



Trabajo original

Hospital Pediátrico Universitario “Octavio de la Concepción de la Pedraja” Holguín.

Valoración de los costos hospitalarios en operados de hipospadias durante el año 2007.

Hospital Costs Evaluation in Hypospadias Operated Patients During 2007.

Rafael Martínez Feria¹, Ignacio Mulet Ocho², Niuris García Cuevas³, Naivis García Cuevas⁴, Ana Yamila Rodríguez González⁵.

1. Especialista de Primer Grado en Urología, Profesor Asistente, Jefe de Servicio de Urología del Hospital Pediátrico Provincial “Octavio de la Concepción de la Pedraja”, Holguín.

2. Profesor Consultante de Urología FCM “Mariana Grajales Coello”, Holguín.

3. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Jefa de Dpto. de Epidemiología, Hospital Pediátrico Provincial “Octavio de la Concepción de la Pedraja” Holguín.

4. Licenciada en Enfermería, Profesora Instructora, Dpto. Docente Hospital “Lucía Iñiguez Landín”. Holguín.

5. Licenciada en Enfermería. Enfermera asistencial. Servicio de Urología Hospital Pediátrico Provincial. Holguín.

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional retrospectivo del total de pacientes operados de hipospadias durante el año 2007 en el Servicio de Urología del Hospital Pediátrico Provincial de Holguín. El universo de estudio estuvo constituido por 23 pacientes operados. Las variables analizadas fueron: promedio de estadía hospitalaria, tiempo de la intervención quirúrgica, análisis de laboratorios realizados, sondas y medicamentos más empleados. Con las variables anteriores analizamos los costos hospitalarios de la entidad. Los costos totales de la enfermedad ascendieron a \$ 18 838.61 que representó el 12,6% de los gastos de la sala.

Palabras clave: hipospadias, Servicio de Urología, intervención quirúrgica, laboratorios, medicamentos.

ABSTRACT

A retrospective study in the total patients that underwent hypospadias surgery was carried out during 2007 at Holguin Pediatric Provincial Hospital at Urology Service. The sample was constituted by 23 patients. The variables studied were hospital stay, surgery time; lab test results, urinary catheter and medicatios used. Hospital costs were \$18 838.61 representing 12.6% of the ward costs.

Key words: hypospadias, Urology Service, surgical treatment, laboratories, medicatios.

INTRODUCCIÓN

El hipospadias es una anomalía congénita del pene que se produce por desarrollo uretral anterior deficiente. Se asocia con un meato distópico que puede estar situado en cualquier sitio de la cara ventral del pene, en una posición aún tan posterior como el escroto y el periné. Esta enfermedad no afecta sólo el aspecto estético, frecuentemente devastador, sino también conlleva a deterioros funcionales importantes: el chorro de orina desviado ventralmente, frecuentemente salpica y de ordinario es difícil de dirigir. Esto a menudo impide orinar de pie.

Además el encorvamiento asociado suele significar erecciones dolorosas y perturbar la copulación y fertilidad en la edad adulta. Esta enfermedad se presenta en uno de cada 300 varones. Representa el 1,7% de las enfermedades congénitas por cada 1000 nacidos vivos en nuestro país. En nuestra provincia nacen alrededor de 40 niños anualmente con esta patología, de ellos un tercio son tributarios de algún proceder quirúrgico.^(1, 2, 3)

Frecuentemente los pacientes con hipospadias necesitan de varias intervenciones quirúrgicas para corregirlas y en un elevado porcentaje de las intervenciones se complican con infecciones, dehiscencias, fístulas y estrechez que conllevan a operaciones subsiguientes.

Los adelantos logrados en el campo de la cirugía del hipospadias permiten una reducción selectiva en las investigaciones preoperatorias, una disminución en la necesidad de estancia prolongada en el hospital y los procedimientos secundarios para cuidar una derivación urinaria dan por resultado una mejoría continua en el pronóstico de estos pacientes^(4, 5).

No obstante los aspectos relacionados anteriormente, consideramos que los costos de esta enfermedad se mantienen elevados pudiéndose disminuir con el incremento de ingresos de corta estadía, la creación de cubículos climatizados para la atención a estos pacientes y el perfeccionamiento del personal asistencial a nivel de las diferentes áreas de salud que conllevarían a una disminución de las complicaciones postoperatorias y por tanto a una mejor evolución de los pacientes.

MÉTODO

Nuestro trabajo es un estudio observacional retrospectivo, cuyo universo quedó conformado por el total de pacientes operados de hipospadias por el Servicio de Urología durante el año 2007, en el Hospital Pediátrico Provincial de Holguín. La muestra estuvo constituida por los 23 pacientes operados de hipospadias en diferentes localizaciones topográficas.

