

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL. REGION MURCIANA

CONSEJO REGIONAL. AREA DE SANIDAD

DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD

Sección de Epidemiología

Vol. 3. Nº 114

INDICE : 1. Estado de las enfermedades de declaración obligatoria

1.1. Situación regional ..... pág. 19

1.2. Distribución comarcal ..... 20

2. Comentario Epidemiológico regional ..... 21

3. Coste de la atención de la Fiebre Tifoidea en la Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca, Alternativas de mayor rentabilidad ..... 21-22

1.1. - SITUACION REGIONAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA EN LA SEMANA 5 (del 25 al 31 de enero de 1981)

	casos declarados		acumulación casos		mediana 1974-80		índice epidémico	
	semana 5		semana 5		semana 5	acumul.	semana 5	acumul.
	1981	1980	1981	1980				
Fiebre Tifoidea	1	0	2	5	0	1	+	2,0
Brucelosis	2	0	10	3	2	6	1,0	1,7
Infección Meningocócica	8	3	34	33	3	19	2,7	1,8
Varicela	104	23	308	55	12	54	8,7	5,7
Sarampión	12	19	53	151	25	151	0,5	0,4
Gripe	4.587	264	32.542	1.437	264	1.437	17,4	22,6
Escarlatina	0	0	3	2	2	8	0	0,4
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	1,0	1,0
Tuberculosis Pulmonar	4	2	8	5				
Parotiditis	12	0	30	112				
Tos Ferina	0	0	0	6				
Hepatitis	1	11	7	31				
Rubeola	0	0	0	10				
Reumat. Cardiovascular	1	0	2	0				
Paludismo	0	0	0	1				
Lepra	0	0	1	0				
Carbunco	0	0	0	0				
Tétanos	0	0	1	0				

+ : operación no realizable.

Casos sobre mediana 0 : FIEBRE TIFOIDEA

Índice Epidémico igual o superior a 1,25 : INF. MENING. (2,7)  
 VARICELA (8,7)  
 GRIPE (17,4)

Índice Epidémico inferior o igual a 0,75 : SARAMPION (0,5)  
 ESCARLATINA (0)



## 2. Comentario epidemiológico regional.

La gripe continúa alta aunque en onda descendente.  
La meningitis meningocócica ha presentado los mismos casos //  
que la semana pasada y el mismo índice epidémico 2,7  
Continúa la onda un poco aumentada de varicela.

## 3. Coste de la atención de Fiebre Tifoidea en la Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca. Alternativas de mayor rentabilidad

### INTRODUCCION

La fiebre tifoidea es una enfermedad que tras la aparición de la moderna terapéutica antibiótica, sobre todo del cloramfenicol, ha sufrido un gran descenso de incidencia y dentro del pronóstico de la enfermedad se han reducido las complicaciones de un 15-20 % a un 2-4 %.

Estos antecedentes son un preámbulo para apoyar la tesis de / que la fiebre tifoidea debería ser tratada ambulatoriamente salvo el dicho 2-4 % de posibles complicaciones.

El objetivo de esta comunicación es el de estudiar el coste / asistencial que suponen los ingresos de fiebre tifoidea en el medio hospitalario. Se compara con el coste del tratamiento ambulatorio. Se expone la diferencia de coste por lo que significa de / mala utilización de recursos, las causas que lo motivan y las // conclusiones que deberían extraerse.

### MATERIAL Y METODO

Hemos analizado los ingresos de fiebre tifoidea en el período / 1978 y 1979, en la Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca de Murcia, con categoría de Hospital Regional.

Las cifras obtenidas las hemos contrastado con las estimaciones sobre fiebre tifoidea de nuestra región.

Hemos consultado los costes hospitalarios y los costes de productos farmacéuticos.

