

NEBEL MOSCOSO

COMPILADORA

ESTADÍAS HOSPITALARIAS INADECUADAS

ASPECTOS METODOLÓGICOS
PARA SU DETECCIÓN, ESTIMACIÓN Y PREDICCIÓN



SERIE **EXTENSIÓN**
COLECCIÓN **CIENCIA Y TECNOLOGÍA**



Nebel Moscoso, compiladora

Estadías hospitalarias inadecuadas

**Aspectos metodológicos para su detección,
estimación y predicción**

Francisco E. Marcos | Mario A. Zoratti | Nadia V. Ripari |
María E. Elorza | María V. Pisani | Valentina Viego | Milva Geri |
Franco Cruciani | María E. Gullace | María M. Clark |
Gabriela Torres | Marisa I. Pirastu | Marcelo Andreocci



Serie Extensión
Colección Ciencias y Tecnología

Estadías hospitalarias inadecuadas: aspectos metodológicos para su detección, estimación y predicción/Nebel Moscoso... [et al.]; compilado por Nebel Moscoso. - 1a ed. - Bahía Blanca: Editorial de la Universidad Nacional del Sur. Ediuns, 2015.

104 p.; 21 x 15 cm.

ISBN 978-987-655-079-6

1. Hospitales Públicos. I. Moscoso, Nebel II. Moscoso, Nebel, comp.

CDD 362.11



Editorial de la Universidad Nacional del Sur

www.ediuns.uns.edu.ar

ediuns@uns.edu.ar

Facebook: Ediuns



Red de Editoriales de Universidades Nacionales



Libro
Universitario
Argentino

CONICET



Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales del Sur

El Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales del Sur financió parte de la presente obra.

No se permite la reproducción parcial o total, el alquiler, la transmisión o la transformación de este libro, en cualquier forma o por cualquier medio, sea electrónico o mecánico, mediante fotocopias, digitalización u otros métodos, sin el permiso previo y escrito del editor. Su infracción está penada por las Leyes n.º 11723 y 25446.

Queda hecho el depósito que establece la Ley n.º 11723

Bahía Blanca, Argentina, marzo de 2016.

© 2016. EdiUNS.

A Francisco Eduardo Marcos y Mario Alberto Zoratti,
por honrar el humanismo médico.

ÍNDICE

Introducción	9
Capítulo 1: El hospital como organización productiva. Marco conceptual	15
<i>Marcela Clark, Milva Geri</i>	
Capítulo 2: Indicadores de gestión hospitalaria	33
<i>María Virginia Pisani, Nebel Moscoso</i>	
Capítulo 3: Clasificación de las causas que pueden ocasionar internaciones inadecuadas	49
<i>Franco Cruciani, María Eugenia Gullace, Nadia Ripari, María Eugenia Elorza</i>	
Capítulo 4: Estancias hospitalarias inadecuadas: estudio de caso	57
<i>Eduardo Marcos, Mario Zoratti, Marisa Pirastu, Gabriela Torres, Marcelo Andreocci</i>	
Capítulo 5: Herramientas estadísticas y modelos multivariados para analizar y predecir las estadías hospitalarias	75
<i>María Eugenia Elorza, Valentina Viego</i>	
Bibliografía	93
Sobre los autores	101

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, los cambios sociales, demográficos, epidemiológicos, económicos y tecnológicos han complejizado los procesos de atención de la salud, lo cual ha requerido implementar evaluaciones permanentes del desempeño de las organizaciones que proveen la asistencia médico-sanitaria. En particular esto ocurrió en los hospitales, principal entidad productora de bienes y servicios del sector salud, que además absorbe un elevado porcentaje de los recursos asignados a este sector.

Estas instituciones tienen como objetivo ofrecer el máximo nivel de producción, dadas las restricciones presupuestarias, de capacidad (determinadas por el número de camas y personal), de tecnología (determinadas por las tasas de uso del equipamiento existente) y normativas (tales como acreditaciones de instituciones, matriculación de los profesionales de salud), entre muchas otras. Si bien este objetivo es común para las instituciones públicas y privadas, los hospitales públicos en particular poseen restricciones adicionales asociadas al tipo de mecanismo de financiamiento utilizado (generalmente presupuestos fijos y prospectivos), que en contextos inflacionarios, pueden poner en riesgo su capacidad de financiamiento y el nivel de producción ofrecida.

¿Cómo se puede medir o evaluar el desempeño de estas instituciones? Para este fin se utilizan diferentes tipos de indicadores. La evidencia empírica de los últimos años demuestra que el diseño de indicadores apropiados es un proceso dinámico, puesto que las condiciones internas (infraestructura, insumos, recursos humanos y tecnologías disponibles) y externas (legislación, desarrollo económico, políticas sanitarias y sociales, entre otras) pueden afectar el comportamiento de estas instituciones modificando no solo los indicadores a utilizar, sino también los valores esperados de los mismos.

