Estudio comparativo de los gastos de material de curación en un servicio de Salud

Comparative study of the material costs in a healing service a health center

Martha Rodríguez González^I, Maylen Pérez González^{II}, Nesbelis Pérez Hidalgo^{III}, Cruz Regla Álvarez Monteagudo^{III}, María Victoria Pedroso Moya^{III}.

I Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermedades Infecciosas. Centro Internacional de Restauración Neurológica. La Habana, Cuba.

Il Licenciada en Enfermería. Centro Internacional de Restauración Neurológica. La Habana, Cuba.

III Licenciada en Enfermería. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgico, La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción. El material gastable de uso médico es necesario en la realización de procederes invasivos y no invasivos. Caracterizar los gastos de material de curación y su comparación en dos años consecutivos ha sido el propósito de este trabajo. Métodos. Se realizó un estudio descriptivo – comparativo, en un servicio de un centro de salud en La Habana, donde se analizaron todas las solicitudes de material de curación durante los años 2013- 2014. Las variables seleccionadas fueron gastos de materiales gastables en meses, años, tipo de material y cantidad solicitada. Resultados. Los gastos de torundas de gasas, aplicadores, depresores, vendaje y apósitos disminuyeron notablemente en el año 2014, con excepción de las torundas de algodón que aumentaron y en su defecto las que se solicitaban eran de gasas. Conclusiones. Se evidenció que en algunas circunstancias no se utilizaba el

material en correspondencia al tipo de actividad, lo que al corregirse, permitió disminuir los gastos en el año 2014.

Palabras clave: material de curación, gastos, utilización.

ABSTRACT

Introduction. The disposable medical material is necessary in performing invasive procedures and noninvasive. Characterize the healing material costs and compare them in two consecutive years has been the purpose of this work . Methods. A descriptive study - comparative, in service of a health center in Havana where all requests were analyzed healing material during the years 2013- 2014 the selected variables were expendable materials costs in months, years, material type and amount requested. Results. Expenses gauze swabs, applicators, depressors, bandages, and dressings decreased significantly in 2014, with the exception of cotton swabs increased, and failing which were requested gauzes. Conclusions. It was evident that in some circumstances the material was not used in correspondence to the type of activity that the corrected helped to reduce expenses in 2014.

Key words: Material healing, expenses, use.

INTRODUCCIÓN

En los años recientes, en casi todos los países del continente, el gasto en salud se ha incrementado, llevando a una serie de discusiones sobre la conveniencia de su magnitud o sobre la eficiencia en su uso⁽¹⁾. Cuba comenzó a reducir los gastos irracionales como parte de una política que busca una mayor eficiencia económica⁽²⁾. Hoy sobrepasan 7 000 los renglones de los productos gastables de uso médico, que deben ser importados para abastecer las necesidades de salud, en un universo donde prácticamente no es posible identificar qué productos son los más importantes para garantizar la vitalidad de la asistencia médica⁽³⁾. Sumado a esta situación está el bloqueo de Estados Unidos que repercute sensiblemente en la adquisición de medicamentos, material gastable y otros recursos indispensables para los servicios de salud⁽⁴⁾.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha planteado que un sistema de salud es eficiente cuando es capaz de brindar un producto sanitario aceptable para la sociedad con un uso mínimo de recursos⁽⁵⁾. El gasto es el consumo que se haga de algún recurso que aumente la pérdida o disminuya el beneficio, independientemente de si se ha producido el pago o no. Complementariamente al concepto de gasto hay que usar el concepto de costo.

El costo se define como el valor sacrificado para adquirir bienes o servicios mediante la reducción de activos o al incurrir en pasivos en el momento en que se obtienen los beneficios⁽⁶⁾. El material gastable de uso médico es el necesario para la explotación del equipamiento básico y realización de procederes invasivos y no invasivos, que en la casi totalidad son de uso único⁽⁷⁾.

El incremento de los costos de servicios de salud en los últimos años ha suscitado múltiples inquietudes⁽⁸⁾. El algodón es uno de los materiales gastables de mayor demanda en el sector. En los últimos años se ha incrementado su precio en el mercado internacional de manera significativa. En el año 2004 una paca costaba 73,34 dólares y en el 2009 llegó a 146,93⁽⁹⁾.

