

# Externalización: una necesidad en el modelo asistencial del Hospital Son Dureta

Peña Vilorio C, Martín Barricarte M

Hospital Son Dureta

## Introducción

En Baleares el concierto con entidades privadas ha crecido un 65% en 4 años.

El Hospital Universitario Son Dureta externaliza gran cantidad de actividad asistencial de diferentes áreas: clínicas, quirúrgicas y diagnósticas.

Centraremos el análisis de la externalización de resonancia magnética (RM) y tomografía por emisión de positrones (PET).

## Material y métodos

En el caso de la RM, su externalización se produce como consecuencia de una creciente demanda que no puede ser absorbida por el equipo de resonancia disponible en el hospital. Por ello, y en cumplimiento del plan de garantía de demora vigente en nuestra CC. AA., se utiliza la derivación a un centro concertado.

En el caso del PET, la técnica no está disponible en nuestro centro. Existe un comité que, siguiendo las indicaciones del uso tutelado, es el encargado de derivar las solicitudes autorizadas a un centro concertado.

Se revisan de forma retrospectiva los datos de todos los pacientes externalizados a lo largo del año 2007 para la realización de RM y PET. Se analizan, además del n.º pacientes enviados, las

diversas incidencias ocurridas, que son variables en cada uno de los casos.

## Resultados

Del total de las 13.422 peticiones de RM recibidas en el servicio de radiología en el 2007, se derivaron 9.208, y de ellas 1.540 (17%) fueron devueltas. El incremento de externalización con respecto al 2006 fue del 58%.

### Motivos de devolución RM

- No localizado 17%.
- No presentado 11%.
- Claustrofobia 7%.
- Anulado por paciente 18% (frente al 1,5% de las anuladas en el hospital).
- Paciente elige HUSD 4%.
- Realización en aseguradora privada 16%.
- Otros 17%.

De PET se recibieron 515 peticiones y se derivaron 494 (21 no fueron autorizadas por el Servicio de Medicina Nuclear de HSD). El incremento con respecto al 2006 fue del 59%.

### Incidencias en PET

- No localizado 1%.

- Anulado por el clínico 3,8%.
- Otros 0,8%.
- Tiempo medio de respuesta 20 días.
- Tiempo máximo de respuesta 61 días.

### Conclusiones

Con el *outsourcing* se pretende dar respuesta a una demanda cada vez más creciente de este tipo de tecnologías. Con ella, debería mantener la accesibilidad, los tiempos de espera, la tecnología de vanguardia y la calidad del servicio.

Sin embargo en nuestro centro un número considerable de pacientes de RM

no son asumidos por el centro concertado, lo que repercute negativamente en la calidad recibida por el paciente.

Un 16% de pacientes se realiza la exploración a través de su seguro privado, debido a que Baleares es la CC. AA. con un mayor porcentaje de población con doble aseguramiento (26%), supera en más de 10 puntos a Cataluña (la 2.<sup>a</sup>) y triplica la media nacional que está en 7,9%.

En el caso del PET, el presente modelo permite la accesibilidad a la tecnología y la respuesta obtenida por parte del usuario es adecuada, a excepción de algunas demoras que son consideradas "no adecuadas".