PROGRAMA NACIONAL
DE SALUD RENAL DE URUGUAY

INFORME AÑO 2011

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 2011 más de 9000 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: 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.

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 2011.
Para acceder a informes de años anteriores: http://www.fnr.gub.uy/informes

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

a) SECTOR PRIVADO

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

b) SECTOR PÚBLICO (ASSE)

CENTRO DE SALUD CERRO
CENTRO DE SALUD MAROÑAS
CENTRO DE SALUD GIORDANO
CNTRO 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
LAVALLEJA
PAYSANDU
CANELONES zona este y oeste
FLORES

En azul las instituciones integradas en el año 2011.

NEFROLOGOS PARTICIPANTES

Actualmente participan 105 nefrólogos del programa. Corresponden a un crecimiento de 17% con respecto al año 2010.
Para acceder a la lista de nefrólogos participantes:
https://docs.google.com/open?id=0BxpRAJR463iiN2YzM2MxNzAtMjY2ZS00YzFhLTkzYmYtNWYxZGU5NTZlNTY0

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 2010 la población cubierta era de 1.276.500 individuos mayores de 20 años.
A fines del año 2011 es 1.385.237 personas. Con un incremento de 108.737 individuos. Esto significa un crecimiento de 8.5%.
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 59% de la población de Uruguay mayor de 20 años.

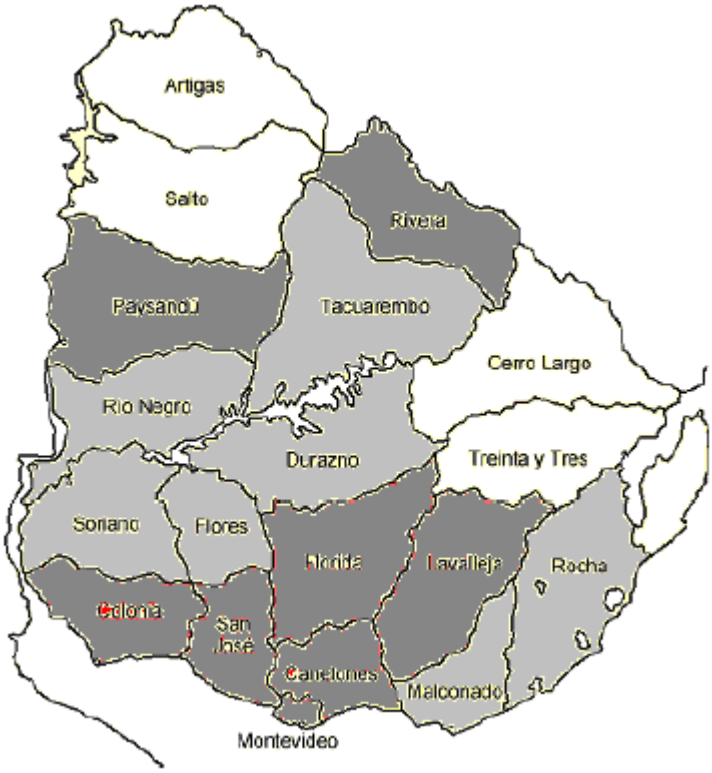
NUMERO DE PACIENTES

Desde hace 3 años el PNSR presenta un crecimiento importante y continuo, cercano a los 2.000 pacientes por año. En el año 2011 se ha mantenido esta tendencia.
En la siguiente tabla se puede apreciar el número de pacientes ingresados cada año.

AÑO	*Frecuencia*	*Porcentaje*	*Porcentaje acumulado*
2004	130	1,4	1,4
2005	601	6,4	7,7
2006	811	8,6	16,3
2007	751	8,0	24,3
2008	1281	13,6	37,9
2009	1962	20,8	58,7
2010	1949	20,7	79,3
2011	1895	20,1	100,0
Total	**9380**	**100,0**	**100,0**

Tienen al menos un control después del ingreso 6828 pacientes (73%).
Mejoró en relación al año 2010 (70%).
El número de controles registrados asciende a 24.718 con un promedio 3.62 controles por paciente.

