

## COSTO-BENEFICIO DEL TRATAMIENTO DE LA LITIASIS VESICAL POR EL MÉTODO ENDOSCÓPICO VERSUS CISTOLITOTOMÍA

Dr. CM Fernando Díaz García<sup>1</sup> y Lic. Yamila Silveira Martínez.<sup>2</sup>

### Resumen

Se hizo un estudio comparativo para estimar el costo-beneficio de dos métodos terapéuticos de la litiasis vesical: la cistolitotomía y la litotricia endoscópica, para lo cual se evaluaron 16 parámetros en 23 pacientes operados con la primera en el Hospital General Santiago e igual cifra de intervenidos con la segunda en el Hospital Provincial "Saturnino Lora", de donde se derivó que el procedimiento endoscópico es mucho más ventajoso que el cistolitotómico desde los puntos de vista clínico y económico.

Descriptores: LITIASIS VESICAL/cirugía; ENDOSCOPIA/cirugía; COSTOS Y ANÁLISIS DE COSTOS.

La litiasis vesical es una enfermedad frecuente, cuyo tratamiento endoscópico desde comienzos del siglo XIX permite por primera vez en la historia de la medicina, poder elegir entre la cirugía cruenta tradicional y la litotricia vesical moderna, bajo visión, que apenas causa complicaciones.<sup>1</sup>

Indudablemente, el desarrollo tecnológico ha ido aportando métodos endoscópicos cada vez más eficaces, entre ellos la litotricia electrohidráulica con el equipo Urat 1, que ha venido utilizándose desde hace varios años en nuestros hospitales con buenos resultados clínicos (Alzola M. Determinación del costo de la litiasis vesicu-

lar en el Servicio de Cirugía del Hospital Provincial Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Ambrosio Grillo" [trabajo para optar por el título de especialista de I Grado en Urología]. 1999. Hospital Provincial Clínicoquirúrgico Docente "Dr. Ambrosio Grillo, Santiago de Cuba).

No obstante, decidimos demostrar aún más las ventajas del método endoscópico mediante una investigación sobre los costos hospitalarios total y unitario<sup>2-6</sup> en los pacientes operados por medio de cistolitotomía y los tratados por vía endoscópica.

Los resultados que se exponen a continuación, revelan claramente las bondades del proceder terapéutico endoscópico.

<sup>1</sup> Especialista de I Grado en Urología. Doctor en Ciencias Médicas. Profesor Asistente.

<sup>2</sup> Licenciada en Economía.

## Métodos

Se hizo un estudio sobre costo hospitalario encaminado a evaluar 2 métodos terapéuticos para estimar su costo-beneficio en 23 pacientes a los cuales se realizó litotricia vesical electrohidráulica en el Hospital General Santiago y en igual número que fueron operados mediante cistolitotomía en el Hospital Provincial Docente "Saturnino Lora", durante el período comprendido desde abril de 1995 hasta enero de 1996.

Toda la información acerca de tales procedimientos se obtuvo de los datos seleccionados de las maniobras realizadas en ambos servicios de urología de forma real y dadas las características similares para su confrontación.

El análisis comparativo de dichos procedimientos en ambas unidades se basó en los

indicadores de gastos médicos y administrativos.

Costo total: Es el resultado de la acumulación de todos los costos necesarios para poder prestar el servicio.

Costo unitario: Es el resultado de dividir el total de gastos acumulados por el nivel de la actividad.

## Resultados

El tratamiento de la litiasis vesical fue mucho más económico por el método endoscópico que por el tradicional (tabla), puesto que hubo un ahorro considerable de recursos materiales y monetario en todos los renglones analizados, pero particularmente con respecto a medicamentos, salario, 9,09 %, contribución a la seguridad social y servicio de dietética, de donde se derivó un costo unitario ascendente a casi \$ 3 000.

Tabla. Costo de la litiasis vesical por los métodos endoscópico y tradicional.

