

INFORME DE RESULTADOS DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL. AÑO 2021

Al mostrar los resultados del PSR siempre recordamos las palabras del Profesor Nelson Mazzuchi, que junto a la Profesora Emma Schwedt fundaron este programa...

Agradecimientos a nuestros pioneros

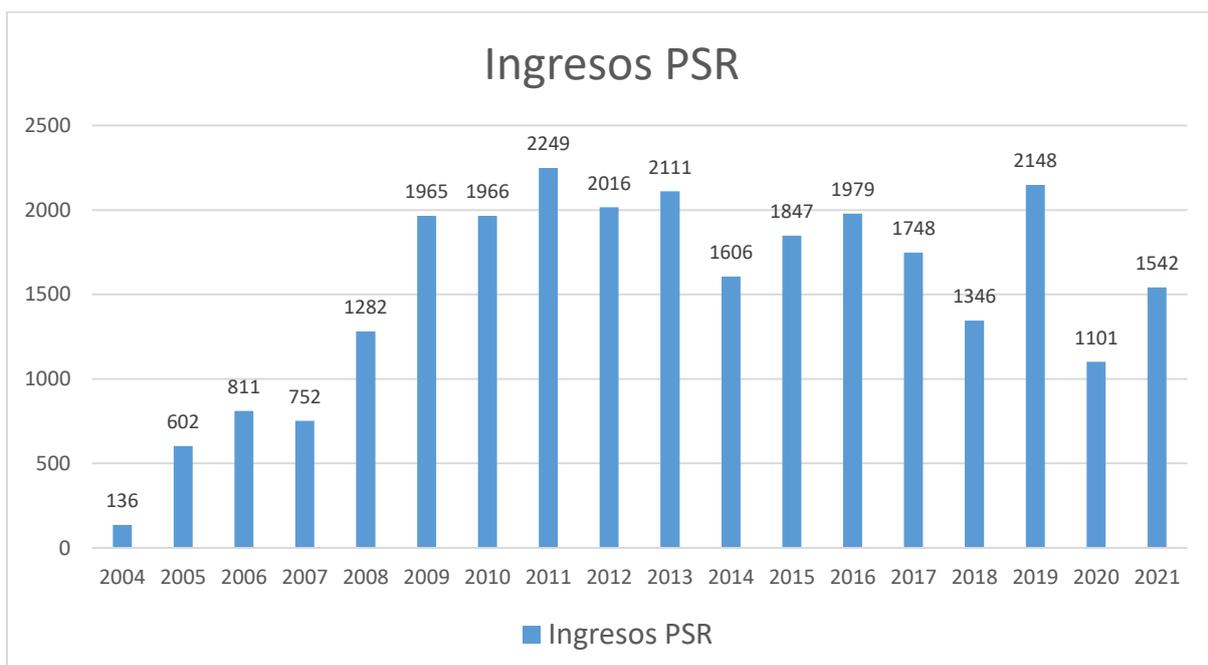
La tarea de trasladar a la práctica clínica diaria los beneficios de evitar la progresión de la ERC requiere que:

- Los nefrólogos estén convencidos que es posible evitar la progresión y sepan transmitir este convencimiento a los otros profesionales de la salud.
- Los profesionales de la salud valoren la importancia de alcanzar y mantener los objetivos terapéuticos.
- El Sistema de Salud brinde condiciones de asistencia que faciliten la realización de la tarea.

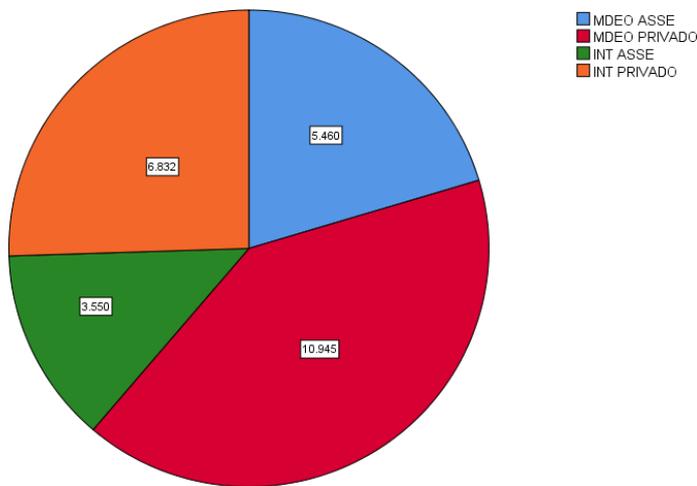


INGRESOS AL PROGRAMA

En 2021 ingresaron al PSR 1542 pacientes. El total de pacientes ingresados al PSR desde el 1-10-2004 fueron 27.207



El subsector privado de Montevideo (40.9%), seguido del subsector privado del interior (25.5%) son los que más pacientes han ingresado al PSR desde el inicio del programa. ASSE Montevideo ingresó el 20.4% de los pacientes.



