



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza
*Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio
Sanitarioko Zuzendaritza*

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud
*Dirección de Planificación, Ordenación y
Evaluación Sanitaria*

**Evaluación del marcador POA en el cmbd de altas
hospitalarias de la CAPV, 2011- 2012**

Diciembre 2013

Servicio de Registros e Información Sanitaria

1.- INTRODUCCIÓN

El marcador POA (Present on admission) se incluyó como un indicador del Conjunto Mínimo Básico de Datos (en adelante, cmbd) de la CAPV con carácter obligatorio en la red hospitalaria pública y con carácter optativo en la red hospitalaria privada a partir de 2011. Registra la circunstancia de si cada uno de los diagnósticos recogidos como “Diagnóstico motivo del ingreso” o como “Otros diagnósticos” estaban presentes o no en el momento del ingreso.

Al analizar los resultados de 2011 se observó, por un lado, una cumplimentación elevada en el total de diagnósticos registrados y, por otro lado, una notable heterogeneidad entre los hospitales en las categorías “no” y “desconocida”.

Con el objeto de lograr una mayor homogeneidad, a principios de 2012 se difundieron unas nuevas especificaciones para la asignación del marcador POA.

2.- OBJETIVOS

Si bien el objetivo general de la cumplimentación del POA es detectar las complicaciones adquiridas en el hospital y aportar unos indicadores para evaluar la calidad de la atención hospitalaria, en este informe los objetivos específicos son:

2.1.- Conocer el número de diagnósticos “No POAs” en el conjunto de los Hospitales de agudos de Osakidetza durante el periodo 2011-2012.

2.2.- Identificar los diagnósticos “No POAs” más frecuentes registrados durante el 2012, desglosados según tipo de hospital.

3.- METODOLOGÍA

Se han analizado el total de los diagnósticos recogidos en los registros del cmbd de los hospitales de agudos de la red de Osakidetza.

Las posibilidades para registrar cada diagnóstico son las siguientes:

S= Sí POA. Presente en el momento del ingreso

N= No POA. No presente en el momento del ingreso

D= Desconocido. No se dispone de información de si es POA o no POA, es dudoso o no aplicable en determinados códigos que no pueden ser calificables como POA o No POA, por ejemplo códigos V, M y E en general.

El trabajo se ha realizado en dos fases. En la primera se ha evaluado el número de diagnósticos “No POAs” en el periodo 2011-12. En una segunda fase se han analizado los principales diagnósticos No POA registrados en 2012 en el conjunto de los hospitales de agudos, diferenciándose los hospitales generales de los comarcales.

Han sido excluidos los diagnósticos con el código 041 "Infección bacteriana en enfermedades clasificadas bajo otros conceptos", por ser un código secundario, y el código E87 "Accidentes de pacientes durante cuidados quirúrgicos y médicos", por ser un indicador de la causa de la complicación. De la misma forma, en el caso categoría diagnóstica 707 "Úlcera crónica de piel", se ha excluido del estudio el código 707.2, por referirse exclusivamente a su estadio.

Por último, señalar que en el Hospital Universitario de Araba se ha mantenido un tratamiento diferenciado de la sede Santiago y la sede Txagorritxu.

4.- RESULTADOS

El porcentaje de cumplimentación del marcador POA ha sido del 100% en el periodo 2011-2012. A continuación se exponen los resultados obtenidos.

4.1.- Porcentajes de No POA y POA desconocido 2011-2012.

En la tabla 1, observamos que en el porcentaje total de diagnósticos No POA, apenas existen diferencias en estos dos años (3,3% vs 3,6%).

Tabla 1. Nº de diagnósticos y % de cumplimentación del POA, 2011-2012

Hospital	Año 2011			Año 2012		
	Todos los diagnóst.	% No POA	% POA "desconoc."	Todos los diagnóst.	% No POA	% POA "desconoc."
Santiago	40.872	10,9%	0,2%	49.602	6,0%	0,2%
Txagorritxu	93.180	2,3%	14,6%	88.798	3,4%	16,4%
Bidasoa	21.455	1,7%	0,0%	20.830	1,9%	0,4%
Alto Deba	14.114	0,3%	0,0%	14.134	0,3%	0,0%
Donostia	227.384	1,7%	13,3	247.668	1,9%	20,1%
Zumárraga	20.329	0,1%	0,0%	22.495	0,4%	0,0%
Mendaro	31.436	1,1%	49,1%	33.773	1,0%	22,8%
Cruces	187.360	5,1%	4,3%	190.273	5,9%	13,1%
San Eloy	20.906	4,6%	20,3%	26.625	2,5%	17,4%
Basurto	139.433	3,2%	0,1%	160.263	4,4%	0,0%
Galdakao	75.988	3,6%	0,0%	84.807	3,7%	0,1%
Total	872.457	3,3%	8,2%	939.268	3,6%	10,9%

Sin embargo, los resultados entre los hospitales presentan diferencias notables tal como se observa en el gráfico 1.

