



¿LA EPIDURAL LUMBAR NOS PERMITIRÍA AHORAR MÁS DE 500 MILLONES DE EUROS EN GASTOS DE PRESTACIONES SOCIALES POR INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES? Ante proyecto.

G.L. Agámez Medina | S. Del Riego Sayalero | G. López Calderón | M.N. Miguel Martín
Servicio de Anestesia, Reanimación y Unidad del dolor
Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid.

1. INTRODUCCIÓN

La magnitud del dolor lumbar crece exponencialmente a nivel mundial, en 2020 afectó a 619 M. de personas en todo el mundo, se estima que el número de casos aumente a **843 M. para 2050** [1]

En España un 15-17% de la población la padecen [2]. Con un **gasto sanitario público de más de 14.000M.€, 1.2% del PIB.**

Causa 31% de las bajas laborales por ITCC[*] con una duración media de 93 días con **pérdidas cercanas a 2.300M.€** en costes de absentismo laboral y baja productividad.[3]

2. OBJETIVOS

1.- Desarrollar un plan estratégico para **acortar en 30 días la ITCC** por dolor lumbar para reducir costes en prestaciones.

2.- Disminuir los tiempos de espera y **reducir el coste sanitario.**

3.- Evaluar la evolución de la **calidad de vida** (Cuestionario de Discapacidad de Oswestry).

3. MATERIAL Y MÉTODOS

1.- Estudio prospectivo observacional de coste beneficio, sobre población en ITCC por dolor lumbar. **(ver circuito)**

2.- Se realizará un análisis estadístico descriptivo de costes hospitalarios, tasa de mejoría y evolución de la calidad de vida.

3.- Para estimar el efecto de esta intervención, sería necesarios incluir un total de 385 pacientes [3]

4. RESULTADOS

Se calcularon los costes estimados por trabajador con 93 días en ITCC, según Encuesta anual de coste laboral 2022, el coste total por trabajador fue de 34.286,05€ brutos, salario anual bruto 25.353,22€ [4] **Tabla 1**

Contingencias comunes pagadas/día	Euros
Día 0 - 3	0
Día 3 - 20	718,34
Día 21 - 93	3.861,49
COSTE TOTAL POR 93 DÍAS ITCC	4.579,83

Tabla 1: coste estimado de ITCC por 93 días. Fuente: Encuesta anual de coste laboral 2022

Se calcularon los costes derivados de la aplicación de esta estrategia, en relación a los costes del procedimiento. **Tabla 2**

LOCALIZACIÓN DEL PACIENTE	PERSONAL SANITARIO	PROCEDIMIENTO	TIEMPO EMPLEADO	COSTES €
INGRESO HOSP. DE DÍA MÉDICO (HDM)	ENFERMERA Y AUXILIAR	RECEPCIÓN, CAMBIO A BATA HOSPITAL, CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	15 MIN	13,89
TRASLADO SALA DE TÉCNICAS	CELADOR	DESPLAZAMIENTO EN SILLA DE RUEDAS (IDA Y VUELTA)	5 MIN	1,41
INTRA PROCEDIMIENTO	MÉDICO, ENFERMERA, AUXILIAR Y TÉCNICO DE RAYOS	INFILTRACIÓN EPIDURAL POR MÉDICO	20 MIN	50,37
ESTANCIA MEDIA EN HDM	ENFERMERA Y AUXILIAR	VIGILANCIA POR ENFERMERÍA, AUXILIAR Y DESAYUNO	70 MIN	11,68
TOTAL COSTE EPIDURAL LUMBAR (FUNGIBLE, MEDICACIÓN, PERSONAL SANITARIO)			106,58 € (X1 epidural)	319,74 (X3)

Tabla 2: coste de procedimiento. Fuente: Departamento financiero HUFA

Se calculó el ahorro estimado obtenido con esta intervención, si se disminuye el tiempo de baja laboral en 30 días.

