



135 - VALORACIÓN DE LOS EPISODIOS DE HOSPITALIZACIÓN EN DIABETES TIPO 2 CON HERRAMIENTAS DE BIG DATA (PÓSTER PRESENTADO)

B. Ramos Bachiller, D.E. Barajas Galindo, L. González Roza, E. González Arnáiz, T. Ramos Martínez, A. Hernández Moreno, I. Cano Rodríguez y M. Ballesteros Pomar

Hospital Universitario de León.

Resumen

Introducción: Los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2), presentan un riesgo superior de hospitalización en relación con su enfermedad de base en comparación con pacientes sin diabetes.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo utilizando la herramienta SAVANA MANAGER, que a través de su tecnología EHRead basada en técnicas de Procesamiento del Lenguaje Natural y Aprendizaje Automático, es capaz de analizar y extraer la información clínica relevante contenida en el texto libre de la Historia Clínica Electrónica e informes de hospitalización. Se realiza una búsqueda retrospectiva en los registros de informes de alta de hospitalización con el término "diabetes mellitus tipo 2", comparando las características de los pacientes con dicho diagnóstico con la población total de pacientes hospitalizados en el periodo comprendido entre enero de 2012 y diciembre de 2017.

Resultados: De 179.045 registros de hospitalización con informe en dicho periodo, 29.783 (16,63%) correspondientes a 11.808 pacientes, incluían el diagnóstico de DM2. La edad media de los pacientes con DM2 fue 75 años (DE 11) por los 59 años (DE 25) del global. No hubo diferencias significativas en género (56% varones). El fallecimiento se produjo en el 6,05% de pacientes con DM2 frente a 3,05%. La estancia media fue superior en los pacientes con DM2 (6,2 frente a 3,6 días). Los diagnósticos más frecuentes asociados a DM2 fueron insuficiencia cardíaca (33,4% frente a 12,3% en el global de pacientes) y enfermedad renal crónica agudizada (26,4% frente a 4,1%). El 5,6% de los pacientes con DM2 presentó diagnóstico asociado de descompensación diabética y un 2,3% diagnóstico de hipoglucemia.

Conclusiones: Los pacientes diagnosticados de DM2, presentan una mayor estancia hospitalaria y un mayor riesgo de mortalidad. La principal causa de hospitalización en el paciente con DM2 es derivada de complicaciones crónicas asociadas como la enfermedad renal crónica agudizada y la insuficiencia cardíaca.