

EVALUACIÓN ECONÓMICA DE NUEVA TECNOLOGÍA DE GESTIÓN IMPLEMENTADA EN PACIENTES CRONIFICADOS EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA (UTIP)

Autores: Kurtzbart Rafael**, Medina Arnaldo*, Busso Leonardo***

Objetivos: Análisis de minimización de costos, de pacientes que se cronificaron durante su internación en UTIP (más de 30 días internados habiendo perdido indicación de UTIP). Comparación de tecnologías de gestión de internación en: UTIP o Cuidados Intermedios.

Material y Métodos: Estudio prospectivo de nueva metodología de gestión en pacientes cronificados durante su permanencia en UTIP del Hospital El Cruce-Alta Complejidad en Red (Argentina) desde enero de 2011 hasta diciembre 2011, motivado en estudio retrospectivo de análisis de costos durante junio 2009- diciembre 2010. Los valores “día cama” corresponden al costo total directo e indirecto promedio por nivel de complejidad (*en euros constantes de diciembre de 2011 a un tipo de cambio \$ 5,5= € 1*).

Resultados: Entre los años 2009-2011, de los pacientes internados en UTIP (1.061), el 3,1% (33) se cronificó. En el 2009 utilizaron 460 días y en el 2010 otros 1.703 días en UTIP, decidiéndose habilitar camas de Cuidados Intermedios, donde utilizaron 366 días más.

