



Un sistema informático ayuda a determinar ingresos por TVP

SALAMANCA
ALEJANDRO SEGALÁS

Un equipo de investigación internacional ha desarrollado un programa informático de bioestadística que servirá para determinar mediante cálculos matemáticos si un paciente con trombosis venosa profunda (TVP) puede ser tratado de forma ambulatoria o precisa ingreso hospitalario, según ha explicado a DIARIO MÉDICO Francisco Lozano, catedrático del Departamento de Cirugía de la Universidad de Salamanca y jefe de sección de Cirugía Vasculardel Complejo Asistencial de Salamanca.

"El programa funciona mediante una fórmula en la que entran en juego hasta 40 variables de características del paciente

como la edad, patologías como insuficiencia cardíaca, cifra de plaquetas y demás. Después, asignando unos valores se obtiene un resultado que es el que determina si se ingresa o no al usuario", añade Lozano, que pone de manifiesto que las variables están siendo obtenidas del *Riete (Registro Informatizado de la Enfermedad Tromboembólica)*, que posee una base de datos con más de 40.000 pacientes procedentes de diferentes países del mundo.

INGRESOS

Los beneficios resultantes en el caso de aplicarse esta nueva metodología se traducirían en una reducción de ingresos hospitalarios y una mayor satisfacción de los enfer-

mos. "También mejora en el paciente la percepción de la asistencia médica recibida y, sobre todo, su calidad de vida", ha argumentado el coordinador del proyecto.

El grupo de investigación estima que en torno al 70 por ciento de los casos se pueden tratar de forma ambulatoria con "seguridad y calidad para el paciente", puntualiza Lozano, para quien la seguridad debe ser el principal eje de la selección de pacientes.

La primera fase de este proyecto ya se ha publicado en *Journal of Vascular Surgery*. En este trabajo inicial, el equipo de científicos investiga si se pueden incrementar las posibilidades del tratamiento ambulatorio en las trombosis venosas profundas de las extremidades inferiores sin embolia pulmonar asociada.

Este planteamiento permitiría "reducir las estancias hospitalarias y disminuiría los costes económicos, sin modificar la efectividad del tratamiento y, sobre todo, garantiza la seguridad para el paciente", según Lozano.

Los investigadores llevaron a cabo el trabajo sobre una muestra de casi 14.000 pacientes procedentes de diversos hospitales europeos de Grecia, Portugal y España, lugares donde se ha manifestado gravemente la crisis económica.



Francisco Lozano, catedrático de la Universidad de Salamanca.