

**MEMORIA**

**2023**

## Contenido

Contenido .....	2
Comisión Honoraria Administradora (CHA) .....	3
Comisiones Asesoras de la CHA .....	4
Equipo de Gestión .....	6
Funcionarios .....	7
<b>Primera parte</b>	
Temas institucionales, normativos y jurídicos .....	8
Equipo de Gestión .....	8
Temas Jurídicos .....	9
Participación de representantes del FNR en eventos nacionales e internacionales .....	11
Resoluciones de la Comisión Honoraria Administradora .....	11
Comisión de Desarrollo Profesional Continuo (CDPC) .....	13
Programas de Gestión de Riesgo .....	14
Programa de evaluación y seguimiento de IMAE .....	16
<b>Segunda parte</b>	
Estados financieros e informe del auditor independiente.....	17
Ejecución Presupuestal .....	17
Presupuesto .....	17
<b>Tercera parte</b>	
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 2023

## **Presidente**

Dra. Karina Rando  
Ministra de Salud Pública

## **Presidente Alterno**

Lic. José Luis Satdjian

## **Representantes del Ministerio de Salud Pública**

Dr. Gustavo Gaye  
Dr. Guillermo Lournaga (Alternos)

Dra. Adriana Alfonso  
Dra. Jacquelin Coronato (Alternas)

## **Representantes del Ministerio de Economía y Finanzas**

Cr. Fernando Blanco  
Ec. Leticia Zumar (Alternas)

## **Representantes del Banco de Previsión Social**

Dr. Alfredo Cabrera  
Dr. Santiago Elverdín (Alternos)

## **Representantes de las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva**

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

## **Representantes de los Institutos de Medicina Altamente Especializada (IMAE)**

Dra. Virginia Matonte  
Dr. Alfredo Torres (Alternos)

## Comisiones Asesoras de la CHA

### Trasplante hepático en niños

Dra. Nelia Hernández - Representante de la Facultad de Medicina  
Dra. Jessica Vega - 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

Prof. Dr. Carlos Brusich - Representante de la Facultad de Medicina  
Prof. Dr. Daniel Borbonet - Representante de la Facultad de Medicina (*Alternativa*)  
Dra. Jéssica Vega - Representante del MSP  
Dr. Edgardo Sandoya – Representante del MSP (*Alternativa*)  
Dr. Walter Pérez - Representante de los IMAE  
Dr. Nicolás Fernández - Representante de los IMAE (*Alternativa*)  
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 de Desarrollo Profesional Continuo**

Dra. Rosana Gambogi

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

Dr. Álvaro Díaz

Dra. Graciela Fernández

## Equipo de Gestión

### **Dirección General**

Cra. María Ana Porcelli

### **Dirección Técnico Médica**

Dra. Eliana Lanzani

### **Subdirección de Evaluación de la Gestión**

Dra. Graciela Fernández

### **Dirección Administrativa**

Cr. Rafael Amexis

### **Asesoría Letrada**

Dra. Cecilia Greif

### **Jefatura de la Unidad de Gestión Humana**

Mag. Sandra Penas

## Funcionarios

Al 31 de diciembre de 2023

Nury Abalo  
Micaela Acosta  
Eliana Acosta  
Nadia Acuña  
Silvana Albisu  
Evangelina Alfonso  
Lurdes Alves  
Andrea Arbelo  
Virginia Arbelo  
Catherine Ausqui  
Rosina Balarini  
Marcela Baldizzoni  
Facundo Bauzá  
Joaquín Bazzano  
Guillermo Borrás  
Gian Luca Borrone  
Germán Botto  
Pedro Bulmini  
Valeria Cabrera  
Soledad Calvo  
José María Carissi  
Daniela Carrasco  
Mónica Casaux  
Ana Cenandez  
Emiliano Chiappe  
Liliana Chifflet  
Augusto Cichero  
María Cichero  
Cristina Cisneros  
Patricia Claudio  
Claudia Curbelo  
Pablo De Santa Ana  
Soledad Delgado  
Florencia Díaz  
Lucía Dini  
Yolanda Dos Santos  
Matías Duarte  
Mateo Duffour

Fernando Elhordoy  
Irene Enrico  
Elba Esteves  
Martín Facal  
Gabriela Fernández  
Alejandra Ferrari  
Adrián Fuente  
Álvaro Focone  
Silvia Galliussi  
Urubí Gamero  
Julieta Genta  
Andrés Ghigliazza  
Oscar Gianneo  
Valentín González  
Cecilia Greif  
Ciro Gronrooz  
Ariel Guevara  
Mariana Guirado  
Jimena Janssen  
Antonieta Landa  
Graciela Leiva  
Cristina Lemos  
Fabián Lluch  
Gustavo López  
Analía Machín  
Victoria Maidana  
Carolina Majó  
Gonzalo Malvarez  
Romina Martínez  
Rita Mesa  
Marcelo Miranda  
Valeria Montes  
Marcelo Morales  
María Mori  
Marie-Anne Morin  
Natalia Musto  
Elena Nollenberger  
María Gracia Novoa

Martín Olivera  
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  
Ana Laura Rodríguez  
Romina Rodríguez  
María del Carmen  
Rodríguez  
Karina Rodríguez  
Sandra Rosa  
Alejandra Rotondaro  
María Eugenia Ruiz  
Gustavo Saona  
Diego Scasso  
Luciana Silvera  
Camila Somma  
Daniela Taberne  
Matías Támola  
Federico Techera  
Carolina Tellechea  
María Victoria Trelles  
Belén Turrión  
Limay Vázquez  
Cecilia Villarino  
Isabel Wald  
Valentina Zubiaurre

# Primera parte

## Temas institucionales, normativos y jurídicos

### Equipo de gestión y organización

En la primera sesión del año la CHA aprueba la designación de la Dra. Eliana Lanzani como Directora Técnico Médica a partir del 1° de abril, fecha en la que cesa la Dra. Rosana Gambogi en el cargo.

Asimismo, en setiembre se designa a la Dra. Cecilia Greif como funcionaria efectiva de la institución, en el cargo de Asesora Letrada.

En los primeros días del año se obtuvo la certificación bajo normas de calidad UNIT ISO 9001/2015. El 8 de marzo es entregado el certificado por parte del Instituto Uruguayo de Normas Técnicas en un acto que contó con la presencia de los funcionarios, miembros de la CHA y el Ministro de Salud Pública, Dr. Daniel Salinas.

