



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/1242 - Impacto de 10 recomendaciones relacionadas con el 'compromiso por la calidad de las sociedades científicas de España' en un área sanitaria

M.I. Montoro Caba^a, J.L. Zambrana García^b, A. Bares García^c, C. Macías Blanco^d y M.Á. Fernández Fernández^e

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Occidente-Azahara. Córdoba. ^bDirector Asistencial Hospital de Montilla. Córdoba. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aeropuerto. Córdoba. ^dAnalista. Servicio de Biotecnología. Hospital de Montilla. Córdoba. ^eDirector de Salud. Área Sanitaria Córdoba Sur. Hospital de Cabra. Córdoba.

Resumen

Objetivos: En los últimos años distintas sociedades científicas y organizaciones sanitarias han generado recomendaciones orientadas a la mejora de la calidad, centrándose principalmente en disminuir las intervenciones sanitarias que no han demostrado eficacia, tienen efectividad escasa o dudosa o no son coste-efectivas. El objetivo de nuestro estudio es conocer el impacto de la implantación de 10 de esas recomendaciones en un área hospitalaria.

Metodología: Estudio antes-después llevado a cabo en el Hospital de Montilla (Montilla, Córdoba) y los Centros de Salud adscritos a éste. Mediante técnica Delphi y tomando como base las recomendaciones se consensuaron entre profesionales de ambos niveles 10 medidas referidas a determinaciones analíticas concretas. Comparamos el número de determinaciones realizadas durante el primer cuatrimestre de 2014 frente a las realizadas durante el mismo periodo de tiempo en 2015. Del mismo modo, calculamos el ahorro que suponía la aceptación de éstas recomendaciones durante dicho cuatrimestre.

Resultados: Las reducciones en peticiones más acusada fueron la determinaciones de la urea y los anticuerpos IgA/Ig G antigliadina, con una disminución del 51% y 46%, lo que supuso un ahorro de 3.393 € y 836 €, respectivamente. En cuanto a reducción en gasto, la más significativa fue la ferritina plasmática, que con una reducción en peticiones del 22% significó un ahorro de 5.560 €. Globalmente, la medida supuso una reducción del 32% en las peticiones y un ahorro de 15.962 €.

Conclusiones: La adopción y consenso de recomendaciones de “no hacer” entre niveles asistenciales conlleva una reducción significativa de determinaciones innecesarias, sin que ello conlleve merma alguna en la calidad prestada.