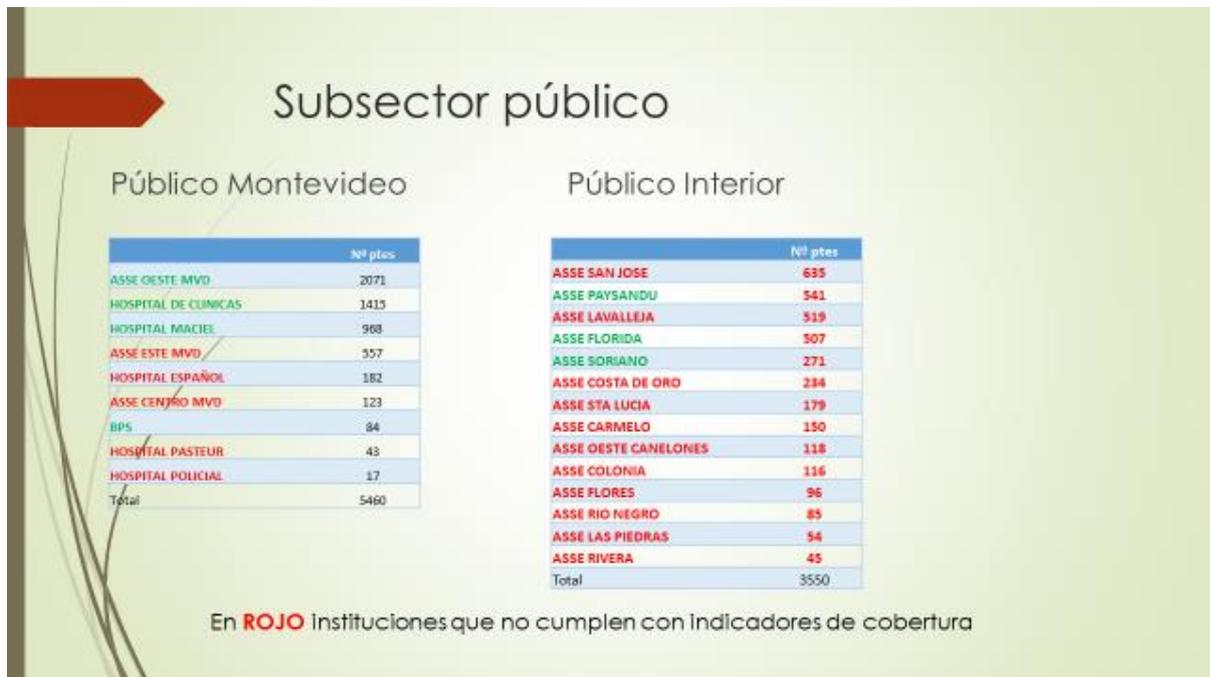
PACIENTES INGRESADOS AL PROGRAMA POR PRESTADOR DE SALUD.

En la imagen se ve el número de pacientes que cada prestador privado de salud a ingresado al PSR.

En rojo las instituciones que no cumplen con los indicadores de cobertura, a pesar de haber firmado el convenio interinstitucional con el FNR.

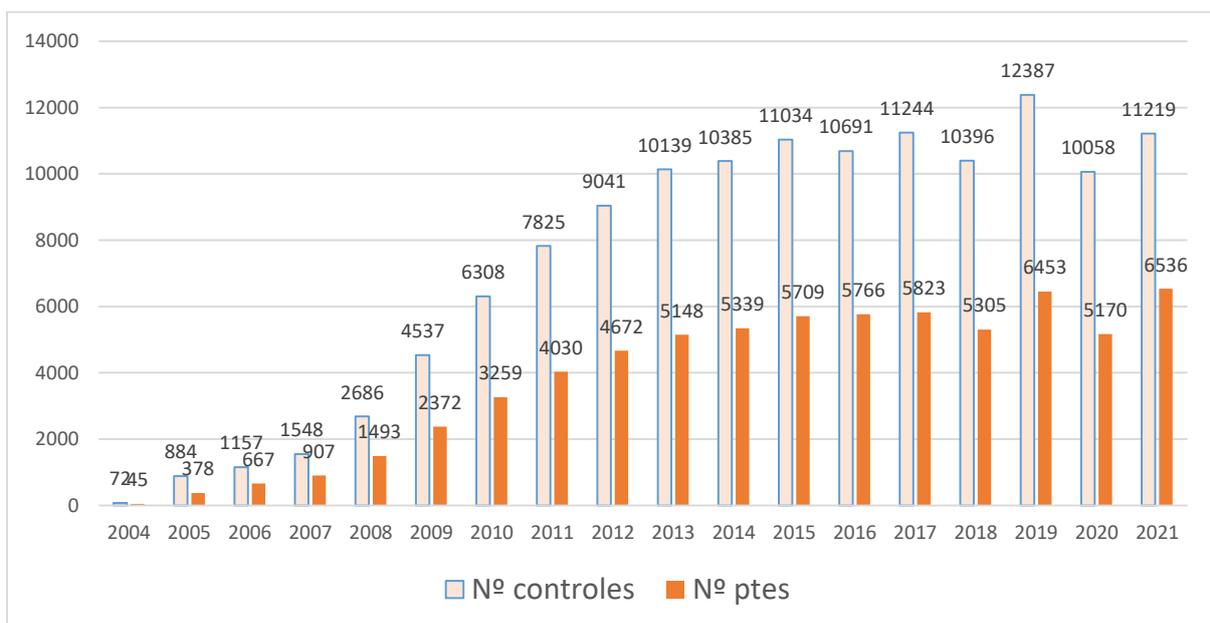


En la imagen siguiente se muestra los ingresos al PSR en el subsector público, separados por unidad ejecutora y por departamento.



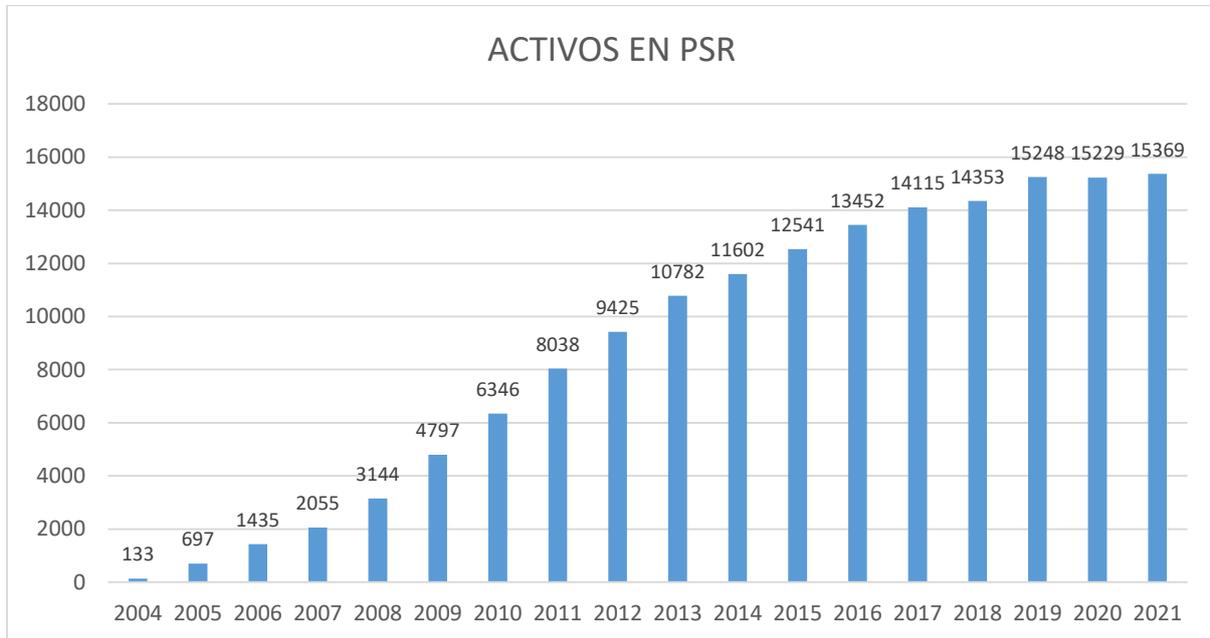
PACIENTES CONTROLADOS Y NUMERO DE CONTROLES

El registro de ERC cuenta con 131.611 controles. Cada paciente tiene en promedio 4.8 controles. En 2021 se controlaron 6536 pacientes.

