DE GRIPE

E. Redondo Margüello^a, J. San Román Montero^b, R. Gil Prieto^b y Á. Gil de Miguel^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Internacional. Madrid. ^bDepartamento de Medicina y Cirugía, Psicología, Medicina Preventiva y Salud Pública e Inmunología y Microbiología Médica y Enfermería y Estomatología. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las comorbilidades más frecuentes en pacientes ingresados con el diagnóstico de gripe y su impacto en el ingreso hospitalario.

Metodología: Estudio analítico del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Se incluyeron las altas hospitalarias que recogían, en cualquier posición diagnóstica, el diagnóstico de gripe (CIE9-MC 487 o CIE9-MC 488) durante 6 temporadas (2009-2015) y se relacionaron con el índice de Elixhauser (IEx) que asocia hasta 30 categorías diagnósticas como indicador de comorbilidad y que agrupamos en tres; ninguna categoría asociada, una o dos categorías, y tres o más diagnósticos asociados.

Resultados: Se identificaron un total de 52.884 ingresos. El 52,2% eran varones. El 35% mayores de 65 años y 16,3% menores de 5 años con un 22,9% entre 45-64,9 años. La estancia media del ingreso varió entre 6,2 días (DE 9,3) en el grupo de 5-14,9 años y 11,9 días (DE 16,7) en 45-64,9 años. Los codiagnósticos más habituales fueron: enfermedad pulmonar (13,4%), hipertensión arterial (14,3%), alcoholismo (9,2%), diabetes mellitus (9%). El 29,8% de los pacientes no presentaron comorbilidad asociada del IEx. El 40,7% tenían una o dos categorías y 29,5% tenían tres o más. Este grupo, presente en un 0,4% en menores de 5 años aumentaba al 28,6% en pacientes de 45-64,9 años y al 62,3% en mayores de 65 años. La estancia media varió entre 6,9 días (DE 12,1) en el grupo con ninguna categoría diagnóstica y 11,6 días (DE 13,6) en aquel con tres o más categorías. La mortalidad intrahospitalaria, ajustada al sexo y codificación empleada, aumentó de forma independiente a mayor comorbilidad y a mayor edad. La OR fueron: 1,83 para el grupo de 5-14,9 años frente a menores de 5 años, 3,86 en el de 15-44,9 años, 6,32 en el de 45-64,9 años y 9,81 en el de 65 años o más. El OR del IEx fue de 1,90 para la presencia de una o dos categorías diagnósticas y de 2,72 para tres o más categorías.

Conclusiones: La gripe sigue siendo una causa importante de ingreso hospitalario asociando un aumento de la mortalidad intrahospitalaria en los pacientes con comorbilidad.

Palabras clave: Gripe. Hospitalización. Comorbilidad.