A raíz de múltiples solicitudes de acceso a la información pública, en el primer trimestre se presenta un informe sobre la reserva y confidencialidad de la información. Se resuelve delegar en la Dirección General del FNR la facultad de categorizar la información como reservada en todos aquellos casos que lo estime conveniente, de acuerdo a lo establecido por la Ley 18.381.

Durante este año el Comité de Auditoría integrado por la Cra. Mónica Casaux, el Cr. Gabriel Villar (CIES), la Ec. Leticia Zumar (Ministerio de Economía y Finanzas) y la Cra. María Ana Porcelli (Dirección General) presentaron 2 actas informando el avance en el plan de auditoría, aprobado para 2023.

En julio de este año, la CHA resuelve designar a la Dra. Antonieta Landa como delegada de bases de datos de la institución.

En setiembre se aprueba la conformación del Comité de Seguridad de la Información del FNR, integrado por un delegado de los siguientes sectores: Dirección Técnico Médica, Dirección

Administrativa, Recursos Humanos, Informática, Sistemas de Información, Jurídica y Asesoría Letrada y se designa al Cr. Diego Scasso como responsable de Seguridad de la Información de la institución.

En la última sesión del año, la Directora General informa que el FNR se encuentra dentro de las ocho instituciones que tienen mayor nivel de transparencia, posicionándose en el quinto lugar.

## Comisiones asesoras y representación del FNR en otros organismos

En marzo se designa a la Dra. Eliana Lanzani como delegada en representación del FNR ante la Comisión de Centros de Referencia, manteniendo además al Cr. Rafael Amexis.

En noviembre se designa a las Dras. Alejandra Rotondaro y Cecilia Greif como representantes ante la Unidad Reguladora y de Control de Datos Personales, de acuerdo a lo establecido por el artículo 29 de la Ley 18.331.

## Temas jurídicos Convenios

### Marco Normativo

El 10 de febrero de 2023 por **Decreto N°33/023** se extendió por un año lo dispuesto por Decreto N° 196/021 referente a la cobertura financiera del fármaco Tocilizumab para el tratamiento de pacientes con Covid 19 de acuerdo a Protocolo aprobado oportunamente.

En el marco de lo dispuesto por la ley 19.666 y su decreto reglamentario, el Ministerio de Salud Pública designó por **Ordenanza N°559/023** como Centro de Referencia al Centro Nacional de Quemados comprendiendo tal designación el tratamiento del paciente quemado.

En este mismo contexto, designó por **Ordenanza N°1422/023** al Hospital Británico como Centro

de Referencia con carácter único y exclusivo para la atención de pacientes con Hipoacusia Neurosensorial severa o profunda en niños y adultos, cuyo tratamiento determine la colocación de implante coclear y su rehabilitación. Mediante Ordenanza 2735/2023 el Ministerio de Salud Pública autorizó por 36 meses al Hospital de Clínicas a continuar la atención de pacientes con esta patología en el marco de lo dispuesto por el artículo 14 de la ley antes citada.

### **Convenios**

Se renueva convenio con el IECS y el MSP a efectos de lograr un fortalecimiento de las capacidades de evaluación de tecnologías sanitarias de las instituciones que lo suscriben, mediante actividades de capacitación técnica, tutoría de trabajos e integración en redes de organizaciones afines a esta temática.

El 3 de julio de 2023 se firmó un convenio marco de cooperación interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y el Fondo Nacional de Recursos cuyo objeto es acordar las reglas marco de cooperación entre las partes para elaborar un **sistema conjunto de gestión** que permita la administración eficiente de las compras necesarias para el cumplimiento de **sentencias judiciales** de condena tendiente al uso racional de los recursos estatales.

En el mes de diciembre se suscribió un convenio interinstitucional con la Administración de Servicios de Salud del Estado cuyo objeto es la implementación del **Programa de Cirugía Fetal** a realizarse en el Centro de Fetología Clínica del Hospital de la Mujer del Centro Hospitalario Pereira Rossell.

En julio se acordó la firma de un acuerdo con la Universidad de la República - Hospital de Clínicas para la incorporación al FNR de la cobertura de las etapas 1 a 4 del **Programa de Neuromodulación en enfermedad de Parkinson y Distonías** con estimulación cerebral profunda mediante implante de neuroestimulador cerebral, a realizarse por el Equipo de Cirugía de Parkinson y Movimientos Anormales del Instituto de Neurología del Hospital de Clínicas de acuerdo a la normativa de cobertura financiera del FNR.

## Participación de representantes del FNR en eventos nacionales e internacionales

En octubre, la Dra. Ps. Tania Palacios participó en el encuentro *“Abordajes en drogas desde lo grupal”*, organizado por la Junta Nacional de Drogas.

## 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](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 marzo de este año se resuelve prorrogar la cobertura de Tocilizumab para pacientes con COVID 19 hospitalizados con insuficiencia respiratoria hipóxica e inflamación sistémica, durante la vigencia establecida en el Decreto 33/023.

En julio se informa a la CHA la designación del Hospital Británico como Centro de Referencia para la atención de la Hipoacusia Neurosensorial y en diciembre de este año se aprueba la suscripción del compromiso entre ambas instituciones.

A partir de noviembre, se incorpora a la cobertura de actos en el exterior la técnica de asociación de bipartición hepática con ligadura portal para hepactomía en dos tiempos (ALPPS).

En 2023 la CHA aprueba la creación de los siguientes Programas:

- **Programa de Cirugía Fetal**, a desarrollarse en el Centro Hospitalario Pereira Rossell.
- **Implante de neuroestimulador cerebral para enfermedad de Parkinson**, a desarrollarse en el Hospital de Clínicas.

Se resuelve autorizar las siguientes coberturas financieras:

- **Prótesis de cadera** al IMAE traumatológico del Sanatorio Americano en su extensión de CAMEC Colonia.
- **Hemodinamia** al IMAE cardiológico del Sanatorio Americano en su extensión de

CAMEDUR Durazno

- **Diálisis Peritoneal** a CANMU.
- **Trasplante de progenitores hematopoyéticos haploidénticos** al Hospital Británico.

