



G-3. - TERAPIAS RESPIRATORIAS Y SU INFLUENCIA EN EL GASTO HOSPITALARIO

L. Mateos Polo¹, M. Chimeno Viñas², M. García Castaño³, J. Soto Delgado¹, M. Mateos Andrés¹, L. Mustapha Abadie¹, S. Muñoz Alonso¹, L. Fuentes Pardo¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Virgen de la Vega. Salamanca.

²Servicio de Medicina Interna, ³Servicio de Anestesia. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: Existen numerosos procesos que requieren, en determinadas situaciones clínicas, requieren para su tratamiento el uso de terapias respiratorias. Nos propusimos realizar un análisis de la prescripción de las terapias respiratorias en el Área de Salud de Zamora durante el año 2012 y del presupuesto económico que supusieron.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo. Se solicitó a la empresa suministradora de las terapias respiratorias en el Área de Salud de Zamora, GASMEDI, prescripción de las mismas a fecha 31 de diciembre de 2012. Se valoró: oxigenoterapia mediante botella y mediante concentrador, CPAP, BIPAP controlada y espontánea, dispositivos de aerosolterapia así como oxígeno líquido y concentrador portátil. Asimismo, fue solicitado al Servicio de Gestión los datos sobre gasto que estas terapias supusieron y el presupuesto global en capítulo II del CAZA del que dependen.

Resultados: En el año 2012 el Área de Salud de Zamora 179.159 tarjetas sanitarias. En la tabla se muestran y se cuantifican los distintos tipos de terapias respiratorias. El gasto ocasionado por estas terapias durante el año 2012 fue 1.932.729, 54 euros que supuso un 4,43% del presupuesto asignado al capítulo II del CAZA. La media de gasto mensual fue más de 160.000 euros.

Resultados	
Tipo de terapia	Pacientes
O ₂ botella/O ₂ concentrador	21/778
O ₂ líquido	36
CPAP	1098
Aerosolterapia	89
BIPAP controlada	13
BIPAP espontánea	111
Concentrador portátil	22

Discusión: Los distintos tipos de terapia respiratoria ayudan a mantener un adecuado estado ventilatorio del paciente, mejoran su calidad y esperanza de vida, favorecen su integración social y disminuyen las estancias hospitalarias. El síndrome de apneas-hipopneas durante el sueño (SAHS) es muy frecuente en la población general. Del 2 al 4% de la población general adulta en España cumple criterios de SAHS. La administración de presión positiva continua en la vía aérea (CPAP) es el

tratamiento más eficaz. Por tanto, no es extraño que sea la terapia respiratoria más prescrita en nuestra Área. El gasto generado por este tipo de terapias supone mensualmente una cantidad importante dentro del capítulo II del presupuesto hospitalario.

Conclusiones: 1. La CPAP fue la terapia respiratoria más utilizada en nuestra Área de Salud. 2. El 0,6% de la población de nuestra Área de Salud recibía tratamiento con CPAP. 3. La prescripción de botellas de oxigenoterapia fue anecdótica. 4. La facturación generada por las terapias respiratorias supuso una cuantía importante.