



Cirugía Española

CIRUGÍA
ESPAÑOLA

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

30 Congreso Nacional de Cirugía
Madrid, 15-17 de noviembre de 2014

www.elsevier.es/cirugia

P-448 - Costes Evitables por el uso de suturas antibacterianas en los hospitales medios españoles. Modelo de Impacto Presupuestario

M.Á. Pobre Criado¹, O. Espallardo García¹, J.L. Alfonso² y M. Sainz de los Terreros¹

¹Johnson & Johnson Medical, Madrid. ²Consortio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: La infección en el sitio quirúrgico (ISQ) es el tipo de infección adquirida en el hospital más frecuente en España, ya que representa un 19,4% de todas las infecciones nosocomiales. La prevalencia de este efecto adverso es 8,01% y su coste incremental representa el 19,11%, generando un alto impacto económico en el gasto hospitalario y mermando la calidad asistencial aumentando la morbilidad¹, la mortalidad en un 11,9%, el dolor y reduciendo la productividad de los pacientes. El riesgo de padecer infecciones del sitio quirúrgico ha aumentado en los últimos años y las infecciones se han vuelto más resistentes al tratamiento. En torno al 50% de las ISQ son prevenibles, sus costes son evitables, y la tecnología sanitaria puede ayudar a evitarlas. Las suturas antibacterianas reduce el riesgo de padecer una ISQ en un 30%, y objetivo de este estudio es analizar el impacto económico que podría representar el uso de suturas anti-bacterianas en comparación con suturas convencionales en los hospitales españoles.

Métodos: Se ha desarrollado un modelo Excel de análisis-dinámico a partir de variables obtenidas a través de la revisión de la literatura publicada. La tasa de reducción de ISQ de la sutura antibacteriana represento un 30%, se utilizó los precios de lista de ambas suturas, y el dato de coste incremental por paciente con ISQ está entre un 9.657€ y un 10.112,63€. El número de cirugías realizadas fueron extraídas del Ministerio de Sanidad. Se consideró el supuesto de imputar el consumo de dos suturas por cirugía; así mismo se diseñó dos escenarios, el primer escenario se utilizó el 100% de sutura normal para las cirugías y el segundo escenario se sustituía el 100% de las suturas normal por las anti-bacterianas. Se realizó un análisis de sensibilidad para las variables de mayor incertidumbre.

Resultados: El impacto presupuestario del uso de las suturas anti-bacterianas supuso una reducción del 24% en costes evitables. Esto puede producir un ahorro de un 5,4 M€ al año para un hospital medio español de 700 camas, que realice un total de 20.216 cirugías, y de 1.264 M€ al año para la realización de 4.471.406 cirugías en el caso de todo el sistema sanitario español. Los resultados del análisis de sensibilidad indica que incluso, modificando la eficacia de la sutura y modificando también los costes de ISQ en el peor dato hallado en la literatura, el empleo de la sutura recubierta con triclosán sigue produciendo ahorros de un 24% frente a no utilizarlas.

Conclusiones: Los análisis de impacto presupuestario pueden ser útiles para la inclusión o reevaluación a la hora de decidir sobre el uso de una tecnología. Este análisis proporciona nueva evidencia que refuerza el uso de suturas antibacterianas, ya que podría reducir el riesgo de ISQ, los efectos negativos de sus consecuencias y de los costes asociados, mejorando significativamente la calidad asistencial de los pacientes quirúrgicos españoles.