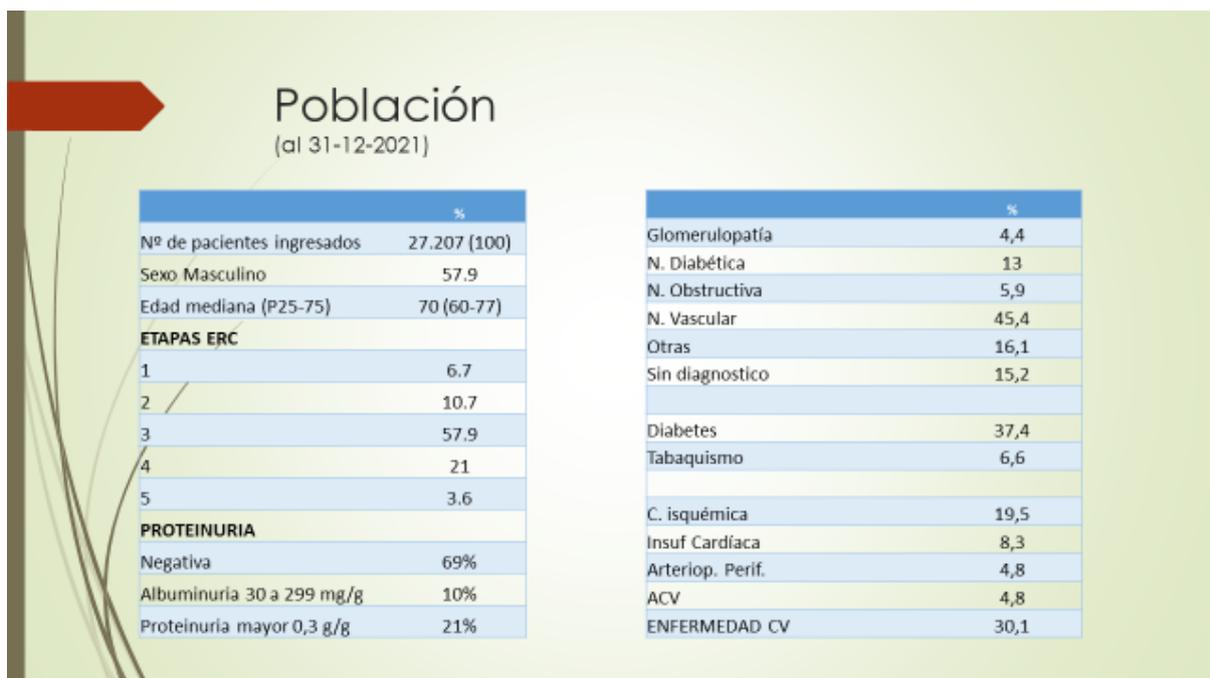


PACIENTES ACTIVOS EN PROGRAMA

Los pacientes fallecidos e ingresados a tratamiento sustitutivo de la función renal son dados de alta del PSR. Los restantes continúan activos y son los que se deben controlar. Esta cifra ha permanecido estable en los últimos 3 años.



POBLACION DE PACIENTES CON ERC EN EL PSR



INDICADORES DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL 2021

El PSR evalúa anualmente los resultados, tanto globalmente como por subsector de asistencia y por grupo de salud renal. Esto se realiza a través de 32 indicadores subdivididos en:

- De COBERTURA
- De PROCESO
- Situación al INGRESO AL PSR
- CALIDAD de ASISTENCIA etapas 1 a 3
- CALIDAD de ASISTENCIA etapas 4 y 5
- RESULTADO FINAL: Tasas de muerte e IRE y Progresión.
- RIESGO AJUSTADO COMPARADO DE MUERTE E IRE.

INDICADORES DE COBERTURA

Estos indicadores evalúan globalmente el real alcance que tiene el PSR.

Indicadores de Cobertura

Este grupo de indicadores permite valorar el desarrollo y alcance del PSR globalmente y en cada Grupo de Salud Renal (GSR).

1.2 *Porcentaje de pacientes ingresados a Tratamiento Sustitutivo Renal con ingreso previo en el PSR en cada institución. Objetivo: 60%*

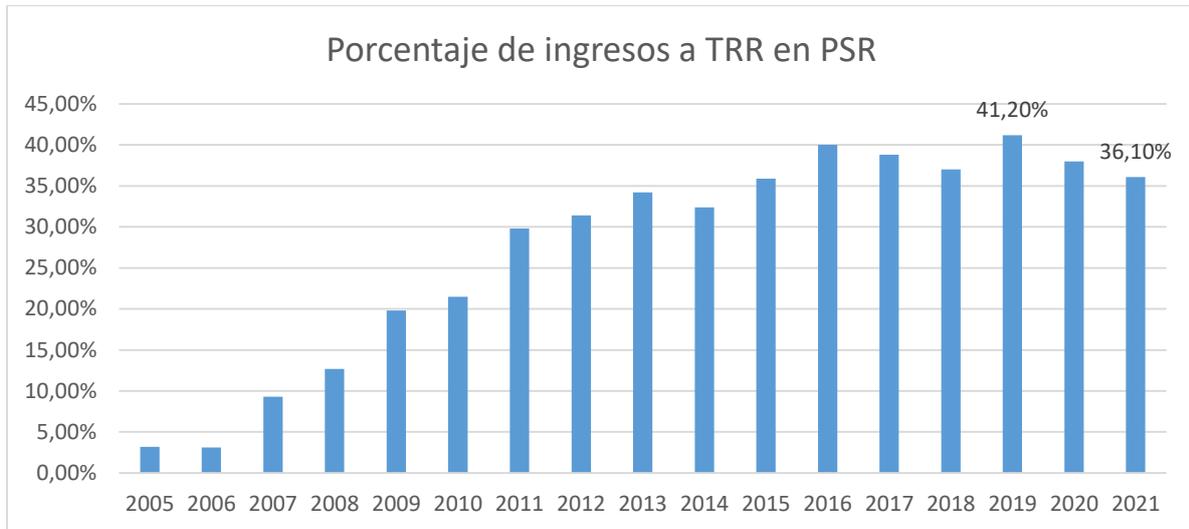
1.4 *Porcentaje de pacientes ingresados a Tratamiento Sustitutivo Renal con control nefrológico de al menos 1 año. Objetivo: 60%*