En la actualidad Cuba, gasta cifras millonarias en la adquisición de recursos para la salud, que no siempre son bien utilizados. En el 2007 el estado invirtió más de 4 000 millones de pesos para asegurar los suministros, según el compendio para la Educación Económica de los Cuadros y Trabajadores del Sector de la Salud.

En el 2008, el Ministerio de Salud Pública aprobó el Manual de normas e índices de consumo de material gastable, con una aplicación práctica y didáctica, que enseña las formas de medir y calcular el gasto de recursos por su nivel de actividad (índice) y la política y forma de consumir dichos recursos así como en qué servicios (Normas)⁽¹⁰⁾.

Existen procedimientos médicos y de enfermería en los que se consume material de curación, por lo que poseer un indicador que estime los niveles de actividad de cada procedimiento es una herramienta para establecer pronósticos de demanda real y consumir el material gastable adecuadamente; evitando el derroche, el desvío de los mismos e influyendo positivamente en la esfera económica, por el ahorro de estos recursos.

Por lo anterior descrito nos ha motivado realizar este trabajo para lo cual nos propusimos como objetivo caracterizar los gastos de material de curación en un servicio de un centro de salud, y realizar un estudio comparativo entre el 2013 y el año 2014.

MÉTODOS

El presente estudio se realizó en un servicio de un centro de salud en La Habana donde se escogieron todas las solicitudes de material de curación realizadas durante los años 2013- 2014. El análisis fue de tipo descriptivo – comparativo. El criterio de inclusión fue el material de curación utilizado por ese servicio. Las variables seleccionadas fueron meses, años, tipo de material de curación y cantidad de estos materiales solicitado a la central de esterilización. La información se obtuvo mediante los controles de gastos en la central de esterilización y lo reportado en las historias clínicas. Para el procesamiento de la información se realizaron tablas de vaciamiento para organizar la información de forma manual y con calculadora. Los resultados se expresan en tablas.

RESULTADOS

La tabla 1, muestra la relación de materiales de curación gastados durante el año 2013, sin tener en cuenta el tipo de actividad en que se utilizaran al solicitarse. Se demostró un mayor gasto en las torundas de gasas con un total de 6.840, los aplicadores con 546, depresores con 442 y las torundas de algodón con 285 unidades. En menor cuantía se observó los apósitos mediano con 20, los apósitos de ojo y los apósitos grandes con 4 respectivamente, y los vendajes con un total de 2.

Tabla 1. Distribución de gastos de material de curación en un servicio de un centro de salud en La Habana. 2013.

	Materiales de curación							
Meses	A m	Ao	Ag	Ар	Dp	Vd	Та	Tg
Enero	0	0	0	0	0	0	0	549
Febrero	0	0	0	8	20	0	51	435

Marzo	0	0	2	24	15	0	36	81
Abril	0	4	0	2	33	0	165	117
Мауо	0	0	0	0	13	0	135	441
Junio	0	0	0	30	3	0	12	603
Julio	0	0	0	22	7	0	12	613
Agosto	0	0	0	0	15	0	21	682
Septiembre	0	0	0	28	8	0	9	504
Octubre	0	0	0	0	13	0	27	662
Noviembre	0	0	0	0	4	2	12	934
Diciembre	0	0	0	0	7	0	39	915
Total	0	4	2	114	138	2	519	6536

Fuente: Historias clínicas y controles de gastos en la central de esterilización.

En la tabla 2, se observan los gastos de material de curación, solicitados durante el año 2014, teniendo en cuenta el tipo de actividad en que se utilizaron. Las torundas de gasas reportaron un total de 6536, las torundas de algodón 519, los depresores 138, los aplicadores 114 y en menor proporción los apósitos de ojo con 4, y los apósitos grandes y los vendajes con 2 para cada uno. Al analizar estos resultados se percibe que todos los materiales disminuyeron considerablemente, con excepción de las torundas de algodón que aumentó, respecto al año 2013.

