

Desde una perspectiva poblacional, el gasto hospitalario (W) puede ser visto como una función del número de ingresos hospitalarios de una determinada población (Q) y el coste unitario (P) de cada uno de tales ingresos <sup>1)</sup>.

La tasa de procedimientos específicos en neurocirugía es muy estable en el tiempo. Sin embargo, ha habido un marcado aumento en las tasas de instrumentación en [cirugía de columna](#), y un cambio coincidentes y aumento en el costo <sup>2)</sup>.

<sup>1)</sup>

Aaron, H.J. (1994): «Health spending analysis: thinking straight about medical costs», Health Aff (Millwood), 13(5): 7-13.

<sup>2)</sup>

Weinstein JN, Lurie JD, Olson PR, Bronner KK, Fisher ES. United States' trends and regional variations in lumbar spine surgery: 1992-2003. Spine (Phila Pa 1976). 2006 Nov 1;31(23):2707-14. PubMed PMID: 17077740; PubMed Central PMCID: PMC2913862.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN  
1988-2661**



Permanent link:

[http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=gasto\\_hospitalario](http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=gasto_hospitalario)

Last update: **2019/09/26 22:22**