Con el objetivo de valorar los costos hospitalarios de la entidad se analizaron las siguientes variables: promedio de estadía hospitalaria, tiempo de la intervención quirúrgica, análisis de laboratorios realizados, sondas y medicamentos más empleados con sus respectivos costos.

El costo se dividió en unitario, total y costo total de la enfermedad. El costo unitario se determinó a través del costo promedio mediante la suma de los costos totales divididos entre los días de estadía. Los costos totales son aquellos que incurren en la atención del paciente en la sala y el costo por enfermedad es lo específico de ella (sondas y medicamentos empleados, tiempo de la intervención quirúrgica y análisis de laboratorios realizados)^(6, 7, 8).

La fuente de información fue el análisis de los expedientes clínicos de los pacientes y el informe de los costos elaborado por el Departamento de Economía del centro. Se confeccionó una ficha con las diferentes variables. Los resultados fueron expuestos en tablas de distribución de frecuencias simple, expresados en porcentaje y precios en moneda nacional.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La edad óptima para efectuar el tratamiento quirúrgico de la hipospadia, por el desarrollo que ha alcanzado el pene, está comprendida entre 1-5 años, pues permite su manipulación quirúrgica, por lo que 10 de los 23 pacientes atendidos correspondían a este grupo de edad para un 44% del total (tabla I).

Las variables que más influyeron en la determinación del costo unitario de un paciente operado fueron en primer lugar la hospitalización y en segundo lugar el tiempo de duración de la intervención quirúrgica (tabla II). Se tuvo en cuenta una estadía media por concepto de hospitalización de 6,8 días para un costo unitario de \$ 94,04 en un día y los 6,8 días promedios reportaron un costo de \$ 639,47 por concepto de estadía hospitalaria.

En el año estudiado se utilizó una media de 43 minutos y 9 segundos de duración de la intervención quirúrgica por paciente para un costo unitario de \$ 2,55 por minutos, obteniéndose un costo de \$ 111,95 por pacientes. Todos los aspectos anteriores determinaron que el costo unitario de un paciente fuera de \$ 819,07.

El tiempo de la intervención quirúrgica ocupó el primer lugar de los costos con una cantidad de 1 010 minutos para un costo total de \$ 2 575.50 (tabla III). El segundo lugar de los costos fue ocupado por concepto de medicamentos para un costo de \$ 1 219,94. Los costos por concepto de sondas utilizadas y análisis de laboratorio se comportaron de forma bastante similar con \$ 105,98 y \$ 102,11, respectivamente.

Los costos por concepto de tiempo quirúrgico, medicamentos, sondas utilizadas y análisis de laboratorios se elevó a \$ 4 025. La amikacina fue el medicamento más usado así como el de mayor precio y se utilizaron un total de 106 bulbos para un precio unitario de \$ 10,69 y un total de \$ 1 133,14 administrándose a 15 pacientes del total de operados (tabla IV). Le continuó la penicilina RL con 73 bulbos administrados en 10 pacientes, con un precio de \$ 0,67 y un valor total de \$ 48,69.

El tercer lugar de los medicamentos lo ocupó la dextrosa al 5%, el cual fue utilizado en el total de los pacientes operados con un precio unitario de \$1,07 para un total de \$ 25,54. De forma general obtuvimos que por concepto de medicamentos los costos ascendieron a \$ 1 219,14. Podemos valorar que el costo general del tratamiento quirúrgico del hipospadias fue elevado, reportando un costo total de \$ 18 838,61 y esto representa el 12,6% de los gastos del Servicio de Urología (tabla V)^(9, 10).

Tabla I. Distribución por edades de los operados de hipospadias. 2007.

Grupos de edad	Número de operados	Porcentaje
----------------	--------------------	------------

1-5 años	10	44
6-10 años	6	22
10-15 años	7	34
Total	23	100

Fuente: historias clínicas.

Tabla II. Costo unitario de pacientes operados por hipospadias. 2007

Concepto	Medida	Media utilizada	Costo unitario	Costo total
Hospitalización	Día paciente	6.8	\$94.04	\$ 639.47
Tiempo en la unidad qca	Minuto	43.9	\$2.55	\$ 111.95
Medicamentos	Paciente	1	-	\$ 53.04
Sondas vesicales	1	2	\$4.60	\$ 9.20
Lab. Microb.	Análisis	0.8	\$5.00	\$ 4.00
Lab. Clínico	Análisis	1.3	\$0.59	\$ 0.77
Catéter uretral	1	2	\$0.32	\$ 0.64
Costo unitario de un paciente operado	-	-	-	\$819.07

Fuente: historias clínicas, informes de costos.