^{*}A m - apósito mediano

^{*}A o - apósito de ojo

^{*}A g - apósito grande

^{*}Ap - aplicador

^{*}Dp - depresor

^{*}V d - vendaje

^{*}T a - Torunda de algodón

^{*}T g - Torunda de gasa

Tabla 2. Distribución de gastos de material de curación en un servicio de un centro de salud en La Habana. 2014

	Materiales de curación							
Meses	A m	Ao	Ag	Ар	Dp	Vd	Та	Tg
Enero	0	0	0	0	0	0	0	549
Febrero	0	0	0	8	20	0	51	435
Marzo	0	0	2	24	15	0	36	81
Abril	0	4	0	2	33	0	165	117
Мауо	0	0	0	0	13	0	135	441
Junio	0	0	0	30	3	0	12	603
Julio	0	0	0	22	7	0	12	613
Agosto	0	0	0	0	15	0	21	682
Septiembre	0	0	0	28	8	0	9	504
Octubre	0	0	0	0	13	0	27	662
Noviembre	0	0	0	0	4	2	12	934
Diciembre	0	0	0	0	7	0	39	915
Total	0	4	2	114	138	2	519	6536

Fuente: Historias clínicas y controles de gastos en la central de esterilización.

DISCUSIÓN

Al realizar la comparación de los gastos de torundas de algodón en el año 2013 se observó que fue inferior a los gastos del año 2014. Esto se debe a que en el año 2013 se dejó de solicitar a la central de esterilización; torundas de algodón para

^{*}A m - apósito mediano

^{*}A o - apósito de ojo

^{*}A g - apósito grande

^{*}Ap - aplicador

^{*}Dp - depresor

^{*}V d - vendaje

^{*}T a - Torunda de algodón

^{*}T g - Torunda de gasa

diferentes procedimientos como vía intramuscular, intradérmica, etcétera y se solicitaban torundas de gasas. Siendo la justificación de que en el año 2014 aumentaron las solicitudes de torundas de algodón, por lo que es importante pedir los materiales de acuerdo al tipo de actividad que se vaya a realizar.

Al analizar los gastos de torundas de gasas se observó que en el año 2013 hubo un aumento con respecto a los gastos del año 2014, ya que se solicitaban a la central de esterilización para procedimientos que no correspondían y en el año 2014 disminuyó debido a que se comenzó a solicitar adecuadamente por el tipo de actividad. La disminución de los gastos estuvo dada a que se comenzó a trabajar con el Manual de Normas e Índices de Consumo de los principales renglones de material gastable, distribuidos por el Ministerio de Salud Pública, que se publicó en el mes de diciembre del año 2008, documento que describe, la forma de medir o calcular el gasto de recursos por su nivel de actividad (índice) y la política y forma de consumir dicho recurso. Esto comenzó a cumplirse mediante vales solicitados por las jefas de salas a la central de esterilización y controlados por el supervisor de enfermería y jefe de la central de esterilización. Se habilitó un registro de firmas autorizadas para realizar las solicitudes de los recursos, lo que permitió un mayor control de lo entregado por servicios y áreas autorizadas, conociendo así los indicadores de recuperación y consumo⁽¹¹⁾.

Está normado que el área de esterilización centralice el proceso de pre, trans y pos esterilización, de todas las áreas, así como la confección de material de curaciones y la distribución de los insumos (material gastable, instrumental y equipos)⁽⁷⁾.

Se hizo énfasis en que la solicitudes de material de curación debían llegar a la central de esterilización con todos los datos del pacientes: nombre y apellidos, número de habitación y de historia clínica, material a solicitar con su cantidad, tratamiento médico etcétera, revisando cada mes la coincidencia de lo solicitado con la indicación médica.

Es importante tener presente que los índices de consumo actúan como regulador de consumo de materiales y otros recursos, facilitan la creación y desarrollo de políticas de ahorro y miden eficiencia, nos permiten medir el uso de los recursos asociados a los resultados del trabajo, y en su elaboración se considera un margen para cubrir

las deficiencias que se producen en el proceso de trabajo, en esa área pueden aplicarse medidas de ahorro⁽¹²⁾.

Los resultados obtenidos en este trabajo guardan similitud con el que realizó Yuset Siria Tula y colaboradores en la central de esterilización del Policlínico "Edor de los Reyes Martínez Arias", provincia Granma donde evaluaron la calidad con la implementación de las Normas de Consumo durante el año 2012-2013 resultando que I departamento más consumidor de torundas de algodón fue el Laboratorio Clínico, torundas de gasa y vendajes el departamento de Ortopedia y apósitos el Cuerpo de Guardia⁽¹³⁾.