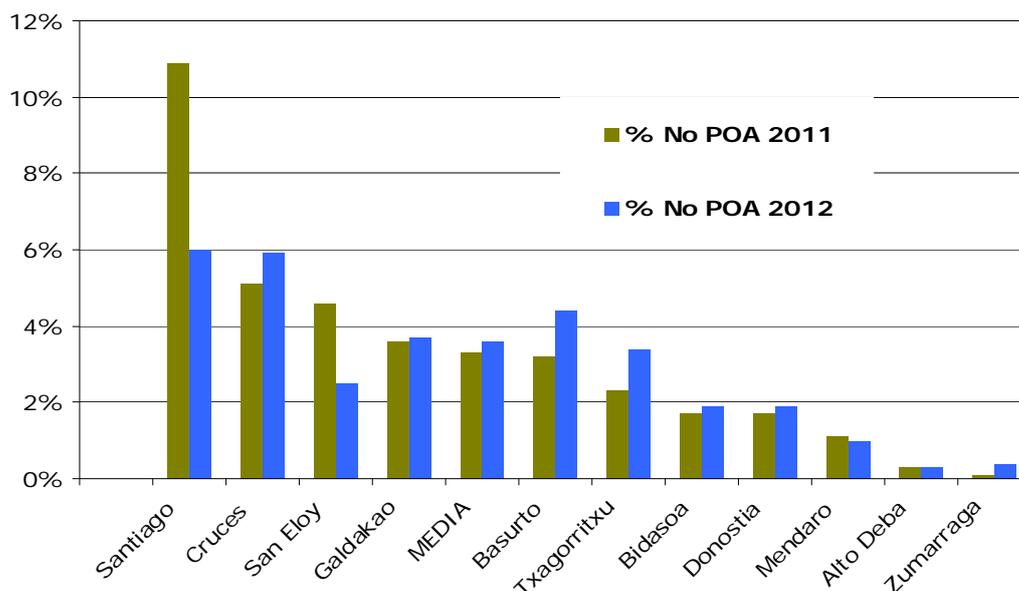


Gráfico 1. Porcentaje de No POA en los Hospitales de Agudos. Osakidetza 2011-2012

4.2.- Diagnósticos No POA más frecuentes 2012

En la tabla 2 figuran los 25 diagnósticos de la CIE-9-MC, a tres dígitos, más frecuentes registrados en 2012 por sexo.

Tabla 2. Diagnósticos más frecuentes (por categorías a 3 dígitos) por sexo en el conjunto de hospitales de agudos de Osakidetza, 2012

Categorías diagnósticas	nº altas	%	Hombres		Mujeres	
			nº altas	%	nº altas	%
707. Ulcera crónica de la piel	4.095	12,6%	2146	6,6%	1949	6,0%
664. Trauma de perineo y vulva durante alumbramiento	3.043	9,4%	0	0,0%	3043	9,4%
998. Otras complicaciones de procedimientos, ncoc	2.836	8,8%	1817	5,6%	1019	3,1%
997. Complicaciones de sistemas/aparatos corporales especificados ncoc	1.434	4,4%	945	2,9%	489	1,5%
285. Otras anemias y anemias no especificadas	1.155	3,6%	339	1,0%	816	2,5%
427. Disrritmias cardíacas	966	3,0%	598	1,8%	368	1,1%
584. Insuficiencia renal aguda	920	2,8%	603	1,9%	317	1,0%
518. Otras enfermedades pulmonares	805	2,5%	499	1,5%	306	0,9%
599. Otras alteraciones de uretra y vías urinarias	738	2,3%	363	1,1%	375	1,2%
780. Síntomas generales	650	2,0%	338	1,0%	312	1,0%
995. Ciertos efectos adversos ncoc	584	1,8%	341	1,1%	243	0,8%
648. Otras enfermedades que complican embarazo, parto o puerperio	547	1,7%	0	0,0%	547	1,7%
996. Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificados	527	1,6%	304	0,9%	223	0,7%
788. Síntomas que afectan al aparato urinario	483	1,5%	329	1,0%	154	0,5%

