

Sessió tècnica sobre les artroplasties de maluc i genoll Activitat, organització i eines de gestió

Impacte del sistema de prioritziació d'artroplasties (2003-2009)

Divendres 9 de maig de 2014
Sala d'actes Josep Marull, Hospital del Mar (Carrer Dr. Aiguader, 80)

Antecedents

- Les **l·listes d'espera** són un dels problemes amb que s'enfronta el nostre sistema sanitari, conseqüència d'un **desajust entre la demanda** (necessitats expressades) i l'**oferta** de serveis.
- En 2002 es va plantejar la necessitat d'establir una prioritat explícita que tingués en compte criteris clínics (la necessitat del pacient i el benefici esperat de la intervenció) i socials.

Antecedents

ARTROPLASTIA DE CADERA/RODILLA

Crterios y niveles	Puntuación
Gravedad de la patología (exploración y pruebas complementarias)	
Patología moderada	0
Patología muy avanzada	18
Dolor	
Leve	0
Moderado	17
Grave	33
Probabilidad de recuperación	
Moderada	0
Alta	4
Limitación de las actividades cotidianas	
Tiene algunos problemas para realizar sus actividades cotidianas	0
Tiene bastantes problemas para realizar...	10
Es incapaz de realizar la mayor parte...	20
Limitación para trabajar	
No trabaja o no está limitado	0
Está limitado para trabajar	10
Tener a alguna persona que lo cuide	
Tiene alguna persona que lo cuide	0
No tiene ninguna persona que lo cuide	9
Tener a alguna persona a su cargo	
No tiene personas a su cargo	0
Tiene personas a su cargo	6

La suma dels valors per cada un dels criteris permetia obtenir una puntuació (0-100) per cada pacient i establir l'ordre de prioritat o intervenció.



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Antecedents

Prova pilot:

- El sistema de prioritització va demostrar ser un instrument vàlid.
- Permetia discriminar els pacients que entraven en llista d'espera.
- I es van identificar limitacions lligades a la seva implementació.

Objectiu

Avaluar l'impacte de la aplicació del sistema de prioritització per les artroplasties de genoll i maluc sobre l'ordre d'intervenció i el temps d'espera.

Mètodes

Font de dades:

- Registre de llistes d'espera del SCS.

Criteris d'inclusió:

- Altes en el registre per artroplasties de genoll i maluc entre 2003 i 2009.

Criteris d'exclusió:

- Processos de revisió de pròtesis.

Mètodes

Descripció de las característiques dels pacients en llista d'espera per artroplàstia de genoll i maluc.

Rho de Spearman entre la puntuació de prioritat i l'ordre d'intervenció/ temps d'espera.

Anàlisi de simulació (model determinista).


Regressió multinivell.

Mètodes

Temps d'espera: diferencia entre el moment d'alta en les llistes d'espera i el moment de baixa per cirurgia.

Ordre d'intervenció: diferencia entre l'ordre d'alta en llista d'espera del centre i ordre de baixa en llista d'espera.

