

Sobreutilización de procedimientos sanitarios en cirugía y anestesia: conocimientos y determinantes

J Vicente-Guijarro, JL Valencia-Martín, JM Aranz-Andrés, N López Fresneña, C Díaz-Agero Pérez, A Rincón Carlavilla, I Carrillo, JJ Mira
Servicio Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España
Universidad Miguel Hernández, Alicante, España
Fondo de Investigación Sanitaria PI16/00971 y PI16/00816

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

La sobreutilización en el ámbito clínico reduce la eficiencia del sistema sanitario y compromete la seguridad del paciente. Se realizó un estudio para estimar la percepción y conocimientos sobre este fenómeno en el ámbito quirúrgico.

MÉTODO

Estudio descriptivo, realizado sobre una muestra oportunistas de médicos de especialidades quirúrgicas (cirujanos y anestesiólogos) de centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana y Región de Murcia, contactados a través Sociedades Científicas. Mediante un cuestionario autoadministrado en línea, se investigaron la frecuencia, características y determinantes de la sobreutilización, así como los conocimientos de los encuestados y las estrategias que consideraban más efectivas para evitarla.

RESULTADOS

Participaron 370 médicos de especialidades quirúrgicas (60% hombres; 92% con ≥ 6 años de experiencia profesional) entre julio y diciembre de 2017.

Entre los procedimientos innecesarios más requeridos por los pacientes destacaron la tomografía axial computarizada (referida por el 52% de encuestados), la resonancia magnética (48%), las analíticas de chequeo (45%), la derivación a otros especialistas (43%) y la prescripción antibiótica (42%). El perfil del paciente solicitante correspondió a una mujer (60%), de 51 a 65 años (44%) y con una enfermedad no filiada (33%).

Los pacientes requirieron procedimientos innecesarios con una frecuencia semanal o diaria al 50% de los médicos. El 15% de los profesionales aceptó, con la misma frecuencia, las presiones de los pacientes para indicar procedimientos innecesarios. El 27% refirió reacciones negativas y agresivas frecuentes tras un rechazo razonado de su indicación, y el 57% solía convencer de la inadecuación de tales solicitudes. Los argumentos considerados más efectivos para convencer al paciente de que un procedimiento resultaba innecesario fueron las razones clínicas (47%) y la seguridad del paciente (43%). El control y la seguridad sobre el caso (48%) y la presión del paciente (35%) constituyeron los principales motivos de los encuestados para indicar prácticas innecesarias. La mayor responsabilidad de la sobreutilización fue atribuida a los propios médicos (7,6 sobre 10) y a los medios de comunicación (7,0). La medicina defensiva se relacionó con la indicación de pruebas innecesarias con un 7,5 sobre 10. En la valoración de conocimientos sobre prácticas innecesarias ("No hacer"), los encuestados obtuvieron una media de 5 respuestas correctas sobre 7, siendo mayor para aquellos que conocían la iniciativa "Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas". Esta iniciativa era desconocida para el 64% de los participantes.

CONCLUSIONES

Los profesionales médicos del ámbito quirúrgico consideran la sobreutilización del sistema sanitario como un problema frecuente y de origen multicausal, en el que los pacientes, la medicina defensiva, los propios médicos y los medios de comunicación se perciben como los principales determinantes.

