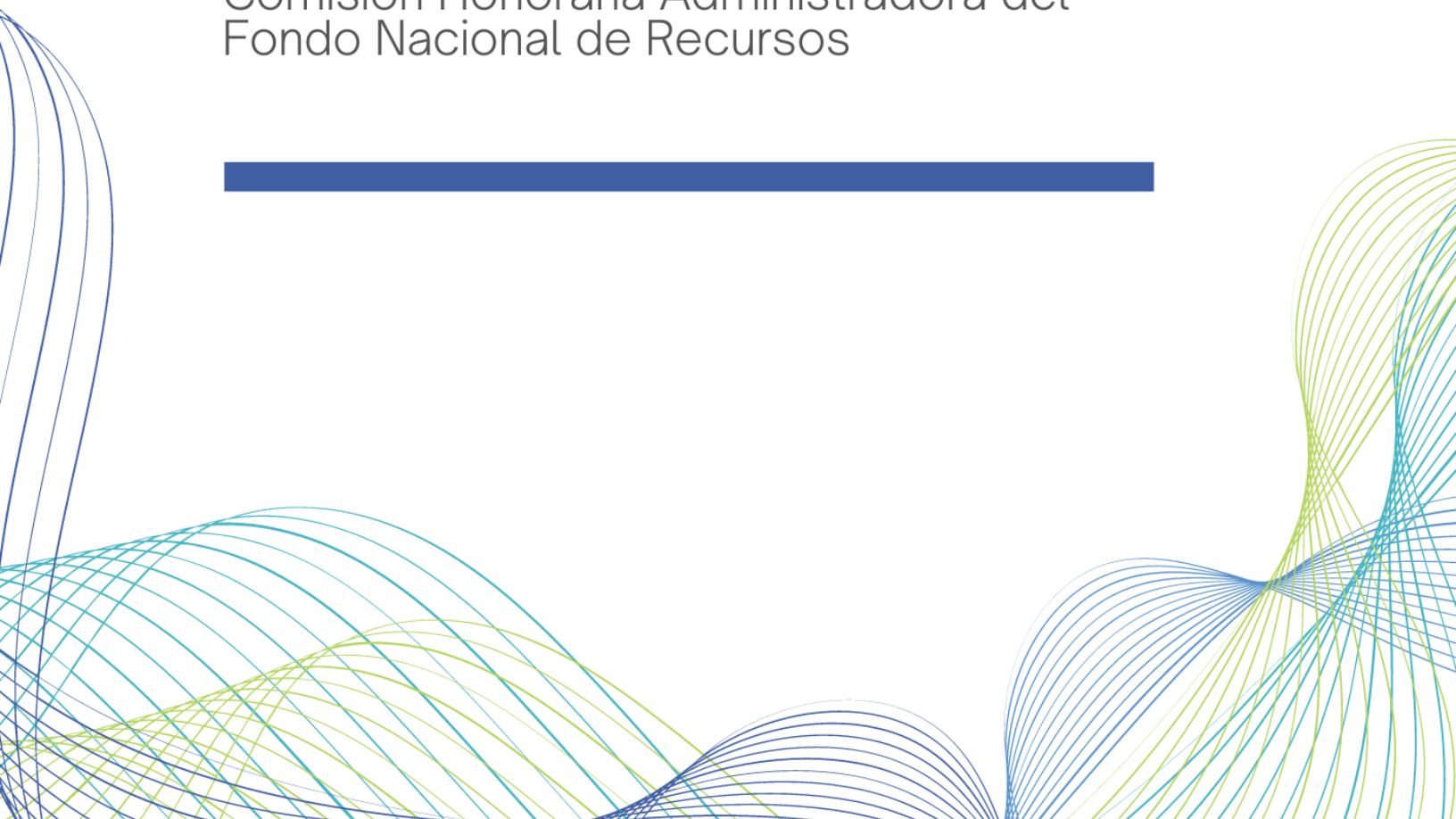


memoria

2021

Comisión Honoraria Administradora del
Fondo Nacional de Recursos



Contenido

Contenido.....	2
Comisión Honoraria Administradora (CHA).....	3
Comisiones Asesoras de la CHA.....	4
Equipo de Gestión	6
Funcionarios.....	7
Primera parte	8
Temas institucionales, normativos y jurídicos.....	8
Programas de Gestión del Riesgo	13
Programa de evaluación y seguimiento de IMAE	15
Actividades del Centro Cochrane Uruguay.....	16
Segunda parte	17
Estados financieros e informe del auditor independiente	17
Ejercicio comprendido entre el 1 de octubre de 2019 y el 30 de setiembre de 2021.....	17
Tercera parte	18
Información estadística - Evolución y resultados de las prestaciones bajo cobertura.....	18
Publicación de resultados. Unidad de Evaluación.	30

Comisión Honoraria Administradora (CHA)

Integrantes al 31 de diciembre de 2021

Presidente

Dr. Daniel Salinas
Ministro de Salud Pública

Presidente Alterno

Lic. José Luis Satdjian

Representantes del Ministerio de Salud Pública

Dr. Miguel Asqueta
Dra. María Giudici (Alternata)

Dra. Karina Rando
Dr. Gustavo Gaye (Alternata)

Representantes del Ministerio de Economía y Finanzas

Cr. Fernando Blanco
Ec. Leticia Zumar (Alternata)

Representantes del Banco de Previsión Social

Dr. Alfredo Cabrera
Dr. Santiago Elverdin (Alternata)

Representantes de las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva

Dr. Andrés Di Paulo (C.I.E.S.)
Cr. Gabriel Villar (Alternata)
Dr. Hugo Tarigo (FE.PRE.M.I.)
Dr. Manuel Silva (Alternata)
Dr. José Antonio Kamaid (I.A.M.C.)
Dr. Carlos Oliveras (Alternata)

Representantes de los Institutos de Medicina Altamente Especializada (IMAE)

Dra. Virginia Matonte
Dr. Alfredo Torres (Alternata)

Comisiones Asesoras de la CHA

Trasplante hepático en niños

Dra. Nelia Hernández - Representante de la Facultad de Medicina
Dr. William Batista - Representante del MSP
Dra. Lucía Dini - Representante del FNR
Dra. Virginia Arbelo - Representante del FNR (*Alternativa*)

Trasplante de pulmón

Dr. Gerardo Bruno - Representante del Ministerio de Salud Pública
Dr. José Arcos - Representante de la Facultad de Medicina
Dr. Guillermo Carriquiry - Representante de los IMAE
Dra. Natalia Musto - Representante del FNR
Dra. Lucía Dini - Representante del FNR (*Alternativa*)

Tromboendarterectomía

Dr. Alejandro Esperón
Dra. Natalia Musto - Representante del FNR
Dra. Lucía Dini - Representante del FNR (*Alternativa*)

Cirugía cardíaca infantil compleja

Dr. Héctor Pacheco - Representante de la Facultad de Medicina
Dr. Javier Prego - Representante del MSP
Dr. Rubén Leone - Representante de los IMAE
Dra. Irene Lombide - Representante del FNR
Dra. Virginia Arbelo - Representante del FNR (*Alternativa*)

Retinoblastoma

Dr. Fernando Martínez Benia - Representante de la Facultad de Medicina
Dr. Marcel Bouvier - Representante del MSP
Dr. Saúl Salomón - Representante de los IMAE
Dra. Natalia Musto - Representante del FNR
Dra. Lucía Dini - Representante del FNR (*Alternativa*)

Comisión Técnico Asesora (CTA)

La Comisión Técnica Asesora (CTA) fue creada por el artículo 10 de la Ley N° 16.343, del año 1992, luego modificado por el artículo 190 de la Ley 19.670 en el año 2018.

