

UNA ESTRATEGIA DISEÑADA PARA REDUCIR LA UTILIZACION INNECESARIA DE REVASCULARIZACION CORONARIA EN ESPAÑA*

María Dolores Aguilar**, Pablo Lázaro, Kathy Fitch, Diego Silva.

Unidad de Investigación en Servicios de Salud (UISS). Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

ABSTRACT

Introducción: Debido a la limitación de los recursos y a la demanda creciente, los sistemas sanitarios intentan conseguir sus fines mediante la contención del gasto y el aumento de la eficiencia sin deteriorar la calidad asistencial ni la equidad en el acceso a las prestaciones. Una de las estrategias para abordar estos propósitos consiste en financiar aquellos procedimientos con efectividad demostrada para eliminar selectivamente los procedimientos innecesarios. En España la utilización de técnicas de revascularización coronaria crece progresivamente. En otros países se ha demostrado que una proporción no despreciable de los procedimientos de revascularización coronaria se han realizado por razones inapropiadas.

Objetivos: Identificar la proporción de uso apropiado, inapropiado y dudoso de los procedimientos de revascularización coronaria en España.

Métodos: Un instrumento ampliamente utilizado para medir el uso apropiado e inapropiado de procedimientos médicos, es el "método de uso apropiado" desarrollado por RAND. El método se basa en una síntesis de la evidencia científica y en la opinión de un panel de expertos, los cuales puntúan en una escala de 1 a 9 el grado de uso apropiado de un procedimiento para una serie exhaustiva de hipotéticos escenarios clínicos o indicaciones. Basándose en la mediana de las puntuaciones y en el grado de acuerdo entre los panelistas, cada indicación se clasifica como apropiada, inapropiada o dudosa. Con este método sólo lo apropiado puede ser necesario. En consecuencia, al menos, todo lo inapropiado es innecesario. Siguiendo este método, un panel de 12 expertos (cirujanos cardíacos y cardiólogos), ha elaborado unos estándares de uso apropiado de revascularización coronaria en España. Estos estándares se han utilizado de forma retrospectiva para medir el grado de uso de los procedimientos de revascularización coronaria, Angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP) y Cirugía de revascularización coronaria (CRC), en España. El estudio ha sido realizado en 30 servicios (15 de intervencionismo coronario y 15 de cirugía cardíaca), elegidos de forma aleatoria en todo el territorio español, 20 de los servicios tienen una dependencia funcional pública y 10 privada. La muestra está formada por 1.934 procedimientos de ACTP y 1.712 procedimientos de CRC realizados en 1997. La información necesaria para clasificar a cada paciente en la lista de indicaciones se obtuvo a partir de historias clínicas, resumidas en un formulario validado.

Resultados: En el 64% (Intervalo de confianza al 95%: 56% - 72%) de los pacientes revascularizados, la revascularización coronaria se hizo por razones apropiadas, en el 21% (17% - 24%) por razones dudosas y en el 15% (9% - 20%) por razones inapropiadas. Analizando separadamente los dos tipos de procedimientos, resultaron apropiadas el 46% (40% - 52%) de las ACTP y el 79% (73% - 84%) de las CRC, dudosas el 31% (28% - 34%) de las ACTP y el 12% (9% - 15%) de las CRC, e inapropiadas el 22% (17% - 27%) de las ACTP y el 8,5% (5% - 12%) de las CRC.

Conclusiones: Considerando que, como mínimo, todo lo inapropiado es innecesario, al menos, el 15% de las revascularizaciones coronarias realizadas en España en 1997 fueron innecesarias. La utilización prospectiva de estos estándares podría formar parte de una estrategia dirigida a eliminar selectivamente los procedimientos innecesarios. Si los recursos dedicados a procedimientos innecesarios se aplicasen a procedimientos necesarios, se contribuiría a aumentar la eficiencia y equidad de nuestro sistema sanitario.

* Para ser citado: Aguilar MD, Lázaro P, Fitch K, Silva D. Una estrategia diseñada para reducir la utilización innecesaria de revascularización coronaria en España. En: *Necesidad sanitaria, demanda y utilización: XIX Jornadas de Economía de la Salud*. Zaragoza: Asociación de Economía de la Salud; 1999. p. 623-35.

** Para correspondencia: María Dolores Aguilar. Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud. Cambrils 41-2, 28034 Madrid. E-mail: daquilar@taiss.com.

Estudio basado en el proyecto de investigación "Uso apropiado de la revascularización coronaria en España" financiado por el FIS (95/1956). El trabajo de campo ha sido cofinanciado por la Fundación Española del Corazón, General Electric Medical Systems, y Philips Medical Systems.