

EVOLUCIÓN DEL COSTE Y LA MORTALIDAD DE LOS PACIENTES POLITRAUMATIZADOS EN LA DÉCADA 2000-2010 EN NAVARRA.



Carlos Gradín Purroy ¹, Juan M. Cabasés Hita ², Tomás Belzunegui Otano ³

^{1,2} Departamento de Economía, Universidad Pública de Navarra

³ Servicio de Urgencias, Complejo Hospitalario de Navarra

Dirección para correspondencia: Carlos Gradín: cgradin@me.com

OBJETIVO: Estimar el coste y la mortalidad de los pacientes politraumatizados en la década 2000-2010 en Navarra. Calcular los años potenciales de vida perdidos (APVP), los años potenciales de vida laboral perdidos (APVLP) y el coste hospitalario de la asistencia a los pacientes politraumatizados (PPT) en Navarra en 2001-2002 y 2010-2012.

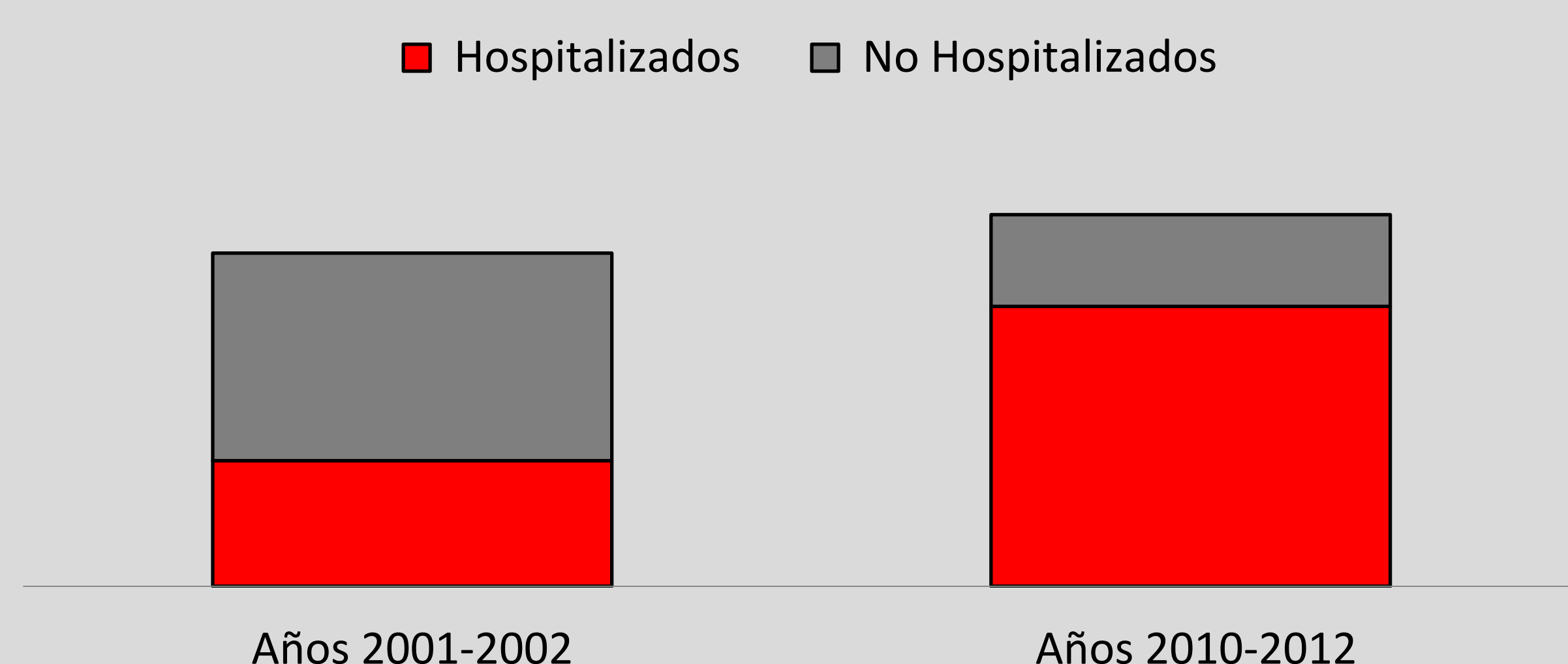
MÉTODOS: Se utilizaron las tablas de mortalidad de Navarra para el cálculo de los APVP y los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) del Sistema Nacional de Salud para la clasificación de los pacientes. Los costes fueron calculados siguiendo la imputación de recursos y costes del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea para cada GRD..

También se ha estimado los años potenciales de vida perdidos (APVP) para cada paciente fallecido como diferencia entre su edad real y la esperanza de vida al nacimiento según sexo, y los años potenciales de vida laboral perdidos (APVLP) se estimaron tomando como edades límite para su cálculo la establecida legalmente en España para acceder al mercado de trabajo (16-65 años).