Durante el 2023, se propuso la incorporación a la cobertura financiera del FNR, a través de su inclusión en el FTM, de los siguientes fármacos:

- **Emicizumab** - Ampliación de cobertura de para pacientes pediátricos con Hemofilia A de 1 a 11 años inclusive.
- **Ocrelizumab** – Cobertura para el tratamiento de Esclerosis Múltiple.
- **Upadacitinib** – Incorporación para el tratamiento de dermatitis atópica, colitis ulcerosa crónica, enfermedad de Crohn y espondiloartritis.

Se actualizaron las siguientes pautas de tratamiento:

- **Reproducción Humana Asistida.** De acuerdo al Decreto 429/022 se actualiza la reglamentación vigente sobre las prestaciones establecidas por la Ley 20.062. El mismo refiere a la inclusión de aquellas pacientes que van a recibir un tratamiento oncológico para que puedan criopreservar los gametos, en caso que el tratamiento pueda generar una merma de la posibilidad de reproducción.
- **TAVI.** La actualización refiere a dos modificaciones. Por un lado, a uno de los criterios de inclusión, donde se realizó un ajuste en la escala de riesgo del STS, que pasó de 6 a 4. El otro cambio es respecto de los criterios de exclusión. A la frase “Requerimiento de cirugía cardíaca por otra causa concomitante, ya sea valvulopatía asociada o revascularización miocárdica” se agrega “pasible de ser realizada”.
- **Cancer de mama.** La actualización refiere a la ampliación en neoadyuvancia al trastuzumab más pertuzumab. Asimismo, en adyuvancia en cáncer de mama operable se incorpora el TDM1 en enfermedad residual invasiva mamaria o axilar.

## Comisiones Técnico Médicas (CTM)

En el año 2023 las CTM de trasplante hepático, trasplante de pulmón, tratamiento de tromboendarterectomía, cirugía cardíaca infantil compleja y retinoblastoma se reunieron para tratar y resolver tratamientos de 22 pacientes en el exterior del país.

## 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 2023 se realizaron los siguientes cursos:

- Curso Intervención Mínima en Tabaquismo 2023
- Curso Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria – Módulo I
- El camino al cambio: otra mirada a las enfermedades no transmisibles
- Curso anual Introductorio en la Seguridad del Paciente
- Las conversaciones difíciles: herramientas para mejorar la relación en el equipo de salud Edición 1
- Curso Capacitación en Tratamiento Especializado del Tabaquismo
- Calidad y seguridad del Paciente en el Centro Quirúrgico
- Actualización en Nutrición en Enfermedad Renal Crónica 3-5 (No Diálisis)
- Curso Práctico de Tratamiento Especializado del Tabaquismo Edición 1
- Para pensar en lo que hacemos
- Estándares de calidad en servicios de salud. Ciclo 1
- Aprendamos a practicar la medicina en forma segura y sustentable
- Curso para periodistas
- Curso Práctico de Tratamiento Especializado del Tabaquismo Edición 2
- Las conversaciones difíciles: herramientas para mejorar la relación en el equipo de salud Edición 2

Otras actividades:

- Teleclínica ECHO – FNR – Factores de riesgo cardiovascular: múltiples miradas centradas en la salud de las personas
- Actividad Enfermedad e identidad, Borges un destino sudamericano. Presentación de cortometraje.
- Curso para Evaluadores

## Presentaciones en congresos y publicaciones

Las Lic. Isabel Wald y Marcela Baldizzoni participaron de la II Jornada de Seguridad del Paciente del Hospital Británico, realizando la presentación *Enfoque de Calidad y Seguridad en el Fondo Nacional de Recursos*.

## 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 2022.

### 1) Programa de Salud Renal

El Programa de Salud Renal (PSR) de Uruguay inició sus actividades el 1 octubre de 2004.

Ingresa al PSR los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en todas las etapas (I a V pre diálisis).

Los informes 2023 correspondientes al Programa de Salud Renal se encuentran publicados en el sitio web del FNR:

<https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2015/01/PSR-indicadores-2023.pdf>

## 2) Programa de Tratamiento del Tabaquismo

**Dra. Elba Esteves, Dra. Ps. Tania Palacio.**

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

En el año 2023 se controlaron 149 pacientes, de los cuales 72 fueron ingresos. Se realizaron en total 929 controles en el año. En promedio, cada paciente recibió 6.2 controles en este año, además de las entrevistas iniciales de los ingresos. El 61.7% de los pacientes controlados en 2023 lograron abstinencia puntual durante el tratamiento (7 días o más en algún momento del año). El 75.8% de los pacientes que concurrieron a controles recibieron tratamiento farmacológico específico para el síndrome de abstinencia nicotínico: terapia de reemplazo nicotínico (TRN) en forma de chicles de nicotina 26.8%, bupropión (BPN) 10.1% y ambos 38.9 %.

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

En el año 2023 asistieron a controles en las unidades externas 1028 pacientes, de los cuales 761 fueron ingresos. La asistencia fue brindada en 49 Unidades de Tabaquismo (UT) distribuidos por todo el país. En promedio cada paciente tuvo 4.1 controles además de la entrevista de ingreso. 37.5% de los pacientes lograron abstinencia puntual durante el tratamiento (7 días o más en algún momento del año). El 75.7% de los pacientes que concurrieron a controles recibieron tratamiento farmacológico: TRN en forma de chicles de nicotina 18.0%, BPN 14.0% y ambos 43.7%.

### **Capacitación del equipo de salud.**

En 2023 se realizaron 5 actividades de capacitación diferentes:

1. Intervención Mínima en Tabaquismo. Virtual con 1 actividad presencial
2. Capacitación en tratamiento especializado del tabaquismo. Virtual con 1 actividad presencial.
3. Curso Práctico de tratamiento especializado del tabaquismo. 2 ediciones. Presencial.
4. Otra mirada a las enfermedades no transmisibles. Virtual con 1 actividad presencial.
5. Teleclínicas mensuales de junio a noviembre.

En la segunda mitad del año 2023, en conjunto con la Dirección Técnica, se realizó un

diagnóstico de situación con el objetivo de elaborar un Plan de Fortalecimiento del Programa de Tratamiento del Tabaquismo, que fue entregado a la Dirección Técnica con fecha 15 de diciembre.

