



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES**

**IZTACALA**

**DIVISIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**

**MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

**“ESTUDIO DE COSTOS DE ATENCIÓN PARA EL ASMA Y LA  
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC) EN  
MODELOS ALTERNATIVOS DE SERVICIOS DE SALUD”**

**T E S I S**

**QUE PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRA EN  
INVESTIGACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
P R E S E N T A :  
LIC. en T. S. MARÍA ESTHER HERNÁNDEZ ROJANO**



Director de tesis: M. en ISS. Rafael Javier Sandoval Navarrete.

Revisor de tesis: Dr. Mario Cárdenas Trigos.

Revisor de tesis: Dra. Ana Luisa González Celis Rangel.

Revisor de tesis: M. en ISS. Héctor Eduardo González Díaz.

Revisor de tesis: M. A. P. Víctor Manuel Hernández Reynoso



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Por darme la oportunidad de una superación profesional al cursar la Maestría en Investigación de Servicios de Salud.

Al Maestro en I. S. S. Javier Sandoval Navarrete.

Por la dirección y conducción de tesis, mi admiración y reconocimiento por su asesoría constante, motivación y paciencia, así como de los recursos proporcionados y gracias a su apoyo fue posible concluir este trabajo.

Al Maestro Mario Cárdenas Trigos.

A la Maestra Ana Luisa González Celis Rangel.

Al Maestro Héctor Eduardo González Díaz.

Al Maestro Víctor Manuel Hernández Reynoso.

Por sus enseñanzas y valiosas aportaciones para la elaboración de este trabajo.

Al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP).

Por las facilidades otorgadas para recabar la información con sus pacientes.

A la Maestra en ISS. Pilar Castillo Nava por su apoyo y orientación para el registro de tesis.

A la M.C. Martha González Reyes, a la M.C. Flor de Maria Hernández Reynoso, a la Mta. Patricia Valladares de la Cruz, por su amistad y apoyo incondicional.

**CON CARIÑO**

A mis hijas:

Araceli y Blanca Leticia López Hernández.

A mis nietas y nieto

Dennise Aylin, Aranza, Monserrat y Luis Angel.

## ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	
1. INTRODUCCIÓN	1
2. MARCO TEÓRICO	3
2.1. Macroeconomía de la salud	3
2.1.2. Atención Medica	5
2.1.3. Incremento de los costos de la atención médica	5
2.1.4. Economía de la atención médica	7
2.2 ASMA	8
2.2.1. Concepto	9
2.2.2. Factores desencadenantes	10
2.2.3. Sintomatología	11
2.2.4. Diagnóstico	12
2.2.5. Pruebas y estudios que ayudan a confirmar el diagnóstico y tratamiento	12
2.2.6. Tratamiento	14
2.2.7. Tratamiento Preventivo	14
2.2.8. Tratamiento Sintomático	15
2.3 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)	17
2.3.1. Concepto	17
2.3.2. Factores desencadenantes	19
2.3.3. Sintomatología	20
2.3.4. Diagnóstico	22
2.3.5. Pruebas y estudios que ayudan a confirmar el diagnóstico y tratamiento	22
2.3.6. Tratamiento	24
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	29
3.1. Criterios para la selección de problemas de investigación de salud	29
3.2. Planteamiento del problema objeto de estudio	30

	Pág
4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	32
5. OBJETIVOS DE ESTUDIO	34
5.1.    Objetivo General	34
5.2    Objetivo Específico	34
5.3    Hipótesis General	34
6. METODOLOGÍA	35
6.1.    Universo de estudio	36
6.2.    Diseño de la investigación	38
6.3.    Diseño de la muestra	38
6.4.    Unidades de observación	39
6.5.    Variables	39
6.6.    Costos directos	39
6.7.    Costos indirectos	39
6.8.    Recolección de la información	40
6.8.1.    Procedimiento para recolectar la información	40
6.8.2.    Procedimiento para la recolección de la fase I	40
6.8.3.    Procedimiento para la recolección de la fase II	41
6.8.4.    Captura de información	42
6.8.5.    Análisis de la información	42
7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	43
8. CONCLUSIONES	67
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXOS	77
a) Tablas	78
b) Figuras	115
c) Instrumento	132

## ÍNDICE DE CUADROS, TABLAS Y FIGURAS.

		Pág.
Cuadro No. 1	Edad de los pacientes encuestados y atendidos en el CAAP	47
Cuadro No. 2	Diagnóstico médico con el que son canalizados los pacientes al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	48
Cuadro No. 3	Días en que acudieron a la última consulta médica los pacientes antes de ser atendidos en el Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	48
Cuadro No. 4	Lugar de donde se trasladan los pacientes para acudir a consulta médica	49
Cuadro No. 5	Medio de transporte que utilizan los pacientes para trasladarse a consulta médica	49
Cuadro No. 6	Costo del transporte que pagaron los pacientes de ida y regreso a consulta médica	50
Cuadro No. 7	Pacientes que consumieron alimentos fuera de su hogar al acudir a consulta médica	50
Cuadro No. 8	Costo que pagaron los pacientes por el consumo de alimentos al acudir a consulta médica	51
Cuadro No. 9	Días de asistencia de los pacientes al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP) en el momento de la entrevista	51
Cuadro No. 10	Número de días a la semana que asisten los pacientes a tratamiento al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	52
Cuadro No. 11	Lugar de donde se trasladan los pacientes para asistir al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	52
Cuadro No. 12	Medio de transporte que utilizaron los pacientes para trasladarse al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	53

Cuadro No. 13	Costo que pagaron los pacientes en transporte para acudir al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	53
		Pág.
Cuadro No. 14	Pacientes que consumieron algún alimento fuera de su hogar cuando acudieron al Centro de Actualización y Atención Pulmonar	54
Cuadro No. 15	Costo que pagaron los pacientes por el consumo de alimentos cuando acudieron al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	54
Cuadro No. 16	Pacientes hospitalizados en los últimos seis meses	55
Cuadro No. 17	Número de veces que se hospitalizaron los pacientes en los últimos seis meses	55
Cuadro No. 18	Número de internamientos hospitalarios según diagnóstico	56
Cuadro No. 19	Número de días que los pacientes estuvieron Hospitalizados en cada ocasión	56
Cuadro No. 20	Lugar donde los pacientes se hospitalizaron y el costo que pagaron en cada ocasión	57
Cuadro No. 21	Número de días que los pacientes tuvieron un acompañante para cuidarlos durante su hospitalización	58
Cuadro No. 22	Costo de alimentación que el acompañante pago durante la hospitalización del paciente (por día)	58
Cuadro No. 23	Costo de transporte diario que paga el acompañante para visitar al paciente en el hospital	59
Cuadro No. 24	Inasistencia a la guardería y/o escuela de los pacientes en edad escolar por causa de su enfermedad	59
Cuadro No. 25	Número de días de inasistencia de la población en edad escolar por causa de su enfermedad	60
Cuadro No. 26	Inasistencia escolar y/o guardería, C.I por pago de colegiatura	61
Cuadro No. 27	Inasistencia escolar y/o guardería a escuelas oficiales	62
Cuadro No. 28	Pacientes que compraron algún aparato para completar el tratamiento domiciliario de su enfermedad	63
Cuadro No. 29	Aparatos que los pacientes adquirieron para su tratamiento	63
Cuadro No. 30	Pacientes en edad productiva	64



Cuadro No. 31	Consecuencias laborales que tienen los pacientes cuando acuden a su tratamiento al CAAP	64
		Pág.
Cuadro No. 32	Acciones que los pacientes hicieron con su negocio para acudir al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	65
Cuadro No. 33	C. I. Ambulatorios (por día) transporte y alimentación a consulta médica	65
Cuadro No. 34	C. I. Ambulatorios (por día) transporte y alimentación al Centro de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP)	66
Cuadro No. 35	Costos indirectos de hospitalización, transporte y alimentación	66

## INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla No. 1	Costo directo (C. D.) de estudios para el diagnóstico, tratamiento y control del Asma	78
Tabla No. 2	Costo directo (C. D.) de estudios para el diagnóstico, tratamiento y control de la EPOC	79
Tabla No. 3	Costo de hospitalización (día cama) (C. D) más costo de transporte y alimentación (C. I) que erogan los pacientes de asma y EPOC por un día de internamiento.	80
Tabla No. 4	Hospital 1 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	81
Tabla No. 5	Hospital 2 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	82
Tabla No. 6	Hospital 3 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	83
Tabla No. 7	Hospital 4 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	84
Tabla No. 8	Hospital 5 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	85
Tabla No. 9	Hospital 6 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	86
Tabla No. 10	Hospital 7 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	87
Tabla No. 11	Hospital 8 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	88
Tabla No. 12	Hospital 9 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	89

		Pág.
Tabla No. 13	Hospital 10 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	90
Tabla No. 14	Hospital 11 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	91
Tabla No. 15	Hospital 12 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	92
Tabla No. 16	Hospital 13 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	93
Tabla No. 17	Hospital 14 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	94
Tabla No. 18	Hospital 15 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	95
Tabla No. 19	Hospital 16 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	96
Tabla No. 20	Hospital 17 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control del Asma, más costo directo (C.D.) de hospitalización	97
Tabla No. 21	Hospital 1 - Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	98
Tabla No. 22	Hospital 2- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	99
Tabla No. 23	Hospital 3- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	100
Tabla No. 24	Hospital 4- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	101

		Pág.
Tabla No. 25	Hospital 5- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	102
Tabla No. 26	Hospital 6- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	103
Tabla No. 27	Hospital 7- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	104
Tabla No. 28	Hospital 8- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	105
Tabla No. 29	Hospital 9- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	106
Tabla No. 30	Hospital 10 Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	107
Tabla No. 31	Hospital 11 Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	108
Tabla No. 32	Hospital 12 Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	109
Tabla No. 33	Hospital 13 Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	110
Tabla No. 34	Hospital 14- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	111
Tabla No. 35	Hospital 15- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	112
Tabla No. 36	Hospital 16- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	113

Tabla No. 37	Hospital 17- Costo directo (C.D.) de estudios para el diagnóstico tratamiento y control de la EPOC, más costo directo (C.D.) de hospitalización	114
--------------	---	-----

## INDICE DE FIGURAS

	Pág.	
Figura No. 1	Edad de los pacientes encuestados y atendidos en el CAAP	115
Figura No. 2	Diagnostico con que son enviados los pacientes al CAAP	116
Figura No. 3	Lugar de donde se trasladan los pacientes para acudir a consulta médica	117
Figura No. 4	Medio de transporte que utilizan los pacientes para trasladarse a consulta médica	118
Figura No. 5	Costo del transporte que pagaron los pacientes de ida y regreso a consulta médica	119
Figura No. 6	Costo que pagaron los pacientes por el consumo de alimentos al acudir a consulta médica	120
Figura No. 7	Número de días a la semana que asisten los pacientes a tratamiento al CAAP	121
Figura No. 8	Lugar de donde se trasladan los pacientes para asistir al CAAP	122
Figura No. 9	Medio de transporte que utilizaron los pacientes para trasladarse al CAAP	123
Figura No. 10	Costo que pagaron los pacientes en transporte para acudir al CAAP	124
Figura No. 11	Costo que pagaron los pacientes por el consumo de alimentos cuando acudieron al CAAP	125
Figura No. 12	Pacientes hospitalizados en los últimos seis meses	126
Figura No. 13	Número de veces que se hospitalizaron los pacientes en los últimos seis meses	127
Figura No. 14	Número de internamientos hospitalarios según diagnóstico	128
Figura No. 15	Número de días que los pacientes estuvieron hospitalizados en cada ocasión	129
Figura No. 16	Costo de transporte diario del acompañante para visitar al paciente en el hospital	130
Figura No. 17	Número de días de inasistencia de la población escolar por causa de su enfermedad	131



## RESUMEN

La presente investigación esta enfocada a conocer e identificar los costos directos y los costos indirectos que implica el diagnóstico y tratamiento de dos padecimientos como el Asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), en Unidades Hospitalarias Privadas que proporcionan atención en los tres niveles y que cuentan con los recursos para realizar los estudios necesarios para el diagnóstico y tratamiento, asimismo cuales son las diferencias, en términos de costos entre las principales organizaciones prestadoras de servicios de salud privadas y cuáles son los costos directos e indirectos de la atención hospitalaria y ambulatoria en Asma y la EPOC.

¿Cuál es el precio razonable que ha de pagarse por la salud? ¿Qué relaciones existen entre los servicios de salud y sus usuarios? ¿Reciben los usuarios los servicios por el valor de lo que pagan? ¿Hasta donde se benefician de los servicios de salud los usuarios y encargados de prestarlos o ambos?

**OBJETIVOS.** Identificar los costos directos y los costos indirectos que implica la atención integral (hospitalaria y ambulatoria) de los pacientes con Asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Identificar las diferentes opciones de atención privada donde el paciente pueda elegir de acuerdo a sus posibilidades económicas su atención.

**METODOLOGÍA.** El universo de estudio estuvo conformado por dos modalidades de servicios de salud, la primera con 17 Unidades Hospitalarias Privadas que proporcionan atención en los tres niveles de atención y 200 pacientes que reciben atención en dos Centros de Actualización y Atención Pulmonar CAAP.

La investigación utilizó un diseño de estudio transversal, prospectivo, comparativo, en dos fases, fase I, costos de tratamiento y estudios en hospital privado y fase II, entrevistas a 200 pacientes aplicando un instrumento de 37 indicadores que incluye, datos de identificación (edad, sexo), diagnóstico, consulta médica, lugar de traslado, medio de transporte, costo de transporte,



consumo de alimentos, costo de alimentos, asistencia al CAAP, hospitalización, inasistencia escolar, cuidado en casa, condición laboral.

**ANÁLISIS Y RESULTADOS.** Existe una gran variabilidad en cuanto a costos de estudios (C.D), así como de costo día cama en cada una de las unidades analizadas, de tal forma que en algunas de ellas el costo de internamiento por seis días de estancia es superior al costo de estudios ,o bien ,el costo de internamiento es más barato que el costo de estudios, asimismo los costos indirectos relacionados con el transporte y alimentación que realizan los pacientes y sus familiares son cantidades diversas y que indudablemente alteran la economía familiar.

### **CONCLUSIONES**

Los costos directos y los costos indirectos están interrelacionados e influyen de manera importante para que el paciente pueda cumplir con sus indicaciones diagnósticas, terapéuticas y preventivas, y elegir la opción más adecuada en función de sus posibilidades económicas el costo a pagar por la atención del Asma y de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica "EPOC".

## 1. INTRODUCCIÓN

La Investigación de Servicios de Salud tiene dentro de sus áreas de estudio el análisis de las condiciones económicas que regulan el mercado de prestación de estos servicios. Este objeto de estudio adquiere gran relevancia en los países que, como México, atraviesan por una crisis económica caracterizada por la reducción de las posibilidades de consumo de grandes sectores de la población.

El mercado de Servicios de Salud es un mercado inelástico, esto significa que el consumo de servicios de salud para la atención de una enfermedad es una prioridad inaplazable puesto que la falta de atención médica causa dolor, malestar, invalidez o muerte. La prioridad de la atención depende a su vez del grado de severidad de la patología y de la percepción que el paciente tiene en torno a la gravedad del proceso morboso de su enfermedad.

El estudio económico de los procesos de atención que incluyen el uso de productos farmacéuticos y otras medidas de atención se ha denominado fármaco economía, esta tiene como uno de sus objetivos identificar la cantidad de recursos económicos que los usuarios de los servicios destinan a cada uno de los componentes del proceso, así por ejemplo la identificación de los costos de los componentes, del proceso de atención de las enfermedades pulmonares crónicas, es un tipo de investigación fármaco económica, comprendida dentro de la Investigación de Servicios de Salud.

La identificación de los gastos para el usuario que implica la atención hospitalaria y ambulatoria resulta indispensable para la planeación del cuidado de la salud tanto por parte de los médicos tratantes como por el propio paciente, y por los planificadores de las organizaciones públicas y privadas que prestan servicios de salud (aseguradoras, hospitales privados).

Tener este tipo de información nos permite evaluar la conveniencia económica del adecuado manejo de la enfermedad, versus los costos, generalmente mayores, de un inadecuado proceso de atención que conlleva al agravamiento de la enfermedad, la hospitalización y en muchas ocasiones la invalidez o muerte; situaciones todas que tienen un impacto directo sobre la economía de los usuarios, de sus familias y de los servicios de salud.

La responsabilidad de optar por una u otra forma de atención a la salud implica que el paciente, el médico y el administrador de los servicios de salud conozcan las ventajas y desventajas de cada una de las posibles formas de atención, esto es, deben tener información sobre el costo beneficio que implica hacer una u otra cosa, es decir, por un lado que el médico haga las recomendaciones inherentes solo al tipo de estudios que confirmen el diagnóstico y que el paciente disponga de los recursos económicos necesarios que faciliten el manejo de su enfermedad.

Por ejemplo, sabemos que una enfermedad mal controlada puede ocasionar frecuentes internamientos hospitalarios los cuales son muy costosos, particularmente para el paciente que se atiende en el ámbito privado, en cambio un paciente que recurre regularmente a un médico bien capacitado, que toma sus medicamentos según lo indicado y que adopta las demás medidas para la prevención de complicaciones o agravamientos de su enfermedad utilizará mucho menos recursos económicos para el control de su patología y al mismo tiempo mejorará la calidad de vida.

Así identificar los costos que implica la atención ambulatoria que incluye la compra de los medicamentos, el pago de los estudios de laboratorio y gabinete, los cuidados domiciliarios especializados, así como los costos indirectos concomitantes a la atención tales como el transporte, la alimentación, la inasistencia al trabajo o a la escuela, son elementos a considerar al momento de definir la conducta terapéutica, basada en criterios de fármaco economía.

Considerando estos criterios y debido a que las enfermedades respiratorias aumentan de manera considerable debido en parte a factores como la contaminación y el tabaquismo; este tipo de alteraciones pueden afectar tanto a niños como adultos y requieren de un diagnóstico y tratamiento y en muchas ocasiones el médico o los pacientes no cuentan con los medios o las instalaciones necesarias para su tratamiento y rehabilitación, por lo que tienen que recurrir a unidades hospitalarias que cuenten con la infraestructura requerida para su atención, pagando cantidades no consideradas en su presupuesto familiar, como en el caso del Asma y la EPOC.

## **2. MARCO TEÓRICO**

La investigación de Servicios de Salud ha estado presente en los esfuerzos de investigación desde antes de que su definición delimitara un campo específico de métodos y técnicas dirigidas al conocimiento y solución de problemas relacionado con el proporcionamiento de los servicios de salud, como E.C. Lewis lo señalara, la ISS puede ser vista como la epidemiología del sistema de servicios de atención a la salud o sea, como se asienta en el reporte técnico 694 de la O.M.S.\* Involucra típicamente el estudio de poblaciones bajo varios conjuntos de circunstancias, la palabra \* población en este sentido puede aplicarse a la gente recibiendo servicios de salud o instituciones proporcionándolas o ambos.\*

Sin embargo a pesar de que la ISS, busca la producción de conocimientos que contribuyan a mejorar el proporcionamiento de los servicios de salud, cabe señalar que ha constituido un recurso poco utilizado, a juzgar por los problemas que existen en la mayoría de los sistemas de salud en los países latinoamericanos, y del caribe, donde aún se requieren en general fórmulas que permitan alcanzar para los próximos años la meta de salud para todos, ya que el presente adolece de coberturas universales y de servicios satisfactorios y efectivos a costos que no sean onerosos a la economía de los países.

Es por eso que la ISS puede contribuir a avanzar con rapidez y seguridad en la búsqueda de servicios de salud equitativos y de mayor calidad, especialmente ahora cuando la crisis económica y el proceso de las políticas desarrollistas señalan la limitación de los esquemas tradicionales y confían a la innovación y al desarrollo de una amenazada capacidad tecnológica, la esperanza precaria de salir adelante del severo retroceso que domina el presente horizonte social.

### **2.1 MACROECONOMÍA DE LA SALUD**

Dada la importancia que tiene hablar de los costos, en este trabajo se hace referencia a la macroeconomía de la salud, que señala algunas consideraciones en cuanto a las repercusiones económicas o limitaciones financieras que frecuentemente obstaculizan la prestación o la obtención de asistencia médica. La importancia de la macroeconomía de la salud, destaca que; ni siquiera en los países más ricos pueden atenderse al mismo tiempo todas las necesidades y deseos de la

sociedad, de tal manera que los usuarios de recursos, sin excepción, han de incurrir en gastos suplementarios, que serán más elevados en cuanto más escasos sean los recursos. Por lo que respecta a la salud y a los servicios sanitarios, esos gastos han de ser sufragados tanto por los que prestan los servicios (por concepto de personal, locales, equipo, materiales y suministros, etc.), como por los usuarios (por conceptos de medios de transporte, medicamentos, etc.). En los costos generalmente de un servicio de salud han de tenerse también en cuenta los gastos suplementarios de ambas partes (costos indirectos).

Por lo que respecta a la enfermedad, hay que establecer una distinción entre el coste de la asistencia sanitaria que puede ser o no sufragado directamente por el paciente, y otros costos, entre los que figuran la pérdida de ingresos por el paciente y su familia y los costos suplementarios de alimentos especiales, vestidos y otros artículos, que generalmente han de ser sufragados por esas mismas personas. A esos conceptos hay que sumar el coste de la invalidez o de la rehabilitación (aparatos o equipo y privación de la posibilidad de obtener un empleo más adecuado), que comprenderá el importe en que exceda ese coste del que normalmente tiene la vida cotidiana, durante el trabajo o fuera de él, para las personas no inválidas de la misma categoría, es decir del mismo sexo, edad, ocupación, residencia, etc. Se puede rembolsar al paciente una parte de los costes de la enfermedad que recaen sobre él en forma de prestaciones sociales (a medida proporcionales al sueldo), o como tanto alzado en compensación por la pérdida de ingresos y el sufrimiento, a pesar de la dificultad que entraña la evolución de éste último.

En muchos países se refieren solo a los gastos en servicios de salud y generalmente no comprenden el costo de los viajes que el usuario haya tenido que efectuar, ni el de los servicios que se haya proporcionado por sí mismo o los de la medicina tradicional.

El paciente para mejorar o conservar la salud requiere de una atención médica, misma que se define de la forma siguiente:

## **2.1.2 ATENCIÓN MÉDICA**

Se entiende como todas aquellas acciones de profesionales, técnicos y personal auxiliar de la salud que, actuando sobre las personas en forma directa, promueven la salud, la prevención de las enfermedades, la curación de los padecimientos y la rehabilitación integral. En otras palabras, la atención médica es la asistencia, directa, inmediata e individual a la persona o al paciente como una consulta, inmunización, una intervención quirúrgica, etc.

La atención médica puede efectuarse en el domicilio de los pacientes, en el hospital, en los servicios de consulta externa, en el laboratorio de análisis clínicos, en la comunidad, etc. y puede llevarla a la práctica el mismo interesado él "paciente".

La atención médica tiene como funciones: a) la promoción de la salud, b) protección específica c) diagnóstico temprano y tratamiento oportuno (curación), d) rehabilitación, e) educación, f) investigación, g) legislación y h) administración.

La atención médica esta sujeta a dos fenómenos de carácter "económico", la demanda y la oferta; y es la economía de la atención médica la que se ocupa de la cuantificación, organización, financiamiento y eficacia de los recursos dedicados a las personas para la prevención de enfermedades, curación de enfermedades, cuidado de incapacitados y rehabilitación de invalides con relación a la productividad individual y nacional.

## **2.1.3. INCREMENTO DE LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA**

El incremento de los costos es uno de los temas que preocupan constantemente a los planificadores de la atención médica, administradores de establecimientos médicos, proveedores y vendedores de equipo médico, y pacientes, para entenderlo mejor es necesario conocer la razón de los aumentos.

Los costos aumentan por incremento de sus componentes (material directo, mano de obra y gastos indirectos), los cuales están interrelacionados, cabe señalar que el material directo tiene un alza constante, en particular en los hospitales y clínicas, por

lo cual en gran parte los aumentos se reflejan en incrementos en los costos de los equipos, alimentos y medicamentos y en exámenes de diagnóstico y tratamiento.

En algunos países los costos médicos han aumentado en relación con los seguros médicos privados, en lo particular en lo referente a la responsabilidad profesional debido a que los costos tienen como característica básica el ser susceptibles de manipulación aritmética en los hospitales y clínicas la contabilidad de costos determinan el costo unitario de servicios de producción o definición, como ejemplo se pueden citar costo día paciente, costo por día cama, costo promedio de medicamentos consumidos por paciente y costo promedio por intervención quirúrgica, etc.

En relación con los gastos indirectos, ellos significan la interdependencia de la atención médica con servicios de carácter público, teléfono, energía eléctrica y energéticos, los cuales han aumentado su costo en forma considerable.

Todos los costos pueden clasificarse de acuerdo con el objeto que tiene el desembolso específico. Se incurre en costos cuando se adquieren materiales, mano de obra, equipo o servicios específicos. La clasificación de costos conforme al objeto describe la naturaleza básica de lo que se obtiene a cambio del efectivo desembolsado o del pasivo en que se incurrió. Dentro de los costos clasificados conforme al objeto tenemos la renta, las reparaciones de equipo, el agua, la energía, los salarios, las comisiones a vendedoras y los impuestos.

La clasificación de los costos conforme a su función y objeto son muy sencillas, pero muy significativas. Los costos se controlan al concentrar los costos individuales dentro de la categoría de su objeto. Los costos de manufactura son los únicos costos que influyen a través de la cuenta de inventario de productos en proceso.

Los gastos de fabricación se aplican a los productos de una manera general porque estos costos son indirectos respecto a las unidades específicas de producción. En el costeo de los productos, los conceptos de directo e indirecto especifican la facilidad con los que los costos se asocian con las unidades producidas.

En resumen, los costos de la atención médica han aumentado con relación al alza general de precios, a la devaluación de la moneda y a la inflación. Se puede asegurar que el aumento de los costos unitarios en la atención médica en los últimos años ha sido muy superior al aumento en el nivel general de precios. Todo lo anterior significa que el incremento de los costos se debe a razones entrelazadas de orden económico, social, cultural, y técnico.

#### **2.1.4. ECONOMÍA DE LA ATENCIÓN MÉDICA**

La economía de la atención médica tiene una importancia significativa en la atención de la salud y podría definirse como el estudio de la información relativa al origen de los recursos económico - financieros aplicados a la salud, su distribución, los mecanismos de administración y en particular las tendencias conocidas.

La economía de la atención médica tiene algunas peculiaridades como:

1. Impredecibilidad de la enfermedad. En los servicios médicos, desde el ángulo individual, sólo pueden programarse con cierta anticipación los exámenes médicos y las inmunizaciones periódicas esto se debe a que las demandas o necesidades de otro tipo de servicios pueden predecirse únicamente en forma colectiva, no en forma individual. Esta incertidumbre ante la frecuencia de las enfermedades ha llevado al ahorro individual, al seguro médico privado, al seguro social con cobertura médica y a las mutualidades para poder sufragar los gastos de los problemas médicos.
2. Efectos externos de los estados de salud enfermedad. En economía los efectos externos son los resultados colaterales de una acción inicial; si llevamos lo anterior a la atención médica, significa que los servicios otorgados o no a una persona van a favorecer o dañar a otras; es por ello que en el caso de enfermedades transmisibles la curación o prevención de las mismas van a beneficiar no sólo al paciente sino también afectará a otros, reduciendo la necesidad y demanda de servicios (costos) y originando otras ventajas como aumento en los días de trabajo, estudio, descanso, etcétera.
3. La salud como derecho. Las necesidades personales de cuidados médicos se entienden como un derecho, sin tomar en cuenta si se pueden costear o no.



En la profesión médica liberal, muchas veces se ha reconocido lo anterior no sólo como obligación legal sino también como obligación moral otorgando servicios gratuitos y en su caso variando los honorarios de acuerdo con las posibilidades del individuo necesitado, una situación semejante se ha presentado en los servicios de hospitalización. Esta peculiaridad presenta diferentes modalidades según el tipo de sociedad de que se trate.

4. Insuficientes conocimientos de los usuarios y personal para evaluar el costo de la atención con relación a la calidad y resultados. En los servicios médicos hay la imposibilidad de pacientes y personal para evaluar el costo en relación a calidad y efectos ya que el otorgamiento y resultado de los mismos es complejo, el paciente puede elegir a su médico pero no determinar la cantidad ni la calidad de cuidados que necesitará. Una vez que el paciente decide buscar atención, el médico o la enfermera son los que deciden de qué tipo debe ser. La ignorancia y el desamparo el paciente ante la situación anterior responsabiliza al médico, lo que ha llevado a la ética médica y a las reglamentaciones para el ejercicio médico. Como consecuencia, hay problemas para determinar el costo beneficio y el costo efectividad.
5. Mezcla de factores de consumo e inversión. Los gastos que hacen los hombres en sí mismos en atención médica son considerados habitualmente como consumo y no como inversión que los beneficiaría a largo plazo (por ejemplo aumentando la fuerza laboral y mejorando la productividad).
6. Propósitos no lucrativos de los servicios médicos. La mayoría de los organismos médicos no pretenden el lucro, sino que tienen una finalidad social.
7. Servicios médicos y servicios educativos, acciones conjuntas. La atención médica y la educación médica con mucha frecuencia se otorgan en forma conjunta “potencializando” su calidad una a otra.

## **2.2 ASMA**

En México, el asma se considera como un problema importante de salud pública, ya que afecta a un elevado índice de población en la Republica Mexicana, según estadísticas recientes refieren que posiblemente uno de cada 10 personas sea

asmática, aunque no lo sepa, algunas veces los síntomas aparecen cuando la persona ya es adulta y otras veces en la niñez.

La frecuencia con que se presenta el asma en nuestro país ha dado origen a que el médico de diferentes niveles de atención a la salud, se vea en la necesidad de diagnosticar, tratar y vigilar a pacientes que presentan esta patología. Algunos autores han reportado un aumento en las tasas de mortalidad por asma en los diferentes países del mundo. Los posibles factores son diversos, citándose entre los más probables, la falta de una identificación precisa de la enfermedad, la falta de conocimiento para identificar los síntomas de gravedad así como la deficiencia en el tratamiento adecuado de los pacientes.

### **2.2.1. CONCEPTO**

El asma es una enfermedad de las vías respiratorias, repetitiva y reversible, de larga evolución. Se presenta en forma de crisis, debido a una mayor sensibilidad de los bronquios que reaccionan de forma exagerada a diversos estímulos ambientales. Se caracteriza por obstrucción de la tráquea y los bronquios.

Debido a estos cambios, el paso del aire a través de las vías respiratorias se dificulta y el paciente manifiesta tos, disnea (dificultad respiratoria con sensación de ahogo) y sibilancias (silbido de pecho) que pueden presentarse periódicamente con diferentes grados de severidad, desapareciendo ya sea, en forma espontánea o con el uso de medicamentos.

El problema del asmático es que sus bronquios responden con demasiada fuerza a estos elementos del medio (provocadores) como polvo, humo e incluso la misma temperatura del aire. Al entrar en contacto con uno de estos, los bronquios del asmático, que son muy sensibles, se cierran de más, se inflaman y secretan un exceso de moco.

El asma es una enfermedad no contagiosa, sin embargo es frecuente que varias personas de la misma familia la padezcan, puede producirse en cualquier grupo etario particularmente en niños y adultos jóvenes, presentándose con mayor frecuencia en niños cuyos padres fuman estando ellos presentes, en los que

enferman muy seguido de gripa, y en los que viven en lugares muy húmedos, con mucho polvo o con mucho humo.

### **2.2.2. FACTORES DESENCADENANTES**

El asma es una enfermedad desencadenada por múltiples factores, el problema del asmático es que sus bronquios responden con demasiada fuerza a elementos del medio (provocadores), entre ellos están: la alergia, las infecciones de las vías respiratorias, el ejercicio, el clima, la contaminación y las emociones.

**Alergia** - Puede definirse como una respuesta exagerada del organismo ante diversas sustancias llamadas alergenos. Estos son sustancias que no causan daño en las personas normales pero sí en los alérgicos, dando origen a diversas enfermedades, tales como: la rinitis, la dermatitis atópica o el asma.

Dentro de los alergenos comunes que pueden provocar asma se encuentran: humo (de cigarro, de leña, o de otra clase), pólenes de árboles, hierbas (arbustos), ácaros del polvo casero, esporas de hongos, pelo y caspa de animales, venenos de insectos, algunos medicamentos (como por ejemplo la aspirina, propranolol y penicilina) y algunos alimentos (como por ejemplo el trigo y el chocolate).

**Infecciones** - Las infecciones de vías respiratorias altas son factores desencadenantes de las crisis asmáticas y pueden ser infecciones virales (gripa o resfriado común, bronquiolitis) e infecciones bacterianas (sinusitis).

**Ejercicio** - Puede actuar como desencadenante o agravante del asma; aparentemente los factores que hacen que el ejercicio cause asma son: El aumento en la frecuencia respiratoria (hiperventilación) que produce pérdida de agua por el bronquio y la entrada de aire frío y seco, sobre todo si él paciente respira con la boca abierta; algunos asmáticos pueden tolerar bien el ejercicio y otros experimentan agravamiento.

**Cambios climáticos** - Muchos pacientes padecen empeoramiento de los síntomas del asma con los cambios de clima, sobre todo, con el aire frío o con exceso de humedad, la cual favorece el desarrollo de hongos y ácaros del polvo casero.

**Contaminación ambiental e irritantes** - Existen múltiples contaminantes del medio ambiente que no causan alergia, pero sí irritación e inflamación de los bronquios, facilitando que se presenten las crisis asmáticas. Los estudios demuestran que la contaminación ambiental tiene un efecto desfavorable sobre el asma y sus síntomas. El tabaquismo también es un irritante que contribuye a que se desencadene y agrave el asma, por tal motivo es importante evitarlo en la casa de los niños asmáticos.

**Emociones** - El asma no es una enfermedad psicósomática, sin embargo, el stress o la tensión emocional pueden actuar también como un exacerbante de este padecimiento, pero en pocos pacientes la tensión emocional es la única responsable del asma.

### **2.2.3. SINTOMATOLOGÍA**

Clínicamente el asma puede presentarse con una variedad de cuadros dependiendo de la severidad de los episodios y del grado de obstrucción al flujo aéreo. Durante el ataque asmático hay tos con expectoración adherente mucosa, disnea paroxística y sibilancias. Dichos ataques pueden presentarse periódicamente con diferentes grados de severidad durante alguna época del año, o bien precipitarse por la exposición directa a algún alérgeno, ejercicio, cambios bruscos de temperatura, tensión emocional o infección de vías respiratorias, estos síntomas pueden ir desapareciendo ya sea en forma espontánea o con el uso de medicamentos.

**Tos** - Es una de las manifestaciones más comunes del asma y es debida a la inflamación de las vías aéreas y a la acumulación de moco en tráquea y bronquios. La tos puede ser seca o bien acompañarse de secreciones (flema) en cantidades variables. En ocasiones, la tos empeora con el ejercicio, durante la noche o con la inhalación de los irritantes de las vías respiratorias; como alérgenos, contaminantes o aire y puede presentarse en accesos o bien en tosidas aisladas.

