

PMU 6

ANALISIS DE COSTOS EN CUIDADO INTENSIVO Y CUIDADOS INTERMEDIOS DE UNA ASEGURADORA EN SALUD EN COLOMBIA.

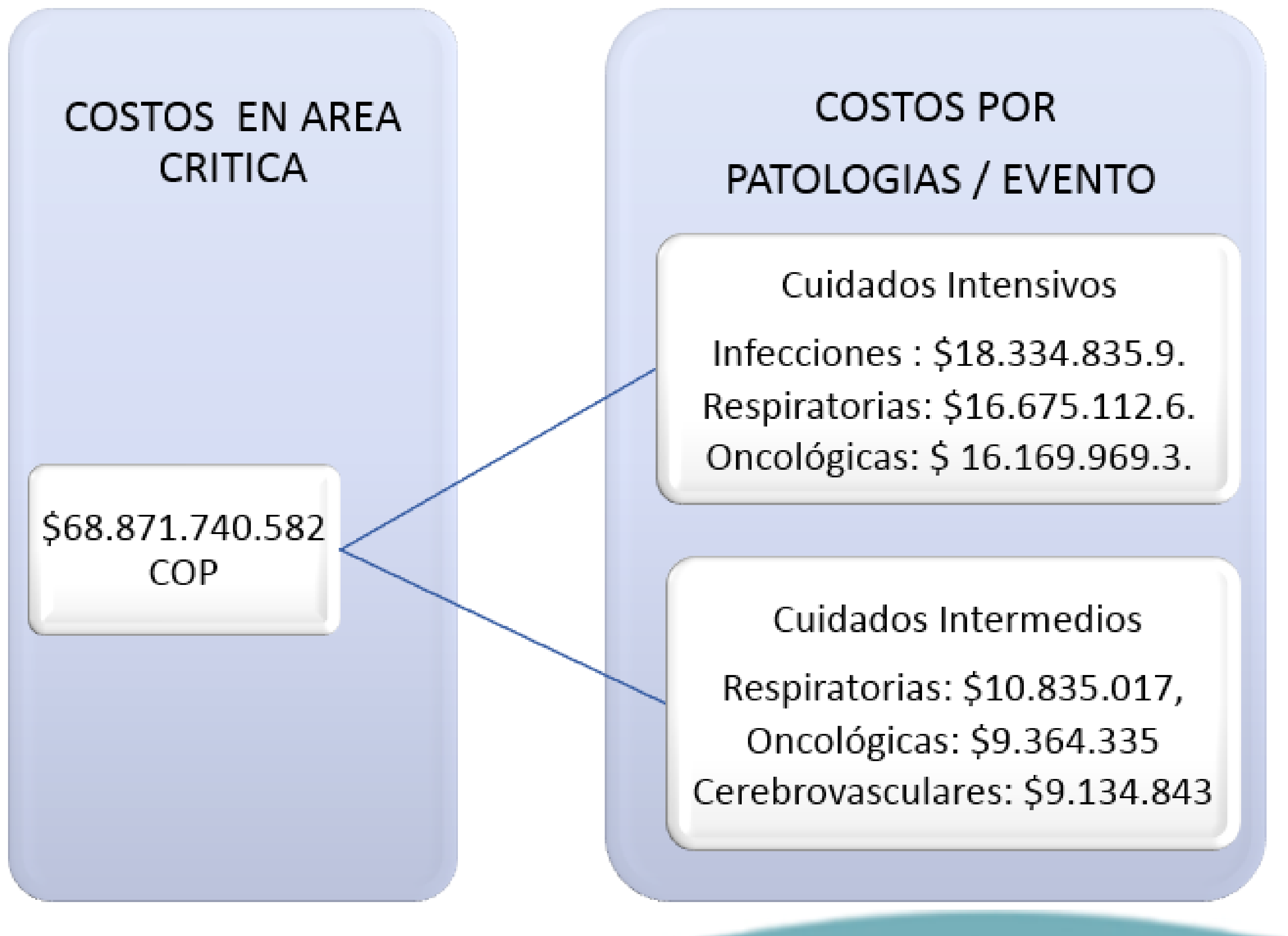
Fernández Mercado JC 1, Failach Zuviria C 2, Hernández Sanchez JA 3, Dueñas Castell C 4, Alvarado Cueto D 4
 1MUTUALSER EPS, University of Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2MUTUALSER EPS, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 3Mutual SER EPS, Cartagena, Colombia, 4Universidad de Cartagena, Cartagena de Indias, Colombia
 CARTAGENA - COLOMBIA

Objetivos

Analizar los costos en medicina critica, de una aseguradora de salud en Colombia, durante el año 2017.

