



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-457 - ANÁLISIS DE LOS COSTES DE QUIRÓFANO, POSOPERATORIOS Y DE REINGRESOS EN CUATRO GRUPOS DE INTERVENCIONES PREVALENTES. ANÁLISIS PROSPECTIVO

de la Plaza Llamas, Roberto¹; Ramia Ángel, José Manuel¹; Hidalgo Vega, Álvaro²; García Amador, Cristina¹; López Marcano, Aylhín Joana¹; González Sierra, Begoña¹; Manuel Vázquez, Alba¹; Latorre Fragua, Raquel Aránzazu¹

¹Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara; ²Universidad de Castilla - La Mancha, Toledo.

Resumen

Introducción y objetivos: El estudio de los costes postoperatorios y de los reingresos no suelen llevarse a cabo. El objetivo de este estudio es analizar desde la perspectiva del hospital los diferentes costes medios en cuatro grupos de intervenciones prevalentes en un servicio de cirugía y determinar si hay diferencias entre los costes de los reingresos.

Métodos: Estudio de cohorte observacional prospectivo. Se incluyeron todos los pacientes cuya primera intervención quirúrgica se produjo entre el 1 de marzo de 2016 y el 28 de febrero de 2017. Se analizaron todos los costes asociados a cada paciente durante la estancia hospitalaria o si el paciente fue reingresado en el hospital dentro de los 90 días después de la intervención quirúrgica. Del coste postoperatorio total se excluyó los costes preoperatorios y de la intervención quirúrgica índice. Se incluyeron los costes de los reingresos (incluida atención en el Servicio de Urgencias), reintervenciones, pruebas radiológicas y las estancias en planta de hospitalización (incluidas en la UCI) que incluían la parte proporcional de: servicios intermedios, estructura, personal y funcionamiento. Dada la heterogeneidad de la muestra se seleccionaron 4 grupos de intervenciones con ingreso hospitalario: apendicectomía (abordaje abierto y laparoscópico), hernioplastia con ingreso, colecistectomía laparoscópica, colectomía abiertas o laparoscópicas (excluyendo la resección anterior baja del recto y la amputación abdominoperineal). No se incluyeron los procedimientos urgentes. Para analizar las diferencias entre costes se utilizó el test de Kruskal Wallis.

Resultados: De 1.850 estudiados se incluyeron 179 apendicectomías, 175 colecistectomía, 105 colectomías y 92 hernioplastias. Los diferentes costes asociados a cada procedimiento se desarrollan en la tabla. Hubo diferencias en el coste de quirófano y el coste postoperatorio entre los cuatro procedimientos ($p < 0,001$). En este sentido, observando los valores medianos, podríamos decir que la hernioplastia tendría el coste más económico, seguido de la colecistectomía, la apendicectomía y muy diferente al resto del grupo de la colectomía. No hubo diferencias en el coste de reingreso ($p = 0,608$) que fue muy similar en el grupo de apendicectomías y colectomías.

Grupo	Variable	N	Media	DE	Mín	Máx	p25	p50	p75
-------	----------	---	-------	----	-----	-----	-----	-----	-----

Apendicectomía	Coste quirófono	179	711,53	268,00	288,19	1.571,91	532,18	620,90	833,78
	Coste postoperatorio	179	1.001,31	1.229,56	367,33	9.858,19	379,33	758,64	1.106,97
	Coste reingreso	6	3.737,04	2.545,62	1.198,95	8.678,14	2.876,45	3.188,23	3.292,22
Colectomía	Coste quirófono	105	2.518,75	665,98	1.396,10	4.291,73	2.028,95	2.400,09	2.845,46
	Coste postoperatorio	105	5.422,46	10.618,55	737,98	104.156,98	2.275,98	2.731,20	4.940,84
	Coste reingreso	8	3.776,78	2.684,11	1.156,11	9.254,17	1.892,08	2.826,55	5.183,34
Hernioplastia	Coste quirófono	92	652,42	188,92	337,06	1.318,88	532,18	599,65	738,27
	Coste postoperatorio	92	594,80	712,45	349,56	6.349,61	379,33	379,33	404,09
	Coste reingreso	4	2.173,12	2.623,38	111,56	5.986,80	505,20	1.297,06	3.841,04
Colecistectomía	Coste quirófono	175	901,12	304,37	110,89	2.463,38	674,12	858,34	1.054,83
	Coste postoperatorio	175	688,55	888,50	362,08	9.796,61	379,33	379,33	758,66
	Coste reingreso	3	3.210,20	1.743,87	1.210,69	4.416,23	1.210,69	4.003,69	4.416,23

Conclusiones: Hubo diferencias en los costes postoperatorios y de quirófono entre los diferentes procedimientos pero no se produjeron en el coste del reingreso en probable relación al tamaño muestral de los grupos.