Gráfico 1- Tabla 3

AHORRO ESTIMADO POR TRABAJADOR EN EUROS

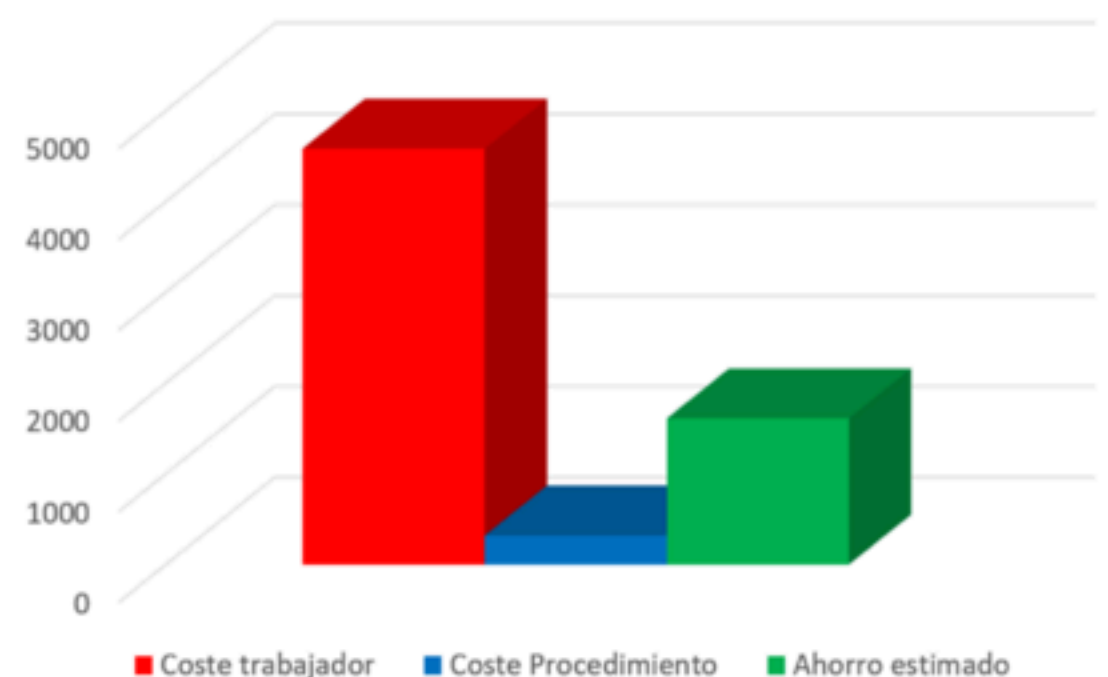
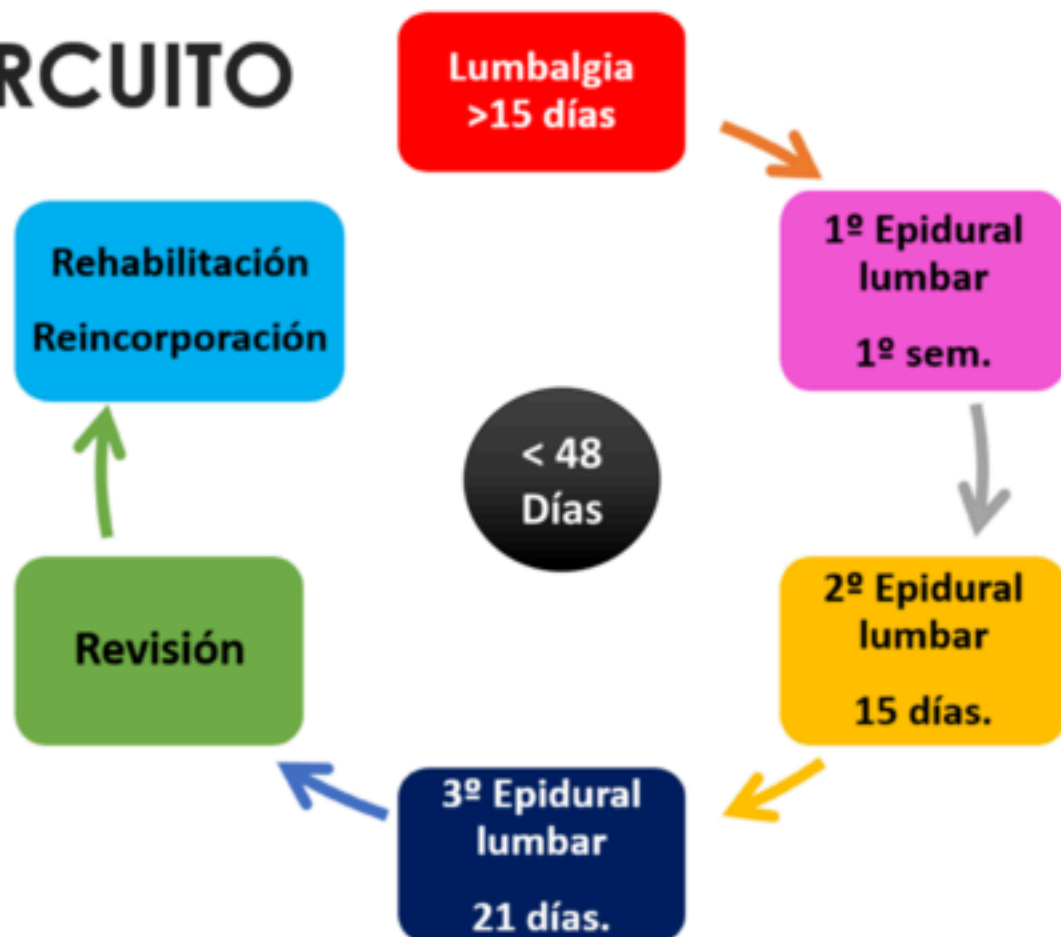


