

Best Spanish Hospitals Awards

Fair Play in Healthcare Excellence

Informe de respuesta hospitalaria a la COVID-19

Impactos de la primera ola de la pandemia 2020 en hospitales de agudos españoles.



Índice de contenidos

- Objetivos del estudio.
- Introducción.
- Resultados generales, marzo-junio 2020.
- Resultados generales en UCI, marzo-junio 2020.
- Resultados en consumos COVID19, marzo-junio 2020.
- Resultados en mortalidad COVID19, marzo-junio 2020.
- Resultados de impacto COVID19, marzo-junio 2020.
- Variaciones en el volumen de la actividad hospitalaria 2020 versus 2019.
- Variaciones en la necesidad de recursos hospitalarios 2020 versus 2019.
- Variaciones de impacto en las UCI 2020 versus 2019.
- Conclusiones destacadas.



Objetivos del estudio

- Conocer la proporción de actividad hospitalaria dedicada a la COVID19 respecto del total, durante la primera ola de la pandemia 2020.
- Estimar las diferencias en consumo de estancias hospitalarias, ocurrencia de reingresos urgentes clínicamente relacionados y mortalidad, entre los pacientes COVID19 y el global de la casuística atendida en 2020.
- Estimar las diferencias en la tasa de casos de pacientes COVID19 que ingresan en UCI, sus estancias y su mortalidad, respecto del global de pacientes que han pasado por una UCI en 2020.
- Analizar los consumos de recursos, la mortalidad y otros impactos relativos debidos a la COVID19, durante la primera ola de la pandemia 2020.
- Identificar las variaciones en volumen de actividad hospitalaria y consumo de estancias convencionales y de UCI, comparando 2020 versus 2019.



Introducción

- Se analiza de manera agregada la información de 75 hospitales participantes en la red de **Benchmarking Sanitario 3.0 (BS3)**, que tienen datos disponibles de actividad del primer semestre de 2020 y de 2019, para poder comparar los resultados acumulados entre ambos periodos.
- Específicamente el periodo de análisis concreto para el estudio de los casos COVID19 es de 4 meses, de marzo a junio de 2020, siendo este el periodo definido como **“primera ola de la pandemia”**.
- Se analizan como **“actividad hospitalaria”** los episodios de hospitalización convencional (pacientes con al menos 1 día de estancia o 0 días éxitus) y los episodios de cirugía mayor ambulatoria (pacientes a los que se les realiza una intervención quirúrgica pero que no requieren ingreso hospitalario).
- Se identifican los ingresos hospitalarios relacionados con la **COVID19** a partir de la Normativa oficial para la codificación con **CIE10-MC** (Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª edición Modificación Clínica).



Resultados generales, marzo-junio 2020

- Se han analizado un total de **247.596 episodios de actividad hospitalaria**, registrados en los hospitales de estudio durante los **4 meses de 2020** que marcan la primera ola de la pandemia de la COVID19.
- Constan identificados como pacientes relacionados con la **COVID19**, un total de **52.650 episodios**, equivalente al **21,3% de los casos de actividad hospitalaria**.
- La **EM** (Estancia Media) global en hospitalización es de **6,7 días**, mientras que la EM específicamente en los pacientes hospitalizados con COVID19 fue de **9,1 días**.
 - La EM en pacientes COVID19 se estima en un **35,8%** más larga que el promedio global.
- El total de **reingresos clínicamente relacionados** es de 4.777 casos, con una tasa global del **1,9%**, mientras que 1.263 reingresos fueron de casos COVID19, siendo la tasa en este grupo del **2,4%**.
 - La tasa de reingresos en pacientes COVID19 se estima un **26%** mayor que la global.
- El total de **defunciones** es de 11.469 casos, con una tasa de mortalidad global del **4,6%**, mientras que 6.022 defunciones fueron de casos COVID19, siendo la tasa de mortalidad en este grupo del **11,4%**.
 - La tasa de mortalidad en pacientes COVID19 se estima **2,48** veces mayor que la global.



