

PUBLICACIÓN CLAVE



Título del artículo:

Atención sanitaria basada en el valor: maximización de la eficacia y gestión del riesgo con tecnología de implantes de columna.

Autor:

Abdalla Y.

Publicación:

Interdiscip Neurosurg 22 (2020) 100810.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214751920303716?via%3Dihub>

PROPÓSITO DEL ARTICULO

El objetivo del trabajo publicado fue investigar la eficiencia del procesamiento perioperatorio del sistema de tornillos pediculares Neo en el quirófano antes, durante y después de la cirugía de fusión de columna, en comparación con el uso de un sistema reutilizable convencional. Un estudio de simulación de beneficios económicos basado en los datos del hospital del Autor en Alemania. Para excluir los periodos dependientes del procedimiento, solo se registraron los dos pasos siguientes para el manejo intraoperatorio:

- 1) Tiempo entre el momento en que el cirujano le dice a la enfermera qué tamaño/diseño de tornillo se necesita y el momento en que lo sostiene en la mano.
- 2) Tiempo entre el momento en que se insertan todos los tornillos en los pedículos y las barras se insertan en la cabeza de todos los tornillos, hasta que finalmente se aprietan todos los tornillos y se retiran todos los instrumentos, incluidas las extensiones de los tornillos. Además, se realizó una revisión de la literatura centrada en factores de esterilización, factores perioperatorios e infección del sitio quirúrgico.

RESULTADOS

- Un promedio de 21 minutos de ahorro de tiempo para el sistema de tornillos pediculares de Neo. Para los casos percutáneos el ahorro de tiempo fue de **23,3 minutos**.
- El ahorro medio por caso fue de 1.167 Euros para los casos percutáneos y de 983 Euros para los casos de cirugía abierta.
- Teniendo en cuenta también el coste de limpieza y esterilización de 82 Euros por bandeja, el ahorro medio de costes fue de **1.415 Euros por caso**.
- El tiempo de quirófano de un minuto está valorado en el hospital de los autores con un coste de 50 Euros, en línea con los datos de otros hospitales alemanes que realizan cirugías complejas.



Figures. Conventional reusable system set up in the OR (above) and Set up in OR of the Neo single-use system (below).

CONCLUSIÓN Y MENSAJE A TENER EN CUENTA

- Al usar el sistema de Neo, el tiempo y los costes de quirófano se redujeron significativamente, en comparación con el sistema reutilizable.
- Para el entorno específico de la cirugía de fusión espinal, los implantes e instrumentos de un solo uso empaquetados estériles, la instrumentación optimizada y las técnicas operativas optimizadas tienen el potencial de aportar valor agregado tanto a los pacientes como a los proveedores de atención médica.
- Ahorro de costos directos debido a la disminución de las tasas de implantes e instrumentos dañados o contaminados, y menos demoras en el quirófano relacionadas con el procesamiento, lo que resulta en una utilización más eficiente del quirófano potencialmente, también en tasas de revisión y SSI más bajas.
- Los implantes e instrumentos esterilizados de manera terminal pueden ayudar a los hospitales a reducir significativamente sus costos de reprocesamiento y reducir la logística interna al tiempo que mejoran el impacto ambiental

CÓMO USAR ESTA INFORMACIÓN

- Se observó un ahorro de tiempo significativo en el quirófano, hasta un 29% según los resultados del estudio actual, y el tiempo medio de cirugía informado a partir de un estudio clínico de 150 pacientes en el hospital de los autores.
- El tiempo y coste se evaluó solo en cirugías de construcciones cortas (5 tornillos/caso en promedio), y con 4-6 bandejas utilizadas para el sistema reutilizable. En cirugías más complejas, se puede esperar un mayor ahorro de tiempo y costes.
- **Habilitación de la atención basada en el valor con el sistema Neo: optimización de procesos y costes + resultados clínicos.**