

# EVALUACIÓN DE COSTES EN HEMODIÁLISIS

Eduardo Garoé Fernández García

*Fundación Hospital Calahorra. Logroño*

## RESUMEN

### INTRODUCCIÓN

Enmarcado en el desarrollo científico y con la consiguiente aparición de nuevas técnicas dialíticas, se ha producido un notable cambio en el mundo Nefrológico de los últimos años.

Dada la variabilidad de tratamientos en nuestra Unidad, nos surge la inquietud de valorar económicamente el coste de cada sesión, en función de los diferentes tipos de técnicas que aplicamos a nuestros pacientes.

### OBJETIVOS

1. Acercarnos al coste más exacto posible, en función de las distintas técnicas dialíticas y de las peculiaridades más relevantes de los pacientes como el tipo de acceso vascular.
2. Objetivar el consumo global de nuestra unidad.
3. Investigar la relación calidad / beneficio en el tratamiento individualizado de los pacientes.

### MATERIAL Y MÉTODOS

La dotación de monitores de la que disponemos es la siguiente:

- Monitores Bellco Fórmula: 14 (3 de reserva)
- Monitores Hosal INTEGRA: 2
- Monitor Gambro: 1.

La dotación de personal de nuestra unidad está formada por:

- 4 Auxiliares de Enfermería.
- 5 DUE.
- 3 Facultativos Especialistas en Nefrología.
- 1 Coordinador de Enfermería.

Nuestra unidad atendió a lo largo del 2006 a 37 pacientes en tratamiento de IRC, con un total de 5196 sesiones de HD, de las cuales la distribución media de pacientes por tipo de técnica ha sido la siguiente:

- HD Convencional Bellco: 56.7%.
- HD Convencional Hosal: 5.4%.
- Biofiltración: 10.8%.
- HDF On-Line: 10.8%.
- AFB: 16.21%.

La **distribución media de pacientes según el acceso vascular** era:

- Catéter: 24.3 %.
- FAVI o Goretex: 75.7%.

Se pretendía conocer el coste de cada técnica empleada, para lo que elaboramos un listado en una hoja de cálculo EXCEL con todo el material empleado y se le aplicó el coste.

Además queríamos conocer, el impacto económico de nuestra Unidad, dentro de la institución de la Fundación Hospital Calahorra, para lo que solicitamos a los procesos soporte del hospital, listados con los importes imputados a nuestra Unidad a lo largo del 2006.

### RESULTADOS

Se desveló la siguiente distribución del coste por tipo de técnica:

- AFB: 79.35 €.
- HDF On-line: 68.40 €.
- HD Convencional HOSPAL: 63.21€.
- Biofiltración: 57.80€.

- HD Convencional BELLCO: 45.19 €.
- Dependiendo del tipo de acceso vascular, observamos que el coste añadido por paciente era:
- Portador de catéter: 5.35 €.
  - Portadores de FAVI o Goretex: 3.28 €.

Se reveló que la repercusión económica de nuestra Unidad en el Hospital en orden decreciente, fue la siguiente:

Concepto	Porcentaje
RRHH	41%
Almacén	33%
Farmacia	15%
Costes Indirectos	5%
Mantenimiento	3%
Hostelería	3%

Además nuestro impacto global sobre la FHC, ascendió a **945804 €.**

### CONCLUSIONES

Queda claro, que la implantación de nuevas técnicas cualitativamente mejores, junto con la necesaria instalación de una nueva planta de ósmosis, ha supuesto un beneficio claro para nuestros pacientes, como evidencia la lectura de los indicadores de calidad de la unidad.

Año	2002	2003	2004	2005	2006
Nº ingresos/paciente/año	1	1	0,64	0,64	0,64
Nº estancias/paciente/año	8,5	7,19	7,25	4,7	6,1
Tasa de Mortalidad	18,75%	13,80%	23,07%	7,89%	4,80%

Por otro lado se ha suscitado internamente un intenso y controvertido debate, al discutir por ejemplo la forma de proceder con determinados pacientes incumplidores de tratamiento, pero en cualquier caso se ha seguido trabajando con las pautas médicas establecidas en la unidad, adecuando el tratamiento más individualizado a los pacientes de modo que en definitiva, tal y como se ha demostrado en este estudio, ha mejorado la calidad asistencial y de vida para nuestros pacientes.

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica