

Evaluación de la actividad Neonatal según Grupos Relacionados por Diagnóstico (GRD) en un Hospital Universitario Chileno.

Alfredo Aguila, Carmen Lagunas, Cecilia Rubio, Victoria Vega, Carmen Castillo,
María A. Muñoz D.

Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Introducción: GRD, es un modelo de clasificación de egresos hospitalarios, basado en la similitud clínica y consumo de recursos. Se originó en la Universidad de Yale. Actualmente existen cinco sistemas principales de GRD en uso. La agrupación a un GRD, requiere contar con datos clínicos indispensables. Cada GRD tiene un peso relativo que refleja indirectamente la necesidad de personal, insumos, equipamiento y actuación médica. Este modelo apoya en la Gestión Clínica y Administrativa.

Objetivos: Dar a conocer el sistema y los resultados de los egresos del Servicio de Neonatología en un primer año de implementación y gestión de GRD.

Material y Método: Se seleccionó los egresos de la Categoría Diagnóstica Mayor 15, que corresponde a pacientes de menos de 29 días al ingreso, no por el diagnóstico que motivo el ingreso, sino por el peso al nacer, estar vivo o no al alta y la presencia o no de intervención quirúrgica o de complicación, y que además hubieran egresado del Servicio de Neonatología. La información se obtuvo de la Ficha Clínica del paciente, a su egreso.

Se ocupó la aplicación CODIF (3M) contiene el algoritmo para agrupar a cada paciente en un solo GRD-AP, en base a los antecedentes ingresados y otra aplicación llamada Estación Clínica (3M) que permite elaborar informes. Más aplicaciones de desarrollo local.

Resultados: Son 279 los pacientes egresados que cumplen los requisitos. Se encontró 29 GRD de 34 que contempla la CDM 15. Los egresos son de complejidad: - baja (media <1) 157 pacientes (56%); - mediana (GRD 1 a <3) 56 pacientes (20%); - alta (GRD 3 a <7) 31 pacientes (11,1%) e - intensiva 35 pacientes (12,6%), representó el 12,5%; 17,9%; 18,1% y 51,5% del total de días cama y el 10,0%; 15,0%; 14,5% y 60,5% del total facturado, respectivamente según complejidad. Los diagnósticos principales de los pacientes con complejidad intensiva fue de tipo respiratorio y de inmadurez extrema, y en los de complejidad alta de tipo respiratoria.

5 GRD fueron quirúrgicos, 12 pacientes (4,3% del total), 8 fueron de complejidad intensiva, con facturación media alrededor de 8 millones y su estancia media fluctuó entre 25 y 43 días; y 4 de complejidad media. Los GRD quirúrgicos significaron el 13,6% del total facturado y el 10% del los días cama.

En el GRD 602, 4 pacientes, RN peso al nacer <750g alta con vida, la estancia media (131 días) y la facturación media de ellos fue 20 veces que la media del hospital y significó el 21,4% del total facturado y 16,85 del total de días cama. Estos valores duplicaron a los dos GRD siguientes 604, 5 pacientes, RN peso al nacer 750-999g alta con vida y

606, RN peso al nacer 1000-1499g con problema quirúrgico y alta con vida, cuyos valores para estancia media fue de 61,8 y 55 días respectivamente y 14,3 y 12,8 millones respectivamente. Total 10 pacientes en este grupo, que ocuparon el 35,95 del total facturado y 28,3% del total de días cama. Fallecen 13 pacientes, mortalidad intra-hospitalaria de 4,65%, y corresponde a los GRD 603, 605, 608, 637 y 638, todos ellos definidos como GRD con resultado al alta fallecidos, de los 13 pacientes mencionados dos son de peso al nacer >2499 con múltiples problemas mayores.

Los principales financiadores son Consalud 31,2%, FONASA 27,6%, ING 18,6% y Banmédica 7,5% Colmena 3,3%, ellos suman el 88,5% de los egresos.

Conclusiones: La gestión de los servicios de salud está determinada por las características de los pacientes atendidos. GRD permite la observación de la eficiencia de los recursos, según el comportamiento de las patologías, la viabilidad de los resultados en la población de pacientes. La productividad por niveles de complejidad de los egresos, permite el manejo de patologías en los centros y validar su necesidad y prioridad frente a la demanda de recursos, para su mejora en la gestión clínica y administrativa.