



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

Distribución geográfica y evolución de las muertes en hospitales en España, 1996-2015

A. Jiménez-Puente^{a,c,*} y J. García Alegría^{b,c}

^a Unidad de Evaluación, Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^b Área de Medicina, Agencia Sanitaria Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^c Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), España

Recibido el 18 de enero de 2018; aceptado el 20 de marzo de 2018

PALABRAS CLAVE

Lugar de la muerte;
Cuidados al final de la vida;
Muerte hospitalaria

Resumen

Antecedentes y objetivo: El lugar en que se produce la muerte varía ampliamente en las distintas sociedades. El objetivo del estudio fue describir la evolución del porcentaje de muertes en hospitales (PMH) en España a lo largo de 20 años, así como su distribución por provincias en un periodo más reciente y explorar su relación con posibles variables explicativas.

Métodos: El estudio fue ecológico. Las muertes poblacionales se obtuvieron del Movimiento Natural de la Población, y las muertes en hospitales, del Sistema de Información en Atención Especializada, que incluye información de todos los hospitales del país. Se estimaron las muertes de pacientes no censados y se calculó el PMH a nivel nacional entre 1996 y 2015 y por provincias entre 2013 y 2015. La relación entre la distribución provincial del PMH y diversas variables de tipo demográfico, socioeconómico y asistencial se analizó mediante regresión lineal simple y múltiple.

Resultados: El PMH ascendió en España desde el 49% en 1996 hasta el 56% en 2007, habiendo permanecido estable desde entonces hasta 2015. Su variación entre provincias fue del 40 al 70%. El análisis multivariante mostró un PMH superior en las provincias menos rurales y en aquellas con mayor dotación de camas hospitalarias.

Conclusiones: En España existe una gran heterogeneidad provincial en cuanto a la probabilidad de morir en un hospital o en el domicilio. Esto se justifica en parte por razones sociodemográficas (porcentaje de población rural) y de la estructura sanitaria (número de camas hospitalarias por población).

© 2018 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ajpuente@hcs.es (A. Jiménez-Puente).

<https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.03.015>

0014-2565/© 2018 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Place of death;
End-of-life care;
Hospital death

Geographical distribution and evolution of deaths in hospitals in Spain, 1996-2015

Abstract

Background and objective: The location where death occurs varies widely among societies. The aim of this study was to describe the evolution in the hospital mortality rate (HMR) in Spain over the course of 20 years and its distribution by province during a more recent period and to explore its relationship with potential explanatory variables.

Methods: This was an ecological study. The population mortality rates were obtained from the Natural Population Movement (*Movimiento Natural de la Población*), and the hospital mortality rates were obtained from the Specialised Care Information System (*Sistema de Información en Atención Especializada*), which includes information from all hospitals in Spain. We calculated the mortality rates for patients who were not surveyed and the HMR at the national level between 1996 and 2015 and for provinces between 2013 and 2015. The relationship between the provincial distribution of HMR and various demographic, socioeconomic and healthcare variables were analysed through simple and multiple linear regression.

Results: The HMR in Spain increased from 49% in 1996 to 56% in 2007, having remained stable from 1996 to 2015. The variation among provinces was 40% to 70%. The multivariate analysis showed a higher HMR in the less rural provinces and in those with a larger availability of hospital beds.

Conclusions: There is considerable provincial heterogeneity in Spain in terms of the probability of dying in hospital or at home. This result could be partly explained by demographics (percentage of rural population) and the healthcare structure (number of hospital beds per population).

© 2018 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Introducción

El lugar en que se produce la muerte de un paciente depende de múltiples factores de naturaleza clínica, asistencial, social y cultural. Su repercusión es importante a nivel individual, pues las circunstancias de la muerte de una persona pasan a formar parte de la biografía de sus familiares y allegados y, por su efecto, de la organización de los servicios sanitarios para su asistencia. Se ha descrito que la mayor parte de los pacientes preferirían morir en su domicilio, aunque en muchos casos la muerte sucede en un hospital¹⁻⁶.

En España, el lugar de la muerte (domicilio, hospital, residencia u otros) se recoge en los boletines estadísticos de defunción, pero las estadísticas oficiales del INE no incluyen este dato. Solo hemos podido localizar un estudio basado en esta fuente de información limitado a una comunidad autónoma que situaba el porcentaje de muertes en hospitales (PMH) en el 61%⁷. Existen estudios internacionales basados en encuestas⁸ o en la declaración de médicos centinelas^{5,9} que han incluido datos de poblaciones españolas y que sitúan el PMH en población general en nuestro país en torno al 50%.

En el ámbito internacional, los trabajos disponibles muestran que la variabilidad del PMH es enorme, desde menos del 20% en Albania o China a más del 75% en Brasil o Japón⁶. Con relación a los países de nuestro entorno, la mayoría presentan PMH en torno al 50-60%^{2,6,10,11}, con algunas excepciones, como Holanda, Suiza o Noruega, que se sitúa en torno al 35%^{6,12}.

En cuanto a las variables que determinan el lugar de la muerte, en pacientes ancianos se ha descrito que la muerte

en hospitales es menos frecuente en pacientes mayores de 85 años con demencia e ingresados en residencias¹³ y en aquellas zonas con más disponibilidad de recursos sociosanitarios¹. La información al respecto es mucho mayor en el caso de los pacientes con cáncer^{3,9,14}.

Nuestras hipótesis eran que la progresiva medicalización de la sociedad se expresaría en un aumento progresivo del PMH a lo largo del periodo de 20 años estudiado y que el PMH sería mayor en las provincias con menos población anciana y rural, mayor infraestructura de camas hospitalaria y menor dotación de recursos de cuidados paliativos y sociosanitarios. El estudio se planteó como objetivos: a) describir la evolución de fallecimientos en el medio hospitalario para el conjunto nacional, y b) describir la distribución de la misma variable por provincias y explorar su correlación ecológica con variables de tipo demográfico, social, de recursos asistenciales y sociosanitarios.

Material y métodos

El diseño del estudio fue de tipo ecológico. Se obtuvo información de las muertes ocurridas en el conjunto de España entre 1996 y 2015 a través de los datos detallados o *microdatos* del Movimiento Natural de la Población disponibles en la web del Instituto Nacional de Estadística (INE)¹⁵ y de las ocurridas en hospitales en los mismos años a través del Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE), encuesta en la que participan obligatoriamente todos los hospitales públicos y privados, cuyos datos detallados están disponibles en la web del Ministerio de Sanidad, Servicios

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8767000>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8767000>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)