

## Hoja de resumen de comunicación

<b>Título:</b> Comparación entre las variables edad, sexo, estancia y coste según deterioro funcional*
<b>Responsable de la comunicación:</b> Josefina Alonso Fernández
<b>Autores:</b> Josefina Alonso Fernández, Nieves Castaño Sánchez, Esther San Cristóbal Velasco, Mercedes Cima Álvarez, J. Miguel Arche Coto, Eugenia Cano Cáceres.
<b>Palabras clave:</b> Unidad de Íctus, coste por paciente, deterioro funcional.
<b>RESUMEN</b> <b>Objetivo:</b> Análisis económico por paciente en una Unidad de Ictus, para conocer qué variables permiten predecir el coste y analizar su variabilidad por paciente intra e inter-grupo con respecto a la variable deterioro funcional medida por la diferencia entre el índice de Barthel previo y el índice de Barthel al ingreso. <b>Material y método:</b> Se realiza un estudio observacional, longitudinal y prospectivo de pacientes ingresados en la Unidad de Íctus del Hospital Monte Naranco en el en el año natural 2003 (n:357,56,9% mujeres, edad 81,7±6,7), en lo que se refiere variables <i>Sociodemográficas:</i> Edad y género. <i>Clinicas:</i> a) Índice de Barthel previo y al ingreso (El Índice de Barthel adquiere valores entre 0 y 100 de menor a mayor grado de independencia funcional para realizar las actividades básicas de la vida diaria), <i>Asistenciales:</i> a) Programa de Rehabilitación, b) Foniatría y Logopedia c) Valoración por el trabajador social. d) Días de estancia. <i>Coste:</i> a) Directo (medicación, consumo de material de almacén y sesiones logopedia b) coste directamente imputable (consumo de pruebas diagnósticas, interconsultas y sesiones de terapia, coste hostelero/día). Los pacientes según el deterioro funcional, se clasifican en tres grupos: 1-Deterioro funcional (DF) menor del 33%, 2- DF comprendido entre el 33% y el 66%, 3- DF mayor o igual al 66%. Inicialmente hemos analizado los datos relativos a los pacientes ingresados en el primer trimestre de 2003 (n:90), al objeto de compararlos con los referidos al año completo y estudiar la homogeneidad de los mismos durante distintos periodos del año natural. Para analizar la existencia de diferencias estadísticamente significativas Inter-grupos, se ha utilizado el Test no paramétrico de Kruskal-Wallis para las variables edad, sexo y coste de rehabilitación y el análisis de la varianza (ANOVA) complementado con la prueba de Scheffé para las variables estancia, coste hotelero, coste de las pruebas realizadas y coste total. Para analizar la variabilidad intra-grupos de cada una de las variables mencionadas, se ha utilizado el coeficiente de variación de Pearson. <b>Resultados:</b> Se observan diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,01$ ) para las variables estancia, coste hostelero, coste de pruebas realizadas y coste total entre el deterioro funcional medido. Las diferencias significativas se presentan entre los grupos 1-3 y 2-3 para las variables anteriormente mencionadas, salvo para el coste de las pruebas realizadas en el que solo resulta significativa la diferencia entre los grupos 1 y 3. Las variables edad y sexo no presentan diferencias significativas entre grupos. Por lo que respecta a la variabilidad intra-grupo, los grupos se pueden considerar homogéneos, ya que sola/e se presenta un coeficiente de variabilidad superior a 1,5 (1,57) para el coste de rehabilitación en el grupo 1. <b>Conclusión:</b> La variable deterioro funcional parece útil para clasificar pacientes por grupos homogéneos de coste en la Unidad de Ictus del Servicio de Geriatria del Hospital Monte Naranco. * Proyecto de investigación nº 02/1004 parcialmente financiado por el financiado parcialmente por Instituto Carlos III (Investigaciones sobre evaluación de tecnologías sanitarias)