



## **BIG DATA ANALYSIS DE L'ENVELLIMENT POBLACIONAL EN ELS SERVEIS D'URGÈNCIES**

Lluís Llauger Garcia, Lluís Llauger Garcia; Francisco Sánchez Méndez; Deborah Elizabeth Mendoza Treviño; Ester Puyuelo Llausàs; Visitación Garcia-Mota Flores; Laura Fernández Calvo

*Hospital Universitari de Vic*

**Introducció:** L'envelliment poblacional s'ha identificat com un element de sobrecàrrega als Serveis d'Urgències (SU). La nostra hipòtesi és que continua sent un repte per a aquests dispositius.

**Objectiu:** Estudiar l'evolució de l'ús dels SU en relació a l'envelliment.

**Metodologia:** Anàlisi de la INEbase, de la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria (2016), de la Estadística de defunciones según la causa de muerte (2017), i de la Encuesta nacional de salud (2003, 2006, 2011-12, 2017), del Instituto Nacional de Estadística.

**Resultats:** L'esperança de vida als 65 anys s'ha mantingut entorn als 21 anys, però l'índex d'envelliment ha variat del 108.34% al 118.26%. Entre les causes de mort més prevalents hi ha la malaltia cerebrovascular (MCV), la insuficiència cardíaca, els tumors malignes traqueobronquials/pulmó, la demència, l'infart agut de miocardi (IAM), el suïcidi i els accidents de trànsit. Els casos de totes elles s'han incrementat, excepte la MCV i l'IAM. Les consultes a Urgències van estar entorn al 30% (variació del -2,5%). En quant al tipus de centre, els hospitals públics van ser majoritaris (70-75%, variació de -6%), però es va incrementar tant l'ús de centres no hospitalaris públics (18-20%, variació +16%), com dels privats (5-5,8%, variació +16%). El número de visites durant 12 mesos va ser de 1,71 (DE 1,49) per ? 65 anys, i de 1,86 (DE 2,32) per la resta. En quant als ingressos, el 76,1% dels més de 2 milions d'altres hospitalàries van ser de persones? 65 anys.

**Conclusions:** El fet que s'incrementin els processos degeneratius o de malaltia avançada, suposa un repte, per al què s'ha proposat evitar la futilitat terapèutica. Els més grans no són més freqüentadors dels SU però acaben ingressant més. L'increment en l'ús dels centres públics no hospitalaris i privats demostra la tendència en el redireccionament a dispositius que puguin optimitzar l'adequació terapèutica d'aquests malalts