

La telemedicina como método para el aseguramiento de la calidad de las espirometrías en pacientes con EPOC. Análisis de su impacto presupuestario.

¿En qué consiste?

La telemedicina aplicada al aseguramiento de la calidad de las espirometrías consiste en una aplicación informática o plataforma Web diseñada para valorar y mejorar la técnica de realización de las espirometrías en diferentes ámbitos. La utilización de esta aplicación informática se acompaña de un curso teórico-práctico previo que aporta a los profesionales sanitarios información sobre los estándares de la técnica de realización de la espirometría y sobre el correcto manejo de la plataforma.

Resultados sobre su efectividad

La efectividad de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) aplicadas en el aseguramiento de la calidad de las espirometrías se ha analizado en varios estudios que han aportado resultados positivos (Bonavia et al. 2009, Masa et al. 2011, Burgos et al. 2012). En el País Vasco se ha examinado esta tecnología en un estudio multicéntrico (Marina et al. 2010) de 9 meses de duración que ha demostrado su efectividad en nuestro contexto sanitario.

Impacto presupuestario

La implantación de un procedimiento de telemedicina para asegurar la calidad de las espirometrías en centros de salud de Osakidetza, en sustitución del procedimiento habitual, supondría un incremento en el presupuesto sanitario de la CAV para el periodo 2010-2014, de 567.380€. En dicho periodo, el gasto sanitario en EF de calidad idónea sería de 1.407.778€ y en EF no útiles para el diagnóstico y seguimiento de la EPOC sería de - 840.398€.

Conclusiones

La implementación en Osakidetza de un procedimiento de telemedicina para asegurar la calidad de las espirometrías, en sustitución de la práctica habitual ocasionaría:

- Un mayor gasto sanitario durante el periodo 2010-2014.
- Una mejor utilización de los recursos económicos al disminuir el gasto en espirometrías que no se ajustan a los estándares de calidad.

“Mayor gasto sanitario unido a una mejor utilización de recursos”



Paciente realizando una espirometría.

Este informe de evaluación está disponible en la sección publicaciones de la Web:

<http://www.osanet.euskadi.net/ostebe>



IMPACTO
PRESUPUESTARIO



UTILIZACIÓN DE
RECURSOS

La telemedicina como método para el aseguramiento de la calidad de las espirometrías en pacientes con EPOC. Análisis de su impacto presupuestario.

Introducción

La espirometría forzada (EF) es una prueba imprescindible para el diagnóstico, valoración y seguimiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) (Peces Barba et al. 2008, Pauwels et al. 2001). La realización de EF en el ámbito de la asistencia primaria por personal no experto, ha suscitado controversia en cuanto a su calidad de ejecución.

En este sentido las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) se plantean como una alternativa interesante de cara a lograr una mejora de su calidad. En el aseguramiento de la calidad de las EF existen varias experiencias relacionadas con la utilización de TIC (Bonavia et al. 2009, Masa et al. 2011, Burgos et al. 2012) que han aportado datos indicativos de su efectividad. En nuestro contexto sanitario se ha llevado a cabo por un equipo investigador del Hospital Universitario de Cruces un estudio multicéntrico que ha aportado resultados positivos sobre la efectividad de la telemedicina en programas de aseguramiento de las EF realizadas en centros de salud de Osakidetza (Marina et al. 2010).

Teniendo en cuenta estos resultados positivos, se ha considerado de interés cuantificar el impacto presupuestario que tendría una hipotética implantación de estos procedimientos en la red sanitaria vasca.

Objetivos

Calcular la alteración que tendría en el gasto sanitario de la CAV (impacto presupuestario) la implantación de un procedimiento de telemedicina para el aseguramiento de la calidad de las espirometrías realizadas en centros de salud de Osakidetza en sustitución del procedimiento habitual.

Metodología

El análisis se ha realizado desde la perspectiva del financiador del Sistema Sanitario Vasco y para un horizonte temporal de 5 años (2010-2014); siendo la población objeto de estudio las personas residentes en la CAV, mayores de 40 años a las que se realiza EF tanto para el diagnóstico como para el seguimiento de EPOC. Se han calculado los costes directos específicos de dos alternativas: por un lado del procedimiento de telemedicina para el aseguramiento de la calidad de las EF y por otro del procedimiento habitual de realización de EF.

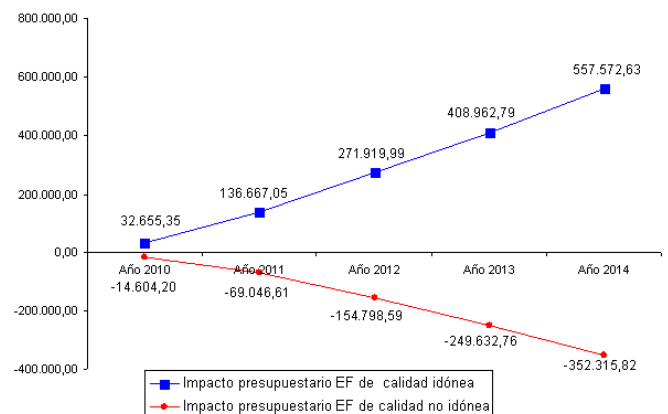
Los datos de efectividad utilizados en este análisis se han obtenido del estudio multicéntrico realizado en el Hospital Universitario de Cruces (Marina et al. 2010).

Resultados

La implantación en la CAV de un procedimiento de telemedicina para asegurar la calidad de las espirometrías en centros de salud, en sustitución del procedimiento habitual, supondría un incremento del gasto sanitario de la CAV para el periodo 2010-2014, de 567.380€. La distribución por años de este impacto presupuestario sería la siguiente:

	2010	2011	2012	2013	2014	Total
Impacto presupuestario	18.051	67.620	117.121	159.330	205.257	567.380

Para el mismo periodo, en función de la calidad de las EF se observa que el gasto sanitario aumentaría para la realización de las de calidad idónea (1.407.778€), aunque disminuiría (840.398€) para las que no aportan información útil por no responder a los estándares de calidad, tal y como refleja la siguiente gráfica.



Conclusiones

La incorporación en los centros del salud de Osakidetza de un procedimiento de telemedicina para asegurar la calidad de las espirometrías en sustitución del procedimiento habitual, supondría incrementar en 567.380€ el presupuesto sanitario de la CAV durante el periodo 2010-2014. Por otra parte, mediante esta intervención se dejarían de invertir 840.000€ en espirometrías que no cumplen los estándares de calidad.