**Disnea** - El paciente de asma manifiesta sensación de ahogo o falta de aire de intensidad variable. La disminución del diámetro de los bronquios y el exceso de

moco causan que el aire oxigenado se intercambie con dificultad en los pulmones del asmático, esto lleva a una gran fatiga y a una falta de oxígeno.

**Sibilancias (silbido de pecho)** - Consiste en un sonido agudo similar a un silbido o pitido que se presenta característicamente con la exhalación del aire, aunque durante las crisis severas este silbido puede oírse también en la inspiración.

Las sibilancias se deben al paso del aire sobre las vías respiratorias con un diámetro muy disminuido con relación al normal; se escuchan solamente en etapas avanzadas de la obstrucción bronquial.

Es importante tener en cuenta que los pacientes de asma no necesariamente se presentan siempre con varios o todos estos síntomas, sino que pueden simplemente tener una tos inexplicada o una dificultad respiratoria durante el esfuerzo.

#### **2.2.4. DIAGNÓSTICO**

El diagnóstico del asma se realiza en base a la elaboración de una historia clínica detallada en la que el factor principal será la habilidad del médico para interrogar, explorar e interpretar los síntomas del paciente, así como sus principales características, causas que aumentan o disminuyen los síntomas, antecedentes en familiares (de asma, rinitis y dermatitis atópica), características del medio ambiente y una exploración física detallada.

La presencia o confirmación de los síntomas antes mencionados será de gran importancia, así como de los estudios complementarios de laboratorio y gabinete específicos que determinan el diagnóstico.

#### **2.2.5 PRUEBAS Y ESTUDIOS QUE AYUDAN A CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**

El diagnóstico del asma se confirma con estudios de laboratorio, gabinete y estudios específicos como:

**Pruebas radiológicas** - Telerradiografía de tórax, radiografía de senos paranasales.

**La Radiografía de Tórax** - Es tal vez uno de los estudios más importantes en cualquier asmático. La radiografía de tórax brinda información acerca del estado en general de los pulmones y puede mostrar también el grado de inflamación bronquial o algunos otros datos típicos del asmático, asimismo es de utilidad para excluir otra patología o bien para detectar complicaciones.

**Pruebas funcionales** - Las pruebas funcionales respiratorias son el método de elección para el diagnóstico.

**La Espirometría** - Es una prueba que nos permite saber si los bronquios están obstruidos y su funcionamiento está restringido, aún antes de que el paciente presente síntomas. Esta prueba puede llevarse a cabo sometiendo al paciente a la realización de ejercicio, inhalación de sustancias o de medicamentos.

**La Espirometría** - El VEFI (volumen espiratorio forzado en el primer segundo). Su disminución mayor al 20% es indicativo de un proceso obstructivo.

**El FEM** - (flujo espiratorio máximo) proporciona una medición simple y cuantitativa de las vías aéreas.

El monitoreo del FEM es una herramienta clínica de gran valor y permite valorar los parámetros siguientes:

- La respuesta al tratamiento durante una crisis aguda.
- La respuesta al tratamiento crónico.
- Detectar el deterioro asintomático de la función respiratoria antes de que se agrave.
- Identificar factores desencadenantes (por ejemplo ejercicio).

### **Pruebas de laboratorio**

- Determinación de IgE sérica inespecífica y específica.
- Biometría hemática completa.
- Citología en expectoración.
- Citología nasal.
- Cultivo en expectoración
- Exudado faringeo.
- Gases arteriales (en crisis).

- Pruebas cutáneas alérgicas.

**Determinación de IgE total** - Esta prueba se realiza en sangre y sirve para saber si los anticuerpos tipo 19B, causantes de la alergia están elevados en el paciente.

**Citología en expectoración** - En este estudio pueden encontrarse eosinófilos, espirales de Curshmann (moco impactado), conglomerados de células epiteliales de escamadas llamadas cuerpos de Creola y los cristales de Charcot- Leyden, que corresponden a precipitación de las proteínas de los eosinófilos.

Las pruebas de alergia en la piel se realizan para conocer a qué es alérgico el paciente. En base al resultado se elabora una vacuna específica para cada paciente, que ayudará a que este tolere las sustancias a las cuales es alérgico.

## **2.2.6. TRATAMIENTO**

El asma no se cura por completo, es una enfermedad de larga duración que puede ser controlada fácilmente cuando se detecta a tiempo, en algunos casos es posible disminuir o casi desaparecer los síntomas en el enfermo por largos períodos de tiempo. Cuando el tratamiento de éste padecimiento no se lleva a cabo el paciente puede presentar complicaciones como insuficiencia respiratoria, situación que se considera de gravedad y requiere de atención hospitalaria de forma inmediata.

El tratamiento del asma puede llevarse a través del uso de dos grupos de medicamentos; Preventivos y Sintomáticos, estos medicamentos pueden ser administrados por vía oral o inhalados.

Para el tratamiento del asmático generalmente se utilizarán medicamentos de ambos grupos, o incluso varios del mismo grupo. El usar diferentes medicamentos permite un mejor control de la enfermedad y permite también que la dosis de cada uno sea menor, lo que ayuda a disminuir los efectos colaterales.

## **2.2.7. TRATAMIENTO PREVENTIVO**

Los Medicamentos Preventivos, se usan con el objeto de prevenir la aparición de síntomas. Es mucho mejor tomar medicamentos preventivos y tener al paciente

siempre sin síntomas, que esperar hasta que el paciente presente una crisis asmática para empezar a recibir tratamiento sintomático. Este es el tratamiento ideal para todo asmático, porque es el único que le permitirá llevar una vida normal libre de molestias y de limitaciones.

Entre los medicamentos de tipo preventivo se encuentran por ejemplo:

- **Cromoglicato y Nedocromilo** - Estos medicamentos se inhalan y prácticamente no tiene efectos colaterales y ayudan a disminuir la frecuencia y severidad de las crisis.
- **Esteroides inhalados.**- Si se usan adecuadamente son medicamentos sumamente útiles y cuando se utilizan inhalados los efectos colaterales disminuyen mucho. Durante la crisis se utilizan inhalados a dosis altas, en tabletas o inyectados y siempre deben ser indicados por el médico y estar bajo vigilancia constante.
- **Los antihistamínicos** - Son medicamentos antialérgicos útiles en el control de los síntomas de diferentes enfermedades alérgicas. Estos medicamentos actúan bloqueando la acción de la histamina, sustancia que se libera en las reacciones alérgicas y es la responsable de los muchos síntomas que se presentan en estos pacientes como estornudos, escurrimiento de nariz, comezón, etc.
- **La inmunoterapia o vacunas contra la alergia** - Es un procedimiento por medio del cual se administran pequeñas cantidades de sustancias como: pólenes, hongos o polvo casero, a los que el paciente es alérgico y permite que el paciente sea menos sensible al alérgeno o sustancia causante de la alergia.

## 2.2.8. TRATAMIENTO SINTOMÁTICO

### Broncodilatadores

Este tipo de medicamentos también son llamados sintomáticos porque permiten aliviar los síntomas del asma como, la tos, la falta de aire o el silbido del



pecho, se usan para abrir los bronquios cuando estos empiezan a cerrarse, y hacer que produzcan menos moco.

Entre los sintomáticos más conocidos se encuentran los broncodilatadores identificándose tres grupos: los adrenérgicos, las xantinas y los anticolinérgicos. Estos medicamentos son útiles para mejorar el bronco espasmo, ya que abren los bronquios y permiten una mejor entrada del aire y pueden administrarse por vía inhalada o por vía oral, en forma de jarabes o tabletas, como por ejemplo el Salbutamol, Formoterol, Fenoterol, Aminofilina.

Todos los medicamentos arriba señalados deberán usarse bajo supervisión médica estricta, ya que su uso excesivo puede ocasionar dificultades en el control del asma. El médico es la única persona capacitada para indicar el medicamento a utilizar, en las situaciones determinadas, en las dosis e intervalos convenientes y por el tiempo necesario.

### **Inhaloterapia**

La inhaloterapia es una forma de tratamiento muy útil en el asma, consiste en el uso de medicamentos inhalados que se administran a través de un aparato llamado micronebulizador. Tiene la característica de llevar el medicamento de una manera fácil y rápida, hacia los bronquios inflamados del paciente asmático, provocando un rápido bienestar. Este tipo de tratamiento tiene la ventaja de ser fácilmente administrado a pacientes muy pequeños o bien a ancianos.

### **Ejercicio respiratorio**

Los ejercicios respiratorios son útiles para que el paciente aprenda a utilizar su capacidad respiratoria lo mejor posible, elimine las secreciones bronquiales (flemas) y controle o aminore la intensidad de las crisis asmáticas.

En cualquier programa de entrenamiento los ejercicios respiratorios son primordiales, ya que tienen como objetivo conseguir una buena respiración abdominal y una exhalación prolongada.

Los deportes más recomendados son: la natación, la caminata y el ciclismo. Es aconsejable que el ejercicio se realice en un ambiente adecuado, con buena humedad ambiental y donde no exista frío, polvo o contaminantes aéreos.

### **2.3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)**

Se considera en la actualidad que la EPOC es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad y ésta, es la quinta causa de muerte, debido al uso crónico del tabaco en cualquiera de sus diferentes modalidades.

Además las EPOC en México, podrán ser de mayor trascendencia al igual que en otros países en vías de desarrollo y subdesarrollados donde el uso del carbón vegetal y la leña como combustible doméstico son un importante factor de riesgo para el desarrollo de la EPOC.

#### **2.3.1. CONCEPTO**

El término Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), se refiere generalmente a los trastornos crónicos que alteran el flujo aéreo, ya sea que el proceso más importante esté dentro de las vías aéreas o dentro del parénquima pulmonar. Las dos alteraciones más frecuentes que caen en esta categoría son la bronquitis crónica y el enfisema. Los pacientes tienen por lo general características de ambos, existen otros términos que son sinónimos de EPOC, como por ejemplo limitación crónica de la vía aérea, obstrucción crónica de la vía aérea (OCV) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

Dado que la bronquitis crónica y el enfisema coexisten en grado variable en diferentes pacientes, con frecuencia resulta más precisa la amplia utilización del término Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Que estos dos diagnósticos estén tan estrechamente ligados no resulta del todo sorprendente, ya que existe un factor etiológico único " el cigarrillo " que es primariamente responsable de ambos procesos.

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una causa importante de morbimortalidad y en estudios recientes se ha incrementado esta mortalidad especialmente en los grupos de edad avanzada. La patogénesis de la

EPOC es desconocida. Se piensa que las lesiones de las vías aéreas pequeñas podrían ser determinantes en la obstrucción crónica al flujo aéreo. Muchas de esas anomalías pueden ser estimadas como manifestaciones o secuelas de inflamación, estrechamiento de la vía aérea, hiperplasia de las células glubosas, fibrosis, hiperplasia muscular, tapones mucosos y una disminución del anclaje alveolar.

EPOC en los términos en que se refiere la Sociedad Americana de Tórax (ATS) declaró en 1986 y en los que las causas específicas de obstrucción del flujo aéreo, tales como las enfermedades localizadas de las vías aéreas superiores, fibrosis quística, bronquiectasias y asma, están excluidas. En esta declaración oficial de la ATS solamente tres entidades están incorporadas en el término de EPOC e incluyen a la bronquitis crónica, al enfisema y a la enfermedad de las vías aéreas pequeñas.

La prevalencia de las EPOC parece estar en aumento, esto es, seguramente debido al efecto directo del tabaquismo sobre el aparato respiratorio. El impacto del tabaquismo sobre la salud se refleja necesariamente en la economía de los países en la atención a la salud, por ejemplo; en Estados Unidos de Norteamérica, en 1988, los gastos por atención médica a pacientes con EPOC fue de 4 billones de dólares. Las EPOC en Estados Unidos son la quinta causa de muerte y se ha estimado que en la actualidad existen más de 15 millones de personas afectadas por esta enfermedad.

En la Ciudad de México específicamente en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias el gasto para la atención de estos padecimientos representa el 22% del presupuesto destinado para la atención médica. Además del tremendo impacto económico que la enfermedad representa, su importancia se incrementa si se considera que es la única enfermedad que es reconocida como causa de muerte y cuya prevalencia va en aumento.

A pesar de su prevalencia y de ser una importante causa de morbi - mortalidad en México, no existen guías oficiales para tratar estos padecimientos para que el médico que se enfrenta a estas enfermedades se le facilite decidir cual debe ser el mejor tratamiento que se les puede ofrecer a los pacientes.

### **2.3.2. FACTORES DESENCADENANTES**

Diversos factores han sido implicados en la etiología de la bronquitis crónica, incluyendo el cigarrillo, la polución del aire, la infección y los factores genéticos. Entre estos cuatro, el hábito de fumar es claramente el más importante. El hábito de fumar pipa y cigarro también predispone al desarrollo de bronquitis crónica, pero el riesgo es significativamente menor que el del cigarrillo, probablemente debido a que el humo de los primeros por lo general no es inhalado.

El hábito de fumar no sólo constituye el factor primario que inicia la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, sino también constituye el factor de riesgo principal que determina el pronóstico de la enfermedad del paciente. Aquellos pacientes que continúan fumando parecen tener un deterioro progresivo mayor de la función pulmonar en el tiempo, mientras que las infecciones del tracto respiratorio, si bien pueden causar deterioro agudo, no parecen afectar la velocidad con que se pierde la función pulmonar.

Los otros factores implicados en la patogenia de la bronquitis crónica, polución del aire, infección y genéticos son cuantitativamente mucho menos importantes que el hábito de fumar. La polución del aire y la infección del tracto respiratorio son importantes debido a su potencial para originar exacerbaciones de bronquitis crónicas preexistentes, no para iniciar el trastorno. De los diversos tipos de infecciones del tracto respiratorio, la infección viral parece ser responsable de una gran cantidad de exacerbaciones clínicas de los síntomas. Las infecciones bacterianas probablemente jueguen un papel menos importante pero pueden causar sobre infección en pacientes que ya tienen una infección viral aguda.

#### **Enfisema**

Actualmente se han identificado dos factores etiológicos principales para el enfisema: el cigarrillo y la predisposición hereditaria. El factor hereditario predisponente que se ha definido con más claridad para el desarrollo del enfisema es el déficit de una proteína sérica llamada alfa-I-proteasa inhibidor (AIPi). Esta proteína, anteriormente llamada alfa-I, antitripsina, es una glucoproteína con un peso molecular de 54.000 que es producida en el hígado y normalmente circula en

sangre. El hecho de que los pacientes con bajos niveles séricos de esta proteína (como resultado de un defecto genético) estén fuertemente predispuestos al desarrollo prematuro de enfisema, ha sido de importancia en el avance de la comprensión de la patogénesis del enfisema en general, aún cuando no exista factor genético incluido.

### **2.3.3. SINTOMATOLOGÍA**

#### **Características clínicas**

Los síntomas que más frecuentemente experimentan los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) incluyen la disnea y la tos, generalmente con producción de esputo. La disnea es el síntoma más prominente en los pacientes con fisiopatología tipo A, mientras que los pacientes con tipo B, por lo general se quejan de tos crónica y producción de esputo. Muchos pacientes tienen rasgos de ambas, mientras que algunos pacientes con EPOC pueden ser asintomáticos y haber sido diagnosticada su enfermedad mediante las pruebas de función pulmonar.

Frecuentemente los pacientes tienen cierto nivel de síntomas crónicos, pero el curso de su enfermedad puede estar marcado por periodos de exacerbación. El factor precipitante que produce una exacerbación es comúnmente una infección del tracto respiratorio, en particular de origen viral. Los pacientes también pueden tener bacterias crónicas en su árbol traqueobronquial, que normalmente debería ser estéril, y en ocasiones una infección bacteriana aguda puede estar implicada en las exacerbaciones. Otros factores que originan deterioro agudo en estos pacientes incluye una exposición a polución aérea, broncoespasmo (particularmente en pacientes con componente asmático sobre impuesto a su enfermedad), e insuficiencia cardíaca congestiva, sólo para nombrar unos pocos. La dispersión y/o tos, están afectados de complicaciones cardiovasculares secundarias a su enfermedad pulmonar.

La tos y la expectoración de evolución crónica son la base de la definición epidemiológica de bronquitis crónica (tos y expectoración por lo menos tres meses durante dos años consecutivos, en la ausencia neumopatía crónica, bronquitis, o

tuberculosis pulmonar u otra enfermedad que explique la tos). El paciente con bronquitis crónica se acostumbra a sus síntomas y suele creer que su tos es "normal". La tos se presenta con más frecuencia por las mañanas y se acompaña de expectoración de cantidad variable y de color blanquecino a verde que se aclara a medida que transcurre el día.

Durante la evolución, y a medida que el padecimiento avanza aparecen descompensaciones agudas del proceso crónico, la mayoría de las ocasiones secundarias a infección, provocando un cambio en el patrón de la tos, tomándose más frecuente y de mayor intensidad. Asimismo hay cambios en la expectoración, la cual aumenta en cantidad, se torna más viscosa y cambia de color pasando de blanquecina a verdosa o amarillenta por el mayor grado de purulencia. Durante estos eventos también se incrementa en magnitud la disnea si ya existía desde antes, agravando la insuficiencia respiratoria subyacente.

La aparición de disnea ocurre en forma progresiva con el transcurso de los años. Predomina como síntoma, en los pacientes en quienes el enfisema explica la limitación crónica al flujo aéreo, se exacerba con el ejercicio, lo cual nos permite graduar su severidad. Característicamente guarda una pobre relación con las pruebas de relación pulmonar, excepto en los estados terminales. En los pacientes con hiper reactividad bronquial suele presentarse en crisis y acompañarse de broncoespasmo.

En la exploración física la gama de cambios es muy amplia; desde el paciente con el característico síndrome de rarefacción pulmonar (tórax entonel, disminución de la movilidad, hipersonoridad y disminución del murmullo vesicular) hasta el paciente obeso, cianótico, en el que encontramos roncus, sibilancias y datos clínicos de hipertensión pulmonar y cor pulmonale, latido para este mal, reforzamiento del segundo ruido, ingurgitación yugular, hepatomegalia y edema de miembros inferiores.

El comportamiento de la EPOC en sus fases avanzadas no es uniforme. Se pueden distinguir dos formas que son clínicamente diferentes. El tipo A soplador rosado o tipo enfisematoso y el tipo B abotagado azul o tipo bronquítico crónico; en cada caso se muestra una alteración predominante. En el tipo A predomina el

enfisema, en el tipo B predomina la bronquitis crónica. Es decir en los pacientes con EPOC las alteraciones patológicas son mixtas y cabe mencionar que la presencia de formas puras, ya sea del tipo A o B, son raras.

#### **2.3.4. DIAGNÓSTICO**

El diagnóstico del paciente con EPOC depende estrechamente de la historia y del cuadro clínico. La historia del tabaquismo es la regla en los hombres. En las mujeres podría estar ausente, particularmente en las mujeres del campo. En ellas el antecedente de haber cocinado o haber usado leña y / o carbón durante muchos años de su vida, o durante toda su vida, suele encontrarse. De hecho este antecedente debe investigarse rutinariamente en las mujeres del campo. Si el antecedente del tabaquismo y / o el de exposición al humo de leña no están presentes, el diagnóstico de EPOC debe reconsiderarse. Además de estos dos factores de riesgo el cuadro clínico deberá recabarse junto con la radiografía de tórax y la espirometría.

Clínicamente estos procesos se manifiestan cuando la enfermedad está totalmente establecida; las principales características son tos, expectoración y disnea de evolución crónica. Aunque los síntomas de tos y expectoración predominan en el paciente con bronquitis crónica y la disnea en el paciente con enfisema y / o enfermedad de la vía aérea pequeña, su presencia o ausencia excluye los diagnósticos antes mencionados.

#### **2.3.5. PRUEBAS Y ESTUDIOS QUE AYUDAN A CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**

El diagnóstico de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica se realiza a través de una combinación de la historia clínica, del examen físico, así como de estudios y pruebas que confirmen el diagnóstico o determinen la gravedad de la enfermedad, y/o el tratamiento a seguir.

Los estudios necesarios o sugeridos para la EPOC son:

- Radiografía de Tórax.
- Imagen de resonancia magnética (tomografía de pulmón).

- Electrocardiograma.
- Ecocardiograma.
- Broncoscopía.
- Espirometría.
- Oximetría.
- Biometría hemática.
- Química sanguínea.
- Electrolitos.
- Perfil hepático.
- Examen general de orina.
- Cultivo de piógenos.
- Citología en expectoración.
- Citología de lavado bronquial.
- Citología nasal.
- Hemodinamia.
- Exudado faringeo.

**Radiografía de tórax** - Este simple estudio puede brindar pistas importantes para la detección de enfermedad vascular pulmonar en el paciente con EPOC.

**Electrocardiograma** - Las anomalías electrocardiográficas son usualmente menos pronunciadas en la EPOC que en otras formas de HAP como consecuencia del grado modesto de HAP en EPOC y por efectos de la hiperinflación. En general, la detección de hipertrofia ventricular derecha por electrocardiografía parece ser muy específica pero poco sensible.

**Ecocardiograma** - Si bien el ecocardiograma es una herramienta invaluable en el estudio de la mayoría de las formas de hipertensión pulmonar; su utilidad está limitada en la EPOC por la hiperinflación de los pulmones y por las marcadas variaciones respiratorias de presión intratorácica. La hiperinflación de los pulmones aumenta el espacio aéreo retroesternal con lo cual la transmisión de las ondas de sonido es pobre. A pesar de ello, se han reportado un examen ecocardiográfico satisfactorio hasta en un sesenta y cinco a ochenta por ciento de pacientes con EPOC.

**Imagen con resonancia magnética** - Este método es probablemente el " estándar de oro " para medir las dimensiones ventriculares ya que produce las mejores



imágenes de VD. Es un método que no es invasivo y no conlleva radiación; sin embargo esta limitado por su costo y limitada disponibilidad.

Estos estudios son considerados para el diagnóstico y tratamiento de pacientes con EPOC en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).

### **2.3.6. TRATAMIENTO**

Existen diversas modalidades de tratamiento para los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cuya utilidad varía de paciente en paciente. Si bien la bronco constricción en los pacientes con EPOC es considerablemente menor que la de los pacientes con asma bronquial, los broncodilatadores siguen siendo una parte importante del tratamiento de muchos pacientes con EPOC. Incluyendo los inhibidores de la fosfodiesterasa (metilxantinas) y a la amplia variedad de agentes simpaticomiméticos.

En aquellos pacientes en los cuales las secreciones de la vía aérea causan problemas sintomáticos significativos, la fisioterapia pulmonar y el drenaje postural frecuentemente ofrecen una gran ayuda para movilizar y eliminar las secreciones. Estas técnicas utilizan la percusión de la pared torácica para liberar las secreciones e inducir la tos, seguidas por cambios posicionales para permitir que la gravedad ayude en el drenaje de las secreciones.

Modalidades habituales para el tratamiento de la EPOC:

- Broncodilatadores.
- Fisioterapia pulmonar.
- Antibióticos.
- Corticosteroides.
- Oxígeno suplementario.

#### **Broncodilatadores**

El beneficio de broncodilatación máxima u óptima en el status funcional del paciente con EPOC es innegable, el beneficio funcional de estos fármacos tanto en mecánica como en intercambio gaseoso repercute indirectamente y de manera

benéfica en los factores (hipoxemia, hipercapnia, incremento de resistencias de vía aérea) que participan en la génesis y progresión de la HAP. De tal manera que, al optimizar el status funcional del paciente con EPOC, estos pacientes tienen un lugar garantizado.

## **Esteroides**

Aunque los esteroides orales pueden mejorar los síntomas, en algunos pacientes la función pulmonar es aún controvertido a pesar de los estudios realizados.

Los esteroides inhalados en asma tienen un papel muy importante en la mejoría del grado de obstrucción y la hiperreactividad bronquial relacionada probablemente con la disminución de la inflamación. En los pacientes con EPOC sin embargo, los resultados no son concluyentes con respecto a los cambios en el VEF 1, esto probablemente se deba a que la mayoría de los estudios hasta ahora han usado tratamientos relativamente cortos.

Los esteroides inhalados no han demostrado efecto sobre la hiperreactividad bronquial en EPOC. Su uso a largo plazo depende de la hipótesis de que la inflamación de la vía aérea puede causar EPOC a fumadores susceptibles.

El uso de antibióticos se ha considerado, por lo tanto una terapia importante en las exacerbaciones agudas de la bronquitis crónica y EPOC. No obstante, existe considerable controversia al respecto de su uso. Existen un número de estudios del uso de antibióticos cuyos resultados son, en términos generales, conflictivos y contradictorios. No obstante en un meta-análisis de estudios controlados con placebo, de Saint y Cols. concluyeron que los antibióticos proporcionan beneficio clínico a los pacientes que cursan con una exacerbación de bronquitis crónica. Si este fuera el caso, es decir que en toda exacerbación se recomendara usar antibióticos, la decisión y la selección de la prescripción de antibióticos requiere un análisis más cuidadoso. En principio, es importante señalar que deben emplearse en los casos de exacerbaciones moderadas a severas y en quienes existe afección importante de la función pulmonar u otras enfermedades concomitantes. En cambio, aquellos casos en los que la exacerbación es leve y los pacientes no cursan con

enfermedades concomitantes y/o su función pulmonar es buena o normal, de preferencia no se recomienda administrar antibióticos. Además, una vez que se ha decidido prescribir un antibiótico, la selección deberá hacerse considerando los gérmenes que con mayor frecuencia afectan el árbol bronquial de los pacientes con BC o EPOC.

El uso de antibióticos en forma sistemática con fines profilácticos es un tema de mucha mayor controversia y a la fecha no existe suficiente información para recomendar su uso en forma extensa. No obstante, reportes preliminares de fármaco economía en Canadá sugieren que su uso puede disminuir la frecuencia y gravedad de las exacerbaciones así como los costos en los pacientes con colonización crónica de la mucosa bronquial.

La administración de oxígeno suplementario es un aspecto fundamental en el tratamiento del paciente hipoxémico con EPOC. Esto obedece al beneficio documentado; tanto durante las exacerbaciones que cursan con hipoxemia; como en EPOC estable con hipoxemia crónica; a pesar de la claridad en la repercusión que ofrece el oxígeno suplementario en la sobrevida del paciente hipoxémico con EPOC; el mecanismo por el cual se logra tal; es controversial. Algunos estudios apoyan la idea que mejora la sobre vida de acuerdo a la disminución lograda en la hipertensión pulmonar. Otros sugieren que el oxígeno incrementa la sobre vida al mejorar la entrega de oxígeno a los tejidos; sin cambios hemodinámicos pulmonares asociados.

El objetivo del tratamiento con oxígeno es llevar la PO<sub>2</sub> dentro del rango en el cual la hemoglobina está casi completamente saturada, es decir PO<sub>2</sub> superior a 60 a 65 torr. Idealmente, la saturación de oxígeno debería mantenerse bien en una base continua, es decir a través del día y la noche. En algunos pacientes con EPOC que no están significativamente hipoxémicos durante el día, una disminución substancial en su PO<sub>2</sub> y en la saturación de oxígeno puede producirse de noche; en estos pacientes el oxígeno nocturno puede ser beneficioso.

La disminución en la función pulmonar en los pacientes con EPOC es mayor con la edad y ésta relacionada al nivel basal del VEFI y la hiperreactividad bronquial. Si los pacientes con EPOC dejan de fumar la disminución del VEFI es más lenta que

si continúan fumando. Dejar de fumar es actualmente la única intervención reconocida que modifica la historia natural de EPOC. La importancia del deterioro de la función pulmonar en estos pacientes y el posible papel de los esteroides inhalados para prevenirlo es en la actualidad de gran interés a la luz de las recientes observaciones de que la hiperreactividad bronquial parece contribuir a la caída de la función pulmonar.

## **Terapia respiratoria**

La terapia respiratoria es fundamental en los cuidados del paciente con la EPOC en cualquier grado en que se encuentre. Las técnicas de terapia respiratoria de utilidad en el paciente con EPOC son:

### **1) Técnicas para mejorar higiene bronquial**

Las técnicas para administración de medicamentos, los dispositivos para administración de medicamentos en aerosol, broncodilatadores, corticoides, anti inflamatorios, etcétera. Pueden ser de tres tipos los inhaladores de dosis medidas, los nebulizadores manuales generadores de nebulización, ya sea por gas comprimido cilindros o bien por compresor eléctrico, y los ultrasónicos. Estas técnicas han remplazado la respiración a presión positiva intermitente, debido a que son más prácticas y con menos efectos secundarios, además de ser más económicas. En el uso de inhaladores de dosis medidas se recomienda uso de reservorio para mejor distribución pulmonar.

Mediante el uso de inhaladores de dosis medidas es posible que partículas de gran tamaño cubiertas por un propelente se fraccionen en partículas más pequeñas que se pueden impactar en las vías aéreas o bien alcanzar vías aéreas más pequeñas a través del proceso de sedimentación gravitacional.

### **2) Técnicas de Fisioterapia Pulmonar (Oxigenoterapia)**

El paciente con EPOC tiene disminución crónica de la capacidad para mantener adecuada higiene pulmonar, y por consiguiente la retención de secreciones ocurre frecuentemente, ya sea por aumento de secreciones relacionada con presencia de infección o bien por disminución de la efectividad de la tos para

eliminar las razones por las cuales es de extrema importancia aplicar maniobras encaminadas a mejorar la higiene bronquial. Los corticoides juegan un papel importante en la fluidificación de secreciones favoreciendo una disminución de su viscosidad.

El masaje torácico puede ser de utilidad aunque causa incomodidad en algunos pacientes y en otros puede comprometer la estabilidad de someterlos a posiciones extremas para drenaje postural; razones por la cual algunas posiciones deben ser modificadas: en los casos en los cuales se prescriban estas técnicas se deberán tomar como pruebas terapéuticas y comparar la cantidad de esputo producido utilizando estas técnicas y la cantidad del mismo cuando se le deja al paciente toser espontáneamente después de la administración de broncodilatadores sin masaje percutorio ni drenaje postural.

La técnica de exhalación forzada consiste en realizar una o dos exhalaciones forzadas de medio a bajo volumen seguida de una breve aducción de los brazos para comprimir el tórax esta técnica cambia de posición en el punto de igual presión estabilizando la vía aérea y mejorando la higiene bronquial.

Presión espiratoria positiva.- Esta técnica que consiste que el paciente respire inhalando y exhalando de cinco a veinte veces a través de una resistencia a flujo generando una presión positiva en las vías aéreas durante la espiración.

### **3) Asistencia mecánica ventilatoria (Aerosolterapia)**

La hidratación del paciente es importante para fluidificar secreciones pero no hay suficientes evidencias que demuestren que la administración de líquidos directos a la vía aérea (aerosolterapia) sea útil por su parte los mucolíticos tampoco han demostrado efecto benéfico constante.

Cuando aparece insuficiencia respiratoria como parte de la EPOC, todas las modalidades anteriores de tratamiento son frecuentemente utilizadas. Debe agregarse que la ventilación mecánica puede ser necesaria para mantener el intercambio gaseoso y gases sanguíneos arteriales aceptables.

### **3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **3.1 CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**

En el área de los Servicios de Salud es evidente que el listado de problemas descriptivos, explicativos y predictivos es infinito, por consiguiente es necesario definir algunos criterios que ayuden al investigador en la elección de problemas trascendentes, tanto desde la perspectiva de la génesis del conocimiento como desde un punto de vista de su utilidad pragmática en la solución de problemas.

Existen en la investigación tendencias que afectan la selección de problemas significativos, tales como el propósito de aplicar métodos, técnicas e instrumentos extranjeros, sin considerar las condiciones específicas de nuestro país; por otro lado, se tiende al estudio de áreas que en cierto momento se convierte en moda de investigación, o bien se seleccionan problemas que dada su sencillez en la recolección de datos se presentan como fáciles de llevar a cabo. Generalmente son estudios teóricos y sin relaciones claras con los problemas sociales de gran magnitud.

A fin de contender con estas tendencias el investigador debe considerar algunos criterios en la selección de los problemas que justifiquen la inversión de su intelecto, tiempo y dinero.

Los criterios de selección no son mutuamente excluyentes dado que, generalmente, es la interacción de todos ellos lo que permite la selección de un problema significativo, algunos de estos criterios son:

- a) Magnitud.
- b) Trascendencia.
- c) Aceptabilidad política.
- d) Factibilidad.
- e) Oportunidad.
- f) Vulnerabilidad.
- g) Gasto económico.
- h) Antecedentes de otro problema.
- i) Relevancia científica.
- j) Validez y confiabilidad.

- k) Experiencia en el área.
- l) Fundamento teórico.

La importancia de considerar estos criterios permite ubicar adecuadamente el problema de estudio, sobre todo para el tema que nos ocupa.

### **3.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA OBJETO DE ESTUDIO.**

Investigar sobre costos de atención es de particular importancia debido a que en la actualidad no se cuenta con suficiente información para evaluar los costos de los diferentes servicios para la atención de la salud, ya que los conocimientos de los usuarios y personal para evaluar el costo de la atención con relación a la calidad y resultados es insuficiente o nula por la complejidad que ello representa, como ejemplo de esto mencionaremos que en caso del Asma y la EPOC, el diagnóstico se realiza a través de una combinación de la historia clínica y del examen físico, apoyándose además con estudios específicos de laboratorio y gabinete, pruebas de función respiratoria, como la Espirometría, Oximetría, estudios de Rayos X, Tomografía Computarizada de Pulmón, Electrocardiograma, Ecocardiograma, Broncoscopia, Biometría Hemática, Química Sanguínea, Examen General de Orina, Electrolitos, Perfil Hepático, Citología de Expectoración, Citología de Lavado Bronquial, Cultivo de Piógenos, y otros estudios que se realizan de acuerdo a la gravedad, avance del padecimiento o como medida de control, asimismo se consideran modalidades diversas para el tratamiento del Asma y de la EPOC entre las que se encuentran, Broncodilatadores, Costicosteroides, Antibióticos, Fisioterapia Pulmonar, Inhaloterapia y Oxigenoterapia.

Ante esta complejidad los pacientes y los prestadores de servicios se preguntan:

¿Cuál es el precio razonable que ha de pagarse por la salud? ¿Qué relaciones existen entre los servicios de salud y sus usuarios? ¿Reciben los usuarios los servicios por el valor de lo que pagan? ¿Hasta donde se benefician de los servicios de salud los usuarios y encargados de prestarlos o ambos?

Nuestro problema de investigación entonces gira en torno a la respuesta de la siguiente pregunta ¿Cuáles son los costos de los estudios de laboratorio y gabinete que requieren el diagnóstico, tratamiento y control de los pacientes con Asma y EPOC y cuáles son las diferencias, en términos de costos entre las principales organizaciones prestadoras de servicios de salud privadas?, ¿Cuáles son los costos (directos e indirectos de la atención hospitalaria y ambulatoria) en Asma y la EPOC?



