



VI Jornadas Internacionales de Graduados en
Ciencias de la Salud

“El reto de los profesionales de la salud: un avance constante”

Almería, 11 y 12 de Julio de 2019

DESCRIPCIÓN Y ELEMENTOS DE LA CASUÍSTICA DE LOS PACIENTES CON ESTANCIAS ANORMALMENTE PROLONGADAS (OUTLIERS) POR CANCER COLORRECTAL

ORTIZ PUERTAS

*y Grupo de Investigación FIS-ISCIll PI16/01931 Y
GRUPO EPINOTRANS-18 (SSPA)*

Proyecto Cofinanciado ISCIll y F. FEDER



Grupo de
Investigación CTS-451
Ciencias de la Salud

isc
Instituto
de Salud
Carlos III



Unión Europea
Fondo Europeo de
Desarrollo Regional

"Una manera de hacer Europa"

El Cáncer Colorrectal

Problema Epidemiológico

Cáncer extremadamente prevalente (2º)

25.000 casos nuevos/año en España

% elevado de pacientes con Estancias muy elevadas

Compromete la Calidad de Vida (EP)

Tensiona el Gasto Sanitario

Objetivo Principal

Principal: Caracterizar y delimitar las características clínico-quirúrgicas de los pacientes con estancias prolongadas, considerados outliers (≥ 34 días).

Diseño y Sujetos (episodios) del estudio

Estudio descriptivo de grupo específico con Estancia ≥ 34 días

Todas las hospitalizaciones con CIE 153-154 (2008-14)

Fuentes de Información

-CMBDH Cod 153: Cáncer de Cólon Cod 154: Cáncer Rectal

**-IIS del Ministerio de Sanidad, Servicios
Sociales e Igualdad (CMBDH)**

259,927 episodios

-Portal Estadístico del SNS

**Demografía: Instituto Nacional de
Estadística**

19,768 (7,6% EP)

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, transversal a partir del MSPS (2008-2014)

Códigos 153-154 de CIE9-MC del CMBD

Variables: edad, sexo, estancia, tipo de ingreso, reingreso, comorbilidades y número de diagnósticos y procedimientos (NDA-NDP).

Análisis: las variables continuas se expresarán como $\text{media} \pm \text{desviación estándar}$ y las cualitativas como porcentajes y distribuciones de frecuencias.

Grupo de depuración moderada de estancias:

$T2 = Q3 + 1,5(Q3 - Q1)$, siendo Q3 y Q1 los cuartiles terceros y primero

Estancias atípicas (Outliers) aquellas de 34 o más días

Metodología

V Resultado = Estancia Ouliers



Estancia > 34 días

**Variables independientes
(predictoras)**

Edad (cuantitativa-quinquenios)
Año (2008-2014)
Sexo (hombre-mujer)
CCAA/Provincia
Cirugía (Sí-No)
Régimen Financiero

Fechas: Nacimiento-Ingreso-Alta
Tipo de Ingreso (IU-IP)/ Tipo Alta
Diagnóstico CIE (14 campos)
Procedimientos CIE (20 campos)
Mortalidad
Comorbilidades/Complicaciones

RESULTADOS I

- EP (≥ 34 días): 7,6% (N=19,768)
- Edad: 71,49 (DS 11,52) años
- Estancia media: 44,39 (DS 10,09) días
- NDA: 9,08 (DS 3,45) diagnósticos al alta
- NPA: 6,80 (DS 4,33) procedimientos al alta
- Modalidad de ingreso Urgente: 61%

RESULTADOS II

- CCAA con más prevalencia de outliers
 - Madrid (15,5%)
 - Andalucía (14,4%)
 - Cataluña (11,5%)
- Servicios más prevalentes de ingreso
 - Cirugía Digestiva (55,9%)
 - Cirugía General (21,2%)
- Tasa de reingresadores: 14,6%
- Mortalidad intrahospitalaria: 16%

RESULTADOS III

- Complicaciones
 - Obstrucción: 16,1%
 - Perforación: 5,9%
- Localización tumoral:
 - Recto 22%
 - Sigma: 21,3%
 - Colon y resto: 12%
- Comorbilidades
 - Anemia 20%
 - Insuf Renal 10,9%
 - Diabetes: 17,9%

CONCLUSIONES

Los pacientes con estancias anormalmente prolongadas suponen una casuística específica constituida por pacientes años, con elevadas comorbilidades y sometidos a un número elevado de procedimientos. Destaca en ellos la frecuencia de complicaciones de carácter obstructivo y la anemia e insuficiencia renal como comorbilidades clínicas.

BIBLIOGRAFÍA

*Jencks SF, Williams DK, Kay TL. Assessing hospital-associated deaths from discharge data. The role of length of stay and comorbidities. *Jama*. 1988;260(15):2240-6.

*Garcia Torrecillas JM, Ferrer Marquez M, Reina Duarte A, Rubio-Gil F. [Epidemiological investigation of colorectal cancer: perspective, prospective and challenges in a big data context]. *Semergen*. 2016;42(8):509-13.

*Ait Ouakrim D, Pizot C, Boniol M, Malvezzi M, Boniol M, Negri E, et al. Trends in colorectal cancer mortality in Europe: retrospective analysis of the WHO mortality database. *BMJ (Clinical research ed)*. 2015;351:h4970.

- Grupo de Investigación PI16/01931
- Financiado Fondos FEDER/ISCIII
- Proyecto Periodo 2017-2019



"Una manera de hacer Europa"

Muchas gracias