

Costo médico-hospitalario derivado de la atención de pacientes víctimas de violencia por armas de fuego en Honduras

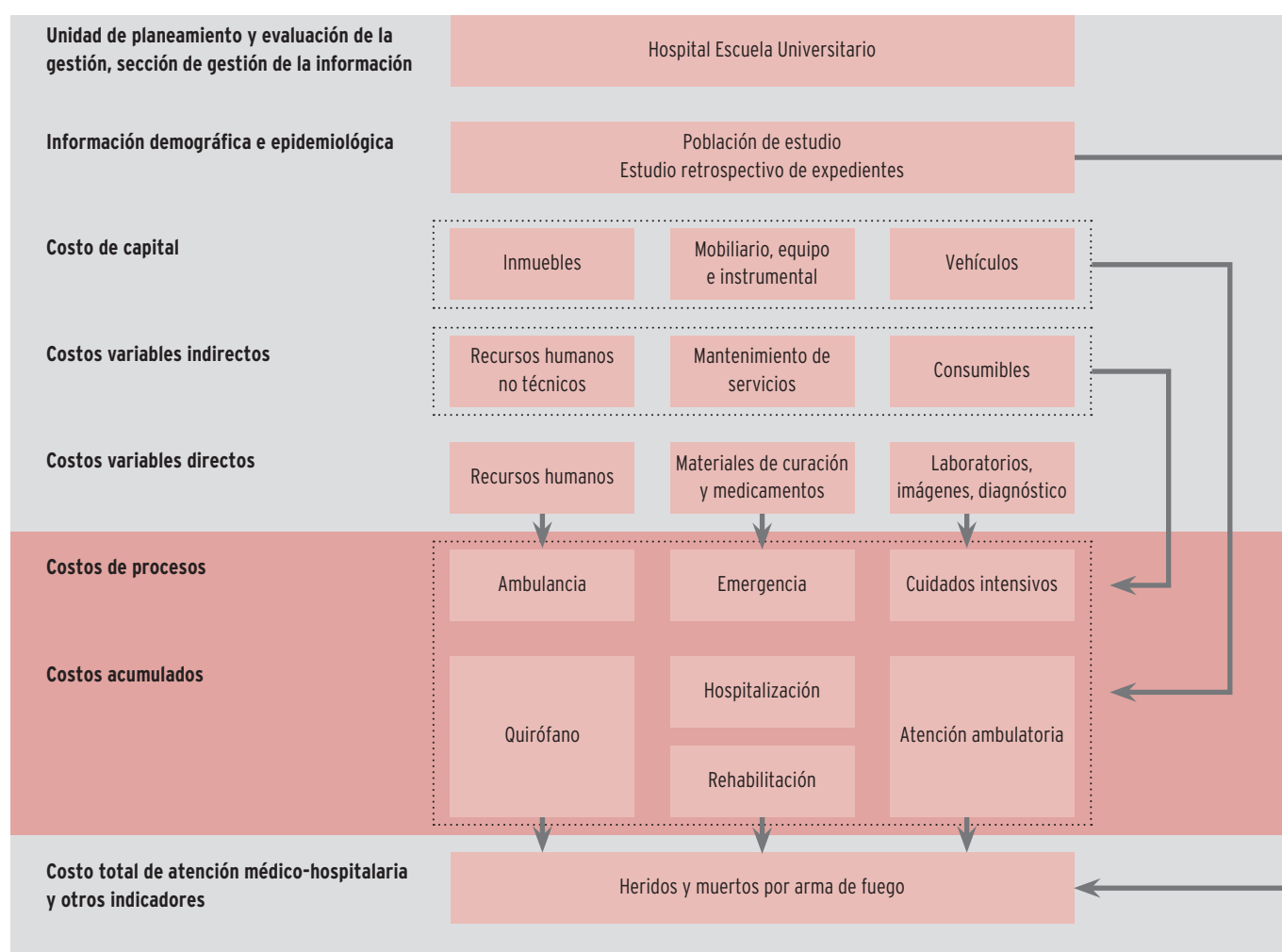
La violencia por arma de fuego, además de afectar extensamente la vida cotidiana de los hondureños, ha comenzado a incidir de manera importante en los costos de producción y la competitividad económica. Al tener una aproximación del costo que genera la atención de

pacientes heridos por proyectil de arma de fuego, se contribuye con un proyecto que ayudará al Hospital Escuela Universitario (HEU) en Tegucigalpa, Honduras, a planificar, gestionar y ejecutar un mejor presupuesto hospitalario, sin afectar otros programas presupuestados dentro del HEU.