### **3) Programa de Prevención Cardiovascular**

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

Los informes 2023 correspondientes al Programa de Prevención Cardiovascular se encuentran publicados en el sitio web del FNR:

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/01/informe\\_evaluacion\\_PPSCV\\_2022.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/01/informe_evaluacion_PPSCV_2022.pdf)

## **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 2023 correspondientes al Programa de evaluación y seguimiento se encuentran publicados en el sitio web del FNR:

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/10/informe\\_evaluacion\\_seguimiento\\_IMAE\\_2023.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/10/informe_evaluacion_seguimiento_IMAE_2023.pdf)

## Segunda parte

### Estados financieros e informe del auditor independiente

Ejercicio comprendido entre el 1 de octubre de 2019 y el 30 de setiembre de 2022

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2012/07/estados\\_contables\\_auditados\\_2023.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2012/07/estados_contables_auditados_2023.pdf)

### Ejecución presupuestal

Ejercicio finalizado el 30 de setiembre de 2022

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2012/07/informe\\_ejecucion\\_presupuestal\\_2023.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2012/07/informe_ejecucion_presupuestal_2023.pdf)

### Presupuesto

Ejercicio comprendido entre el 1 de octubre de 2021 y el 30 de setiembre de 2022

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2012/07/informe\\_presupuesto\\_2022-23.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2012/07/informe_presupuesto_2022-23.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 2014 al 2023. 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 2023 aumento 5,1% en comparación con el año anterior.

**Cuadro N° 1.- Evolución en el número de solicitudes de prestaciones, y el porcentaje de No autorizadas 2014-2023**

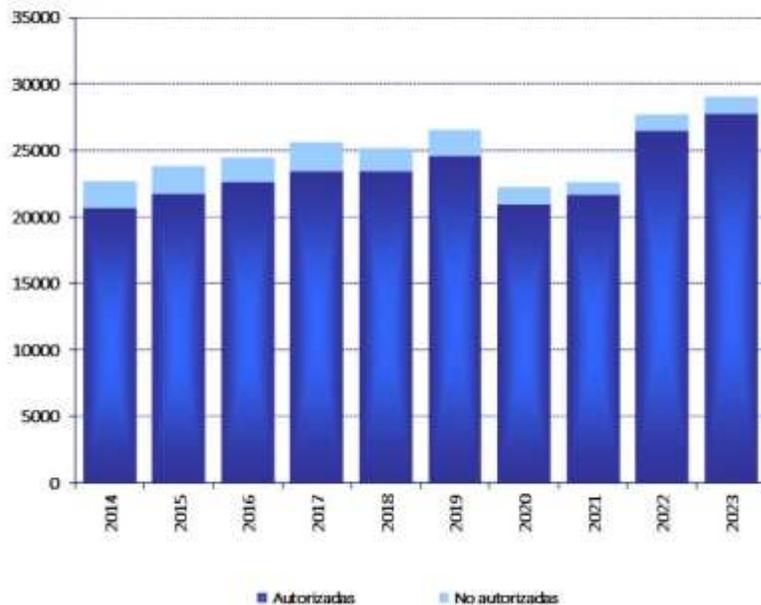
Año	Total de solicitudes	Solicitudes No Autorizadas (*)
2014	22664	2018 (8.9%)
2015	23802	2099 (8.8%)
2016	24493	1905 (7.8%)
2017	25639	2188 (8.5%)
2018	25144	1670 (6.6%)
2019	26574	1970 (7.4%)
2020	22232	1291 (5.8%)
2021	22624	993 (4.4%)
2022	27666	1179 (4.3%)
2023	29086	1295 (4.5%)

(\*) 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. Se incluyen solicitudes de actos médicos y solicitudes iniciales de tratamiento con medicamentos. No se consideran las solicitudes para el tratamiento de reproducción asistida y tampoco las solicitudes para PET-SCAN.

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. En los años 2022 y 2023 se muestra la recuperación de la tendencia creciente de las solicitudes tras la pandemia.

**Gráfica 1: Evolución en el número de solicitudes de prestaciones, y el porcentaje de denegadas 2014-2023**



## Distribución de las prestaciones autorizadas en el año 2023

### 1- Por departamento

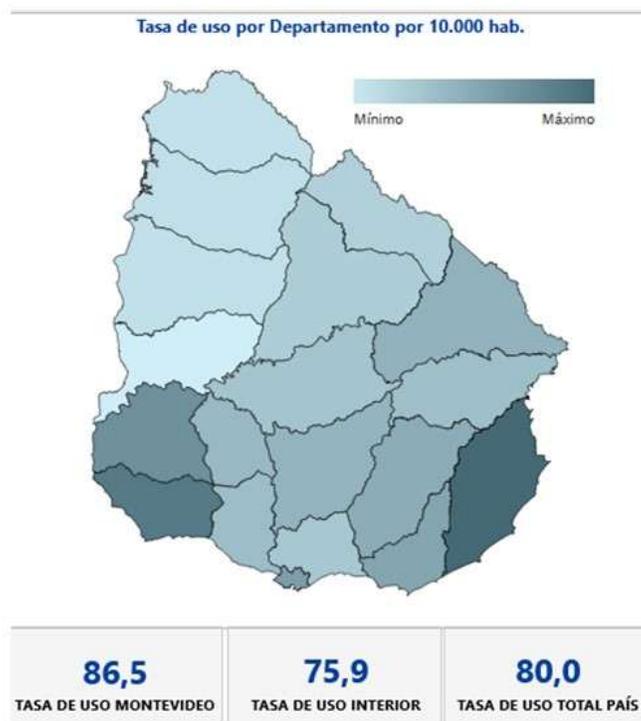
En el año 2023, el FNR autorizó la financiación de 86.5 prestaciones médicas por cada 10,000 habitantes de Montevideo, mientras que en el resto del país la cifra fue de 75.9 por cada 10,000 habitantes. Cabe destacar, que esta diferencia entre la capital y el interior está disminuyendo gradualmente. Entre los departamentos con mayor tasa de uso por cada 10,000 habitantes se encuentran Rocha, Colonia, Lavalleja, Maldonado, Soriano y Montevideo, todos con una tasa igual o superior a 80. Estos datos se basan en proyecciones poblacionales del Instituto Nacional de Estadística (INE) para el año 2023.