Categorías diagnósticas	nº altas	%	Hombres		Mujeres	
			nº altas	%	nº altas	%
276 .Trastorno equis. osmot /electrolito /acido- básico	438	1,4%	246	0,8%	192	0,6%
790. Resultados inespecíficos en el análisis de sangre	406	1,3%	236	0,7%	170	0,5%
560. Obstrucción intestinal sin hernia	396	1,2%	259	0,8%	137	0,4%
519. Otras enfermedades del aparato respiratorio	394	1,2%	241	0,7%	153	0,5%
428. Insuficiencia cardiaca	382	1,2%	192	0,6%	190	0,6%
038. Septicemia	373	1,2%	231	0,7%	142	0,4%
676. Otras enfermedades de mama asociadas parto y trast. lactancia	370	1,1%	0	0,0%	370	1,1%
785. Síntomas que afectan al aparato cardiovascular	366	1,1%	241	0,7%	125	0,4%
250. Diabetes mellitus	305	0,9%	184	0,6%	121	0,4%
293. Trastornos mentales transitorios debido a enfermedades clasificadas en otro lugar	284	0,9%	179	0,6%	105	0,3%
659. Otras indicaciones de asistencia al parto ncoc	283	0,9%	0	0,0%	283	0,9%
TOTAL	22.780	70,4%	10.631	32,8%	12.149	37,5%

Como se observa, estos 25 diagnósticos representan el 70,4% del total. Los diagnósticos más frecuentes son los códigos 707 (Úlcera crónica de piel), 664 (Trauma del perineo y vulva durante el periodo expulsivo) y 998 (Otras complicaciones de procedimientos no clasificados bajo otros conceptos).

En la tabla 3 figuran los 25 diagnósticos más frecuentes, por subcategorías de la CIE-9-MC; suponen el 43,9% del total de la casuística.

Tabla 3. Diagnósticos No POA más frecuentes por subcategorías en el conjunto de hospitales de agudos de Osakidetza, 2012

CIE-9-MC	Total	
	nº altas	%
664.01 Desgarro perineal primer grado parida c/s pat. anteparto/parto	1.454	4,8%
664.11 Desgarro perineal 2º grado parida c/sin patol antepart/parto	1.412	4,6%
584.9 Insuficiencia renal aguda neom	908	3,0%
707.03 Úlceras parte inferior de la espalda	851	2,8%
998.59 Otras infecciones postoperatorias	762	2,5%
285.9 Anemia no especificada	690	2,3%
998.11 Hemorragia que complica un procedimiento	614	2,0%
707.07 Úlcera por presión en talón	570	1,9%
599.0 Infección de vías urinarias sitio neom	553	1,8%
997.4 Complicaciones quirúrgicas. Tracto gastrointestinal	524	1,7%
427.31 Fibrilación auricular	466	1,5%
998.12 Hematoma que complica un procedimiento	458	1,5%
285.1 Anemia posthemorrágica aguda	443	1,5%
788.2 Retención de orina inespecificada	382	1,3%
518.81 Fracaso respiratorio	381	1,2%
648.22 Anemia en mujer parida con complicación postparto	346	1,1%

CIE-9-MC	Total	
	nº altas	%
560.1 Ileo paralítico	313	1,0%
676.52 Supresión lactancia. Parida, complicación postparto	305	1,0%
997.1 Complicaciones quirúrgicas. Cardiacas	305	1,0%
519.8 Otras enf. Sistema respiratorio no clasif. Bajo otros conceptos	283	0,9%
998.2 Punción/laceración accidental durante procedimiento	279	0,9%
707.09 Úlcera por presión en otro sitio	273	0,9%
293.0 Delirium debido a enfermedades clasificadas en otro lugar	272	0,9%
659.21 Pirexia materna en parto neom0 Parida c/s patol antepar./parto	271	0,9%
995.92 Sepsis severa	268	0,9%
TOTAL	13.383	43,9%

Se observa que en primer lugar se encuentran procesos ginecológicos relacionados directamente con el parto. Asimismo, la insuficiencia renal aguda junto con las úlceras por presión en la espalda figuran entre los diagnósticos más frecuentes.

Los códigos 664.01 y 664.11 suponen un porcentaje elevado de diagnósticos No POA. Con el objeto de evitar que el efecto de estos diagnósticos influya en el análisis del conjunto de hospitales, se han analizado por separado los registros de los hospitales con más altas en los servicios de ginecología y de obstetricia (Tabla 4).