Para el indicador 1.4 se utilizó exclusivamente la base de datos del Registro Uruguayo de Diálisis (RUD). Para el cálculo del tiempo de seguimiento nefrológico previo al inicio a diálisis se tomó en cuenta la fecha del primer control nefrológico registrada en el formulario de ingreso a hemodiálisis o diálisis peritoneal del RUD. Se analizó periodo 1/9/2020 al 31/8/2021.

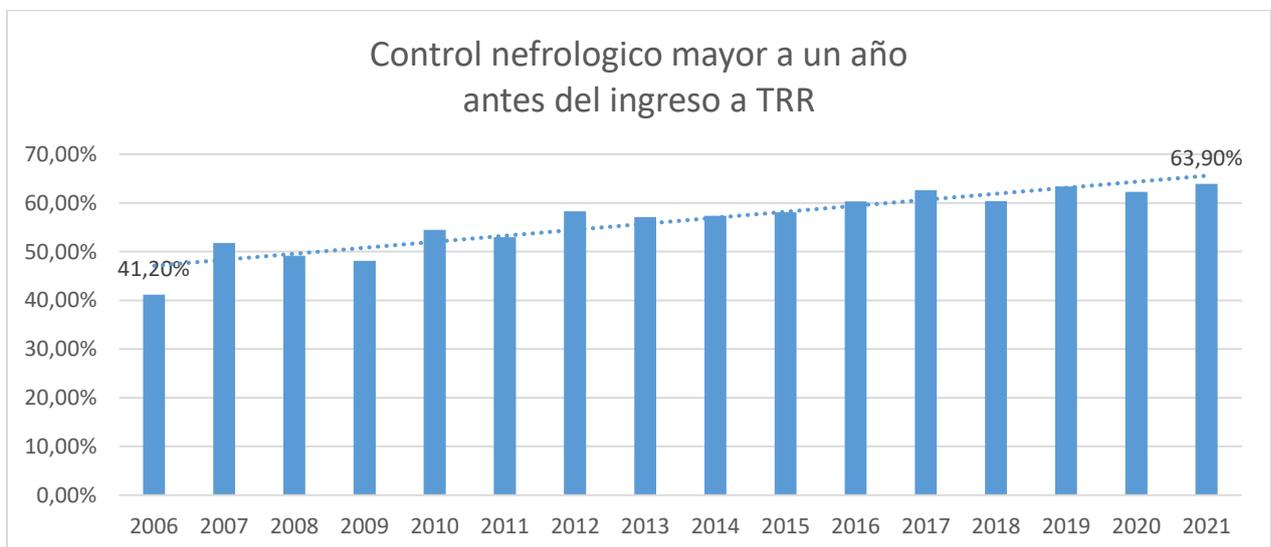
Nº GRUPO	IND 1.2	IND 1.4
	%Ingresos a TSR del PSR	%Ingresos TSR con control nefrológico 1 año
Montevideo ASSE	30/86 (35)	49/86 (57)
Montevideo Privado	81/194 (42)	141/194 (73)
Interior ASSE	34/132 (26)	58/132 (44)
Interior Privado	78/198 (39)	130/198 (66)

En las siguientes imágenes se analizan la EVOLUCION DE AMBOS INDICADORES DE COBERTURA.

En 2021 el 36% de los pacientes que ingresaron a diálisis o trasplante estaban en PSR previamente.

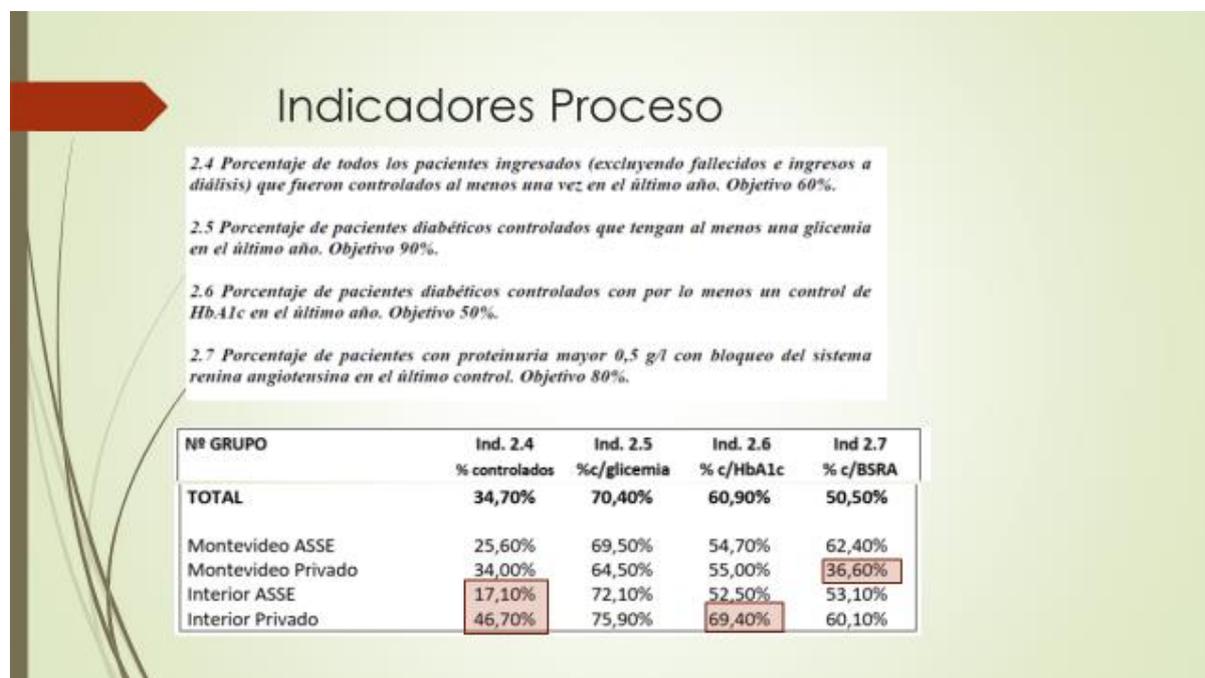


En 2021 el 64% de los pacientes que ingresaron a diálisis o trasplante habían sido valorados por nefrólogo por lo menos 1 año (según reporte de los nefrólogos al RUD y al PSR). Es muy auspiciosa la evolución de este indicador que ha pasado de 41% en 2006 a 64% en 2021 como se puede ver en la siguiente imagen.