**Cuadro N° 2. Distribución de las prestaciones autorizadas según tasa de uso por 10.000 habitantes por departamento. Año 2023**

<b>Departamento</b>	<b>N°</b>	<b>Tasa</b>	<b>Departamento</b>	<b>N°</b>	<b>Tasa</b>
Rocha	788	<b>105.8</b>	Florida	545	<b>78.6</b>
Colonia	1325	<b>100.0</b>	San José	913	<b>75.5</b>
Lavalleja	475	<b>81.5</b>	Canelones	4503	<b>72.0</b>
Flores	204	<b>77.1</b>	Rivera	754	<b>68.8</b>
Soriano	766	<b>91.9</b>	Artigas	459	<b>62.6</b>
Montevideo	11978	<b>86.5</b>	Tacuarembó	647	<b>69.8</b>
Maldonado	1700	<b>84.1</b>	Salto	858	<b>63.6</b>
Treinta y Tres	378	<b>74.9</b>	Paysandú	763	<b>63.3</b>
Durazno	432	<b>73.3</b>	Río Negro	342	<b>58.1</b>
Cerro Largo	713	<b>79.5</b>	Total país	28543	<b>80.0</b>

Población proyectada por INE al 30 de junio de 2023

## Distribución de las prestaciones autorizadas según tasa de uso por 10.000 habitantes por departamento. Año 2023



### 2- 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. 2014-2023**

Año/Prestador	IAMC/S.Priv.	ASSE	S.Militar
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
2022	19357	6913	396
2023	20425	7670	448

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 autorizadas por técnica

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

**Cuadro N° 5. Evolución en el número de prestaciones autorizadas del área cardiológica. 2014-2023**

Prestación (*)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>CACG adulto</b>	4096	4264	4278	4413	4620	4530	3585	3877	4614	5111
<b>CACG infantil</b>	73	73	82	78	61	49	45	70	76	41
<b>APTC</b>	3756	4018	4036	4126	4451	4387	4262	4165	4427	4251
<b>C. Terap.</b>	127	144	128	134	126	162	96	141	148	142
<b>C. Derecho</b>	52	46	48	59	57	76	61	59	88	93
<b>C. Cardíaca a</b>	2233	2216	2324	2250	2206	2219	1741	1765	2036	2117
<b>C. Cardíaca i</b>	174	209	241	212	185	221	149	154	159	144
<b>MP</b>	1196	1266	1328	1387	1335	1269	1198	1142	1393	1396
<b>CD</b>	126	123	122	128	121	132	143	155	218	279
<b>Trasplante</b>	7	3	7	7	13	14	10	8	5	8
<b>TAVI</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	339

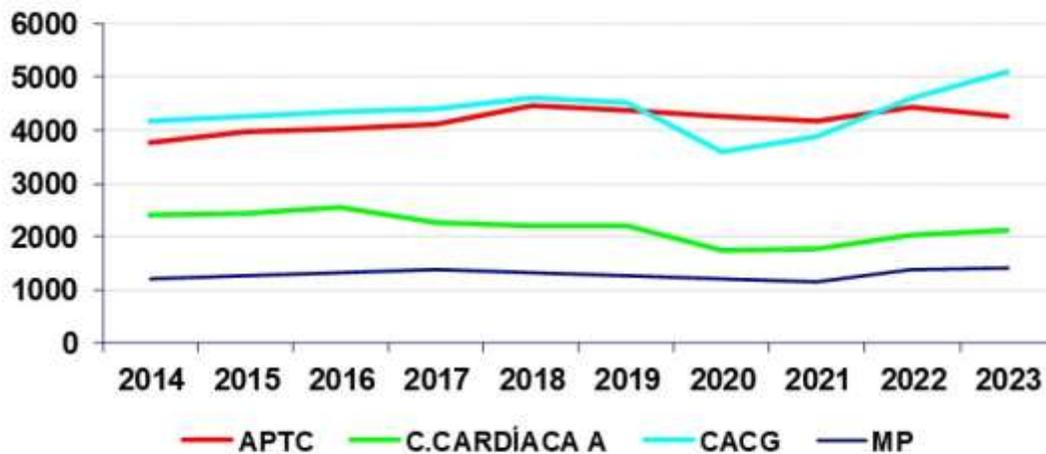
(\*) CACG: Cineangiografía coronariografía; APTC: Angioplastia coronaria; C. Terap: Cateterismo cardíaco terapéutico; C. derecho: Cateterismo cardíaco derecho; C. Cardíaca a: Cirugía cardíaca adultos; C. Cardíaca i: Cirugía cardíaca infantil; MP: Implante de marcapasos; CD: Implante de cardiodesfibrilador;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

Durante el año 2023, se observaron incrementos significativos en el número de autorizaciones para ciertos procedimientos cardiológicos en comparación con el año anterior. El implante de cardiodesfibrilador creció un 27.98%, el cateterismo cardíaco en adultos mostró un incremento del 10.77%, los cateterismos derechos aumentaron en un 5.68%. En contraste, el cateterismo cardíaco infantil registró una disminución del 43.59%, pasando de 76 autorizaciones en 2022 a 41 en 2023.

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. 2014-2023**



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 2014 al 2023 de las prestaciones autorizadas del área traumatológica.

**Cuadro N° 6. Evolución en el número de prestaciones autorizadas del área traumatológica. 2014-2023**

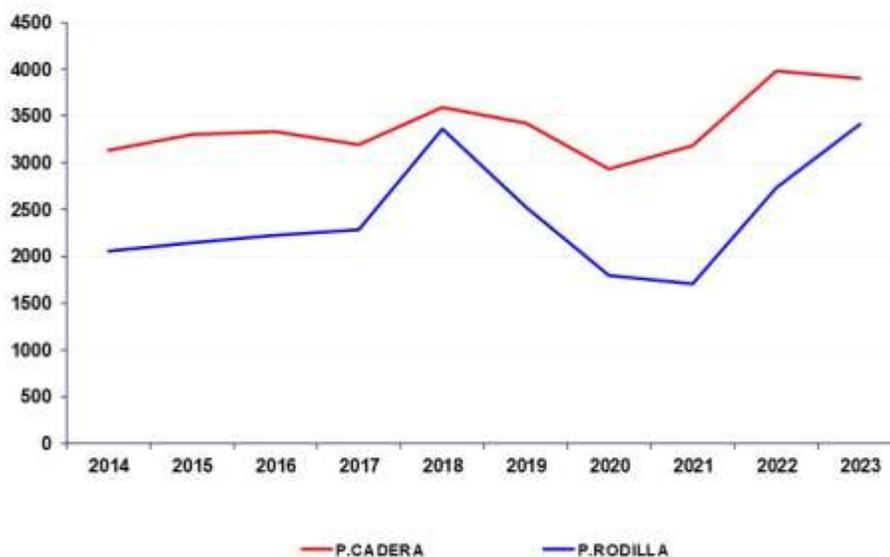
Prótesis	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Cadera	3129	3304	3331	3198	3594	3421	2935	3186	3986	3902
Rodilla	2057	2144	2221	2285	3660	2525	1796	1709	2736	3417

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 2023 se produce un descenso del 2 %, en comparación con el año 2022, en las autorizaciones para prótesis de cadera. En cuanto a la prótesis de rodilla se aprecia un aumento del 25% con respecto al año 2022.