Objetivo

Determinar el costo hospitalario derivado de la atención de pacientes víctimas de violencia por armas de fuego en el HEU durante el período anual 2011-14. Los objetivos específicos son los siguientes:

Figura 1 Modelo de costos para la atención médico-hospitalaria de pacientes con diagnóstico de lesiones por armas de fuego



- Cuantificar la incidencia de pacientes víctimas de violencia por arma de fuego atendidos en el HEU.
- Calcular el costo generado en la atención de pacientes víctimas de la violencia por arma de fuego en el HEU, por: diagnóstico, recursos humanos, medicamentos, materiales y equipos médico-quirúrgicos, procedimientos especiales y días de estancia hospitalaria;
- Conocer cuánto representa el costo por atención hospitalaria de pacientes víctimas de la violencia por arma de fuego con relación al presupuesto total asignado al hospital.

Diseño

Es un estudio exploratorio, participativo, descriptivo y retrospectivo de la determinación del costo hospitalario derivado de la atención de pacientes de sexo femenino y masculino víctimas de la violencia por arma de fuego. El presente estudio se basó en el análisis y caracterización de 221 expedientes clínicos brindados por el departamento de archivo del HEU con diagnóstico final de herida por arma de fuego (HPAF) durante el período anual 2011-14. Adicionalmente, se realizaron alrededor de 100 entrevistas en profundidad a especialistas de servicios médicos y familiares de las víctimas.

El estudio se limitó a pacientes con diagnóstico de HPAF en el HEU y a un periodo de tiempo que comprendió los años 2011-14, por lo que sus resultados solo pueden ser generalizados a la totalidad de pacientes de esta patología.

Resultados de la investigación

Consulta de causa externa y consultas por arma de fuego

En el periodo 2011-14, el HEU atendió 53% de las atenciones totales a nivel nacional por causa externa. Del total de HPAF a nivel nacional, el HEU atendió 42.12%.

Características socio-económicas de los pacientes estudiados

- **Procedencia:** del total de 221 de los casos estudiados en la muestra, 78.6% provenían del departamento de Francisco Morazán, 7.3% de Olancho, 3.6% de Comayagua y 3.2% del Paraíso, lo que equivale a una concentración de 92.7% en estas cuatro áreas geográficas.
- **Edad:** el 86% de las personas atendidas en la consulta del HEU tenía entre 13 a 49 años de edad, la población impactada se ubicaba en el rango de edad más productiva y en su mayoría realizaban una actividad económica, sea esta en el mercado de trabajo formal o informal.
- **Sexo:** el 88.7% de los participantes en el estudio son hombres. Sin embargo, día a día el número de muertos y sobrevivientes de sexo femenino por HPAF sigue aumentando.
- **Estado civil:** los expedientes reflejaron que el 71.7% de estas personas eran solteras, 15.5% viviendo en unión libre y 12.8% eran casadas.
- **Nivel de educación:** la información declarada en los expedientes reflejó que un 92.5% de las víctimas de HPAF atendidas en el HEU tenían algún nivel de educación terminado o incompleto. Entre estas, 15.4% tenía educación primaria completa y 14.9% educación primaria incompleta; 1.9% secundaria completa, 28% secundaria a distancia y 30.4% secundaria incompleta. El 0.5% de ellas tenía nivel universitario completo y 1.4% incompleto.

Epidemiología de los traumas por armas de fuego

En una caracterización de la incidencia de HPAF por región anatómica, se establece que existen diferentes tipos de traumas atendidos en el HEU, entre los que encontramos: traumatismos encéfalo-craneanos, cervicales, torácicos, abdominales y musculoesqueléticos. También existen pacientes que recibieron traumas múltiples. Este tipo de traumas pueden resultar en un diagnóstico fatal si

las víctimas no son atendidas oportunamente en un centro asistencial. La situación se vuelve más crítica cuando los daños son producto de heridas múltiples y en diferentes partes anatómicas del cuerpo.

El estudio de los expedientes de pacientes reveló 116 casos de traumatismos musculoesqueléticos, 20 casos de traumatismos torácicos, 18 casos de traumatismos abdominales, 14 casos de traumatismos encéfalo-craneanos y 6 casos de traumatismos cervicales. Las demás personas mostraron ya sea traumatismos múltiples (12) o ningún tipo de traumatismo (35).