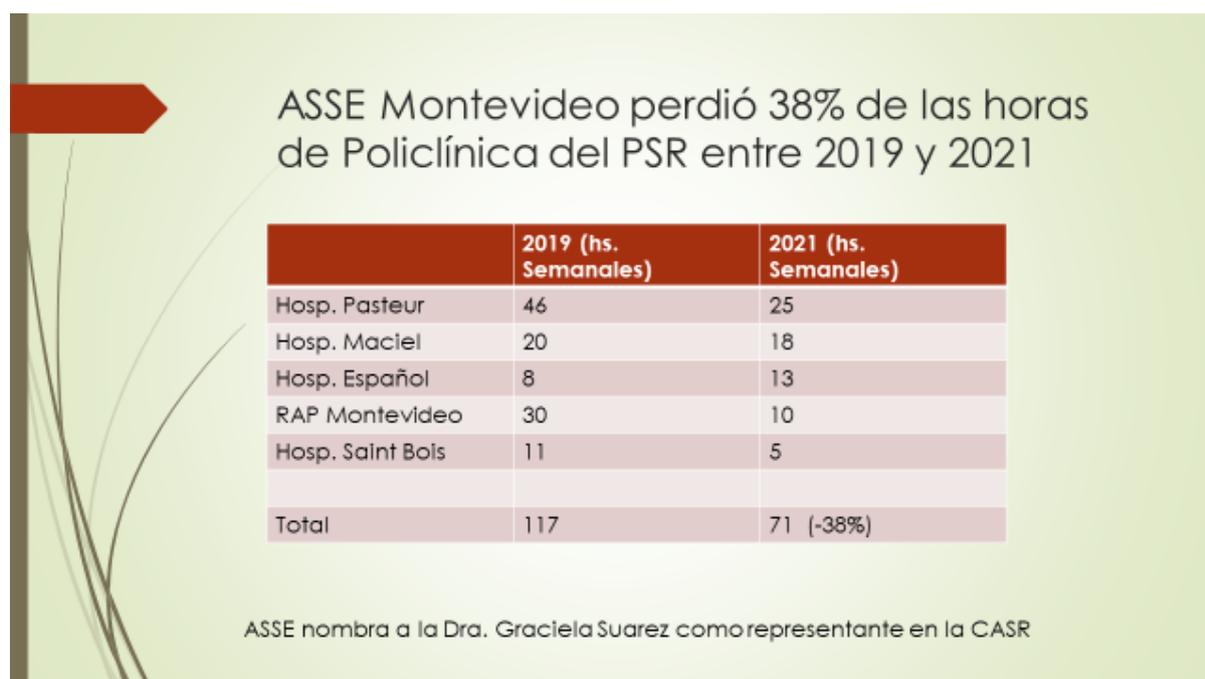
INDICADORES DE PROCESO

En la siguiente imagen se pueden ver los 4 indicadores de proceso analizados por subsector de atención. Se pueden ver algunas claras disparidades entre subsectores.



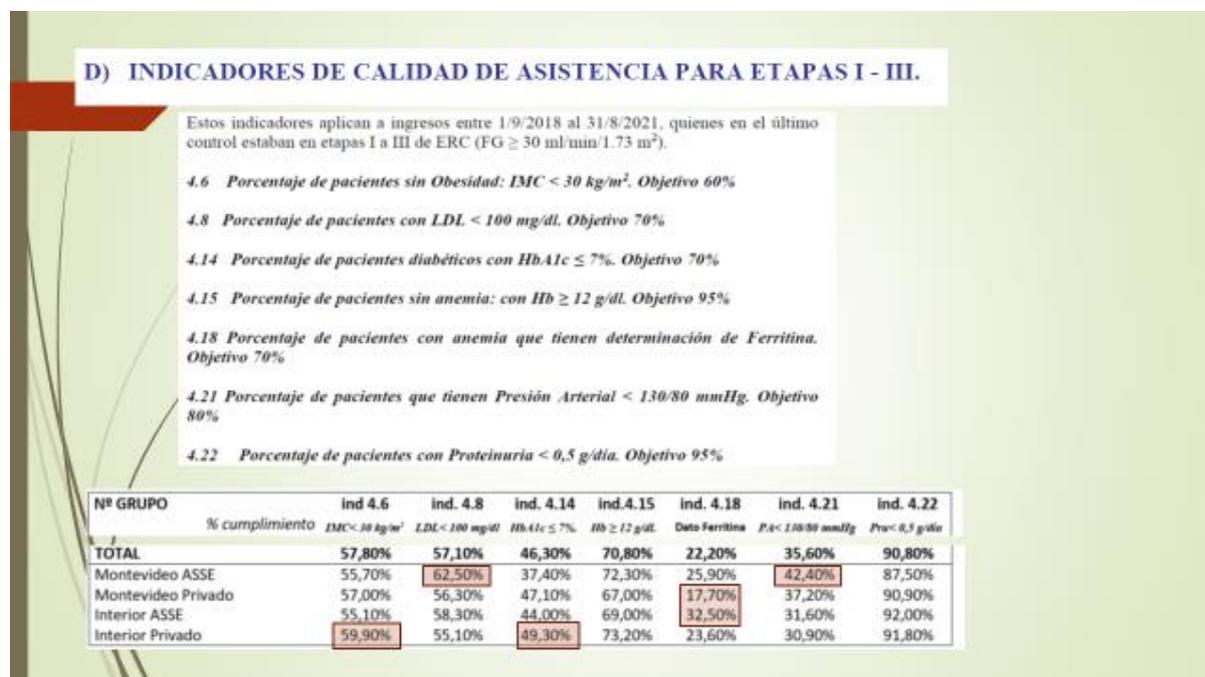
ASSE PERDIO EL 39% DE LAS HORAS NEFROLOGICAS DE MONTEVIDEO DEL PSR ENTRE LOS AÑOS 2019 Y 2021.