Tabla 4. Nº y porcentaje de diagnósticos No POA en los códigos 664.01 y 664.11 en los servicios de obstetricia de los hospitales universitarios *

CIE-9-MC	Cruces		Donostia		Txagorritxu	
	nº altas	%/Total	nº altas	%/Total	nº altas	%/Total
664.01 Desgarro perineal primer grado	844	7,2%	52	1,1%	558	18,1%
664.11 Desgarro perineal 2º grado	1.128	9,7%	18	0,4%	265	8,6%
ALTAS GINE Y OBSTETRICIA (TOTAL)	9.671	20,4%	7.251	1,0%	4.218	19,5%

*No se incluye Basurto porque sólo declara un caso de desgarro perineal

Al analizar los datos se observa que en el Hospital Donostia estos diagnósticos solo suponen el 1,1%, en tanto que en los hospitales de Cruces y de Txagorritxu suponen en torno al 20% del total de los diagnósticos de los servicios de ginecología y obstetricia.

4.2.1. - Diagnósticos No POA más frecuentes en hospitales de agudos generales

En la siguiente tabla se recogen los 10 diagnósticos más frecuentes No POA en los hospitales generales, una vez excluidos los códigos 664.01 y 664.11.

Tabla 5. Diagnósticos No POA más frecuentes en los hospitales generales de agudos de Osakidetza, 2012

CIE-9-MC Categorías diagnósticas	Nº de diagnósticos	%
584.9 Insuficiencia renal aguda neom	870	3,2%
707.03 Úlcera por presión. Parte inferior de la espalda	772	2,8%
998.59 Otras infecciones postoperatorias	707	2,6%
285.9 Anemia no especificada	684	2,5%
998.11 Hemorragia que complica un procedimiento	584	2,1%
707.07 Úlcera por presión en talón	486	1,8%
599.0 Infección de vías urinarias sitio neom	499	1,8%
997.4 Complicaciones quirúrgicas0 Tracto gastrointestinal	495	1,8%
427.31 Fibrilación auricular	452	1,6%
998.12 Hematoma que complica un procedimiento	437	1,6%
TOTAL	5986	21,8%

El diagnóstico 584.9, insuficiencia renal aguda no especificada, es el más frecuente y representa el 3,2% del total, seguido del 707.03, úlcera por presión en la parte inferior de la espalda.

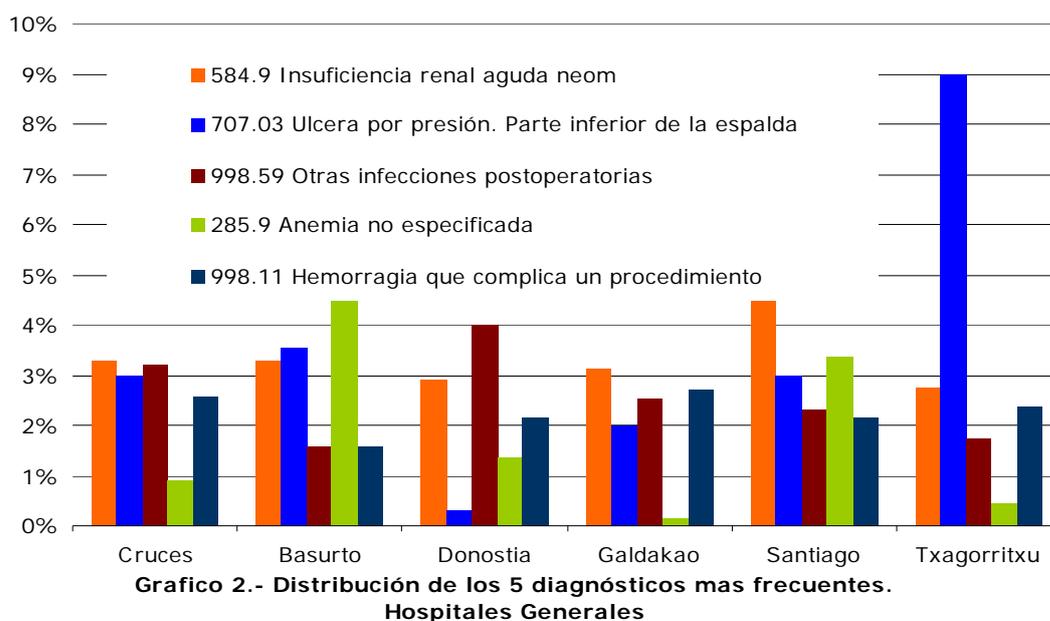
En la siguiente tabla figuran los 10 diagnósticos más frecuentes por hospital.