Metodología

Estudio observacional, retrospectivo, descriptivo en el cual se analizaron los costos de los servicios en unidad de cuidado intensivo (UCI) y cuidados intermedios (CI) de adultos en una aseguradora durante el año 2017. Se calculó el valor total de los pacientes atendidos en los servicios de



Resultados

Se hospitalizaron 68.580 pacientes en 2017. En UCI y CI 5963 pacientes (8.69%) con 58.185 días (11%) de estancia, con costos de atención en UCI y CI de \$68.871.740.582, correspondiendo al 26% de los costos totales. El promedio de costos por paciente durante su estancia en UCI fue de \$15.960.115 y el costo/día fue de \$1.446.041. El costo promedio en CI fue de \$9.266.434 y \$ 1.016.987/día. En UCI las patologías más frecuentes fueron respiratorias (4,89%) y cardíacas (4,1%); las patologías de mayor estancia fueron las infecciones 12,2 días, cerebrovasculares 11,6 días y las respiratorias con 10,3 días; las patologías de mayores costos fueron las infecciones (\$ 18.334.835.9/evento), las respiratorias (\$16.675.112.6/evento) y las oncológicas (\$ 16.169.969.3/evento). En Cuidados Intermedios las patologías más frecuentes fueron cardíacas (9,07%) y respiratorias (3,94%); las patologías de mayor estancia fueron respiratorias (10,5 días) y cerebrovasculares (10,3/días); las patologías más costosas por evento fueron las respiratorias (\$10.835.017/evento), oncológicas (\$9.364.335/evento) y cerebrovasculares (\$9.134.843 por evento).

Conclusiones

Los pacientes en medicina critica fueron menos del 10% del total y generaron más del 26% de los costos totales, representando una parte sustancial del total de costos de una EPS en Colombia. Las patologías más frecuentes y con mayor estancia son las respiratorias, mientras que las más costosas son las infecciones. Es fundamental establecer la costó-efectividad de las intervenciones en el paciente crítico para evaluar y justificar tales intervenciones.

- 1.Los pacientes de medicina crítica (UCI y CI) representan menos del 10% de hospitalizados y sin embargo generaron más del 26% de los costos totales..
- 2.Las patologías mas costosas en UCI fueron las infecciones y las respiratorias.
- 3.Los costos en medicina crítica representan una parte sustancial del total de costos
- 4.Es fundamental establecer la costó-efectividad de las intervenciones en el paciente crítico para evaluar y justificar tales intervenciones, especialmente por existir gran variabilidad en los costos por evento y por día entre las diversas patologías.

- Se hospitalizaron 68.580 pacientes.
- En UCI y CI: 5963 (8.69%)pacientes.
- Estancia total 58.185 días.
- 11% días de estancia del total.
- Costos en UCI y CI \$68.871.740.582, (26%) de los costos totales de hospitalización durante el año



Referencias

- The impact of economics on changing medical technology with reference to critical care medicine in the United States. Anesth Analg. 2003;96:418–25
- Costes de la calidad en Medicina Intensiva. Guía para gestores clínicos. Med Intensiva. 2006;30(4):167-7
- Examining Health Care Costs: Opportunities to Provide Value in the Intensive Care Unit. Anesthesiol clin 2015 Dec;33 (4):753-70

Resultados

- El promedio de costos por paciente en UCI fue de **\$15.960.115 COP** y el costo por día fue de **\$1.446.041COP**
- El promedio de costo promedio en CI fue de **\$9.266.434 COP** y por día fue de **\$1.016.987COP**.