Resultados generales en UCI, marzo-junio 2020

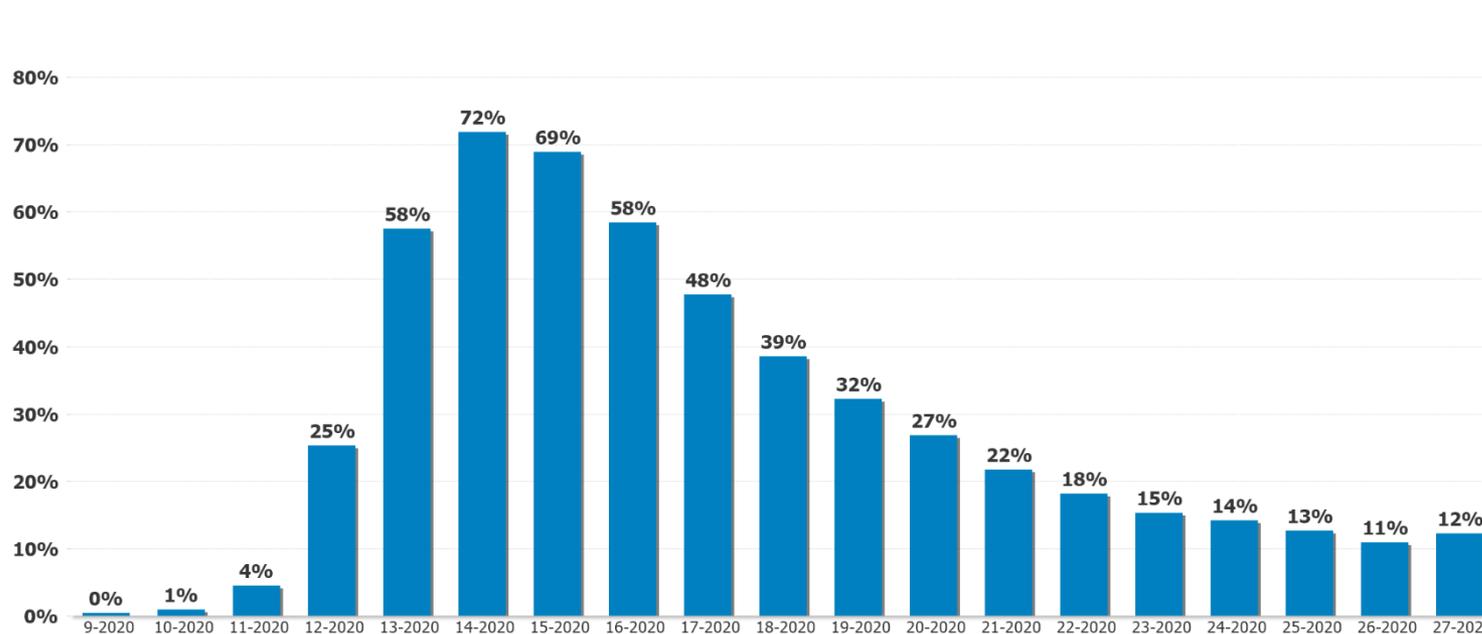
- El total de pacientes que pasaron por la UCI es de 10.889 casos, con una tasa global del **4,4%**, de los cuales 3.430 pacientes eran **COVID19**, siendo la tasa de atención en UCI en este grupo del **6,5%**.
 - La tasa de casos de UCI en pacientes COVID19 se estima un **47,7%** mayor que la global.
- La **EM en UCI** global es de **15,3 días**, mientras que la EM en UCI específicamente en los pacientes hospitalizados con COVID19 fue de **21,4 días**.
 - La EM en UCI en pacientes COVID19 se estima en un **39,9%** más larga que el promedio de EM en UCI en global.
- El total de **defunciones** en pacientes que pasan por la UCI es de 1.616 casos, con una tasa de mortalidad del **14,8%**, mientras que 899 defunciones fueron de casos COVID19 que pasaron por la UCI, siendo la tasa de mortalidad del **26,2%**.
 - La tasa de mortalidad en pacientes COVID19 que pasan por la UCI se estima en un **77%** mayor que la mortalidad en los casos que pasan por la UCI en global.



Resultados en consumos COVID19, marzo-junio 2020

- En total, el **40%** de los días de estancias hospitalarias de episodios no quirúrgicos, durante la primera ola de la pandemia, se consumieron por **pacientes COVID19**.
- En la curva con agregación semanal del porcentaje de casos COVID19 respecto del total de altas médicas hospitalarias, se observa un aumento rápido de la proporción de episodios en las primeras semanas, hasta llegar a un **máximo** en el que el **72%** de los pacientes ingresados por procesos no quirúrgicos eran COVID19.

% de altas de pacientes Covid-19 respecto del total de las altas no quirúrgicas, por semana-año