En la siguiente gráfica se observa la evolución desde el año 2014 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. 2014-2023**



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 2014 al 2023 de las prestaciones del área renal.

**Cuadro N° 7. Evolución de las prestaciones del área renal. 2014-2023**

IMAE	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Trasplante renal</b>	132	92	116	143	152	153	116	92	148	137
<b>Ingresos a HD</b>	473	487	532	598	524	606	602	568	690	576
<b>Ingresos a DP</b>	55	65	48	42	61	68	55	58	80	113

Nota: HD: Hemodiálisis; DP: Diálisis peritoneal; Trasplante renal : realizaciones trasplantes en adultos y niños.

En el año 2023 se produce un descenso en el ingreso a hemodiálisis crónica del 16% con respecto al año 2022 y aumenta el ingreso de pacientes a DPCA un 41%. En 2023 los trasplantes renales realizados disminuyeron un 7 % en comparación con el año 2022.

El número de pacientes en diálisis crónica durante 2023 fue de 3362 en hemodiálisis y 358 en diálisis peritoneal. Del total de pacientes en diálisis crónica, el 60 % son de sexo masculino, el 56 % son afiliados a las IAMC y el 57 % residen en el interior del país.

Con respecto a **reproducción humana asistida** de alta complejidad en el año 2023 se autorizó el inicio del tratamiento de 634 pacientes, siendo la distribución según procedencia geográfica de 44 % para el Interior y un 56 % para Montevideo.

En cuanto a la **tomografía por emisión de positrones**, se autorizó un total de 3908 estudios durante el año 2023.

## Evolución del número de actos médicos realizados por IMAE

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 2023 están disponibles en

<https://www.fnr.gub.uy/estadisticas-2023/>

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 y en los años 2022 y 2023 se observa la recuperación del número actos realizados por IMAE.

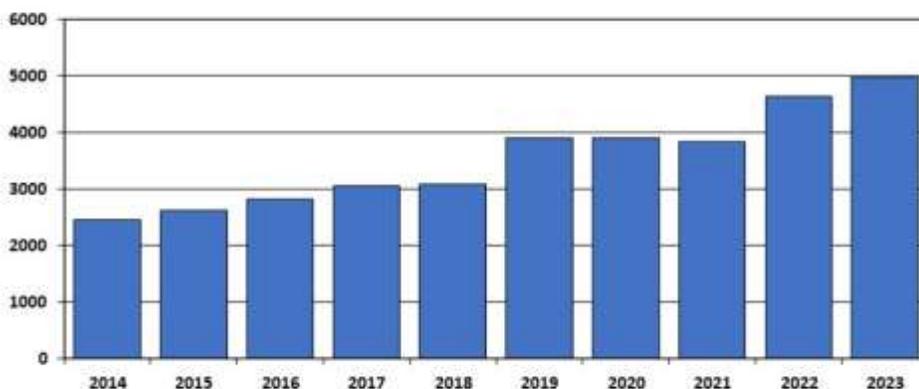
**Cuadro N.º 4. Evolución del número de actos realizados por IMAE. 2014-2023**

IMAE	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
S. Americano	4590	4553	4856	4749	4798	4887	3730	3804	4795	4856
A. Española	2381	2789	2716	2836	2949	3049	2273	2373	3016	3150
ICI	1595	1720	1637	1628	1636	1742	1253	1490	1643	1634
INCC	2059	2013	2115	1963	1995	1960	1432	1406	1584	1716
Banco de Prótesis	1949	1978	1798	1670	1696	1760	1320	1116	1576	1592
H. de Clínicas	847	889	937	924	977	1010	842	908	1191	1298
H. C. Tacuarembó	-	-	-	-	-	-	-	-	-	399
CASMU	620	736	795	917	1100	1060	857	850	1126	1169
Círculo Católico	-	-	-	-	-	-	-	-	901	1839
S.Americ. Maldonado	0	0	0	0	0	0	624	783	874	874
Casa de Galicia	2294	2279	2444	2471	2470	2382	2013	1992	881	-
S.Americano Salto	0	0	0	195	553	594	629	601	686	631
S.Fuerzas Armadas	0	0	0	0	285	280	231	197	311	300
Otros IMAE	729	658	960	1034	681	822	886	886	1110	1398

## 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. 2014-2023**



En el año 2023 se autorizaron 4980 nuevos tratamientos con medicamentos. Esto representa 7,5% más que el año 2022. En el año 2022 se incorporaron a la cobertura financiera del FNR el tratamiento de la atrofia muscular espinal, el tratamiento de la hemofilia A y el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica.

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. 2014-2023**

Tratamiento	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
LMC y GIST	48	51	51	52	54	60	51	75	63	65
Linfomas no H	244	258	256	303	285	302	343	318	344	372
MM	60	72	93	100	183	298	324	268	296	409
Tricoleucemia	15	3	14	7	9	11	7	5	6	6
Cáncer de pulmón	19	24	20	29	13	33	77	81	88	89
Cáncer de mama	281	406	384	355	354	439	421	443	579	671
LLC	46	38	35	33	28	63	45	43	32	56
Cáncer de riñón	102	95	101	105	122	115	106	82	86	72
Cáncer de colon	184	211	231	242	234	255	272	265	335	307
Cáncer del SNC	45	49	59	56	73	98	87	83	76	78
Cáncer de próstata	0	0	0	0	0	150	168	150	149	208
Melanoma	0	0	0	0	0	29	61	53	53	70
Cáncer de hígado	0	0	0	0	0	0	24	26	25	20

Nota: LMC: Leucemia mieloide crónica; GIST: Tumores del estroma gastrointestinal; LLC: Leucemia linfoide 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. En el año 2022 se incorporó a la cobertura financiera del FNR el fármaco Cetuximab para el tratamiento de cáncer de colon y Daratumumab para el tratamiento de mieloma múltiple.