De acuerdo con este artículo, a partir del 1.º de enero de 2019, la CTA «está integrada por un representante (titular y alerno) del Ministerio de Salud Pública, quien la preside, un representante (titular y alerno) de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República; un representante (titular y alerno) del Fondo Nacional de Recursos, y un cuarto miembro (titular y alerno) que es designado por el Ministerio de Salud Pública, a propuesta del cuerpo médico nacional».

La Comisión tiene como cometido asesorar a la Dirección General de la Salud del Ministerio de Salud Pública en los aspectos técnico-asistenciales vinculados a la incorporación o desincorporación de tecnología médica al Sistema Nacional Integrado de Salud. Asimismo, también podrá asesorar a la Comisión Honoraria Administradora del Fondo Nacional de Recursos en los aspectos técnico-asistenciales de su competencia.

Comisión de Desarrollo Profesional Continuo

Dra. Rosana Gambogi Coordinadora

Dr. Oscar Gianneo

Lic, Enf. Isabel Wald

Dr. Joaquín Bazzano

Dr. Edgardo Sandoya

Lic. Psic. Mercedes Viera

Dra. Ana María Rodríguez

Lic. Enf. Silvia Techera Integrante

Dr. Alvaro Díaz

Equipo de Gestión

Dirección General

Cra. María Ana Porcelli

Dirección Técnico Médica

Dra. Rosana Gambogi

Dirección Administrativa

Cr. Rafael Amexis

Subdirección de Evaluación de la Gestión

Dra. Graciela Fernández

Subdirección de Prestaciones

Dra. Eliana Lanzani

Asesoría Letrada

Dra. Carla Hernández

Jefatura de la Unidad de Gestión Humana

Mag. Sandra Penas

Funcionarios

Al 31 de diciembre de 2021

Nury Abalo
Micaela Acosta

Eliana Acosta
Nadia Acuña
Silvana Albisu
Evangelina Alfonso
Lurdes Alves
Andrea Arbelo

Virginia Arbelo

Catherine Ausqui
Rosina Balarini

Marcela Baldizzoni
Joaquín Bazzano
Beatriz Blanco

Guillermo Borrás
Gian Luca Borrone
Alejandra Bronzini
Pedro Bulmini
Valeria Cabrera
Soledad Calvo
José María Carissi
Daniela Carrasco
Ana Cenandez
Emiliano Chiappe
Liliana Chifflet
María Cichero
Cristina Cisneros

Patricia Claudio
Fernando Correa
Claudia Curbelo
Soledad Delgado

Florencia Díaz
Lucia Dini

Yolanda Dos Santos
Matías Duarte
Mateo Duffour
Irene Enrico
Elba Esteves
Martín Facal
Gabriela Fernández
Adrián Fuente
Silvia Galliussi
Urubí Gamero
Julieta Genta
Andrés Ghigliazza
Oscar Gianneo
Lucas González
Valentín González
Lucas González
Ariel Guevara
Mariana Guirado
Jimena Janssen
Graciela Leiva
Cristina Lemos
Fabián Lluch
Irene Lombide
Gustavo López
Analía Machin
Victoria Maidana
Carolina Majó
Gonzalo Malvarez
Romina Martínez
Rita Mesa
Marcelo Miranda
Valeria Montes
Marcelo Morales
Marie-Anne Morin

Natalia Musto
María Gracia Novoa
Leticia Pais
Tania Palacio
Daniel Pedrosa
Gabriela Pereira
Álvaro Pérez
Abayubá Perna
Karina Piloni
Natalia Piñeiro
Martín Porteous
Helen Primus
Juan Ramallo
Myriam Regueira
Natalia Rey
Diana Ribero
Pablo Ríos
Ana Laura Rodríguez
Romina Rodríguez
María del Carmen Rodríguez
Karina Rodríguez
Sandra Rosa
Alejandra Rotondaro
Gustavo Saona
Diego Scasso
Luciana Silvera
Camila Somma
Daniela Taberne
Matías Tamola
Federico Techera
Carolina Tellechea
Belén Turrión
Cecilia Villarino
Isabel Wald
María José Yañez
Valentina Zubiaurre

Primera parte

Temas institucionales, normativos y jurídicos

Equipo de gestión y organización

En 2021 la Comisión Honoraria Administradora aprobó el Plan Estratégico para el periodo 2021-2025.

En febrero de 2021 se plantea un cambio en la política de calidad aprobada el año anterior, haciendo más énfasis en la satisfacción del usuario.

Emergencia sanitaria Covid-19

Durante el 2021 se continuaron adoptando medidas frente a la emergencia sanitaria.

En enero se crea el Centro Único Covid en Montevideo, que funcionará hasta setiembre, para la atención de los pacientes en diálisis infectados por Covid-19 y sospechosos, además de elaborar pautas para la atención de los pacientes infectados del interior.

En abril, el MSP solicitó al FNR apoyo en la logística para la vacunación de los pacientes trasplantados y dializados.

Asimismo, se aprobó el apoyo al CTI del Hospital Español en la atención de pacientes Covid, autorizando la realización de las horas de dos médicas intensivistas del FNR.

En junio de 2021 el Ministerio de Salud Pública resuelve incluir el medicamento Tocilizumab en el Anexo B del FTM mientras dure la emergencia sanitaria, siendo financiado por el Fondo Covid, a fin de ser suministrado a pacientes que cumplan el protocolo establecido al respecto.

Se continuó brindando asistencia a través de un adelanto financiero a IMAE que vieron reducida su actividad por la pandemia, y con la entrega de medicamentos a domicilio a pacientes inmunodeprimidos.

Comisiones asesoras y representación del FNR en otros organismos

En 2021 no hubo resoluciones referidas a este punto.

Temas jurídicos

Marco Normativo

El 26 de Junio del 2021 por Decreto **196/2021** de Presidencia de la Republica se incluyó en el Anexo B del Formulario Terapéutico de Medicamentos a cargo del Fondo Nacional de Recursos el medicamento **TOCILIZUMAB** para el tratamiento de pacientes con Covid 19 de acuerdo a Protocolo aprobado y actualizado luego por Decreto 52/2022.

El 28 de octubre de 2021 por Decreto **360/021** se incorpora a los Programas Integrales de Salud el procedimiento tromboectomía mecánica para ACV Isquémico hiperagudo bajo cobertura financiera del FNR de acuerdo la normativa de cobertura aprobada.

Ley N° 19.996

Con fecha el 9 de noviembre de 2021, se publica la Aprobación de Rendición de cuentas y balance de ejecución presupuestal ejercicio 2020. Se destaca de la referida norma el **artículo 138** que dispone las Personas Publicas no Estatales podrán solicitar a la Auditoría Interna de la Nación servicios de consultoría o auditoría.

Convenios

- El 24 de Mayo del año 2021 se suscribe por parte del FNR, el Colegio Médico del Uruguay y el Departamento de Anestesiología de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República un convenio que enmarcado en la estrategia de educación médica continua que desarrollan las instituciones firmantes. A tales efectos el acuerdo se orienta a que equipos multidisciplinarios con funciones en el Centro Quirúrgico y otros integrantes del equipo de salud vinculados al área puedan adquirir o profundizar nuevos conocimientos en materia de calidad y seguridad.

- El 1 de Marzo de 2021 se suscribe por parte del Ministerio de Salud Pública, el Fondo Nacional de Recursos y el Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS) el “CONVENIO DE COOPERACION TECNICA” el objeto del presente convenio es el fortalecimiento de las capacidades de evaluación de tecnologías sanitarias de las instituciones que lo integran, mediante actividades de capacitación técnica, tutoría de trabajos e integración en redes de organizaciones afines a esta temática.