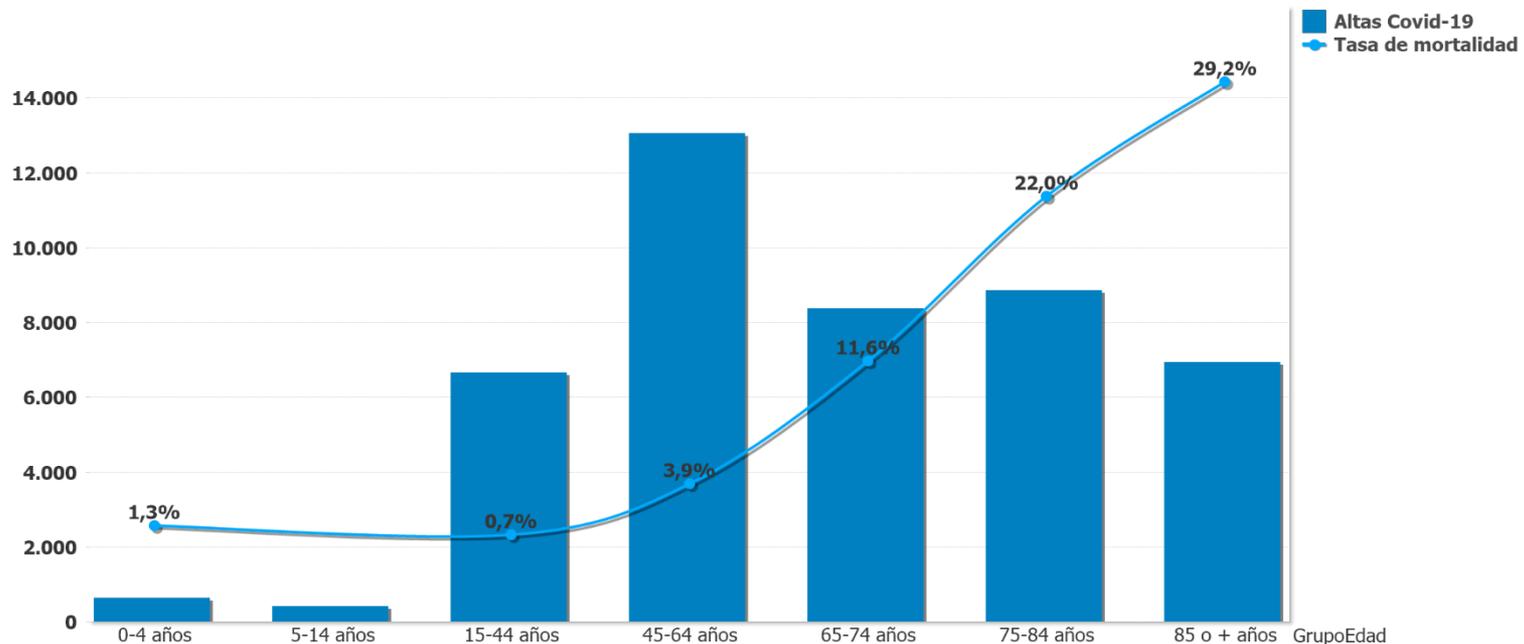




Resultados en mortalidad COVID19, marzo-junio 2020

- El **55%** de las defunciones hospitalarias durante la primera ola de la pandemia, en pacientes no quirúrgicos, están **directamente relacionadas con la COVID19**.
- En los pacientes COVID19 no quirúrgicos, con un promedio de edad de 63,7 años, la **tasa de mortalidad global** es del **12,3%**, con amplia variabilidad por grupos de edad.
 - La mortalidad en pacientes COVID19 no quirúrgicos **a partir de 75 años es del 25,2%**, mientras que entre 45 y 74 años de edad la tasa de defunción es del 6,9%.

Nº de casos y tasa de mortalidad en pacientes Covid-19 no quirúrgicos, por grupos de edad





Resultados de impacto COVID19, marzo-junio 2020

- El **55,3%** de los pacientes COVID19 no quirúrgicos se clasifican clínicamente como **neumonías por Covid-19 sin enfermedad pulmonar obstructiva crónica** de base.
 - Entre el resto de 12 tipologías clínicas identificadas suman menos de la mitad de casos.
- En total, el **44,2%** de todos los pacientes no quirúrgicos que han pasado por la UCI, son enfermos **COVID19**, equivalente al **índice de ocupación media de la UCI** debida a la pandemia.
 - Durante la semana 14 de 2020, en pleno **pico de la pandemia**, este índice relativo de la ocupación de las UCI debido a la COVID19 fue del **78,6%**.
- El **83,3%** de todas las defunciones hospitalarias que ocurrieron en la **semana 14** de 2020, pico de la pandemia, estuvieron directamente relacionadas con la **COVID19**.

Variaciones en el volumen de la actividad hospitalaria 2020 versus 2019



Best Spanish Hospitals Awards
Fair Play in Healthcare Excellence

- En los centros analizados, la actividad hospitalaria realizada en 2019 fue de 366.568 episodios, y en 2020 de 247.596.
 - La reducción en el volumen total de episodios de actividad hospitalaria es del **32,5%**.
- Observando específicamente la actividad quirúrgica, los episodios pasan de 205.127 en 2019, a 106.095 en 2020.
 - La reducción estimada en el volumen de actividad quirúrgica es del **48%**.
 - En procesos de oftalmología y de otorrinolaringología, la reducción promedio acumulada se estima del 61%.
- Durante la primera ola de la pandemia de la COVID19, la actividad hospitalaria se concentra sobre todo en pacientes con **patologías médicas del Aparato Respiratorio**.
 - En 2019, en los 75 hospitales participantes en la red de Benchmarking Sanitario 3.0 (BS3) analizados, se atendieron por patologías médicas respiratorias un total de 30.329 episodios, mientras que en 2020 se ha llegado a los 47.056 episodios, **un 55% más**.

