

# RESULTADOS EN SALUD E IMPACTO EN COSTES DE LA ASISTENCIA INTEGRADA AL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

I. Lanzeta, P. Legido, M.I. Begiristain, I. Iza, A. Arrospide  
OSI Goierri-Alto Urola  
Unidad de Investigación AP-OSIS Gipuzkoa

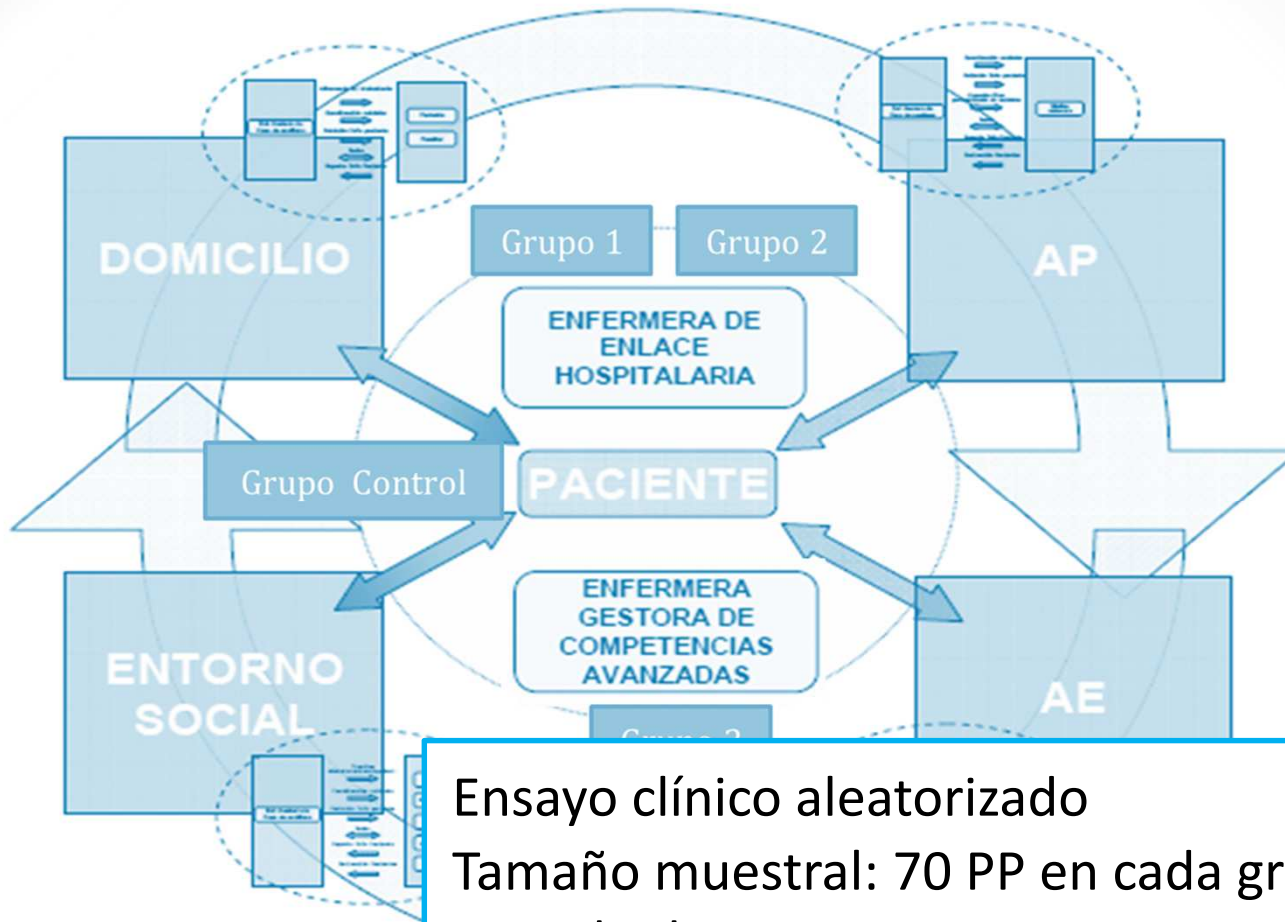




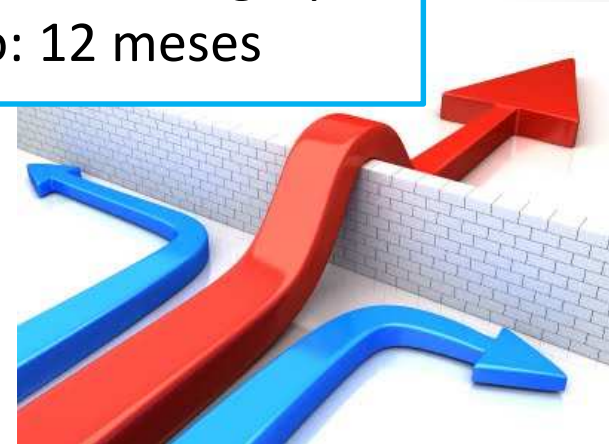
Medir resultados en salud de dos modelos de atención sanitaria integrada a pacientes pluripatológicos (PP)

Calcular los costes

Analizar en ambos casos, si hay diferencias entre ellos, y con el sistema de atención habitual episódico y reactivo



Ensayo clínico aleatorizado  
Tamaño muestral: 70 PP en cada grupo  
Periodo de seguimiento: 12 meses