Gráfico 1: Ahorro estimado por trabajador, si se disminuye el tiempo de baja laboral en 30 días.

Coste trabajador (93 días ITCC)	Coste procedimiento	Ahorro estimado ^(a)	Ahorro total estimado ^(a)
4.579,83 €	319,74 €	1.608,95 €	1.289,21 €
^(*) 1.763.234,55 €	^(*) 123.099,9 €	^(*) 619.447,29 €	^(*) 496.347,39 €

Tabla 3: ^(*)En nuestra muestra de 385 personas. ^(a)Reincorporación al trabajo 30 días antes.

CIRCUITO



Circuito pacientes en estado de ITCC con dolor lumbar

REFERENCIAS:

1.- GBD 2021 Low Back Pain Collaborators. Global, regional, and national burden of low back pain, 1990-2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. Lancet Rheumatol 2023;5(6):e316-29 2.- Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2017 y 2023 3.- El absentismo laboral derivado de la incapacidad temporal por contingencias comunes (ITCC) Ejercicio 2022. Asociación de mutuas de accidentes de trabajo. Octubre 2023. 4.- Encuesta anual de coste laboral 2022 https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=estadistica_C&cid=1254736060920&menu=ultiDatos&idp=1254735976596

[*ITCC: Incapacidad temporal por contingencias comunes]

5. CONCLUSIONES

Si aplicáramos esta estrategia, con una **inversión de 319€/paciente**, el **ahorro obtenido en gastos de prestaciones sociales podría disminuir un 30%**. A nivel **nacional el ahorro podría superar los 500M. €/año**. No sólo es importante la eficacia de las intervenciones, también lo es la eficiencia y la rentabilidad. Debido a que los recursos financieros son limitados. Mejorar la gestión reduciría la carga deficitaria al Estado, Seguridad Social y a las Empresas.