

PROGRAMA NACIONAL DE SALUD RENAL DE URUGUAY

INFORME AÑO 2012



INTRODUCCION

El Programa Nacional de Salud Renal de Uruguay (PNSR) se inició el 1 de octubre de 2004.

En el correr de los años se ha ido extendiendo progresivamente tanto a nivel de la asistencia pública como privada. Al finalizar el año 2012 más de 11.700 pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en todas las etapas (no en diálisis) han sido ingresados al programa.

Más de 100 nefrólogos en todo el país participan actualmente del PNSR. Son los encargados de realizar el diagnóstico y tratamiento de estos pacientes. Y decidir si cumplen con los criterios de ingreso.

El nefrólogo trabaja junto a un equipo multidisciplinario constituyendo un GRUPO DE SALUD RENAL: enfermeros, licenciados de enfermería, nutricionistas y asistentes sociales que ajustan los diferentes aspectos de la asistencia y minimizan las pérdidas de seguimiento.

Los pacientes son ingresados en un Registro Nacional de ERC que incluye datos tanto de la situación inicial como de la evolución de los pacientes con ERC. Este registro ha permitido alcanzar importantes avances epidemiológicos sobre la enfermedad renal y optimizar el cuidado nefrológico de los pacientes.

Los Grupos de Salud Renal tienen diferente desarrollo en las distintas instituciones y regiones.

La Comisión Honoraria de Salud Renal integrada por representantes de la Sociedad Uruguaya de Nefrología (SUN), el Centro de Nefrología de la Facultad de Medicina, el Ministerio de Salud Pública (MSP), Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE), el Fondo Nacional de Recursos (FNR) y la Federación Médica del Interior (FEMI), coordina las diferentes acciones del PNSR y del Registro Nacional de ERC.

A continuación se reseñan los avances del PNSR alcanzados en el año 2012.

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

En el año 2012 se incorporaron al PSR Médica Uruguay y COSEM.
Pero dejaron de participar del programa el Hospital Policial y CAMDEL

a) SECTOR PRIVADO

CASMU
SMI-IMPASA
ASOCIACION ESPAÑOLA
AM SAN JOSE
COMECA
COMEF
ORAMECO
CAMOC
CASMER
COMERI
COMTA
CASA DE GALICIA
CAMEDUR
CRAMI
AMECON
COMERO
UNIVERSAL
COMEPA
MUCAM
COSEM

b) SECTOR PÚBLICO (ASSE)

CENTRO DE SALUD CERRO
CENTRO DE SALUD MAROÑAS
CENTRO DE SALUD GIORDANO
CENTRO DE SALUD SAYAGO
CRAPS
CENTRO DE SALUD CIUDAD VIEJA

CENTRO DE SALUD CRUZ DE CARRASCO
CENTRO DE SALUD JARDINES DEL HIPODROMO
CENTRO DE SALUD PIEDRAS BLANCAS
CENTRO DE SALUD UNION
HOSPITAL SAINT BOIS
HOSPITAL MACIEL
HOSPITAL ESPAÑOL
HOSPITAL DE CLINICAS
FLORIDA
SAN JOSE
COLONIA capital
CARMELO
SORIANO
RIO NEGRO
RIVERA
PAYSANDU
CANELONES zona este y oeste
FLORES

NEFROLOGOS PARTICIPANTES

Actualmente participan 118 nefrólogos del programa. Corresponden a un crecimiento de 12% con respecto al año 2011.

Para acceder a la lista de nefrólogos participantes:

<https://drive.google.com/file/d/0BxpRAJR463iiT1VUbm9uZkVkRWs/edit?usp=sharing>

POBLACION CUBIERTA POR EL PNSR

El PNSR asiste a individuos mayores de 20 años. La población de usuarios bajo cobertura del programa se define por la suma de los usuarios de las instituciones que participan activamente del mismo.

A fines del año 2011 la población cubierta era de 1.385.237 individuos mayores de 20 años. A fines del año 2012 personas eran 1.577.903. Con un incremento de 192.666 individuos. Esto significa un crecimiento de 14 %.