Este relevamiento se realizó a mediados de 2021 y se deben a renuncias, licencias por enfermedad y jubilaciones de Nefrólogos en Montevideo que no fueron repuestos ni se han realizado llamados.



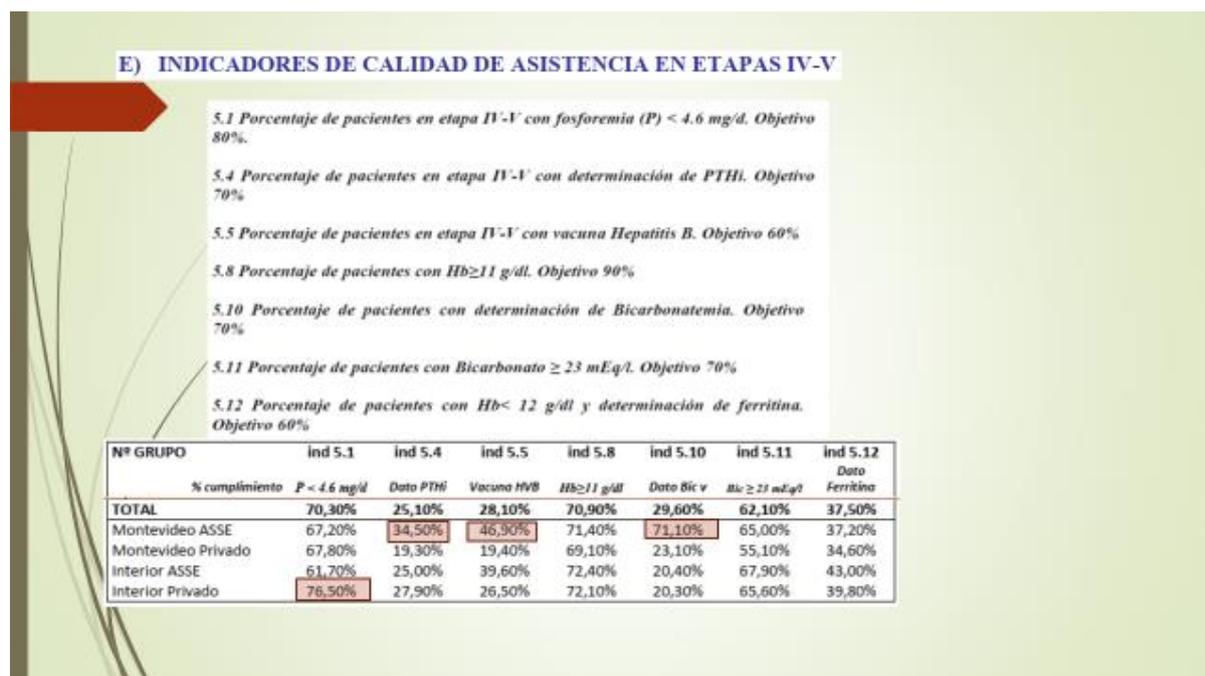
INDICADORES DE CALIDAD DE ASISTENCIA PARA LAS ETAPA I A III

También se destacan disparidades en la calidad de asistencia entre Montevideo e Interior y entre el sector público y el privado. Por ejemplo el control glucídico (ind. 4.14) o el de la PA (ind. 4.21)



INDICADORES DE CALIDAD DE ASISTENCIA PARA LAS ETAPAS IV y V

Se destacan las disparidades entre subsectores de asistencia.



INDICADORES DE RESULTADO FINAL.

Las disparidades más ostensibles se dan en el Interior entre el subsector público y el privado.



ANALISIS MULTIVARIADO ENTRE LOS GRUPOS DE SALUD RENAL EN EL RIESGO COMBINADO DE MUERTE E INSUFICIENCIA RENAL EXTREMA.

Se tomó como referencia un grupo de salud renal con un número importante de pacientes y todos los demás grupos se compararon con él. El análisis abarca los últimos tres años.

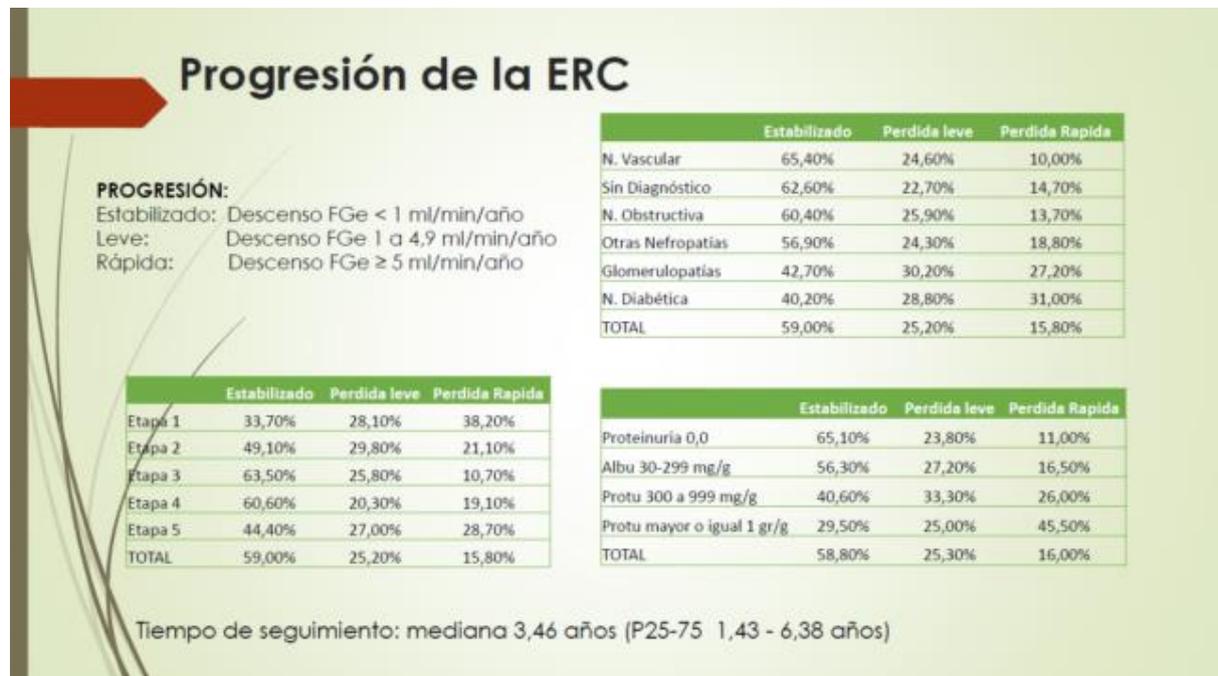
Solo un grupo de salud renal (el grupo 29) tuvo un riesgo combinado de muerte e IRE estadísticamente menor en forma significativa.