- El Plan Piloto para la incorporación al FNR de la cobertura financiera de las fases 2 y 3 del Programa Integral de Cirugía de la Epilepsia Refractaria se extendió hasta el 31 de diciembre de 2021, según Acta N°4 de fecha 25 de marzo de 2021.

- El 24 de agosto del año 2021, se celebra por parte del FNR y la Universidad de la República el “**CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL FNR Y UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA DENOMINADO “PROYECTO ECHO”** que tiene la finalidad la de facilitar el acceso de los profesionales médicos más alejados territorialmente, a las recomendaciones de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de expertos nacionales, a fin de mejorar la atención de los usuarios que asisten y que poseen cierto grado de complejidad para su resolución.

- El 9 de Setiembre de 2021 se suscribe por parte del FNR y el Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS) el “CONVENIO DE REVISION Y EVALUACION DE NORMATIVA DE COBERTURA DEL FNR”, el objeto del presente

consiste en la revisión por parte del IECS de la normativa de cobertura financiera del Fondo Nacional de Recursos de Fibrosis Pulmonar y de Cardiodesfibrilador, así como la evaluación de su nivel de aplicación de acuerdo a los criterios que se establecerán. Comprende también la auditoría de 20 pacientes en Fibrosis Pulmonar y 35 pacientes en la técnica de Cardiodesfibrilador.

Participación de representantes del FNR en eventos nacionales e internacionales

En marzo se realizó, en el marco del Día Mundial del Riñón, una actividad semipresencial en el FNR con breves exposiciones sobre diferentes temas vinculados a la nefrología en el Uruguay, a la que asisten el Ministro de Salud Pública, la Cra. Porcelli en representación del Fondo Nacional de Recursos, un representante de ASSE, otro de la Asociación de Trasplantados del Uruguay, otro de la Asociación Uruguaya de Nefrología, el Dr. Pablo Ríos como representante del Programa de Salud Renal, un representante del Instituto Nacional de Donación y Trasplante y el Dr. Novoa como representante del Departamento de Nefrología.

En este mismo mes se recibe una invitación de la Alianza de Pacientes del Uruguay, para participar en un congreso a través de la plataforma Zoom donde el FNR realiza una presentación acerca de sus cometidos, sus funciones, cómo incorpora tecnología, los accesos, etc.

En abril el FNR participa en el Foro de Precios Justos, organizado por la OMS, que se centra en mejorar el acceso a medicamentos a productos sanitarios, a través de precios justos.

En julio de 2021 el FNR participa de los eventos conmemorativos del Día Mundial Contra la Hepatitis.

En noviembre se recibió una invitación para participar en las Jornadas Programáticas Interinstitucionales e Interregionales, organizadas por el Colegio Médico.

Resoluciones de la Comisión Honoraria Administradora

Todas las resoluciones de la CHA se encuentran publicadas en la página web del FNR: http://www.fnr.gub.uy/resoluciones_cha

La mayoría son resoluciones que refieren a la operativa habitual del FNR. En esta sección de la Memoria Anual se describen algunas resoluciones que se destacaron por haber modificado la cobertura de la institución.

En el año 2021, se autorizó por parte de la Comisión Honoraria Administradora la cobertura financiera de la extensión del **IMAE cardiológico del INCC en el Hospital Británico**.

Se incorporó a la cobertura financiera del FNR, a través de su inclusión en el PIAS y dentro del Plan Nacional de ACV desarrollado por el MSP, la técnica **Trombectomía Mecánica**.

Se incorporan a la cobertura financiera del FNR, a través de su inclusión en el FTM, los siguientes fármacos:

- **Emicizumab** en el tratamiento de la hemofilia A severa, en pacientes con edad igual o mayor a 1 año y con inhibidores de factor VIII y en pacientes de entre 12 y 17 años y 364 días sin inhibidores del factor VIII.
- **Atezolizumab** en el tratamiento de carcinoma broncopulmonar a células no pequeñas avanzado.
- **Pegaspargasa** en el tratamiento de las leucemias agudas linfoblásticas.
- Ampliación de la cobertura con **Fingolimod** incluyendo la Esclerosis Múltiple en primera línea de tratamiento.

Se actualizaron las siguientes pautas de tratamiento:

- **Hepatitis C** ante la desaparición en el país de la Ribavirina.
- **Hipertensión arterial pulmonar**, ampliando la normativa de tratamiento, habilitando en pacientes de alto riesgo poder asociar los dos fármacos cubiertos por el FNR.
- **Tomografía por Emisión de Positrones**, se amplió la normativa, los cambios están centrados en patologías oncológicas, que son el mieloma múltiple, el cáncer de páncreas, el cáncer de próstata y los tumores neuroendócrinos.
- **Cáncer de mama**, se amplió la cobertura con Lapatinib a paciente que tiene una progresión lesional y una metástasis en otro órgano.

Comisiones Técnico Médicas (CTM)

En el año 2021 las CTM de trasplante hepático, trasplante de pulmón y tratamiento de tromboendarterectomía se reunieron para tratar y resolver tratamientos de 10 pacientes en el exterior del país. Las CTM de retinoblastoma y cirugía cardíaca infantil compleja no tuvieron casos para considerar.

Comisión de Desarrollo Profesional Continuo (CDPC)

En el año 2004, la CHA creó la Comisión de Desarrollo Profesional Continuo, con el objetivo de desarrollar propuestas de capacitación basadas en los principios que sustentan la misión del FNR.

Durante el año 2021 se realizaron los siguientes cursos:

- Humanidades Médicas - Para pensar en lo que hacemos

- Curso Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria – Módulo I
 - Curso Intervención Mínima en Tabaquismo
 - Curso de Capacitación en Tratamiento Especializado del Tabaquismo
 - Curso Intervención Mínima en Tabaquismo 2a. Edición
- Curso Introductorio en la Seguridad del Paciente
- Curso Anual Introductorio en la Seguridad del Paciente V 2
- Calidad y Seguridad del Paciente en el Centro Quirúrgico
- El Camino al Cambio: Otra Mirada a las Enfermedades no Transmisibles
- Radioprotección en el Contexto de Procedimientos Cardiovasculares Invasivos
- Curso para Periodistas.
- Aprendamos a Practicar la Medicina de Forma Segura y Sustentable
- Las Conversaciones Difíciles.: Herramientas Para Mejorar la Relación en el Equipo de Salud
- Las Conversaciones Difíciles.: Herramientas Para Mejorar la Relación en el Equipo de Salud V 2
- Introductorio a las Buenas Prácticas de Gestión de Insumos Médicos

Otras actividades

- Teleclínica ECHO-FNR Factores de Riesgo Cardiovascular: Múltiples Miradas Centradas en la Salud de las Personas
- Grupo de Actualización en Calidad y Seguridad del Paciente
- Curso para Evaluadores

Presentaciones en congresos y publicaciones

El trabajo realizado en conjunto con la Sociedad Uruguaya de Cardiología "Impacto cardiovascular de la pandemia por COVID-19 durante el primer semestre del 2020 en Uruguay. Estudio ecológico", fue seleccionado para ser presentado en el 37o. Congreso Uruguayo de Cardiología

En el marco del Día Mundial Sin Tabaco, la Organización Mundial de la Salud otorgó un premio al FNR, por su labor en el tratamiento del tabaquismo y la capacitación de equipos en dicha labor.

