



INTRODUCCIÓN:

Uno de los objetivos primordiales del Hospital Regional Universitario Carlos Haya de Málaga es identificar áreas de ineficiencia en los distintos Servicios que conforman el Hospital.

Históricamente, en los hospitales públicos españoles, está presupuesta la tendencia a duplicar y triplicar determinadas pruebas diagnósticas de manera innecesaria.

Ante esta situación se ha realizado este estudio, donde se analiza y miden los costes evitables que ha generado la duplicidad de pruebas diagnósticas en los pacientes inscritos en listas de espera quirúrgica del Hospital Civil (uno de los pabellones del Hospital Carlos Haya de Málaga) durante el año 2011. En este estudio sólo se muestran las relacionadas con las radiografías de tórax .

OBJETIVO:

Cuantificar el coste directo generado como consecuencia de la duplicidad de radiografías de tórax AP-L solicitadas para los vistos buenos en anestesia de los pacientes quirúrgicos del Hospital Civil de Málaga durante el año 2011.

AP-L: (RX anteroposteriores y laterales)

MATERIAL Y MÉTODO:

Se han identificado todos aquellos pacientes que se le ha realizado una radiografía de tórax en el Servicio de Urgencias (ajenas a su procedimiento quirúrgico y sin hallazgos significativos)

Posteriormente, se han seleccionado todos los identificados que en menos de 45 días se les ha realizado otra radiografía de tórax para su visto bueno de anestesia

RESULTADOS:

De todos los pacientes analizados, se detectaron un total de 261 casos con duplicidad de radiografía de tórax.

Teniendo en cuenta que el coste de una radiografía simple, ajustado por Unidad Relativa de Valor (URV), en este Hospital es de 12,68 euros y que la radiografía AP-L son 2 unidades radiológicas, el coste total es de 25,36 euros (sin revelado ni impresión de placas).

Se ha detectado un coste radiológico directo evitable por URV de 6.619 euros en dicho hospital durante el año 2011

CONCLUSIONES

Se observa y demuestra que existe realización innecesaria de pruebas radiológicas duplicadas.

Se identifica aquí un área de INEFICIENCIA

Es cierto que el importe es bajo en sí para los presupuestos de los Hospitales Generales de este tipo, PERO si se extrapolara al resto de hospitales y a otras pruebas diagnósticas mostraría una cuantía económica superior nada modesta.

