



EA-030 - COSTE SANITARIO Y CONSUMO DE RECURSOS DE UNA COHORTE DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

M. Gericó Aseguinolaza¹, A. Crestelo Vieitez¹, M.D.M. García Andreu¹, N. Alcalá Rivera¹, R. Martínez Murgui¹, E. del Corral Beamonte¹, A.C. Bandrés Liso² y J. Díez Manglano¹

¹Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. ²Farmacia. Servicio Aragonés de Salud. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Cuantificar el gasto sanitario directo en cuidados hospitalarios, ambulatorios y de consumo farmacéutico extrahospitalario que ocasiona la atención a pacientes pluripatológicos (PP) a lo largo de un año. Determinar si el nivel de gasto se asocia con una mayor supervivencia. Determinar si hay diferencias de gasto sanitario en función de diversas variables relativas a PP.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo. Se incluyeron PP ingresados medicina interna entre el 1 de marzo y el 30 de junio de 2011. Se recogió edad, sexo, si vivían en el domicilio o en una residencia, categorías de pluripatología, índices de Charlson, Lawton-Brody y Barthel, cuestionario de Pfeiffer, escala sociofamiliar de Gijón, delirium, número de fármacos, hemoglobina, creatinina e índice PROFUND. Se realizó un seguimiento durante 1 año, recogiendo datos sobre sus ingresos, consultas a atención primaria o especializada y consumo de fármacos, calculando el coste de estos. Aprobado por CEIC.

Resultados: Se incluyeron 131 pacientes, la edad media (desviación estándar) fue 78 (9,3) años y 69 (52,7%) fueron mujeres. Las enfermedades cardíacas (61,1%), neurológicas (43,5%) y respiratorias (34,4%) fueron las más frecuentes. Requirieron ingreso 86 pacientes (65,6%), el 72,8% en medicina interna. La mediana (rango intercuartílico) de ingresos fue 1 (2), la de consultas en atención primaria 3 (7), la de primeras vistas en atención especializada 1 (2), la de segundas visitas 2 (6) y la de fármacos 8 (4). La mediana de coste ambulatorio fue 758,14€ (1.188,59), la del hospitalario 8.904,86€ (20.466,43), la del farmacológico 474,54€ (455,07) y la del total 9.507,01€ (18.902,50). Coste ambulatorio menor en los pacientes mayores de 85 años, con deterioro funcional y cognitivo, riesgo social, necesidad o disponibilidad de cuidador, institucionalización o riesgo elevado de fallecimiento. Un bajo coste ambulatorio asoció mayor supervivencia al año. El coste es mayor en los PP con bajo y muy alto riesgo de muerte respecto a los de riesgo moderado y alto según índice PROFUND.

Discusión: No existen estudios previos en nuestra comunidad autónoma. Se observó un coste 6 veces superior al gasto medio por habitante autonómico.

Conclusiones: Los PP presentan un elevado consumo de recursos y coste sanitario, mayormente por hospitalizaciones.