Tabla III. Costo de hipospadias por duración de la operación, medicamentos, sondas y complementarios. 2007.

Concepto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Costo total
Tiempo en la unidad qca.	Minuto	1 010	\$2.55	\$ 2 575.50
Medicamentos	-	-	-	\$ 1 219.94
Sondas vesicales	1	23	\$4.60	\$ 105.98
Lab. Microb.	Análisis	19	\$5.00	\$ 95.00
Lab. Clínico	Análisis	29	\$0.59	\$ 17.11
Catéter uretral	1	23	\$0.32	\$ 7.44
Total				\$ 4 021.00

Fuente: historias clínicas, informes de costos.

Tabla IV. Costo por medicamentos utilizados.

Medicamentos	Cantidad	Precio unitario	Precio total	Total de pacientes
Amikacina	106 bbs.	\$ 10.69	\$ 1 113.14	15
Penicilina	73 bbs	\$ 0.67	\$ 48.69	10
Dextrosa 5 %	23 fcos	\$ 1.07	\$ 25.54	23
Penicilina crist.	29 bbs	\$ 0.31	\$ 9.03	4

Benadrilina	5 amp	\$ 0.85	\$ 1.78	2
Tolnaftato	1 tubo	\$ 0.62	\$ 0.62	1
Dipirona	6 amp	\$ 0.08	\$ 0.53	3
Dipirona	6 tab	\$ 0.06	\$ 0.36	2
Sulfaprim	4 tab	\$ 0.06	\$ 0.25	2

Fuente: historias clínicas, informes de costos.

Tabla V. Costo total por pacientes operados de hipospadias en el Servicio Uropediatria. 2007

Costo	Total
Costo unitario	\$ 819.07
Costo total	\$ 18 838.61

Fuente: historias clínicas, informes de costos.

CONCLUSIONES

El hipospadias es una entidad muy frecuente en nuestro medio, se presenta en uno de cada 125 nacidos varones cada año aproximadamente. De ellos, alrededor del 30% necesita de algún proceder quirúrgico, que incluye desde la mejoría del aspecto estético del pene hasta la realización de complejas y repetidas intervenciones de la uretra que dejan secuelas, tanto de índole físico, como en la esfera psicológica.

Las frecuentes recidivas provocadas por el elevado porcentaje de complicaciones (hasta un 50% de los operados) conllevan a múltiples ingresos e intervenciones quirúrgicas que representan un incremento considerable de los costos hospitalarios sobre todo a expensas de la hospitalización, el tiempo quirúrgico empleado en cada paciente y gastos por concepto de medicamentos de alto costo.

A pesar de que nuestra salud pública es totalmente gratuita debemos realizar acciones concretas con el objetivo de disminuir los costos hospitalarios referentes al hipospadias, que en nuestro caso representaron el 12,6% de los gastos del servicio durante el 2007. Lo anteriormente señalado solo se logra con un esfuerzo unido entre hospital, área de salud y familia del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Smith E. The history of Hypospadias. *Ped Surg Int* 1997; 12:81-85.
2. Hodgson N B. History of hypospadias. In: Ehrlich RM, alter GJ (Eds): *Reconstructive and plastic surgery of the external genitalia: Adult and pediatric*. Philadelphia: WB Savaders, 1999: p.13-17.
3. Larringe J, Oliver F, Yáñez JM. Tratamiento quirúrgico de hipospadias. Nuestra experiencia y seguimiento durante 1993-1998. *Arch Esp Urol* 2001; 53 (2): 155-158.
4. Peters CA, Perinatal Urology. In: Wahls, Retik, Vaughan, Wein (Eds). *Campell's Urology (In line) 8th Ed.* USA: Eisivier Sciences, 2003: 3(51).
5. Chevalier RL: Nefropatía obstructiva congénita, *Arch Latin Nefr Pediatr*, 2003; 3:66-72.
6. Ministerio de Salud Pública. *Manual de costos hospitalarios.*, La Habana, 1988.

7. Acosta Santana, J: teoría y práctica de los mecanismos de dirección de la economía en Cuba. Ed Ciencias Sociales, La Habana, 1982.
8. Backer M, Jacobsea L. Contabilidad de costos: un enfoque administrativo y de gerencia. Trad Instituto del Libro, La Habana, 1974.
9. Carmota Lauzan O. Curso de administración para dirigentes. Ed. Ciencias Sociales, La Habana, 1981.
10. Ministerio de Salud Pública. Sistema de costos para hospitales. 2da Ed. La Habana: Dirección de Contabilidad, 1978.

Correspondencia: Dr. Rafael Martínez Fera Carretera Central # 34 entre Martí y Holguín.
Teléfono 425622. Correo electrónico: rmartinez@hpuh.hlg.sld.cu