## Ensayo clínico aleatorizado

- C. inclusión: ingreso en el año previo
- C. exclusión: negativa a participar, institucionalizado, hemodializado.



## Resultados en salud

- Variables: ingresos, urgencias, consultas, atención primaria (AP) con visitas a domicilio y puntos de atención continuada
- Análisis: Homogeneidad de grupos antes-después, estudio descriptivo y comparación de medias mediante ANOVA



## Costes

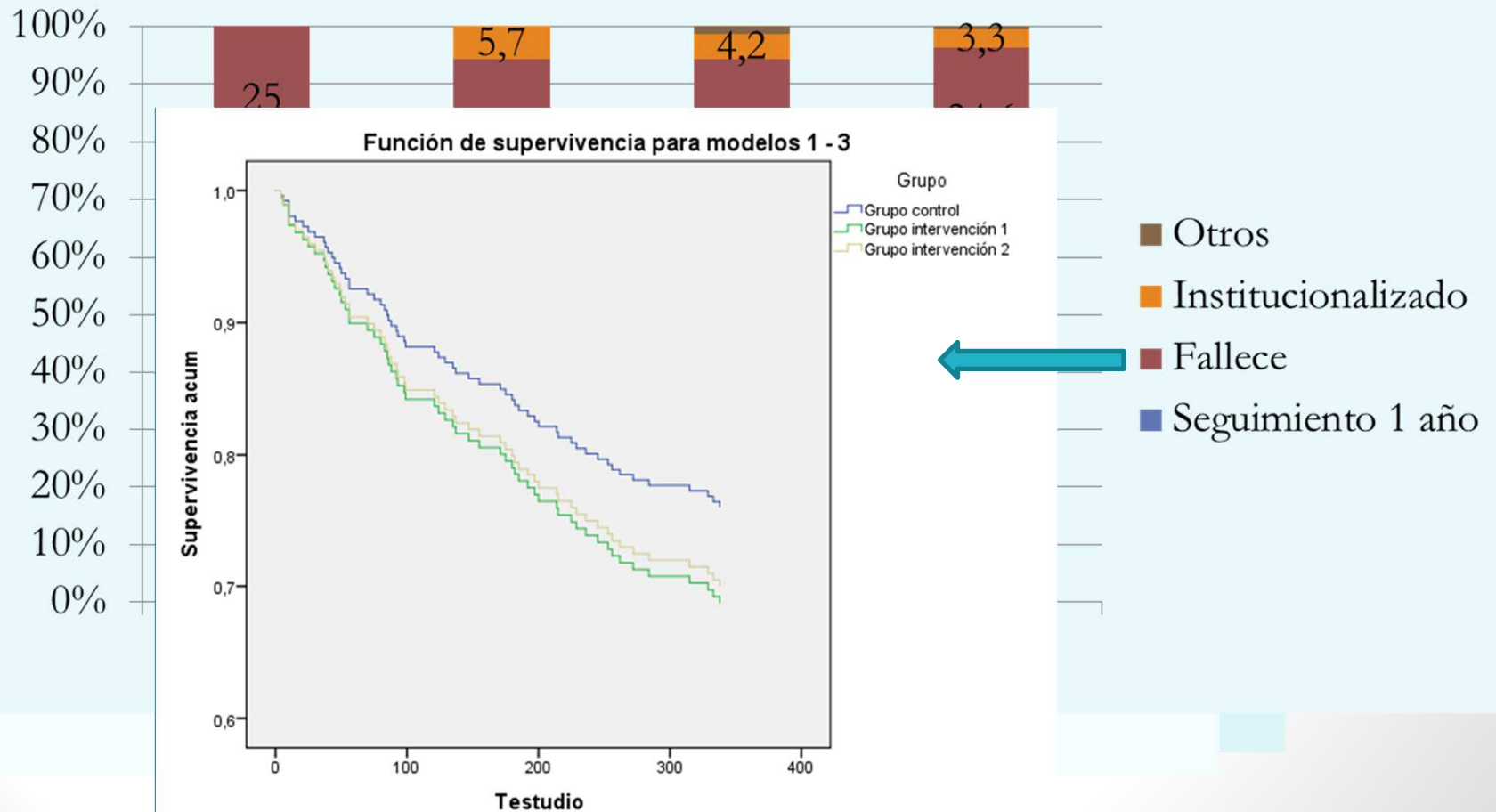
- Intervención: coste de las nuevas figuras de enfermería.
- Coste medio por PP: intervención + costes directos sanitarios
- Análisis: diferencias entre grupos con ANOVA y test de Bonferroni. Regresión logística. Herramienta: SPSS v.20.