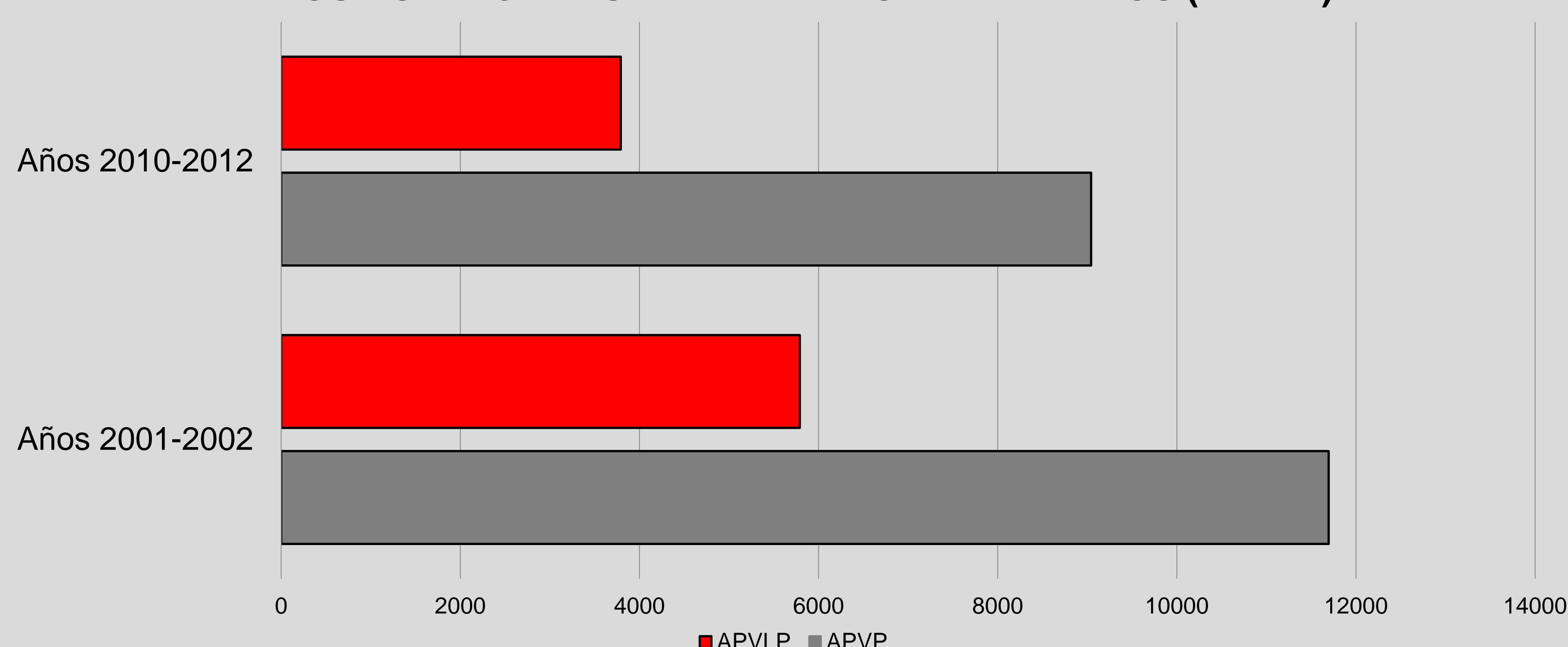
DATOS. Los datos se obtuvieron del registro de trauma grave (2001-2002) y del Sistema de Mayor Trauma de Navarra (2010-2012)

RESULTADOS: En el período 2001-2002 se contabilizaron 650 casos de pacientes politraumatizados de los cuales 245 fueron atendidos y diagnosticados. En el período 2010-2012 fueron 725 los casos contabilizados y 546 los atendidos y diagnosticados. El coste asistencial de los PPT actualizado a 2017 se estimó en 4.237.433,68 € (2001-2002) y en 13.773.656,23 € (2010-2012), respectivamente. Los APVP se estimaron en 11.695 años y 9.043 años, respectivamente. Los APVLP estimados fueron 5.790 y 3.791 años, respectivamente. El coste adicional por APVP fue de 3.207€ y de 4.250€ por APVLP. La supervivencia de este tipo de pacientes politraumatizados es hoy mayor aunque se detecta un incremento de los fallecidos por caídas desde su propia altura en pacientes de avanzada edad y con tratamiento anticoagulante.

PACIENTES POLITRUMATIZADOS



AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS (APVP)
AÑOS POTENCIALES DE VIDA LABORAL PERDIDOS (APVLP)



CONCLUSIONES: El éxito de las campañas de sensibilización y prevención ha permitido reducir en una década la muerte prematura asociada a los casos de trauma grave provocada por accidentes de tráfico que se ve reflejada en la reducción de los años potenciales de vida perdidos (APVP) y años potenciales de vida laboral perdidos (APVLP) para cada período de tiempo. La supervivencia en este tipo de pacientes politraumatizados es mayor pero por el contrario, se detecta un incremento de los fallecidos por “caídas desde su propia altura” en pacientes de avanzada edad y con tratamiento anticoagulante.

El coste asistencial de estos pacientes se ha incrementado en más de nueve millones de euros en una década como consecuencia del incremento en el número de pacientes hospitalizados y de los costes asociados a su hospitalización.

REFERENCIAS

AMERICAN JOURNAL
OF EMERGENCY
MEDICINE



EMERGENCIAS