#### **4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación de Servicios de Salud debe desarrollarse predominantemente en el área de la ciencia aplicada o tecnológica que permita generar, recoger y analizar el conocimiento a través del estudio objetivo y sistemático de la estructura de los servicios (recursos humanos, materiales, financieros y de organización); la forma como estos operan, así como de la forma como influyen sobre las necesidades y expectativas de salud de la población.

Este conocimiento debe contribuir a resolver problemas reales en la prestación de los servicios; disminuyendo el desperdicio de los recursos y colaborando en la transformación de las políticas en actividades concretas dentro de la realidad de los servicios de salud.

Esta investigación se centra en el estudio de costos directos e indirectos que implica la atención hospitalaria y ambulatoria de pacientes con padecimientos como el Asma y la EPOC.

El aumento de los costos de la atención médica es uno de los temas que preocupan constantemente a los planificadores de la atención médica, administradores, médicos, proveedores y vendedores del equipo médico y evidentemente a los pacientes.

Los costos aumentan por el incremento de sus componentes (insumos, mano de obra, gastos indirectos); los insumos tienen un alza constante en particular en los hospitales por lo que en gran parte los aumentos se reflejan en incremento en los costos de los equipos, alimentos, medicamentos, y en exámenes de diagnóstico y tratamiento, así también el costo por pago de servicios, así como el costo día cama.

El incremento de los gastos en atención médica esta relacionado con el incremento de volumen de servicios (aumento de la demanda de dicha atención y aumento de la variedad de servicios prestados).

La mejoría en la calidad de los servicios otorgados y el aumento de los precios no son independientes uno de otro ya que tiene como factor común

nuevas técnicas de atención médica, lo cuál implica la cantidad de servicios puestos a la disposición de los pacientes lo que requiere de equipos, más costosos y personal más calificado y por consiguiente mejor remunerado.

Esta investigación concreta que indaga sobre los costos de atención nos brinda información útil porque contribuye para la toma de decisiones de los planificadores de la salud, particularmente si consideramos que la investigación que aquí se presenta indagará sobre los costos de atención que implica los estudios para el diagnóstico, tratamiento y control de dos enfermedades (Asma y la EPOC) y que la investigación se efectuó en diversas organizaciones que prestan servicios de salud en esta área y lo que permitió hacer un análisis comparativo de los costos de atención en modelos alternativos de servicios de salud privados.

## **5. OBJETIVOS DE ESTUDIO**

### **5.1 OBJETIVO GENERAL**

Identificar los Costos Directos y los Costos Indirectos que implica la atención integral (hospitalaria y ambulatoria) de los pacientes con Asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

### **5.2 OBJETIVO ESPECÍFICO**

Identificar las diferentes opciones de atención privada donde el paciente pueda elegir de acuerdo a sus posibilidades económicas su atención.

### **5.3 HIPÓTESIS GENERAL**

¿Existe diferencia entre los costos directos e indirectos entre las diversas modalidades de atención integral a la salud de los pacientes con Asma y EPOC?

## **6. METODOLOGÍA**

El universo de estudio del presente trabajo estuvo conformado por dos modalidades de servicios de salud, la primera consistente en 17 Unidades Hospitalarias que proporcionan atención en los tres niveles que cuentan con los recursos para realizar los estudios necesarios para el diagnóstico y tratamiento del Asma y la EPOC, ubicadas en diversas zonas del Distrito Federal y área metropolitana, y la segunda conformada por dos Centros de Actualización y Atención Pulmonar (CAAP) del Distrito Federal, en donde se seleccionaron 200 pacientes que solicitaron y recibieron tratamiento de inhaloterapia, fisioterapia y otros servicios (pruebas de esfuerzo, espirometría y oximetría).

Para el acopio de datos se dispuso de diversas estrategias que permitieron conocer por un lado información veraz y confiable respecto a los costos que se deben cubrir por cada uno de los diversos estudios de laboratorio y gabinete, así como de los estudios necesarios, específicos y prescritos para el diagnóstico, tratamiento y control del Asma y la EPOC, así también conocer el costo de la estancia hospitalaria (día-cama) y por el otro lado, conocer, identificar y evaluar las erogaciones económicas que los pacientes tienen que hacer para acudir a consulta médica, compra de medicamentos, pago de pasajes, alimentación entre otros, gastos que ocasionan un deterioro significativo en la economía familiar y que evidentemente muchas de las veces no se puede omitir debido a que la salud o la vida del paciente está en riesgo.

El acopio y registro de información se realizó en dos etapas:

### **Fase I**

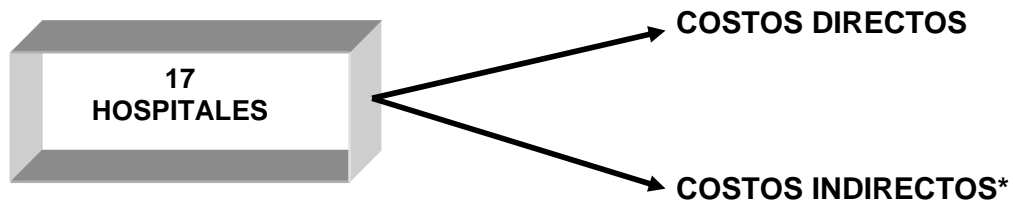
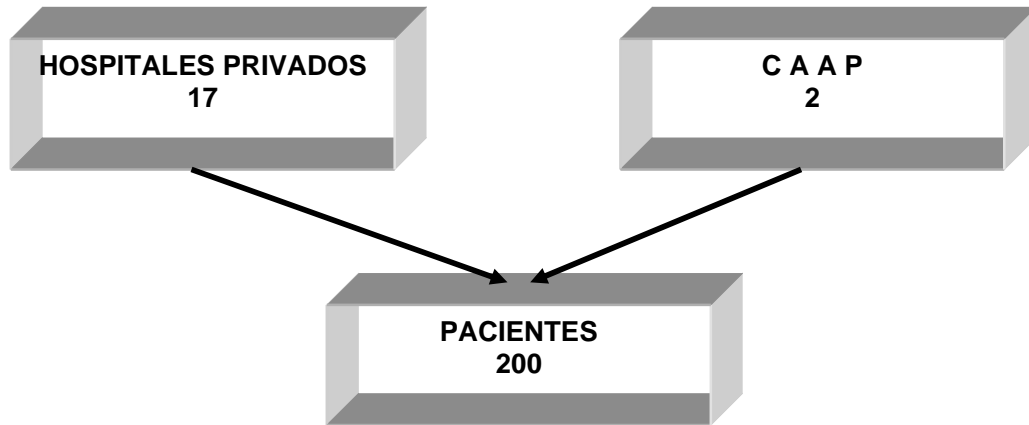
De agosto a noviembre de 1999 en las Unidades Privadas.

### **Fase II**

Diciembre de 1999 y Enero de 2000 en los dos CAAP.

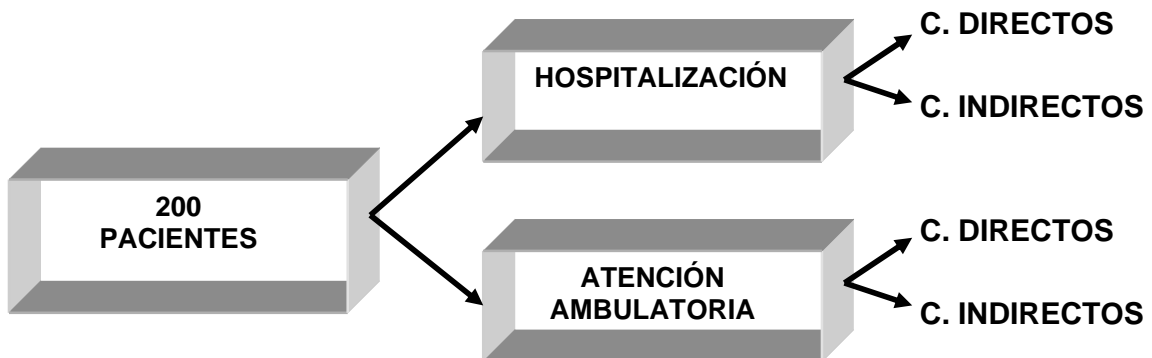
## 6.1. UNIVERSO DE ESTUDIO

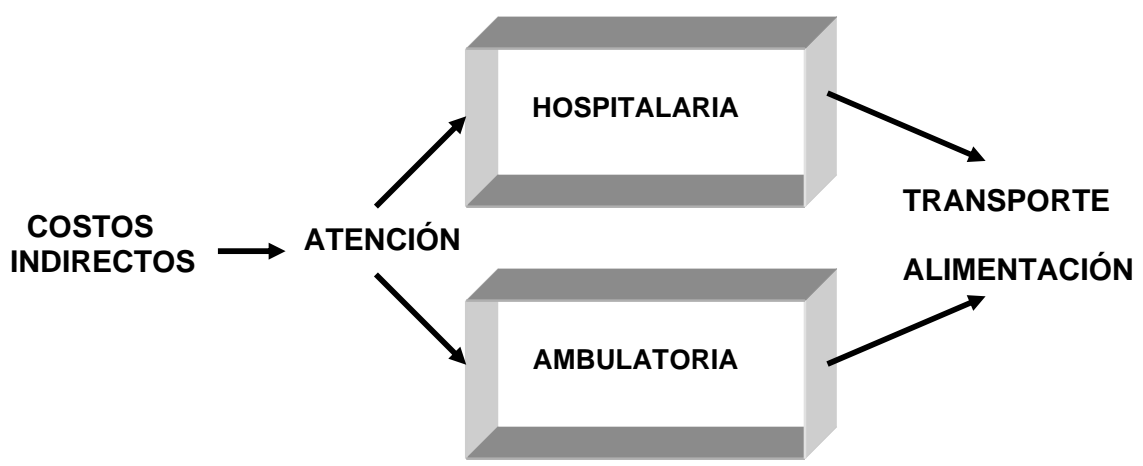
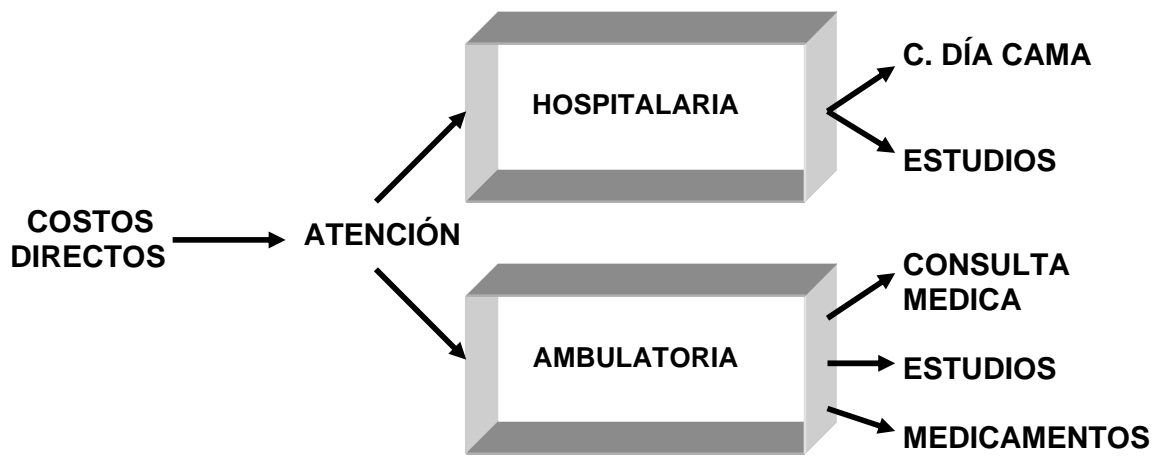
### FASE I



Los costos indirectos que se consideran en la atención hospitalaria de la Fase I son los mismos que se obtuvieron como resultado de la Investigación de la Fase II.

### FASE II





## **6.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación utilizó un diseño de estudio transversal, prospectivo, comparativo, con dos fases.

Fase I - Costos de tratamiento y estudios en hospital privado.

Fase II - Entrevistas a 200 pacientes en el CAAP.

### **UNIVERSO DE ESTUDIO**

#### **Fase I**

Se realizó en 17 unidades hospitalarias privadas que proporcionan atención en los tres niveles, ubicadas en diferentes zonas del Distrito Federal, y área metropolitana, que cuentan con varias fuentes de información y de atención como recepción y caja, informes, servicio de imágenes, radiología, laboratorio, inhaloterapia, patología, neumología, etc.

#### **Fase II**

200 Pacientes que acudieron al CAAP y recibieron tratamiento de inhaloterapia, ejercicios respiratorios y realización de pruebas de esfuerzo (oximetría, espirometría).

## **6.3 DISEÑO DE LA MUESTRA**

#### **Fase I**

El diseño del muestreo fue intencional tomando en cuenta que los estudios prescritos para el diagnóstico, tratamiento, y control del Asma y la EPOC sólo se realizan en un determinado número de instituciones, esto es aquellas que tienen la capacidad instalada para prestar este tipo de servicios.

#### **Fase II**

El tamaño de la muestra fue de 200 pacientes seleccionados intencionalmente atendidos en el CAAP con diagnóstico de Asma y EPOC.

## **6.4 UNIDADES DE OBSERVACIÓN**

### **Fase I**

Cada Institución de servicios de salud privada que realiza los estudios de laboratorio y gabinete necesarios para el diagnóstico, tratamiento y control del Asma y la EPOC.

### **Fase II**

Los pacientes que presentaron patologías respiratorias y fueron atendidos en el CAAP.

## **6.5 VARIABLES**

Las variables consideradas para este estudio son:

- Costo día cama (hospitalización)
- Costo de Consulta Médica.
- Costo de Estudios de Laboratorio y Gabinete.
- Costo de Medicamentos
- Costo de Transporte.
- Costo de Alimentación.

## **6.6 COSTOS DIRECTOS**

Están determinados por el costo de la consulta médica, costo de medicamentos, costos de hospitalización (día cama) y costo por pago de estudios, Espirometría, Oximetría, Radiografía de Tórax, TAC de Pulmón, Electrocardiograma, Ecocardiograma, Broncoscopía, Biometría Hemática, Química Sanguínea, Examen General de Orina, Electrolitos, Perfil Hepático, Citología de Expectoración, Citología de Lavado Bronquial, Cultivo de Piógenos, Inhaloterapia, Oxigenoterapia, entre otros.

## **6.7 COSTOS INDIRECTOS**

- Costo de transporte que paga el paciente al acudir a consulta médica.
- Costo de transporte que paga el paciente cuando acude a realizarse estudios.



- Costo de transporte para visitar y cuidar al paciente en el hospital.
- Costo de alimentación fuera del hogar cuando el paciente acude a consulta médica.
- Costo de alimentación fuera del hogar cuando el paciente acude a la práctica de estudios.
- Costo de alimentación del familiar cuando el paciente se encuentra hospitalizado.
- Falta de percepción de salario por inasistencia al trabajo.
- Pago de colegiatura que no se aprovecha.

## **6.8 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

En el campo de la investigación se desarrollaron diversas estrategias para el estudio y acopio de datos mismos que fueron obtenidos de las personas responsables de proporcionar los costos.

### **Fase I**

Costos de tratamiento y estudios en hospital privado

### **Fase II**

Entrevistas a 200 pacientes de los CAAP para investigar costos ambulatorios y de hospitalización.

## **6.8.1 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECTAR LA INFORMACION**

### **6.8.2 Fase I**

Para la obtención de información de las Unidades Privadas de Atención:

1. Primero se procedió a la ubicación de las Unidades Privadas que proporcionan atención en los 3 niveles y se consultó en el directorio telefónico los números de información de cada una de las unidades.

2. Se diseñó un cuadro de registro de datos donde se anotó el nombre de cada Unidad Hospitalaria, asimismo todos los estudios requeridos y el costo de los mismos.
3. Se contactó vía telefónica con las personas encargadas de proporcionar la información (informes o caja), realizando 5 a 8 ó más llamadas telefónicas a cada una de las unidades a fin de obtener el costo de cada uno de los estudios, la información se obtuvo en forma lenta debido a que las personas asignadas para proporcionar la información desconocen en que consisten los estudios o el área encargada de practicarlos, por lo que se estableció comunicación directa con los servicios de laboratorio, inhaloterapia, neumología, rayos X, imagenología, cardiología (ecocardiograma y electrocardiograma), y otros.
4. Se resumió y se presentó en cuadros a fin de analizar los costos.

## **PROCEDIMIENTO**

### **6.8.3 Fase II**

Para la obtención de la información de los pacientes del CAAP.

1. Se visitaron los CAAP a fin de conocer las instalaciones, el personal, los servicios que prestan, los tipos de tratamiento, los horarios y los requisitos de atención.
2. Se diseñó un instrumento (encuesta) para la recopilación de datos de los pacientes que reciben tratamiento en los CAAP.
3. Se aplicó prueba piloto a 20 pacientes. Primero se proporcionó información a los pacientes y responsables (en el caso de menores de edad) respecto al motivo del estudio solicitando a la vez su cooperación voluntaria para el llenado de la encuesta, dicha encuesta contempla indicadores como edad, sexo, diagnóstico, etc. (se manejó como anónima, por lo tanto, no se consideró el nombre del paciente).
4. Se evaluó y se reestructuró la encuesta, en virtud de que la prueba piloto provocó en algunos pacientes nerviosismo al contestarla, debido a que se solicitaba información de ingresos, egresos, seguridad social, y exteriorizaron

temor de que se les suspendiera el servicio por ser derechohabiente del IMSS o ISSSTE.

5. Se aplicó la encuesta a través de la técnica de la entrevista dirigida a 200 pacientes que asistieron al CAAP.
6. Se diseñó un formato para la concentración de la información.
7. Se resumió y se presentó en cuadros y figuras a fin de analizar los resultados.

#### **6.8.4. CAPTURA DE INFORMACIÓN**

Para la captura de la información se usó el paquete Excel, Base de datos, también se empleó el paquete Power Point para la elaboración de los cuadros, figuras, y demás medidas de resumen.

#### **6.8.5. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

El análisis se realizó estadísticamente, considerando la estadística descriptiva, tablas de correlación, gráficos de correlación, figuras.

## 7. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para facilitar el análisis de los resultados obtenidos en las 17 unidades hospitalarias se formaron cuatro categorías que se identifican con las letras A, B, C, D, considerando en primer lugar las unidades que presentaron los costos totales más altos en relación al Asma y la EPOC que incluye (estudios de laboratorio y gabinete, hospitalización de seis días, y C.I de transporte y alimentación), se clasificaron en orden decreciente de costos y a cada hospital se le asignó un número conforme se fue recabando la información.

		COSTO TOTAL		COSTO TOTAL	
HOSPITAL	CATEGORÍA	ASMA	HOSPITAL	CATEGORÍA	EPOC
1	A	\$ 33,489.00	1	A	\$ 41,705.00
10	A	\$ 16,516.00	3	A	\$ 22,153.00
15	A	\$ 15,345.00	2	A	\$ 22,131.00
4	A	\$ 15,327.00	4	A	\$ 21,883.00
9	B	\$ 14,647.00	10	A	\$ 21,621.00
3	B	\$ 14,175.00	9	B	\$ 20,818.00
2	B	\$ 13,542.00	15	B	\$ 18,539.00
11	B	\$ 13,096.44	7	B	\$ 18,267.00
7	C	\$ 12,141.00	11	B	\$ 17,315.56
12	C	\$ 10,832.00	6	C	\$ 17,135.00
6	C	\$ 10,245.00	5	C	\$ 16,549.00
5	C	\$ 9,920.00	12	C	\$ 14,259.00
14	C	\$ 8,253.00	8	C	\$ 12,746.10
16	D	\$ 6,828.00	14	D	\$ 10,767.00
8	D	\$ 5,768.40	16	D	\$ 9,139.00
17	D	\$ 4,516.00	17	D	\$ 5,399.00
13	D	\$ 3,945.00	13	D	\$ 5,275.00

Los resultados obtenidos de la investigación realizada en cuanto a los costos directos para el diagnóstico, tratamiento y control del ASMA y la EPOC en las 17 unidades hospitalarias se presenta en un concentrado general en específico por hospital ( anexos ).

Tabla No. 1

**COSTO DIRECTO (C. D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA**

CONCEPTO	HOSPITAL 1 COSTO	HOSPITAL 2 COSTO	HOSPITAL 3 COSTO	HOSPITAL 4 COSTO	HOSPITAL 5 COSTO	HOSPITAL 6 COSTO	HOSPITAL 7 COSTO	HOSPITAL 8 COSTO	HOSPITAL 9 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 455.00	\$ 440.00	\$ 205.00	\$ 495.00	\$ 360.00	\$ 335.00	\$ 350.00	\$ 200.00	\$ 350.00
OXIMETRÍA	\$ 397.00	\$ 330.00	INCLUYE	\$ 375.00	\$ 280.00	\$ 205.00	INCLUYE	INCLUYE	\$ 250.00
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 265.00	\$ 239.00	\$ 180.00	\$ 150.00	\$ 170.00	\$ 200.00	\$ 250.00	\$ 90.00	\$ 161.00
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 155.00	\$ 103.00	\$ 112.00	\$ 98.00	\$ 85.00	\$ 95.00	\$ 108.00	\$ 75.90	\$ 85.00
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 208.00	\$ 256.00	\$ 233.00	\$ 269.00	\$ 240.00	\$ 190.00	\$ 156.00	\$ 101.20	\$ 230.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 119.00	\$ 97.00	\$ 50.00	\$ 57.00	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 66.00	\$ 44.85	\$ 45.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 266.00	\$ 174.00	\$ 220.00	\$ 194.00	\$ 170.00	\$ 160.00	\$ 174.00	\$ 83.00	\$ 175.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 266.00	\$ 78.00	\$ 50.00	\$ 64.00	\$ 100.00	\$ 70.00	\$ 84.00	\$ 83.00	\$ 75.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 253.00	\$ 662.00	\$ 240.00	\$ 245.00	\$ 170.00	\$ 140.00	\$ 100.00	\$ 95.45	\$ 175.00
INHALOTERAPIA	\$ 400.00	NO	\$ 150.00	\$ 135.00	\$ 120.00	\$ 95.00	\$ 350.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,784.00</b>	<b>\$ 2,379.00</b>	<b>\$ 1,440.00</b>	<b>\$ 2,082.00</b>	<b>\$ 1,745.00</b>	<b>\$ 1,560.00</b>	<b>\$ 1,638.00</b>	<b>\$ 773.40</b>	<b>\$ 1,546.00</b>

CONCEPTO	HOSPITAL 10 COSTO	HOSPITAL 11 COSTO	HOSPITAL 12 COSTO	HOSPITAL 13 COSTO	HOSPITAL 14 COSTO	HOSPITAL 15 COSTO	HOSPITAL 16 COSTO	HOSPITAL 17 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 390.00	\$ 217.35	NO	\$ 800.00	NO	\$ 275.00	NO	\$ 310.00
OXIMETRÍA	INCLUYE	\$ 347.00	NO	\$ 200.00	NO	NO	NO	INCLUYE
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 176.00	\$ 235.00	\$ 161.00	\$ 120.00	\$ 120.00	\$ 175.00	\$ 138.00	\$ 145.00
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 115.00	\$ 97.55	\$ 80.00	\$ 250.00	\$ 70.00	\$ 90.00	\$ 54.00	\$ 89.00
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 215.00	\$ 184.26	\$ 160.00	INCLUYE	\$ 240.00	\$ 280.00	\$ 92.00	\$ 175.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 90.00	\$ 45.15	\$ 31.00	INCLUYE	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 34.00	\$ 43.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 235.00	\$ 202.34	\$ 113.00	\$ 250.00	\$ 115.00	\$ 150.00	\$ 95.00	\$ 130.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00	\$ 61.45	\$ 52.00	\$ 250.00	\$ 130.00	\$ 60.00	\$ 95.00	\$ 35.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	NO	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 130.00	\$ 200.00	\$ 155.00	\$ 154.00
INHALOTERAPIA	\$ 180.00	\$ 683.00	\$ 330.00	NO	\$ 81.00	\$ 250.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,501.00</b>	<b>\$ 2,275.44</b>	<b>\$ 1,097.00</b>	<b>\$ 2,220.00</b>	<b>\$ 936.00</b>	<b>\$ 1,550.00</b>	<b>\$ 663.00</b>	<b>\$ 1,081.00</b>

**Tabla No. 2**  
**COSTO DIRECTO (C. D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC**

CONCEPTO	HOSPITAL 1 COSTO	HOSPITAL 2 COSTO	HOSPITAL 3 COSTO	HOSPITAL 4 COSTO	HOSPITAL 5 COSTO	HOSPITAL 6 COSTO	HOSPITAL 7 COSTO	HOSPITAL 8 COSTO	HOSPITAL 9 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 455.00	\$ 440.00	\$ 205.00	\$ 495.00	\$ 360.00	\$ 335.00	\$ 350.00	\$ 200.00	\$ 350.00
OXIMETRÍA	\$ 397.00	\$ 330.00	INCLUYE	\$ 375.00	\$ 280.00	\$ 205.00	INCLUYE	INCLUYE	\$ 250.00
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 265.00	\$ 239.00	\$ 180.00	\$ 150.00	\$ 170.00	\$ 200.00	\$ 250.00	\$ 90.00	\$ 161.00
TOM. COM. PULMÓN	\$ 3,244.00	\$ 2,800.00	\$ 1,960.00	\$ 1,960.00	\$ 1,730.00	\$ 1,700.00	\$ 2,520.00	\$ 1,438.00	\$ 2,700.00
ELECTROCARDIOGAMA	\$ 310.00	\$ 247.00	\$ 207.00	\$ 200.00	\$ 264.00	\$ 250.00	\$ 250.00	\$ 230.00	\$ 396.00
ECOCARDIOGRAMA	\$ 1,432.00	\$ 1,263.00	\$ 1,000.00	\$ 1,222.00	\$ 1,130.00	\$ 1,380.00	\$ 1,596.00	\$ 800.00	\$ 1,200.00
BRONCOSCOPIA	\$ 1,800.00	\$ 2,500.00	\$ 3,440.00	\$ 2,000.00	\$ 2,330.00	\$ 2,850.00	\$ 880.00	\$ 3,500.00	\$ 1,150.00
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 155.00	\$ 103.00	\$ 112.00	\$ 98.00	\$ 85.00	\$ 95.00	\$ 108.00	\$ 75.90	\$ 85.00
QUÍMICA SANGUINEA	\$ 208.00	\$ 256.00	\$ 233.00	\$ 269.00	\$ 240.00	\$ 190.00	\$ 156.00	\$ 101.20	\$ 230.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 119.00	\$ 97.00	\$ 50.00	\$ 57.00	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 66.00	\$ 44.85	\$ 45.00
ELECTROLITOS	\$ 260.00	\$ 263.00	\$ 233.00	\$ 197.00	\$ 260.00	\$ 130.00	\$ 258.00	\$ 120.75	\$ 260.00
PERFIL HEPÁTICO	\$ 365.00	\$ 629.00	\$ 658.00	\$ 481.00	\$ 575.00	\$ 420.00	\$ 522.00	\$ 221.95	\$ 290.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 266.00	\$ 174.00	\$ 220.00	\$ 194.00	\$ 170.00	\$ 160.00	\$ 174.00	\$ 83.00	\$ 175.00
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 253.00	\$ 193.00	\$ 240.00	\$ 251.00	\$ 170.00	NO	\$ 100.00	\$ 113.85	\$ 175.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 266.00	\$ 78.00	\$ 50.00	\$ 64.00	\$ 100.00	\$ 70.00	\$ 84.00	\$ 83.00	\$ 75.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 253.00	\$ 662.00	\$ 240.00	\$ 245.00	\$ 170.00	\$ 140.00	\$ 100.00	\$ 95.45	\$ 175.00
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 552.00	\$ 694.00	\$ 240.00	\$ 245.00	\$ 170.00	\$ 160.00	NO	\$ 553.15	NO
INHALOTERAPIA	\$ 400.00	NO	\$ 150.00	\$ 135.00	\$ 120.00	\$ 95.00	\$ 350.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 11,000.00</b>	<b>\$ 10,968.00</b>	<b>\$ 9,418.00</b>	<b>\$ 8,638.00</b>	<b>\$ 8,374.00</b>	<b>\$ 8,450.00</b>	<b>\$ 7,764.00</b>	<b>\$ 7,751.10</b>	<b>\$ 7,717.00</b>

CONCEPTO	HOSPITAL 10 COSTO	HOSPITAL 11 COSTO	HOSPITAL 12 COSTO	HOSPITAL 13 COSTO	HOSPITAL 14 COSTO	HOSPITAL 15 COSTO	HOSPITAL 16 COSTO	HOSPITAL 17 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 390.00	\$ 217.35	NO	\$ 800.00	NO	\$ 275.00	NO	\$ 310.00
OXIMETRÍA	INCLUYE	\$ 347.00	NO	\$ 200.00	NO	NO	NO	INCLUYE
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 176.00	\$ 235.00	\$ 161.00	\$ 120.00	\$ 120.00	\$ 175.00	\$ 138.00	\$ 145.00
TOM. COM. PULMÓN	\$ 2,610.00	\$ 1,874.00	\$ 1,586.00	NO	\$ 1,615.00	NO	\$ 1,503.00	NO
ELECTROCARDIOGAMA	\$ 360.00	\$ 300.00	\$ 300.00	NO	\$ 159.00	\$ 275.00	\$ 139.00	\$ 175.00
ECOCARDIOGRAMA	\$ 1,300.00	\$ 991.88	\$ 850.00	NO	NO	\$ 1,150.00	NO	NO
BRONCOSCOPIA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 115.00	\$ 97.55	\$ 80.00	\$ 250.00	\$ 70.00	\$ 90.00	\$ 54.00	\$ 89.00
QUÍMICA SANGUINEA	\$ 215.00	\$ 184.26	\$ 160.00	INCLUYE	\$ 240.00	\$ 280.00	\$ 92.00	\$ 175.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 90.00	\$ 45.15	\$ 31.00	INCLUYE	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 34.00	\$ 43.00
ELECTROLITOS	\$ 275.00	\$ 229.44	\$ 116.00	\$ 350.00	\$ 130.00	\$ 100.00	\$ 79.00	\$ 150.00
PERFIL HEPÁTICO	\$ 350.00	\$ 419.12	\$ 235.00	\$ 280.00	\$ 365.00	\$ 210.00	\$ 280.00	\$ 250.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 235.00	\$ 202.34	\$ 113.00	\$ 250.00	\$ 115.00	\$ 150.00	\$ 95.00	\$ 130.00
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 210.00	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 115.00	\$ 20.00	\$ 155.00	\$ 154.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00	\$ 61.45	\$ 52.00	\$ 250.00	\$ 130.00	\$ 60.00	\$ 95.00	\$ 35.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	NO	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 130.00	\$ 200.00	\$ 155.00	\$ 154.00
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	NO	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 130.00	NO	\$ 155.00	\$ 154.00
INHALOTERAPIA	\$ 180.00	\$ 683.00	\$ 330.00	NO	\$ 81.00	\$ 250.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,606.00</b>	<b>\$ 6,494.56</b>	<b>\$ 4,524.00</b>	<b>\$ 3,550.00</b>	<b>\$ 3,450.00</b>	<b>\$ 3,305.00</b>	<b>\$ 2,974.00</b>	<b>\$ 1,964.00</b>

**Tabla No. 3**  
**COSTO DE HOSPITALIZACIÓN (DÍA CAMA) (C. D) MÁS COSTO DE TRANSPORTE Y**  
**ALIMENTACIÓN (C. I) QUE EROGAN LOS PACIENTES DE ASMA**  
**Y EPOC POR UN DÍA DE INTERNAMIENTO.**

HOSPITAL	TIPO HABITACIÓN	C.D. DÍA CAMA	C.D. ESTUDIOS	C.I.	TOTAL
1	LUJO	\$ 4,885.00	\$ 11.000	\$ 232.50	\$ 16,117.50
	MEDIANA	\$ 1,782.00	\$ 11.000	\$ 115.00	\$ 12,897.00
	ECONÓMICA	\$ 1,444.00	\$ 11.000	\$ 57.50	\$ 12,201.50
2	LUJO	\$ 1,628.00	\$ 10,968.00	\$ 232.50	\$ 12,828.50
	ECONÓMICA	\$ 1,095.00	\$ 10,968.00	\$ 57,50	\$ 12,120.50
3	LUJO	\$ 1,890.00	\$ 9,418.00	\$ 232.50	\$ 11,540.50
	MEDIANA	\$ 1,540.00	\$ 9,418.00	\$ 115.00	\$ 11,073.00
	ECONÓMICA	\$ 1,160.00	\$ 9,418.00	\$ 57.50	\$ 10,635.00
4	LUJO	\$ 1,975.00	\$ 8,638.00	\$ 232.50	\$ 10,710.00
	MEDIANA	\$ 1,475.00	\$ 8,638.00	\$ 115.00	\$ 10,093.00
	ECONÓMICA	\$ 1,200.00	\$ 8,638.00	\$ 57.50	\$ 9,760.50
5	LUJO	\$ 1,130.00	\$ 8,374.00	\$ 232.50	\$ 9,736.50
	ECONÓMICA	\$ 780.00	\$ 8,374.00	\$ 57,50	\$ 9,211.50
6	LUJO	\$ 1,215.00	\$ 8,450.00	\$ 232.50	\$ 9,802.50
	MEDIANA	\$ 985.00	\$ 8,450.00	\$ 115.00	\$ 9,455.00
	ECONÓMICA	\$ 485.00	\$ 8,450.00	\$ 57.50	\$ 8,897.50
7	LUJO	\$ 1,518.00	\$ 7,764.00	\$ 232.50	\$ 9,514.50
	ECONÓMICA	\$ 1,038.00	\$ 7,764.00	\$ 57,50	\$ 8,859.50
8	LUJO	\$ 600.00	\$ 7,751.10	\$ 232.50	\$ 8,583.60
	MEDIANA	\$ 500.00	\$ 7,751.10	\$ 115.00	\$ 8,366.10
	ECONÓMICA	\$ 400.00	\$ 7,751.10	\$ 57.50	\$ 8,208.60
9	LUJO	\$ 1,951.00	\$ 7,717.00	\$ 232.50	\$ 9,900.50
	MEDIANA	\$ 1,699.00	\$ 7,717.00	\$ 115.00	\$ 9,531.00
	ECONÓMICA	\$ 1,200.00	\$ 7,717.00	\$ 57.50	\$ 8,974.50
10	LUJO	\$ 2,270.00	\$ 6,606.00	\$ 232.50	\$ 9,108.50
	MEDIANA	\$ 1,825.00	\$ 6,606.00	\$ 115.00	\$ 8,546.00
	ECONÓMICA	\$ 1,500.00	\$ 6,606.00	\$ 57.50	\$ 8,163.50
11	LUJO	\$ 1,571.00	\$ 6,494.56	\$ 232.50	\$ 8,298.06
	MEDIANA	\$ 1,341.00	\$ 6,494.56	\$ 115.00	\$ 7,950.56
	ECONÓMICA	\$ 998.00	\$ 6,494.56	\$ 57.50	\$ 7,550.06
12	LUJO	\$ 1,390.00	\$ 4,524.00	\$ 232.50	\$ 6,146.50
	ECONÓMICA	\$ 820.00	\$ 4,524.00	\$ 57,50	\$ 5,401.50
13	ECONÓMICA (única)	\$ 230.00	\$ 3,550.00	\$ 57,50	\$ 3,837.50
14	LUJO	\$ 987.00	\$ 3,450.00	\$ 232.50	\$ 4,669.50
	MEDIANA	\$ 793.00	\$ 3,450.00	\$ 115.00	\$ 4,358.00
	ECONÓMICA	\$ 466.00	\$ 3,450.00	\$ 57.50	\$ 3,973.50
15	LUJO	\$ 2,400.00	\$ 3,305.00	\$ 232.50	\$ 5,687.50
	MEDIANA	\$ 1,350.00	\$ 3,305.00	\$ 115.00	\$ 4,520.00
	ECONÓMICA	\$ 700.00	\$ 3,305.00	\$ 57.50	\$ 3,812.50
16	LUJO	\$ 795.00	\$ 2,974.00	\$ 232.50	\$ 4,001.50
	MEDIANA	\$ 635.00	\$ 2,974.00	\$ 115.00	\$ 3,724.00
	ECONÓMICA	\$ 425.00	\$ 2,974.00	\$ 57.50	\$ 3,425.50
17	LUJO	\$ 340.00	\$ 1,964.00	\$ 232.50	\$ 2,536.50
	ECONÓMICA	\$ 290.00	\$ 1,964.00	\$ 57,50	\$ 2,311.50

Los resultados obtenidos de la investigación en relación a los costos indirectos relacionados con el transporte y alimentación que realizó el total de la muestra, 200 pacientes reportan lo siguiente:

**Cuadro No. 1**  
**EDAD DE LOS PACIENTES ENCUESTADOS Y ATENDIDOS EN EL CAAP**

EDAD	SEXO		TOTAL PACIENTES	%
	M	F		
9 meses a 5 años	26	23	49	24.5
6 a 10 años	14	10	24	12.0
11 a 15 años	7	6	13	6.5
16 a 20 años	3	2	5	2.5
21 a 25 años	5	1	6	3.0
26 a 30 años	1	3	4	2.0
31 a 35 años	1	6	7	3.5
36 a 40 años	5	8	13	6.5
41 a 45 años	4	5	9	4.5
46 a 50 años	2	8	10	5.0
51 a 55 años	3	8	11	5.5
56 a 60 años	3	10	13	6.5
61 a 65 años	2	9	11	5.5
66 a 70 años	4	9	13	6.5
71 a 75 años	5	4	9	4.5
76 a 80 años		2	2	1.0
81 a 85 años		1	1	0.5
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>115</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

De los 200 pacientes entrevistados en el CAAP el 36.5% corresponde a menores en edad de 9 meses a 10 años lo cual hace evidente que los niños y niñas en esta edad son más susceptibles a una patología respiratoria, asimismo en los grupos de edad de los 51 a los 70 años ocupando el 2° lugar con el 24% y el grupo de menor riesgo es en pacientes en edad de 21 a 30 años.