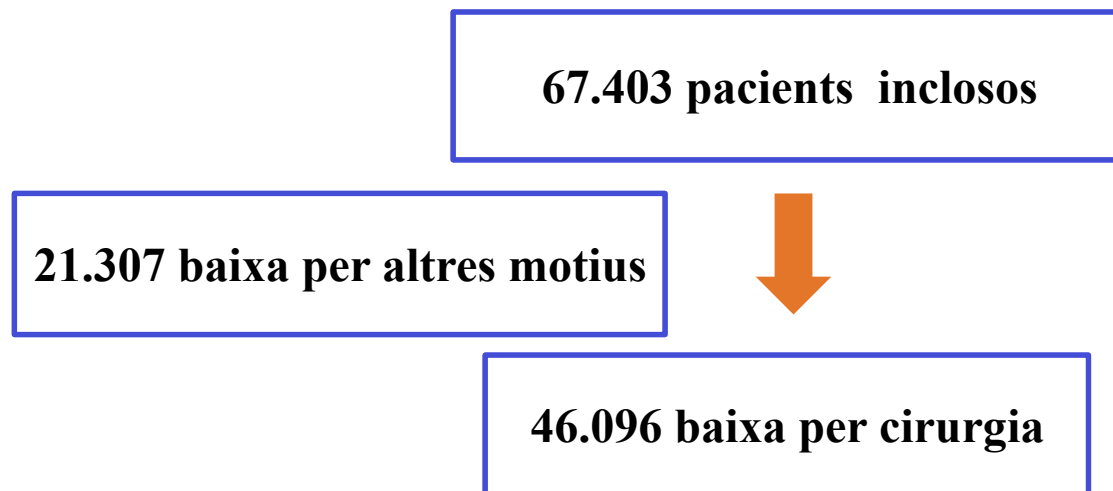
Entrada	Pacient
1	CT
2	ME
3	CA
4	NP



Sortida	Pacient
1	CT
2	NP
3	ME
4	CA

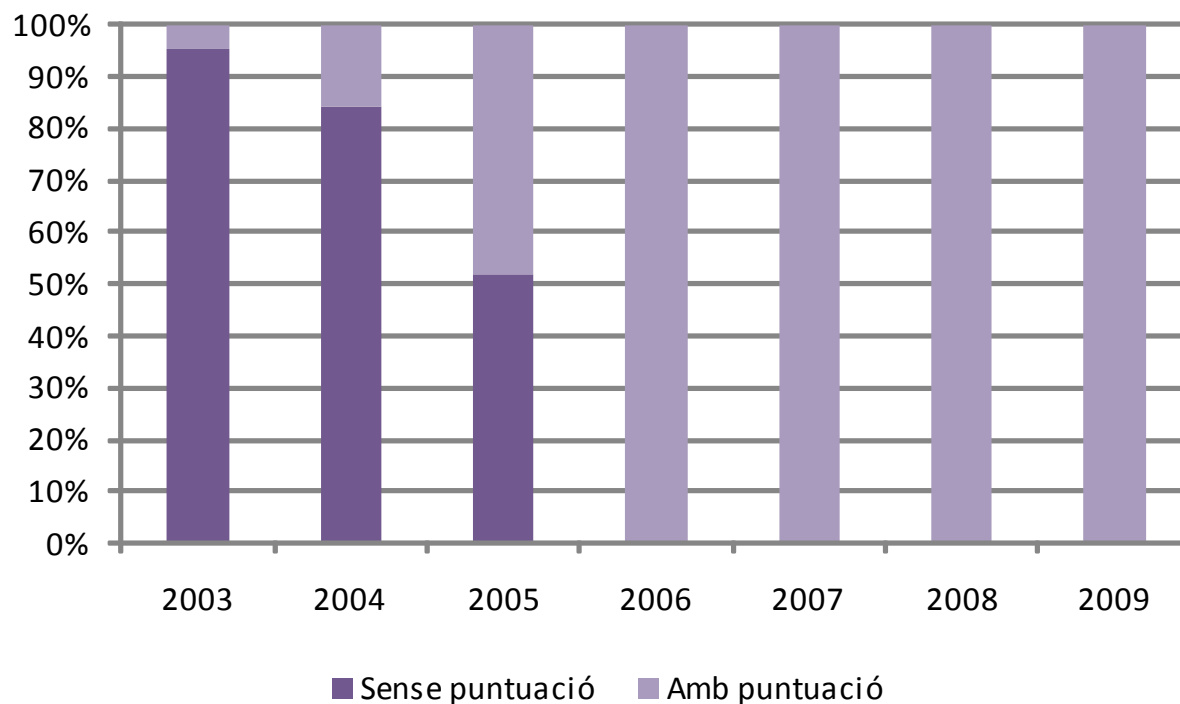
Resultats artroplàstia de genoll

Entre 2003 y 2009 hi hagué 67.403 altes al registre de llistes d'espera.