Según el Censo de 2011 la población de Uruguay mayor de 20 años es 2.349.685 habitantes. La población bajo cobertura del PNSR representa el 67 % de la población de Uruguay mayor de 20 años.

NUMERO DE PACIENTES

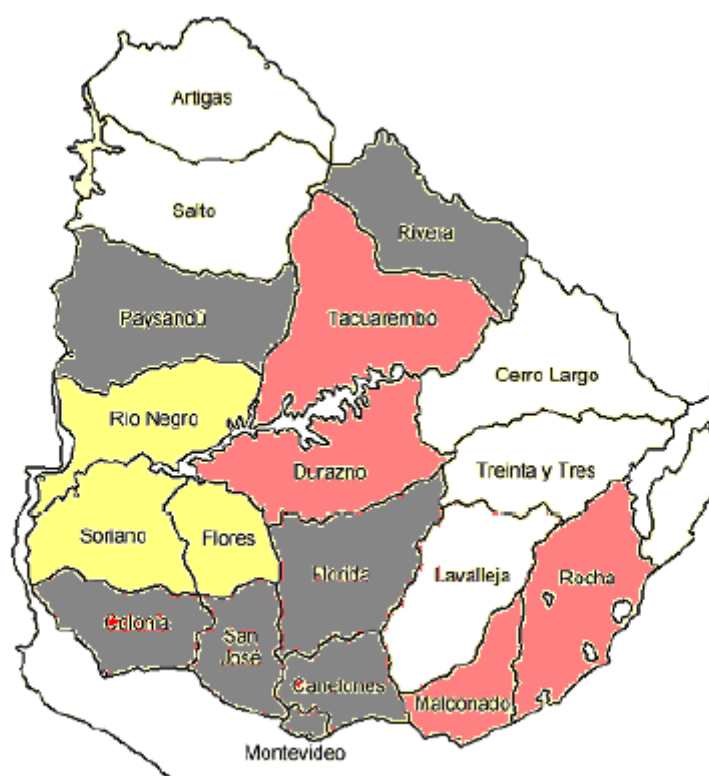
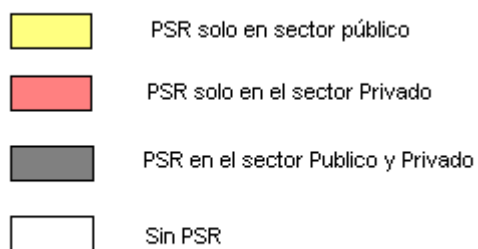
Desde hace 3 años el PNSR presenta un crecimiento importante y continuo, cercano a los 2.000 pacientes por año. En el año 2012 se ha mantenido esta tendencia. En la siguiente tabla se puede apreciar el número de pacientes ingresados cada año.

INGRESOS DE PACIENTES POR AÑO AL PSR		
AÑO	FRECUENCIA	%
2004	130	1,1
2005	602	5,1
2006	811	6,9
2007	752	6,4
2008	1282	10,9
2009	1965	16,8
2010	1962	16,7
2011	2239	19,1
2012	1978	16,9
Total	11721	100,0

Luego del ingreso cada paciente tiene un promedio de casi 3 controles (2.9)
El número de controles ha tenido un crecimiento ininterrumpido y permite valorar este registro de pacientes con ERC diagnosticada por nefrólogo con seguimiento evolutivo.

FRECUENCIA DE CONTROLES ANUALES EN PSR		
AÑO	FRECUENCIA	%
2004	63	0,2
2005	862	2,6
2006	1144	3,4
2007	1546	4,6
2008	2668	7,9
2009	4500	13,4
2010	6272	18,6
2011	7745	23,0
2012	8862	26,3
Total	33662	100

EXTENSION TERRITORIAL



A pesar de un fuerte crecimiento del PSR en Montevideo, destacamos la salida de Lavalleja del PSR, que esperamos se revierta en el próximo año. Destacamos además que hay otros cuatro departamentos que no se ha logrado establecer el PSR ni en el sector público ni el privado.

INDICADORES DE SALUD RENAL 2011-2012

En noviembre 2012 se realizó la reunión de fin de año de los grupos de salud renal donde se presentaron los indicadores del año 2011-2012.