**Cuadro No. 2**  
**DIAGNÓSTICO MÉDICO CON EL QUE SON CANALIZADOS LOS PACIENTES AL**  
**CENTRO DE ACTUALIZACIÓN Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
BRONQUITIS CRÓNICA	76	38.0
ASMA	50	25.0
EPOC	28	14.0
ENFISEMA	17	8.5
OTROS	29	14.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Las patologías que presentaron con más frecuencia los pacientes que acudieron al CAAP fueron bronquitis crónica con un 38%, asma en un 25% y el 14.5% otros padecimientos respiratorios.

**Cuadro No. 3**  
**DÍAS EN QUE ACUDIERON A LA ÚLTIMA CONSULTA MÉDICA LOS PACIENTES**  
**ANTES DE SER ATENDIDOS EN EL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN Y**  
**ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>ÚLTIMA CONSULTA MÉDICA</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
1 día	46	23.0
2 días	30	15.0
5 días	32	16.0
10 días	38	19.0
15 días	35	17.5
20 días	7	3.5
25 días	3	1.5
30 días	2	1.0
más de 30 días	7	3.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Del total de la población estudiada se encontró que el 38% de los pacientes acudió de manera inmediata al CAAP es decir dentro de los 2 primeros días posteriores a su consulta médica no así el 4.5% que acudió 30 o más días después de haber consultado a su médico.

**Cuadro No. 4**  
**LUGAR DE DONDE SE TRASLADAN LOS PACIENTES PARA**  
**ACUDIR A CONSULTA MÉDICA**

<b>LUGAR</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
CASA	191	95.5
TRABAJO	4	2.0
OTRO ( escuela )	5	2.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Sólo el 4.5% de los pacientes se trasladan de otro sitio (escuela o trabajo) diferente a su casa, motivo por el que en ocasiones consumen algún alimento en el trayecto.

**Cuadro No. 5**  
**MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZAN LOS PACIENTES**  
**PARA TRASLADARSE A CONSULTA MÉDICA**

<b>TRANSPORTE</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
CAMIÓN	13	6.5
MICROBÚS	59	29.5
METRO	2	1.0
TAXI	27	13.5
AUTOMÓVIL PROPIO	60	30.0
OTRO (por su propio pie)	39	19.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

En éste cuadro se puede observar que el 80.5% del total de los pacientes se trasladó por distintos medios y de estos el más utilizado fue el automóvil propio y microbús y sólo el 19.5% se trasladó por su propio pie, en virtud de que su domicilio se encuentra cercano al CAAP.

**Cuadro No. 6**  
**COSTO DEL TRANSPORTE QUE PAGARON LOS PACIENTES**  
**DE IDA Y REGRESO A CONSULTA MÉDICA**

<b>COSTO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
N A D A	39	19.5
\$ 5.00 a \$ 15.00	77	38.5
\$ 16.00 a \$ 30.00	63	31.5
\$ 31.00 a \$ 45.00	7	3.5
\$ 46.00 a \$ 60.00	4	2.0
\$ 61.00 a \$ 75.00	5	2.5
\$ 76.00 y más	5	2.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

El 19.5% no pagaron transporte porque se trasladaron por su propio pie dada la cercanía de su domicilio y el médico, el 70% gasto entre \$5.00 y \$30.00 y sólo el 2.5% gasto más de \$76.00 .

**Cuadro No. 7**  
**PACIENTES QUE CONSUMIERON ALIMENTOS FUERA DE SU**  
**HOGAR AL ACUDIR A CONSULTA MÉDICA**

<b>CONSUMO DE ALIMENTOS</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
SI	5	2.5
NO	181	90.5
A VECES	14	7.0
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

En éste cuadro se hace evidente que únicamente el 2.5% de los pacientes hicieron consumo de alimentos fuera de su hogar ya que como se vio en el cuadro 4 los pacientes se trasladan de su trabajo o escuela para consultar a su médico.

**Cuadro No. 8**  
**COSTO QUE PAGARON LOS PACIENTES POR EL CONSUMO DE**  
**ALIMENTOS AL ACUDIR A CONSULTA MÉDICA**

<b>COSTO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
\$ 10.00 a \$ 20.00	13	68.43
\$ 21.00 a \$ 30.00	3	15.79
\$ 31.00 a \$ 40.00	2	10.52
\$ 71.00 a \$ 80.00	1	5.26
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

El costo mínimo que pagaron el 6.5% de los pacientes que consumieron alimentos fuera de su hogar fue de \$10.00 a \$20.00 , a diferencia del 0.5% de los pacientes que pagó un costo más alto.

**Cuadro No. 9**  
**DÍAS DE ASISTENCIA DE LOS PACIENTES AL CENTRO DE**  
**ACTUALIZACIÓN Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP) EN EL**  
**MOMENTO DE LA ENTREVISTA**

<b>DÍAS</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
1 día	53	26.5
2 días	22	11.0
3 días	13	6.5
4 días	16	8.0
5 días	36	18.0
10 días	37	18.5
15 días	12	6.0
20 días	2	1.0
30 días y más	9	4.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

De los pacientes entrevistados en el CAAP el 26.5% se entrevistó el primer día de asistencia, el 18% tenían 5 días y el 1.5% asistían desde 30 días antes de la entrevista.

**Cuadro No. 10**  
**NÚMERO DE DÍAS A LA SEMANA QUE ASISTEN LOS PACIENTES**  
**A TRATAMIENTO AL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN**  
**Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>DÍAS A LA SEMANA</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
1 día	6	3.0
2 días	2	1.0
3 días	3	1.5
4 días	2	1.0
5 días	187	93.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Se puede apreciar que el 93.5% de los pacientes asiste 5 días a la semana a sus sesiones de inhaloterapia ya que a la mayoría de ellos se les indica un tratamiento entre 8 y 10 sesiones según el diagnóstico médico.

**Cuadro No. 11**  
**LUGAR DE DONDE SE TRASLADAN LOS PACIENTES PARA**  
**ASISTIR AL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN Y**  
**ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>LUGAR</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
CASA	178	89.0
TRABAJO	11	5.5
ESCUELA	3	1.5
NEGOCIO	2	1.0
OTRO	6	3.0
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Se hace evidente que la mayoría de los pacientes 89% que asisten al CAAP se trasladan de su domicilio lo cual implica un costo adicional (C.I.) para su tratamiento como se vera más adelante.

**Cuadro No. 12**  
**MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZARON LOS PACIENTES**  
**PARA TRASLADARSE AL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN**  
**Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>TRANSPORTE</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
CAMIÓN	25	12.5
MICROBÚS	57	28.5
METRO	19	9.5
TAXI	18	9.0
AUTOMÓVIL PROPIO	66	33.0
OTRO (por su propio pie)	15	7.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

El automóvil propio y microbús fueron los transportes que utilizaron con mayor frecuencia los pacientes, otros se trasladaron por su propio pie dado que el CAAP se encuentra ubicado cerca de su domicilio.

**Cuadro No. 13**  
**COSTO QUE PAGARON LOS PACIENTES EN TRANSPORTE**  
**PARA ACUDIR AL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN Y**  
**ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>COSTO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
N A D A	15	7.5
\$ 5.00 a \$ 10.00	32	16.0
\$ 11.00 a \$ 15.00	27	13.5
\$ 16.00 a \$ 20.00	44	22.0
\$ 21.00 a \$ 25.00	17	8.5
\$ 26.00 a \$ 30.00	28	14.0
\$ 31.00 a \$ 35.00	12	6.0
\$ 36.00 a \$ 40.00	11	5.5
\$ 41.00 a \$ 50.00	6	3.0
\$ 51.00 a \$ 60.00	4	2.0
\$ 80.00 y más	4	2.0
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Se puede apreciar que únicamente el 7.5% del total de los pacientes no pagaron transporte debido a que el CAAP se encuentra cerca de su domicilio y se trasladan caminando.

**Cuadro No. 14**  
**PACIENTES QUE CONSUMIERON ALGÚN ALIMENTO FUERA DE SU**  
**HOGAR CUANDO ACUDIERON AL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN**  
**Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>CONSUMO DE ALIMENTOS</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
SI	8	4.0
A VECES	17	8.5
NO	175	87.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Del total de los pacientes sólo el 4% consume alimentos fuera de su hogar al acudir al CAAP, no así el 87.5%, y lo hacen de manera ocasional el 8.5%.

**Cuadro No. 15**  
**COSTO QUE PAGARON LOS PACIENTES POR EL CONSUMO**  
**DE ALIMENTOS CUANDO ACUDIERON AL CENTRO DE**  
**ACTUALIZACIÓN Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>COSTO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
\$ 10.00 a \$ 20.00	18	72.0
\$ 21.00 a \$ 30.00	2	8.0
\$ 31.00 a \$ 40.00	3	12.0
\$ 80.00 y más	2	8.0
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

De los 25 pacientes que consumieron alimentos fuera de su hogar el 72% pagó de \$10.00 a \$20.00 , el 12% pagó entre \$31.00 y \$40.00 y un número muy reducido del 8% pagó \$80.00 .

**Cuadro No. 16**  
**PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES**

<b>HOSPITALIZADOS</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
SI	19	9.5
NO	181	90.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Del total de la muestra el 9.5% de los pacientes se hospitalizó para recibir tratamiento y/o control de su padecimiento.

**Cuadro No. 17**  
**NÚMERO DE VECES QUE SE HOSPITALIZARON LOS PACIENTES EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES**

<b>Nº DE VECES</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
1 VEZ	19	79.16
2 VECES	5	20.84
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

En el 20.84% de los pacientes se hizo necesario la hospitalización en dos ocasiones no así en el 79.16% de los pacientes que se hospitalizaron en una ocasión.



**Cuadro No. 18**  
**NÚMERO DE INTERNAMIENTOS HOSPITALARIOS SEGÚN DIAGNÓSTICO**

DIAGNÓSTICO	Nº DE PACIENTES	%
ASMA	12	50.0
BRONQUITIS CRÓNICA	7	29.1
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	2	8.3
BRONCO ALVEOLITIS	1	4.2
ENFISEMA	1	4.2
EPOC	1	4.2
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

Del total de internamientos el 50% correspondió a pacientes con Asma seguido por pacientes con Bronquitis Crónica con un 29.1%.

Nota: Son 5 pacientes internados dos veces cada uno.

**Cuadro No. 19**  
**NÚMERO DE DÍAS QUE LOS PACIENTES ESTUVIERON HOSPITALIZADOS EN CADA OCASIÓN**

Nº DE DÍAS	Nº DE PACIENTES		TOTAL DE PACIENTES	%
	1ª VEZ	2ª VEZ		
1	5	1	6	25.0
2	5	2	7	29.0
3	4	1	5	20.9
4	3	1	4	16.7
5	1		1	4.2
8	1		1	4.2
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

La estancia hospitalaria de los pacientes fue variada ocupando un porcentaje mayor del 62.8% los pacientes que permanecieron entre dos y cuatro días internados en la primera ocasión.

**Cuadro No. 20**  
**LUGAR DONDE LOS PACIENTES SE HOSPITALIZARON Y**  
**EL COSTO QUE PAGARON EN CADA OCASIÓN**

HOSPITAL	COSTO		TOTAL
	1ª VEZ	2ª VEZ	
Seguridad Social	**ND		
*Privado	\$ 400.00		\$ 3,200.00
*Privado		\$ 2,800.00	
*Privado	\$ 8,000.00		\$ 23,000.00
*Privado		\$ 15,000.00	
Seguridad Social			
Asistencia Pública	\$ 1,200.00		\$ 1,200.00
Asistencia Pública	\$ 1,400.00		\$ 1,400.00
Asistencia Pública	\$ 1,200.00		\$ 1,200.00
Seguridad Social	**ND		
*Seguridad Social	**ND		
*Seguridad Social		**ND	
Seguridad Social	**ND		
Seguridad Social		**ND	
*Privado	\$ 800.00		
*Asistencia Pública		\$ 300.00	\$ 1,100.00
Asistencia Pública	**ND		
Asistencia Pública	**ND		
Privado	\$ 3,500.00		\$ 3,500.00
Seguridad Social	**ND		
Privado	\$ 14,800.00		\$ 14,800.00
Privado	\$ 3,500.00		\$ 3,500.00
Seguridad Social	**ND		
Seguridad Social	**ND		
<b>TOTAL</b>	<b>\$34,800.00</b>	<b>\$ 18,100.00</b>	<b>\$ 52,900.00</b>

\*Se hospitalizaron 2 veces.

\*\*ND no disponible.

**Cuadro No. 21**  
**NÚMERO DE DÍAS QUE LOS PACIENTES TUVIERON UN**  
**ACOMPAÑANTE PARA CUIDARLOS DURANTE**  
**SU HOSPITALIZACIÓN**

<b>DÍAS DE CUIDADO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
NINGUNO	10	41.7
2 días	5	20.8
3 días	4	16.6
4 días	3	12.5
5 días	1	4.2
8 días	1	4.2
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

El 58.3% de los pacientes estuvo acompañado por un familiar durante los días de estancia hospitalaria no así el 41.7 de los pacientes debido a que su internamiento únicamente fue por horas.

Nota: Son 24 porque 5 pacientes se hospitalizaron en dos ocasiones.

**Cuadro No. 22**  
**COSTO DE ALIMENTACIÓN QUE EL ACOMPAÑANTE PAGÓ DURANTE**  
**LA HOSPITALIZACIÓN DEL PACIENTE (POR DÍA)**

<b>COSTO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
NADA	17	70.8
\$10.00 a \$20.00	2	8.3
\$31.00 a \$40.00	1	4.2
\$41.00 a \$50.00	1	4.2
\$71.00 a \$80.00	2	8.3
\$81.00 y más	1	4.2
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

El costo que por consumo de alimentos pagó el acompañante del paciente fue variado encontrando que en el 8.3% pagaron de \$10.00 a \$20.00 y sólo el 4.2% pagó más de \$81.00.

**Cuadro No. 23**  
**COSTO DE TRANSPORTE DIARIO QUE PAGA EL ACOMPAÑANTE**  
**PARA VISITAR AL PACIENTE EN EL HOSPITAL**

<b>COSTO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
NADA	8	33.5
\$ 5.00 a \$10.00	3	2.5
\$11.00 a \$15.00	3	12.5
\$16.00 a \$20.00	6	25.0
\$26.00 a \$30.00	1	4.0
\$36.00 y más	3	12.5
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

Se puede observar que el 33.5 % de los acompañantes de los pacientes se trasladan al hospital por su propio pie, es decir no gastan en transporte, el 25% paga de \$16.00 a \$20.00 y un menor porcentaje, paga por este mismo concepto más de \$36.00 .

**Cuadro No. 24**  
**INASISTENCIA A LA GUARDERÍA Y/O ESCUELA DE LOS**  
**PACIENTES EN EDAD ESCOLAR POR CAUSA**  
**DE SU ENFERMEDAD**

<b>INASISTENCIA</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
SI	49	55.7
NO	39	44.3
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100</b>

El 44.3% de los pacientes asistieron normalmente a la escuela no así el 55.7% que debieron permanecer en su hogar u hospital para continuar su tratamiento o control de su padecimiento.

**Cuadro No. 25**  
**NÚMERO DE DÍAS DE INASISTENCIA DE LA POBLACIÓN EN**  
**EDAD ESCOLAR POR CAUSA DE SU ENFERMEDAD**

<b>DÍAS DE INASISTENCIA</b>	<b>N° DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
1	6	12.2
2	9	18.4
3	8	16.3
4	3	6.1
5	11	22.4
6	2	4.1
8	2	4.1
10	2	4.1
15	2	4.1
20	2	4.1
30	2	4.1
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>100</b>

La inasistencia escolar fue alta debido a que la mayoría de los pacientes dejó de asistir a la escuela por más de dos días ocupando un alto porcentaje los que dejaron de asistir durante 5 días, es decir el 22.4%, y del 4.1% los que faltaron de 6 a 30 días.

**Cuadro No. 26**  
**INASISTENCIA ESCOLAR Y / O GUARDERÍA, C.I. POR PAGO DE COLEGIATURA.**

<b>Nº P.</b>	<b>EDAD</b>	<b>SEXO</b>	<b>DIAS DE INASISTENCIA</b>	<b>PAGO MENSUAL DE COLEGIATURA</b>	<b>C.I. POR DIAS PERDIDOS</b>
1	3 años	M	10	\$ 1,600.00	\$ 800.00
2	7 años	F	1	\$ 1,300.00	\$ 65.00
3	4 años	M	5	\$ 900.00	\$ 225.00
4	11 años	M	1	\$ 850.00	\$ 42.50
5	11 años	M	1	\$ 850.00	\$ 42.50
6	4 años	F	5	\$ 700.00	\$ 175.00
7	7 años	F	5	\$ 700.00	\$ 175.00
8	5 años	F	2	\$ 630.00	\$ 63.00
9	2 años	F	3	\$ 600.00	\$ 90.00
10	3 años	F	8	\$ 540.00	\$ 216.00
11	5 años	F	2	\$ 530.00	\$ 53.00
12	5 9/12	F	3	\$ 450.00	\$ 67.50
13	9 años	F	5	\$ 450.00	\$ 112.50
14	2 2/12	F	30	\$ 420.00	\$ 630.00
15	2 2/12	M	20	\$ 420.00	\$ 420.00
16	2 2/12	F	1	\$ 280.00	\$ 14.00
17	5 6/12	F	3	\$ 250.00	\$ 37.50
	<b>TOTAL:</b>	<b>M = 5 F = 12</b>	<b>105</b>	<b>\$ 11,470.00</b>	<b>\$ 3,228.50</b>

**Cuadro No. 27**  
**INASISTENCIA ESCOLAR Y / O GUARDERÍA A ESCUELAS OFICIALES.**

<b>Nº P.</b>	<b>EDAD</b>	<b>SEXO</b>	<b>DÍAS DE INASISTENCIA</b>
1.	10/12	M	4
2.	3 6/12	M	3
3.	3 8/12	M	5
4.	4 años	F	3
5.	4 años	M	1
6.	5 años	M	15
7.	5 años	M	2
8.	5 años	M	2
9.	5 años	F	2
10.	5 años	F	2
11.	5 años	M	5
12.	6 años	F	15
13.	6 años	M	30
14.	6 años	M	20
15.	6 años	M	5
16.	6 años	M	5
17.	7 años	M	3
18.	7 años	F	3
19.	8 años	M	8
20.	8 años	F	6
21.	9 años	M	2
22.	9 11/12	M	5
23.	10 años	M	6
24.	10 años	F	10
25.	11 años	F	4
26.	11 años	F	4
27.	12 años	M	5
28.	12 años	F	1
29.	12 años	F	3
30.	16 años	M	5
31.	18 años	M	2
32.	22 años	M	2
	<b>TOTAL</b>	<b>M = 21 F = 11</b>	<b>188</b>

**Cuadro No. 28**  
**PACIENTES QUE COMPRARON ALGÚN APARATO PARA**  
**COMPLETAR EL TRATAMIENTO DOMICILIARIO**  
**DE SU ENFERMEDAD**

<b>COMPRARON ALGÚN APARATO</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
SI	5	2.5
NO	185	97.5
<b>TOTAL</b>	<b>200</b>	<b>100</b>

Del 100% de los pacientes entrevistados, únicamente el 2.5% compró algún aparato para llevar a cabo el tratamiento en su casa.

**Cuadro No. 29**  
**APARATOS QUE LOS PACIENTES ADQUIRIERON**  
**PARA SU TRATAMIENTO**

<b>APARATOS</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
NEBULIZADOR	3	60
OXÍGENO	2	40
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100</b>

De los 5 pacientes 3 de ellos compraron el nebulizador para complementar su tratamiento domiciliario.



**Cuadro No. 30  
PACIENTES EN EDAD PRODUCTIVA**

<b>TIPO DE REMUNERACIÓN</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
ASALARIADOS	23	56.1
NO ASALARIADOS (tiene negocio propio)	18	43.9
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100</b>

Del 100% de los pacientes en edad productiva el 43.9% atiende su propio negocio y un porcentaje mayor del 56.1% perciben un salario por la jornada de trabajo.

**Cuadro No. 31  
CONSECUENCIAS LABORALES QUE TIENEN LOS PACIENTES  
CUANDO ACUDEN A SU TRATAMIENTO AL CAAP**

<b>ASALARIADOS</b>	<b>Nº DE PACIENTES</b>	<b>%</b>
LE AUTORIZAN EL PERMISO	14	60.9
LE DESCUENTAN PARTE DEL SUELDO	2	8.7
OTRO (reponen tiempo)	7	30.4
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>100</b>

El 8.7% del total de la población que percibe salario le descuentan parte de su sueldo por el tiempo que emplea para acudir a su tratamiento al CAAP, mientras que el 30.4% repone el tiempo de ausencia para asistir al CAAP, después de cumplir con sus horarios de trabajo

**Cuadro No. 32**  
**ACCIONES QUE LOS PACIENTES HICIERON CON SU NEGOCIO**  
**PARA ACUDIR AL CENTRO DE ACTUALIZACIÓN**  
**Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

<b>ACCIONES</b>	<b>Nº PACIENTES</b>	<b>%</b>
LO ATIENDE UN FAMILIAR	7	38.9
LO CIERRA	3	16.7
OTRO (Paga para que lo atiendan)	8	44.4
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>100</b>

Del total de los pacientes que tienen negocio propio sólo el 16.7% lo cierra lo cual repercute en su economía, no así en el 38.9% que tiene el apoyo de un familiar para atenderlo. El 44.4% asiste al CAAP antes o después de su trabajo.

**Cuadro No. 33**  
**C. I. AMBULATORIOS (POR DÍA) TRANSPORTE Y**  
**ALIMENTACIÓN A CONSULTA MÉDICA**

<b>CONCEPTO</b>	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>
GASTO EN TRANSPORTE IDA Y REGRESO A CONSULTA MÉDICA	\$ 153.00	\$ 45.50	\$ 16.50
GASTO EN CONSUMO DE ALIMENTO EN TRAYECTO A LA CONSULTA MÉDICA	\$ 75.00	\$ 55.50	\$ 20.25
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 228.50</b>	<b>\$ 101.00</b>	<b>\$ 36.75</b>

Los niveles alto, medio y bajo se establecieron en base a la media de las cantidades mínima y máxima registradas en la encuesta.

**Cuadro No. 34**  
**C. I. AMBULATORIOS (POR DÍA) TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN AL CENTRO DE**  
**ACTUALIZACIÓN Y ATENCIÓN PULMONAR (CAAP)**

CONCEPTO	ALTO	MEDIO	BAJO
GASTO EN TRANSPORTE IDA Y REGRESO AL CAAP	\$ 57.75	\$ 28.00	\$ 10.25
GASTO EN CONSUMO DE ALIMENTO EN TRAYECTO AL CAAP	\$ 81.00	\$ 58.25	\$ 20.25
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 138.75</b>	<b>\$ 86.25</b>	<b>\$ 30.50</b>

Para establecer los niveles alto, medio y bajo de este concepto se consideraron los costos mínimos, intermedios y máximos registrados en la encuesta; de estos costos se formaron rangos y se sacó la media para establecer estos niveles.

**Cuadro No. 35**  
**COSTOS INDIRECTOS DE HOSPITALIZACIÓN,**  
**TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN**

CONCEPTO	ALTO	MEDIO	BAJO
PAGO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE TRASLADO AL HOSPITAL	\$ 40.00	\$ 30.00	\$ 20.00
PAGO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE TRASLADO AL DOMICILIO	\$ 52.50	\$ 27.50	\$ 15.00
PAGO DE ALIMENTACIÓN DEL FAMILIAR QUE LO CUIDÓ EN EL HOSPITAL	\$ 85.00	\$ 40.00	\$ 15.00
PAGO DE TRANSPORTE IDA Y VUELTA A LA VISITA EN EL HOSPITAL	\$ 55.00	\$ 17.50	\$ 7.50
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 232.50</b>	<b>\$ 115.00</b>	<b>\$ 57.50</b>

Las categorías alto, medio y bajo se sacaron en base a los costos mínimos y máximos (registrados en la encuesta) y de la suma de estos, se sacó la media para establecer cada una de las categorías.

## 8. CONCLUSIONES.

La presente investigación permite mostrar la trascendencia de los costos directos e indirectos para el manejo, control y tratamiento del Asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica EPOC.

Es importante señalar que existe una gran variabilidad en cuanto a costos de estudios de laboratorio y gabinete así como de costos día cama en cada una de las unidades hospitalarias analizadas, de tal forma, que en algunas de ellas el costo de internamiento por 6 días es superior al costo de estudios o bien, el costo de internamiento es más barato que el costo de los estudios.

Las cantidades que se mencionan más adelante no incluyen los honorarios médicos. Manteniendo constante el costo de los estudios tenemos dos variables que juegan un papel fundamental en el incremento de los costos que son el tipo de habitación y los días de estancia hospitalaria.

De esta manera, si un paciente se hospitaliza en la institución más costosa de las que están consideradas dentro de la categoría “ A ” ( Hospital 1) y eligiera para su internamiento la habitación de lujo dentro de esta misma unidad, el costo a pagar por 6 días de internamiento sería de \$41,705.00. Si en este mismo nosocomio el paciente se hospitalizara durante los mismos 6 días en la habitación más económica pagaría \$18,209.00, si el paciente se hospitalizara por un sólo día en la habitación más cara es decir la de lujo deberá pagar \$16,117.50, si el paciente eligiera la habitación más económica, por un día de estancia pagará \$12,201.50. Si en esta misma unidad el paciente únicamente se realizara los estudios prescritos para el diagnóstico y tratamiento de la EPOC, sin requerir hospitalización, el pago por estos estudios sería de \$11,232.50, en cambio si en este mismo lugar un paciente se realizara 9 de los principales estudios para el diagnóstico, control o tratamiento del Asma pagaría \$3,016.50 sin hospitalización.

Todos estos gastos no incluyen los honorarios médicos, los cuales no fueron investigados debido tanto a la gran variabilidad de estos como la dificultad que implica indagar sobre este particular.

Si un paciente se internara en otra unidad hospitalaria considerada dentro de esta misma categoría “ A ” ( Hospital 10 ), que tiene un menor costo, y dentro de esta eligiera la habitación de lujo, por 6 días de estancia hospitalaria pagaría \$21,621.00, en cambio, si se hospitalizara por un día en el mismo lugar y mismo tipo de habitación pagaría \$9,108.50, si en este mismo lugar el paciente se hospitalizara en la habitación más económica por los mismos 6 días, el costo sería \$15,951.00 y de un día de estancia \$8,163.50. Si el paciente acudiera únicamente a realizarse los estudios para la EPOC pagaría \$6,838.50, si el paciente solicitara únicamente los estudios indicados para el Asma pagaría \$1,733.50.

Si un paciente se hospitalizara en una unidad considerada dentro de la categoría “ B ” ( Hospital 9 ), y eligiera el hospital más caro y dentro de la habitación de lujo, pagará por 6 días de hospitalización \$20,818.00 y por un día de internamiento, en el mismo tipo de habitación pagaría \$9,900.50, si el paciente se hospitalizara en la habitación más económica de ese mismo hospital, por los mismos 6 días, el costo sería de \$15,262.00, si es un día de hospitalización en las mismas condiciones de habitación pagaría \$8,974.50, si únicamente solicitara los estudios para la EPOC pagaría \$7,949.00 y por los estudios del Asma \$1,778.50.

Si un paciente eligiera para su internamiento el Hospital que tiene los costos más bajos de los considerados dentro de la categoría “ B ” ( Hospital 11 ), y se hospitalizara por 6 días en la habitación de lujo pagaría \$17,315.56, si en esta misma unidad, el paciente se internara por un día en el mismo tipo de habitación el costo sería \$8,298.06, en cambio si el paciente eligiera para su estancia hospitalaria la habitación más económica y se hospitalizara por los mismos 6 días pagaría \$12,837.56, si la estancia es de un día en ese mismo tipo de habitación pagaría \$7,550.06, asimismo, si el paciente únicamente se realizara los estudios para la EPOC pagaría \$6,727.06 y por los estudios del Asma \$2,507.94.

Si un paciente se hospitalizara en una unidad que está dentro de la categoría “C ”, eligiera el hospital más caro ( Hospital 6 ) y dentro de él la habitación de lujo, por seis días de estancia hospitalaria pagaría \$17,040.00, si se hospitalizara por un día, en el mismo tipo de habitación pagaría \$9,802.50, si el paciente elige para su internamiento en este mismo hospital la habitación más económica pagaría por 6 días de estancia hospitalaria \$11,610.00, si el internamiento es de un día pagaría

\$8,897.50, si requiere de los estudios para la EPOC el costo sería de \$8,587.50 y para los estudios del Asma \$1,792.50.

Si dentro de esta misma categoría "C", el paciente eligiera para su internamiento la unidad con los costos más económicos ( Hospital 8 ) y dentro de ella tomara para su internamiento la habitación de lujo, pagaría por 6 días de estancia \$12,746.10, si se hospitalizara por un día en el mismo tipo de habitación pagaría \$8,583.60, si el paciente considerara para su internamiento la habitación más económica de ese hospital, pagaría por los mismos 6 días \$10,496.10 y un día de internamiento pagaría \$8,208.60, si el paciente acudiera a practicarse los estudios para la EPOC, el costo sería de \$7,983.50 y por los estudios para el Asma, el costo es de \$1,005.90.

Si un paciente eligiera para su internamiento el hospital más caro que está dentro de la categoría " D " ( Hospital 14 ) y se hospitalizara en la habitación de lujo de ese mismo hospital por 6 días de estancia pagaría \$10,767.00, en cambio si se hospitalizara un día pagaría \$4,669.50, si el paciente eligiera para su internamiento la habitación más económica de esa misma unidad, por los mismos 6 días pagaría \$6,591.00 y por un día \$3,973.00, si únicamente se realizara los estudios para la EPOC el costo sería de \$3,682.50 y por los estudios del Asma pagaría \$1,168.50.

Si un paciente considerara para su internamiento el hospital más económico, que está dentro de la categoría " D " ( Hospital 13 ), nosocomio que únicamente tiene un tipo de habitación, pagará por 6 días de estancia hospitalaria \$5,275.00, y por un día de hospitalización pagaría \$3,837.50, por los estudios para la EPOC pagaría \$3,607.50 y por los estudios para el Asma \$2,277.50.

Los resultados obtenidos de la muestra estudiada, en relación a los costos indirectos que los pacientes realizaron para acudir a consulta médica, tratamiento o control de su enfermedad, pago de transporte y alimentación entre otros, se reporta lo siguiente:

La muestra se conformó por 200 pacientes de ambos sexos y edades entre 9 meses y 85 años, el grupo de edad más susceptible a las enfermedades respiratorias es el grupo de 9 meses a 10 años y de 51 a 70 años.

## Cuadro No.1

El diagnóstico médico de los pacientes enviados al CAAP , destaca como la de mayor frecuencia la bronquitis crónica con 76 casos, el asma con 50 y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica 28 y con otro tipo de diagnóstico 29.

## Cuadro No.2

El 38% de los pacientes recibió atención en el CAAP dentro de los dos primeros días posteriores a su consulta médica a diferencia del 4.5 % que se atendió 30 o más días después de consultar a su médico. Cuadro No.3

Para acudir a consulta médica el 95.5 % de los pacientes se trasladó de su domicilio y utilizó el microbús y el automóvil propio como medio de transporte a diferencia del 19.5% que se trasladó caminando .Cuadros 4,5.

En relación al costo en transporte de ida y regreso a consulta médica ,el 38.5 % de los pacientes pagó entre \$ 5.00 y \$ 30.00, a diferencia del 2.5 % que pagó \$ 76.00 y más. Cuadro. No.6

Del total de la muestra 5 pacientes si consumieron alimentos fuera de su hogar al acudir a consulta médica , 14 a veces y 181 no consumieron alimentos , el 68.43 % que sí consumieron alimentos pagó de \$10.00 a \$ 20.00.