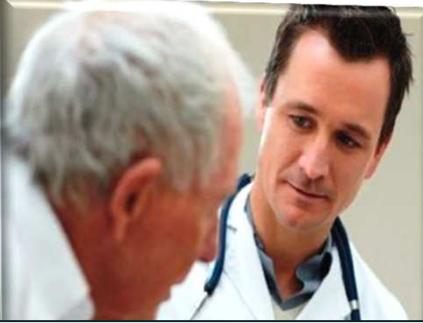


## Distribución por edad

	Grupo			Total	p-valor
	Control	Intervención 1	Intervención 2		
Media	78,49	77,90	79,79	78,73	
SD	8,14	8,13	8,54	8,27	0,383

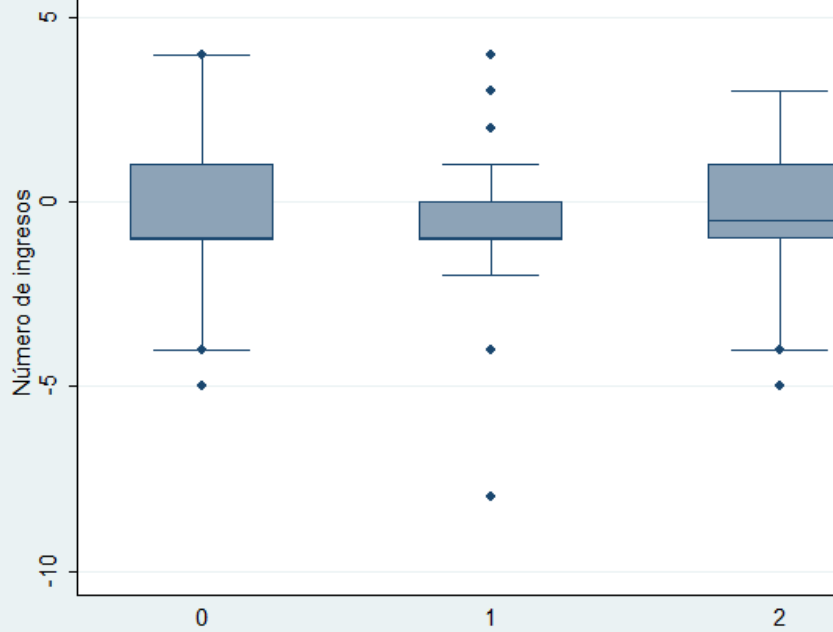
## Distribución por patología y seguimiento