En el congreso “17° Encuentro Latinoamericano de Cirujanos de Cadera y Rodilla” uno de los más importantes de la especialidad, se obtuvo el primer premio por el trabajo “Supervivencia de 1700 prótesis de cadera por artrosis en pacientes jóvenes resultados del registro uruguayo de artroplastias.

En el Congreso Nacional de Medicina Interna se obtuvo premio al trabajo “Hipertensión Pulmonar en Uruguay: Experiencia del Fondo Nacional de Recursos en los últimos 10 años”.

Programas de Gestión del Riesgo

La mayoría de los procedimientos financiados por el FNR solucionan situaciones críticas que acontecen en el curso de enfermedades crónicas, pero que no inciden sobre el curso de la enfermedad.

Desde hace varios años el FNR consideró que parte de su función de administrador de los recursos que pertenecen a la sociedad, es adoptar una postura activa que permita administrar su riesgo respecto a la reiteración de eventos y procedimientos, y es así que creó los programas de gestión del riesgo, que son a la vez programas de gestión el riesgo financiero. Se destacan a continuación las actividades principales de los cuatro programas de prevención durante el año 2021.

1) Programa de Salud Renal

El Programa de Salud Renal (PSR) de Uruguay inició sus actividades el 1 octubre de 2004. Ingresan al PSR los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en todas las etapas (I a V pre diálisis).

Los informes 2021 correspondientes al Programa de Salud Renal se encuentran publicados en el sitio web del FNR:

http://www.fnr.gub.uy/inf_psr_2021

2) Programa de Tratamiento del Tabaquismo

A partir de la declaración de emergencia sanitaria el 13 de marzo de 2020 como consecuencia de la epidemia de SARS-CoV2, todas las actividades del Programa se vieron afectadas y se mantuvieron las mismas modificaciones en 2021.

En el marco de las actividades del Día Mundial Sin Tabaco, el FNR recibió un reconocimiento de la OMS por su contribución al tratamiento del tabaquismo en el país.



Desde el inicio del Programa de tratamiento del tabaquismo ingresaron 39.925 pacientes, 2.817 al programa interno y 37.108 en las unidades de tabaquismo que trabajan en convenio con el FNR.

- **Asistencia a los pacientes fumadores en el programa interno.**

En el año 2021 **ingresaron 85 pacientes** y se controlaron en total **146**, todos fueron asistidos en modalidad telefónica. Se realizaron 802 controles, en promedio cada paciente recibió **5.5** controles además de la entrevista inicial.

El **74.7%** de los pacientes que concurrieron a controles en 2021 **recibieron tratamiento farmacológico específico** para el síndrome de abstinencia nicotínico. El **30.8%** de los pacientes controlados lograron **abstinencia puntual durante el tratamiento** (7 días o más)

- **Evaluación de resultados de los programas en convenio**

En el correr de los años de existencia del Programa funcionaron 162 Unidades de Tabaquismo (UT) distribuidos por todo el país, de las cuales 53 UT trabajaron en 2021.

En el año 2021 **ingresaron 549 pacientes** y se controlaron en total **823**, la modalidad de apoyo, a través de diversas herramientas tecnológicas y en algunos casos apoyo presencial, fue similar al año 2020 también signado por la pandemia. En promedio cada paciente recibió **4.8** controles además de la entrevista inicial.

El **76.3%** de los pacientes que concurrieron a controles en 2021 **recibieron tratamiento farmacológico específico** para el síndrome de abstinencia nicotínico. El **35.2%** de los pacientes controlados lograron **abstinencia puntual durante el tratamiento** (7 días o más).

3) Programa de Prevención Cardiovascular

El Programa de Prevención Secundaria Cardiovascular (PPSCV) del FNR funciona desde el año 2004.

Los informes 2021 correspondientes al Programa de Prevención Cardiovascular se encuentran publicados en el sitio web del FNR:

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/programas/informe_evaluacion_PPSCV_2021.pdf

4) Programa de Atención a la Obesidad

Este Programa se inició en setiembre de 2011. Está dirigido a pacientes del Programa de Prevención Cardiovascular con mala evolución nutricional, a pacientes obesos candidatos a artroplastia de cadera y rodilla y a pacientes con cáncer de mama primario operable en tratamiento adyuvante con trastuzumab derivados de ateneo oncológico.

En 2021, debido a la Emergencia Sanitaria, este programa no pudo desarrollar su actividad.

Programa de evaluación y seguimiento de IMAE

El Programa de Evaluación y Seguimiento de IMAE se implementa desde el FNR a partir del año 2006, con el objetivo de contribuir en la mejora de la seguridad de los pacientes y la calidad de los tratamientos financiados por la institución.

Este programa está a cargo de un equipo multidisciplinario e integra profesionales del FNR, de la Facultad de Ingeniería y del MSP. El objetivo es procurar la mejora continua de la calidad de los IMAE evaluando estructuras y procesos, calidad de las historias clínicas, documentación y equipamiento biomédico.

Los informes 2021 correspondientes al Programa de evaluación y seguimiento se encuentran publicados en el sitio web del FNR:

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/informe_evaluacion_seguimiento_IMAE_2021.pdf

Actividades del Centro Cochrane Uruguay

En este año se retomaron las actividades mensuales organizadas por la red Iberoamericana participándose en las mismas en forma remota.

- Constitución de grupo de trabajo de Cochrane Uruguay. Fondo Nacional de Recursos – Facultad de Medicina, Dpto. de Medicina Preventiva y Social. Setiembre.
- Aprobación por parte de la Organización de Uruguay como Cochrane Associate Center – Uruguay. Julio
- Charla en el curso FARMACOLOGIA CLINICA, desde una perspectiva sistémica integral. Organizado por Opción Médica y Catedra de Farmacología y Terapéutica. Prof. Dr. Gustavo Tamosiunas. Docente: Dr. Oscar Gianneo. Tema: Organización de Cochrane. Mayo
- Participación en las elecciones en el Governing Board de Cochrane. (votación abierta hasta el 25 nov)

Segunda parte

Estados financieros e informe del auditor independiente

Ejercicio comprendido entre el 1 de octubre de 2019 y el 30 de setiembre de 2021

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/finanzas/presupuesto/informe_presupuesto_2020-21.pdf

Ejecución presupuestal

Ejercicio finalizado el 30 de setiembre de 2021

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/finanzas/presupuesto/informe_ejecucion_presupuestal_2021.pdf

Presupuesto

Ejercicio comprendido entre el 1 de octubre de 2020 y el 30 de setiembre de 2021

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/finanzas/presupuesto/informe_presupuesto_2020-21.pdf

Tercera parte

Información estadística - Evolución y resultados de las prestaciones bajo cobertura

En el cuadro N° 1 se muestra la evolución del número de solicitudes desde el año 2012 al 2021. Se incluyen las solicitudes de actos médicos, las solicitudes de ingresos a diálisis y las solicitudes de inicios de tratamientos con medicamentos.

Corresponde señalar, que el año que figura en dicho cuadro es el año que el trámite ingresó al FNR.

Se observa que el número de solicitudes del año 2021 aumento ligeramente (1,7%) en comparación con el año anterior.