Actualmente se utilizan diferentes indicadores de gestión hospitalaria que permiten evaluar en forma continua las actividades desarrolladas en cada institución. Las clasificaciones de estos instrumentos varían según la mirada de diferentes autores. En particular, en los servicios de internación, los indicadores frecuentemente utilizados para medir la producción son: la **duración de la estancia** (variable usualmente encontrada en la literatura internacional bajo el nombre *Length of Stay*, o la sigla LOS) medida como la diferencia en días, entre la fecha de alta e ingreso al establecimiento (Carrasquer Moya *et al.*, 2001; Pina y Torres, 1995) y la **estancia media** (estándar o corregida) que mide el número de días de internación promedio por paciente egresado del servicio u hospital (Chirinos *et al.*, 2008).

En los hospitales de la Argentina, la producción de las áreas de internación se mide frecuentemente con dos indicadores: el **total de egresos** del hospital en su conjunto y/o por servicio de internación (que mide la cantidad de pacientes hospitalizados que culminan su proceso de internación en un determinado período de tiempo) y el **total días de estada** (que registra la sumatoria de los

días de internación de todos los pacientes egresados en el período considerado).

A partir de estos indicadores, se obtiene el indicador “**estancia media**” que muestra el promedio de días de internación consumidos por paciente. Si bien esta medida de producción es comúnmente utilizada en la gestión hospitalaria, presenta algunas deficiencias. En primer lugar, no discrimina por complejidad de casos, pues se le asigna a todos los pacientes atendidos el mismo peso relativo en la cuantificación de la producción (días de estada), independientemente del consumo de recursos. Por otro lado, el promedio resultante no se expone depurado de aquellas situaciones poco frecuentes y con valores extremos; es decir, no rescata aquellas circunstancias que prolongan las internaciones por encima de la media normal de cada patología o servicio. Estos casos, conocidos en la literatura como *outliers*, describen las internaciones que, por diversas razones, superan el consumo de recursos promedio y la duración promedio de las hospitalizaciones.

Más allá de las limitaciones expuestas, este indicador es habitualmente utilizado para analizar la *eficiencia en el uso de los recursos* si, por ejemplo, se lo compara con los costos incurridos durante el proceso. Sin embargo, antes de emitir juicios de valor acerca de la eficiencia, es necesario evaluar la **adecuación** de cada día de estancia hospitalaria.

Se consideran **días de estada inadecuados** aquellos en los que el paciente podría haber sido atendido en centros asistenciales de diferente complejidad o en menor tiempo; o cuando directamente no debió estar internado (Peiró *et al.*, 1994). Esta ineficiencia produce efectos económicos adversos, sea una institución pública o privada, por lo cual adquiere relevancia implementar meca-

nismos de información que permitan reconocerla y minimizarla, garantizando el uso eficiente de los recursos y mejorando la calidad de información en cuanto a estándares de producción hospitalaria. Si bien cualquier institución tiene como objetivo principal asignar eficientemente los recursos, en el caso de los hospitales públicos de la Argentina, se vuelve un imperativo ético si se asume que es el sector que debe atender las necesidades de salud de un alto porcentaje de población sin recursos ni cobertura médica.

El presente libro recopila los trabajos de investigación llevados a cabo por un grupo de docentes e investigadores de medicina, economía y gestión de los servicios de salud de la Universidad Nacional del Sur y profesionales de medicina, administración e informática del Hospital Municipal de Agudos Dr. Leónidas Lucero de la ciudad de Bahía Blanca, en el marco del proyecto de investigación titulado «Diseño de un sistema de información que cuantifique excesos de gasto público en internación hospitalaria por causas exógenas», cuyo objetivo fue proveer herramientas para identificar y clasificar las estancias y los ingresos inadecuados.

Para ello, en el capítulo 1 se presenta el marco conceptual básico de producción hospitalaria, con las nociones de economía requeridas para interpretar el fenómeno bajo estudio. El capítulo 2 expone una revisión de los principales indicadores de gestión hospitalaria aplicados frecuentemente en el sistema hospitalario de la Argentina. En el capítulo 3 se exhibe, con base en una revisión de la literatura, una clasificación de las causas que pueden prolongar estancias hospitalarias de forma inadecuada. En el capítulo 4 se muestra el relevamiento de este tipo de estancias en un hospital público de jurisdicción municipal, para los años 2004

a 2010. Finalmente, en el capítulo 5 se presentan las herramientas estadísticas y los métodos multivariados que permiten analizar el comportamiento de la variable «día de estada» y predecir la magnitud de las estadías hospitalarias.

Dado que la realidad de los hospitales públicos de la Argentina es similar en todos los niveles jurisdiccionales públicos (nacional, provincial, municipal), los conceptos, los resultados y las recomendaciones expuestas en este libro podrán ser de utilidad a otras instituciones hospitalarias de la región que enfrenten la misma problemática.