Tabla 6. Diagnósticos No POA más frecuentes por hospital en los hospitales generales de agudos de Osakidetza, 2012

CIE-9-MC	Cruces	Basurto	Donostia	Galdakao	Santiago	Txagorritxu
584.9 Insuficiencia renal aguda no especificada	3,3%	3,3%	2,9%	3,1%	4,8%	2,7%
707.03 Úlcera por presión. Parte inferior de la espalda	3,0%	3,5%	0,3%	2,0%	3,0%	9,0%
998.59 Otras infecciones postoperatorias	3,2%	1,6%	4,0%	2,5%	2,3%	1,8%
285.9 Anemia no especificada	0,9%	7,4%	1,3%	0,2%	3,4%	0,5%
998.11 Hemorragia que complica un procedimiento	2,6%	1,6%	2,2%	2,7%	2,1%	2,4%
707.07 Úlcera por presión en talón	1,9%	1,8%	0,1%	1,0%	2,4%	7,2%
599.0 Infección de vías urinarias sitio neom	2,0%	1,9%	2,4%	1,6%	1,6%	1,1%
997.4 Complicaciones quirúrgicas en tracto gastrointestinal	1,6%	1,5%	2,4%	3,1%	1,2%	2,2%
427.31 Fibrilación auricular	1,6%	2,1%	2,0%	1,6%	1,4%	1,0%
998.12 Hematoma que complica un procedimiento	5,5%	2,4%	1,7%	2,5%	2,3%	2,5%
%/TOTAL	25,5%	27,2%	19,3%	20,4%	24,5%	30,3%

En la tabla 6 se pone de manifiesto la heterogeneidad en la distribución de algunos de los diagnósticos más frecuentes.

En el gráfico 2 se incluyen los 5 primeros diagnósticos, quedando resaltadas las diferencias comentadas en el párrafo anterior.



4.2.2. - Diagnósticos No POA más frecuentes en hospitales de agudos comarcales

En la siguiente tabla figuran los 10 diagnósticos más frecuentes en los hospitales comarcales, una vez excluidos los códigos 664.01 y 664.11.

Tabla 7. Diagnósticos No POA más frecuentes en los hospitales comarcales de agudos de Osakidetza, 2012

CIE-9-MC Categorías diagnósticas	Nº de diagnósticos	%
584.9 Insuficiencia renal aguda neom	38	1,5%
707.03 Parte inferior de la espalda	79	3,2%
998.59 Otras infecciones postoperatorias	55	2,2%
285.9 Anemia no especificada	6	0,2%
998.11 Hemorragia que complica un procedimiento	30	1,2%
707.07 Úlcera por presión en talón	84	3,4%
599.0 Infección de vías urinarias sitio neom	54	2,2%
997.4 Complicaciones quirúrgicas0 Tracto gastrointestinal	29	1,2%
427.31 Fibrilación auricular	14	0,6%
998.12 Hematoma que complica un procedimiento	21	0,8%
%/ TOTAL	410	16,4%

Los resultados observados en los hospitales comarcales son similares al conjunto de los hospitales.

En la siguiente tabla figuran los 10 diagnósticos más frecuentes por hospital.

Tabla 8. Diagnósticos No POA más frecuentes por hospital en hospitales comarcales de agudos de Osakidetza, 2012

CIE-9-MC	San Eloy	Bidasoa	Mendaro	Zumárraga	Alto Deba
584.9 Insuficiencia renal aguda neom	3,5%	3,3%	0,9%	4,6%	0,0%
707.03 Parte inferior de la espalda	0,2%	11,7%	17,4%	0,0%	0,0%
998.59 Otras infecciones postoperatorias	4,6%	4,5%	2,2%	4,6%	7,7%
285.9 Anemia no especificada	0,2%	0,9%	0,9%	0,0%	0,0%
998.11 Hemorragia que complica un procedimiento	2,6%	3,0%	1,3%	0,0%	2,6%
707.07 Ulcera por presión en talón	0,0%	11,4%	20,5%	0,0%	0,0%
599.0 Infección de vías urinarias sitio neom	4,8%	1,8%	1,8%	16,1%	2,6%
997.4 Complicaciones quirurgicas0 Tracto gastrointestinal	4,0%	1,2%	0,4%	0,0%	0,0%
427.31 Fibrilación auricular	1,3%	1,5%	0,4%	0,0%	0,0%
998.12 Hematoma que complica un procedimiento	2,1%	2,4%	0,0%	0,0%	0,0%
%/ TOTAL	23,3%	41,9%	46,0%	25,3%	12,8%

En la tabla 8 se pone de manifiesto también la heterogeneidad en la distribución de algunos de los diagnósticos más frecuentes.