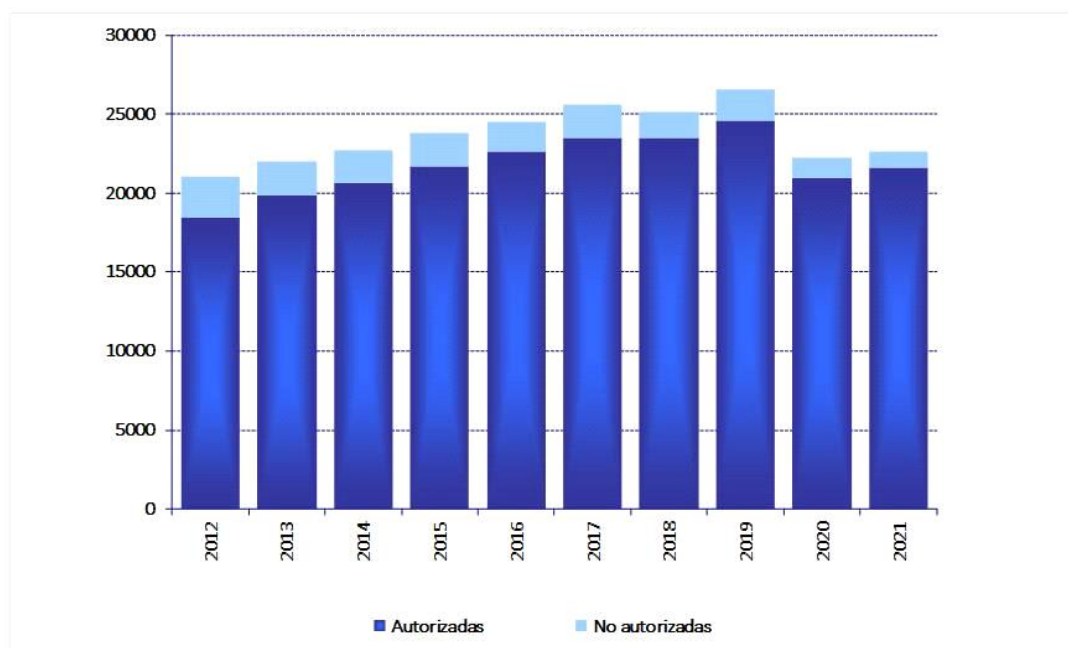
Cuadro N° 1.- Evolución en el número de solicitudes de prestaciones, y el porcentaje de No autorizadas 2012-2021

Año	Total de solicitudes	Solicitudes No Autorizadas (*)
2012	21044	2584 (12.3%)
2013	22022	2176 (9.9%)
2014	22664	2018 (8.9%)
2015	23802	2099 (8.8%)
2016	24493	1905 (7.8%)
2017	25639	2188 (8.5%)
2018	25144	1670 (6.6%)
2019	26574	1970 (7.4%)
2020	22232	1291 (5.8%)
2021	22624	993 (4.4%)

(*) El año corresponde a la fecha de ingreso de la solicitud. El % de No autorizadas corresponde al % de solicitudes que ingresaron en el año y fueron denegadas o aún estaban sin resolución al momento de la consulta en la base de datos .

En la gráfica N° 1 se muestra la tendencia al incremento de las solicitudes hasta el año 2019. En los años 2020 y 2021 se observa un descenso importante en las solicitudes como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

Gráfica 1: Evolución en el número de solicitudes de prestaciones, y el porcentaje de denegadas 2012-2021



Distribución de las prestaciones autorizadas en el año 2021

- **Por departamento**

La tasa de utilización en Montevideo fue 71,5 cada 10 000 habitantes, mientras que en el interior fue 56,5 cada 10 000 habitantes. La distribución de las prestaciones autorizadas entre capital e interior, continúa mostrando una importante diferencia. En la distribución por departamento se destacan los departamentos de Rocha, Montevideo y Colonia, con tasa igual o superior a las 70 autorizaciones cada 10 000 habitantes, tal como se puede observar en el

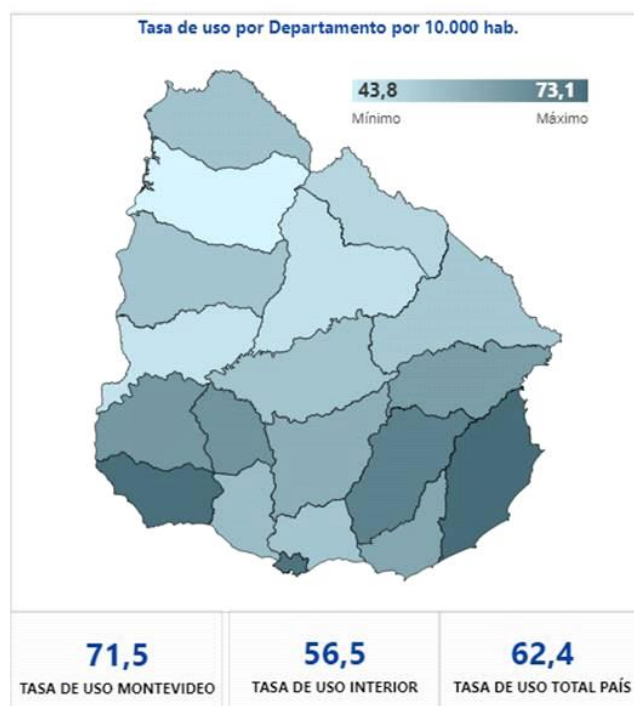
siguiente cuadro y mapa. La fuente de datos de población por departamento es el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), con las proyecciones para cada año.

Cuadro N° 2. Distribución de las prestaciones autorizadas según tasa de uso por 10.000 habitantes por departamento. Año 2021

Departamento	N°	Tasa	Departamento	N°	Tasa
Rocha	543	73.1	Canelones	3308	54.1
Colonia	953	72.4	Artigas	402	54.5
Montevideo	9886	71.5	Rivera	551	50.4
Lavalleja	401	68.5	Durazno	321	54.4
Flores	171	64.6	Tacuarembó	446	48.0
Soriano	534	63.9	Cerro Largo	479	53.4
Maldonado	1198	60.7	Salto	588	43.8
Florida	408	58.9	Paysandú	650	54.1
Treinta y Tres	315	62.4	Río Negro	278	47.5
San José	665	55.8			

Población proyectada por INE al 30 de junio de 2021

Distribución de las prestaciones autorizadas según tasa de uso por 10.000 habitantes por departamento. Año 2021



- **Por Institución de Origen**

En el cuadro siguiente se presenta la evolución de las prestaciones autorizadas según prestador integral de origen. Se aprecia la brecha existente entre las prestaciones autorizadas de usuarios Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (IAMC) y seguros privados en relación a las prestaciones autorizadas de usuarios de ASSE.

Cuadro N° 3. Distribución de las prestaciones autorizadas según prestador integral de salud del usuario. 2012-2021

Año/Prestador	IAMC/S.Priv.	ASSE	S.Militar
2012	13888	5774	349
2013	14524	5987	341
2014	15153	6251	310
2015	16149	6245	296
2016	16540	6443	359
2017	16957	6261	440
2018	18310	6493	366
2019	17660	6692	402
2020	15784	5663	357
2021	16252	5512	333

En el caso de Sanidad Militar, el número de prestaciones no es comparativo con los otros prestadores porque el Hospital Militar tiene servicios propios (diálisis, prótesis, hemodinamia y angioplastia, cirugía cardíaca) y por tanto no todas las prestaciones las solicita al FNR.

Evolución del número de prestaciones por técnica

Históricamente, el número de actos realizados es menor que el número de autorizados, porque no todos los actos autorizados se realizan.

Los datos de los actos realizados en el año 2021 están disponibles en

http://www.fnr.gub.uy/estadisticas_2021.

A continuación, se presenta la evolución del número de actos realizados por IMAE, donde se puede observar que, en los años 2020 y 2021, tal como sucedió con las solicitudes, hubo un descenso importante en las realizaciones de los actos como consecuencia de la pandemia por COVID-19.