## Cuadros 7,8

El 26.5 %de los pacientes se entrevistó el primer día de asistencia al CAAP, mientras que el 18.5 % ya tenía una asistencia de 10 días al momento de la entrevista. Los pacientes asisten a su tratamiento al CAAP entre uno y cinco días a la semana., el 93.5 % asisten 5 días a la semana y se trasladan de su casa el 89 %, a diferencia del 5.5% que se traslada de su trabajo y el 1% de la escuela .Cuadros. 9,10,11

Para trasladarse al CAAP los pacientes utilizaron, el microbús y el automóvil propio y pagaron entre \$5.00 y \$10.00, el 16 % y de \$ 16.00 a \$ 20.00, el 22% de los pacientes, en contraste con el 4 % que pagó la cantidad de \$ 80.00 y más. Cuadros 12, 13

En relación a los pacientes que consumieron algún alimento fuera de su hogar cuando acudieron al CAAP se encontró que solo el 4 % consumió alimentos,

mientras que 175 pacientes no lo hicieron., el costo que pagaron el 72% de los pacientes que si consumieron alimentos fue entre \$ 10.00 y \$ 20.00, el 8% de \$ 21.00 a \$ 30.00 y el 8% entre \$ 80.00 y más. Cuadro 14,15

En cuanto a pacientes hospitalizados en los últimos seis meses se encontró que el 9.5% del total de la población estudiada , se hospitalizo para recibir tratamiento y /o control de su padecimiento de ellos , el 20.84% es decir, 5 pacientes se hospitalizaron dos veces. Cuadro 16,17

El diagnóstico de internamiento de mayor frecuencia asma con 50% de los casos, bronquitis crónica 29.1 % , los días de estancia hospitalaria fue entre uno y 8 días ,en el 29 % de los casos la estancia fue de dos días.

Cuadros 18,19

Para su internamiento los pacientes eligieron hospitales de seguridad social y asistencia publica, el 20 % estuvo acompañado por un familiar para cuidarlo. Por consumo de alimentos que el familiar pago durante la estancia hospitalaria del paciente fue variada el 8.3% pago entre \$10.00 y \$20.00 y entre \$ 71.00 a \$80.00. Cuadro No.20, 22

Para visitar al paciente en el hospital el acompañante pago en transporte entre \$ 5.00 y \$36.00 y más, el 25% pago de \$ 16.00 a \$20.00. Cuadro 23

Del total de la población que asiste a la escuela y /o guardería 88 pacientes es decir, el 55.7 % faltó a la escuela entre uno y 30 días para continuar con su tratamiento o control de su padecimiento, el 22.4 % de los casos tuvo una inasistencia de 5 días Cuadro No.24, 25

Del total de la muestra el 2.5% de los pacientes entrevistados compró el nebulizador y el oxígeno para complementar el tratamiento domiciliario de su enfermedad .Cuadro No.28, 29

Del total de la muestra 41 pacientes trabajan ,de ellos el 56.1 % trabaja como asalariado a diferencia del 43.9 % que tiene negocio propio. Cuadro No.30

De los pacientes que trabajan como asalariados al 60.9% le autorizan el permiso para asistir a su tratamiento al CAAP, al 8.7 % le descuentan parte de su sueldo a diferencia del 30.4% que repone tiempo. Cuadro No.31



Los costos indirectos ambulatorios por día en transporte y alimentación para asistir a consulta médica se establecieron en base a la media de las cantidades mínima y máxima registradas en la encuesta. Cuadro 33.

Los costos indirectos ambulatorios por día, transporte y alimentación para asistir al CAAP, se establecieron tres niveles tomando como referencia los mínimos y máximos y de estos costos se formaron rangos y se sacó la media para establecer los niveles. Cuadro No.34.

En relación a los costos indirectos de hospitalización, transporte y alimentación se establecieron categorías tomando como base los costos mínimos y máximos registrados en la encuesta y de la suma de estos se sacó la media .Cuadro No.35.

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CAMPBELL, D. Y STANLEY, J. (1982). **Diseños Experimentales y Cuasiexperimentales en la Investigación Social.** Buenos Aires: Amorrourtu Editores.

COOPER, R. (1972). **Introduction to Queueing Theory.** New York: McMillan.

FLOOK, E. Y SANAZARO, P. J (1973) **Health Services Research In Perspective.** Ann Arbor: Health Administration Press.

GOMEZJARA, F. Y PÉREZ, R. N (1987) **El Diseño de la Investigación Social.** México: Fontamara.

GOODE, W. J Y HATT, P. K (1975) **Métodos de Investigación Social.** México: Editorial Trillas.

GROSS, D. Y HARRIS, C. M(1974) **Fundamentals of Queueing Theory.** New York: John Wiley & Sons

GUETZKOW, (1962). **Simulation in Social Science.** New Jersey: Prentice-Hall, Inc; Englewood Cliffs.

GUETZKOW, (1963). **Simulation in International Relations: Developments for Research and Teaching.** New Jersey: Prentice-Hall. Inc; Englewood Cliffs.

LLERENA, C. Y ÁLVAREZ, G. (1984). **En espera de atención médica.** Salud Pública de México, 26 (1). Pág. 50-59.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (1982). **Investigaciones Destinadas a Reorientar los Sistemas Nacionales de la Salud.** Informe de un Grupo de Estudio la O.M.S. Ginebra.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA de la Salud (1984). **Investigación en Servicios de Salud. Situación y Perspectivas.** Informe sobre Investigación en Servicios de Salud. Situación Actual y Bases para su Desarrollo, XXIII Reunión del Comité Asesor de la O.P.S. sobre Investigaciones Médicas, Washington, D.C.

SANDOVAL, N. J. (1986). **Las Universidades y la Investigación de Servicios de Salud.** Revista de la Facultad de Medicina 29 (7-8). Pág.311-316.

COSIO VILLEGAS ISMAEL, y otros. **Aparato Respiratorio**. México D.F. Sucursal Mérida No. 223 Col. Roma 1886. Pág.34 y 35.

**Dirección General de Fomento a la Salud, SSA Para la Vida**. (1990). Ediciones América S.A. de C.V. Pág. 105.

LAURELL, ASA CRISTINA. **La Política de Salud de los Ochentas Cuadernos Políticos**. No. 23 Enero-Marzo 80. Total de páginas 113. Editorial Novedades Era.

LÓPEZ ACUÑA DANIEL. (1982) **La Salud Desigual en México**. Editorial Siglo XXI. Pág. 242.

ORTIZ QUEZADA FEDERICO. **Salud en la Pobreza**. Editorial Nueva Imagen 1980. Pág.87.

REBORA GUTIÉRREZ FERNANDO, (1992). **Semiología del Aparato Respiratorio**. México D.F. Méndez Editores S.A de C.V. Medicina Num. Col. C 24. Pág.113.

R. PACHECO CARLOS, S. DÍAZ GUILLERMO. **Asma**. Primera Edición 1991, Facultad de Medicina, UNAM, México D. F. Pág.24, 35 y 37.

PINEAULT RAYNALD, DAVELEUY CAROLE. **Planificación Sanitaria Conceptos, Métodos, Estrategias**. Editorial Masson. S.A. Pág. 288.

ROJAS SORIANO RAUL. **Crisis Salud-Enfermedad y Práctica Médica**. México, Paza y Valdez, 1990. Primera Edición.

SAN MARTÍN HERNAN, **Administración en Salud Pública**. Teoría-Práctica Investigación. Ediciones Científicas. La Prensa Médica Mexicana S.A. de C.V.

TIMIO MARIO . **Clases Sociales y Enfermedad**. Editorial Nueva Imagen. Total de pág.121.

ADAPTÁNDOSE AL ASMA.

Bauman A; Mckenzie, D; Young, L; Yoon, R. Asthma education: the perceptions of family physicians.

BANEY, W; RICHRDS, J; BROOKS, C; SOONG, S; WINDSOR, R. MANZEALA, B. A. **Randomized Trial To Improve Self Management Practices of Adults With Asthma Archives of International Medicine.** 150(8): 1664-8.

COCHRANE, G.M. **Impact Of Education on Treatment compliance in patients with asthma Nonaldi, Archives of Chest Disease,** 48(4); 369-71. 1993 Aug.

DEENEN T A KLIP EC. **Coping With Asthma (REVIEW) Respiratory Medicine.** 87 Suppl B:67-70, 1993 Aug.

EDUCACIÓN DEL ASMA ( La Percepción de los familiares, la educación y el entrenamiento son importantes para las personas con asma ).

EDUCANDO A LOS PACIENTES ASMÁTICOS EN LA INTERVENCIÓN PRIMARIA EN ESTUDIO PILOTO EN PEQUEÑOS GRUPOS DE EDUCACIÓN.

EVALUACIÓN CONTROLADA DE UN PROGRAMA.

REVISTA MÉDICA, Información y Actualización Médica, Mayo (1995) Pág.17, 18 y 22

REVISTA MÉDICA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Abril-Junio (1994) Pág.125.

REVISTA ALERGIA, Pérez Martínez Jesús. Julio-Agosto 1994. Pág.16-18,21-22.

REVISTA INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. Vol.7. No.2 Abril-Mayo (1994). Pág.117

THAPER A. **Educating Asthmatic patients in primary care.** A pilot-study of small group education.

SHEFFER AL TAGGART V. S. **The National Asthma Education Program,** Expert, Panel Report 32.- guidelines for the diagnosis and management of asthma National Heart, Lung and Blood Institute Source, Medical Care 31 ( 3 Supl. ) MS 20-8 1993 J. ALLERGY CLIN. IMMUNOL. Sep. 1991 Vol. 88 Parte 2. Pág.64 y 65.

WORTH, H. **Techniques and impact of education in adult asthmatics source nonaldi archives for chest disease.** 49 (1) 71-5, 1994 Feb.

**YOON R. MICKENZIE DK BUMAN A. Miles da controlled trial evaluation of an asthma education programme adults.**

**HARO NAVA MARÍA DE LOS ANGELES Tríptico de asma del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. 1994**

**Manual del taller de grupos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (1992)**

# ANEXOS

- Tablas de costo directo (C.D) de estudios para el diagnóstico, tratamiento y control del asma, más costo directo (C.D) de hospitalización (tabla 1-20).
- Tablas de costo directo (C.D) de estudios para el diagnóstico, tratamiento y control del asma, más costos directos (C.D) de hospitalización (tabla 21-37).
- Figuras.
- Cédula de encuesta.

**Tabla No. 1**  
**COSTO DIRECTO (C. D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA**

CONCEPTO	HOSPITAL 1 COSTO	HOSPITAL 2 COSTO	HOSPITAL 3 COSTO	HOSPITAL 4 COSTO	HOSPITAL 5 COSTO	HOSPITAL 6 COSTO	HOSPITAL 7 COSTO	HOSPITAL 8 COSTO	HOSPITAL 9 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 455.00	\$ 440.00	\$ 205.00	\$ 495.00	\$ 360.00	\$ 335.00	\$ 350.00	\$ 200.00	\$ 350.00
OXIMETRÍA	\$ 397.00	\$ 330.00	INCLUYE	\$ 375.00	\$ 280.00	\$ 205.00	INCLUYE	INCLUYE	\$ 250.00
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 265.00	\$ 239.00	\$ 180.00	\$ 150.00	\$ 170.00	\$ 200.00	\$ 250.00	\$ 90.00	\$ 161.00
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 155.00	\$ 103.00	\$ 112.00	\$ 98.00	\$ 85.00	\$ 95.00	\$ 108.00	\$ 75.90	\$ 85.00
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 208.00	\$ 256.00	\$ 233.00	\$ 269.00	\$ 240.00	\$ 190.00	\$ 156.00	\$ 101.20	\$ 230.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 119.00	\$ 97.00	\$ 50.00	\$ 57.00	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 66.00	\$ 44.85	\$ 45.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 266.00	\$ 174.00	\$ 220.00	\$ 194.00	\$ 170.00	\$ 160.00	\$ 174.00	\$ 83.00	\$ 175.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 266.00	\$ 78.00	\$ 50.00	\$ 64.00	\$ 100.00	\$ 70.00	\$ 84.00	\$ 83.00	\$ 75.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 253.00	\$ 662.00	\$ 240.00	\$ 245.00	\$ 170.00	\$ 140.00	\$ 100.00	\$ 95.45	\$ 175.00
INHALOTERAPIA	\$ 400.00	NO	\$ 150.00	\$ 135.00	\$ 120.00	\$ 95.00	\$ 350.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,784.00</b>	<b>\$ 2,379.00</b>	<b>\$ 1,440.00</b>	<b>\$ 2,082.00</b>	<b>\$ 1,745.00</b>	<b>\$ 1,560.00</b>	<b>\$ 1,638.00</b>	<b>\$ 773.40</b>	<b>\$ 1,546.00</b>

CONCEPTO	HOSPITAL 10 COSTO	HOSPITAL 11 COSTO	HOSPITAL 12 COSTO	HOSPITAL 13 COSTO	HOSPITAL 14 COSTO	HOSPITAL 15 COSTO	HOSPITAL 16 COSTO	HOSPITAL 17 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 390.00	\$ 217.35	NO	\$ 800.00	NO	\$ 275.00	NO	\$ 310.00
OXIMETRÍA	INCLUYE	\$ 347.00	NO	\$ 200.00	NO	NO	NO	INCLUYE
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 176.00	\$ 235.00	\$ 161.00	\$ 120.00	\$ 120.00	\$ 175.00	\$ 138.00	\$ 145.00
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 115.00	\$ 97.55	\$ 80.00	\$ 250.00	\$ 70.00	\$ 90.00	\$ 54.00	\$ 89.00
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 215.00	\$ 184.26	\$ 160.00	INCLUYE	\$ 240.00	\$ 280.00	\$ 92.00	\$ 175.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 90.00	\$ 45.15	\$ 31.00	INCLUYE	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 34.00	\$ 43.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 235.00	\$ 202.34	\$ 113.00	\$ 250.00	\$ 115.00	\$ 150.00	\$ 95.00	\$ 130.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00	\$ 61.45	\$ 52.00	\$ 250.00	\$ 130.00	\$ 60.00	\$ 95.00	\$ 35.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	NO	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 130.00	\$ 200.00	\$ 155.00	\$ 154.00
INHALOTERAPIA	\$ 180.00	\$ 683.00	\$ 330.00	NO	\$ 81.00	\$ 250.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,501.00</b>	<b>\$ 2,275.44</b>	<b>\$ 1,097.00</b>	<b>\$ 2,220.00</b>	<b>\$ 936.00</b>	<b>\$ 1,550.00</b>	<b>\$ 663.00</b>	<b>\$ 1,081.00</b>

**Tabla No. 2**  
**COSTO DIRECTO (C. D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC**

CONCEPTO	HOSPITAL 1 COSTO	HOSPITAL 2 COSTO	HOSPITAL 3 COSTO	HOSPITAL 4 COSTO	HOSPITAL 5 COSTO	HOSPITAL 6 COSTO	HOSPITAL 7 COSTO	HOSPITAL 8 COSTO	HOSPITAL 9 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 455.00	\$ 440.00	\$ 205.00	\$ 495.00	\$ 360.00	\$ 335.00	\$ 350.00	\$ 200.00	\$ 350.00
OXIMETRÍA	\$ 397.00	\$ 330.00	INCLUYE	\$ 375.00	\$ 280.00	\$ 205.00	INCLUYE	INCLUYE	\$ 250.00
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 265.00	\$ 239.00	\$ 180.00	\$ 150.00	\$ 170.00	\$ 200.00	\$ 250.00	\$ 90.00	\$ 161.00
TOM. COM. PULMÓN	\$ 3,244.00	\$ 2,800.00	\$ 1,960.00	\$ 1,960.00	\$ 1,730.00	\$ 1,700.00	\$ 2,520.00	\$ 1,438.00	\$ 2,700.00
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 310.00	\$ 247.00	\$ 207.00	\$ 200.00	\$ 264.00	\$ 250.00	\$ 250.00	\$ 230.00	\$ 396.00
ECOCARDIOGRAMA	\$ 1,432.00	\$ 1,263.00	\$ 1,000.00	\$ 1,222.00	\$ 1,130.00	\$ 1,380.00	\$ 1,596.00	\$ 800.00	\$ 1,200.00
BRONCOSCOPIA	\$ 1,800.00	\$ 2,500.00	\$ 3,440.00	\$ 2,000.00	\$ 2,330.00	\$ 2,850.00	\$ 880.00	\$ 3,500.00	\$ 1,150.00
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 155.00	\$ 103.00	\$ 112.00	\$ 98.00	\$ 85.00	\$ 95.00	\$ 108.00	\$ 75.90	\$ 85.00
QUÍMICA SANGUINEA	\$ 208.00	\$ 256.00	\$ 233.00	\$ 269.00	\$ 240.00	\$ 190.00	\$ 156.00	\$ 101.20	\$ 230.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 119.00	\$ 97.00	\$ 50.00	\$ 57.00	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 66.00	\$ 44.85	\$ 45.00
ELECTROLITOS	\$ 260.00	\$ 263.00	\$ 233.00	\$ 197.00	\$ 260.00	\$ 130.00	\$ 258.00	\$ 120.75	\$ 260.00
PERFIL HEPÁTICO	\$ 365.00	\$ 629.00	\$ 658.00	\$ 481.00	\$ 575.00	\$ 420.00	\$ 522.00	\$ 221.95	\$ 290.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 266.00	\$ 174.00	\$ 220.00	\$ 194.00	\$ 170.00	\$ 160.00	\$ 174.00	\$ 83.00	\$ 175.00
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 253.00	\$ 193.00	\$ 240.00	\$ 251.00	\$ 170.00	NO	\$ 100.00	\$ 113.85	\$ 175.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 266.00	\$ 78.00	\$ 50.00	\$ 64.00	\$ 100.00	\$ 70.00	\$ 84.00	\$ 83.00	\$ 75.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 253.00	\$ 662.00	\$ 240.00	\$ 245.00	\$ 170.00	\$ 140.00	\$ 100.00	\$ 95.45	\$ 175.00
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 552.00	\$ 694.00	\$ 240.00	\$ 245.00	\$ 170.00	\$ 160.00	NO	\$ 553.15	NO
INHALOTERAPIA	\$ 400.00	NO	\$ 150.00	\$ 135.00	\$ 120.00	\$ 95.00	\$ 350.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 11,000.00</b>	<b>\$ 10,968.00</b>	<b>\$ 9,418.00</b>	<b>\$ 8,638.00</b>	<b>\$ 8,374.00</b>	<b>\$ 8,450.00</b>	<b>\$ 7,764.00</b>	<b>\$ 7,751.10</b>	<b>\$ 7,717.00</b>

CONCEPTO	HOSPITAL 10 COSTO	HOSPITAL 11 COSTO	HOSPITAL 12 COSTO	HOSPITAL 13 COSTO	HOSPITAL 14 COSTO	HOSPITAL 15 COSTO	HOSPITAL 16 COSTO	HOSPITAL 17 COSTO
ESPIROMETRÍA	\$ 390.00	\$ 217.35	NO	\$ 800.00	NO	\$ 275.00	NO	\$ 310.00
OXIMETRÍA	INCLUYE	\$ 347.00	NO	\$ 200.00	NO	NO	NO	INCLUYE
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 176.00	\$ 235.00	\$ 161.00	\$ 120.00	\$ 120.00	\$ 175.00	\$ 138.00	\$ 145.00
TOM. COM. PULMÓN	\$ 2,610.00	\$ 1,874.00	\$ 1,586.00	NO	\$ 1,615.00	NO	\$ 1,503.00	NO
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 360.00	\$ 300.00	\$ 300.00	NO	\$ 159.00	\$ 275.00	\$ 139.00	\$ 175.00
ECOCARDIOGRAMA	\$ 1,300.00	\$ 991.88	\$ 850.00	NO	NO	\$ 1,150.00	NO	NO
BRONCOSCOPIA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 115.00	\$ 97.55	\$ 80.00	\$ 250.00	\$ 70.00	\$ 90.00	\$ 54.00	\$ 89.00
QUÍMICA SANGUINEA	\$ 215.00	\$ 184.26	\$ 160.00	INCLUYE	\$ 240.00	\$ 280.00	\$ 92.00	\$ 175.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 90.00	\$ 45.15	\$ 31.00	INCLUYE	\$ 50.00	\$ 70.00	\$ 34.00	\$ 43.00
ELECTROLITOS	\$ 275.00	\$ 229.44	\$ 116.00	\$ 350.00	\$ 130.00	\$ 100.00	\$ 79.00	\$ 150.00
PERFIL HEPÁTICO	\$ 350.00	\$ 419.12	\$ 235.00	\$ 280.00	\$ 365.00	\$ 210.00	\$ 280.00	\$ 250.00
EXUDADO FARINGEO	\$ 235.00	\$ 202.34	\$ 113.00	\$ 250.00	\$ 115.00	\$ 150.00	\$ 95.00	\$ 130.00
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 210.00	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 115.00	\$ 20.00	\$ 155.00	\$ 154.00
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00	\$ 61.45	\$ 52.00	\$ 250.00	\$ 130.00	\$ 60.00	\$ 95.00	\$ 35.00
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	NO	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 130.00	\$ 200.00	\$ 155.00	\$ 154.00
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	NO	\$ 202.34	\$ 170.00	\$ 350.00	\$ 130.00	NO	\$ 155.00	\$ 154.00
INHALOTERAPIA	\$ 180.00	\$ 683.00	\$ 330.00	NO	\$ 81.00	\$ 250.00	NO	NO
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,606.00</b>	<b>\$ 6,494.56</b>	<b>\$ 4,524.00</b>	<b>\$ 3,550.00</b>	<b>\$ 3,450.00</b>	<b>\$ 3,305.00</b>	<b>\$ 2,974.00</b>	<b>\$ 1,964.00</b>



**Tabla No. 3**  
**COSTO DE HOSPITALIZACIÓN (DÍA CAMA) (C. D) MÁS COSTO DE TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN (C. I) QUE EROGAN LOS PACIENTES DE ASMA**

HOSPITAL	TIPO HABITACIÓN	C.D. DÍA CAMA	C.D. ESTUDIOS	C.I.	TOTAL
1	LUJO	\$ 4,885.00	\$ 11.000	\$ 232.50	\$ 16,117.50
	MEDIANA	\$ 1,782.00	\$ 11.000	\$ 115.00	\$ 12,897.00
	ECONÓMICA	\$ 1,444.00	\$ 11.000	\$ 57.50	\$ 12,201.50
2	LUJO	\$ 1,628.00	\$ 10,968.00	\$ 232.50	\$ 12,828.50
	ECONÓMICA	\$ 1,095.00	\$ 10,968.00	\$ 57.50	\$ 12,120.50
3	LUJO	\$ 1,890.00	\$ 9,418.00	\$ 232.50	\$ 11,540.50
	MEDIANA	\$ 1,540.00	\$ 9,418.00	\$ 115.00	\$ 11,073.00
	ECONÓMICA	\$ 1,160.00	\$ 9,418.00	\$ 57.50	\$ 10,635.00
4	LUJO	\$ 1,975.00	\$ 8,638.00	\$ 232.50	\$ 10,710.00
	MEDIANA	\$ 1,475.00	\$ 8,638.00	\$ 115.00	\$ 10,093.00
	ECONÓMICA	\$ 1,200.00	\$ 8,638.00	\$ 57.50	\$ 9,760.50
5	LUJO	\$ 1,130.00	\$ 8,374.00	\$ 232.50	\$ 9,736.50
	ECONÓMICA	\$ 780.00	\$ 8,374.00	\$ 57.50	\$ 9,211.50
6	LUJO	\$ 1,215.00	\$ 8,450.00	\$ 232.50	\$ 9,802.50
	MEDIANA	\$ 985.00	\$ 8,450.00	\$ 115.00	\$ 9,455.00
	ECONÓMICA	\$ 485.00	\$ 8,450.00	\$ 57.50	\$ 8,897.50
7	LUJO	\$ 1,518.00	\$ 7,764.00	\$ 232.50	\$ 9,514.50
	ECONÓMICA	\$ 1,038.00	\$ 7,764.00	\$ 57.50	\$ 8,859.50
8	LUJO	\$ 600.00	\$ 7,751.10	\$ 232.50	\$ 8,583.60
	MEDIANA	\$ 500.00	\$ 7,751.10	\$ 115.00	\$ 8,366.10
	ECONÓMICA	\$ 400.00	\$ 7,751.10	\$ 57.50	\$ 8,208.60
9	LUJO	\$ 1,951.00	\$ 7,717.00	\$ 232.50	\$ 9,900.50
	MEDIANA	\$ 1,699.00	\$ 7,717.00	\$ 115.00	\$ 9,531.00
	ECONÓMICA	\$ 1,200.00	\$ 7,717.00	\$ 57.50	\$ 8,974.50
10	LUJO	\$ 2,270.00	\$ 6,606.00	\$ 232.50	\$ 9,108.50
	MEDIANA	\$ 1,825.00	\$ 6,606.00	\$ 115.00	\$ 8,546.00
	ECONÓMICA	\$ 1,500.00	\$ 6,606.00	\$ 57.50	\$ 8,163.50
11	LUJO	\$ 1,571.00	\$ 6,494.56	\$ 232.50	\$ 8,298.06
	MEDIANA	\$ 1,341.00	\$ 6,494.56	\$ 115.00	\$ 7,950.56
	ECONÓMICA	\$ 998.00	\$ 6,494.56	\$ 57.50	\$ 7,550.06
12	LUJO	\$ 1,390.00	\$ 4,524.00	\$ 232.50	\$ 6,146.50
	ECONÓMICA	\$ 820.00	\$ 4,524.00	\$ 57.50	\$ 5,401.50
13	ECONÓMICA (única)	\$ 230.00	\$ 3,550.00	\$ 57.50	\$ 3,837.50
14	LUJO	\$ 987.00	\$ 3,450.00	\$ 232.50	\$ 4,669.50
	MEDIANA	\$ 793.00	\$ 3,450.00	\$ 115.00	\$ 4,358.00
	ECONÓMICA	\$ 466.00	\$ 3,450.00	\$ 57.50	\$ 3,973.50
15	LUJO	\$ 2,400.00	\$ 3,305.00	\$ 232.50	\$ 5,687.50
	MEDIANA	\$ 1,350.00	\$ 3,305.00	\$ 115.00	\$ 4,520.00
	ECONÓMICA	\$ 700.00	\$ 3,305.00	\$ 57.50	\$ 3,812.50
16	LUJO	\$ 795.00	\$ 2,974.00	\$ 232.50	\$ 4,001.50
	MEDIANA	\$ 635.00	\$ 2,974.00	\$ 115.00	\$ 3,724.00
	ECONÓMICA	\$ 425.00	\$ 2,974.00	\$ 57.50	\$ 3,425.50
17	LUJO	\$ 340.00	\$ 1,964.00	\$ 232.50	\$ 2,536.50
	ECONÓMICA	\$ 290.00	\$ 1,964.00	\$ 57.50	\$ 2,311.50

**Tabla No. 4**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 1**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 455.00									
OXIMETRÍA	\$ 397.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 265.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 155.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 208.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 119.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 266.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 266.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 253.00									
INHALOTERAPIA	\$ 400.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,784.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 4,885.00	\$ 232.50	<b>\$ 7,901.50</b>	\$ 1,782.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,681.00</b>	\$ 1,144.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,985.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,770.00	\$ 465.00	<b>\$ 3,019.00</b>	\$ 3,564.00	\$ 230.00	<b>\$ 6,578.00</b>	\$ 2,288.00	\$ 115.00	<b>\$ 5,187.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$14,655.00	\$ 697.50	<b>\$ 8,136.50</b>	\$ 5,346.00	\$ 345.00	<b>\$ 8,475.00</b>	\$ 3,432.00	\$ 172.50	<b>\$ 6,388.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$19,540.00	\$ 930.00	<b>\$ 3,254.00</b>	\$ 7,128.00	\$ 460.00	<b>\$10,372.00</b>	\$ 4,576.00	\$ 230.00	<b>\$ 7,590.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$24,425.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 8,371.50</b>	\$ 8,910.00	\$ 575.00	<b>\$12,269.00</b>	\$ 5,720.00	\$ 287.50	<b>\$ 8,791.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$29,310.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 33,489.00</b>	\$ 10,692.00	\$ 690.00	<b>\$14,166.00</b>	\$ 6,864.00	\$ 345.00	<b>\$ 9,993.00</b>

**Tabla No. 5**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 2**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 440.00									
OXIMETRÍA	\$ 330.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 239.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 103.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 256.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 97.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 174.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 78.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 662.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,379.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,628.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,239.50</b>	\$ 1,095.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,531.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,256.00	\$ 465.00	<b>\$ 6,100.00</b>	\$ 2,190.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,684.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,884.00	\$ 697.50	<b>\$ 7,960.50</b>	\$ 3,285.00	\$ 172.50	<b>\$ 5,836.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,512.00	\$ 930.00	<b>\$ 9,821.00</b>	\$ 4,380.00	\$ 230.00	<b>\$ 6,989.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 8,140.00	\$ 1,162.50	<b>\$11,681.50</b>	\$ 5,475.00	\$ 287.50	<b>\$ 8,141.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,768.00	\$ 1,395.00	<b>\$13,542.00</b>	\$ 6,570.00	\$ 345.00	<b>\$ 9,294.00</b>			

**Tabla No. 6**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 3**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 205.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 180.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 112.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 233.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 50.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 220.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 50.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 240.00									
INHALOTERAPIA	\$ 150.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,440.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,890.00	\$ 232.50	<b>\$ 3,562.50</b>	\$ 1,540.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,095.00</b>	\$ 1,160.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,657.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,780.00	\$ 465.00	<b>\$ 5,685.00</b>	\$ 3,080.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,750.00</b>	\$ 2,320.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,875.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 5,670.00	\$ 697.50	<b>\$ 7,807.50</b>	\$ 4,620.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,405.00</b>	\$ 3,480.00	\$ 172.50	<b>\$ 5,092.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,560.00	\$ 930.00	<b>\$ 9,930.00</b>	\$ 6,160.00	\$ 460.00	<b>\$ 8,060.00</b>	\$ 4,648.00	\$ 230.00	<b>\$ 6,318.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,450.00	\$ 1,162.50	<b>\$12,052.50</b>	\$ 7,700.00	\$ 575.00	<b>\$ 9,715.00</b>	\$ 5,800.00	\$ 287.50	<b>\$ 7,527.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$11,340.00	\$ 1,395.00	<b>\$14,175.00</b>	\$ 9,240.00	\$ 690.00	<b>\$11,370.00</b>	\$ 6,960.00	\$ 345.00	<b>\$ 8,745.00</b>

**Tabla No. 7**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 4**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 495.00									
OXIMETRÍA	\$ 375.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 150.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 98.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 269.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 57.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 194.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 64.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 245.00									
INHALOTERAPIA	\$ 135.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,082.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,975.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,289.50</b>	\$ 1,475.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,672.00</b>	\$ 1,200.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,339.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,950.00	\$ 465.00	<b>\$ 6,497.00</b>	\$ 2,950.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,262.00</b>	\$ 2,400.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,597.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 5,925.00	\$ 697.50	<b>\$ 8,704.50</b>	\$ 4,425.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,852.00</b>	\$ 3,600.00	\$ 172.50	<b>\$ 5,854.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,900.00	\$ 930.00	<b>\$10,912.00</b>	\$ 5,900.00	\$ 460.00	<b>\$ 8,442.00</b>	\$ 4,800.00	\$ 230.00	<b>\$ 7,112.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,875.00	\$ 1,162.50	<b>\$13,119.50</b>	\$ 7,375.00	\$ 575.00	<b>\$10,032.00</b>	\$ 6,000.00	\$ 287.50	<b>\$ 8,369.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$11,850.00	\$ 1,395.00	<b>\$15,327.00</b>	\$ 8,850.00	\$ 690.00	<b>\$11,622.00</b>	\$ 7,200.00	\$ 345.00	<b>\$ 9,627.00</b>

**Tabla No. 8**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 5**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 360.00									
OXIMETRÍA	\$ 280.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 170.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 85.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 240.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 50.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 170.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 170.00									
INHALOTERAPIA	\$ 120.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,745.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,130.00	\$ 232.50	<b>\$ 3,107.50</b>	\$ 780.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,582.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,260.00	\$ 465.00	<b>\$ 4,470.00</b>	\$1,560.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,420.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 1,390.00	\$ 697.50	<b>\$ 5,832.50</b>	\$2,340.00	\$ 172.50	<b>\$ 4,257.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 4,520.00	\$ 930.00	<b>\$ 7,195.00</b>	\$3,120.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,095.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 5,650.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 8,557.50</b>	\$3,900.00	\$ 287.50	<b>\$ 5,932.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 6,780.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 9,920.00</b>	\$4,680.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,770.00</b>			

**Tabla No. 9**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 6**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 335.00									
OXIMETRÍA	\$ 205.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 200.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 95.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 190.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 70.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 160.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 70.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 140.00									
INHALOTERAPIA	\$ 955.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,560.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,215.00	\$ 232.50	<b>\$ 3,007.50</b>	\$ 985.00	\$ 115.00	<b>\$ 2,660.00</b>	\$ 485.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,102.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,430.00	\$ 465.00	<b>\$ 4,455.00</b>	\$ 1,970.00	\$ 230.00	<b>\$ 3,760.00</b>	\$ 970.00	\$ 115.00	<b>\$ 2,645.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 3,645.00	\$ 697.50	<b>\$ 5,902.50</b>	\$ 2,955.00	\$ 345.00	<b>\$ 4,860.00</b>	\$ 1,455.00	\$ 72.50	<b>\$ 3,187.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 4,860.00	\$ 930.00	<b>\$ 7,350.00</b>	\$ 3,940.00	\$ 460.00	<b>\$ 5,960.00</b>	\$ 1,940.00	\$ 230.00	<b>\$ 3,730.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,075.00	\$1,162.50	<b>\$ 8,797.50</b>	\$ 4,925.00	\$ 575.00	<b>\$ 7,060.00</b>	\$ 2,425.00	\$ 287.50	<b>\$ 4,272.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 7,290.00	\$1,395.00	<b>\$10,245.00</b>	\$ 5,910.00	\$ 690.00	<b>\$ 8,160.00</b>	\$ 2,910.00	\$ 345.00	<b>\$ 4,815.00</b>

**Tabla No. 10**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 7**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 350.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 250.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 108.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 156.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 66.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 174.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 84.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 100.00									
INHALOTERAPIA	\$ 350.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,638.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,518.00	\$ 232.50	<b>\$ 3,388.50</b>	\$1,038.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,733.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,036.00	\$ 465.00	<b>\$ 5,139.00</b>	\$2,076.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,829.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,554.00	\$ 697.50	<b>\$ 6,889.50</b>	\$3,114.00	\$ 172.50	<b>\$ 4,924.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,072.00	\$ 930.00	<b>\$ 8,640.00</b>	\$4,152.00	\$ 230.00	<b>\$ 6,020.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,590.00	\$ 1,162.50	<b>\$10,390.50</b>	\$5,190.00	\$ 287.50	<b>\$ 7,115.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,108.00	\$ 1,395.00	<b>\$12,141.00</b>	\$6,228.00	\$ 345.00	<b>\$ 8,211.00</b>			