Se observa un aumento significativo en la cantidad de pacientes que iniciaron tratamiento de medicamentos oncológicos y hematológicos entre 2022 y 2023 para mieloma múltiple hubo 21.3% más inicios que en 2022, cáncer de mama hubo un aumento del 15.7%, leucemia linfoide

crónica aumentó 75%, cáncer de próstata aumentó 39.6% y melanoma aumentó 32.1%. Por otro lado, se observa que hubo disminución significativa en los inicios de tratamiento de Cáncer de riñón, 16.3% y Cáncer de hígado en 20%.

A continuación, se presenta la evolución de inicios de tratamiento de otras patologías.

**Cuadro N° 9. Evolución del número de inicios de tratamiento con medicamentos por patología – Varias patologías. 2014-2023**

Tratamiento	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hepatitis C	54	37	19	86	71	115	111	153	120	167
Citomegalovirus	90	92	93	102	150	141	125	108	170	169
Prevención VRS	298	285	277	279	243	251	219	198	187	215
Antirretrovirales	0	0	102	54	28	18	3	2	7	9
Artritis reumatoidea	104	139	128	185	125	151	178	209	331	318
Artritis idiopática juvenil	0	0	0	0	0	52	31	72	66	47
Espondiloartritis	92	92	54	51	37	54	49	58	66	76
Esclerosis múltiple	39	54	63	57	37	90	86	93	112	69
Espasticidad y Distonias	83	113	98	133	119	174	134	151	206	203
Diabetes	199	213	240	213	195	225	201	205	284	288
Infarto agudo miocardio	246	240	292	369	407	392	368	372	425	399
Enfermedad de Crohn	10	13	15	13	27	18	24	17	31	38
Colitis ulcerosa	0	0	15	21	14	24	27	27	40	32
Psoriasis	0	0	0	0	0	3	32	19	33	27
Aplasia Medular	0	0	0	0	0	2	6	4	7	0
Síndrome Mielodisplásico	0	0	0	0	0	39	71	64	75	89
Trombocitopenia IP	0	0	0	0	0	13	18	16	14	37
Vasculitis Anca	0	0	0	0	0	2	5	9	12	5
Asma alérgico severo	0	0	0	0	0	15	16	5	6	14
Fibrosis pulmonar idiop.	0	0	0	0	0	36	26	15	31	48
Fibrosis quística	7	0	3	17	26	11	8	8	7	8
Hipertensión Pulmonar	11	7	8	7	10	14	6	19	14	19
Atrofia Muscular Espinal	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12

En el año 2023 aumentaron significativamente con respecto al año 2022 los inicios de tratamiento para las siguientes patologías: Hepatitis C, Fibrosis pulmonar idiopática, Trombocitopenia inmune primaria, atrofia muscular espinal, espondiloartritis.

Por otro lado, se observa que en 2023 disminuyeron los inicios de tratamiento significativamente para las siguientes patologías: Esclerosis múltiple, Vasculitis anca, artritis idiopática juvenil, aplasia medular.

## Publicación de resultados. Unidad de Evaluación. Reporte de actividades 2023

A comienzos del año la Dirección General del FNR aprobó la planificación para el año 2023.

Las actividades previstas se agruparon en 5 categorías:

1. Evaluaciones sistemáticas que se inician y culminan en el año en curso
2. Evaluaciones puntuales que se inician y culminan en el año en curso
3. Evaluaciones iniciadas previamente y de las que se planifica avanzar en el año
4. Evaluaciones que se inician en 2023 y se planifica finalizar en el curso del año 2024
5. Otros

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

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.

\_ **Indicadores de cirugía cardíaca de adultos año 2022.** Informe y tablas por IMAE en:

<https://www.fnr.gub.uy/publicaciones/informe-de-cirugia-cardiaca-2024/>

<https://www.fnr.gub.uy/resultados-cirugia-cardiaca/>

\_ **Evaluación Anual de Intervenciones Coronarias Percutáneas año 2022.** Informe en:

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/02/informe\\_eval\\_PCI\\_2022.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/02/informe_eval_PCI_2022.pdf)

<https://www.fnr.gub.uy/resultados-angioplastia/>

\_ **Evaluación de Grupos de Segunda Opinión.** Se realizaron 4 informes y procesamiento finalizado.

\_ **Análisis de la encuesta “Evaluación de encuestas de satisfacción a Directores Técnicos de IMAE”.** El informe se culminó em mayo del 2023. Autor: Mag. Gustavo Saona

**\_Análisis de encuestas de Satisfacción de Usuario.** El informe se realizó en noviembre de 2023.  
Autores: Mag. Gustavo Saona, Dr. Joaquín Bazzano y PhD. Germán Botto

**\_Obtención de muestras de pacientes para auditorías de IMAEs.** Tarea mensual a demanda del equipo de auditoría. Actividad realizada por Mag. Gustavo Saona.

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

**“Reporte de mortalidad en cirugía cardíaca pediátrica”.** Dra. Natalia Piñeiro y Mag. Gustavo Saona. Marzo 2023.

**\_Informe interno: “Análisis de angioplastias fallidas”** Dra. Natalia Piñeiro y Dr. Abayubá Perna. Abril de 2023.

**\_“Técnicas de Reproducción Humana Asistida de Alta Complejidad” Técnicas de Reproducción Humana Asistida de Alta Complejidad”** Reporte de resultados. Unidad Evaluación. FNR. Autores: Dr. Abayubá Perna, Dra. Natalia Piñeiro, Dr. Daniel Pedrosa. Mayo 2023

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2023/07/informe\\_resultados\\_rhaac.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2023/07/informe_resultados_rhaac.pdf)

**\_“Evaluación de la Trombectomía Mecánica financiada por el Fondo Nacional de Recursos en el Uruguay”** Dr. Abayubá Perna, Dra. Silvana Albisu, Dr. Daniel Pedrosa. Unidad de Evaluación. Fondo Nacional de Recursos. Julio de 2023

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2023/08/informe\\_evaluacion-trombectomia-mecanica.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2023/08/informe_evaluacion-trombectomia-mecanica.pdf)

**\_“Evaluación de Cateterismo Cardíaco Derecho en el diagnóstico de Hipertensión Pulmonar en adultos bajo cobertura del FNR”** Unidad de Evaluación. Fondo Nacional de Recursos. Autores: Dra. Carolina Majó, Dra. Mariana Guirado, Mag. Gustavo Saona. Colaboradores: Dr. Valentín González, Dra. Irene Lombide, Dra. Natalia Musto, Dra. Lucía Dini, Dra. Luciana Silvera, Dra. Gabriela Pereira y Dra. María Cichero. Mayo 2023.