Variaciones en la necesidad de recursos hospitalarios 2020 versus 2019



Best Spanish Hospitals Awards
Fair Play in Healthcare Excellence

- La estancia media (EM) de los episodios de hospitalización convencional en 2020 ha sido de 6,7 días, representa un consumo de **1.367.884 estancias hospitalarias**, respecto de 5,7 días de EM en 2019, que representó **1.520.535 estancias hospitalarias consumidas**.
 - La ocupación global de camas hospitalarias en los 4 meses de la primera ola de la pandemia por la COVID19 se ha reducido en un **10%** respecto del 2019.
- Para entender mejor el impacto de la COVID19 y explicar las reducciones de volumen de pacientes atendidos y de estancias totales consumidas, hay que tener en cuenta la mayor complejidad de manejo clínico que conllevan estos enfermos.
 - Un indicador “proxy” de esta complejidad puede ser la **tasa de mortalidad global hospitalaria**, que en 2019 fue del **3,0%** y en 2020 ha sido del **5,6%**.
 - Este dato se podría interpretar como un **aumento del 86,7%** en la complejidad y la intensidad de manejo clínico de los pacientes atendidos en 2020 versus el 2019.

Variaciones de impacto en las UCI 2020 versus 2019



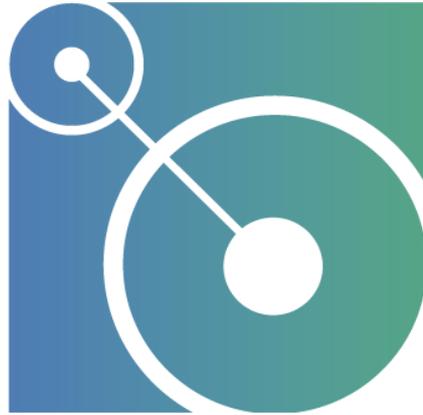
Best Spanish Hospitals Awards
Fair Play in Healthcare Excellence

- El volumen de hospitalizaciones por procesos médicos, durante los 4 meses analizados del 2020, que se han atendido en las UCI ha sido de 4.736, prácticamente igual a los 4.860 episodios con UCI en el mismo periodo de 2019.
 - Únicamente observaríamos una ligera mayor presión de actividad en las UCI al comparar el porcentaje de episodios médicos que han pasado por UCI respecto del total de pacientes médicos ingresados en el hospital, que en 2019 fue del 3,0%, mientras que en 2020 es del 3,4%.
- La estancia media (EM) en UCI, de los pacientes ingresados en el hospital por procesos médicos que han pasado por UCI, ha sido en 2020 de **6,2 días**, que representa un consumo de **29.126 estancias en UCI**, respecto de **4,3 días** de EM en UCI en el 2019 que representó **20.800 estancias en UCI** consumidas.
 - La ocupación global de camas de UCI ha aumentado un **40%** respecto del 2019.
- A través de comparar la tasa de mortalidad de los pacientes ingresados por procesos médicos que han pasado por la UCI, del 13,9% en el 2020, respecto del 8,4% en 2019, se estima que **la complejidad e intensidad de manejo clínico en UCI** de los pacientes atendidos en 2020, durante los 4 meses de la primera ola de la pandemia COVID19, ha sido un **65,5% superior** al 2019.



Conclusiones destacadas

- En el total acumulado de los 4 meses de la primera ola de la pandemia 2020, el **21,3%** de los episodios de hospitalización ha sido de pacientes COVID19.
- Durante la semana 14 de 2020, **en el pico de prevalencia de casos COVID19:**
 - El **72%** de los pacientes ingresados por procesos médicos eran COVID19.
 - El índice relativo de la ocupación de las UCI debido a la COVID19 llegó al **78,6%**.
 - El **83,3%** de todas las defunciones hospitalarias ocurrieron en pacientes COVID19.
- Las estancias hospitalarias, la tasa de ingresos en UCI, los reingresos y la mortalidad, son muy elevadas en pacientes COVID19, reflejo de una complejidad y una **intensidad de manejo clínico** que se ha estimado un **86,7% superior** versus la casuística del 2019 (no-COVID19).
- En la primera ola de la pandemia **se ha reducido un 48%** el volumen de actividad quirúrgica, respecto a los mismos meses del 2019.
- Las **estancias consumidas de UCI** en la primera ola de la pandemia 2020, han sido un **40% superior** respecto a los mismos meses del 2019.



Best Spanish Hospitals Awards

Fair Play in Healthcare Excellence