Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1215

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-035 - IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN EL HOSPITAL DE JAÉN

R. Yeste Martín, F. Jodar Morente, J. Martínez Colmenero, M. Almenara Escribano, A. Vílchez Parras, J. Fernández Reyes

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

*Objetivos:*La enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) incluye en su espectro clínico tanto la trombosis venosa profunda como la tromboembolia pulmonar. Es una enfermedad frecuente, con una incidencia anual estimada en la población general de entre 1-2/1.000 habitantes, por lo que produce un gran impacto en la sociedad, tanto por su prevalencia y morbimortalidad, como por el gran coste sanitario que de esta enfermedad y sus complicaciones se deriva. El presente estudio trata de estimar el impacto tras la implantación de una consulta especializada en ETEV encargada del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con esta enfermedad, con el fin de mejorar la atención y disminuir la presión asistencial hospitalaria.

*Material y métodos:*La consulta especializada de ETEV atiende tanto a pacientes derivados de urgencias como hospitalizados en diferentes servicios. Se ha realizado un estudio retrospectivo de dos años; a partir del servicio de Documentación del hospital de Jaén, hemos obtenido los ingresos hospitalarios por ETEV en cualquier servicio (Medicina Interna, Oncología, Neumología y otros), y los días de estancia media hospitalaria de Medicina Interna en los años 2012 y 2013. Estos datos se han comparado con los ingresos y estancias medias hospitalarias post implantación de la consulta (julio 2014-julio 2015). Se ha estimado el coste asociado a la reducción de ingresos y duración de estancia media hospitalaria en los tres periodos analizados a partir de los precios públicos del BOJA 210. De la misma manera se ha considerado el coste asociado a la consulta.

*Resultados:*El número de ingresos hospitalarios totales en el periodo 2012 y 2013 fue 212 y 238, respectivamente. Mientras que en el periodo analizado tras implantar la consulta fue 181. La estancia media de los ingresados en Medicina Interna en los periodos 2012 y 2013 fue 9,45 y 9,9 días, respectivamente, mientras que en el periodo considerado tras la implantación de la consulta fue de 5,2 días. El coste total de la consulta se estima en 17.330 € (costes de primera visita y revisiones). Los ahorros derivados de los ingresos evitados (restando el coste de la consulta de urgencias) suponen 231.006€; la disminución de la estancia media hospitalaria post implantación de la consulta se estima en 163.544€ de ahorro. Por lo que el impacto económico de la implantación de la consulta es de 377.220 €.

*Discusión:*La creación de una consulta monográfica permite, si es posible, el manejo ambulatorio de los pacientes con ETEV evitando así ingresos hospitalarios innecesarios. Además, hace posible el

seguimiento de los pacientes, lo que mejora la prevención de las complicaciones y recurrencias, así como una mejor optimización de la duración y ajuste del tratamiento. Todo esto implica una mejoría en la calidad asistencial a nuestros pacientes, así como ahorro en los costes sanitarios.

*Conclusiones:*La implantación de la consulta especializada en ETEV ha generado una mejoría asistencial reduciendo notablemente los costes económicos del hospital.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.