



## Internalización del servicio de CPAP en el síndrome de apneas-hipopneas del sueño. Análisis comparativo de costes dos años después de su implantación (estudio ecoCPAP).

Demetrio González Vergara<sup>1</sup>, Sergio Márquez Peláez<sup>2</sup>, Julia Pérez Ramos<sup>3</sup>, Jose David Alfonso Arias<sup>3</sup>, Jose Domingo García Jiménez<sup>4</sup>, Jose Luis Rojas Box<sup>5</sup>, Manuel Aumesquet Nosea<sup>6</sup>, Francisco Capote Gil<sup>7</sup>.

Servicio de Neumología, Hospital de Alta Resolución Sierra Norte, APSBG<sup>1</sup>. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía<sup>2</sup>. Enfermería, Hospital de Alta Resolución Sierra Norte, APSBG<sup>3</sup>. Servicio de Neumología, Hospital de Alta Resolución de Utrera, APSBG<sup>4</sup>. Servicio de Neumología, Hospital de Alta Resolución de Écija, APSBG<sup>5</sup>. Director Asistencial, Hospital de Alta Resolución Sierra Norte, APSBG<sup>6</sup>. Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias, H. Virgen del Rocío. Sevilla<sup>7</sup>

### INTRODUCCIÓN

La alta prevalencia del SAHS y el diagnóstico de nuevos casos ha producido un incremento notable en el número de CPAP prescritas, número que aumenta cada año y que supone un quebradero de cabeza para las administraciones encargadas de financiar la terapia. Las TRD están externalizadas desde sus inicios y en nuestro conocimiento no existe ningún estudio que plantee un sistema de financiación alternativo.

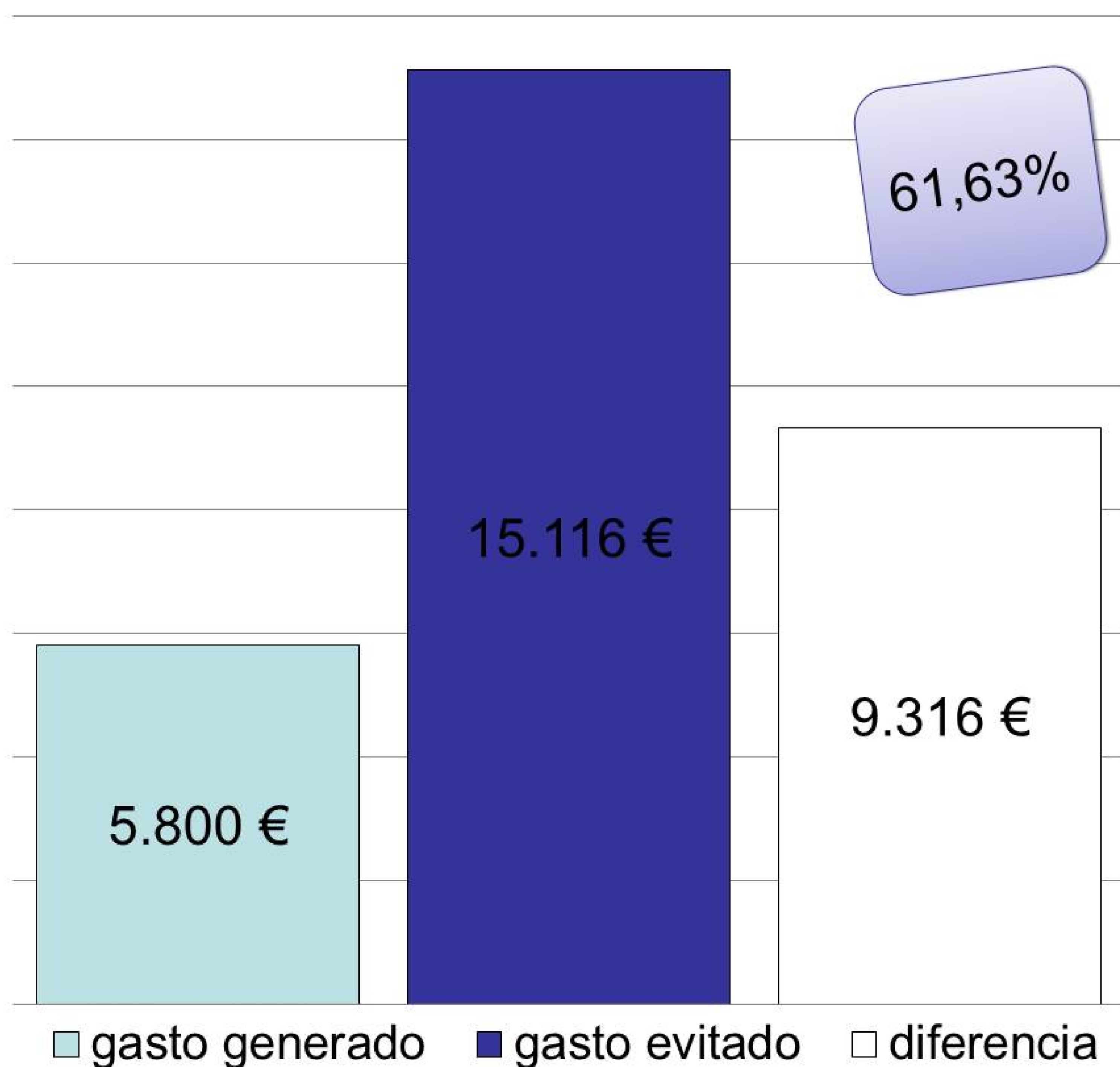
Hemos implantado un nuevo sistema organizativo donde el hospital adquiere los equipos en propiedad y realiza el control, mantenimiento y seguimiento de la terapia. El objetivo de este estudio fue comparar los costes del nuevo sistema frente al tradicional, con una empresa suministradora externa, dos años después de su implantación y valorar la calidad del nuevo servicio prestado.