Tipo de cirugía Según métodos	Medicamentos	Materiales de curación	Materiales de oficina	Materiales de aseo y limpieza	Salario	9,09 %	Contribución a la seguridad social	Servicio de laboratorio
Tradicional	85,26	13,66	0,37	2,09	2 074,20	188,55	271,53	1,99
Endoscópico	6,69	4,51	0,12	0,21	48,34	4,39	6,32	1,47
Relación entre ambos	78,57	9,15	0,25	1,88	2 025,86	184,16	265,21	0,52
	Serv. de esteril.	Serv. de lavandería	Serv. de electrocard.	Serv. de dietética	Serv. de rayos X	Electric	Depreciación	Costo unitario
Tradicional	2,49	4,65	3,70	329,56	0,62	2,03	27,99	3 008,69
Endoscópico	2,30	1,63	1,93	3,58	0,45	0,12	1,91	83,97
Relación entre ambos	0,19	3,02	1,77	325,98	0,17	1,91	26,08	2 924,72

## Discusión

El uso de la vía endoscópica ha reportado en otros estudios (Vázquez Reyes A. Costo-beneficio de la colecistectomía por

el método endoscópico y su comparación con el método tradicional [trabajo de diploma]. 1997. Facultad de Economía de la Universidad de Oriente, Santiago de Cuba), al igual que en el nuestro,

reconocidas ventajas desde diferentes puntos de vista, que en este caso las categorizamos como sigue:

- Clínicas

1. No requiere intervención quirúrgica.
2. Provoca mínimas complicaciones.
3. Es una operación rápida y de corta estadía.
4. Garantiza la reincorporación del paciente a sus actividades habituales en el menor tiempo posible.
5. No demanda transfusión sanguínea.

- Económicas

1. Minimiza el gasto de todos los elementos analizados (medicamentos, materiales de curación, útiles de oficina y otros).
2. Reduce el valor salarial en 97,6 %.

3. Implica un mejor costo-beneficio.

- Generales

1. Permite estimar el costo unitario de la operación endoscópica de la litiasis vesical en el centro hospitalario.
2. Posibilita obtener datos precisos para la planificación futura de recursos materiales, humanos y financieros.
3. Aporta suficiente información para evaluar el grado de eficiencia de los medios y profesionales de la salud que intervienen en la actividad.

En el contexto cubano actual, y partiendo de las numerosas bondades del citado método, cabe puntualizar que constituye una opción muy viable a considerar en los afectados por litiasis vesical en nuestro medio.

### Abstract

A comparative study was made to estimate the cost-benefit of two therapeutic methods of the vesical lithiasis: cystolithotomy and the endoscopic lithotripsy, for which 16 parameters were evaluated in 23 patients operated on with the first one in the Santiago General Hospital and equal figures of patients operated with the second one in the "Saturnino Lora" Provincial Hospital, from which it was derived that the endoscopic procedure is much more advantageous than the cystolithotomic one from the clinical and economic points of view.

Headings: BLADDER CALCULI/surgery; ENDOSCOPY/surgery; COSTS AND COST ANALYSIS.

### Referencias bibliográficas

1. Campbell M. Urology. La Habana: Instituto Cubano del Libro; 1963;t 3:2056-66.
2. Camaras Fablan JM. Diseño del sistema para la determinación del costo de las investigaciones por el Instituto de Desarrollo de la Salud. La Habana: Ministerio de Salud Pública;1981.
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de costo hospitalario. La Habana: MINSAP; 1985.

4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de costo hospitalario. La Habana: MINSAP;1988.
5. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de costo hospitalario. La Habana: MINSAP;1989.
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Recomendaciones sobre trabajos de costo. La Habana: MINSAP; 1991.

Dr. Fernando Díaz García. Edificio Garzón 4. Piso 9-F. Avenida de Garzón, Santiago de Cuba.

E-mail:[diaz-g@hospclin.scu.sld.cu](mailto:diaz-g@hospclin.scu.sld.cu)