

INTRODUCCIÓN

En diversos países se están haciendo estudios sobre la eficiencia de los cuidados paliativos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda utilizando "cuidados paliativos impacto económico" y "cuidados paliativos eficiencia" en Etheria y Pubmed y se estructuró la información ordenándola por países.

RESULTADOS



CANADÁ

El Programa Regional de Cuidados Paliativos de Edmonton supuso un ahorro de 1.650.689 dólares anuales entre 1995 y 1997(1).



ESTADOS UNIDOS

Se demostró una reducción de coste sanitario en pacientes atendidos por equipos de cuidados paliativos en gastos de farmacia, laboratorio y cuidados intensivos, especialmente si esta atención tenía lugar de forma precoz. Se demostró un coste variable por día un 10.7% menor en los pacientes con cuidados paliativos y un 20.5% menor en aquellos en los que recibieron cuidados paliativos durante más del 50% de sus días de ingreso hospitalario (2).



ESPAÑA

La atención por equipos de cuidados paliativos supuso una reducción de estancia hospitalaria, incremento del número de fallecimientos en domicilio y menor uso de urgencias hospitalarias, con una reducción de costes del 61% en el cuidado de pacientes en las seis últimas semanas de vida (3).

El coste de una cama de cuidados paliativos es entre un 30 y un 40% menor que una cama en un hospital de agudos (4).

Por cada paciente con cáncer se produjo un ahorro de 2250 euros. En Cataluña se ahorraron en 2005 aproximadamente 48 millones de euros por cuidados paliativos (28 millones de euros en pacientes con cáncer), con un ahorro neto de 8 millones de euros (5).

CONCLUSIONES

→ Se demuestra una importante reducción de costes directos utilizando programas de cuidados paliativos reduciendo visitas a urgencias, ingresos hospitalarios y menor duración de estos ingresos. El coste de ingreso en una cama específica de cuidados paliativos es menor que en una cama de un hospital de agudos y se produce una reducción importante de gasto en laboratorio, pruebas diagnósticas invasivas y farmacia.

→ Implementar programas de cuidados paliativos, además de los resultados clínicos, supone reducción de gasto sanitario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fassbender K, Fainsinger R, Brenneis C, Brown P, BraunT, Jacobs P. Utilization and costs of the introduction of system-wide palliative care in Alberta, 1993-2000. Palliat Med. 2005;19:513-20.
2. Hanson L, Usher B, Spragens L, Bernard S. Clinical and Economic Impact of Palliative Care Consultation. J Pain Symptom Manage. 2008;35:340-346.
3. Gómez-Batiste X, Tuca A, Corrales E, Porta-Sales J, Amor M, Espinosa J, Borrás JM, de la Mata I, Castellsagué X. Resource Consumption and Costs of Palliative Care Services in Spain: A Multicenter Prospective Study. J Pain Symptom Manage 2006;31:522-532.
4. Gómez-Batiste X et al. Spain: The WHO Demonstration Project of Palliative Care Implementation in Catalonia: Results at 10 Years (1991-2001). J Pain Symptom Manage 2002;24:239-244.
5. Gómez-Batiste X et al. Catalonia WHO Palliative Care Demonstration Project at 15 Years (2005). J Pain Symptom Manage 2007;33:584-590.