Cuadro N.º 4. Evolución del número de actos realizados por IMAE. 2012-2021

IMAE	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
S. Americano	4128	4323	4590	4553	4856	4749	4798	4887	3730	3804
A. Española	2256	2491	2381	2789	2716	2836	2949	3049	2273	2373
Casa de Galicia	2144	2233	2294	2279	2444	2471	2470	2382	2013	1992
INCC	2090	2045	2059	2013	2115	1963	1995	1960	1432	1406
Banco de Prótesis	1723	1840	1949	1978	1798	1670	1696	1760	1320	1116
ICI	1380	1409	1595	1720	1637	1628	1636	1742	1253	1490
CASMU	415	349	620	736	795	917	1100	1060	857	850
Hospital de Clínicas	715	799	847	889	937	924	977	1010	842	908
S.Americano Salto	0	0	0	0	0	195	553	594	629	601
S.Americano Maldonado	0	0	0	0	0	0	0	0	624	783
S.Fuerzas Armadas	0	0	0	0	0	0	285	280	231	197
Otros IMAE	661	671	729	658	960	1034	681	822	886	886

En los cuadros siguientes se presenta la evolución de las autorizaciones por tipo de prestación.

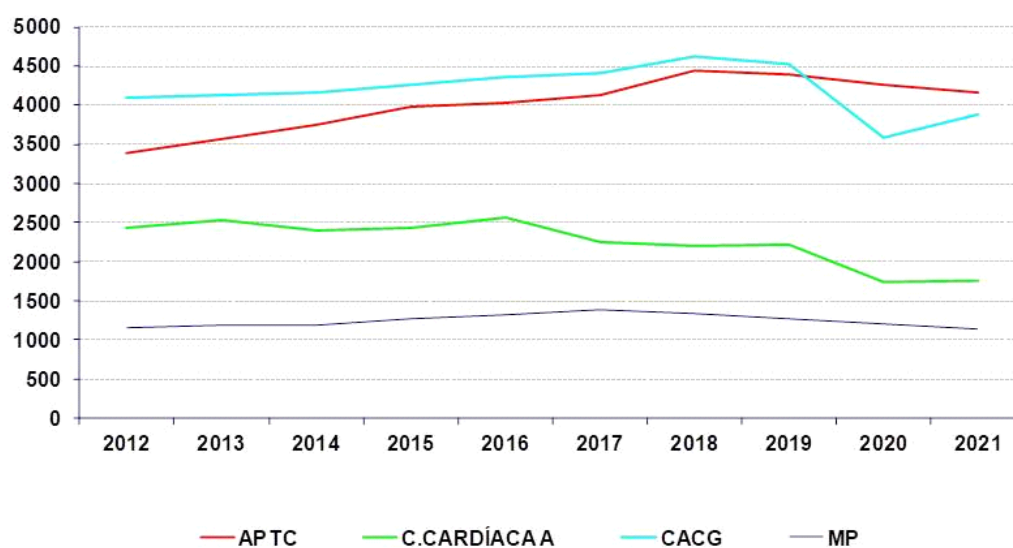
Cuadro N.º 5. Evolución en el número de prestaciones autorizadas del área cardiológica. 2012-2021

Prestación (*)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
CACG adulto	3989	4040	4096	4264	4278	4413	4620	4530	3585	3877
CACG infantil	106	95	73	73	82	78	61	49	45	70
APTC	3393	3567	3756	4018	4036	4126	4451	4387	4262	4165
C. Terap.	102	135	127	144	128	134	126	162	96	141
C. Derecho	25	37	52	46	48	59	57	76	61	59
C. Cardíaca a	2247	2338	2233	2216	2324	2250	2206	2219	1741	1765
C. Cardíaca i	185	199	174	209	241	212	185	221	149	154
MP	1159	1183	1196	1266	1328	1387	1335	1269	1198	1142
CD	79	103	126	123	122	128	121	132	143	155
Trasplante	6	7	7	3	7	7	13	14	10	8

(*) CACG: Cineangiografía coronaria; APTC: Angioplastia coronaria; C. Terap: Cateterismo cardíaco terapéutico; C. derecho: Cateterismo cardíaco derecho; C. Cardíaca a: Cirugía cardíaca adultos; C. Cardíaca i: Cirugía cardíaca infantil; MP: Implante de marcapasos; CD: Implante de cardiodesfibrilador; Trasplante: Trasplante cardíaco

Las autorizaciones de **actos cardiológicos** que más crecieron con respecto al año anterior fueron la CACG infantil (55%) y el cateterismo terapéutico (46,9%), objetivándose un descenso en el trasplante cardíaco (20%), el implante de MP (4,7%) y las angioplastias coronarias (2,3%). La cirugía en adultos incluye el recambio valvular y la cirugía de revascularización del miocardio. La cirugía cardíaca en niños corresponde a las cirugías por malformaciones congénitas. En la gráfica siguiente se presentan los actos del área cardiológica con mayor número de casos:

Gráfica 2: Evolución en el número de autorizaciones del área cardiológica. 2012-2021



CACG: Cineangiocoronariografía; APTC: Angioplastia coronaria; C. Cardíaca a: Cirugía cardíaca adultos; MP: Implante de marcapasos

En el cuadro siguiente se puede observar la evolución desde el año 2012 al 2021 de las prestaciones autorizadas del **área traumatológica**.

Cuadro N° 6. Evolución de las prestaciones del área traumatológica. 2012-2021

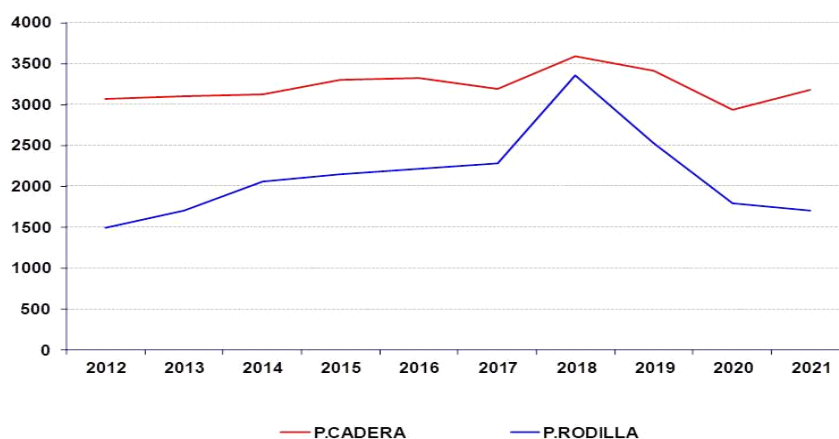
Prótesis	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cadera	3076	3101	3129	3304	3331	3198	3594	3421	2935	3186
Rodilla	1489	1709	2057	2144	2221	2285	3660	2525	1796	1709

Nota: En prótesis de cadera incluye por artrosis y por fractura, implante y recambio. En prótesis de rodilla se incluyen implante y recambio.

En el año 2021 se produce un aumento del 8,6 %, en comparación con el año 2020, en las autorizaciones para prótesis de cadera, comienza nuevamente la tendencia incremental de los últimos años previos a la pandemia. En cuanto a la prótesis de rodilla se aprecia un descenso del 4,8% con respecto año anterior.

En la siguiente gráfica se observa la evolución desde el año 2012 de las autorizaciones de prótesis de cadera y rodilla con las correspondientes líneas de tendencia.

Gráfica 3: Evolución de las autorizaciones de prótesis de cadera y rodilla. 2012-2021



Con

respecto al **área renal**, se incluye la información de las autorizaciones de trasplantes renales, de los ingresos a plan de hemodiálisis y de los ingresos a plan de diálisis peritoneal.

En el cuadro siguiente se muestra la evolución desde el año 2012 al 2021 de las prestaciones del área renal.

