



Grupo de Economía e Ingeniería de Sistemas de Salud (gEISS)

<http://www.geiss.uns.edu.ar>

Costos directos e indirectos asociados a los pacientes internados en Hospitales Públicos por accidentes de tránsito en la Ciudad de B. Blanca



Descripción

Este estudio se propuso estimar los costos directos e indirectos asociados a los accidentes de tránsito en la Ciudad de B. Blanca en el año 2015. La relevancia del estudio es cuantificar no sólo los costos hospitalarios derivados de la atención de la salud de los pacientes accidentados, sino también los costos asociados a la pérdida de productividad laboral de las víctimas y los costos de los cuidadores para aquellos pacientes que lo requieren mientras deben recuperar su estado de salud. Se relevó información sobre aspectos socioeconómicos, consumo de recursos durante la internación y grado de discapacidad al alta de todos los pacientes involucrados en un accidente de tránsito que permanecieron más de un día de internación en los dos hospitales públicos de la Ciudad de B. Blanca durante un semestre, y en base a estos resultados se estimó el costo anual. Entre los principales hallazgos se observa que la mayoría de los pacientes formaba parte de la población económicamente activa. Alrededor del 52% de los accidentados se reconoció como jefe de hogar. La edad promedio fue de 32 años indicando que los accidentes de tránsito se concentran principalmente en las edades más jóvenes.

Los costos directos sanitarios fueron de \$14.497.411 e incluyeron los gastos en traslados en ambulancia; días de internación; estudios complementarios; medicamentos; determinaciones bioquímicas y cirugías. Los costos directos no sanitarios fueron estimados en \$2.240.960 e incluyeron los cuidados informales requeridos en internación, el transporte público urbano para asistir al parte hospitalario y los gastos de la familia de los pacientes de la zona que debieron permanecer en la ciudad para cuidar a su familiar accidentado. Para estimar los costos indirectos (pérdida de productividad laboral) de los pacientes internados se realizaron los siguientes pasos: i) Se estimó el valor actual de la pérdida de ingresos aplicando el Método del Capital Humano mediante dos flujos de ingresos: un flujo durante el tiempo que el paciente no trabaja y un flujo durante el tiempo que trabaja con capacidades reducidas. Así, la pérdida de productividad laboral se calculó como el valor actual de los flujos de ingresos futuros perdidos por morbi-mortalidad considerando diferentes tasas de descuento y de productividad de la economía. Par estimar la discapacidad se seleccionó el WHODAS (instrumento de la OMS). Para imputarle los salarios perdidos a las personas ocupadas se promedió el monto de ingreso de la ocupación principal de la EPH (Encuesta Permanente de Hogares del INDEC) para 2015. Los costos indirectos de los pacientes internados por AT en hospitales públicos superaron los \$34 millones anuales.

Estado de desarrollo

El proyecto inicial que tuvo como objetivo estimar los costos para el año 2015 ya fue concluido. Sin embargo, se espera retomar el análisis para B. Blanca (incorporando ciertos costos que no pudieron ser relevados en el primer estudio. La herramienta metodológica utilizada queda a disposición de quienes quieran replicar el estudio en otra población.

Desarrolladores

Grupo de Economía e Ingeniería de Sistemas de Salud (gEISS).