EXTENSION TERRITORIAL



PSR en sector público y privado

PSR solo en el secto público o solo en el sector privado

Sin programa

ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Rocha 2011

1. Centro de Salud Sayago. ASSE. 11 de mayo de 2011. Programa Nacional de Salud Renal. Dr. Pablo Ríos.
2. Montevideo. 4/07/11. Jornada con Coordinadores Departamentales de ASSE. Edifício Libertad. Evaluación del Primer Nivel de Atención de ASSE a través del Programa de Salud Renal. Dres Laura Solá, Orlando Canzani y Pablo Ríos. https://docs.google.com/open?id=0BxpRAJR463iiNGY0MTdjNDQtZWMzNi00OTMzLTgxNDctYWY0MTVmN2NkZjE0
3. Rocha. 27/08/2011. Jornada de Salud Renal. Dres. Karina Subiza, Emma Schwedt, Nelson Mazzuchi y Pablo Ríos. Comité de Educación Médica Contínua de SUN: Dra Laura Delfino y Nieves Campistrús. http://jornadadesaludrenalrocha.blogspot.com/
4. Montevideo. 29/11/11. Desarrollo de la educación médica continua en salud renal. Dra Nieves Campistrús. Estrategia de desarrollo y resultados del PSR. Dr. Pablo Ríos.
5. Pasantía de 1 mes de la licenciada Madelaine Huanca Roca (Perú) para conocer en forma teórica y práctica el PSR de Uruguay. Desde el 8 de octubre al 7 de noviembre de 2011.

Rocha 2011

PRIMERA JORNADA NACIONAL DE CONSENSO EN PROTEINURIA

El sábado 3 de setiembre se realizó el primer consenso nacional de proteinuria.

Grupo de Consenso sobre la proteinuria en el diagnóstico y la evaluación de la enfermedad renal crónica.

1. ASOCIACION BIOQUIMICA URUGUAYA.
2. CENTRO DE NEFROLOGIA HOSPITAL CLINICAS.
3. COMITE DE ESTANDARIZACION Y CONTROL DE CALIDAD.
4. FONDO NACIONAL DE RECURSOS.
5. LABORATORIO CLINICO DE HOSPITAL DE CLINICAS.
6. PROGRAMA NACIONAL DE SALUD RENAL.
7. SOCIEDAD URUGUAY DE NEFROLOGIA.
8. SOCIEDAD URUGUAYA DE PATOLOGIA CLINICA.

Para acceder al Blog del Consenso Uruguayo de Proteinuria:
http://consensouruguayproteinuria.blogspot.com/

Para acceder a las RECOMENDACIONES del CONSENSO URUGUAYO DE PROTEINURIA:
https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=explorer&chrome=true&srcid=0BxpRAJR463iiODA0YTRiODAtZWFjOC00ZDAyLWI3MDQtNzg1MWVlMDEzYzU5

DIA MUNDIAL DEL RIÑON 2011
http://diamundialrionuruguay-2011.blogspot.com/

DIA MUNDIAL DEL RIÑON 2011. GRUPO DE SALUD RENAL LAVALLEJA

PROCLAMA DEL DIA MUNDIAL DEL RIÑON 2011:
https://docs.google.com/open?id=0BxpRAJR463iiYTYyN2ExZWYtMjZjMS00NGMxLTkyODUtY2NkNTE0NmQ5ZjA1

CARNAVAL Y NEFROPREVENCIÓN

Este año las actividades del Día Mundial del Riñón comenzaron en febrero junto al Carnaval mas largo del mundo. Antes del tradicional desfile de Llamadas shttp://www.blogger.com/img/blank.gife enviaron a todas las Comparsas y a los medios los Estudios realizados en Uruguay sobre la enfermedad Renal vinculada a la percusión prolongada del tambor y las medidas para prevenirla. Además debemos agradecer a DAECPU que ha permitido difundir durante todo febrero nuestro mensaje en la pantalla del Teatro de Verano.

A continuación algunos links al respecto
UNVERSIDAD DE LA REPUBLICA
COMPARSA LA CAROLINA
PUBLICACION MEDICA DE NEFROLOGIA. MADRID
EL PAIS
SIMPATIZANTES DEL MATE

RESEÑA DE LA COBERTURA REALIZADA POR MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN PARA EL DIA MUNDIAL DEL RIÑON EN URUGUAY 2011

VIDEO DIA MUNDIAL DEL RIÑON URUGUAY 2011
distribuído a medios de comunicación audiovisual

TELEDOCE

DIARIO EL PAIS

DIARIO LA REPUBLICA

RADIO CARVE

DIARIO EL HERALDO (FLORIDA)