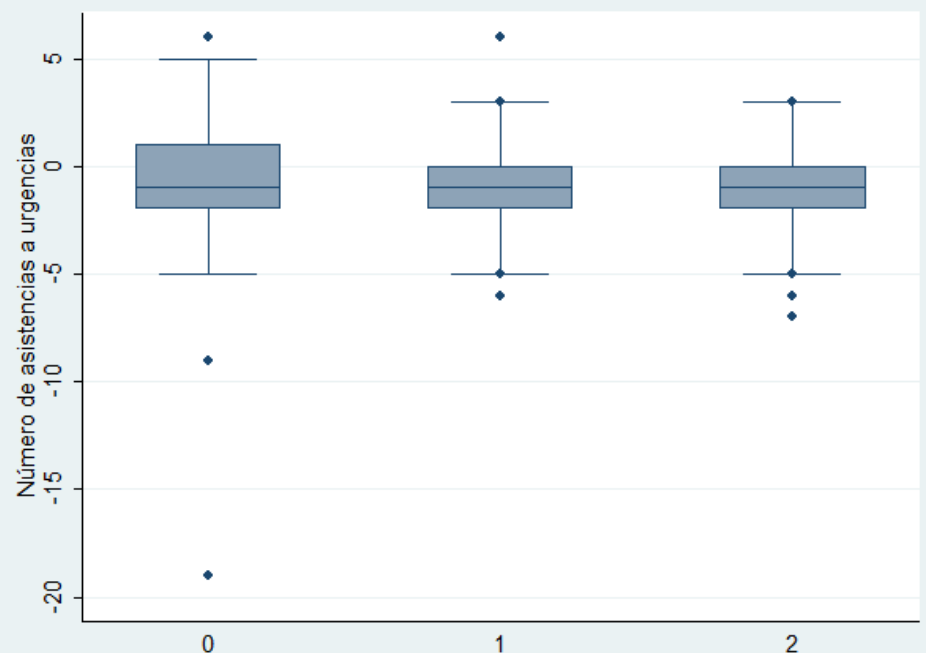
# Nº medio de atenciones anuales

PP que han completado el año de seguimiento



Grupo1		Grupo 2		p-valor
Media	DE	Media	DE	
1,98	1,58	1,70	1,37	0,267
1,46	1,66	1,24	1,35	0,557
-0,52	1,76	-0,46	1,67	0,872
2,88	2,05	3,16	2,27	0,833

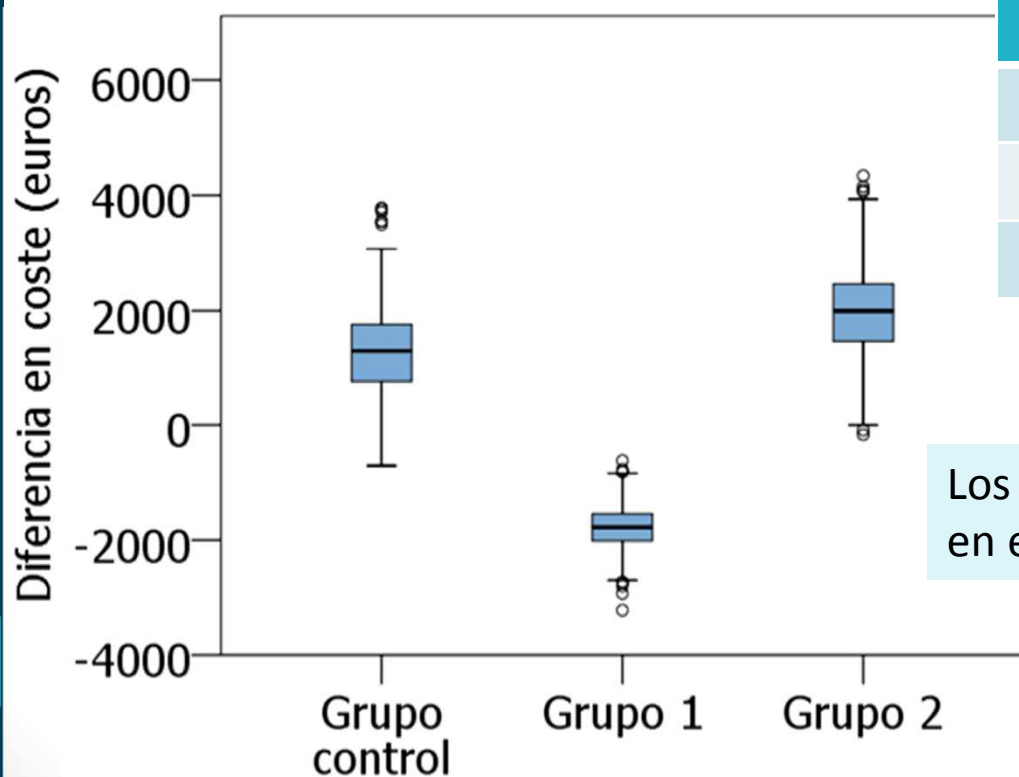
AP		
Antes	34,53	27,0
Despues	26,58	17,2
Diferencia	-7,94	22,5
Domicilio		
Antes	4,11	7,2
Despues	9,89	24,0
Diferencia	5,77	21,8