Cuadro N° 7. Evolución de las prestaciones del área renal. 2012-2021

IMAE	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Trasplante renal	87	105	132	92	116	143	152	153	116	92
Ingresos a HD	457	480	473	487	532	598	524	606	602	568
Ingresos a DPCA	54	52	55	65	48	42	61	68	55	58

Nota: HD: Hemodiálisis; DPCA: Diálisis peritoneal crónica ambulatoria

En número de ingresos a planes de sustitución renal se ha mantenido relativamente constante a lo largo de los años. En el año 2021 desciende el ingreso a hemodiálisis crónica (5,6%) y aumenta el ingreso de pacientes a DPCA (5,4). En 2021 los trasplantes renales disminuyeron un 20,7 % en comparación con el año 2020.

El número de pacientes en diálisis crónica durante 2021 fue de 3239 en hemodiálisis y 284 en diálisis peritoneal. Del total de pacientes en diálisis crónica, el 60 % son de sexo masculino, el 55 % son afiliados a las IAMC y el 56 % residen en el interior del país.

Con respecto a **reproducción humana asistida** de alta complejidad en el año 2021 se observa un aumento del número autorizaciones (31 %) respecto al año anterior. Se autorizó el inicio del tratamiento de 609 pacientes, siendo la distribución según procedencia geográfica de 45 % para el Interior y un 55 % para Montevideo.

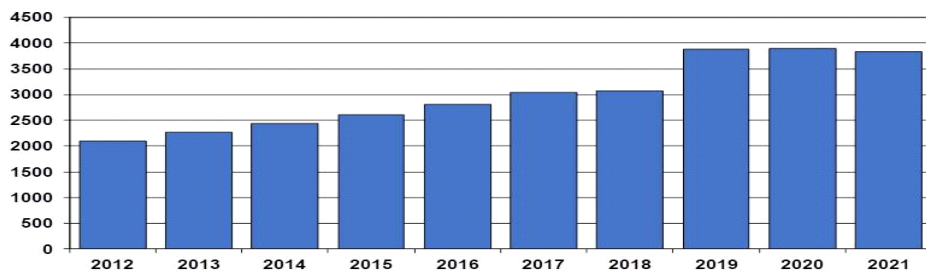
En cuanto a la **tomografía por emisión de positrones**, se autorizó un total de 2616 estudios durante el año 2021.

Tratamientos con Medicamentos

Con respecto a los tratamientos con medicamentos, el número de autorizaciones de inicios de tratamientos ha mostrado un incremento importante a partir del año 2019, la razón fue que a partir de ese año se incorporaron a cobertura financiera del FNR varios tratamientos con medicamentos (para psoriasis, aplasia medular, síndrome mielodisplásico, trombocitopenia, vasculitis anca, asma alérgico severo y fibrosis pulmonar). Como se puede visualizar en la gráfica N° 4, en los años 2020 y 2021 (años de pandemia por COVID-19) se mantuvo constante el

número de inicios de tratamientos autorizados, al contrario de lo que paso con los actos médicos, que disminuyeron marcadamente en la pandemia

Gráfica 4: Evolución en el número de inicios de tratamientos autorizados. 2012-2021



En el año 2021 se autorizaron 3829 nuevos tratamientos con medicamentos.

En los cuadros siguientes se presenta el número de autorizaciones de inicio, según cada tratamiento, en los que se incluyen los medicamentos que están bajo cobertura del FNR. Para algunas patologías el FNR financia un solo medicamento, mientras que para otras se financian dos o más.

Cuadro N° 8. Evolución del número de inicios de tratamiento con medicamentos por patología – Tratamientos oncológicos y hemato-oncológicos. 2012-2021

Tratamiento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
LMC, LAL y GIST	43	38	48	51	51	52	54	60	51	75
Linfomas no H	221	237	244	258	256	303	285	302	343	318
MM	54	61	60	72	93	100	183	298	324	268
Tricoleucemia	7	10	15	3	14	7	9	11	7	5
Cáncer de pulmón	14	25	19	24	20	29	13	33	77	81
Cáncer de mama	281	310	281	406	384	355	354	439	421	443
LLC	0	11	46	38	35	33	28	63	45	43
Cáncer de riñón	76	70	102	95	101	105	122	115	106	82
Cáncer de colon	178	169	184	211	231	242	234	255	272	265
Cáncer del SNC	47	65	45	49	59	56	73	98	87	83
Cáncer de próstata	0	0	0	0	0	0	0	150	168	150
Melanoma	0	0	0	0	0	0	0	29	61	53
Cáncer de hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	24	26

Nota: LMC: Leucemia mieloide crónica; LAL: Leucemia aguda linfoblástica; GIST: Tumores del estroma gastrointestinal; LLC: Leucemia linfocítica crónica; MM: Mieloma múltiple; SNC: Sistema nervioso central

La cobertura de medicamentos de alto precio para el tratamiento oncológico y hemato-oncológico se realizó en forma progresiva, incorporando en primer lugar el tratamiento de las leucemias y el GIST con inhibidores de tirosinkinasa, del linfoma no Hodgkin con rituximab, y del cáncer de mama con trastuzumab y fulvestrant. A lo largo de los años se han incorporado otros tipos de cáncer y nuevos medicamentos oncológicos.

**Cuadro N° 9. Evolución del número de inicios de tratamiento con medicamentos por patología –
Varias patologías. 2012-2021**

Tratamiento	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hepatitis C	60	49	54	37	19	66	71	115	111	153
Citomegalovirus	53	67	90	92	93	102	150	141	125	108
Prevención VRS	292	296	298	265	277	279	243	251	219	198
Antirretrovirales	0	0	0	0	102	54	28	18	3	2
Artritis reumatoidea	79	127	104	139	128	185	125	151	178	209
Artritis idiopática juvenil	0	0	0	0	0	0	0	52	31	72
Espondiloartritis	0	16	92	92	54	51	37	54	49	58
Esclerosis múltiple	47	48	39	54	63	57	37	90	86	93
Espasticidad y Disonías	102	97	83	113	98	133	119	174	134	151
Diabetes	216	199	199	213	240	213	195	225	201	205
Infarto agudo miocardio	173	224	246	240	292	369	407	392	368	372
Enfermedad de Crohn	14	6	10	13	15	13	27	18	24	17
Colitis ulcerosa	0	0	0	0	15	21	14	24	27	27
Psoriasis	0	0	0	0	0	0	0	3	32	19
Aplasia Medular	0	0	0	0	0	0	0	2	6	4
Síndrome Mielodisplásico	0	0	0	0	0	0	0	39	71	64
Trombocitopenia IP	0	0	0	0	0	0	0	13	18	16
Vasculitis Anca	0	0	0	0	0	0	0	2	5	9
Asma alérgico severo	0	0	0	0	0	0	0	15	16	5
Fibrosis pulmonar idiop.	0	0	0	0	0	0	0	36	26	15
Fibrosis quística	6	0	7	0	3	17	26	11	8	8
Hipertensión Pulmonar	6	5	11	7	8	7	10	14	6	19

Publicación de resultados. Unidad de Evaluación.

Reporte de actividades 2021

A comienzos del año la Dirección General del FNR aprobó la planificación para el año 2021.

