

#36 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN CHILE CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL SEGÚN GRUPOS RELACIONADOS AL DIAGNÓSTICO (GRD) ENTRE 2019 Y 2022

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-036>

Carolina Figueroa Corona¹, Constanza López Vila², Jaime Lubascher Correa¹, José Contreras Biekert³, Camila Estay Hernández⁴, Alison Soto Labrin¹

¹Clínica MEDS, ²Clínica MEDS, Hospital San Juan de Dios, ³Consultor, ⁴Clínica MEDS, Hospital Clínico Universidad de Chile.

La Enfermedad inflamatoria intestinal (EII) incluye patologías crónicas que afectan la calidad de vida de los pacientes. Si bien en Chile se ha descrito un aumento de EII en los últimos años no contamos con datos que permitan conocer la real incidencia y prevalencia de la EII. En Chile existe, desde el 2009, el sistema de registro de Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) que permite tener una estadística de egresos hospitalarios y clasificarlos por severidad y riesgo de mortalidad según sus características clínicas, y procedimientos realizados. La categoría 0, significa procedimientos ambulatorios y las categorías 1, 2 y 3 señalan mayores niveles de severidad. Lo mismo sucede con la clasificación de riesgo de mortalidad. También se calcula el "peso relativo GRD", que se relaciona con los costos de hospitalización. Un peso GRD de 1, significa que el paciente tiene un gasto de recursos promedio de un hospital. **Objetivo:** Describir las características de los casos con EII, asociados a los egresos de hospitales públicos entre los años 2019 y 2022. **Método:** Estudio transversal con datos de egresos de pacientes con EII, obtenidos en datos abiertos de FONASA, disponibles desde el año 2019. **Resultados:** En el período señalado hubo 7735 egresos de pacientes con diagnóstico de EII, en 64 hospitales públicos, 2434 con Enfermedad de Crohn (EC) y 5301 con Colitis Ulcerosa (CU). El 65,7% fueron ingresos por Urgencia. El sexo, edad, clasificación de severidad, riesgo de mortalidad y estadía se muestran en la Tabla 1. Los 7735 egresos corresponden a 5815 pacientes con una tasa de 1,25 egresos por paciente en el período estudiado. La Figura 1 (A) muestra sus diagnósticos y número de hospitalizaciones por año. Hubo 302 casos de infección por *Clostridium difficile* en este grupo (3,9%) y 112 casos con diagnóstico de cáncer colorrectal (1,44%). Según clasificación GRD, hubo 3276 casos con EII como diagnóstico principal de egreso, incluyendo 2173 CU y 1016 EC que incluyen 176 casos con enfermedad perianal. Corresponde al 42,3% del total. Los 4454 casos restantes se resumen en Figura 1 (B), con sus categorías diagnósticas mayor (CDM) según GRD. En el período estudiado, en los egresos por EII se realizaron 1197 endoscopías digestivas bajas, 251 cirugías de intestino o colorrectales, 272 intervenciones perianales y 1211 TAC de abdomen. Hubo 265 infusiones de anticuerpos monoclonales. La tasa de egresos por año fue de 1,25 en 2019, 1,19 en 2020, 1,209 en 2021 y 1,23 en 2022. El peso GRD promedio fue de 0.84 para CU y de 0.95 para EC. El promedio de peso GRD más alto fue descrito para el grupo de Categoría Diagnóstica Mayor 4, correspondiente a Desórdenes y enfermedades del sistema respiratorio (3,28). **Conclusiones:** Existe un número importante de pacientes con EII que han requerido hospitalizaciones en el período. La mayoría, han ingresado por Urgencia y tienen entre 4 a 14 noches de estadía. Aproximadamente el 70% de ellos tiene una clasificación de severidad moderada a mayor y se realizan un número considerable de procedimientos y cirugías.

	CU n(%)	EC n(%)
Mujeres	3314 (71,8)	1296 (53,2)
<18 Años	589 (11)	161 (6,6)
18-40	1962 (37)	697 (28,6)
41-60	1450 (27,3)	770 (31,6)
>60	1300 (24,5)	806 (33,1)
	Clasificación GRD	n (%) pacientes con EII
	0	431 (5,58)
SEVERIDAD	1	3054 (39,4)
	2	2316 (29,95)
	3	1933 (29,9)
	0	432 (5,58)
MORTALIDAD	1	4521 (58,4)
	2	1556 (20,11)
	3	1226 (15,85)
	Ambulatoria	1044 (13,4)
	1-3	2001 (25,8)
ESTADIA (NOCHES)	1-14	3277 (42,3)
	15-30	946 (12,2)
	>30	467 (6,0)

Figura 1