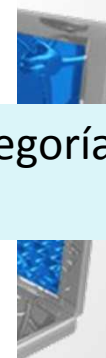
# Costes Ajustando

	2 categorías	3 ó más categorías
GC	-1310,95	-497,03
G1	-299,27	-2662,45
G2	-731,76	-662,28



	< 80 años	≥ 80 años
GC	-2634,53	+300,68
G1	-1875,92	-928,73
G2	-1496,96	+86,25

Los PP <80 años con 3 ó más categorías:  
en el G1 se ahorra 1782€



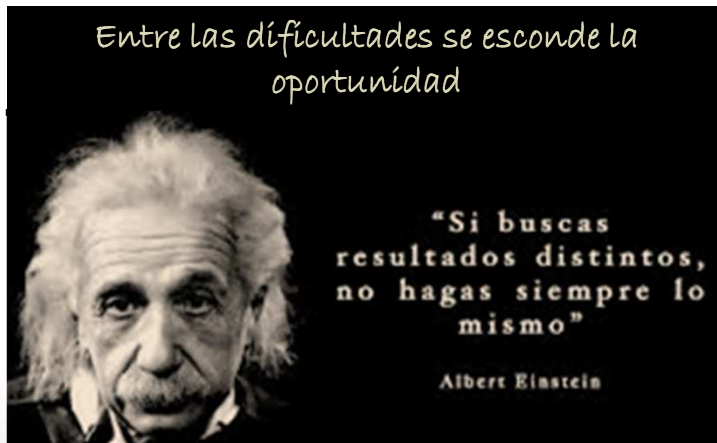




## La población estudiada

La mitad de los pacientes tienen 2 categorías

Las categorías más prevalentes pueden tener otros planes de actuación



### Dificultades:

- Completar el año de seguimiento
- Clasificación
- Captación de pacientes
- El propio modelo: Cambio de cultura



## Resultados en salud

Los modelos de atención integrada a PP con figuras que gestionan cada caso son eficaces

El nuevo modelo favorece la utilización de servicios hospitalarios: Ingresos especializados

Mantiene las consultas y genera visitas a domicilio por parte de enfermería

Pacientes con alta complejidad

La alta mortalidad y las complicaciones significativas en muchas variables están relacionadas

Es difícil extraer datos de pacientes con tantas variables asociadas, enfermedades distintas, diferencias socioeconómicas, polimedicados...





El único gasto añadido de los modelos es el de las figuras de enfermería.

Según los costes, la intervención ideal es la del G1 en PP menores de 80 años y con más de 2 categorías clínicas.

El 5% de la pirámide ¿Gestión de caso? ¿en qué casos?

Satisfacción sí, en todos.

Esta oferta asistencial se podría englobar en la actual estructura sin modificaciones ni grandes gastos.

Liderazgo

Servicio orientado al paciente

Calidad Asistencial

Los cambios cuestan implantar y mantener

Trabajando así se ahorra tiempo





"Curar a veces, mejorar a menudo, aliviar siempre"

**Muchas gracias por vuestra atención**