**Tabla No. 11**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO, Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 8**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 200.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 90.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 75.90									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 101.20									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 44.85									
EXUDADO FARINGEO	\$ 83.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 83.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 95.45									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 773.40</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 600.00	\$ 232.50	<b>\$ 1,605.90</b>	\$ 500.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,388.40</b>	\$ 400.00	\$ 57.50	<b>\$ 1,230.90</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,200.00	\$ 465.00	<b>\$ 2,438.40</b>	\$ 1,000.00	\$ 230.00	<b>\$ 2,003.40</b>	\$ 800.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,688.40</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 1,800.00	\$ 697.50	<b>\$ 3,270.90</b>	\$ 1,500.00	\$ 345.00	<b>\$ 2,618.40</b>	\$ 1,200.00	\$ 72.50	<b>\$ 2,145.90</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 2,400.00	\$ 930.00	<b>\$ 4,103.40</b>	\$ 2,000.00	\$ 460.00	<b>\$ 3,233.40</b>	\$ 1,600.00	\$ 230.00	<b>\$ 2,603.40</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,000.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 4,935.90</b>	\$ 2,500.00	\$ 575.00	<b>\$ 3,848.40</b>	\$ 2,000.00	\$ 287.50	<b>\$ 3,060.90</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,600.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 5,768.40</b>	\$ 3,000.00	\$ 690.00	<b>\$ 4,463.40</b>	\$ 2,400.00	\$ 345.00	<b>\$ 3,518.40</b>

**Tabla No. 12**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 9**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 350.00									
OXIMETRÍA	\$ 250.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 161.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 85.90									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 230.20									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 45.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 175.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 75.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 175.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,546.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,951.00	\$ 232.50	<b>\$ 3,729.50</b>	\$ 1,699.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,360.00</b>	\$ 1,200.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,803.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,902.00	\$ 465.00	<b>\$ 5,913.00</b>	\$ 3,398.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,174.00</b>	\$ 2,400.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,061.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 5,853.00	\$ 697.50	<b>\$ 8,096.50</b>	\$ 5,097.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,988.00</b>	\$ 3,600.00	\$ 72.50	<b>\$ 5,318.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,804.00	\$ 930.00	<b>\$10,280.00</b>	\$ 6,796.00	\$ 460.00	<b>\$ 8,802.00</b>	\$ 4,800.00	\$ 230.00	<b>\$ 6,576.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,755.00	\$1,162.50	<b>\$12,463.50</b>	\$ 8,495.00	\$ 575.00	<b>\$10,616.00</b>	\$ 6,000.00	\$ 287.50	<b>\$ 7,833.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$11,706.00	\$1,395.00	<b>\$14,647.00</b>	\$10,194.00	\$ 690.00	<b>\$12,430.00</b>	\$ 7,200.00	\$ 345.00	<b>\$ 9,091.00</b>

**Tabla No. 13**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 10**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 390.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 176.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 115.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 215.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 90.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 235.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	NO									
INHALOTERAPIA	\$ 180.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,501.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 2,270.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,003.50</b>	\$ 1,825.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,441.00</b>	\$ 1,500.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,058.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 4,540.00	\$ 465.00	<b>\$ 6,506.00</b>	\$ 3,650.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,381.00</b>	\$ 3,000.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,616.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 6,810.00	\$ 697.50	<b>\$ 9,008.50</b>	\$ 4,475.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,321.00</b>	\$ 4,500.00	\$ 72.50	<b>\$ 6,173.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,080.00	\$ 930.00	<b>\$10,010.00</b>	\$ 6,300.00	\$ 460.00	<b>\$ 8,261.00</b>	\$ 6,000.00	\$ 230.00	<b>\$ 7,731.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$11,350.00	\$1,162.50	<b>\$14,013.50</b>	\$ 8,125.00	\$ 575.00	<b>\$10,201.00</b>	\$ 7,500.00	\$ 287.50	<b>\$ 9,288.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$13,620.00	\$1,395.00	<b>\$16,516.00</b>	\$ 9,950.00	\$ 690.00	<b>\$12,141.00</b>	\$ 9,000.00	\$ 345.00	<b>\$10,846.00</b>

**Tabla No. 14**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 11**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 217.35									
OXIMETRÍA	\$ 347.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 235.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 97.55									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 184.26									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 45.15									
EXUDADO FARINGEO	\$ 202.34									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 61.45									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 202.34									
INHALOTERAPIA	\$ 683.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,275.44</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,571.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,078.94</b>	\$ 1,341.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,731.44</b>	\$ 998.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,330.94</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,142.00	\$ 465.00	<b>\$ 5,882.44</b>	\$ 2,682.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,187.44</b>	\$ 1,996.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,386.44</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,713.00	\$ 697.50	<b>\$ 7,685.94</b>	\$ 4,023.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,643.44</b>	\$ 2,994.00	\$ 72.50	<b>\$ 5,441.94</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,284.00	\$ 930.00	<b>\$ 9,489.44</b>	\$ 5,634.00	\$ 460.00	<b>\$ 8,099.44</b>	\$ 3,992.00	\$ 230.00	<b>\$ 6,497.44</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,855.00	\$1,162.50	<b>\$11,292.94</b>	\$ 6,705.00	\$ 575.00	<b>\$ 9,555.44</b>	\$ 4,990.00	\$ 287.50	<b>\$ 7,552.94</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,426.00	\$1,395.00	<b>\$13,096.44</b>	\$ 8,046.00	\$ 690.00	<b>\$11,011.44</b>	\$ 5,998.00	\$ 345.00	<b>\$ 8,618.44</b>

**Tabla No. 15**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 12**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	NO									
OXIMETRÍA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 161.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 80.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 160.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 31.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 113.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 52.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 170.00									
INHALOTERAPIA	\$ 330.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,097.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,390.00	\$ 232.50	<b>\$ 2,719.50</b>	\$ 820.00	\$ 57.50	<b>\$1,974.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,780.00	\$ 465.00	<b>\$ 4,342.00</b>	\$ 1,640.00	\$ 115.00	<b>\$ 2,852.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,170.00	\$ 697.50	<b>\$ 5,964.50</b>	\$ 2,460.00	\$ 72.50	<b>\$ 3,729.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 5,560.00	\$ 930.00	<b>\$ 7,587.00</b>	\$ 3,280.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,607.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,950.00	\$1,162.50	<b>\$ 9,209.50</b>	\$ 4,100.00	\$ 287.50	<b>\$ 5,484.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 8,340.00	\$1,395.00	<b>\$10,832.00</b>	\$ 4,920.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,362.00</b>			

**Tabla No. 16**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 13**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 800.00									
OXIMETRÍA	\$ 200.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 120.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 250.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	INCLUYE									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	INCLUYE									
EXUDADO FARINGEO	\$ 250.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 250.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 350.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,220.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 230.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,507.50</b>						
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 460.00	\$ 115.00	<b>\$ 2,795.00</b>						
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 690.00	\$ 72.50	<b>\$ 3,082.50</b>						
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 920.00	\$ 230.00	<b>\$ 3,370.00</b>						
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 1,150.00	\$ 287.50	<b>\$ 3,657.50</b>						
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,380.00	\$ 345.00	<b>\$ 3,945.00</b>						

**Tabla No. 17**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 14**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	NO									
OXIMETRÍA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 120.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 70.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 240.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 50.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 115.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 130.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 130.00									
INHALOTERAPIA	\$ 81.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 936.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 987.00	\$ 232.50	<b>\$ 2,155.50</b>	\$ 793.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,844.00</b>	\$ 466.00	\$ 57.50	<b>\$ 1,459.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,974.00	\$ 465.00	<b>\$ 3,375.00</b>	\$ 1,586.00	\$ 230.00	<b>\$ 2,752.00</b>	\$ 932.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,983.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 2,961.00	\$ 697.50	<b>\$ 4,594.50</b>	\$ 2,379.00	\$ 345.00	<b>\$ 3,660.00</b>	\$ 1,398.00	\$ 72.50	<b>\$ 2,506.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,948.00	\$ 930.00	<b>\$ 5,814.00</b>	\$ 3,172.00	\$ 460.00	<b>\$ 4,568.00</b>	\$ 1,864.00	\$ 230.00	<b>\$ 3,030.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 4,935.00	\$1,162.50	<b>\$ 7,033.50</b>	\$ 3,965.00	\$ 575.00	<b>\$ 5,476.00</b>	\$ 2,330.00	\$ 287.50	<b>\$ 3,553.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 5,922.00	\$1,395.00	<b>\$ 8,253.00</b>	\$ 4,758.00	\$ 690.00	<b>\$ 6,384.00</b>	\$ 2,796.00	\$ 345.00	<b>\$ 4,077.00</b>

**Tabla No. 18**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 15**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 275.00									
OXIMETRÍA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 175.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 90.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 280.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 70.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 150.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 60.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 200.00									
INHALOTERAPIA	\$ 250.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,550.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 2,400.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,182.50</b>	\$ 1,350.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,015.00</b>	\$ 700.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,307.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 4,800.00	\$ 465.00	<b>\$ 6,815.00</b>	\$ 2,700.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,480.00</b>	\$ 1,400.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,065.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 7,200.00	\$ 697.50	<b>\$ 9,447.50</b>	\$ 4,060.00	\$ 345.00	<b>\$ 4,395.00</b>	\$ 2,100.00	\$ 72.50	<b>\$ 3,822.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,600.00	\$ 930.00	<b>\$12,080.00</b>	\$ 5,400.00	\$ 460.00	<b>\$ 7,410.00</b>	\$ 2,800.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,580.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$12,000.00	\$1,162.50	<b>\$14,712.50</b>	\$ 6,750.00	\$ 575.00	<b>\$ 8,875.00</b>	\$ 3,500.00	\$ 287.50	<b>\$ 5,337.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$14,400.00	\$1,395.00	<b>\$17,345.00</b>	\$ 8,100.00	\$ 690.00	<b>\$10,340.00</b>	\$ 4,200.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,095.00</b>



**Tabla No. 19**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO, Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 16**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	NO									
OXIMETRÍA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 138.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 54.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 92.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 34.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 95.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 95.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 155.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 663.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 795.00	\$ 232.50	<b>\$ 1,690.50</b>	\$ 635.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,413.00</b>	\$ 425.00	\$ 57.50	<b>\$ 1,145.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,590.00	\$ 465.00	<b>\$ 2,781.00</b>	\$ 1,270.00	\$ 230.00	<b>\$ 2,163.00</b>	\$ 850.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,628.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 2,385.00	\$ 697.50	<b>\$ 3,745.50</b>	\$ 1,905.00	\$ 345.00	<b>\$ 2,913.00</b>	\$ 1,275.00	\$ 72.50	<b>\$ 2,110.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,180.00	\$ 930.00	<b>\$ 4,773.00</b>	\$ 2,540.00	\$ 460.00	<b>\$ 3,663.00</b>	\$ 1,700.00	\$ 230.00	<b>\$ 2,593.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,975.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 5,800.50</b>	\$ 3,175.00	\$ 575.00	<b>\$ 4,413.00</b>	\$ 2,125.00	\$ 287.50	<b>\$ 3,075.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 4,770.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 6,828.00</b>	\$ 3,810.00	\$ 690.00	<b>\$ 5,163.00</b>	\$ 2,550.00	\$ 345.00	<b>\$ 3,558.00</b>

**Tabla No. 20**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DEL ASMA, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 17**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 310.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 145.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 89.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 175.00									
EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 43.00									
EXUDADO FARINGEO	\$ 130.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 35.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 154.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,081.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 340.00	\$ 232.50	<b>\$ 1,653.50</b>	\$ 290.00	\$ 57.50	<b>\$ 1,428.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 680.00	\$ 465.00	<b>\$ 2,226.00</b>	\$ 580.00	\$ 115.00	<b>\$ 1,776.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 1,020.00	\$ 697.50	<b>\$ 2,798.50</b>	\$ 870.00	\$ 72.50	<b>\$ 2,063.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 1,360.00	\$ 930.00	<b>\$ 3,371.00</b>	\$ 1,160.00	\$ 230.00	<b>\$ 2,471.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 1,700.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 3,943.50</b>	\$ 1,450.00	\$ 287.50	<b>\$ 2,818.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,040.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 4,516.00</b>	\$ 1,740.00	\$ 345.00	<b>\$ 3,166.00</b>			

**Tabla No. 21**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 1**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 455.00									
OXIMETRÍA	\$ 397.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 265.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 3,244.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 310.00									
BRONCOSCOPÍA	\$ 1,432.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 1,800.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 155.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 208.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 119.00									
ELECTROLITOS	\$ 260.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 365.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 266.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 253.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 266.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 253.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 552.00									
INHALOTERAPIA	\$ 400.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 11,000.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 4,885.00	\$ 232.50	<b>\$ 16,117.50</b>	\$ 1,782.00	\$ 115.00	<b>\$ 12,897.00</b>	\$ 1,144.00	\$ 57.50	<b>\$ 12,201.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,770.00	\$ 465.00	<b>\$ 21,235.00</b>	\$ 3,564.00	\$ 230.00	<b>\$ 14,794.00</b>	\$ 2,288.00	\$ 115.00	<b>\$ 13,403.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 14,655.00	\$ 697.50	<b>\$ 26,352.50</b>	\$ 5,346.00	\$ 345.00	<b>\$ 16,691.00</b>	\$ 3,432.00	\$ 172.50	<b>\$ 14,604.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 19,540.00	\$ 930.00	<b>\$ 31,470.00</b>	\$ 7,128.00	\$ 460.00	<b>\$ 18,588.00</b>	\$ 4,576.00	\$ 230.00	<b>\$ 15,806.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 24,425.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 36,587.50</b>	\$ 8,910.00	\$ 575.00	<b>\$ 20,485.00</b>	\$ 5,720.00	\$ 287.50	<b>\$ 17,007.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 29,310.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 41,705.00</b>	\$ 10,692.00	\$ 690.00	<b>\$ 22,382.00</b>	\$ 6,864.00	\$ 345.00	<b>\$ 18,209.00</b>

**Tabla No. 22**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO, Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 2**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 440.00									
OXIMETRÍA	\$ 330.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 239.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 2,800.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 247.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,263.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 2,500.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 103.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 256.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 97.00									
ELECTROLITOS	\$ 263.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 629.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 174.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 193.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 78.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 662.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 694.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$10,968.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,628.00	\$ 232.50	<b>\$ 12,828.50</b>	\$ 1,095.00	\$ 57.50	<b>\$ 12,120.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,256.00	\$ 465.00	<b>\$ 14,689.00</b>	\$ 2,190.00	\$ 115.00	<b>\$ 13,273.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,884.00	\$ 697.50	<b>\$ 16,549.50</b>	\$ 3,285.00	\$ 172.50	<b>\$ 14,425.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,512.00	\$ 930.00	<b>\$ 18,410.00</b>	\$ 4,380.00	\$ 230.00	<b>\$ 15,578.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 8,140.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 20,270.50</b>	\$ 5,475.00	\$ 287.50	<b>\$ 16,730.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,768.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 22,131.00</b>	\$ 6,570.00	\$ 345.00	<b>\$ 17,883.00</b>			

**Tabla No. 23**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 3**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 205.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 180.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,960.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 207.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,000.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 3,440.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 112.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 233.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 50.00									
ELECTROLITOS	\$ 233.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 658.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 220.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 240.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 50.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 240.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 240.00									
INHALOTERAPIA	\$ 150.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 9,418.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,890.00	\$ 232.50	<b>\$ 11,540.50</b>	\$ 1,540.00	\$ 115.00	<b>\$ 11,073.00</b>	\$ 1,160.00	\$ 57.50	<b>\$ 10,635.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,780.00	\$ 465.00	<b>\$ 13,663.00</b>	\$ 3,080.00	\$ 230.00	<b>\$ 12,728.00</b>	\$ 2,320.00	\$ 115.00	<b>\$ 11,853.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 5,670.00	\$ 697.50	<b>\$ 15,785.50</b>	\$ 4,620.00	\$ 345.00	<b>\$ 14,383.00</b>	\$ 3,480.00	\$ 172.50	<b>\$ 13,070.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,560.00	\$ 930.00	<b>\$ 17,908.00</b>	\$ 6,160.00	\$ 460.00	<b>\$ 16,038.00</b>	\$ 4,648.00	\$ 230.00	<b>\$ 14,296.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,450.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 20,030.50</b>	\$ 7,700.00	\$ 575.00	<b>\$ 17,693.00</b>	\$ 5,800.00	\$ 287.50	<b>\$ 15,505.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 11,340.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 22,153.00</b>	\$ 9,240.00	\$ 690.00	<b>\$ 19,348.00</b>	\$ 6,960.00	\$ 345.00	<b>\$ 16,723.00</b>

**Tabla No. 24**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 4**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 495.00									
OXIMETRÍA	\$ 375.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 150.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,960.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 200.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,222.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 2,000.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 98.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 269.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 57.00									
ELECTROLITOS	\$ 197.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 481.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 194.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 251.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 64.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 245.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 245.00									
INHALOTERAPIA	\$ 135.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 8,638.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,975.00	\$ 232.50	<b>\$ 10,845.50</b>	\$ 1,475.00	\$ 115.00	<b>\$ 10,228.00</b>	\$ 1,200.00	\$ 57.50	<b>\$ 9,895.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,950.00	\$ 465.00	<b>\$ 13,053.00</b>	\$ 2,950.00	\$ 230.00	<b>\$ 11,818.00</b>	\$ 2,400.00	\$ 115.00	<b>\$ 11,153.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 5,925.00	\$ 697.50	<b>\$ 15,260.50</b>	\$ 4,425.00	\$ 345.00	<b>\$ 13,408.00</b>	\$ 3,600.00	\$ 172.50	<b>\$ 12,410.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,900.00	\$ 930.00	<b>\$ 17,468.00</b>	\$ 5,900.00	\$ 460.00	<b>\$ 14,998.00</b>	\$ 4,800.00	\$ 230.00	<b>\$ 13,668.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,875.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 19,675.50</b>	\$ 7,375.00	\$ 575.00	<b>\$ 16,588.00</b>	\$ 6,000.00	\$ 287.50	<b>\$ 14,925.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 11,850.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 21,883.00</b>	\$ 8,850.00	\$ 690.00	<b>\$ 18,178.00</b>	\$ 7,200.00	\$ 345.00	<b>\$ 16,183.00</b>

**Tabla No. 25**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 5**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 360.00									
OXIMETRÍA	\$ 280.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 170.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,730.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 264.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,130.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 2,330.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 85.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 240.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 50.00									
ELECTROLITOS	\$ 260.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 575.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 170.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 170.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 170.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 170.00									
INHALOTERAPIA	\$ 120.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 8,374.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,130.00	\$ 232.50	<b>\$ 9,736.50</b>	\$ 780.00	\$ 57.50	<b>\$ 9,211.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,260.00	\$ 465.00	<b>\$ 11,099.00</b>	\$ 1,560.00	\$ 115.00	<b>\$ 10,049.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 3,390.00	\$ 697.50	<b>\$ 12,461.50</b>	\$ 2,340.00	\$ 172.50	<b>\$ 10,886.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 4,520.00	\$ 930.00	<b>\$ 13,824.00</b>	\$ 3,120.00	\$ 230.00	<b>\$ 11,724.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 5,650.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 15,186.50</b>	\$ 3,900.00	\$ 287.50	<b>\$ 12,561.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 6,780.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 16,549.00</b>	\$ 4,680.00	\$ 345.00	<b>\$ 13,399.00</b>			

**Tabla No. 26**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 6**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 335.00									
OXIMETRÍA	\$ 205.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 200.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,700.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 250.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,380.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 2,850.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 95.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 190.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 70.00									
ELECTROLITOS	\$ 130.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 420.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 160.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	NO									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 70.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 140.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 160.00									
INHALOTERAPIA	\$ 95.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 8,450.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,215.00	\$ 232.50	<b>\$ 9,897.50</b>	\$ 985.00	\$ 115.00	<b>\$ 9,550.00</b>	\$ 485.00	\$ 57.50	<b>\$ 8,992.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,430.00	\$ 465.00	<b>\$ 11,345.00</b>	\$ 1,970.00	\$ 230.00	<b>\$ 10,650.00</b>	\$ 970.00	\$ 115.00	<b>\$ 9,535.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 3,645.00	\$ 697.50	<b>\$ 12,792.50</b>	\$ 2,955.00	\$ 345.00	<b>\$ 11,750.00</b>	\$ 1,455.00	\$ 172.50	<b>\$ 10,077.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 4,860.00	\$ 930.00	<b>\$ 14,240.00</b>	\$ 3,940.00	\$ 460.00	<b>\$ 12,850.00</b>	\$ 1,940.00	\$ 230.00	<b>\$ 10,620.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,075.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 15,687.50</b>	\$ 4,925.00	\$ 575.00	<b>\$ 13,950.00</b>	\$ 2,425.00	\$ 287.50	<b>\$ 11,162.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 7,290.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 17,135.00</b>	\$ 5,910.00	\$ 690.00	<b>\$ 15,050.00</b>	\$ 2,910.00	\$ 345.00	<b>\$ 11,705.00</b>



**Tabla No. 27**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 7**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 350.00									
OXIMETRÍA	1NCLUYE									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 250.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 2,520.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 250.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,596.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 880.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 108.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 156.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 66.00									
ELECTROLITOS	\$ 258.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 522.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 174.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 100.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 84.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 100.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	NO									
INHALOTERAPIA	\$ 350.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 7,764.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,518.00	\$ 232.50	<b>\$ 9,514.50</b>	\$ 1,038.00	\$ 57.50	<b>\$ 8,859.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,036.00	\$ 465.00	<b>\$ 11,265.00</b>	\$ 2,076.00	\$ 115.00	<b>\$ 9,955.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,554.00	\$ 697.50	<b>\$ 13,015.50</b>	\$ 3,114.00	\$ 172.50	<b>\$ 11,050.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,072.00	\$ 930.00	<b>\$ 14,766.00</b>	\$ 4,152.00	\$ 230.00	<b>\$ 12,146.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,590.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 16,516.50</b>	\$ 5,190.00	\$ 287.50	<b>\$ 13,241.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,108.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 18,267.00</b>	\$ 6,228.00	\$ 345.00	<b>\$ 14,337.00</b>			

**Tabla No. 28**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 8**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 200.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 90.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,438.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 230.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 800.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 3,500.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 75.90									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 101.20									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 44.85									
ELECTROLITOS	\$ 120.75									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 221.95									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 83.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 113.85									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 83.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 95.45									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 553.15									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 7,751.10</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 600.00	\$ 232.50	<b>\$ 8,583.60</b>	\$ 500.00	\$ 115.00	<b>\$ 8,366.10</b>	\$ 400.00	\$ 57.50	<b>\$ 8,208.60</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,200.00	\$ 465.00	<b>\$ 9,416.10</b>	\$ 1,000.00	\$ 230.00	<b>\$ 8,981.10</b>	\$ 800.00	\$ 115.00	<b>\$ 8,666.10</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 1,800.00	\$ 697.50	<b>\$ 10,248.60</b>	\$ 1,500.00	\$ 345.00	<b>\$ 9,596.10</b>	\$ 1,200.00	\$ 172.50	<b>\$ 9,123.60</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 2,400.00	\$ 930.00	<b>\$ 11,081.10</b>	\$ 2,000.00	\$ 460.00	<b>\$ 10,211.10</b>	\$ 1,600.00	\$ 230.00	<b>\$ 9,581.10</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,000.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 11,913.60</b>	\$ 2,500.00	\$ 575.00	<b>\$ 10,826.10</b>	\$ 2,000.00	\$ 287.50	<b>\$ 10,038.60</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,600.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 12,746.10</b>	\$ 3,000.00	\$ 690.00	<b>\$ 11,441.10</b>	\$ 2,400.00	\$ 345.00	<b>\$ 10,496.10</b>

**Tabla No. 29**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 9**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 350.00									
OXIMETRÍA	\$ 250.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 161.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 2,700.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 396.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,200.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 1,150.00									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 85.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 230.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 45.00									
ELECTROLITOS	\$ 260.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 290.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 175.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 175.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 75.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 175.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	NO									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 7,717.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,951.00	\$ 232.50	<b>\$ 9,900.50</b>	\$ 1,699.00	\$ 115.00	<b>\$ 9,531.00</b>	\$ 1,200.00	\$ 57.50	<b>\$ 8,974.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,902.00	\$ 465.00	<b>\$ 12,084.00</b>	\$ 3,398.00	\$ 230.00	<b>\$ 11,345.00</b>	\$ 2,400.00	\$ 115.00	<b>\$ 10,232.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 5,853.00	\$ 697.50	<b>\$ 14,267.50</b>	\$ 5,097.00	\$ 345.00	<b>\$ 13,159.00</b>	\$ 3,600.00	\$ 172.50	<b>\$ 11,489.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,804.00	\$ 930.00	<b>\$ 16,451.00</b>	\$ 6,796.00	\$ 460.00	<b>\$ 14,973.00</b>	\$ 4,800.00	\$ 230.00	<b>\$ 12,747.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,755.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 18,634.50</b>	\$ 8,495.00	\$ 575.00	<b>\$ 16,787.00</b>	\$ 6,000.00	\$ 287.50	<b>\$ 14,004.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 11,706.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 20,818.00</b>	\$ 10,194.00	\$ 690.00	<b>\$ 18,601.00</b>	\$ 7,200.00	\$ 345.00	<b>\$ 15,262.00</b>

**Tabla No. 30**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 10**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 390.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 176.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 2,610.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 360.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,300.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 115.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 215.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 90.00									
ELECTROLITOS	\$ 275.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 350.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 235.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 210.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 100.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	NO									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	NO									
INHALOTERAPIA	\$ 180.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,606.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 2,270.00	\$ 232.50	<b>\$ 9,108.50</b>	\$ 1,825.00	\$ 115.00	<b>\$ 8,546.00</b>	\$ 1,500.00	\$ 57.50	<b>\$ 8,163.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 4,540.00	\$ 465.00	<b>\$ 11,611.00</b>	\$ 3,650.00	\$ 230.00	<b>\$ 10,486.00</b>	\$ 3,000.00	\$ 115.00	<b>\$ 9,721.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 6,810.00	\$ 697.50	<b>\$ 14,113.50</b>	\$ 4,475.00	\$ 345.00	<b>\$ 11,426.00</b>	\$ 4,500.00	\$ 172.50	<b>\$ 11,278.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,080.00	\$ 930.00	<b>\$ 16,616.00</b>	\$ 6,300.00	\$ 460.00	<b>\$ 13,366.00</b>	\$ 6,000.00	\$ 230.00	<b>\$ 12,836.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 11,350.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 19,118.50</b>	\$ 8,125.00	\$ 575.00	<b>\$ 15,306.00</b>	\$ 7,500.00	\$ 287.50	<b>\$ 14,393.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 13,620.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 21,621.00</b>	\$ 9,950.00	\$ 690.00	<b>\$ 17,246.00</b>	\$ 9,000.00	\$ 345.00	<b>\$ 15,951.00</b>

**Tabla No. 31**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 11**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 217.35									
OXIMETRÍA	\$ 347.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 235.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,874.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 300.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 991.88									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 97.55									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 184.26									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 45.15									
ELECTROLITOS	\$ 229.44									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 419.12									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 202.34									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 202.34									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 61.45									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 202.34									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 202.34									
INHALOTERAPIA	\$ 683.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,494.56</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,571.00	\$ 232.50	<b>\$ 8,298.06</b>	\$ 1,341.00	\$ 115.00	<b>\$ 7,950.56</b>	\$ 998.00	\$ 57.50	<b>\$ 7,550.06</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 3,142.00	\$ 465.00	<b>\$ 10,101.56</b>	\$ 2,682.00	\$ 230.00	<b>\$ 9,406.56</b>	\$ 1,996.00	\$ 115.00	<b>\$ 8,605.56</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,713.00	\$ 697.50	<b>\$ 11,905.06</b>	\$ 4,023.00	\$ 345.00	<b>\$ 10,862.56</b>	\$ 2,994.00	\$ 172.50	<b>\$ 9,661.06</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,284.00	\$ 930.00	<b>\$ 13,708.56</b>	\$ 5,364.00	\$ 460.00	<b>\$ 12,318.56</b>	\$ 3,992.00	\$ 230.00	<b>\$ 10,716.56</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 7,855.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 15,512.06</b>	\$ 6,705.00	\$ 575.00	<b>\$ 13,777.06</b>	\$ 4,990.00	\$ 287.50	<b>\$ 11,772.06</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 9,426.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 17,315.56</b>	\$ 8,046.00	\$ 690.00	<b>\$ 15,230.56</b>	\$ 5,998.00	\$ 345.00	<b>\$ 12,837.56</b>

**Tabla No. 32**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 12**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	NO									
OXIMETRÍA	NO									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 161.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,586.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 300.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 850.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 80.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 160.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 31.00									
ELECTROLITOS	\$ 116.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 235.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 113.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 170.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 52.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 170.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 170.00									
INHALOTERAPIA	\$ 330.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 4,524.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 1,390.00	\$ 232.50	<b>\$ 6,146.50</b>	\$ 820.00	\$ 57.50	<b>\$ 5,401.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,780.00	\$ 465.00	<b>\$ 7,769.00</b>	\$ 1,640.00	\$ 115.00	<b>\$ 6,279.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 4,170.00	\$ 697.50	<b>\$ 9,391.50</b>	\$ 2,460.00	\$ 172.50	<b>\$ 7,156.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 5,560.00	\$ 930.00	<b>\$ 11,014.00</b>	\$ 3,280.00	\$ 230.00	<b>\$ 8,034.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 6,950.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 12,636.50</b>	\$ 4,100.00	\$ 287.50	<b>\$ 8,911.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 8,340.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 14,259.00</b>	\$ 4,920.00	\$ 345.00	<b>\$ 9,789.00</b>			

**Tabla No. 33**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 13**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 800.00									
OXIMETRÍA	\$ 200.00									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 120.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	NO									
ECOCARDIOGRAMA	NO									
BRONCOSCOPIA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 250.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	INCLUYE									
EXAMEN GRAL DE ORINA	INCLUYE									
ELECTROLITOS	\$ 350.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 280.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 250.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 350.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 250.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 350.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 350.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3,550.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 230.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,837.50</b>						
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 460.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,125.00</b>						
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 690.00	\$ 172.50	<b>\$ 4,412.50</b>						
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 920.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,700.00</b>						
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 1,150.00	\$ 287.50	<b>\$ 4,987.50</b>						
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,380.00	\$ 345.00	<b>\$ 5,275.00</b>						

**Tabla No. 34**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 14**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	NO									
OXIMETRÍA	NO									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 120.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,615.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 159.00									
BRONCOSCOPIA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 70.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 240.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 50.00									
ELECTROLITOS	\$ 130.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 365.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 115.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 115.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 130.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 130.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 130.00									
INHALOTERAPIA	\$ 81.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3,450.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 987.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,669.50</b>	\$ 793.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,358.00</b>	\$ 466.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,973.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,974.00	\$ 465.00	<b>\$ 5,889.00</b>	\$ 1,586.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,266.00</b>	\$ 932.00	\$ 115.00	<b>\$ 4,497.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 2,961.00	\$ 697.50	<b>\$ 7,108.50</b>	\$ 2,379.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,174.00</b>	\$ 1,398.00	\$ 172.50	<b>\$ 5,020.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,948.00	\$ 930.00	<b>\$ 8,328.00</b>	\$ 3,172.00	\$ 460.00	<b>\$ 7,082.00</b>	\$ 1,864.00	\$ 230.00	<b>\$ 5,544.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 4,935.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 9,547.50</b>	\$ 3,965.00	\$ 575.00	<b>\$ 7,990.00</b>	\$ 2,330.00	\$ 287.50	<b>\$ 6,067.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 5,922.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 10,767.00</b>	\$ 4,758.00	\$ 690.00	<b>\$ 8,898.00</b>	\$ 2,796.00	\$ 345.00	<b>\$ 6,591.00</b>



**Tabla No. 35**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 15**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 275.00									
OXIMETRÍA	NO									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 175.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	NO									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 275.00									
BRONCOSCOPIA	\$ 1,150.00									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 90.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 280.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 70.00									
ELECTROLITOS	\$ 100.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 210.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 150.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 20.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 60.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 200.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	NO									
INHALOTERAPIA	\$ 250.00									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 3,305.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 2,400.00	\$ 139.00	<b>\$ 5,844.00</b>	\$ 1,350.00	\$ 92.25	<b>\$ 4,747.25</b>	\$ 700.00	\$ 54.50	<b>\$ 4,059.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 4,800.00	\$ 278.00	<b>\$ 8,383.00</b>	\$ 2,700.00	\$ 184.50	<b>\$ 6,189.50</b>	\$ 1,400.00	\$ 109.00	<b>\$ 4,814.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 7,200.00	\$ 417.00	<b>\$ 10,942.00</b>	\$ 4,050.00	\$ 276.75	<b>\$ 7,631.75</b>	\$ 2,100.00	\$ 163.50	<b>\$ 5,568.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 9,600.00	\$ 556.00	<b>\$ 13,461.00</b>	\$ 5,400.00	\$ 369.00	<b>\$ 9,074.00</b>	\$ 2,800.00	\$ 218.00	<b>\$ 6,323.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 12,000.00	\$ 695.00	<b>\$ 16,000.00</b>	\$ 6,750.00	\$ 461.25	<b>\$ 10,516.25</b>	\$ 3,500.00	\$ 272.50	<b>\$ 7,077.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 14,400.00	\$ 834.00	<b>\$ 18,539.00</b>	\$ 8,100.00	\$ 553.50	<b>\$ 11,958.50</b>	\$ 4,200.00	\$ 327.00	<b>\$ 7,832.00</b>

**Tabla No. 36**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS COSTO DIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

