



ORIGINAL

Análisis de la demanda de pruebas microbiológicas en el área sanitaria sur de Lugo: influencia del nivel asistencial y del servicio peticionario

Pedro Alonso-Alonso^{a,*} y Estrella Bartolomé García^b

^a Laboratorio, Hospital Comarcal, Monforte de Lemos, Lugo, España

^b Punto de Atención continuada (P. A. C). Hospital Comarcal de Valdeorras, O Barco de Valdeorras, Ourense, España

Recibido el 18 de octubre de 2011; aceptado el 10 de enero de 2012

Disponible en Internet el 3 de marzo de 2012

PALABRAS CLAVE

Servicio clínico;
Pruebas del laboratorio clínico;
Pruebas del laboratorio de microbiología;
Costes sanitarios;
Variabilidad de la práctica clínica

Resumen

Introducción: El objetivo de este trabajo es estudiar la influencia del nivel asistencial y del centro de salud o servicio peticionario en la demanda de pruebas microbiológicas.

Material y métodos: Se utilizaron como fuentes de información para este estudio el sistema informático del laboratorio central y la memoria del Hospital Comarcal de Monforte.

Resultados: El porcentaje de peticiones realizadas al laboratorio que contenían pruebas microbiológicas fue superior en atención primaria que en atención especializada (31,9 vs 23,8%). Se encontraron diferencias significativas en las tasas de peticiones de pruebas microbiológicas no serológicas entre los distintos centros de salud de atención primaria, las cuales oscilaron entre una tasa máxima del 294‰ y una tasa mínima del 54‰. Las tasas de peticiones de pruebas serológicas fueron similares entre los distintos centros de salud. Sin embargo, hubo diferencias significativas en el porcentaje de cultivos de orina positivos. En la atención especializada hubo diferencias significativas entre los distintos servicios en las tasas de peticiones de pruebas microbiológicas no serológicas y serológicas y la intensidad de uso de las pruebas microbiológicas en pacientes hospitalizados estuvo asociada con el peso medio de los GRD relacionados con las enfermedades infecciosas.

Conclusiones: Existen diferencias en el uso de pruebas microbiológicas tanto entre niveles asistenciales como entre los distintos centros de salud de atención primaria o servicios de atención especializada. Las diferencias entre los distintos centros de salud de atención primaria podrían ser debidas a factores no relacionados con necesidades de salud de la población.

© 2011 AEEM, AEFA y SEQC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pedroalonso@ctv.es (P. Alonso-Alonso).

KEYWORDS

Health service;
Clinical laboratory
techniques;
Microbiological
techniques;
Health costs;
Clinical practice
variation

Analysis of the demand of microbiological tests in the sanitary south area of Lugo: influence of the health care level and of the petitioner service**Abstract**

Background: The aim of this work is to study the influence of the health care level and of the health centre and petitioner service on the demand for microbiological tests.

Material and methods: The computer system of the central laboratory and the annual report of the Regional Hospital of Monforte were used as sources of information for this study.

Results: The percentage of requests made to the laboratory that contained microbiological tests was higher in primary than in specialized care (31.9% vs 23.8%). We found significant differences in the rates of requests for non-serological microbiological tests between the different primary care health centres, which ranged between a maximum rate of 294‰ and a minimal rate of 54‰. Rates of serology requests were similar between for the different health centres. Nevertheless, there were significant differences between the health centres in the percentage of positive urine cultures. In specialized care there were significant differences between the different services in the rates of requests of both non-serological and serological microbiological tests and the intensity of use of the microbiological tests in hospitalized patients was associated with the average weight of the DRG (diagnosis related group) related to infectious diseases.

Conclusions: There are differences in the use of microbiological tests both between health care levels (primary or specialized care) and between primary care health centres or specialized care services. The differences between primary care health centres might be due to factors unrelated to the needs of health of the population.

© 2011 AEBM, AEFA y SEQC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El gasto sanitario en los países más desarrollados ha aumentado espectacularmente en los últimos 40 años, llegando a una media del 8% del PIB. Este crecimiento del gasto sanitario se debe a diversas causas, siendo algunas de las más reconocidas las innovaciones tecnológicas y la evolución demográfica (especialmente el envejecimiento de la población). Sin embargo, el consumo de servicios sanitarios no solo se relaciona con las necesidades de salud de las poblaciones, existiendo una importante variabilidad en la práctica clínica¹.

En lo que se refiere a los gastos sanitarios relacionados con la utilización de los laboratorios clínicos, aproximadamente un 10% del total de los costes sanitarios pueden atribuirse a los laboratorios^{2,3}. No obstante, estos servicios influyen hasta en el 70% de todas las decisiones críticas en los procesos de asistencia sanitaria (ingresos, altas, medicación administrada y, especialmente, duración de la estancia)⁴.

Los costes de los servicios prestados por los laboratorios clínicos son un factor importante de la inflación de los gastos sanitarios en los últimos 20 años y la tasa de aumento es de aproximadamente un 15% anual en EE. UU⁵.

Múltiples factores influyen en el incremento de uso de las pruebas de los laboratorios. Los pacientes cada vez demandan un estándar más alto de salud⁶. Por otra parte, factores propios del laboratorio (automatización, generalización de pruebas de cribado sin indicaciones clínicas específicas, conveniencias logísticas etc.), muchos de ellos relacionados con la aparición de nuevas tecnologías, también contribuyen a la sobreutilización de pruebas diagnósticas^{6,7}.

Sin embargo, los médicos peticionarios son el factor más importante en el aumento de la utilización de pruebas de los laboratorios clínicos, lo cual es consistente con el hecho de que los médicos controlan hasta el 80% de los costes

asociados con los cuidados de salud⁸. Los médicos sobreutilizan, infrutilizan o mal utilizan los servicios del laboratorio por múltiples razones (facilidad de acceso a las pruebas, conocimiento insuficiente de sus características, errores de interpretación, uso de pruebas anticuadas, aplicación de protocolos genéricos etc.)². Además, se ha demostrado un marcado grado de variación en la utilización del laboratorio sin que esto se traduzca en mejoras del estado de salud de los pacientes⁹.

El objetivo de este trabajo es el estudio de las diferencias en la demanda de pruebas microbiológicas según el nivel asistencial, atención primaria (AP) o atención especializada (AE), y según el centro de salud (CS) o servicio peticionario.

Material y métodos

Se utilizaron como fuentes de información para este estudio las bases de datos del sistema informático del laboratorio central (SIL) y la memoria del Hospital Comarcal de Monforte (HCM). Se trata de un laboratorio hospitalario multidisciplinar dividido en 3 secciones (Análisis Clínicos, Hematología y Microbiología) que recibe peticiones procedentes del sur de la provincia de Lugo, siendo la población atendida de 55.000 habitantes aproximadamente. Se obtuvo información del período comprendido entre julio del 2005 y junio del 2006.

El SIL proporcionó la información del número de peticiones según el nivel asistencial y según el CS de AP o servicio de AE (diferenciando las peticiones procedentes de pacientes hospitalizados y de consultas externas). Así mismo, proporcionó información de las peticiones procedentes del servicio de urgencias del hospital. Por petición, se entendió cada volante recibido en el laboratorio con una solicitud de pruebas independientemente del número de pruebas solicitadas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2578237>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2578237>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)