### RESULTADOS

Se ingresaron 32 casos de fiebre tifoidea en 1978 y 46 en // 1979 (tabla 1). Sobre la estimación de 200 casos/año de fiebre /

tifoidea en la provincia, los casos que estaría justificado su ingreso serían sobre un cálculo de un 2-4 % de complicaciones, entre 4 y 8 casos.

Luego en 1978 se ingresaron indebidamente entre 24 y 28 casos / y en 1979 entre 38 y 42. Hallando la cifra media para ambos años / podemos convenir que se produjeron 33 ingresos indebidos.

La estancia media que produjeron estos enfermos estaba en 13 / días.

El coste cama/día es de 10.583 ptas.

Luego el coste global de los enfermos/año :

$$33 \times 13 \times 10.583 = 4.540.000 \text{ pesetas}$$

El coste ambulatorio de la enfermedad sin complicación es de :  
21 días a razón de 1,5 - 2 Gr./día de cloramfenicol a 54 ptas/gr./  
= 1.500 a 2.200 ptas.

El personal sanitario, las 3 o 4 visitas que debería realizar / el médico a 2.000 ptas. la visita = 8.000 ptas. En conjunto ..... = 10.000 ptas./enfermo, es decir el equivalente a un día de estancia hospitalaria. Y el global de enfermos totalizaría 330.000 ptas.

Al restar los 4,5 millones de coste de los ingresos por fiebre tifoidea en el hospital de las 330.000 ptas. del coste ambulatorio vemos que el dinero malgastado por año con esta enfermedad es de / 4.210.000 ptas.

### CONCLUSIONES

Es evidente que si del análisis de una enfermedad de tan poca / incidencia en el total de ingresos hospitalarios (representa un / 0,2 a un 0,3 % de los ingresos), se obtienen unos dispendios económicos de tal magnitud, un análisis más detallado de otros muchos / procesos nos estaría revelando el poco control del gasto que existe en nuestra asistencia hospitalaria.

Ello es debido a falta de determinación de los procesos morbosos cuyo diagnóstico y tratamiento debería hacerse en el nivel de / atención primaria de salud, y a que no se ha hecho al médico de cabecera responsable no sólo del aspecto profesional de su tarea sino también de su repercusión económica del mismo.

A ello contribuye también el desprestigio a que está conduciendo a dicho nivel de asistencia primaria el prestigio que se conce-

de a los medios sofisticados de diagnóstico hospitalario y el própio que se da al personal de estas instituciones.

Por último hay que señalar que tampoco se ha dado responsabilidad económica al nivel hospitalario, lo que produce toda una serie de conductas administrativas incorrectas como :

- No existir ningún tipo de exigencia para el ingreso en dichos centros (el enfermo puede solicitar y lo obtiene su // propio ingreso ; el médico de cabecera puede ingresar al enfermo sin un documento que lo justifique, etc.).
- No existir control sobre los días de estancia, intentando / su acortamiento.
- No justificar las exploraciones complementarias que se solicitan.

#### BIBLIOGRAFIA

RAMOS GARCIA, E. VIVIENTE LOPEZ, E. FERNANDEZ NAJRIA, A.  
La Fiebre Tifoidea en Murcia (1948-1975) Rev. Hig. San. Pub.,  
53, 1043-1079, 1979.

Comunicación presentada a las primeras jornadas Economía de la Salud, Barcelona. Diciembre 1980. Por ZAPATA CONESA, J.; RAMOS-GARCIA, E.

TABLA 1. Valoración económica de la Fiebre Tifoidea.

AÑO	estancia media	coste cama/día	coste enfermo	nº casos	TOTAL
1978	14,1	10.583 pts.	149.220 pts.	32	4.775.040 pts.
1979	13,0	10.583 "	137,579 "	46	6.328.674 "
TOTAL .....					11.103.674 "

AÑO	coste explora- ción enfermo	Nº de casos	coste total
1978	20.721 ptas.	32	663.072 ptas.
1979	19.342 "	46	889.732 ptas.
COSTE TOTAL .....			1.552.804 ptas.