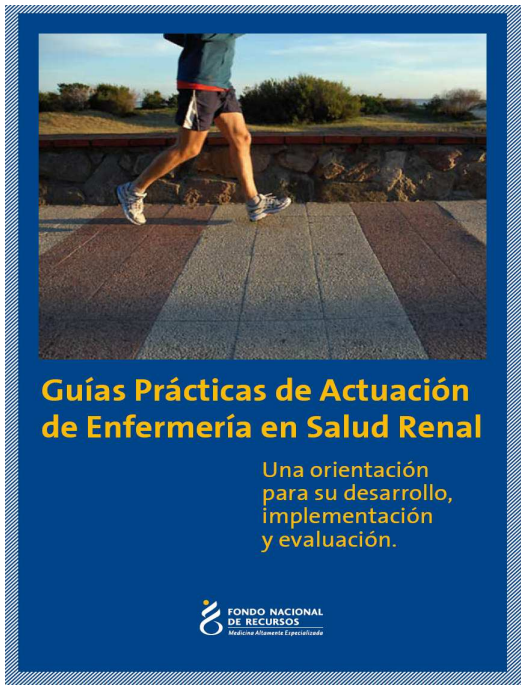
BUSQUEDA, CANAL 10, CANAL 5, VTV, TCC, RADIO MONTECARLO.

Reseña de actividades

Minas. Lavalleja
Policlínica Municipal Colón
Medicina Familiar Colón.
Hospital de Rivera
Durazno capital
Centro de Salud Cerro
Tacuarembó capital
Hospital Maciel
Florida capital
CAMOC Carmelo
Hospital Español
Hospital de Clínicas
Hospital Italiano
Terminal de Tres Cruces
Teatro de Verano.

GUIAS PRÁCTICAS DE ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN SALUD RENAL
Una orientación para su desarrollo, implementación y evaluación.
Licenciadas: María del Carmen Martínez, María del Huerto Miotti, Mary Perez, Carolina Phillipps, Gloria Piñero, Gabriela Quagliatta, Annalet Viera y col.

Este grupo de licenciadas ha trabajado durante mas de dos años para de producir estás "Guías Prácticas de Actuación de Enfermería en Salud Renal". Estas Guías tienen un enorme valor y establecen con precisa justeza el rol protagónico de enfermería y sus funciones para el desarrollo del Programa Nacional de Salud Renal.



La ERC en la ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS.

La SUN, la CHSR y la Fundación Pro Renal trabajaron en conjunto con las autoridades sanitarias del país, para que la Enfermedad Renal Crónica fuese incluida y reconocida como una de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles en la Asamblea General de las Naciones Unidas del 19 y 20 de septiembre de 2011. El Ministro de Salud Pública Dr. Venegas defendió esta propuesta en la Asamblea General de la ONU.

Declaración conjunta de la Sociedad Uruguaya de Nefrología, la Comisión Honoraria de Salud Renal (MSP y Fondo Nacional de Recursos) y la Fundación Pro Renal Uruguay, a propósito de los documentos preparatorios de la próxima reunión Cumbre de las Naciones Unidas (New York, Setiembre 2011), sobre las Enfermedades Crónicas no trasmisibles (ENT).

A continuación la declaración conjunta
https://docs.google.com/open?id=0BxpRAJR463iiSUxySDN4dXRRUGE1aGpGVWdhWjd0Zw

REGISTRO URUGUAYO DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA

Durante el año 2011 se ha trabajado en dos aspectos para mejorar el Registro Uruguayo de ERC.

1. De acuerdo a los datos nacionales del PSR, se ha establecido un gradiente de riesgo de insuficiencia renal extrema para los pacientes en seguimiento con ERC. Así, a los pacientes retrasados en consulta, se les genera una alarma informática, que llega al grupo de salud renal tratante. Esta alarma tiene un color distinto según riesgo creciente y permite priorizar la atención nefrológica.

   ROJO. Riesgo Máximo: FG < 30 ml/min o Proteinuria > 3 g/l
   AMARILLO. Riesgo Intermedio: FG 30 a 45 ml/min y proteinuria 0.3 a 3 g/l
   VERDE. Riesgo bajo: el resto.

2. Se han mantenido reuniones con la Dirección del Proyecto Siembra, que está desarrollando la Historia Clínica Electrónica en Salud Pública (ASSE), para incorporar la ERC al menú diagnóstico y para generar formas de derivación al nefrólogo.

EVALUACION DE LOS GRUPOS DE SALUD RENAL

En la reunión de Grupos de Salud Renal de noviembre 2011 se valoraron los resultados del desempeño de cada grupo, a través del estudio de indicadores.
Los indicadores que tomaron en cuenta fueron los siguientes:

GESTION:

1. Que se hayan incorporado al Registro de ERC del PSR, promedialmente 24 pacientes por año cada 10.000 usuarios mayores de 20 años.
2. Que al menos el 75% de los pacientes sin control nefrológico previo, que se hayan registrado, se encuentren en etapas I, II o III de daño renal.
3. Que el 30% de los pacientes que se hayan registrado el primer año, tengan al menos un control durante el primer año.
4. Que la suma de nuevos pacientes y de pacientes controlados sea mayor a 35 pacientes/10.000 usuarios/año
5. Porcentaje de pacientes VERDES (FG > 45 ml/min o proteinuria < 0.3 g/l) controlados en últimos 15 meses
6. Porcentaje de pacientes AMARILLOS (FG entre 30 y 45 ml/min o proteinuria entre 0.3 y 3 g/l) Y ROJOS (FG < 30 ml/min o proteinuria > 3 g/l) controlados en últimos 9 meses