En el gráfico 3 se incluyen los 5 primeros diagnósticos, quedando resaltadas las diferencias comentadas en el párrafo anterior.

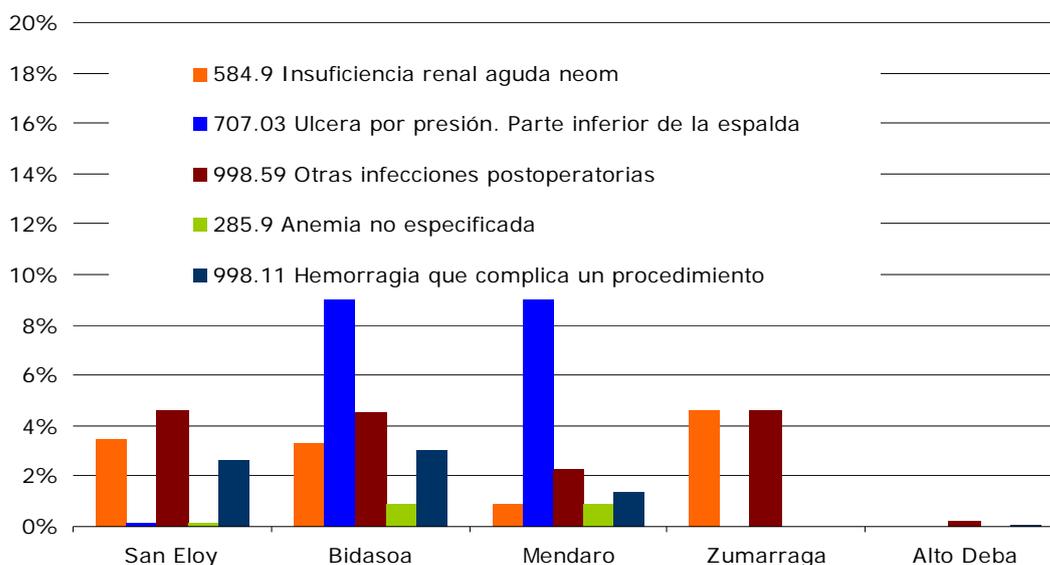


Gráfico 3.- Distribución de los 5 diagnósticos más frecuentes. Hospitales Comarcales

5.- CONCLUSIONES

El porcentaje de diagnósticos No POA ha sido similar en 2011 y 2012 en el conjunto de los hospitales. Sin embargo las diferencias por hospital son notables.

Las categorías diagnósticas más frecuente de No POA son "Úlcera crónica de piel", y "Otras complicaciones de procedimientos, no clasificadas bajo otros conceptos".

No se observan diferencias notables en el tipo de diagnósticos No POA entre los hospitales generales y comarcales, una vez excluidos los códigos 664.01 y 664.11.

No obstante, los resultados muestran una notable heterogeneidad en el registro de algunos de los diagnósticos no POA más frecuentes entre los diferentes hospitales.

Por ello, resulta imprescindible mejorar la aplicación de los criterios de en la codificación del marcador POA con el objeto de que el mismo pueda ser utilizado como un instrumento para evaluar la calidad asistencial en los hospitales públicos de la CAPV.

Agradecimiento.-

A Santiago Rodriguez, del Servicio de Documentación del Hospital Universitario de Cruces, por sus aportaciones a la versión inicial de este informe.

BIBLIOGRAFÍA

1. Manual Técnico del Registro del CMBD de las altas hospitalarias de Euskadi, 2010. Departamento de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco.
2. Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª Revisión, Modificación Clínica (CIE-9-MC), 8ª edición. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2012
3. Informe del Registro de altas hospitalarias, 2011, 2012.

http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-pkpubl01/es/contenidos/informacion/estado_salud/es_5463/morbilidad_hosp_c.html

4. Kassed C, Kowlessar N, Pfunter A, Parlato J, Andrews RM. The Case for the POA Indicador: Update 2011.

<http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/methods/methods.jsp>