

Hoja de resumen de comunicación

Título Diferencias del coste hospitalario del parto entre población nacional e inmigrante.
Responsable de la comunicación F. Cots
Autores F. Cots, X.Castells Servicio de Evaluación y Epidemiología Clínica; Unidad de Investigación en Servicios Sanitarios del IMAS Hospital del Mar; Passeig Marítim 25-29 Barcelona 08003. Tel 93 248 32 89. E-mail: fcots@imas.imim.es
Palabras clave Inmigración, variabilidad de la práctica clínica, análisis de costes
Resumen Como consecuencia del análisis del perfil de la casuística hospitalaria de la población inmigrante, se determinó que la mayor presencia de población inmigrante en la actividad hospitalaria se concentraba en obstetricia. Ahora se focaliza el análisis en esta actividad debido a que la presencia de inmigrantes ha implicado cambios en la estructura organizativa del hospital y su repercusión en costes se prevé considerable. El objetivo principal es conocer si el coste de atender un parto produce costes distintos entre población nacional e inmigrante. El objetivo concreto que se analiza es determinar si hay relación entre la tasa de cesáreas y el origen geográfico de los padres. Métodos. Se analizan las 1.121 altas de partos (vaginales y cesáreas) del Hospital del Mar del año 2001. Se conoce el coste por paciente, el origen de la madre, la edad y otras variables clínicas sintetizadas en indicadores de severidad. Paso 1. Se analiza si el coste por paciente es distinto teniendo en cuenta la existencia de procedimiento de cesárea, la edad, el origen (inmigrante o no) y sus interacciones. Se modeliza una regresión con la transformación logarítmica de las variables. Paso 2. Se analiza el porcentaje de cesáreas por edades y por origen del paciente para establecer si se detectan diferencias mediante pruebas no paramétricas. Paso 3. Se ajusta el análisis anterior de manera multivariante mediante una regresión logística en la cual se analiza si la existencia de cesárea viene determinada por el origen de la madre, ajustado por edad y la severidad. Resultados. No hay diferencia entre el coste para atender un parto entre población inmigrante y nacional (coste medio de 1.244€ que se reparte en 2.148€ para cesárea y 963€ para el parto) . Se detecta que la edad (28,5 años de media y una diferencia significativa de 1,5 años entre inmigrantes y no inmigrantes) se relaciona con el porcentaje de cesáreas (23,7% general con una diferencia significativa de 5,4 puntos) y que ambas, edad y porcentaje de cesáreas, se comportan de manera distinta entre inmigrantes y nacionales. La regresión logística nos informa que el hecho de ser inmigrante (OR 1,42) y la edad (OR 1,65) se relaciona con mayor riesgo de cesárea. Conclusión.

El coste medio de atender un parto no presenta diferencias aparentes entre población inmigrante y no inmigrante. Si se ajusta por edad y origen se detecta que hay dos efectos en sentido contrario que enmascaran los resultados. Por un lado hay más riesgo de cesárea para la población inmigrante y por otro lado, la población inmigrante es más joven. En conclusión, se detecta mayor tendencia a realizar cesáreas en población inmigrante una vez se ajusta por edad, o bien por edad y severidad. La diferencia de coste entre cesárea y parto vaginal es evidente (2x1), de manera que ello significa una implicación en costes hospitalarios que debe ser analizada para conocer las causas de este distinto nivel de indicación de cesárea atribuida al hecho de ser inmigrante.