



Costo en el cuidado de enfermería a personas con úlcera vascular venosa

Cost of nursing care for patients with venous vascular ulcer

Custo dos cuidados de enfermagem as pessoas com úlcera vascular venosa

Cristian Camilo Ambrosio-Ramírez¹ orcid.org/0000-0002-3513-0302

Mauricio Medina-Garzón^{1*} orcid.org/0000-0002-1112-1647

1. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.

Recibido: Enero 26 - 2021

Revisado: Julio 19 - 2021

Aceptado: Marzo 30 - 2023

Publicado: Octubre 31 - 2023

Citación: Ambrosio-Ramírez CC, Medina-Garzón M. Costo en el cuidado de enfermería a personas con úlcera vascular venosa. *Univ. Salud*. 2024;26(1):D9-D15. DOI: [10.22267/rus.242601.313](https://doi.org/10.22267/rus.242601.313)

Resumen

Introducción: El cuidado de las úlceras vasculares venosas se ha considerado un problema de salud pública por su alta incidencia e impacto social y económico que genera. **Objetivo:** Determinar los costos directos del cuidado de enfermería en personas con úlcera vascular venosa atendidas por un prestador de servicios de salud en la ciudad de Bogotá. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, realizado entre el 1 enero de 2019 y el 31 de enero de 2020; el cual se basó, en la revisión de historias clínicas de personas con úlcera vascular venosa. La muestra estuvo conformada por 52 historias clínicas, seleccionadas mediante un instrumento de valoración de enfermería. Las variables que se analizaron fueron la edad y el sexo, utilizando estadística descriptiva y el análisis del costo. **Resultados:** El sexo predominante fue el femenino (69,24%) y la edad promedio de 64 años. El costo directo fue de 70.109.504.76 COP y la estimación promedio 1.348.259 COP, valor que incluyó el costo de apósitos, elastocompresión, limpieza y consulta. **Conclusión:** Los costos en el cuidado de las úlceras vasculares venosas están inmersos en los paquetes de atención, que incluyen los costos de curación y consulta; sin embargo, no son explícitos para enfermería.

Palabras clave: Costos de la atención en salud; atención de enfermería; úlcera de la pierna. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: The venous vascular ulcers care has become a public health problem due to its high incidence and the social and economic impact it causes. **Objective:** To determine the direct costs of nursing care of people with venous vascular ulcers treated at a health service provider facility in Bogota, Colombia. **Materials and methods:** Observational, descriptive, retrospective study carried out between January 1, 2019 and January 31, 2020, which focused on the review of medical records of patients with venous vascular ulcer. The sample included 52 medical records that were selected through a nursing assessment instrument. The variables of age and gender were analyzed through descriptive statistics and cost analysis. **Results:** Female was the predominant gender (69.24%) and the average age was 64 years. The direct cost was \$70.109.504.76 COP, whereas the average estimate was \$1.348.259 COP, which included the cost of dressings, elastocompression, cleaning, and consultation. **Conclusion:** The costs of venous vascular ulcers care are included in the care packages, which include costs of healing and consultation. Nevertheless, they are not explicit for nursing.

Keywords: Health care costs; nursing care; leg ulcer. (Source: DeCS, Bireme).

Resumo

Introdução: O atendimento às úlceras vasculares venosas tem sido considerado um problema de saúde pública devido à alta incidência e ao impacto social e econômico que gera. **Objetivo:** Determinar os custos diretos da assistência de enfermagem a pessoas com úlceras vasculares venosas atendidas por um serviço de saúde na cidade de Bogotá. **Materiais e métodos:** Estudo observacional, descriptivo, retrospectivo, realizado entre 1º de janeiro de 2019 e 31 de janeiro de 2020; que se baseou na revisão de prontuários de pessoas com úlcera vascular venosa. A amostra foi composta por 52 prontuários, selecionados por meio de instrumento de avaliação de enfermagem. As variáveis analisadas foram idade e sexo, por meio de estatística descritiva e análise de custos. **Resultados:** O sexo predominante foi o feminino (69,24%) e a média de idade foi de 64 anos. O custo direto foi de 70.109.504,76 COP e a estimativa média foi de 1.348.259 COP, valor que incluiu o custo de curativos, elastocompressão, limpeza e consulta. **Conclusão:** Os custos no cuidado das úlceras vasculares venosas estão embutidos nos pacotes de cuidados, que incluem os custos de cura e consulta; entretanto, não são explícitos para a enfermagem.