CONCLUSIONES

Los gastos de material de curación disminuyeron notablemente en el año 2014 respecto al 2013, al evidenciarse que en algunas circunstancias no se utilizaba el material en correspondencia al tipo de actividad. Resultaron efectivas las solicitudes de material de curación por el tipo de actividad lo que disminuyó los gastos en el año 2014.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Martínez G, Aguilera N, Quintana M. Preferencias, gastos en salud y el valor de la vida estadística en América [Internet] [citado 4 Ene. 2015].Disponible en:http://biblioteca.ciess.org:8080/acervo/bitstream/1/290/1/SG-2015-
- 113editarmetadatos.pdf
- 2. De La Osa J A. Cuba comienza a reducir gastos irracionales en el sistema de salud Artículo completo.Diario Granma. [Internet] [citado 8 Ene. 2015. Disponible en http://www.cubadebate.cu/noticias/2010/10/05/cuba-comienza-a-reducir-gastos-irracionales-en-el-sistema-de-salud/
- 3. Inventarios en Salud Pública. [Internet] [citado 20 Ene. 2015]. Disponible en http://www.granma.cubaweb.cu/2010/03/29/cubamundo/index.html.
- 4. Impacto del Bloqueo en la actividad económica y social de Cuba .Informe de Cuba sobre la Resolución 58/7 de la Asamblea General de las Naciones Unidas: Necesidad de poner fin al bloqueo económico, comercial y financiero impuesto por

- los Estados Unidos de América contra Cuba. La Habana, 8 de septiembre del 2004.[Internet] [citado 20 Feb. 2015]. Disponible en http://www.cubavsbloqueo.cu/
- 5. Chaviano Moreno M, Sánchez Delgado Z, García Fariñas A. Niveles de eficiencia en las clínicas estomatológicas en Matanzas, Cuba. Rev Cub Salud Pública. La Habana Oct-Dec. 2009.[Internet] [citado 20 Feb. 2015]. Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

34662009000400011&lng=es&nrm=iso

- 6. Gastos.[Internet][citado22Feb.2015].Disponible en http://www.margenneto.com/articulosgestion/conceptodegasto.html
- 7. Soto García A, Abreu Vásquez M R, Chaple Pérez R. Metodología para el cálculo de la demanda de material gastable en medicina intensiva y urgencias. Rev Cub Med Intens Emerg. 2008[Internet] [citado 26 Feb. 2015]. Disponible en http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol7_4_08/mie03408.htm.
- 8. Arredondo A, Damián T, De Icaza E. Una aproximación al estudio de costos en México Salud Pública Mex 1995[Internet] [citado 28 May. 2015] .Disponible en http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10637510.
- 9. Gastables, pero también ahorrables. [Internet] [citado 3 Jul. 2015] .Disponible en http://www.trabajadores.cu/news/2010/1/9/gastables-pero-tambien-ahorrables/
- 10. Suturas contra el derroche. [Internet] [citado 25 Agost. 2015]. Disponible en: http://www.granma.cubaweb.cu/
- 11. Minsap. Empresa Nacional de insumos Médicos. Manual de Normas e Índices de consumo de los principales renglones de material gastables .Ciudad de La Habana, Diciembre 2008.
- 12. Leyva Medina RF, Sanz Pupo N J, Ministerio de salud pública Holguín-Cuba Curso de preparación económica para cuadros y dirigentes tema: Eficiencia institucional de la economía hospitalaria en el sistema sanitario. [Internet] [citado 4 Ene. 2015] .Disponible en http://www.hvil.sld.cu/uploads/curso_economia.pdf.
- 13. Tula Leyva YS, Morales Zaldívar Y, Cañete Castillo O. Calidad en la Implementación de Normas de Consumo en la Central de Esterilización. [Internet] [citado 5 Agost. 2015].Disponible en

http://www.monografias.com/trabajos100/calidad-implementacion-normas-consumo/calidad-implementacion-normas-consumo.shtml.

Recibido: 16 de abril de 2016 Aceptado: 6 de junio de

2016

Lic. Martha Rodríguez González. Ave. 25 #15 805 e/ 158 y 160, Playa. La Habana.

Correo electrónico: martha.rdguez@infomed.sld.cu