Las actividades previstas se agruparon en 5 categorías:

- Evaluaciones sistemáticas que se inician y culminan en el año en curso
- Evaluaciones puntuales que se inician y culminan en el año en curso
- Evaluaciones iniciadas previamente y de las que se planifica avanzar en el año
- Evaluaciones que se inician en 2021 y se planifica finalizar en el curso del año 2022
- Otros

- **Evaluaciones sistemáticas que se inician y culminan en el año en curso**

a) **Datos de IAM ST para el MSP.** Tarea realizada y enviada en el tiempo convenido.

b) **Indicadores de hemodiálisis y diálisis peritoneal.** Tarea realizada en el tiempo convenido habitual. Con esta información se hacen las devoluciones y visitas a cada Centro.

c) **Indicadores de Cirugía cardiaca de adultos.**

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/informe_cirugia_cardiaca_2020.pdf

d) **Evaluación de Cirugía Cardíaca Infantil.** Evaluación finalizada, actualmente en proceso de devolución de resultados a los IMAE

e) **Indicadores de Angioplastia.**

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/informe_eval_PCI_2020.pdf

Para esta evaluación se desarrolló en el 2021 un nuevo modelo de mortalidad operatoria en PCI.

f) **Evaluación de Grupos de Segunda Opinión.** Procesamiento finalizado.

2. Evaluaciones puntuales que se inician y culminan en el año en curso

g) **“Resultados de 15 años de tratamiento del Linfoma Difuso a Grandes Células B con Rituximab en primera línea en el Uruguay”** Evaluación finalizada y publicada en

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/informe_linfomas_2021.pdf

h) **“Análisis ajustado de la mortalidad operatoria en cirugía cardíaca de adultos en Uruguay, 14 años de aplicación del EuroSCORE I por el Fondo Nacional de Recursos”** trabajo terminado y sometido para publicación a la Revista Uruguaya de Cardiología

i) **“Evaluación de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) incidentes en tratamiento de sustitución de la función renal (TSFR)”** trabajo terminado y presentado en el Congreso uruguayo de Nefrología 2021.

j) **“Reporte de resultados de Reproducción Humana Asistida de Alta Complejidad”**

Evaluación finalizada y publicada en

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/reporte_resultados_rhaac_0.pdf

k) **“Supervivencia de 1700 prótesis de cadera por artrosis en pacientes jóvenes a 17 años: Registro uruguayo de artroplastias”** trabajo terminado y presentado en 17º Encuentro latinoamericano de Cirujanos de Cadera y Rodilla; 25 a 28 de agosto 2021. Ganador del 1er premio del Congreso.

l) **“Impacto sanitario y social de la pandemia en la atención de pacientes con patología cardiovascular”** trabajo terminado y sometido para publicación a la trabajo terminado y sometido para publicación a la Revista Panamericana de Salud Publica

ll) **“Hipertensión pulmonar en Uruguay: Experiencia del Fondo Nacional de Recursos en los últimos 10 años”** trabajo terminado y presentado en el Congreso uruguayo de Medicina Interna 2021. Primer premio a mejor trabajo del congreso,

m) **“Evaluación de los Trasplantes de Progenitores hematopoyéticos bajo cobertura del Fondo Nacional de Recursos”** Evaluación finalizada y publicada en

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/informe_tph_2021.pdf

Esta evaluación es un informe con modificaciones al realizado en el año 2020, dichos cambios surgieron posterior al intercambio con los diferentes IMAEs en las instancias de presentación de los resultados.

3. Evaluaciones iniciadas previamente y de las que se planifica avanzar en el año

n) **“Indicadores de Artroplastia”** elaboración y puesta a punto de la base de datos en una evaluación que se prevee sea sistemática en el futuro.

o) **“Utilización de la ciencia del comportamiento para la mejora de la adherencia al tratamiento antiviral para Hepatitis C.”** Posterior a la aprobación del protocolo de investigación en el 2020, a comienzos de este año se terminó la programación de los sistemas para la aleatorización de los pacientes y el envío automático de SMS según grupo de intervención. Simultáneamente se produjeron los materiales audiovisuales y la sección en la web para la comunicación con usuarios utilizando los conceptos de la economía del comportamiento. Así mismo se publicaron las nuevas ediciones de consentimientos informados y modificaron los procesos para el registro de la voluntad de participación en la investigación. En abril se comenzó el reclutamiento de pacientes teniendo a la fecha 42 pacientes incluidos en la investigación. Es necesario mencionar que, a partir de las dificultades experimentadas con la disponibilidad de los tratamientos cubiertos para la hepatitis C, la velocidad de reclutamiento se vio afectada, no habiendo logrando actualmente compensar el retraso. En agosto se comenzó con los llamados de seguimiento para evaluar adherencia al tratamiento a través de la encuesta SMAQ. A partir de repetidos comentarios por parte de los pacientes contactados, agradeciendo los mensajes o comunicando su agradecimiento respecto al tratamiento cubierto, se definió el agregado de una encuesta de satisfacción con el tratamiento y con la intervención a la totalidad de los voluntarios de la investigación. La encuesta completa comenzó a implementarse en los seguimientos realizados a partir de octubre del 2021.

4. Evaluaciones que se inician en 2021 y se planifica finalizar en el curso del año 2022

p) **“Tratamiento del cáncer de mama metastásico”** análisis terminado y presentado en la reunión medica del 5 de noviembre 2021 y revisado y publicado en 2022.

http://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/informe_cancer_mama_2022.pdf

q) **“Evaluación de la realidad y factibilidad de la implementación de la TAVI en el Uruguay”** proyecto conjunto entre el FNR y el MSP, protocolo aprobado por el Comité de Ética del Hospital de Clínicas, actualmente en fase de solicitud de consentimiento a pacientes o familiares de pacientes que accedieron a la realización de una TAVI por recurso de amparo.

s) **Evaluación de la calidad de información y evolución de pacientes con Esclerosis Múltiple en tratamiento con inmunomoduladores.** Procesamiento en curso

t) **Análisis de encuestas de Satisfacción de Usuario.** Procesamiento en curso.

u) " Estudio de Intervencion para abstinencia tabaquica pericirugia vs cuidado standard en una población para cirugia de rodilla" Procesamiento en curso.

- **Otros**

v) Elaboración de muestras para auditorias o segunda opinión. Trabajo realizado.

w) Revisión de formularios de solicitud, autorización o dosis posteriores de diferentes actos o tratamientos financiados por el FNR. Trabajo realizado. El objetivo de esta tarea es definir el ingreso adecuado de la información para futuras evaluaciones.

x) Estimación de diferentes escenarios de criterios en la población objetivo para implante de cardiodesfibriladores para prevención primaria. Trabajo realizado.

y) Preparación de bases de datos para pedidos externos de proyectos de investigación (aprobados por Comité de Ética) Trabajo realizado.

z) Indicadores compuestos de calidad asistencial. Para este año se preveía evaluar calidad y consistencia de información, tarea que se vio francamente enlentecida por la pandemia de coronavirus. Se prevee retomar el trabajo en los próximos meses.

aa)Inteligencia Artificial.

A partir de las reuniones exploratorias del 2020, en mayo se comenzó con el diseño de una propuesta para la implementación de la exploración de la utilización de la inteligencia artificial para apoyar al FNR en el desarrollo de sus cometidos, como valor agregado a los procesos actualmente implementados.

ab) Incidencia de infección en una cohorte histórica del registro nacional de las 1738 artroplastias de cadera operadas por artrosis en 2014 , Marcos Rodríguez Branco, Henry Albornoz da Silva, Carlos Costa Adano, Gustavo Saona Olivera, Rogelio Rey Nande UruguayRevista Cubana de Ortopedia y Traumatología. 2021;35(2):e392

ac) Programa de investigación cualitativa en salud IECS. Mag Gustavo Saona Dra. Mariana Guirado

ad) Participación como docente del Curso de Infecciones Intrahospitalarias del FNR. Mariana Guirado



FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Medicina Altamente Especializada