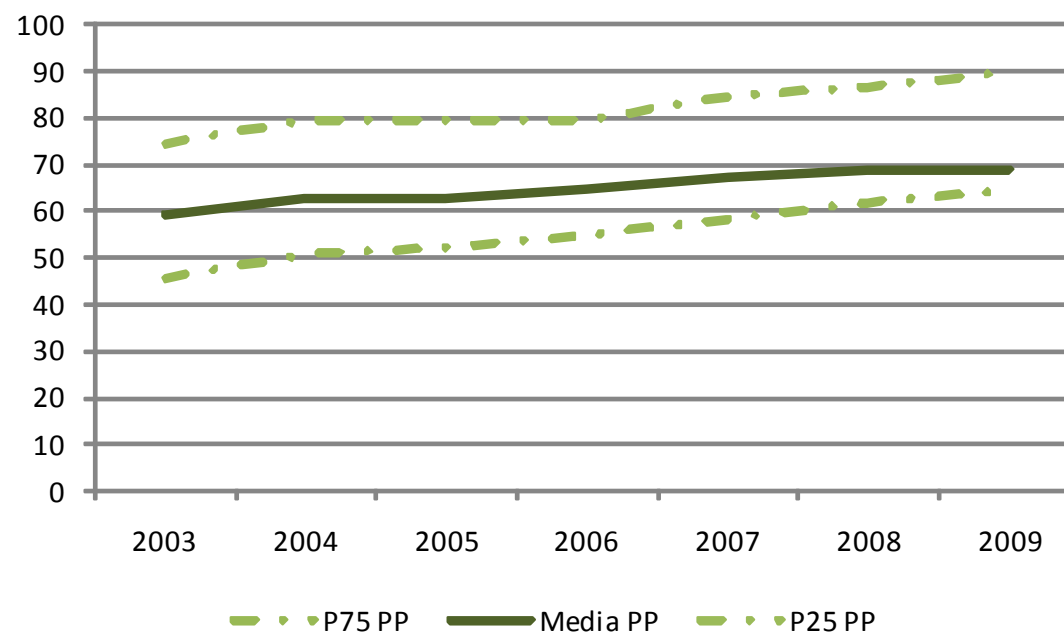
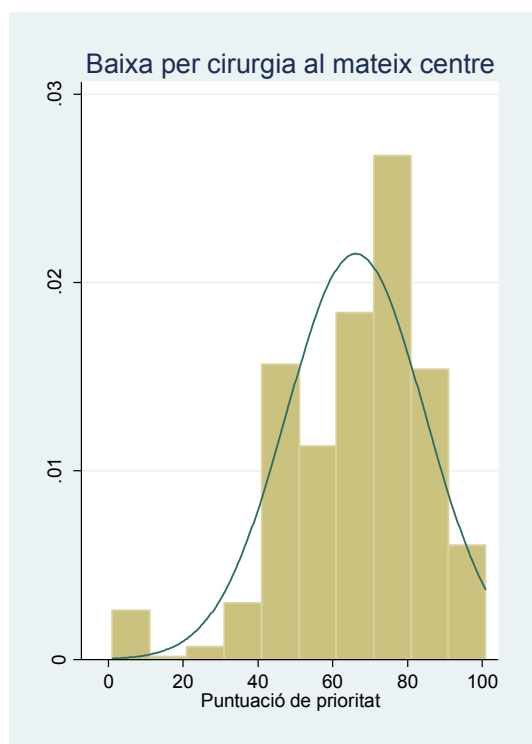
Resultats artroplàstia de genoll

L'edat mitja fou de 72 anys, un 72% eren dones, un 89,3% artrosis i un 67% disposava de puntuació de prioritat (PP).