Tabla 7b. ANALISIS MULTIVARIADO DE RIESGO DE IRE+MUERTE

Nº GRUPO	Nº de pacientes	HR	IC 95%		Sig.
			Inferior	Superior	
31	358				0,217
1	179	0,834	0,499	1,395	0,489
3	22	0	0	###	0,967
4	109	0,934	0,467	1,868	0,847
5	52	0	0	###	0,934
6	50	0,143	0,02	1,04	0,055
7	97	0,545	0,23	1,289	0,167
8	30	2,009	0,851	4,743	0,111
9	31	0,667	0,238	1,874	0,443
11	315	0,856	0,553	1,324	0,484
13	212	0,696	0,419	1,157	0,163
15	26	0	0	###	0,957
17	111	0,925	0,495	1,731	0,808
18	183	0,869	0,456	1,657	0,67
19	83	0,972	0,505	1,872	0,933
21	13	0,663	0,091	4,831	0,685
22	182	1,301	0,774	2,188	0,321
23	31	0,44	0,106	1,826	0,258
24	175	1,016	0,607	1,699	0,952
25	80	1,497	0,824	2,717	0,185
26	31	0,539	0,13	2,233	0,394
29	334	0,484	0,289	0,808	0,006
30	88	0,869	0,445	1,697	0,681
32	146	0,861	0,476	1,557	0,62
33	106	0,824	0,411	1,649	0,584
36	28	0,748	0,292	1,915	0,546
37	131	1,336	0,785	2,273	0,285
38	24	1,25	0,446	3,501	0,671
39	21	1,602	0,57	4,503	0,371
41	108	1,103	0,59	2,063	0,759
43	44	0,562	0,173	1,823	0,337
45	61	1,287	0,623	2,66	0,495
46	24	1,678	0,657	4,288	0,28
47	73	0,744	0,315	1,755	0,5
49	86	0,318	0,098	1,029	0,056

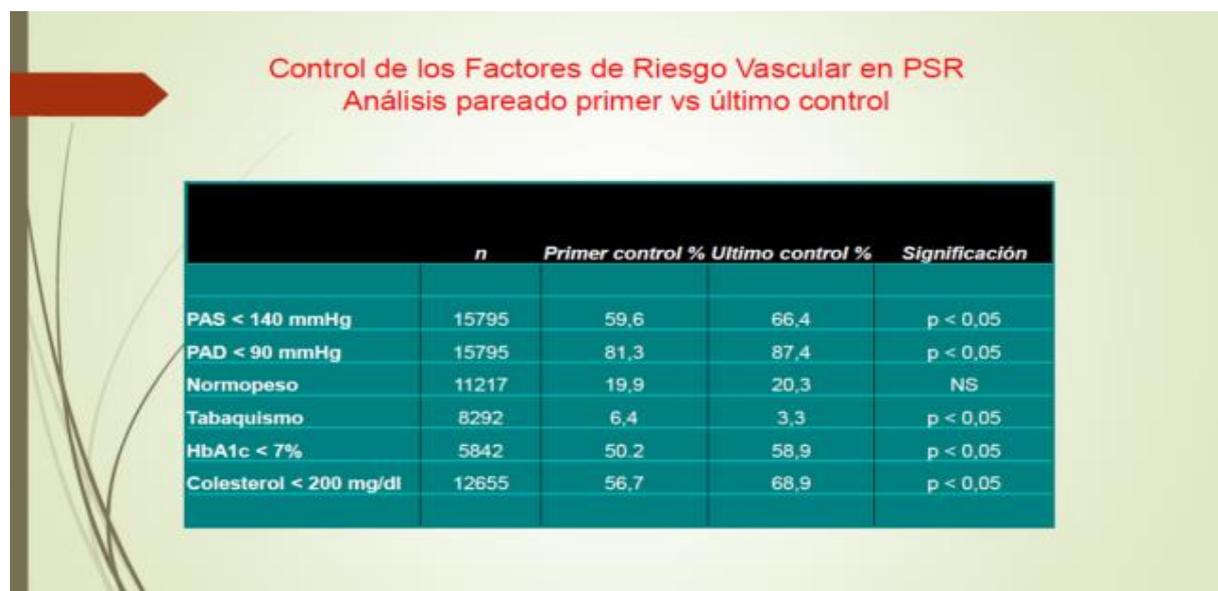
PROGRESION DE LA ERC.

Se define progresión rápida cuando el paciente pierde más de 5 ml/min/año de Filtrado Glomerular y se define progresión lenta cuando pierde entre 1 y 4.9 ml/min/año. Se analiza en la tabla la progresión dependiendo de la etapa de ingreso al PSR, los niveles de proteinuria y según la etiología de las nefropatías de toda la población en PSR.



CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO VASCULAR

Se analiza el control de los factores de riesgo vascular en análisis PAREADO, es decir, los mismos pacientes en el primer y último control, como porcentaje de pacientes que cumplen con el objetivo terapéutico.



TASA DE INSUFICIENCIA RENAL EXTREMA, DE MORTALIDAD Y DE NUEVOS EVENTOS CARDIOVASCULARES.

Los pacientes que ingresan al PSR tienen mayor riesgo de muerte o sufrir un evento cardiovascular que de ingresar a diálisis.



