

14ª edición HOSPITALES TOP 20 - 2013

RESUMEN DE LOS RESULTADOS DE LOS TOP 2013

GESTIÓN HOSPITALARIA GLOBAL

La tasa de mortalidad y complicaciones de los hospitales TOP es un 21% inferior

La diferencia más importante de los TOP es que muestran un 27% más de productividad de la plantilla y un 32% menos de coste de aprovisionamiento que el resto de hospitales.

A pesar de la actual coyuntura económica, también consiguen una mayor eficiencia manteniendo la calidad asistencial, con una tasa de mortalidad y complicaciones un 21% inferior. Los TOP utilizan con mayor frecuencia la cirugía sin ingreso (un 17% más).

En los TOP privados, la mayor diferencia está en la eficiencia, con un coste por unidad de producción un 42% inferior.

ÁREA DE SISTEMA NERVIOSO

Reducción del 27% en las complicaciones de la neurocirugía por ictus en los TOP

En esta área clínica la evaluación de los TOP se basa en el ictus, tercera causa de muerte en occidente y primera causa de discapacidad física en adultos, y se ha diferenciado entre hospitales con y sin neurocirugía.

Los hospitales TOP tienen mejores resultados de calidad con menor tiempo de ingreso de los pacientes con patologías del sistema nervioso.

En los hospitales con neurocirugía, los TOP destacan por la reducción del tiempo de ingreso y de las complicaciones con diferencias del 28%.

ÁREA DE RESPIRATORIO

Mortalidad un 40% más baja en los hospitales TOP sin cirugía torácica

En esta área se ha evaluado la neoplasia quirúrgica de tráquea, bronquio y pulmón, las hospitalizaciones por neumonía, EPOC e insuficiencia respiratoria.

Los TOP sin cirugía torácica muestran una tasa de mortalidad un 40% inferior que el resto de centros y unos mejores resultados en estancias y readmisiones, un 26% y un 20% más bajos respectivamente. En los TOP con cirugía torácica, la mayor diferencia se encuentra en un 47% menos de complicaciones y en un 18% menos de mortalidad.

ÁREA DE CORAZÓN

Los TOP en Cardiología reducen en un 20% las estancias de los pacientes

En esta área se ha evaluado la insuficiencia cardiaca, el infarto agudo de miocardio y sus diferentes tratamientos quirúrgicos y las arritmias.

Los hospitales generales TOP con cardiología médica tienen una mayor gestión de la estancia (19%) y mejores resultados en calidad asistencial, con diferencias de hasta el 35% en mortalidad. En los hospitales con cardiología intervencionista y sin cirugía cardíaca, los TOP destacan por sus menores complicaciones y la mayor realización de angioplastias primarias en el infarto.

Asimismo, se mantiene la gran diferencia de mortalidad ajustada por riesgo en cirugía cardíaca entre los TOP y el resto de centros, con un 22% más de uso de arteria mamaria interna en el bypass.

ÁREA DE CIRUGÍA DIGESTIVA

Más del doble de cirugía sin ingreso en los TOP

Aquí, el proceso de evaluación ha diferenciado entre los hospitales con cirugía digestiva común de aquellos que realizan procesos especializados (esófago, estómago y páncreas).

La mayor diferencia entre los hospitales TOP y el resto se da en la intensidad de uso de la cirugía sin ingreso: un 82% más en los hospitales sin la cirugía más compleja y un 54% en el resto. En los hospitales con cirugía de baja frecuencia, el indicador con mayor distancia entre los TOP y el resto es la tasa de amputaciones rectales por neoplasia, un 63% menor.

Además, los TOP de Cirugía Digestiva destacan por tener a los pacientes ingresados menos tiempo, por ser más restrictivos en el ingreso urgente del dolor abdominal inespecífico y por tener unos mejores resultados en calidad asistencial.

ÁREA DE LA MUJER

Entre un 28% y un 44% menos de cesáreas en los hospitales TOP

Se han valorado procesos obstétricos (embarazo, parto y posparto), tumores de mama (malignos y benignos) y patologías ginecológicas intervenidas quirúrgicamente.

Comparado con los demás hospitales, los centros TOP muestran entre un 28% y un 44% menos de cesáreas. Además, usan técnicas quirúrgicas ambulatorias y menos agresivas con mayor frecuencia, de modo que la implantación de la cirugía laparoscópica es superior al 34% y la implantación de la cirugía sin ingreso es entre un 24% y un 48% mayor.

ÁREA DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO

La mortalidad en los TOP es entre un 23% y un 32% inferior al resto de centros

Se evalúa (desde un enfoque de proceso hospitalario integral) a los pacientes que han sufrido una situación crítica y han necesitado un ingreso en la UCI.

Los TOP destacan por presentar reducciones del 76% y del 57% de ingreso en cuidados intensivos por episodios hospitalarios con baja probabilidad de precisar esos cuidados. En los hospitales TOP con neurocirugía, la mortalidad se reduce en un 23% y la estancia media de los pacientes en estos centros es un 14% inferior.