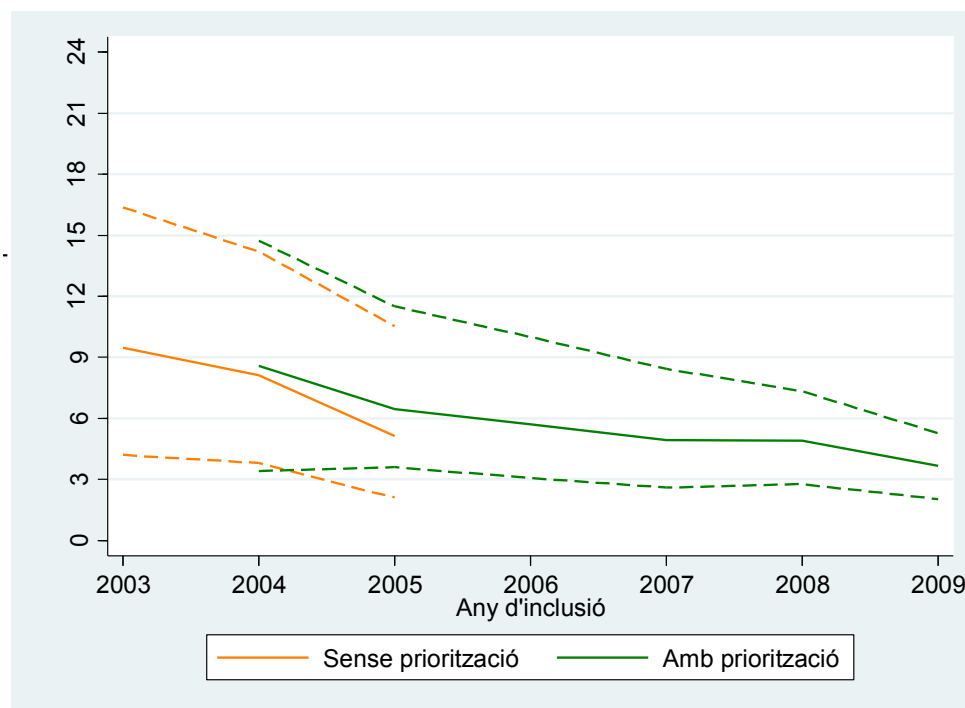
Resultats artroplàstia de genoll

La mitja de la PP fou 66,7 (DE 18,0 i mediana 70) amb una distribució asimètrica negativa (skewness -1,0).



Resultats artroplàstia de genoll

La mediana del temps d'espera es va reduir fins als 3,7 mesos (es partia d'una mediana de 9 mesos).



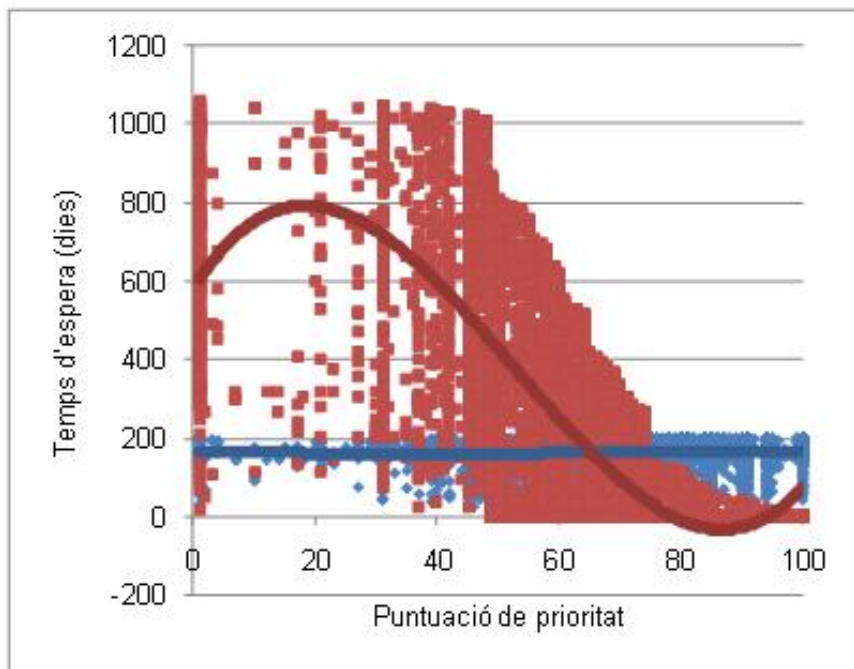
Resultats associació de la puntuació de prioritat

La associació de la PP amb el temps d'espera no va ser significativa ($\rho -0,02$). En 22 centres (43%) la $\rho \leq -0,15$ i en 6 centres va ser $\leq -0,30$.