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/02/informe\\_HP\\_CCDD.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/02/informe_HP_CCDD.pdf)

**\_“Evaluación del tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar con bosentán e iloprost en adultos bajo cobertura del FNR”.** Fondo Nacional de Recursos. Autores: Dra. Mariana Guirado, Dra. Carolina Majó, Mag. Gustavo Saona. Colaboradores: Dra. Valentina Zubiaurre y Dra. Marie-Ann Morín. 2023

[https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/02/informe\\_HP\\_-tratamiento-farmacologico.pdf](https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2024/02/informe_HP_-tratamiento-farmacologico.pdf)

\_Estimación de diferentes escenarios en vistas a ampliación de cobertura de implante de Cardiodesfibrilador

### 3. Evaluaciones iniciadas previamente y de las que se planificó avanzar en el año 2023

\_“**Utilización de la ciencia del comportamiento para la mejora de la adherencia al tratamiento antiviral para Hepatitis C.**” Se prevé culminar reclutamiento y seguimiento en el 2024 con posterior análisis de la información.

\_“**Evaluación de la disminución del riesgo de muerte y progresión en pacientes con cáncer de mama del programa de obesidad del FNR.**” Trabajo iniciado en 2022, finalizado en 2023, presentado en reunión técnica en marzo 2023. Autores: Natalia Piñeiro, Fernando Correa y Gustavo Saona.

\_“**Evaluación de la evolución de los patrones de uso y sus variaciones público – privado, por región, edad y sexo, para 7 prestaciones del FNR entre el 2012 y el 2021.**” Trabajo finalizado en junio 2024.

\_Evaluación preliminar del Acuerdo Programa Especial FNR-Roche para pacientes pediátricos con hemofilia A de 1 a 11 años inclusive sin inhibidores. Abayubá Perna Mariana Guirado

### 4. Evaluaciones que se inician en 2023 y se planifica finalizar en el curso del año 2024

\_ **Evaluación del Programa de Prevención Secundaria Cardiovascular a 20 años del inicio de su implementación.** Por la Unidad de Evaluación: Dra. Mariana Guirado, Dra. Carolina Majó y Mag. Gustavo Saona.

\_ **Evaluación de Tratamientos Modificadores de la Enfermedad (TME) en pacientes con esclerosis múltiple bajo cobertura financiera del Fondo Nacional De Recursos. Unidad De Evaluación.** Dra Natalia Piñeiro, Dra Silvana Albisu, Dr Abayubá Perna. Trabajo finalizado en 2024.

## 5. Otros

### \_Metas POA en las que estuvo involucrada la UE:

- L. E. 1) Velar por que las prestaciones sean realizadas siguiendo estándares óptimos de calidad. 1.2 Fortalecer la evaluación del impacto de las prestaciones financiadas. 1.2.3 Promover en el área de evaluaciones el uso de nuevas herramientas. Implementar proyecto planteado en el POA 2022 de incorporación de nuevas herramientas como inteligencia artificial. Incorporar nuevas herramientas en la Unidad de Evaluación para la recuperación de datos faltantes.

Indicador: **Documento con informe de la imputación de datos en un modelo aplicado (mortalidad operatoria en PCI)** 30 de Noviembre. Gustavo Saona/Germán Botto

- Rediseñar formulario de recolección de datos para indicadores de auditoría de IMAE. Joaquín Bazzano, Gustavo Saona, Antonieta Landa y Equipo de Auditoría.
- Formularios de recolección de datos para indicadores de auditoría de IMAE implementado. Formularios implementados en portal. Ariel Guevara, Joaquín Bazzano, Gustavo Saona, Antonieta Landa y Equipo de Auditoría.
- Vista de variables en PostgreSQL para el análisis estadístico de los indicadores utilizados para el desarrollo del Indicador Compuesto. Ariel Guevara y Gustavo Saona.

### \_ Publicaciones en revistas y en congresos:

\_ **“Implicancias en la aplicación e interpretación de un test diagnóstico: su importancia en la práctica clínica”** Dres. Víctor Dayán<sup>1</sup>, Abayubá Perna<sup>2</sup>. Rev Urug Cardiol 2023; 38: e402 doi: 10.29277/cardio.38.1.5

\_ **“Análisis ajustado de la mortalidad operatoria en cirugía cardíaca de adultos en Uruguay; 14 años de aplicación y validación del EuroSCORE I ajustado por el Fondo Nacional de Recursos”** Abayubá Perna, Gustavo Saona, Graciela Fernández, Rosana Gambogi. Rev Urug Cardiol 2023; 38: e202 doi: 10.29277/cardio.38.1.3

\_ **“Universal and Equitable Access to High-Cost Drugs in Uruguay. Results of 15 years of Treatment of Non-Hodgkin Diffuse Large B Cell Lymphoma (DLBCL) with Rituximab in First Line in Uruguay”**. C. Majo<sup>1</sup>, N. Piñeiro<sup>1</sup>, J. Janssen<sup>1</sup>, F. Correa<sup>1</sup>, P. Muxí<sup>1</sup>, A. Perna<sup>1</sup>. Poster aceptado para presentar el 9/12/2023 en el Congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH).

\_ **“Impacto sanitario y social de la pandemia en la atención de pacientes con patología cardiovascular”** trabajo terminado en 2021 y sometido para publicación a la Revista Panamericana de Salud Publica

\_ **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.

- Trasplante hepático
- En conjunto con los colegas del área de autorizaciones y medicamentos

adecuación con unificación/consenso de las normativas lo que tiene que ver con cribado, vacunación y solicitud y controles necesarios con fármacos inmunosupresores y técnicas que suponen inmunosupresión crónica.

**\_Actividades de Formación IECS:**

- **Tutoría: Proyecto Real World Evidence;** Natalia Piñeiro con el trabajo “Evaluación de la disminución del riesgo de muerte y progresión en pacientes con cáncer de mama del programa de obesidad del FNR”. Finalizado en enero de 2023.
- **Maestría en Efectividad Clínica UBA-IECS.** Dra. Mariana Guirado. Cursado y aprobación del segundo año de la maestría en Efectividad Clínica.

**\_Participación como docente y en la coordinación del Curso de Infecciones Intrahospitalarias del FNR.** Dra. Mariana Guirado.