**Hospital 16**

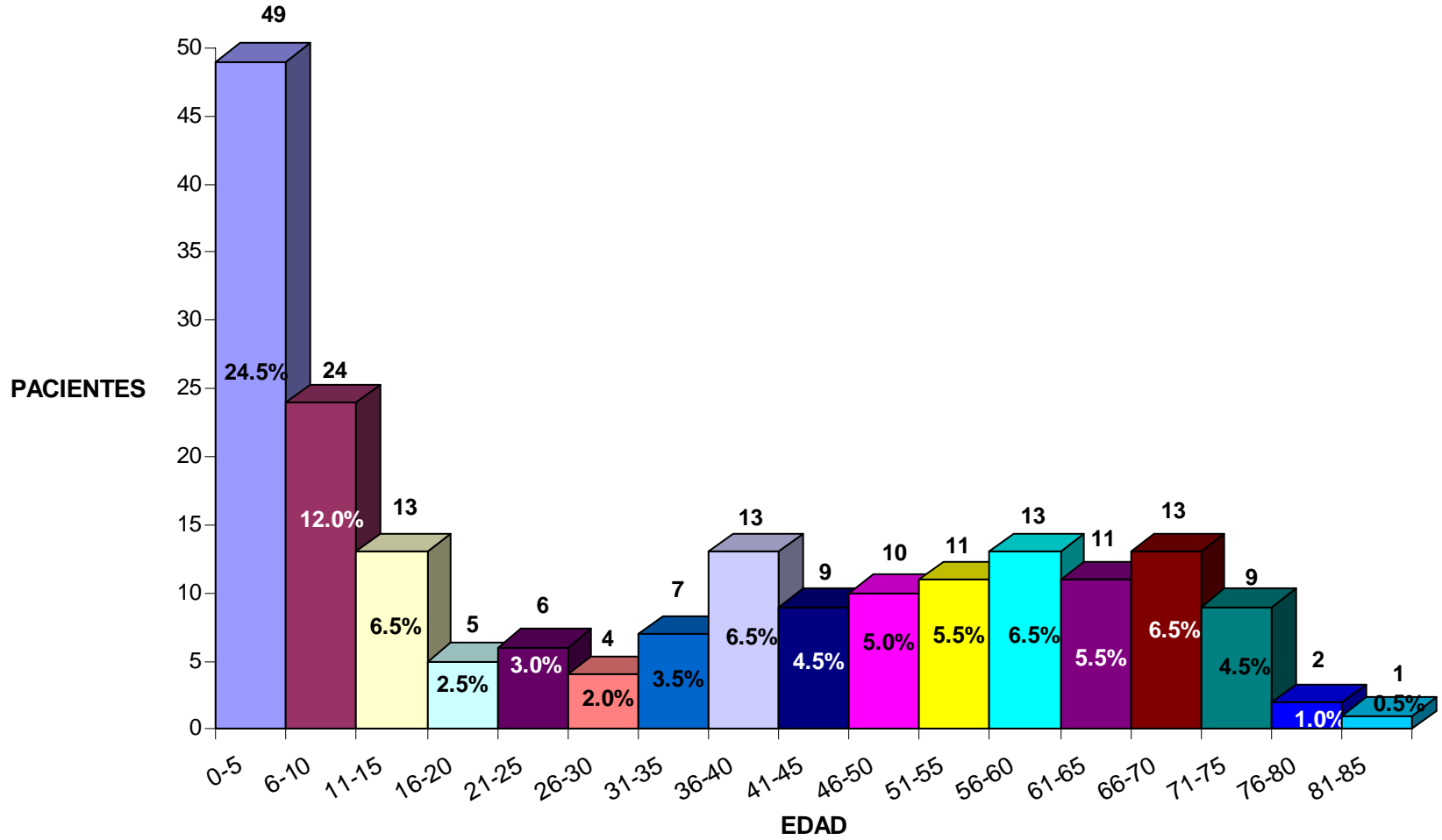
CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	NO									
OXIMETRÍA	NO									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 138.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 1,503.00									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 139.00									
BRONCOSCOPIA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 54.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 92.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 34.00									
ELECTROLITOS	\$ 79.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 280.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 95.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 155.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 95.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 155.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 155.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2,974.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 795.00	\$ 232.50	<b>\$ 4,001.50</b>	\$ 635.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,724.00</b>	\$ 425.00	\$ 57.50	<b>\$ 3,456.50</b>
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 1,590.00	\$ 465.00	<b>\$ 5,029.00</b>	\$ 1,270.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,474.00</b>	\$ 850.00	\$ 115.00	<b>\$ 3,939.00</b>
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 2,385.00	\$ 697.50	<b>\$ 6,056.50</b>	\$ 1,905.00	\$ 345.00	<b>\$ 5,224.00</b>	\$ 1,275.00	\$ 172.50	<b>\$ 4,421.50</b>
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,180.00	\$ 930.00	<b>\$ 7,084.00</b>	\$ 2,540.00	\$ 460.00	<b>\$ 5,974.00</b>	\$ 1,700.00	\$ 230.00	<b>\$ 4,904.00</b>
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 3,975.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 8,111.50</b>	\$ 3,175.00	\$ 575.00	<b>\$ 6,724.00</b>	\$ 2,125.00	\$ 287.50	<b>\$ 5,386.50</b>
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 4,770.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 9,139.00</b>	\$ 3,810.00	\$ 690.00	<b>\$ 7,474.00</b>	\$ 2,550.00	\$ 345.00	<b>\$ 5,869.00</b>

**Tabla No. 37**  
**COSTO DIRECTO (C.D.) DE ESTUDIOS PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA EPOC, MÁS**  
**COSTODIRECTO (C.D.) DE HOSPITALIZACIÓN**

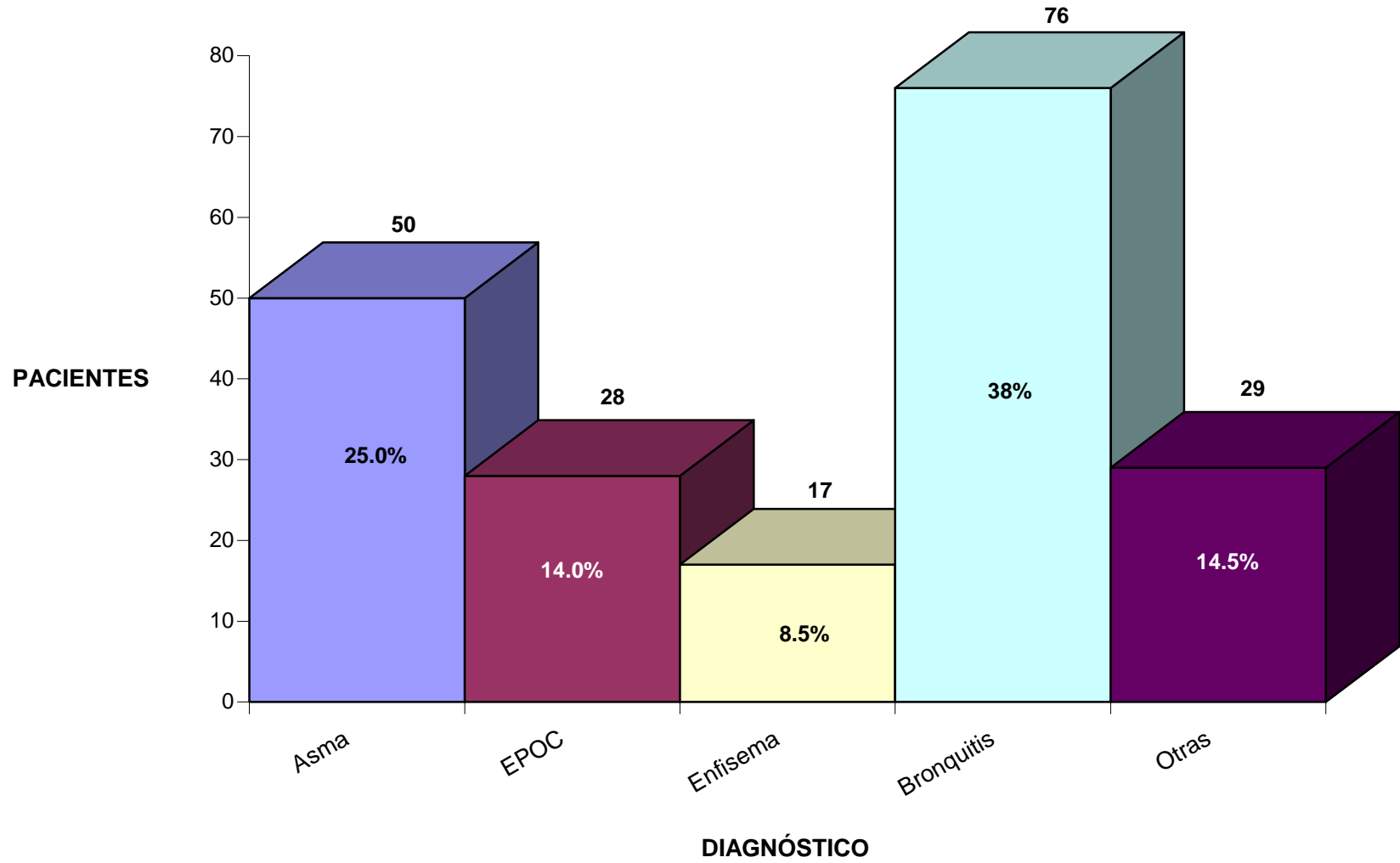
**Hospital 17**

CONCEPTO	HABITACIÓN									
	COSTO	LUJO	C.I.	TOTAL	MEDIANA	C.I.	TOTAL	STD ECO.	C.I.	TOTAL
ESPIROMETRÍA	\$ 310.00									
OXIMETRÍA	INCLUYE									
TOM. COMP. PULMÓN	\$ 145.00									
ELECTROCARDIOGRAMA	NO									
ECOCARDIOGRAMA	\$ 175.00									
BRONCOSCOPIA	NO									
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX	NO									
BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$ 89.00									
QUÍMICA SANGUÍNEA	\$ 175.00									
EXAMEN GRAL DE ORINA	\$ 43.00									
ELECTROLITOS	\$ 150.00									
PERFIL HEPÁTICO	\$ 250.00									
EXUDADO FARÍNGEO	\$ 130.00									
CULTIVO DE PIÓGENOS	\$ 154.00									
CITOLOGÍA NASAL	\$ 35.00									
CITOLOGÍA EN EXPECTORACIÓN	\$ 154.00									
CITOLOGÍA DE LAVADO BRONQUIAL	\$ 154.00									
INHALOTERAPIA	NO									
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,964.00</b>									
<b>UN DÍA</b>		\$ 340.00	\$ 232.50	<b>\$ 2,536.50</b>	\$ 290.00	\$ 57.50	<b>\$ 2,311.50</b>			
<b>DOS DÍAS CAMA</b>		\$ 680.00	\$ 465.00	<b>\$ 3,109.00</b>	\$ 580.00	\$ 115.00	<b>\$ 2,659.00</b>			
<b>TRES DÍAS CAMA</b>		\$ 1,020.00	\$ 697.50	<b>\$ 3,681.50</b>	\$ 870.00	\$ 112.50	<b>\$ 3,006.50</b>			
<b>CUATRO DÍAS CAMA</b>		\$ 1,360.00	\$ 930.00	<b>\$ 4,254.00</b>	\$ 1,160.00	\$ 230.00	<b>\$ 3,354.00</b>			
<b>CINCO DÍAS CAMA</b>		\$ 1,700.00	\$ 1,162.50	<b>\$ 4,826.50</b>	\$ 1,450.00	\$ 287.50	<b>\$ 3,701.50</b>			
<b>SEIS DÍAS CAMA</b>		\$ 2,040.00	\$ 1,395.00	<b>\$ 5,399.00</b>	\$ 1,740.00	\$ 345.00	<b>\$ 4,049.00</b>			

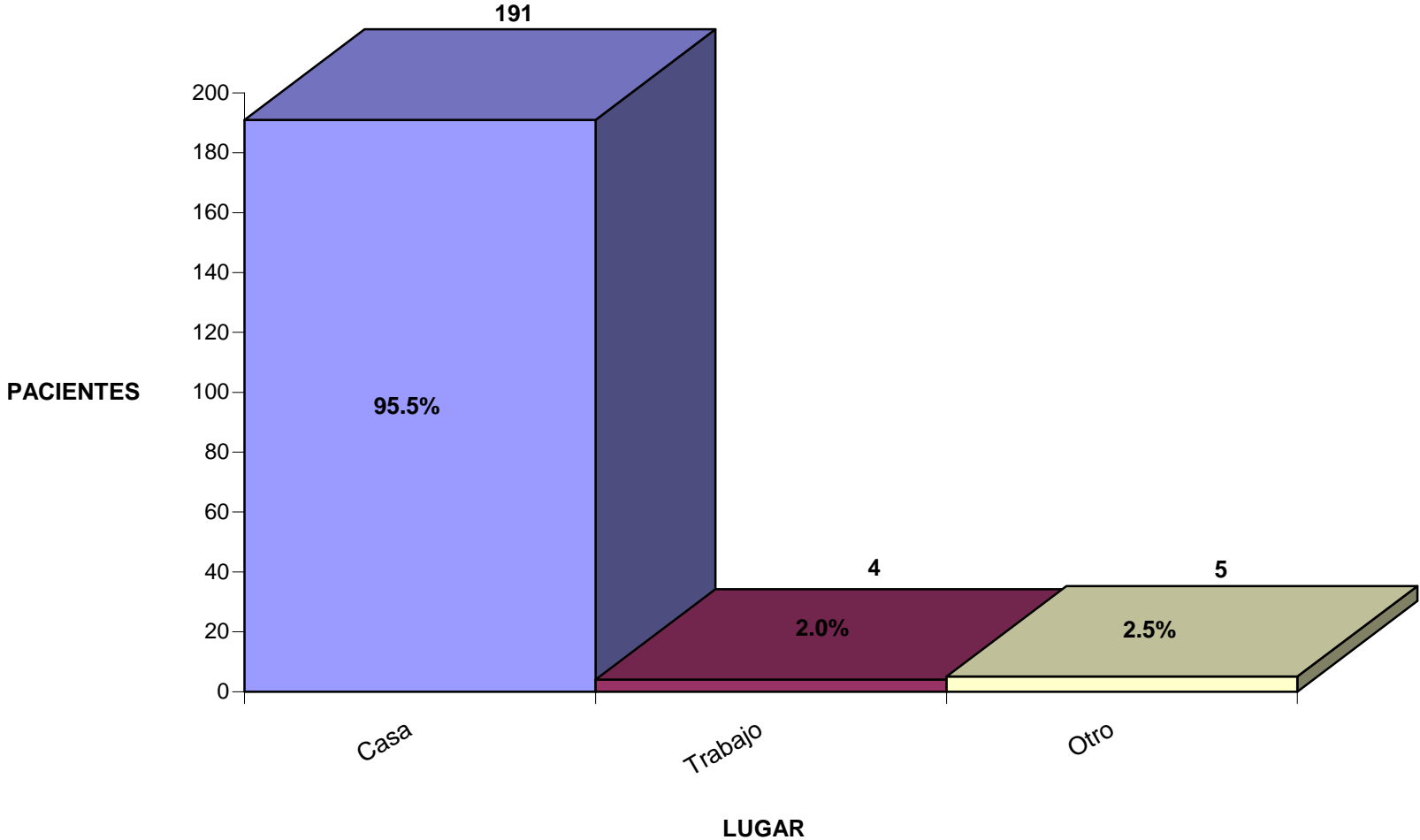
**Figura No. 1**  
**EDAD DE LOS PACIENTES ENCUESTADOS Y ATENDIDOS EN EL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



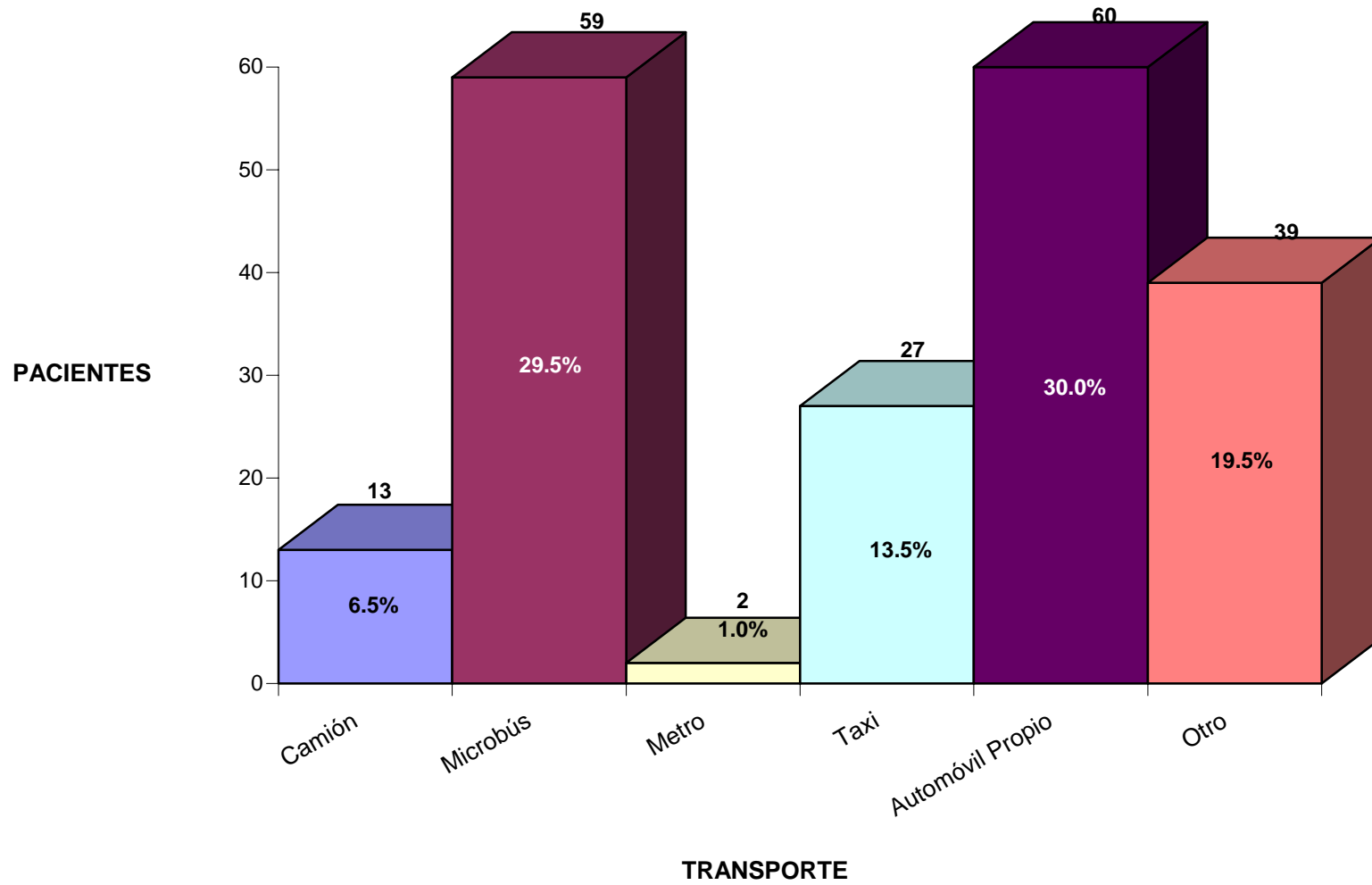
**Figura No. 2**  
**DIAGNÓSTICO CON EL QUE SON ENVIADOS LOS PACIENTES AL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



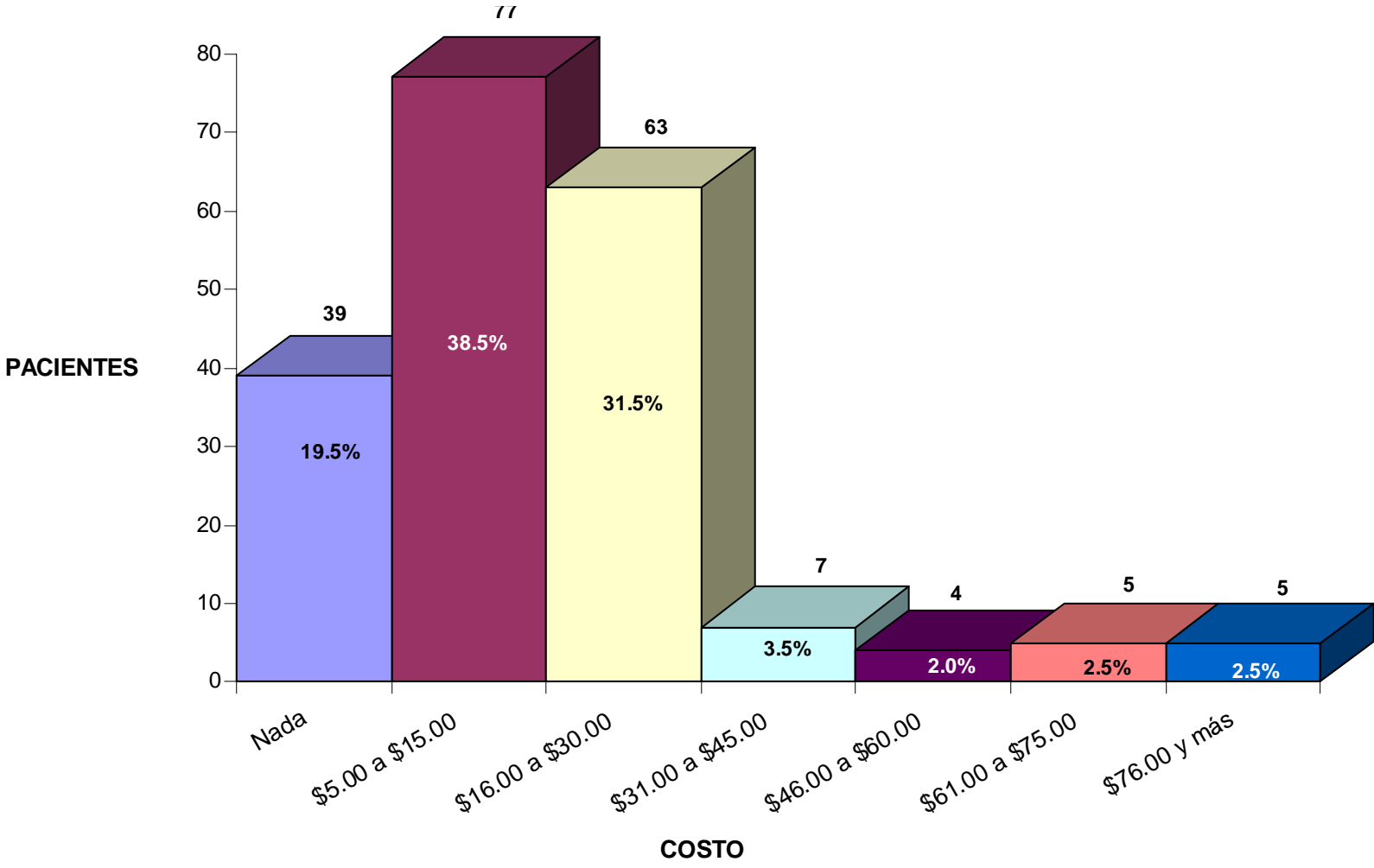
**Figura No. 3**  
**LUGAR DE DONDE SE TRASLADAN LOS PACIENTES PARA**  
**ACUDIR A CONSULTA MÉDICA**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



**Figura No. 4**  
**MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZAN LOS PACIENTES**  
**PARA TRASLADARSE A CONSULTA MÉDICA**  
**TOTAL 200 PACIENTES**

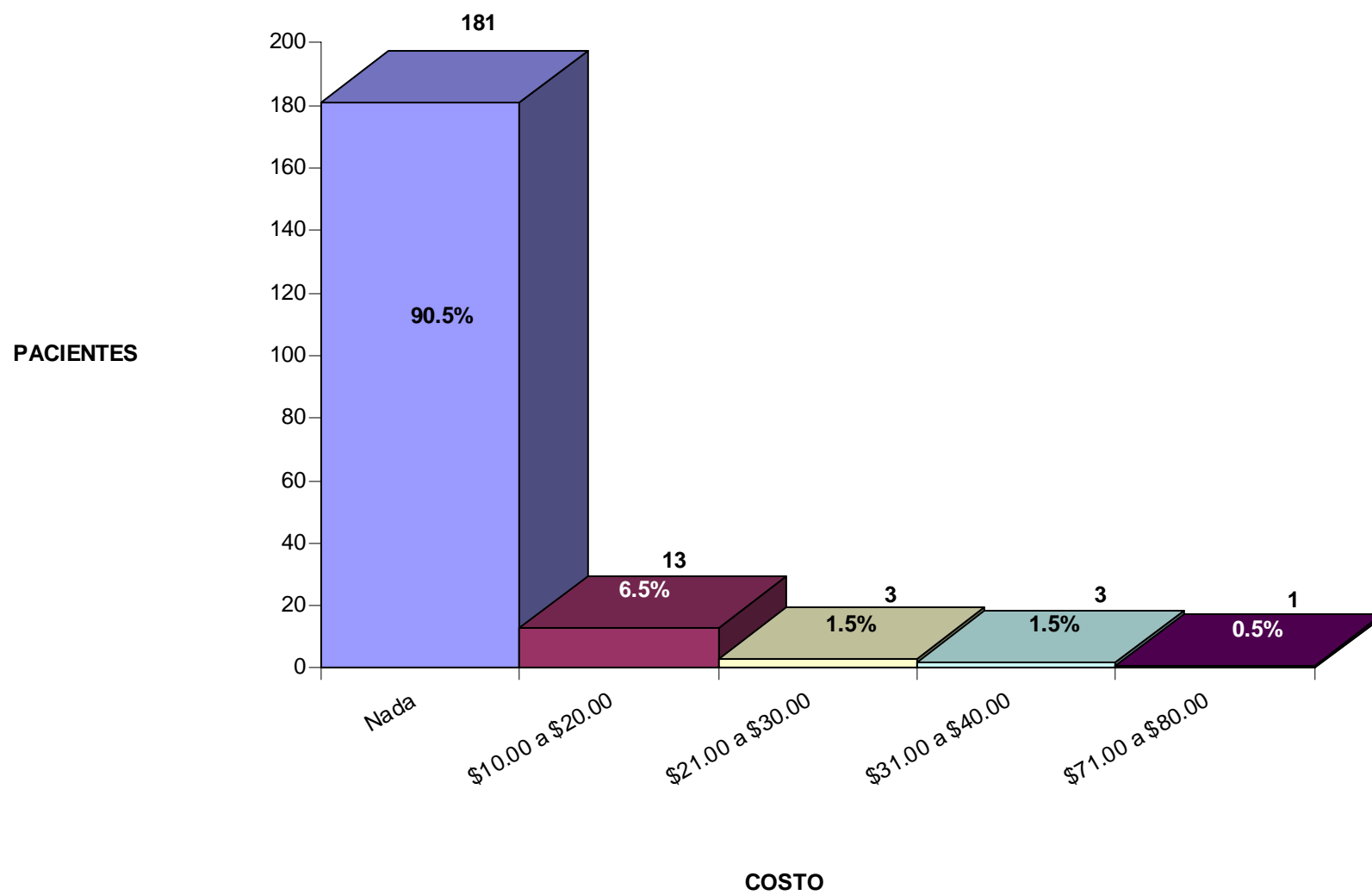


**Figura No. 5**  
**COSTO DEL TRANSPORTE QUE PAGARON LOS PACIENTES DE IDA Y REGRESO A**  
**CONSULTA MÉDICA**  
**TOTAL 200 PACIENTES**

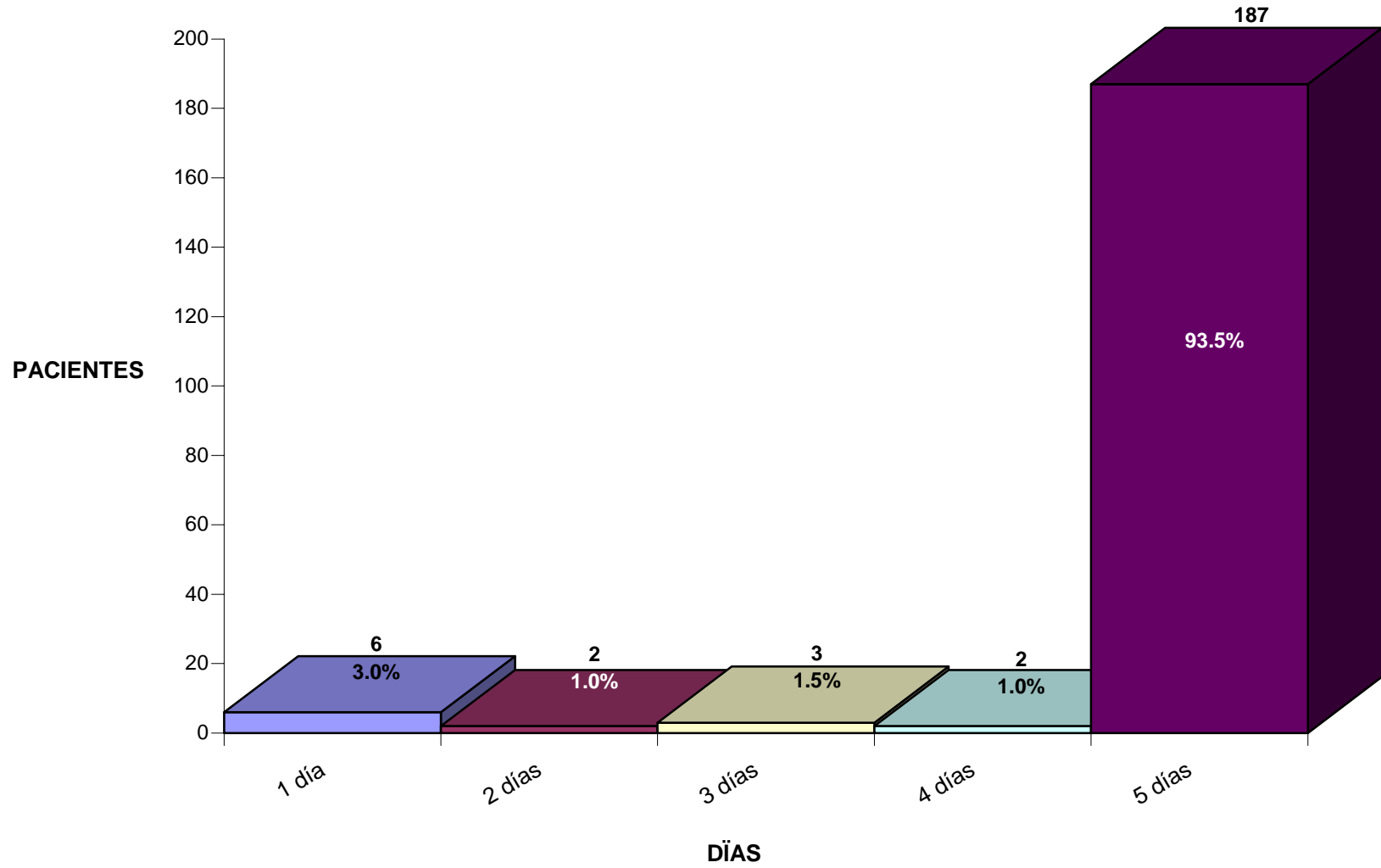




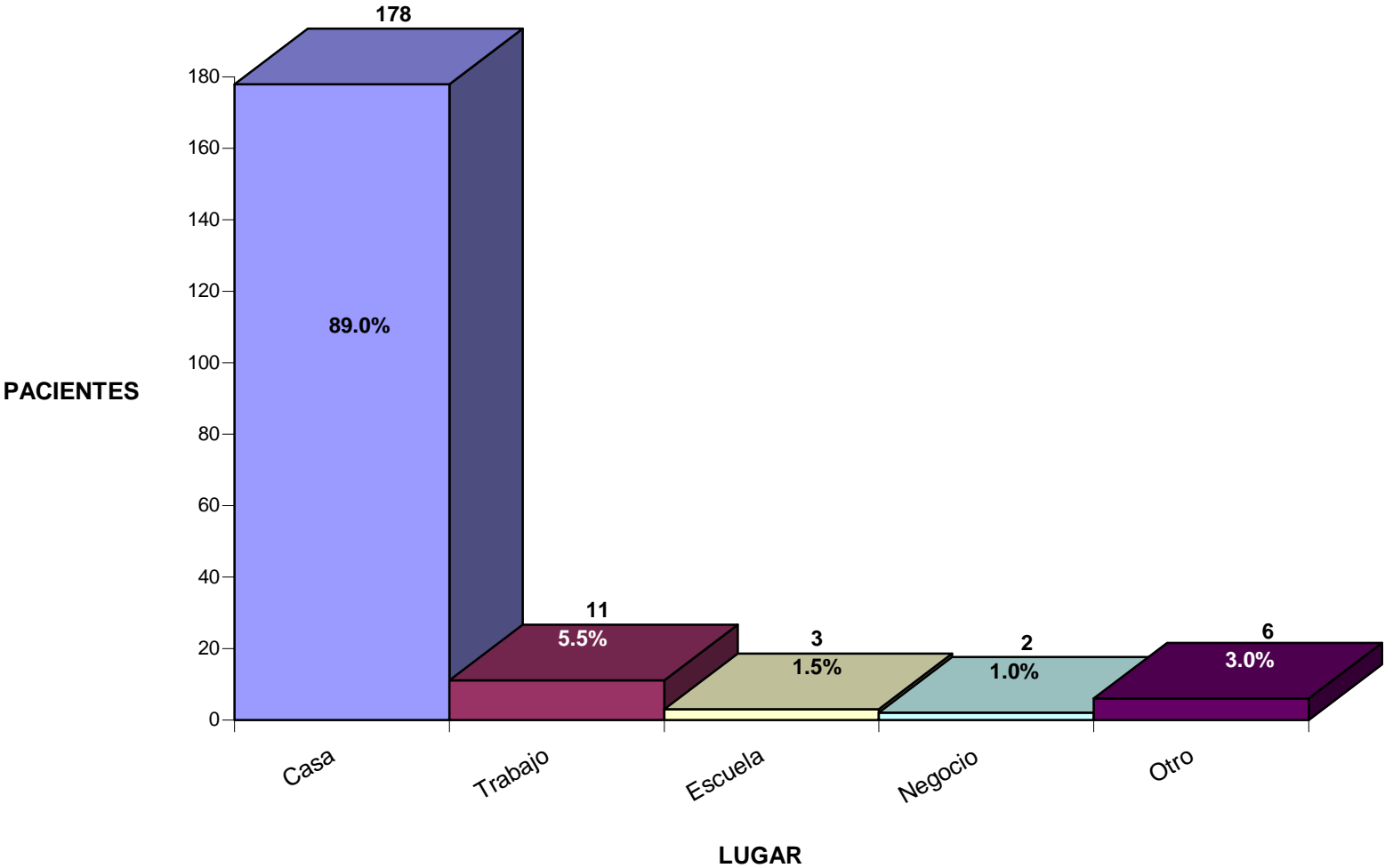
**Figura No. 6**  
**COSTO QUE PAGARON LOS PACIENTES POR EL CONSUMO DE ALIMENTOS**  
**AL ACUDIR A CONSULTA MÉDICA**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