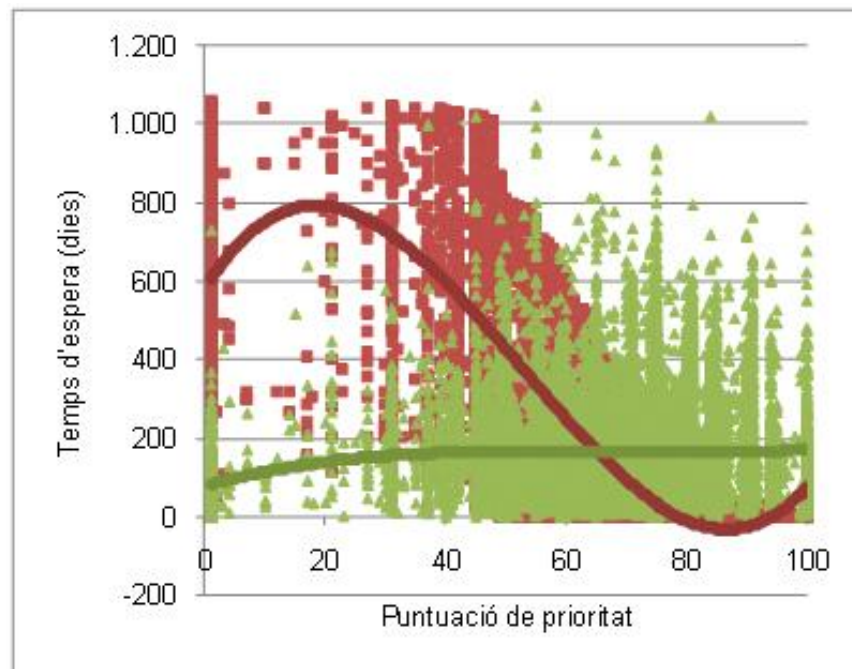
L'assaociació de la PP amb la diferència estandarditzada entre l'ordre d'alta i el de baixa per cirurgia no va ser significativa ($\rho -0,09$). En 17 centres (33%) la $\rho \leq -0,15$ i en 4 centres va ser $\leq -0,30$.

Resultats associació de la puntuació de prioritats

En blau *first in first out*



En verd aplicació real



En vermell aplicació sistema de prioritizació pur.

Resultats artroplàstia de maluc

Entre 2003 i 2009 hi hagué 27,200 altes en el registre de llistes d'espera per artroplasties de maluc.

L'edat mitja va ser de 68 anys, un 51% eren dones, un 83,9% artrosis i un 49,2% disposava de PP.

L'associació de la PP amb la diferencia estandarditzada entre l'ordre d'alta i el de baixa no va ser significativa ($\rho = -0,15$). En 22 centres (43%) la $\rho \leq -0,15$ i en 9 centres va ser $\leq -0,30$.

Limitacions

Font de dades clinico-administratives.

Falta d'informació relativa a la adopció (o no) del sistema de prioritització.

Impacte del pla de xoc de 2003 amb la introducció de períodes de garantia i compra selectiva.

Elevat nombre de pacients sense PP en artroplàstia de maluc.

Conclusions

Aquest estudi no ha detectat una adopció global del sistema de priorització.

L'anàlisi per centres va mostrar que en alguns existia priorització i a més aquesta s'associava amb la PP.

Considerem clau la falta d'una implementació activa dels sistemes de priorització.



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