Para ver los indicadores:

<https://drive.google.com/file/d/0BxpRAJR463iiMVZqSnIEMUVOc3c/edit?usp=sharing>

Para ver los resultados de los indicadores por grupo (no identificados):

<https://drive.google.com/file/d/0BxpRAJR463iiZmlMVVFhN1BEVVE/edit?usp=sharing>

ACTIVIDADES EDUCATIVAS 2012

1. El 25 y 26 de setiembre se realizó en la sede del Fondo Nacional de Recursos un Curso Precongreso al Congreso Uruguayo de Nefrología, llamado ***“Estrategia para el desarrollo de un Programa de Salud Renal”***. Fue organizado conjuntamente entre el Programa de Salud Renal de Uruguay y el Comité de Salud Renal de la SLANH. Contó con importante participación de invitados nacionales e internacionales. Se puede acceder a toda la información del curso en <http://saludrenaluruguay2012.blogspot.com/>
2. El 26 de julio se realizó una actividad educativa en el FNR para grupos de salud renal: a) Manejo de la HTA en ERC y b) Tratamiento con antialdosterónicos en ERC
3. El Dr Juan Rodriguez Mori, nefrólogo de Perú, realizó una pasantía de 1 mes en julio 2012, para interiorizarse del PSR en todos sus aspectos. Se contó para la misma con el apoyo de la Cátedra de Nefrología, el Hospital Maciel, la RAP de ASSE y el FNR.

DIA MUNDIAL DEL RIÑÓN 2012

El 8 de marzo (segundo jueves de marzo) se desarrollaron importante número de actividades en todo el país por el Día Mundial del Riñón, como se vienen haciendo desde el año 2006.



Riñones para Vivir

La temática este año fue la donación de órganos y el Trasplante Renal. Este evento se organizó conjuntamente con ATUR (Asociación de Trasplantados de Uruguay), el INOT, la Cátedra de Nefrología y el Programa Nacional de Salud Renal.

Se realizó la difusión tanto a nivel de radio y televisión, prensa escrita y actividades públicas con la población.

Se realizaron actividades de Salud Renal para el Día Mundial del Riñón en todo el país:

ASOCIACION ESPAÑOLA

CAAMEC

CARMELO. CAMOC - ASSE

CAAMEPA

CASA DE GALICIA

CASMU

RIVERA

TRINIDAD-FLORES

CAMEC-ROSARIO

LAVALLEJA

PAYSANDU. COMEPA-ASSE

CAMEDUR

HOSPITAL DE CLINICAS

CRAMI

HOSPITAL MACIEL

CRANI Lagomar

SAN JOSE. ASSE

JARDINES DEL HIPODROMO.
ASSE





INFORMACION DESTACABLE DEL AÑO 2012

1. El día 4 de setiembre de 2012 la Comisión Honoraria de Salud Renal entregó al Director General de Salud Dr. Yamandú Bermúdez el informe ***"EPIDEMIOLOGIA DE LA ENFERMEDAD RENAL EN LA POBLACION LABORALMENTE ACTIVA DE MONTEVIDEO"***, que informa prevalencia de ERC (proteinuria y descenso del filtrado glomerular) en la población activa de Montevideo del período 2008-2011, en cumplimiento del convenio firmado entre la CHSR y el MSP del año 2010.

<https://drive.google.com/file/d/0BxpRAJR463iiZC1Jb0VnVE1pY2s/edit?usp=sharing>

2. El FNR resolvió otorgar gratuitamente la ***Eritropoyetina para los pacientes del PSR etapas IV y V de ERC*** de las instituciones que cumplen correctamente con el programa (anteriormente la otorgaba solo a los pacientes en diálisis).
3. El 28 de noviembre se realizó reunión de grupos de salud renal para ***EVALUACION DE INDICADORES***. Los indicadores seleccionados se pueden ver en:

<https://drive.google.com/file/d/0BxpRAJR463iiMVZqSnIEMUVOc3c/edit?usp=sharing>

Los resultados de los mismos se pueden ver en:

<https://drive.google.com/file/d/0BxpRAJR463iiZmlMVVFhN1BEVVE/edit?usp=sharing>

4. **Mejora en el Sistema de Alarmas para el seguimiento de pacientes.** En el análisis de los resultados del PSR, se encontró que un 23 % de los pacientes que ingresan al PSR no tienen controles posteriores y se consideran perdidos en seguimiento. Estos pacientes tienen 50% mas de mortalidad e insuficiencia renal extrema que los pacientes que siguen en control. Se creó una alarma informática (llamada ***alarma AZUL***) para detectar este tipo de pacientes y minimizar las pérdidas de seguimiento.
5. En setiembre y octubre de 2012 la CHSR realizó una encuesta sobre ***"Recursos humanos e infraestructura" para los grupos de salud renal de ASSE***. A la misma respondieron 17 grupos de salud renal. En diciembre de 2012 se realizó una reunión entre la CHSR y las autoridades de ASSE (Dra. Graciela García y Dra. Sylvia Melgar) en la que se analizaron y entregaron resultados de la encuesta y otros problemas vinculados al funcionamiento de los grupos de salud renal.
6. La Dra. Nancy De Souza volvió a ser designada como representante de la SUN en la CHSR.
7. La Dra. Laura Solá fue designada como coordinadora del Comité de Salud Renal de SLANH junto al Dr. Alfonso Cueto Manzano (México)

TRABAJOS Y CONFERENCIAS

Congreso Latinoamericano de Nefrología Cartagena 2012

CONFERENCIA: *SIMPOSIO PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TEMPRANA. RESULTADOS DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DEL URUGUAY.* Nelson Mazzuchi

RIESGO DE INSUFICIENCIA RENAL EXTREMA (IRE) Y MUERTE EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) AVANZADA EN URUGUAY

Solá, Laura; De Souza, Nancy; Ríos, Pablo; Schwedt, Emma; Lamadrid, Verónica; Canzani, Orlando; Gadola, Liliana; Mazzuchi, Nelson. Comisión Honoraria Salud Renal

RIESGO DE MUERTE E INSUFICIENCIA RENAL EXTREMA EN NEFROPATÍA OBSTRUCTIVA PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY.

Ríos, Pablo¹; Chá, Mercedes²; Gadola, Liliana¹; Schwedt, Emma¹; Solá, Laura¹; Lamadrid, Verónica¹; De Souza, Nancy¹; Perg, Nancy¹; Campeas, Gabriela²; Mazzuchi, Nelson¹.

¹Comisión Honoraria Salud Renal.; ²Programa de Salud Renal Uruguay

IMPORTANCIA DE LA ALBUMINURIA EN LA PROGRESION DE LA NEFROPATIA DIABETICA. PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY.

Ríos, Pablo¹; Schwedt, Emma¹; Noboa, Oscar²; Solá, Laura¹; Daglio, Marcela³; Etchegaray, Virginia³; Gadola, Liliana¹; Lamadrid, Verónica¹; Canzani, Orlando¹; Mazzuchi, Nelson¹

¹Comisión Honoraria Salud Renal.; ²Centro Nefrología. Hospital de Clínicas; ³Programa de Salud Renal Uruguay

PREVALENCIA DE ALTERACIONES DE FOSFOREMIA Y CALCEMIA EN ENFERMEDAD RENAL CRONICA PREDIALISIS. PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY

Ríos, Pablo¹; Gadola, Liliana¹; Schwedt, Emma¹; Solá, Laura¹; Lamadrid, Verónica¹; Perg, Nancy²; Daglio,

Marcela²; De Souza, Nancy¹; Canzani, Orlando¹; Mazzuchi, Nelson¹.