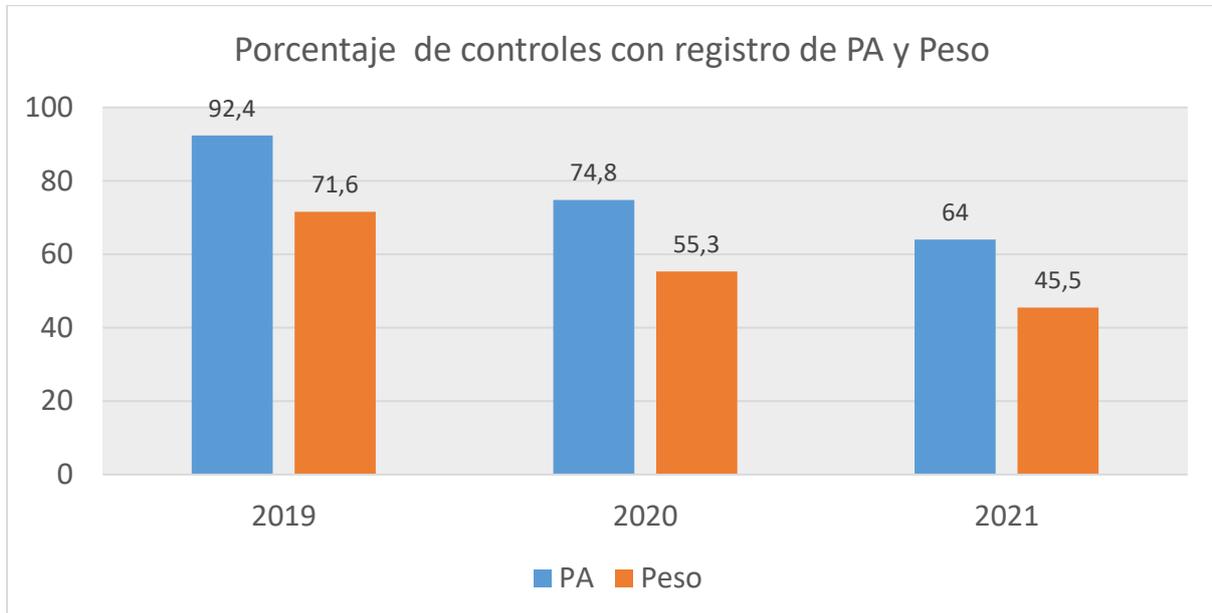
TASA DE MUERTE E INSUFICIENCIA RENAL EXTREMA SEGÚN DIFERENTES GRUPOS ETARIOS

En los pacientes jóvenes, menores de 50 años la tasa de insuficiencia renal extrema es mayor que la de muerte. Esto se equilibra a los 50 años y después de esa edad es mayor la tasa de mortalidad.



IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN EL PROGRAMA DE SALUD RENAL

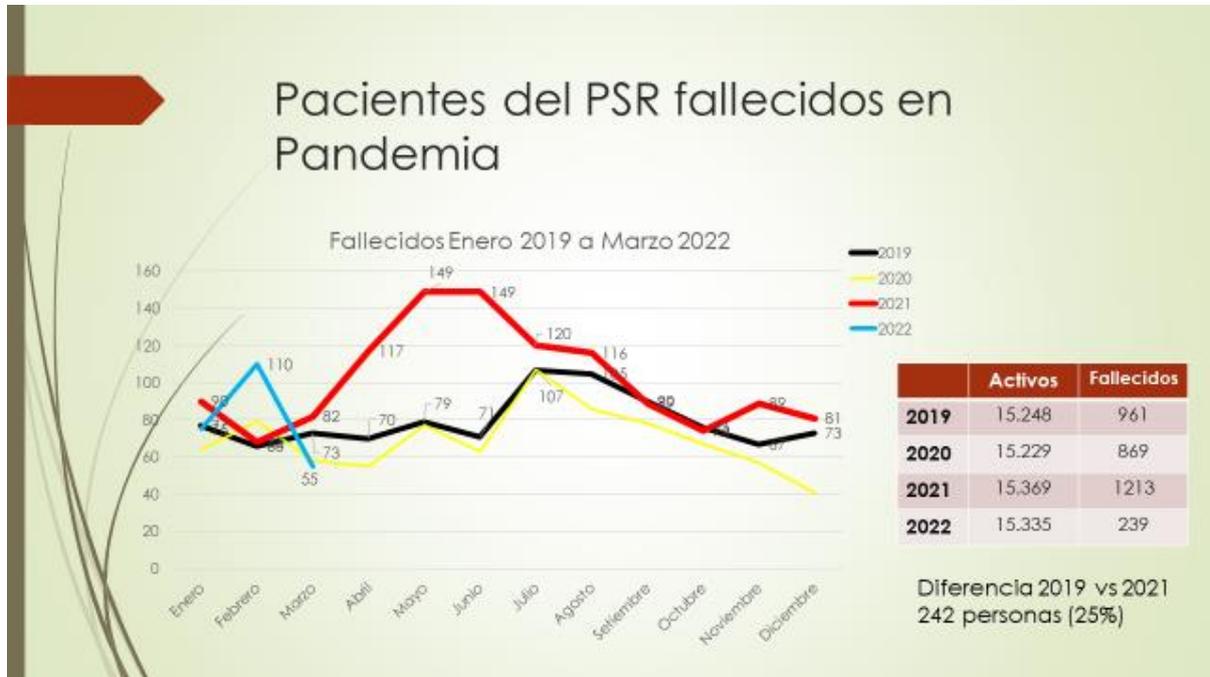
Un primer impacto fue en la presencialidad de los pacientes en las consultas nefrológicas. Esto lo evaluamos por el porcentaje de pacientes que tenían registro de PA y Peso. En 2020 y 2021 cayeron ambos porcentajes.



La Pandemia por Covid 19 impactó fuertemente sobre la mortalidad de los pacientes en el PSR, no así sobre la Insuficiencia renal extrema. En el gráfico se puede ver el número absoluto de muertes e IRE en cada año.



Se puede ver en el siguiente gráfico como impactó la Pandemia en la mortalidad en los meses de ABRIL, MAYO Y JUNIO de 2021 cuando arreció la misma. Se grafica la mortalidad por mes en los años 2019, 2020, 2021 y primeros meses de 2022.



Similar al gráfico previo, se ve el impacto de la pandemia en 2021 sobre la mortalidad de pacientes en el PSR.