### METODOLOGÍA

Análisis comparativo de costes de ambas formas de prestación desde la perspectiva del sistema de salud, con enfoque de microcostes diarios por paciente, considerando costes directos sanitarios del nuevo sistema organizativo (coste de dispositivo CPAP, accesorios y consultas de enfermería necesarias para realizar el control y mantenimiento de la terapia) y se comparó con los costes que hubiesen generado los pacientes al continuar con la empresa suministradora externa. Se realizó además una encuesta de satisfacción sobre el servicio prestado por el centro hospitalario y se comparó con la realizada sobre la empresa suministradora en el periodo de tiempo inmediatamente anterior.

### RESULTADOS

- ✓ Se adquirieron 21 dispositivos CPAP que se empezaron a entregar en octubre de 2013.
- ✓ El estudio comprende un promedio de 723,38 días por paciente (punto de corte 31 de octubre de 2015).
- ✓ Se han realizado: 4 revisiones de enfermería programadas a cada paciente y 8 incidencias o consultas no programadas.
- ✓ 21 dispositivos CPAP, 35 mascarillas nasales, 3 oronasales, 4 humidificadores y 25 accesorios.



Preguntas	Resultados del centro	Resultados de la empresa externa	Valor de "p"
Grado de satisfacción con las explicaciones y el trato recibido.			
Muy satisfecho	15 (71,4%)	2 (11,7%)	P<0.001
Satisfecho	6 (28,6%)	12 (70,6%)	
Insatisfecho	0	2 (11,7%)	
Muy insatisfecho	0	1 (5,8%)	
Calidad del servicio prestado			
Muy bueno	15 (71,4%)	2 (11,7%)	P<0.001
Bueno	6 (28,6%)	13 (76,4%)	
Malo	0	0	
Muy malo	0	2 (11,7%)	
¿Quién cree que ofreció un mejor servicio?			
La empresa		0	
El centro	12 (70,6%)		
Los dos iguales	5 (29,5%)		

### CONCLUSIONES

La internalización del servicio de CPAP ha supuesto, en los primeros dos años, un ahorro de costes y una mejora en la satisfacción percibida por el paciente.