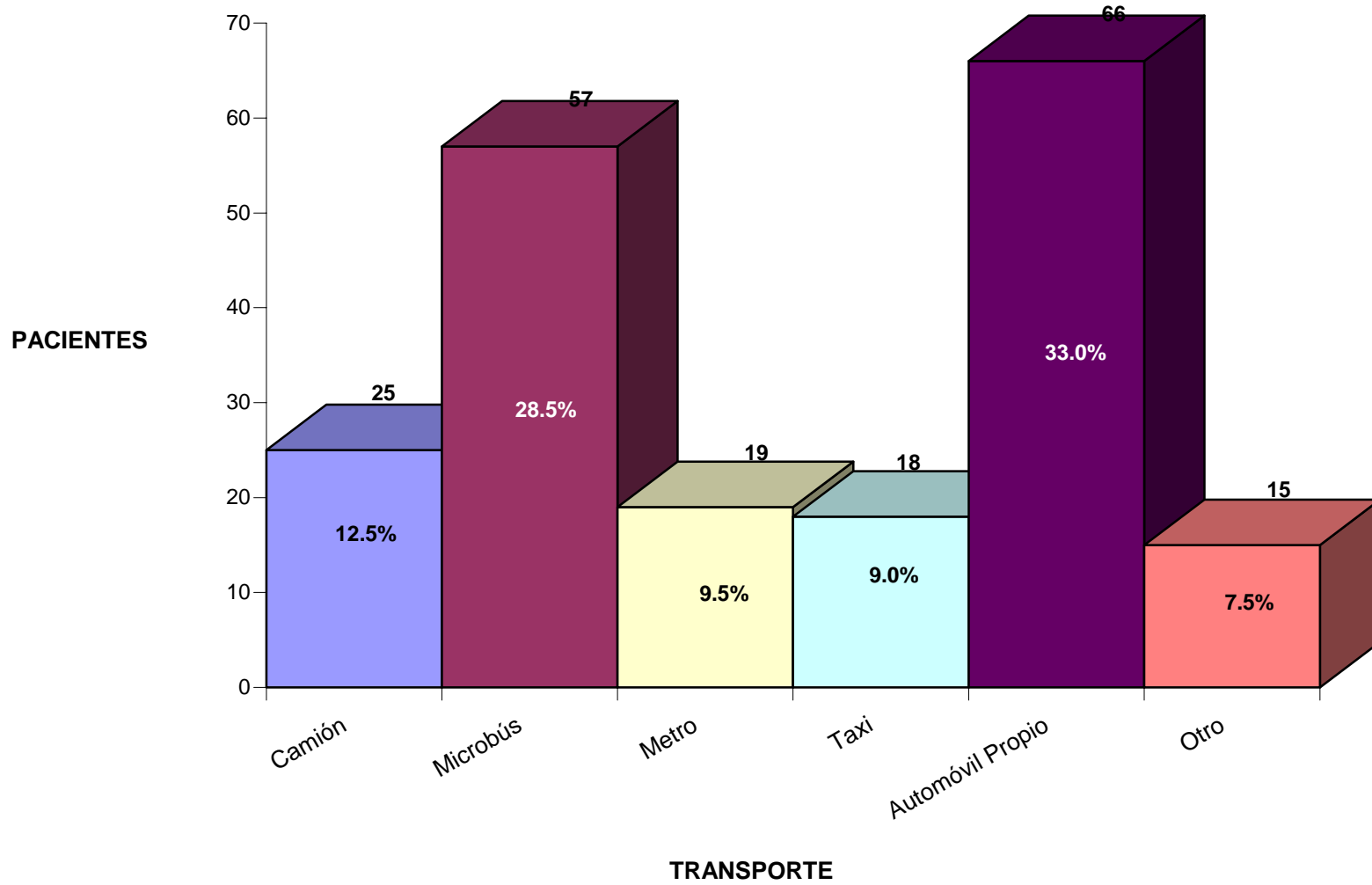
**Figura No. 7**  
**NÚMERO DE DÍAS A LA SEMANA QUE ASISTEN LOS PACIENTES**  
**A TRATAMIENTO AL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



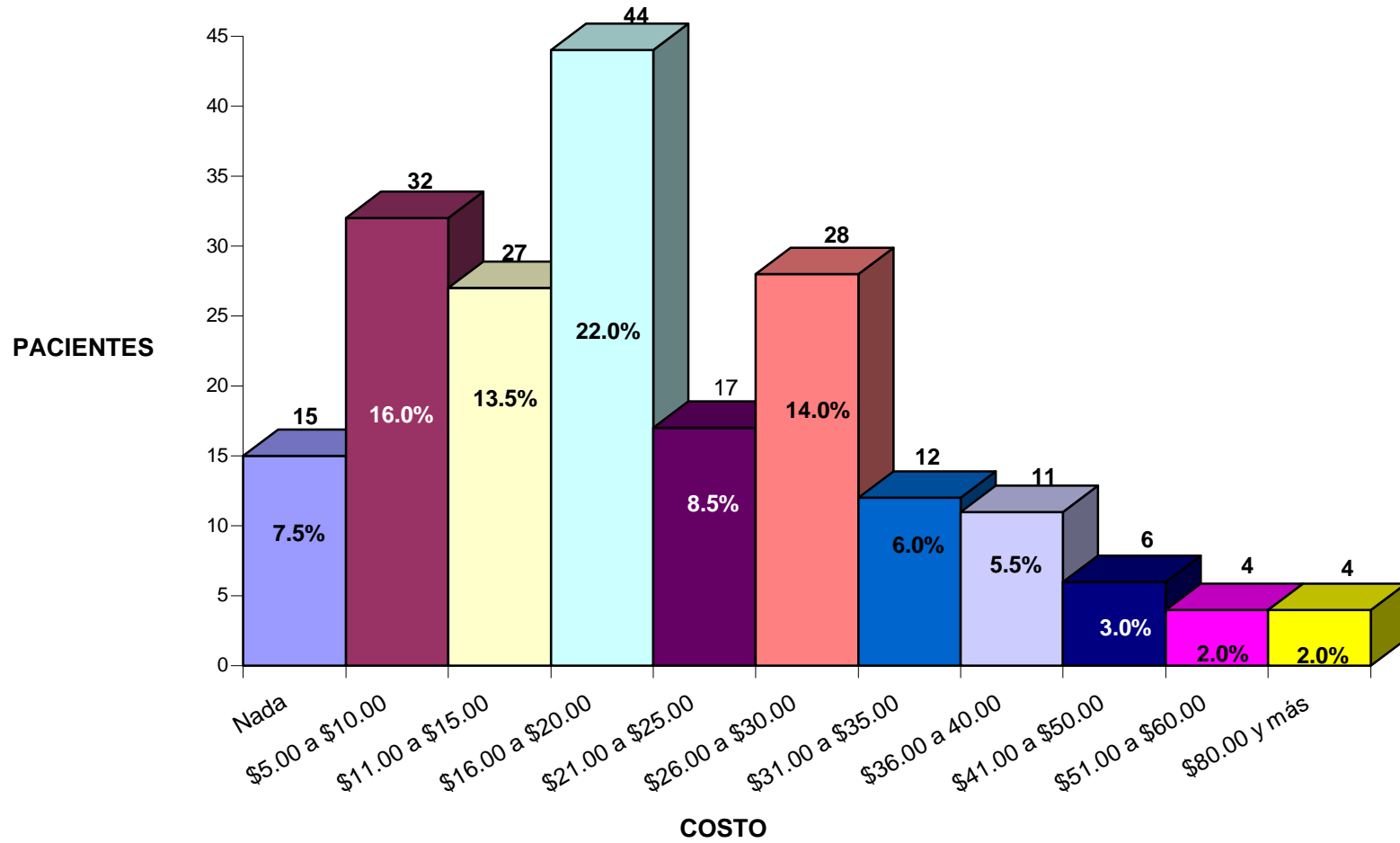
**Figura No. 8**  
**LUGAR DE DONDE SE TRASLADAN LOS**  
**PACIENTES PARA ASISTIR AL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



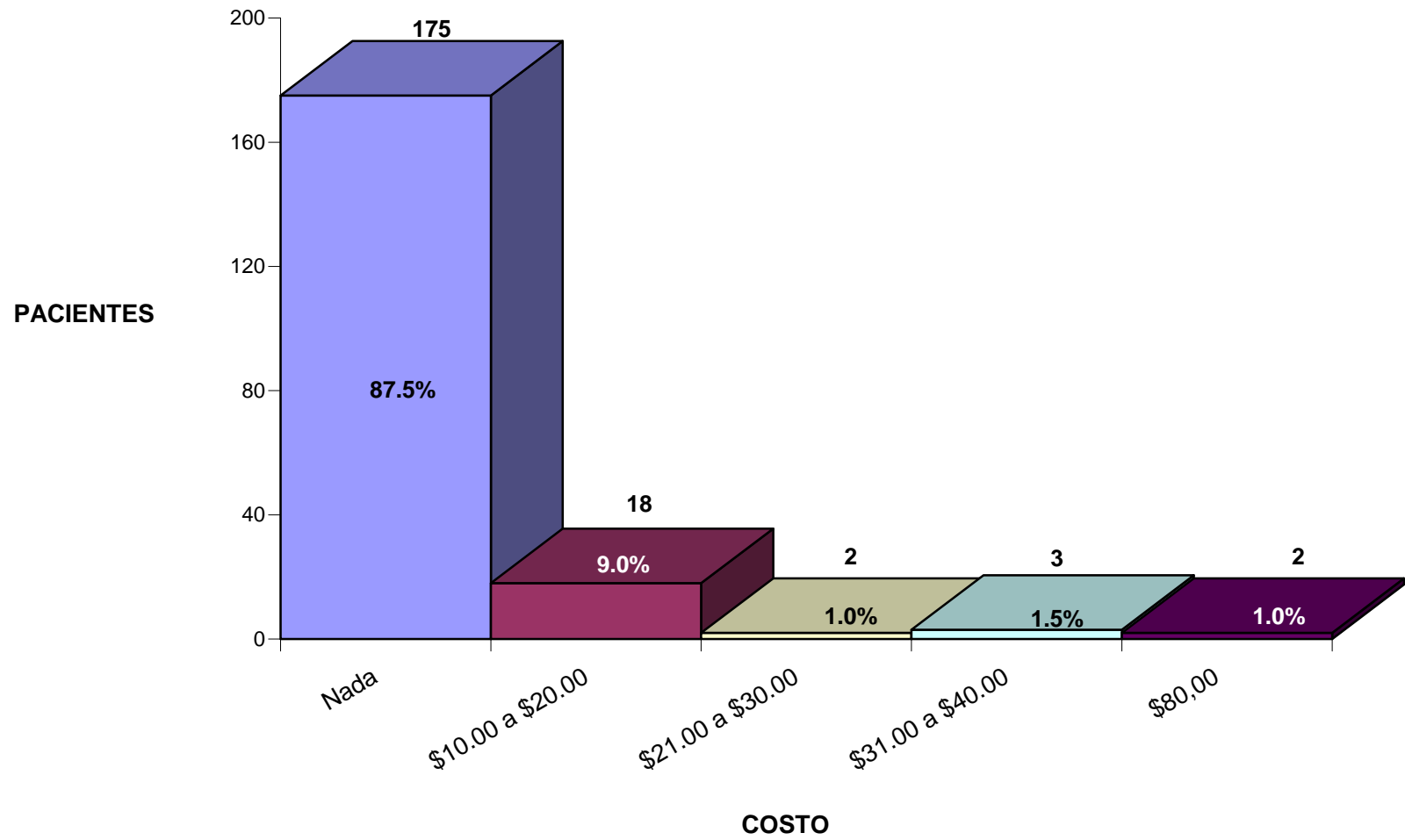
**Figura No. 9**  
**MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZARON LOS PACIENTES**  
**PARA TRASLADARSE AL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



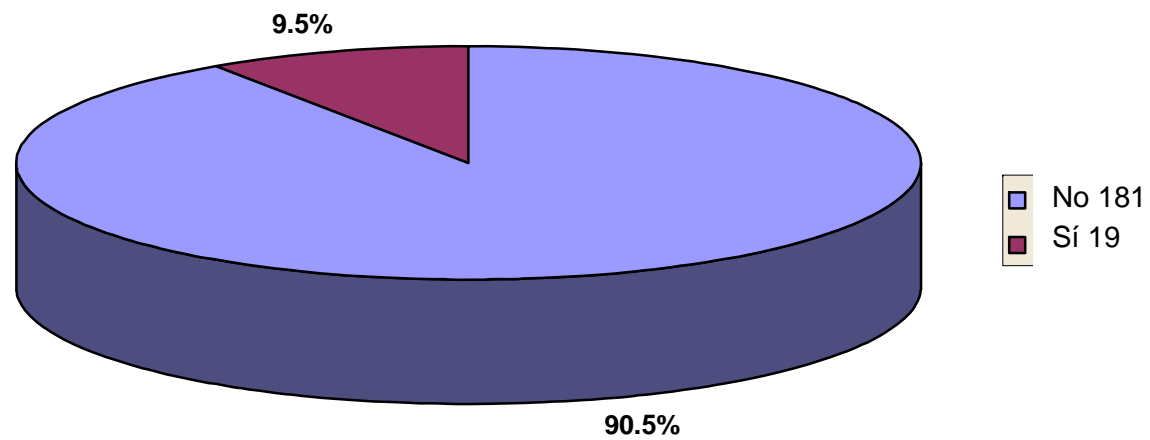
**Figura No. 10**  
**COSTO QUE PAGARON LOS PACIENTES EN**  
**TRANSPORTE PARA ACUDIR AL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



**Figura No. 11**  
**COSTO QUE PAGARON LOS PACIENTES POR EL CONSUMO DE**  
**ALIMENTOS CUANDO ACUDIERON AL CAAP**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



**Figura No. 12**  
**PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES**  
**TOTAL 200 PACIENTES**



**Figura No. 13**  
**NÚMERO DE VECES QUE SE HOSPITALIZARON LOS**  
**PACIENTES EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES**  
**TOTAL 200 PACIENTES**

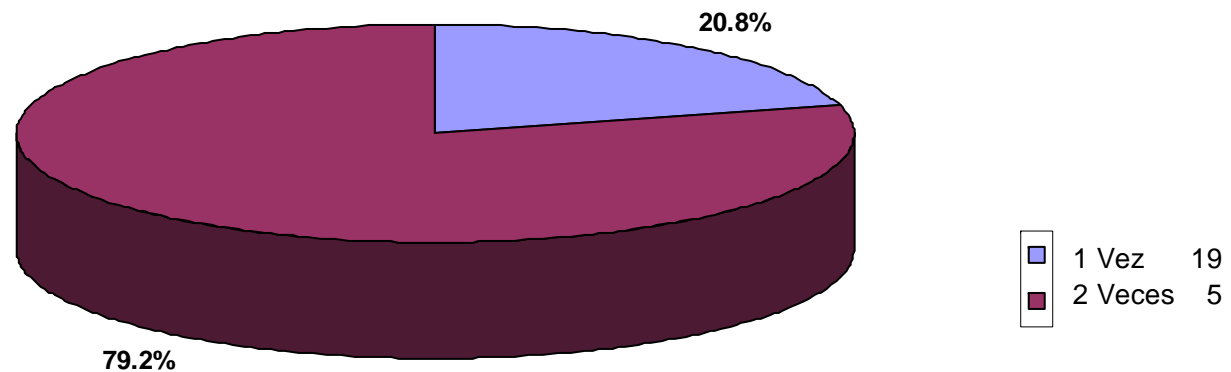
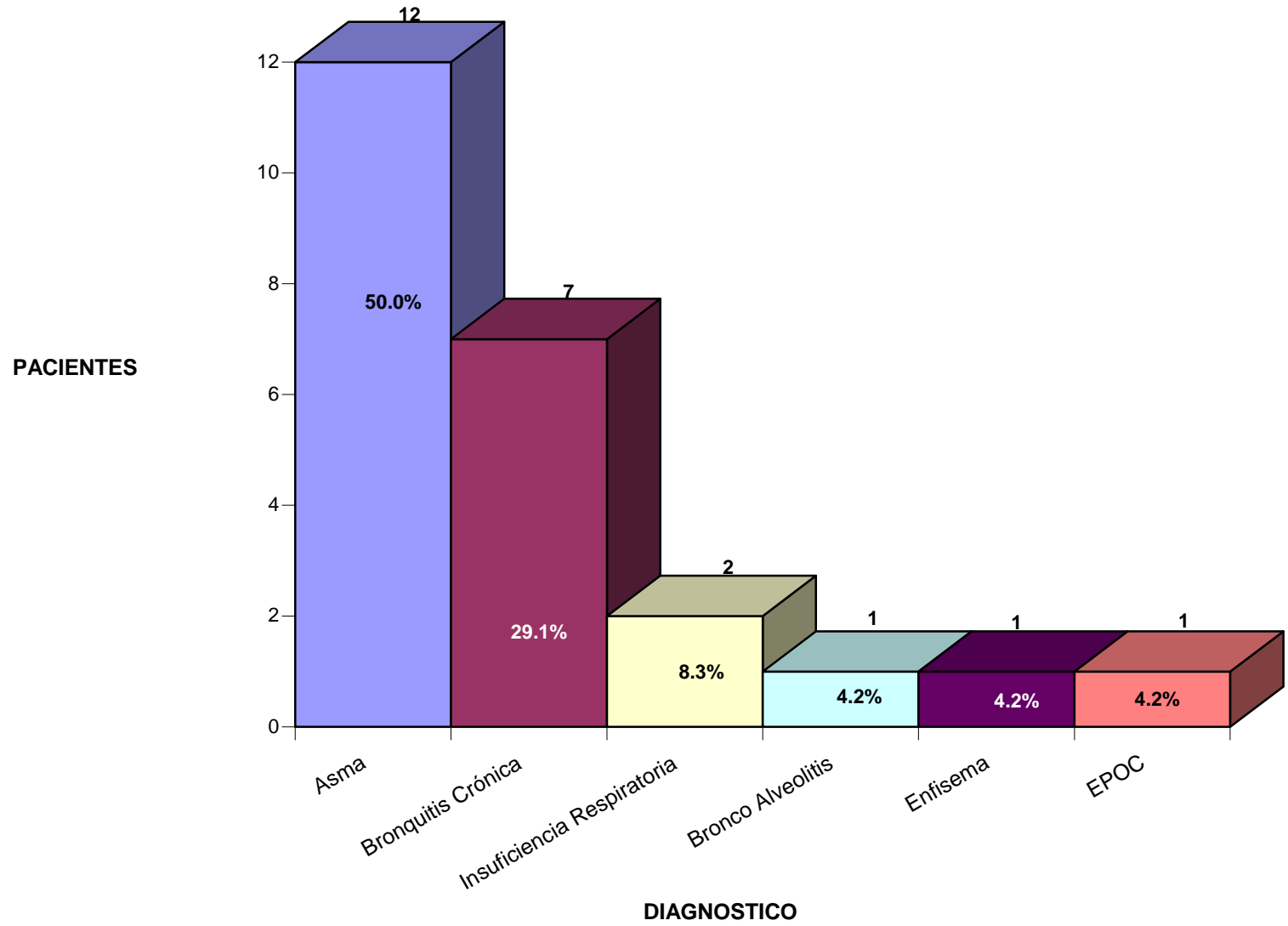
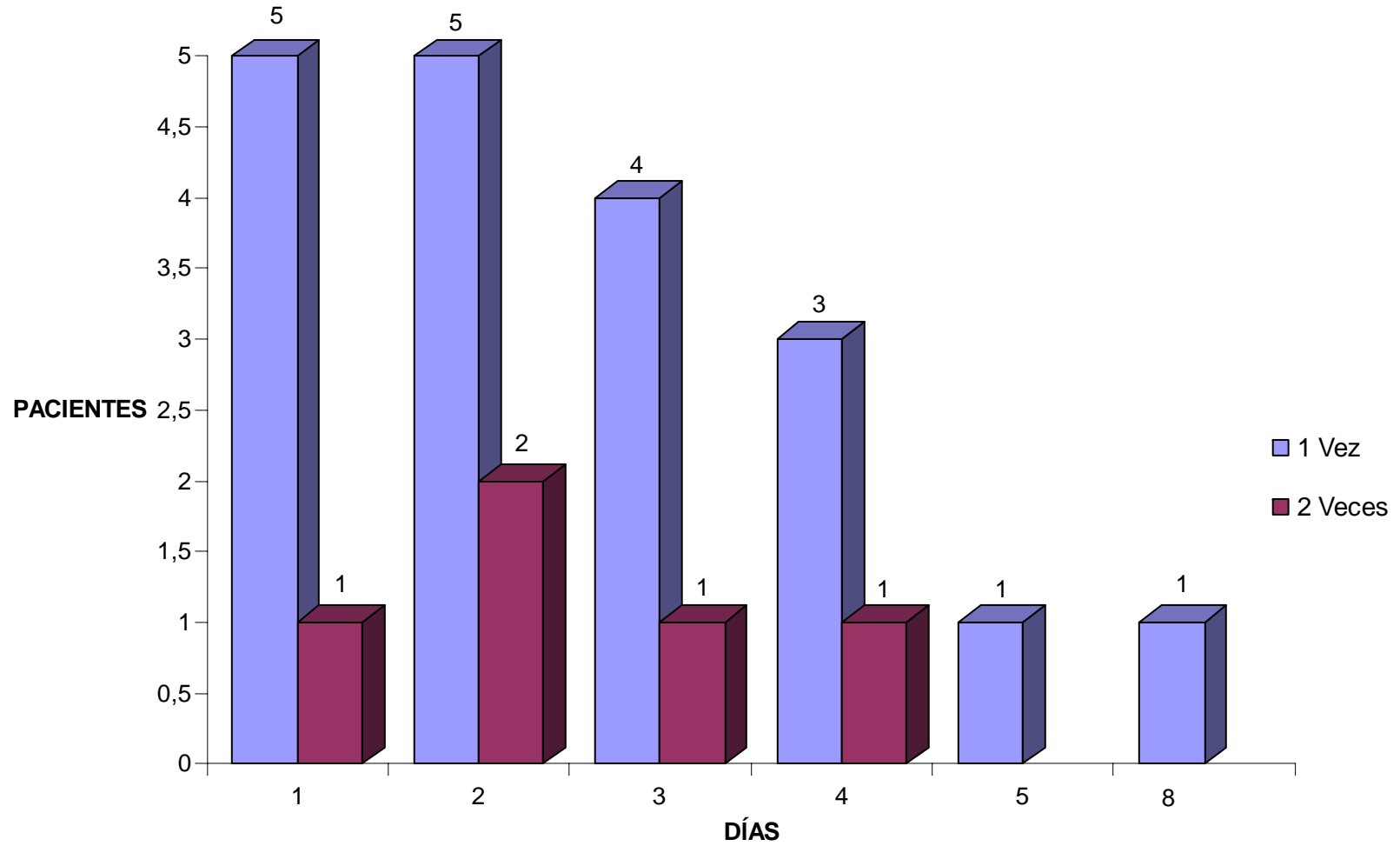




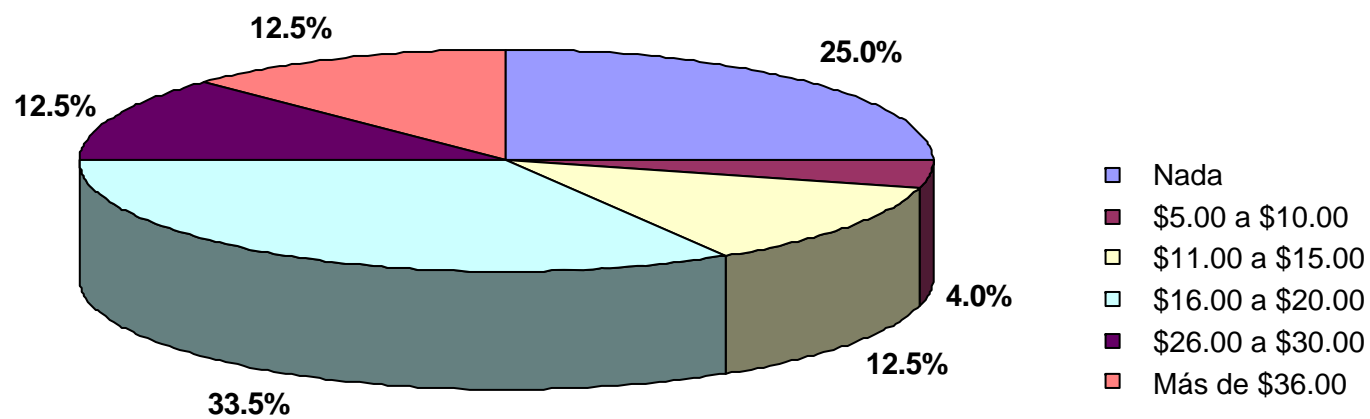
Figura No. 14  
NÚMERO DE INTERNAMIENTOS HOSPITALARIOS SEGÚN DIAGNÓSTICO  
TOTAL 24 PACIENTES



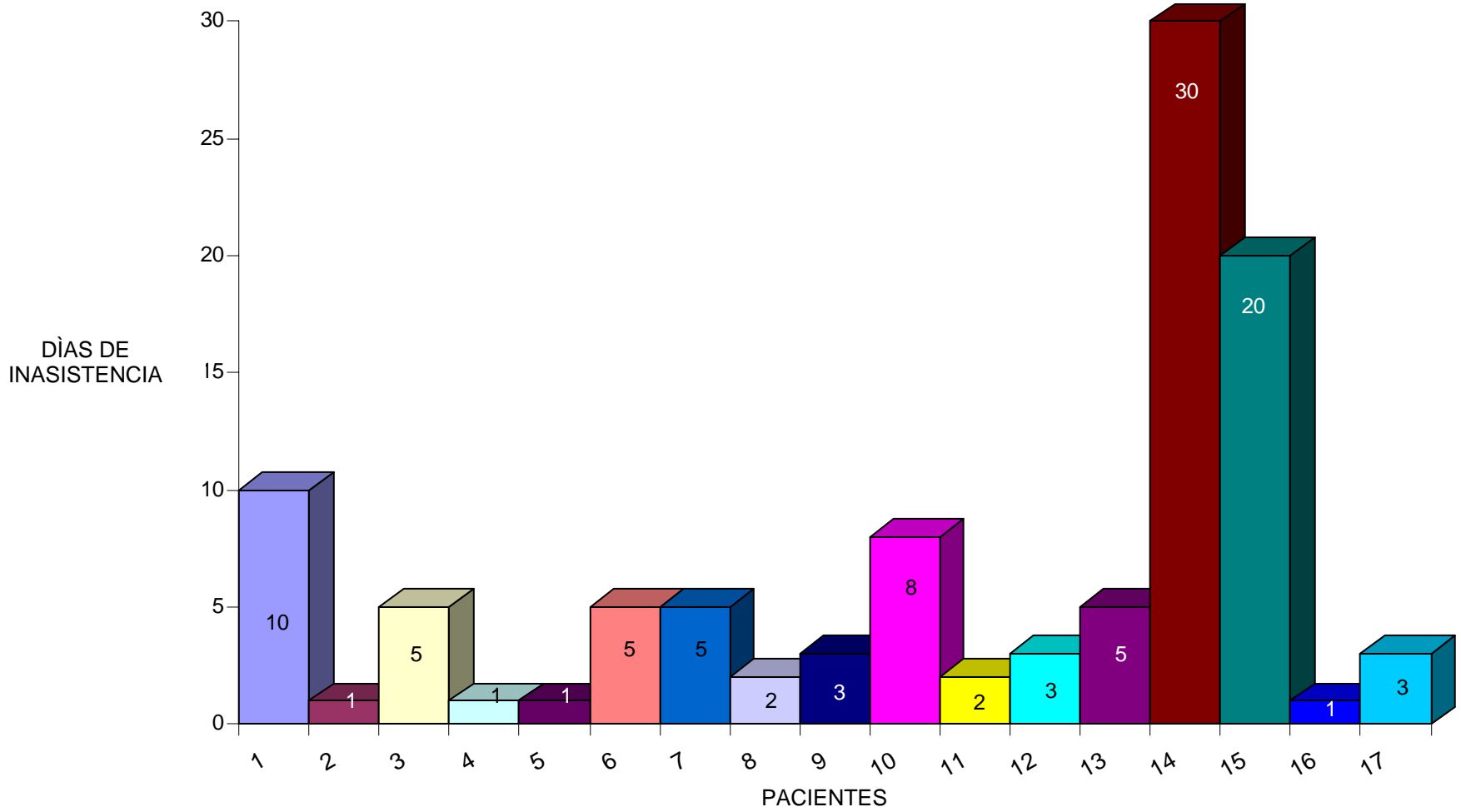
**Figura No. 15**  
**NÚMERO DE DÍAS QUE LOS PACIENTES ESTUVIERON**  
**HOSPITALIZADOS EN CADA OCASIÓN**  
**TOTAL 19 PACIENTES**



**Figura No. 16**  
**COSTO DE TRANSPORTE DIARIO DEL ACOMPAÑANTE**  
**PARA VISITAR AL PACIENTE EN EL HOSPITAL**



**Figura No. 17**  
**NÚMERO DE DÍAS DE INASISTENCIA DE LA POBLACIÓN ESCOLAR**  
**POR CAUSA DE SU ENFERMEDAD**



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala**  
**Maestría en Investigación de Servicios de Salud**  
**ENTREVISTA PARA PACIENTES CON ASMA O EPOC QUE RECIBEN ATENCIÓN EN EL CAAP**

**ANÓNIMA**

**Fecha** \_\_\_\_\_

**1. Diagnóstico**

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Asma     | <input type="checkbox"/> Bronquitis Crónica               |
| <input type="checkbox"/> EPOC     | <input type="checkbox"/> Otras enfermedades respiratorias |
| <input type="checkbox"/> Enfisema |   |

**2. Consulta con su médico**

2.1 ¿Hace cuánto tiempo fue usted a su última consulta médica?

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 día   | <input type="checkbox"/> 20 días        |
| <input type="checkbox"/> 2 días  | <input type="checkbox"/> 25 días        |
| <input type="checkbox"/> 5 días  | <input type="checkbox"/> 30 días        |
| <input type="checkbox"/> 10 días | <input type="checkbox"/> Más de 30 días |
| <input type="checkbox"/> 15 días |   |

2.2 ¿De dónde se traslado usted para asistir a consulta médica?

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Casa    | <input type="checkbox"/> Negocio                 |
| <input type="checkbox"/> Trabajo | <input type="checkbox"/> Otro, especifique _____ |
| <input type="checkbox"/> Escuela |  |

2.3 ¿Qué medio de transporte utilizó para trasladarse a consulta médica?  
Puede marcar más de una opción

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Camión   | <input type="checkbox"/> Taxi                    |
| <input type="checkbox"/> Microbús | <input type="checkbox"/> Automóvil propio        |
| <input type="checkbox"/> Metro    | <input type="checkbox"/> Otro, especifique _____ |

2.4 ¿Cuánto gastó usted y su acompañante, en caso de haberlo, en el transporte de ida y regreso a consulta médica?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nada              | <input type="checkbox"/> \$46.00 a \$60.00 |
| <input type="checkbox"/> \$ 5.00 a \$10.00 | <input type="checkbox"/> \$61.00 a \$75.00 |
| <input type="checkbox"/> \$16.00 a \$30.00 | <input type="checkbox"/> \$76.00 y más     |
| <input type="checkbox"/> \$31.00 a \$45.00 |  |

2.5 ¿Consumió usted y su acompañante, en caso de haberlo, algún alimento fuera de su hogar cuando acudió a consulta médica?

- Sí  
 No  
 A veces

2.6 ¿Cuánto gastó aproximadamente en el consumo de estos alimentos?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nada              | <input type="checkbox"/> \$51.00 a \$60.00 |
| <input type="checkbox"/> \$10.00 a \$20.00 | <input type="checkbox"/> \$61.00 a \$70.00 |
| <input type="checkbox"/> \$21.00 a \$30.00 | <input type="checkbox"/> \$71.00 a \$80.00 |
| <input type="checkbox"/> \$31.00 a \$40.00 | <input type="checkbox"/> \$81 y más        |
| <input type="checkbox"/> \$41.00 a \$50.00 |  |

2.7 ¿Cuándo acude a consulta médica?

- Falta a su trabajo  
 Le autorizan permiso  
 Le descuentan el tiempo  
 Otro, especifique \_\_\_\_\_

### 3. CAAP

3.1 Desde cuándo asiste usted al CAAP?

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 día  | <input type="checkbox"/> 10 días        |
| <input type="checkbox"/> 2 días | <input type="checkbox"/> 15 días        |
| <input type="checkbox"/> 3 días | <input type="checkbox"/> 25 días        |
| <input type="checkbox"/> 4 días | <input type="checkbox"/> 30 días        |
| <input type="checkbox"/> 5 días | <input type="checkbox"/> Más de 30 días |

3.2 ¿Cuántos días a la semana asiste usted al CAAP?

\_\_\_\_\_

- 1 día  4 días  
 2 días  5 días  
 3 días

3.3 ¿De dónde se traslada usted para asistir al CAAP?

Puede marcar más de una opción

- Casa  Negocio  
 Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_  
 Escuela

3.4 ¿Qué medio de transporte utiliza para trasladarse al CAAP?

Puede marcar más de una opción

- Camión  Taxi  
 Microbús  Automóvil propio  
 Metro  Otro, especifique \_\_\_\_\_

3.5 ¿Cuánto gasta usted y su acompañante, en caso de haberlo, en el transporte de ida y regreso al CAAP?

- Nada  \$26.00 a \$30.00  
 \$ 5.00 a \$10.00  \$31.00 a \$35.00  
 \$11.00 a \$15.00  Más de \$36.00  
 \$16.00 a \$20.00 Especifique \_\_\_\_\_  
 \$21.00 a \$25.00

3.6 ¿Consumen usted y su acompañante, en caso de haberlo, algún alimento fuera de su hogar cuando acude al CAAP?

- Sí  
 No  
 A veces

3.7 ¿Cuánto aproximadamente gasta en el consumo de estos alimentos?

- Nada  \$51.00 a \$60.00  
 \$10.00 a \$20.00  \$61.00 a \$70.00  
 \$21.00 a \$30.00  \$71.00 a \$80.00  
 \$31.00 a \$40.00  \$81 y más  
 \$41.00 a \$50.00

3.8 ¿Cuánto gasta mensualmente en la compra de medicamentos para tratamiento y control de su enfermedad pulmonar? \_\_\_\_\_

#### 4. Hospitalización

4.1 ¿Ha sido usted hospitalizado en los últimos 6 meses?

Sí, ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_  No

¿Cuántos días en cada ocasión?

1ª vez \_\_\_\_\_  4ª vez \_\_\_\_\_

2ª vez \_\_\_\_\_  5ª vez \_\_\_\_\_

3ª vez \_\_\_\_\_  6ª vez \_\_\_\_\_

4.2 ¿En que hospital y cuánto pago cada vez?

1ª vez \_\_\_\_\_  4ª vez \_\_\_\_\_

2ª vez \_\_\_\_\_  5ª vez \_\_\_\_\_

3ª vez \_\_\_\_\_  6ª vez \_\_\_\_\_

4.3 ¿La última ocasión que usted se internó, pagó transporte especial para trasladarse al hospital?

Sí ¿Cuánto pagó? \_\_\_\_\_

No

4.4 ¿Cuando salió del hospital pago taxi, ambulancia u otro transporte especial para trasladarse del hospital a su casa?

Sí ¿Cuánto pagó? \_\_\_\_\_

No

4.5 ¿Cuándo estuvo hospitalizado, cuántos días se quedo un familiar junto a usted para cuidarlo?

Ninguno  3  6 o más

1  4

2  5

4.6 El familiar que lo cuidó, ¿cuánto pagó, cada día aproximadamente, en su alimentación?

Nada  \$51.00 a \$60.00

\$10.00 a \$20.00  \$61.00 a \$70.00

\$21.00 a \$30.00  \$71.00 a \$80.00

\$31.00 a \$40.00  \$81 y más

\$41.00 a \$50.00





