



ESTUDIO DE LOS COSTES HOSPITALARIOS DE LOS SEIS PROCESOS MÁS FRECUENTES EN UNA SECCIÓN DE APARATO DIGESTIVO DE UN HOSPITAL DEL GRUPO 2.

Marcos Sánchez F, Pozo Moreno R*, Areses Salas S y
Castañeda Bergamín C*

Servicio de Medicina Interna y
Sección de Aparato Digestivo* del
Hospital N^o S^a del Prado de Talavera de la Reina. Toledo.

Sr. Director:

El sector de la sanidad es uno de los más importantes del sistema socioeconómico, tanto en lo relativo a su importancia social, dado que es el sector que se ocupa de la salud de las personas, como en cuanto a su importancia económica, debido a la gran cantidad de recursos económicos globales que consume. La actividad sanitaria combina un conjunto de elementos humanos, técnicos y financieros, organizados y dirigidos con la intención de alcanzar unos objetivos determinados.

La gestión de los centros sanitarios requiere el conocimiento periódico del grado de uso de los recursos disponibles, la cuantificación de los productos intermedios y de los resultados finales de la actividad que en ellos se desarrolla. Mejorar la eficiencia y el grado de aprovechamiento de los recursos en los sistemas sanitarios es uno de los objetivos de los responsables sanitarios. La racionalización del gasto, uno de los elementos esenciales de la eficiencia en los sistemas sanitarios, necesita del conocimiento preciso de los costes de la patología atendida o coste por proceso (GRD). Estos costes pueden servir como base para la comparación entre servicios y centros y pueden ser utilizados para la financiación de los servicios clínicos⁽¹⁻³⁾.

La información emitida desde la Dirección de Gestión con respecto a los costes económicos derivados de los procesos atendidos en el ámbito hospitalario tiene actualmente una gran relevancia, además la crisis económica actual ha enfatizado aún más la importancia de ésta información. Las actuaciones encaminadas a la elaboración de protocolos o guías clínicas que permitan optimizar la duración de los procesos que generen un mayor número de estancias es fundamental, dado que permitirán reducir de un modo notable los costes económicos derivados del ingreso hospitalario.

En una sección de Aparato Digestivo de 20 camas, dependiente del Servicio de Medicina Interna en un hospital del grupo 2, se analizaron 688 altas de las 758 emitidas durante el año 2009. Las 70 restantes no fueron analizadas por el Servicio de Gestión Económica, por diversos motivos. Estudiamos los 6 GRD que motivaron un mayor número de altas, así como el coste económico imputado a cada uno de ellos y la estancia media. El GRD más frecuente fue "*Trastornos del páncreas, excepto neoplasia maligna*", con un total de 96 altas. El coste por estancia fue de 247,7 euros. El coste por proceso de 2.740 euros, el coste total de todos estos procesos fue de 263.034 euros y la estancia media de 11,1 días. El segundo GRD más frecuente fue "*Trastornos del tracto biliar sin complicaciones*", con un total de 78 casos. El coste por estancia fue de 446 euros. El coste por proceso fue de 1.762 euros y el coste total de estos procesos de 137.427 euros. La estancia media fue de 3,9 días. El tercer GRD más frecuente fue "*Trastornos hepatobilíares y de páncreas con complicaciones*", con un total de 57 casos. El coste por estancia fue de 584 euros. El coste por proceso fue de 9.938 euros y el coste total de estos procesos fue de 566.501 euros. La estancia media fue de 17 días. El cuarto GRD más frecuente fue "*Trastornos del tracto biliar con complicaciones*", con un total de 55 casos. El coste de la estancia fue de 325 euros. El coste por proceso fue de 3.094 euros y el coste total de estos procesos fue de 170.192 euros. La estancia media fue de 9,5 días. El quinto GRD más frecuente fue "*Hemorragias gastrointestinales sin complicaciones*", con un total de 48 casos. El coste por estancia fue de 289 euros. El coste por proceso de 2.181 euros y el coste total de estos procesos tuvo un montante de 104.718 euros. La estancia media fue de 7,5 días. Por último, el sexto GRD más frecuente fue "*Otros diagnósticos del aparato digestivo de edad superior a 17 años y que cursen sin complicaciones*", con un total de 40 casos. El coste por estancia fue de 800 euros. El coste por proceso de 1.740 euros y el coste total de estos procesos fue de 69.630 euros. La estancia media fue de 2,2 días.

Durante el año 2009, el peso de los pacientes ingresados a cargo de los especialistas de Aparato Digestivo en nuestro hospital fue de 1,4 (40% más complejos que la media). El coste medio de la estancia fue de 413 euros y el coste medio por proceso fue de 3.862 euros.

CORRESPONDENCIA:

Fernando Marcos Sánchez.
c) Gregorio Corrochano N^o1.
45600 Talavera de la Reina. Toledo.
fmarcos666@yahoo.es

Los seis GRD más frecuentes generaron un total de 374 altas, lo que significa un 55% del total de los 688 pacientes estudiados, lo que enfatiza la importancia de optimizar la duración de la estancia hospitalaria mediante la elaboración de protocolos o guías clínicas, consiguiendo de éste modo unos ahorros económicos considerables.

BIBLIOGRAFÍA

1. May JJ. Impact of diagnosis related groups on medical practice" *Am J Cardiol* 1985; 56: 16C-26C.
2. Delgado Sánchez O. La amenaza del gasto farmacéutico. *Gestión y evaluación de Costes Sanitarios* 2002; 3: 11-25.
3. Pereira F, Vázquez Dodero JC, Bailarin E, Rosanas JM. *Contabilidad para Dirección. Manuales IESE*. Pamplona.1999; p. 251.