CALIDAD

7. % de pacientes con PAS < 130 mmHg al inicio y en último control
8. % de pacientes con colesterol < 200 y LDL < 100 al inicio y en último control
9. % de pacientes con LDL > 100 en último control con estatinas.
10. % de diabéticos con proteinuria con bloqueo del SRA.
11. % de diabéticos con glicemia y con HbA1c en último año
12. % de diabéticos con glicemia preprandial < 1.30 g/l en inicio y último control
13. Riesgo de IRE ajustada para edad, sexo y comorbilidad CV
14. Riesgo de Muerte ajustada para edad, sexo y comorbilidad CV

A continuación mostramos resultados de indicadores de calidad, donde cada grupo está identificado por un número.
https://docs.google.com/open?id=0BxpRAJR463iibTkzSnRNMTlTWnVjZ0xHQmx4bTg5Zw

CARNE DE SALUD 2008 – 2011
CLINICAS PREVENTIVAS. DIGESA.
RESULTADOS DE UNA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA

La CHSR y Clínicas Preventivas (DIGESA-MSP) trabajan en conjunto desde el año 2007 en la detección de la Enfermedad Renal Crónica en el Carné de Salud del Trabajador de nuestro país. En el año 2009 un Decreto Presidencial declaró obligatoria la realización de Creatinina sérica a todas las personas con Diabetes o Hipertensión Arterial en el Carné de Salud.
En el año 2010 se firmó un acuerdo entre la CHSR y DIGESA para el intercambio de información y análisis de la Enfermedad Renal (ER) en el Carné de Salud.
En el siguiente documento presentamos el informe del período 2008 – 2011.

https://docs.google.com/open?id=0BxpRAJR463iib1JhVTNXQ1RRUldaQjlsNVN4Nkd4dw

En este documento se analiza la prevalencia de ER en diferentes poblaciones de riesgo (por grupos etarios, diabetes, hipertensión arterial, dislipemia y según índice de masa corporal). Además se establece que valor tiene la proteinuria y la creatinina sérica individualmente para la detección de ER en diferentes franjas etarias. Se destaca el valor de la proteinuria en los menores de 65 años y el valor de la creatinina en mayores de 70 años.

TRABAJOS PRESENTADOS EN CONGRESOS

CONGRESO MUNDIAL DE NEFROLOGÍA. VANCOUVER. ABRIL 2011

- MORTALITY RATIO OF CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) PATIENTS NOT ON DIALYSIS VERSUS THE GENERAL POPULATION IN URUGUAY. POSTER
  Pablo Rios1, Laura Sola1, Liliana Gadola1, Emma Schwedt1, Gustavo Saona2, Veronica Lamadrid1 and Nelson Mazzuchi1. 1Renal Healtcare Honorary Committee, Uruguay and 2. Nnational Fund of Resources, Uruguay
- SCREENING OF CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) AT THE MANDATORY HEALTH CHECK-UP IN THE WORKING POPULATION OF URUGUAY. POSTER. L Solá1, P Rios1, E Schwedt1, L Gadola1, V Lamadrid1, C Ciganda2, Z Fort2, N Mazzuchi1.
  1Renal Healthcare Honorary Committee, Uruguay, 2Ocupational Health, Ministry of Health, Uruguay
- RISK FACTORS FOR ESRD AND DEATH IN CKD PATIENTS ON ADMISSION TO CKD REGISTRY IN URUGUAY. POSTER
- NATIONAL RENAL HEALTHCARE PROGRAM IN URUGUAY. ORAL. Dra. Laura Solá.

PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY. Oral. Tercer Capítulo Latinoamericano de Diálisis Peritoneal. XIV Curso Internacional de Nefrología. 28 agosto 2011. Dra Laura Solá

EARLY DETECTION AND PREVENTION PROGRAMS. 9th Conference on Kidney Disease Prevention in Disadvantaged Population in South America and the Caribbean. 7th Brazilian Meeting on Prevention of Chronic Kidney Disease**.** Dra. Laura Solá. 23 de noviembre 2011.

PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY 9th Conference on Kidney Disease Prevention in Disadvantaged Population in South America and the Caribbean. 7th Brazilian Meeting on Prevention of Chronic Kidney Disease**.** Dra. Laura Solá. 23 de noviembre 2011.