

BOLETÍN N°2

GRD - HEP

CONSULTAS A hep.jefgrd@redsalud.gov.cl

Para compararnos y medirnos, se generó una norma desarrollada por el MINSAL entre 2018 y 2019 que consideró 1.773.537 casos hospitalizados en 65 Hospitales públicos, dando como resultado para cada grupo (GRD) entre otras variables, una **estancia media** (promedio) y un **límite superior** de estancia. Toda estancia que supere este límite se considera un **outliers superior**.

Por ejemplo, el GRD base 04415 MH INFECCIONES E INFLAMACIONES RESPIRATORIAS, es un GRD médico y agrupa los diagnósticos principales de neumonía aspirativa, infección por COVID-19, tuberculosis respiratoria y absceso (gangrena o necrosis) de pulmón o mediastino y empiema pleural (piotórax). La clasificación internacional de enfermedades (CIE-10) posee las siguientes posibilidades diagnósticas:

Para Neumonías Aspirativas:

- **J69.0 Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito**
- **J69.1 Neumonitis debida a aspiración de aceites y esencias**
- **J69.8 Neumonitis debida a aspiración de otros sólidos o líquidos**

Para infecciones por COVID-19:

- **U07.1 COVID-19, virus identificado**

Para Absceso de pulmón y mediastino:

- **J85.0 Gangrena y necrosis de pulmón**
- **J85.1 Absceso de pulmón con neumonía**
- **J85.2 Absceso de pulmón sin neumonía**
- **J85.3 Absceso del mediastino**

Para Empiema Pleural:

- **J86.0 Piotórax con fístula**
- **J86.9 Piotórax sin fístula**

Para Tuberculosis:

- **A15.0 Tuberculosis de pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo en esputo, con o sin cultivo**
- **A15.1 Tuberculosis de pulmón, confirmada únicamente por cultivo**
- **A15.2 Tuberculosis de pulmón, confirmada histológicamente**
- **A15.3 Tuberculosis de pulmón, confirmada por medios no especificados**
- **A15.4 Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, confirmada bacteriológica e histológicamente**
- **A15.5 Tuberculosis de laringe, traquea y bronquios, confirmada bacteriológica e histológicamente**
- **A15.6 Pleuresía tuberculosa, confirmada bacteriológica e histológicamente**
- **A15.7 Tuberculosis respiratoria primaria, confirmada bacteriológica e histológicamente**
- **A15.8 Otras tuberculosis respiratorias, confirmadas bacteriológica e histológicamente**
- **A15.9 Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriológica e histológicamente**
- **A16.0 Tuberculosis del pulmón, con examen bacteriológico e histológico negativos**
- **A16.1 Tuberculosis del pulmón, sin examen bacteriológico e histológico negativos**
- **A16.2 Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**
- **A16.3 Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**
- **A16.4 Tuberculosis de laringe, traquea y bronquios, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**
- **A16.5 Pleuresía tuberculosa, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**
- **A16.7 Tuberculosis respiratoria primaria, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**
- **A16.8 Otras tuberculosis respiratorias, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**
- **A16.9 Tuberculosis respiratoria no especificada, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica**

Cada GRD base, puede tener 3 niveles de severidad, cada uno con estancia media y límite superior de estancia diferentes conforme a la comorbilidad.

GRD	NOMBRE	ESTANCIA MEDIA	LÍMITE SUPERIOR
044151	INFECCIONES E INFLAMACIONES RESPIRATORIAS CON SEVERIDAD LEVE	8,44 días	20 días
044152	INFECCIONES E INFLAMACIONES RESPIRATORIAS CON SEVERIDAD MODERADA	11,71 días	29 días
044153	INFECCIONES E INFLAMACIONES RESPIRATORIAS CON SEVERIDAD MAYOR	15,24 días	40 días

Esto quiere decir que una infección por COVID-19 o una neumonía aspirativa con comorbilidad que de agregue severidad leve, estaría en promedio 8.44 días y no debe superar los 20 días. Si la comorbilidad le agrega severidad moderada debiese estar en promedio 11.71 días sin superar los 29 días. Si la comorbilidad le agrega severidad mayor estaría en promedio 15.24 días sin superar los 40 días de estancia.

En lo que va del 2023 (enero a abril), el GRD base más frecuente ha sido el 07114 PH **COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA**, con 111 egresos de los cuales 9 han superado el límite superior de estancia (outlier superiores) y han significado un exceso de estancias de 162 días/cama. Es un GRD quirúrgico que incluye a todos los casos que tuvieron como procedimiento principal los codificables en **51.23 Colectomía laparoscópica**, y **51.24 Colectomía parcial laparoscópica** de acuerdo a la CIE-9MC.

El diagnóstico principal predominante es el de Litiasis en la vesícula biliar con o sin litiasis en el colédoco, lo que encontramos en la CIE-10 como:

- **K80.0 Cálculo en la vesícula biliar con colecistitis aguda**
- **K80.1 Cálculo en la vesícula biliar con otra colecistitis (crónica)**
- **K80.2 Cálculo en la vesícula biliar sin colecistitis**
- **K80.3 Cálculo en el conducto biliar con colangitis**
- **K80.4 Cálculo en el conducto biliar con colecistitis**
- **K80.5 Cálculo en el conducto biliar sin colangitis ni colecistitis**
- **K80.8 Otras colelitiasis**

Todo GRD base, tiene 3 niveles de severidad entregados por la comorbilidad y complicaciones:

GRD	NOMBRE	ESTANCIA MEDIA Norma	Estancia Media HEP	LÍMITE SUPERIOR
071141	COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA CON SEVERIDAD LEVE	3,03	4,1	6 días
071142	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON SEVERIDAD MODERADA	5,78	5,8	18 días
071143	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON SEVERIDAD MAYOR	11,71	14,9	30 días

El siguiente problema de salud más frecuente en nuestro Hospital es la Convalecencia consecutiva a cirugía, entendiéndola como todo aquel problema de salud que ha pasado su etapa aguda o crítica y ha sido resuelto en otro centro de salud y viene a terminar su estancia al HEP. La CIE-10 los clasifica en **el Z54.0 Convalecencia consecutiva a cirugía** y todas estas componen el GRD 22412 MH OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD. Este GRD reporta a la fecha 79 egresos de los cuales 10 han superado el límite superior de estancia (outlier superiores), que han significado la ocupación de 104 días/cama evitables.

Como todo GRD posee 3 niveles de severidad:

GRD	NOMBRE	ESTANCIA MEDIA Norma	Estancia Media HEP	LÍMITE SUPERIOR
224121	MH OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD CON SEVERIDAD LEVE	2,46	2,6	6 días
224122	MH OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD CON SEVERIDAD MODERADA	2,54	5,4	7 días
224123	MH OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD CON SEVERIDAD MAYOR	4,99	6	11 días

Recordar que el nivel de severidad lo otorga la comorbilidad y complicaciones, por lo que se vuelve preponderante mantener un buen registro tanto en toda la historia clínica como en los documentos más detallados como pueden ser informes de procedimiento, protocolos operatorios y epicrisis. Asimismo, en las curvas de enfermería. En la Unidad de Análisis Clínico GRD leemos todo para extraer lo mejor posible la realidad de cada caso.