Costos de las atenciones por heridas por arma de fuego

Para la determinación de los costos se tomaron en cuenta los costos directos e indirectos en los que incurrió el HEU y las familias de los pacientes atendidos por HPAF. El costo promedio total para atender a una persona por HPAF fue de 79,405 lempiras por una estancia promedio de 7 días. De este monto, 57,564 lempiras (72.5%) son costos financiados por el hospital y 21,841 (27.5%) son costos de bolsillo financiados por la víctima y/o su familia.

Gastos financiados por el hospital

En lo que se refiere a los costos del hospital, se revisaron 221 expedientes con diagnóstico por HPAF durante el periodo 2011-14.

- **Costos directos:** los costos directos de hospital alcanzaron las 54,056 lempiras, lo que corresponde a 94% del total de los gastos del hospital (costo promedio para atender una persona por HPAF por una estancia de 7 días). Estos costos incluyen: diagnóstico, medicamentos, materiales médico-quirúrgicos, costo de las interconsultas durante el tiempo de estancia, consultas de seguimiento en el tiempo después del egreso del paciente y costos de rehabilitación.
- **Costos indirectos:** Los costos indirectos alcanzaron las 3,508 lempiras o

Cuadro 1 **Repartición de los costos promedio totales por paciente**

	Costos (lempiras)	Porcentaje de los costos por grupo	Porcentaje de los costos totales
HOSPITAL			
Costos directos	54,056	93.91%	
Costos indirectos	3,508	6.09%	
Costos totales del hospital (directos + indirectos)	57,564		72.49%
VÍCTIMA/FAMILIA			
Costos directos	20,609	94.36%	
Costos indirectos	1,232	5.64%	
Costos totales de la familia (directos + indirectos)	21,841		27.51%
Costos promedio totales por paciente	79,405		

6% del total de los gastos financiados por el hospital (costo promedio para atender a una persona por HPAF por una estancia de 7 días). Estos incluyen: fracción de la depreciación del equipo médico, fracción de la depreciación de la infraestructura, alimentación y gastos operacionales (agua, luz, teléfono y seguridad, entre otros).

Gastos financiados por la víctima/familia

Los costos de bolsillo o pagados por las familias de los pacientes se obtuvieron a partir de entrevistas realizadas a pacientes y familiares vinculados a 100 expedientes.

- **Costos directos:** los costos directos alcanzaron las 20,609 lempiras o 94.36% del total de los gastos por la familia (costo promedio para atender una persona por HPAF por una estancia de 7 días). Esto incluyó los pagos de personal asistencial (médicos, enfermeras, anestesistas, médicos especialistas e instrumentalistas, entre otros) y los rubros de diagnóstico, medicamentos, material médico-quirúrgico, pagos de boletas de recuperación, consultas subsiguientes y de rehabilitación.
- **Costos indirectos:** estos alcanzaron las 1,232 lempiras o 5.64% del total

de gastos por la familia (costo promedio de atención a una persona por HPAF por una estancia de 7 días). Estos representan los gastos de transporte desde el lugar donde se atacó a la víctima hasta el hospital y al egreso desde el hospital a la casa, así como los gastos de alimentación y hospedaje.

Costos promedio de atención por grado de severidad del trauma en pacientes por herida de arma de fuego

Los costos por día de estancia aumentan según sea el nivel de severidad. Cuando el paciente es egresado por considerar que, de acuerdo a los criterios de evaluación, no tiene ninguna lesión, el costo promedio es de 34,875 lempiras, cuando el diagnóstico es leve o superficial el costo es de 66,863 y cuando el daño es moderado el costo es de 86,359. Estos valores pueden variar dependiendo del número de días de estancia y el nivel de severidad. Así por ejemplo, el estudio incluye el caso de un paciente con diagnóstico severo cuyo tratamiento costó alrededor de 25,246 lempiras por un tiempo inferior a 24 horas, probablemente porque este paciente falleció o fue trasladado a otro centro asistencial.

Estimaciones de costos totales de las atenciones por arma de fuego

En el término de 4 años, el HEU atendió a 5,089 pacientes por diagnóstico de HPAF, a un promedio global de 79,405 lempiras por paciente, de las cuales 57,564 fueron erogadas por el hospital y 21,841 financiadas por las familias. Si se proyectan estos costos al total de pacientes atendidos, el costo total erogado por el hospital fue de 293 millones de lempiras y el costo financiado por las familias fue de 111 millones de lempiras. Durante el periodo 2011-14, el hospital manejó un presupuesto de 5,084 millones de lempiras, de los cuales destinó 293 millones a las atenciones por HPAF, lo que representó una presión presupuestaria de 5.76% del presupuesto total.

