



Título

APROXIMACION A LOS COSTES POR PROCESO EN LA ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA (EPOC)

Clasificación

01 PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE / 23 URGENCIAS

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: EPOC, COSTES POR PROCESO

Autores

SERRA, M., ROMERO, I., ESCARRABILL, J., SOLEY, P.

Entidad HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE

CCAA CATALUÑA

INTRODUCCION

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una causa mayor de morbilidad y mortalidad en todo el mundo, siendo en muchos casos la cuarta o quinta causa de muerte. En las próximas décadas se prevé un incremento en la prevalencia y en la mortalidad a causa de la EPOC. El curso de la EPOC se caracteriza por un empeoramiento progresivo e irreversible de la sintomatología y por la presencia de reagudizaciones que, además de poner en peligro la vida del paciente, son la causa más importante de ingresos hospitalarios. La hospitalización es el aspecto más costoso de todo el tratamiento de la EPOC (Strassels. Chest, 2001;119:344-52).

Objetivos:

Analizar el coste de la hospitalización y de las visitas al Servicio de Urgencias de los pacientes con EPOC atendidos en un Hospital universitario durante el año 2000.

MATERIAL Y METODOS

De las 570 altas de pacientes con EPOC en el año 2000, hemos analizado los costes por proceso de 537 y de las 1.162 visitas a urgencias que generaron estos pacientes en el año 2000.

Para cada alta hemos calculado el coste de hospitalización (número de estancias por el coste de la estancia en función del servicio y la unidad donde se ha producido) y de las pruebas de laboratorio, radiología, bronoscopías, etc.



Para las urgencias hemos calculado el coste medio de una urgencia sin considerar reanimación de urgencias y quirófano de urgencias y hemos examinado las pruebas que se solicitan desde urgencias.

RESULTADOS

a) Costes de hospitalización

En cuanto el coste de la hospitalización hemos de destacar que el factor más importante es la estancia, y ésta, como ya es sabido depende del servicio a que esté asignada.

Hemos visto que 354 casos han ingresado en el Servicio de Neumología (con una estancia media de 13 días), 65 casos han ingresado en el Servicio de Medicina Interna (con una estancia media de 12 días), 133 casos han ingresado la Unidad de Corta Estancia de Urgencias (con una estancia media de 4 días), 10 casos han ingresado en el Servicio de Enfermedades Infecciosas (con una estancia media de 9 días), y que el resto diseminados en otros servicios (Nefrología...).

También hemos podido comprobar que si estudiábamos los ingresos por edades, la tasa más alta está dentro de la franja de los 64 a los 83 años (68,34%), con una estancia media de 11,24 días. Por servicios, el porcentaje de pacientes entre los 64 y los 83 años fue de 44,44% en el Servicio de Enfermedades Infecciosas, el 59,02 en el Servicio de Medicina Interna, el 71,04% en el Servicio de Neumología y el 70,68 en la Unidad de Corta Estancia de Urgencias.

Hemos visto que en los costes de la EPOC, el 69,86% corresponde al coste de la unidad de enfermería, el 23,02% corresponde al coste del servicio, y solo el 7,1% restante corresponde a las pruebas (de laboratorio, radiología, etc.) y a admisiones y archivos. Así el coste medio del ingreso de los enfermos con EPOC en el Hospital Universitari de Bellvitge en el año 2000 fue de 306.395 pesetas, con una variación que va desde las 92.519 pesetas de los enfermos ingresados en la Unidad de Corta Estancia de Urgencias, 231.288 ptas de los enfermos ingresados en el Servicio de Enfermedades Infecciosas, 362.781 los ingresados en el Servicio de Medicina Interna, 379.580 los ingresados en el Servicio de Neumología y las casi 700.000 de los ingresados en Servicio de Nefrología.

b) Costes de la Urgencia.

Los enfermos de EPOC en el hospital de Bellvitge acuden 2,3 urgencias por ingreso y 2,8 urgencias por paciente.

Además del coste de la atención del facultativo y de la enfermería, hemos examinado las pruebas que se solicitan desde urgencias y las hemos valorado. Los costes se resumen en la tabla siguiente:



Concepto	Casos sobre el total (n=1.162)	(%)	Coste medio (ptas)
Coste medio urgencia	1.162	100	18.382
Analíticas (equilibrio A-B, iones...)	1.162	100	4.300
Radiología	754	64,9	1.900
Microbiología	391	33,7	5.197

El coste medio de una urgencia para un paciente con EPOC es de 25.664 ptas. (entre 22.682 y 29.779).

CONCLUSIONES

El coste de la hospitalización de los pacientes con EPOC es relevante y constituye la porción más elevada del coste total del tratamiento. El coste del ingreso hospitalario se relaciona más con la estancia que con los procedimientos. Por este motivo, las estrategias para optimizar los costes del ingreso de los pacientes con EPOC deben dirigirse prioritariamente a acortar la estancia más que a reducir los procedimientos.

