

Estimación de costos en la asistencia de pacientes con traumatismo de cráneo causados por accidentes de motovehículos que no utilizaban casco en el Hospital El Cruce durante los años 2018/2019 Autor: Dr. Federico Grau

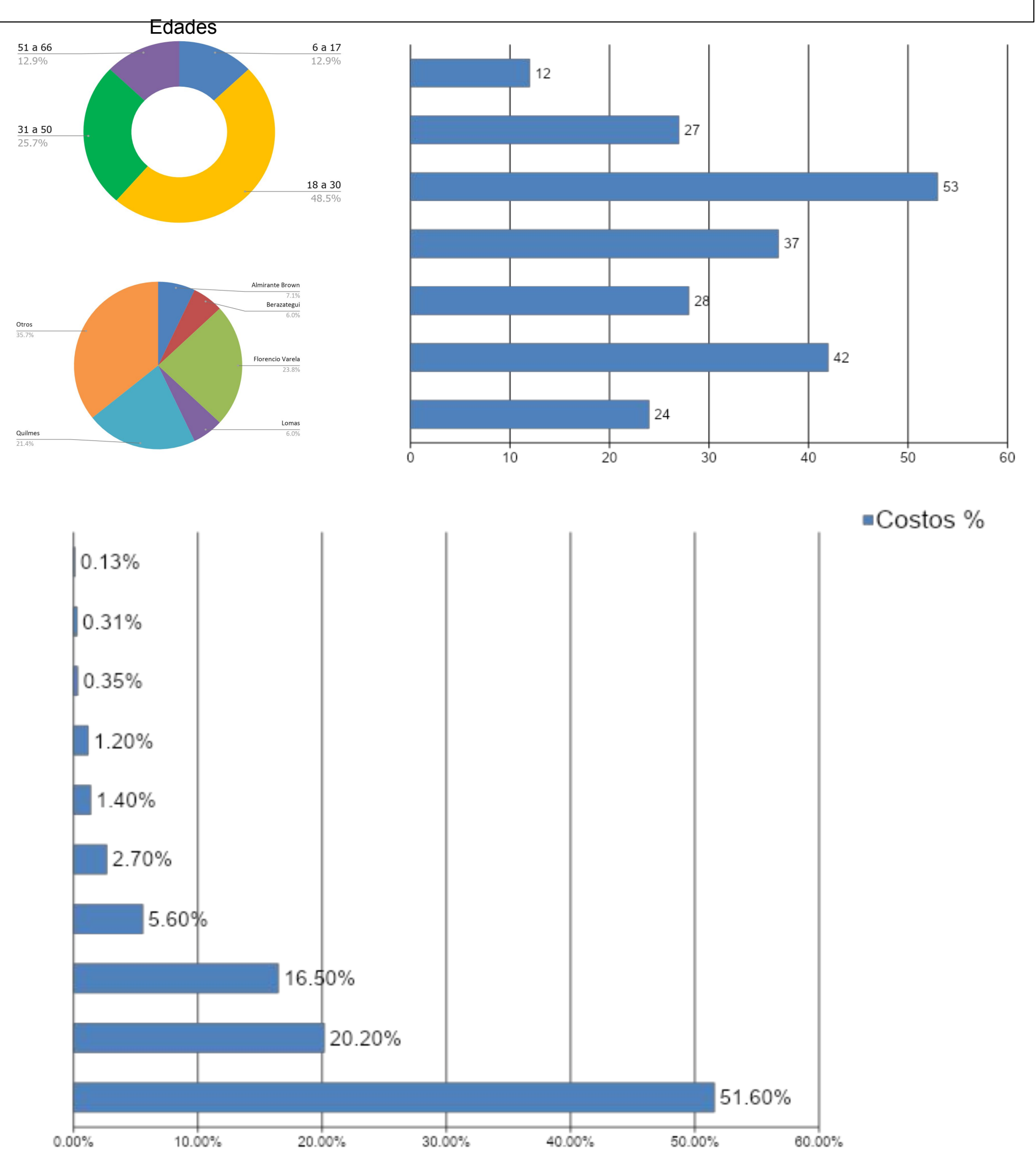
La morbi-mortalidad mundial causada por accidentes vehiculares es un gran flagelo mundial, causa más de un millón de muertes por año con más de 50 millones de lesionados a predominio de las edades productivas, generando un gasto en salud por la asistencia de los pacientes y por la consecuente discapacidad que impacta fuertemente en los PBI de los países.

En los países subdesarrollados se evidencia una gran morbimortalidad en los ocupantes de los vehículos de dos ruedas, causado principalmente por la falta de utilización de casco como elemento de protección con su consecuente impacto económico. Esta situación desbalancea los presupuestos asignados a los diferentes Ministerios u órganos rectores, por este motivo resulta indispensable para la planificación de políticas públicas conocer los costos específicos, georreferenciados y subdivididos por las diferentes instancias de tiempo que insume la asistencia, seguimiento y pérdida de vidas por este flagelo.

Método: Análisis cuantitativo retrospectivo de 2 años (2018-2019) evalúa los costos médicos directos de la asistencia de los pacientes con traumatismo de cráneo por accidentes de motovehículos sin casco, que ingresaron al HEC.

Resultados: El perfil epidemiológico coincidió con las publicaciones nacionales e internacionales

1. El 74% de los pacientes ingresaron con lesiones graves
2. El diagnóstico inicial más frecuente fue la Hipertensión endocraneana causada principalmente por hematomas subdurales
3. El 51% presentaron fracturas de cráneo
4. El 100% de los pacientes requirieron al menos una cirugía, con un máximo de 10, una media de 2,7 y una moda de 2
5. Los pacientes requirieron un elevado tiempo de internación en áreas críticas generando el mayor impacto en el costo total (51,6%)
6. Las cirugías generaron un 20,6% del costo total.



Conclusiones: Los costos Médicos directos para la atención de estos pacientes en el 2018 fue de U\$1.200.000, 10% del presupuesto anual del Hospital Isidoro Iriarte. (uno de los hospitales que conforma la red Sudeste)

Discusión: Tomando en cuenta los resultados de este estudio queda planteada la necesidad de fortalecer acciones tendientes a planificar y ejecutar estrategias o campañas desde los diferentes niveles de atención potenciando el concepto de redes integradas de servicios de salud entre los 4 municipios que la conforman (Red Sud este), interactuando con los diferentes niveles de atención para la vinculación con la comunidad, con el objeto de visibilizar este flagelo y los costos de su atención.