Palavras chave: Custos de cuidados de saúde; cuidados de enfermagem; úlcera da perna. (Fonte: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Mauricio Medina-Garzón
e-mail: mamedinaga@unal.edu.co

comparación con el tratamiento avanzado. Para el caso del tratamiento tradicional, el costo es de 3.407 a 4.177 dólares y el tratamiento avanzado de 10.796 a 17.494 dólares. Estos costos están asociados a la extensión y la complejidad de la úlcera vascular venosa, los días de tratamiento y el tipo de apósito. Sin embargo, el estudio no incluyó los costos de educación y consideró que el tiempo estimado para el cuidado de enfermería es de 15 minutos, tiempo en el cual se realizaba la valoración, la curación y la correspondiente educación de cuidado para el paciente.

Estos resultados difieren al análisis del costo, el cual posiblemente depende de las características clínicas de la úlcera vascular venosa y del talento humano que interviene en su manejo. Así mismo, se puede deducir que los costos dependen de los factores clínicos, económicos y terapéuticos; sin discriminar de manera precisa el costo del profesional de enfermería como la valoración, la curación y el seguimiento. Por lo tanto, se debe incentivar a las personas al autocuidado, fomentando la calidad de vida para disminuir los costos en salud⁽²⁸⁾.

Conclusiones

El costo directo del cuidado de la persona con úlcera vascular venosa está relacionado con los costos de elastocompresión, elementos de limpieza, los dispositivos e insumos y el costo de la consulta. Estos valores pueden variar de acuerdo con el tipo de apósito, la cantidad de insumos y las características clínicas de la lesión. En este estudio el costo total fue de 70.109.504,76 COP, de los cuales 21.856.504,76 COP representaron el costo de los insumos y la estimación en promedio por persona fue de 1.348.259 pesos colombianos. Dentro de este costo, no se logró determinar el valor de la consulta de enfermería y no hay precisiones para definir un costo del cuidado de enfermería. En particular, estos costos están inmersos en los paquetes de atención, que incluyen los costos de curación y de consulta. Sin embargo, no son explícitos para enfermería.

Con respecto a las características clínicas se evidencia que el sexo femenino presenta mayor incidencia en la aparición de úlcera vascular venosa con 69,24% y la edad promedio para el total de la población fue de 64,6 años. En relación con las morbilidades, la obesidad es el factor que precipita la aparición y cronicidad de las úlceras vasculares venosas. Además, la obesidad tiene una correlación estadística con los costos e incrementa los gastos en salud.

Para la disciplina, el costo del cuidado de la persona con úlcera vascular venosa está inmerso en la consulta de enfermería. Sin embargo, este costo contempla el tiempo de la curación, el cual incluye los costos de educación y de seguimiento. Se hace necesario entonces definir el costo de cada una de las intervenciones de enfermería, dependiendo de las necesidades de la persona a partir de sus condiciones clínicas y morbilidades presentadas sin desvirtuar las características humanísticas del cuidado, en donde los factores económicos son determinantes para su realización.

Recomendación: Para la práctica clínica, es importante realizar estudios de costo efectividad,

costo beneficio en la utilización de apósitos, insumos para la curación, manejo de la úlcera vascular venosa de acuerdo a las características clínicas de la lesión, condiciones de salud, para diseñar un modelo integrado en el cuidado de enfermería con el apoyo de un equipo interdisciplinario.

Conflictos de intereses: los autores no declaran conflicto de intereses.

Agradecimientos: Universidad Nacional de Colombia- Facultad de Enfermería.

