

### Título

## LA CORRECTA CODIFICACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA MODIFICA EL INDICE CASE MIX E INCREMENTA EL PESO MEDIO DEL HOSPITAL

### Clasificación

03- Gestión de costes y financiación

**Palabras clave:** Índice-Case-Mix, Peso-Medio

### Autores

JUAN LUIS BURON LLAMAZARES, ALFONSO SUÁREZ GUTIÉRREZ, ALICIA CALLEJA FERNÁNDEZ, JOSÉ NICOLÁS CAÑIBANO, PILAR FERNÁNDEZ AMPUDIA, ALFONSO VIDAL CASARIEGO, MARÍA D. BALLESTEROS POMAR,

### Entidad

COMPLEJO ASISTENCIAL DE LEON

### INTRODUCCION

El 30-50% de los pacientes hospitalizados padece desnutrición en mayor o menor grado que condiciona de forma negativa su evolución. La comorbilidad, la mortalidad asociada junto con el tratamiento utilizado para revertirla supone un coste económico que no está recogido de manera adecuada por los sistemas de codificación

### MATERIAL Y METODOS

Se analizaron los datos correspondientes a las altas hospitalarias durante 2008 codificadas según CIE-9 en el Complejo Asistencial Universitario de León(CAULE). Se describen la frecuencia de códigos de desnutrición calórica (CIE 263.1, 263.0, 261), de desnutrición proteica (260) o mixta proteico calórica (263.8, 262) y también los procedimientos de nutrición enteral (NE) (CIE 99.15) y parenteral (NP) (CIE 96.6) siguiendo la propuesta SENPE/SEDOM(Nutr Hosp. 2008,23(6):536-540). Se muestran los datos de la codificación real y tras recodificar todas las altas con la información de los registros de la Unidad de Nutrición, valorando los cambios en casuística (Índice Case Mix) y del peso medio del hospital antes y después de la recodificación.

### CONCLUSIONES

Resultados: En el CAULE se codificaron 33.074 altas hospitalarias del conjunto del año. La Unidad de Nutrición atendió un total de 1.341 pacientes (4,05% de altas). Los servicios más demandantes fueron Cirugía (24,8%), Digestivo (13,5%) y Medicina Interna (16,6% de las pacientes atendidos). Como desnutrición calórica se codificaron el 10,1% de pacientes, como proteica el 12,8% y como mixta el 77,1%. La desnutrición grave se presentó en el 13,4% de los pacientes. Un 79% de los pacientes requirió NE y 14,6% NP. Se modificaron los GRDs (Grupos Relacionados con el Diagnóstico) con la recodificación considerando los datos de la Unidad de Nutrición de modo que el peso medio del hospital se incrementó de 1,7067 a 1,7370 (+ 3,03%). La recodificación supuso un cambio en casuística de 0,0098 a 1,0069. Conclusiones A pesar de no atender a todos los pacientes que lo requerirían, la codificación de la desnutrición y la nutrición hospitalaria supone un cambio en los GRDs y aumenta el peso medio y la complejidad del hospital, recalando la importancia de incorporar a la codificación actual la información procedente de los registros de las Unidades de Nutrición que se deberían incorporar al informe de alta.