¹Comisión Honoraria Salud Renal.; ²Programa de Salud Renal Uruguay

TLP-JUEo92

IMPACTO DE LA ACIDOSIS EN LA EVOLUCIÓN DE LA COHORTE DE PACIENTES DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DEL URUGUAY

Gadola, Liliana¹; Ríos, Pablo²; Canzani, Orlando²; Perg, Nancy²; Daglio, Marcela²; Canon, Alejandra¹; Noboa, Oscar¹; González Martínez, Francisco¹; Schwedt, Emma²; Mazzuchi, Nelson²

¹Hospital de Clínicas, Universidad de la República; ²Programa de Salud Renal del Uruguay

Primer Consenso Nacional sobre Proteinuria en el diagnóstico y la evaluación de la Enfermedad Renal Crónica en Adultos

Ema Schwedt, Alicia Olascoaga, María Fernanda Sánchez, Ana Piana, Stella Raymondo, Nancy De Souza, Liliana Gadola, Nelson Mazzuchi, Pablo Ríos, Mariel Rován, Cristina Servetto. Arch Med Interna 2012; 34(1):03-11

Congreso Uruguayo Nefrología 2012:

Conferencia Dra. Emma Schwedt: presión arterial y Riesgo de Insuficiencia Renal Extrema, muerte y eventos CV en pacientes con Enfermedad Renal Crónica.

Poster: Niveles de presión arterial y riesgo de insuficiencia renal extrema en pacientes con enfermedad renal crónica. Schwedt E, Ríos P, Mazzuchi N, Solá L, Daglio M, Lamadrid V, Canzani O, Gadola L, De Souza N.

Poster: Percepción de los usuarios sobre factores de riesgo vascular en una policlínica de enfermedad crónica avanzada. Michelin M, Flores J, Ríos P.

Poster: Prevalencia de enfermedad renal en población laboralmente activa de Montevideo. Alvarez M, Canzani O, De Souza N, Fort Z, Gadola L, Lamadrid V, Mateo M, Mazzuchi M, Piñeyro C, Piñeyro M, Ríos P, Solá L, Schwedt E, Schwedt, Vosanovich V. Clínicas Preventivas Digesa-MSP. Programa de Salud Renal. Uruguay

Jornada anual del CECC:

Conferencia Dra Emma Schwedt: Primer Consenso Uruguayo sobre proteinuria. Difusión.

XIV Consenso Uruguayo de Patología Clínica.

Conferencia Dra Emma Schwedt: Validez del Consenso Nacional sobre Proteinuria en el Diagnóstico, Monitoreo y Tratamiento de una nefropatía en adultos. 30 de Noviembre 2012.

Jornadas Rioplatenses. Buenos Aires, 15 noviembre 2012.

Conferencia Dra. Emma Schwedt: Estrategias para la implementación y sustentación del PSR de Uruguay.

PRESENTACIONES del CURSO TALLER “ESTRATEGIA PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE SALUD RENAL”

25 y 26 de SETIEMBRE 2012

(puede acceder a la presentación haciendo click sobre el título)

Objetivos y Estrategia en la organización de un PSR. Dra Laura Solá

CAPACITACIÓN DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Experiencia Mexicana. Dr. Alfonso Cueto Manzano

Educación Médica en el adulto. Prof. Patricia Perera

Estrategia Educativa en el PSR de Uruguay. Dra Nieves Campistrus

Educación Continua a Distancia. Dra. Liliana Gadola

Rol del paciente. Buena comunicación, confianza y decisiones compartidas.

Es posible lograrlo? Prof. Juan Dapuetto

Estrategias de captación precoz de pacientes con ERC. Dr Pablo Ríos

Rol del Nefrólogo en la estrategia para enlentecer la progresión. Dra. Emma Schwedt

ROL DEL EQUIPO DE SALUD

Rol de Enfermería. Lic Enfermería Marita Barberán

Rol de la Nutricionista. Lic en Nutrición Mario Pereyra

Rol de la Asistente Social. A.S. Inés Martínez

CLINICA DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA AVANZADA

Organización. Experiencia del H. Maciel. Aux Enf. Jaqueline Flores.

Resultados de una Clínica de ERC avanzada. Dra. Nancy de Souza

Riesgo de muerte e insuficiencia renal extrema en una clínica de ERCA. Dra Laura Solá

ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL DESARROLLO DEL PSR

Importancia del Registro de ERC en el PSR. Dr. Pablo Ríos

Importancia del Marco Institucional en el desarrollo de un PSR. Dra Emma Schwedt

Evaluación del Programa de Salud Renal. Prof. Nelson Mazzuchi

Experiencia Colombiana en Salud Renal. Dra. Angela Rivera