Referencias

- Walzer S, Dröschel D, Vollmer L, Atkin L, Ousey K. A cost-effectiveness analysis of a hydration response technology dressing in the treatment of venous leg ulcers in the UK. *J Wound Care* [Internet]. 2018;27(3):166-172. DOI: 10.12968/jowc.2018.27.3.166
- Raffetto JD, Ligi D, Maniscalco R, Khalil RA, Mannello F. Why venous leg ulcers have difficulty healing: overview on pathophysiology, clinical consequences, and treatment. *J Clin Med* [Internet]. 2021;10(1):29. DOI: 10.3390/jcm10010029
- Driver VR, Eckert KA, Carter MJ, French MA. Cost-effectiveness of negative pressure wound therapy in patients with many comorbidities and severe wounds of various etiology. *Wound Repair Regen* [Internet]. 2016;24(6):1041-1058. DOI: 10.1111/wrr.12483
- Alavi A, Sibbald RG, Phillips TJ, Miller OF, Margolis DJ, Marston W, et al. What's new: management of venous leg ulcers: approach to venous leg ulcers. *J Am Acad Dermatol* [Internet]. 2016;74(4):627-640. DOI: 10.1016/j.jaad.2014.10.048
- Layher A, McManus E, Levell NJ. A systematic review of model-based economic evaluations of treatments for venous leg ulcers. *PharmacoEconomics Open* [Internet]. 2020;4(2):211-222. DOI: 10.1007/s41669-019-0148-x
- Valenzuela Rodríguez CR, Cosme Casulo J, Escobar Yéndez N, Gálvez González AM, Cárdenas Rodríguez JM, Fonseca Rodríguez G, et al. Economía de la salud: Texto básico. Santiago de Cuba (CUB): Instituto Cubano del Libro; 2013. Disponible en: <https://www.elmayorportaldegerencia.com/Libros/Economia/%5BPD%5D%20Libros%20-%20Economia%20de%20la%20Salud.pdf>
- Rumbo-Prieto JM, Arantón-Areosa L, Palomar-Llatas F, Romero-Martín M. Calidad de las guías de práctica clínica sobre úlceras venosas de la extremidad inferior. *Enferm Clín* [Internet]. 2018;28(1):49-56. DOI: 10.1016/j.enfcli.2017.10.003
- Dantas D, Torres G, Salvetti M, Costa IK, Dantas RA, Araújo R. Validación clínica para el protocolo de úlceras venosa en alta complejidad. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2016;37(4):e59502. DOI: 10.1590/1983-1447.2016.04.59502
- Nussbaum SR, Carter MJ, Fife CE, DaVanzo J, Haught R, Nusgart M, et al. An economic evaluation of the impact, cost, and medicare policy implications of chronic nonhealing wounds. *Value Health* [Internet]. 2018;21(1):27-32. DOI: 10.1016/j.jval.2017.07.007
- Guest JF, Fuller GW, Vowden P. Clinical outcomes and cost-effectiveness of three different compression systems in newly-diagnosed venous leg ulcers in the UK. *J Wound Care* [Internet]. 2017;26(5):244-254. DOI: 10.12968/jowc.2017.26.5.244
- Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas (AEEVH). Guía de Práctica Clínica: Consenso sobre úlceras vasculares y pie diabético de la Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas (AEEVH). 3ra Ed. Madrid (ESP); 2017. Disponible en: <https://sghweb.es/libros-guias/17.pdf>
- Gueltzow M, Khalilpour P, Kolbe K, Zoellner Y. Budget impact of antimicrobial wound dressings in the treatment of venous leg ulcers in the German outpatient care sector: a budget impact analysis. *J Market Access Health Policy* [Internet]. 2018;6(1):1527654. DOI: 10.1080/20016689.2018.1527654
- Öien RF, Forssell H, Ragnarson Tennvall G. Cost consequences due to reduced ulcer healing times - analyses based on the Swedish Registry of Ulcer Treatment. *Int*

