

Evaluación de la actividad Neonatal según Grupos Relacionados por Diagnóstico (GRD) en un Hospital Universitario Chileno 2007-2017

Alfredo Águila, Luis Hernán González, Laura Muñoz, María Alejandra Muñoz, Valeria Sepúlveda.

Hospital Clínico de la Universidad de Chile (HCUCH).

Introducción: GRD, es un modelo de clasificación de egresos (E) hospitalarios, basado en similitud clínica y consumo de recursos. La agrupación de un E a un GRD específico, requiere contar con datos clínicos y administrativos indispensables. Cada GRD tiene un peso relativo que refleja indirectamente, necesidad de personal, insumos, equipamiento y actuación médica. Este modelo apoya la Gestión Clínica y Administrativa

Objetivos: Dar a conocer el sistema y los resultados de los E de pacientes (P) que ingresan con menos de ocho días de vida a HCUCH a once años de implementación y gestión de GRD.

Material y Método: Se seleccionó los E de Categoría Diagnóstica Mayor 15, según define sistema GRD-IR, y egresado de cualquier Servicio. La información se obtuvo de la Ficha Clínica del P papel o electrónica, a su E. Se ocupó aplicaciones informáticas para codificar y agrupar a cada P en un solo GRD-IR v3.0, en base a los antecedentes ingresados y otra aplicación informática que permite elaborar informes.

Resultados: Son 2.583 P egresados que cumplen requisitos. Se encontró 38 GRD de 48 diferentes que contempla CDM 15. Los E con severidad 1, sin Complicaciones ni comorbilidades (S/CC) 1.677 P (64.9%); severidad 2 (C/CC) 442 P (17.1%) - severidad 3 (C/CCM) 464 P (17,9%) , representó el 30,7%; 24,3% y 44,9% del total de días cama y el 23,5%; 22,4% y 54,0% del total facturado, respectivamente según severidad.

Severidad	Egresos	% Egresos	Días Estada	% Días Estada	Total Cuenta	PM GRD
1	1.677	64,90%	10.436	30,70%	23,50%	0,4478
2	442	17,10%	8.262	24,30%	22,50%	2,5591
3	464	18,00%	15.293	45,00%	54,00%	5,9537
Total general	2.583	100,00%	33.991	100,00%	100,00%	1,7981

El GRD más frecuente de severidad 1: Peso al nacer >2499 gr sin procedimiento mayor 967 E (37,4%), de severidad 2: Peso al nacer 1500-1999 gr sin procedimiento mayor W/CC 91 E (3,5%) con peso GRD de 2,8126 y de severidad 3: Peso al nacer 1000-1499 GR sin procedimiento mayor W/MCC 87 E (3,3%) con peso GRD de 7,3879

65 E tuvieron procedimiento quirúrgico (PQ) mayor, los pesos de los GRD obtenidos fluctuaron entre 1,8573 a 20,6461 y la estancia media (EM) entre 19-150 días Fallecen (F) 10 (15,3%) P

104 (4,0%) E fueron de peso al nacer <1000 gr, los pesos de los GRD obtenidos en ellos fluctuaron entre 1,1765 a 20,6461 y la EM fluctuó entre 42-81 días. F 17 (16,3%) P

Son GRD con peso al nacer >2499 gr con anomalía mayor o problemas hereditarios 81 P (3,1%) de ellos F 4 (4,9%)

Son outliers superior 58 P (2,2%), lo que significa que su estancia fue mayor que el punto de corte superior determinado para ese GRD según norma Minsal2014

La mortalidad intrahospitalaria global fue de 77 P (2,9%) de ellos son de severidad 3 62 P (80%) y 8 P (10,3%) de severidad 2

GRD -Código-	GRD -Descripción-	PM GRD	Fallec.	Estad. Med.	Egresos	
158023	PH NEONATO, PESO AL NACER <1000 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/MCC	20,646	5	80,8	16	104
158031	PH NEONATO, PESO AL NACER <1000 GR SIN PROCEDIMIENTO MAYOR	1,1765	0	42,0	1	
158032	PH NEONATO, PESO AL NACER <1000 GR SIN PROCEDIMIENTO MAYOR W/CC	8,3039	1	51,2	19	
158033	PH NEONATO, PESO AL NACER <1000 GR SIN PROCEDIMIENTO MAYOR W/MCC	12,393	11	56,4	68	
158043	PH NEONATO, PESO AL NACER 1000-1499 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/MCC	15,674	2	117,3	8	65
158053	PH NEONATO, PESO AL NACER 1500-1999 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/MCC	11,858	1	149,8	6	
158062	PH NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/CC	6,0384	0	33,7	3	
158063	PH NEONATO, PESO AL NACER 2000-2499 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/MCC	9,8665	2	124,6	5	
158071	PH NEONATO, PESO AL NACER >2499 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR	1,8573	0	18,6	5	81
158072	PH NEONATO, PESO AL NACER >2499 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/CC	4,0592	0	19,0	12	
158073	PH NEONATO, PESO AL NACER >2499 GR CON PROCEDIMIENTO MAYOR W/MCC	10,611	0	61,1	10	
158141	MH NEONATO, PESO AL NACER >2499 GR CON ANOMALÍA MAYOR O PROBLEMAS HEREDITARIOS	0,2557	0	4,4	21	
158142	MH NEONATO, PESO AL NACER >2499 GR CON ANOMALÍA MAYOR O PROBLEMAS HEREDITARIOS W/CC	0,7236	1	9,5	34	81
158143	MH NEONATO, PESO AL NACER >2499 GR CON ANOMALÍA MAYOR O PROBLEMAS HEREDITARIOS W/MCC	2,6302	3	12,2	26	

Conclusiones: La gestión en salud está determinada por características de P atendidos. GRD permite observar la eficiencia de los recursos, según el comportamiento de las patologías, así se ve que los P Neonatales son de larga estadía. La productividad por niveles de severidad de los E, permite conocer que en aquella severidad 3 tienen un alto consumo de recursos que se refleja en el 54% del total facturado, y el 80% de los fallecidos. Los E con algún PQ se correlaciona con mayor peso de GRD y EM. Esta información permite adecuar el manejo de patologías en los centros y validar su necesidad y prioridad frente a la demanda de recursos, para su mejor gestión clínica y administrativa.