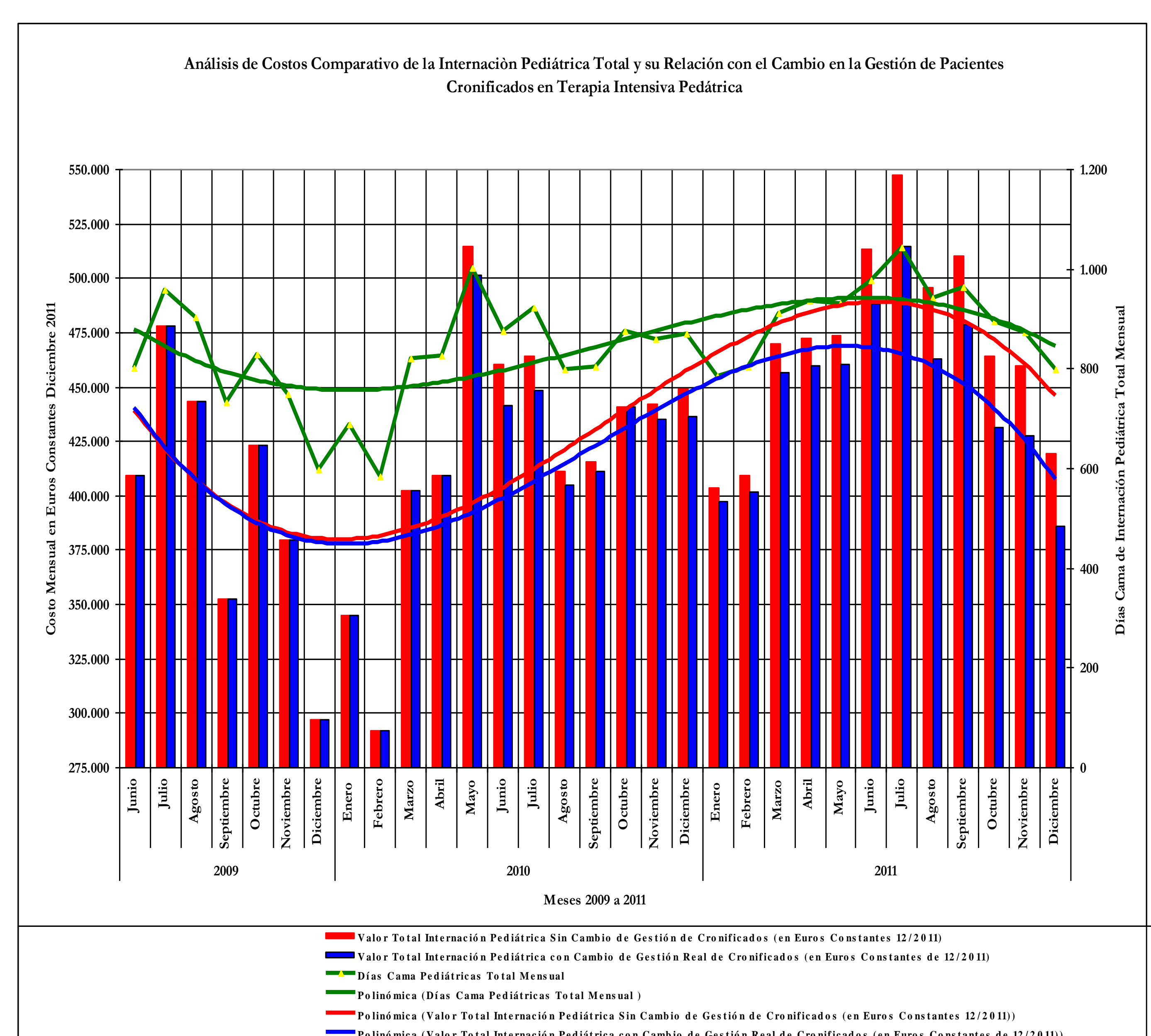
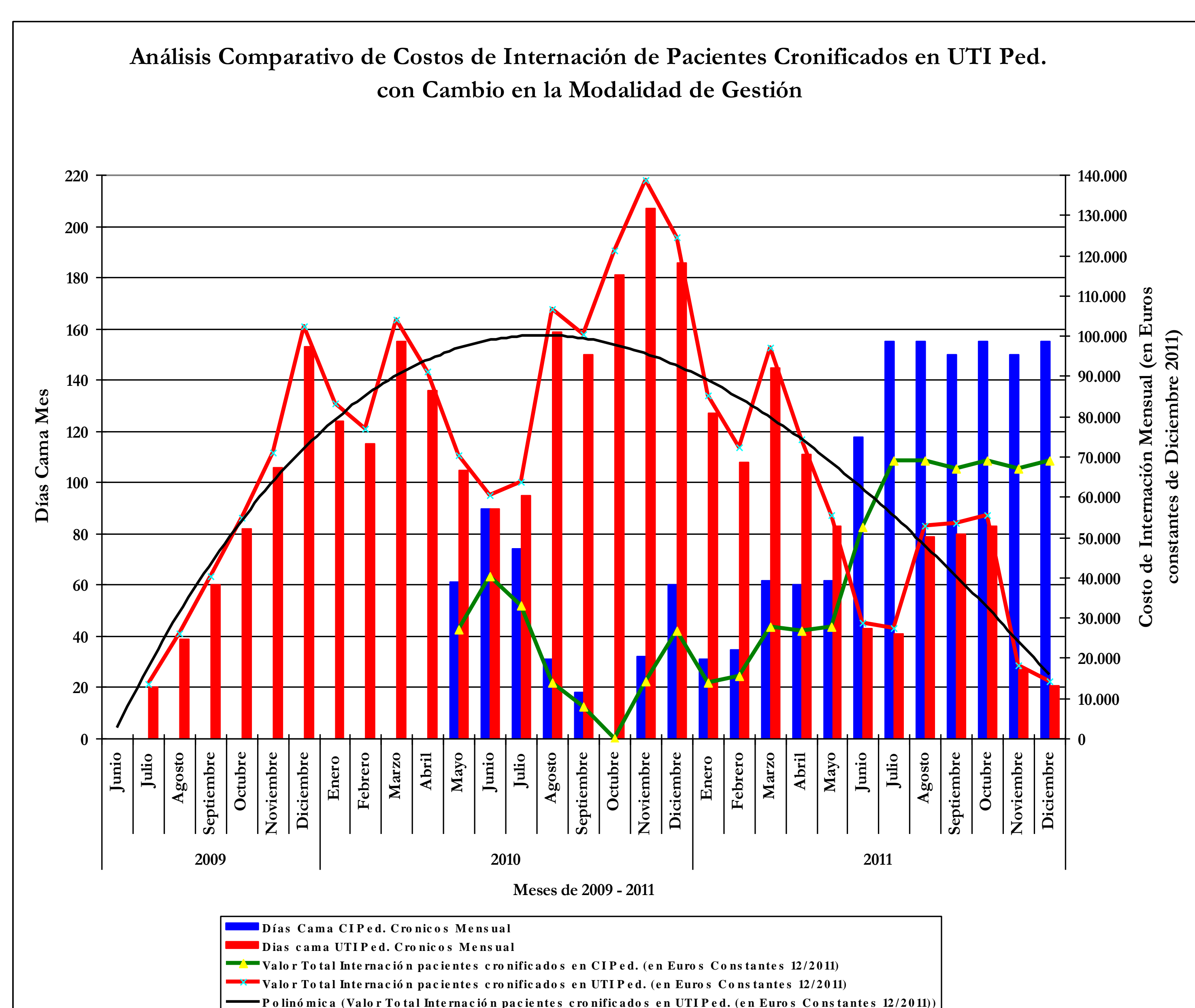
Debido al aumento de pacientes cronificados implementamos esta nueva metodología de gestión para disminuir costos. Así, en el año 2011 disminuimos los días de cronificados en UTIP a 948, utilizando más días de Cuidados Intermedios (1.288), generando un ahorro del 21% (€315.344).

El impacto económico del cambio de la gestión de los pacientes cronificados en UTI Ped. sobre el costo total de la internación pediátrica del Hospital en el año 2011, representa un 5% de ahorro comparado con la modalidad anterior de gestión.

Conclusiones: La nueva metodología de gestión disminuyó el costo de internación de los pacientes cronificados en un 21%, habiendo generando 1.288 días cama disponibles para pacientes críticos, teniendo en cuenta que el promedio de días de internación en UTI Ped. por paciente ha sido de 12,5 en el año 2011, hubiese sido posible internar 103 pacientes pediátricos con patología aguda y necesidad de cuidados intensivos.

El cambio de gestión de los pacientes cronificados en UTI Ped. no registro mortalidad por su pase a cuidados intermedios.

El costo anual (2011) de atención de los pacientes cronificados permaneciendo en UTI Ped. hubiera representado un total de €1.524.952 (€ 682 día) y si hubiesen continuado su atención en Cuidados Intermedios, hubieran representado €1.015.144 (€ 454 día), expresando una diferencia de €509.808 representando una disminución total del costo del 32%.



* : Director Ejecutivo del Hospital de Alta Complejidad El Cruce. Bs.As. Argentina

** : Jefe del Area de Investigaciones Económicas.

***: Jefe del Servicio de UTIP