



O-041 - IMPACTO ECONÓMICO DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO EN UN SOLO TIEMPO DE LA COLEDOLITIASIS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Silvestre Rodríguez, Jose¹; Sepúlveda, Irene²; Albendea-López, Javier¹; Lesaga-Llopis, Javier¹; Martínez-Cecilia, David¹

¹Hospital Virgen de la Salud, Toledo; ²Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es cuantificar el impacto económico que ha supuesto la implantación del tratamiento de la coledocolitiasis en un único tiempo mediante la exploración laparoscópica de la vía biliar (ELVB) en una unidad especializada de cirugía hepatobiliar de un hospital de tercer nivel, y cuantificar el ahorro respecto al tratamiento estándar en dos tiempos (CPRE + colecistectomía laparoscópica diferida).

Métodos: Se analizaron todos los pacientes con sospecha de coledocolitiasis intervenidos mediante ELVB desde el comienzo de la implantación de la técnica. Hasta ese momento, dichos pacientes hubieran recibido el tratamiento en dos tiempos. Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los costes del tratamiento de la ELVB, comparándose al coste teórico que hubiera supuesto su tratamiento con la opción de tratamiento en dos tiempos. Los datos fueron recogidos de forma prospectiva durante el periodo desde noviembre de 2016 hasta abril de 2021. Se emplearon para el análisis los costes oficiales por procedimiento publicados en el portal estadístico del Sistema Nacional de Salud, y de las Consejerías de Sanidad del País Vasco, Baleares y Andalucía. Dichos costes fueron actualizados al año 2021.

Resultados: Se analizaron 110 pacientes intervenidos de forma consecutiva por la Unidad de Cirugía Hepatobiliar de nuestro hospital mediante ELVB. Todos los pacientes fueron intervenidos por el mismo cirujano. No existió selección de pacientes y la serie incluye la curva de aprendizaje. La tasa de éxito de limpieza de la vía biliar fue del 98%. Tres pacientes requirieron procedimientos adicionales para la limpieza completa de la vía biliar por litiasis residuales inadvertidas o procedimientos incompletos. Uno de ellos se solucionó con CPRE, otro mediante abordaje transparietohepático (CTH) por el Servicio de radiología intervencionista, y el tercero requirió una nueva ELVB tras fracaso de la CPRE y CTH. El tiempo quirúrgico medio fue de 116 minutos (35 - 275 minutos) con una morbilidad del 12%, y 2% de morbilidad > III según la clasificación de Clavien-Dindo. La estancia posoperatoria media fue de 3 días (1-14 días). Los costes globales en nuestra serie utilizando los costes recogidos en el SNS fueron de 3,891,43 euros por procedimiento (incluyendo en el precio global los fallos terapéuticos que requirieron CPRE o CTPH). El coste global del tratamiento en dos tiempos basado en los costes unitarios actualizados al año 2021 serían de 6.356,50 por cada paciente (asumiendo una tasa de éxito de la CPRE del 100%, aunque en nuestro

estudio el 17% de los pacientes intervenidos ya habían sido sometidos a CPRE infructuosa). El ahorro por paciente sometido a ELVB en nuestra serie fue de 2.375,07 euros. La implantación de esta modalidad de tratamiento en nuestro centro ha supuesto un ahorro de 261.257,7 euros al SNS.

Conclusiones: A pesar de que el tratamiento mediante CPRE de la coledocolitiasis está ampliamente extendida y se considera el tratamiento de elección en muchos centros, la ELVB es una técnica segura, eficaz y eficiente. Nuestra experiencia demuestra el ahorro económico que supone, en nuestro medio, respecto al tratamiento en dos tiempos de la coledocolitiasis.