Conclusiones

- La incidencia de HPAF en el HEU durante el periodo 2011-14 fue de 5,089 personas, que representaron el 42.1% del total nacional de incidencias de HPAF. Los casos de sexo masculino fueron superiores a los femeninos, a razón de una mujer por cada ocho hombres. La mortalidad hospitalaria fue muy baja, debido a que una cantidad importante de las víctimas mueren en el sitio del delito o de camino al hospital.
- El tratamiento hospitalario completo de un paciente afectado por HPAF tiene un costo promedio de 79,405 lempiras, de las cuales el hospital financia el 72.5%.
- En los cuatro años que comprende el estudio, el HEU manejó un presupuesto de 5,084 millones de lempiras, de las cuales erogó un total de 293 millones a los 5,089 pacientes que fueron ingresados por HPAF. Este gasto representa una carga de 5.76% del presupuesto total.
- Los componentes que más absorbieron presupuesto fueron recursos humanos, medicamentos y materiales médico-quirúrgicos.
- El cálculo del costo promedio por una HPAF puede haberse visto influenciado por el 15.84% de los

- pacientes que fueron diagnosticados sin ningún daño aparente y que por su estancia de menos de 24 horas, solo significó un costo promedio de 6,605 lempiras por paciente.
- Los costos de atención son onerosos independientemente del tipo de trauma del que se trate.
 - Si el HEU contara con los recursos necesarios y suficientes, o si estuviera abastecido al 100% en materia de recursos humanos, diagnóstico, materiales y rehabilitación, tanto el costo como la calidad de la atención a los pacientes aumentarían. Por otro lado, si esa condición existiera, las víctimas y familias no se verían en la obligación de pagar alrededor de un 27.5% de los costos totales promedio. De este modo, es en las víctimas de la violencia por armas de fuego y sus familias en quienes recae con mayor peso el financiamiento médico.

Recomendaciones

- Los costos elevados que representa la atención hospitalaria de las HPAF hacen necesario el refuerzo de políticas de prevención integrales que contribuyan a combatir el

delito y a disminuir la incidencia de este tipo de víctimas.

- Resulta indispensable continuar fortaleciendo los sistemas de costos del sistema de salud de atención primaria (CESAR, CESAM y CMI) y de segundo nivel u hospitalario. Es necesario contar con un verdadero sistema de producción de servicios y costos como herramienta fundamental para planificar, gestionar recursos y tomar decisiones.
- Por ser esta una investigación de tipo exploratoria y retrospectiva, sería conveniente ajustar algunos aspectos de modo de mejorar los resultados de este tipo de estudios:
 - i) que el personal encargado de la información sobre producción de servicios y costos establezca dicha información de manera confiable y sistemática en los expedientes y sistemas de datos del hospital;
 - ii) publicar este tipo de información en el sistema de información del departamento de estadística y en los portales de transparencia de cada una de las instituciones; iii) que los hospitales desarrollen modelos de costos para facilitar una real planeación, gestión, ejecución y monitoreo de la actividad hospitalaria. ■

Notas

Este Documento de Trabajo está basado en un documento informativo inédito cuyo autor es Mario Flores y no forma parte de la serie de publicaciones del Small Arms Survey.

Acerca del Small Arms Survey

El Small Arms Survey es un centro mundial de excelencia que tiene como objetivo generar información imparcial, fidedigna y relevante para el diseño de políticas en materia de armas pequeñas y violencia armada. Asimismo, el Small Arms Survey es la principal fuente de conocimientos especializados, información y análisis sobre estos temas, y representa un recurso de gran utilidad para los gobiernos, legisladores, investigadores y la sociedad civil.

Su sede está ubicada en Ginebra, Suiza, en el seno del Instituto Superior de Estudios Internacionales y de Desarrollo.

El Small Arms Survey cuenta con el apoyo de un equipo internacional de especialistas en sectores como seguridad, ciencias políticas, derecho, economía, desarrollo, sociología y criminología, y trabaja en estrecha colaboración con una red de investigadores, instituciones asociadas, organizaciones no gubernamentales y gobiernos en más de 50 países.

Para mayor información, visitar www.smallarmssurvey.org.

Publicación: Febrero de 2016

Créditos

Autor: Mario Flores

Corrección: Loreto Solís Germani

Edición de la colección: Erik Alda

Coordinación: Matthias Nowak

Diseño y diagramación: Rick Jones (rick@studioexile.com)

Contacto

Small Arms Survey

Maison de la Paix, Chemin Eugène-Rigot 2E
CP 136 – 1211 Geneva, Switzerland

t +41 22 908 5777

f +41 22 732 2738

e info@smallarmssurvey.org