- Wound J [Internet]. 2016;13(5):957–962. DOI: 10.1111/iwj.12465
14. Ray MA. The ethical theory of existential authenticity: the lived experience of the art of caring in nursing administration. *Can J Nurs Res* [Internet]. 1997;29(1):111–126. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9287523>
 15. Benevides JL, Coutinho JF, Pascoal LC, Joventino ES, Martins MC, Gubert F, et al. Development and validation of educational technology for venous ulcer care. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2016;50(2):309–316. DOI: 10.1590/S0080-623420160000200018
 16. Assis de Barros C, Guimaraes P, Gomes S, Alvarez KV, Rodrigues G, Antonelli A, et al. Effectiveness of two bundles in venous leg ulcer healing: a randomized controlled trial. *J Vasc Nurs* [Internet]. 2019;37(4):232–245. DOI: 10.1016/j.jvn.2019.09.004
 17. Tafernaberry G, Otero G, Agorio C, Dapueto JJ. Adaptación y evaluación inicial del Charing Cross Venous Ulcer Questionnaire en pacientes con úlceras venosas crónicas en Uruguay. *Rev Med Chile* [Internet]. 2016;144(1):55–65. DOI: 10.4067/S0034-98872016000100008
 18. Jull A, Slark J, Parsons J. Prescribed exercise with compression vs compression alone in treating patients with venous leg ulcers: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Dermatol* [Internet]. 2018;154(11):1304–1311. DOI: 10.1001/jamadermatol.2018.3281
 19. Imbernón-Moya A, Ortiz-de Frutos FJ, Sanjuan-Alvarez M, Portero-Sánchez I, Aguilar-Martínez A, Gallego-Valdés MÁ. Enfermedad venosa crónica. Clínica, clasificación, factores de riesgo, cuidados básicos, prevención, coste económico y pronóstico. *Piel* [Internet]. 2018;33(1):33–39. DOI: 10.1016/j.piel.2017.04.014
 20. da Silva MH, Pinto de Jesus MC, Tavares RE, de Carvalho Caldeira EA, Moura Oliveira D, Barbosa Merighi MA. Experiencia de adultos y ancianos a la adhesión para el cuidado de las úlceras varicosas. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2019;40:e20180024. DOI: 10.1590/1983-1447.2019.20180024
 21. Guest JF, Ayoub N, McIlwraith T, Uchegbu I, Gerrish A, Weidlich D, et al. Health economic burden that different wound types impose on the UK's National Health Service. *Int Wound J* [Internet]. 2017;14(2):322–330. DOI: 10.1111/iwj.12603
 22. Moitinho M, Yamachi C, Serna González CV, de Gouveia Santos VL, Gamba M. Determinantes sociales y demográficos relacionados con la cicatrización de heridas en un centro de asistencia y educación en enfermería. *J Wound Care* [Internet]. 2020;29(Suppl 3):44–53. DOI: 10.12968/jowc.2020.29.LatAm_sup_3.44
 23. Wang C, Wang P, Dong H, Zhang L, Wu T. The influence of value reference point and risk preference on adherence in hypertensive patients in a low-income area of China. *Postgrad Med* [Internet]. 2020;132(2):132–140. DOI: 10.1080/00325481.2019.1702849
 24. Phillips CJ, Humphreys I, Fletcher J, Harding K, Chamberlain G, Macey S. Estimating the costs associated with the management of patients with chronic wounds using linked routine data. *Int Wound J* [Internet]. 2016;13(6):1193–1197. DOI: 10.1111/iwj.12443
 25. Djalalov S, Sehatzadeh S, Keast DH, Wong WW. Economic evaluation of compression stockings for the prevention of venous leg ulcer recurrence in Ontario. *J Wound Care* [Internet]. 2020;29(3):141–151. DOI: 10.12968/jowc.2020.29.3.141. PMID: 32160090
 26. Henao Trujillo OM, Castrillón CA, Giraldo LX, Gutiérrez LM, Sepúlveda SB. De lo convencional a lo alternativo en el manejo de las úlceras venosas. *Rev Urug Enferm* [Internet]. 2016 [citado 2021 Jul 22];11(2):89–100. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/201>
 27. Espinoza Aburto GA. Factibilidad económica de la implementación del tratamiento avanzado en úlcera vascular venosa en el nivel primario de atención. [Tesis de Grado]. Santiago (CHL): Universidad de Chile. 2015. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/133971>
 28. Pereira de Oliveira A, Renaud Baptista de Oliveira B. Cost of the treatment for venous ulcers in an outpatient clinic and in the household: a descriptive study. *Online Braz J Nurs* [Internet]. 2015;14(2):221–228. DOI: 10.17665/1676-4285.20154842