



Informe de Actividades del Programa de Salud Renal del Uruguay 2023

Introducción / Antecedentes – Marco legal e institucional / Objetivos.

El Programa de Salud Renal (PSR) de Uruguay inició sus actividades en octubre de 2004. Cuenta con 48 grupos de Salud Renal y más del 75 % de los nefrólogos del país registran datos. Ingresan al PSR los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en todas las etapas (I a V predialisis).

Misión: Promover la prevención, el diagnóstico oportuno y el tratamiento adecuado de nefropatías en la población uruguaya.

Objetivos:

- Promoción de salud en la población general y tratamiento de los factores de riesgo.
- Diagnóstico precoz (control en salud) de factores de riesgo y de nefropatía.
- Promover medidas para el tratamiento oportuno de las nefropatías y para enlentecer la progresión de la enfermedad renal crónica cuando corresponda.
- Disminuir la morbi-mortalidad de la ERC y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.
- Optimizar la relación costo-beneficio en la asistencia de la ERC.

Comisión Asesora en Salud Renal – Registro de Enfermedad Renal Crónica.

LA COMISIÓN ASESORA EN SALUD RENAL (CASR) es la encargada de la administración y custodia del Registro de ERC del PSR, cuya base de datos se encuentra asentada en el Fondo Nacional de Recursos.

La CASR está integrada por Nefrólogos que representan a las siguientes instituciones: MSP (Dra. Laura Solá), FNR (Dr. Pablo Ríos), ASSE (Dra. Graciela Suárez), Facultad de Medicina-Centro de Nefrología (Dr. Alejandro Ferreiro), SUN (Dr. José Santiago), Sector Mutual de Montevideo (Dr. Ricardo Silvariño) y FEPREMI (Dra. Verónica Lamadrid). La Dra. Liliana Gadola integra actualmente la CASR especialmente invitada por la Comisión Honoraria del FNR, por su trayectoria docente y de investigación vinculadas a la Nefrología y la Fisiopatología (Resolución en Acta N° 21/18 del 29.11.18).

Cambios en la integración de la CASR en 2023:

- Dr. Pablo Ríos cesa por jubilación (4-10-23) como representante del FNR en la CASR.
- En su lugar la Comisión Honoraria Administradora del FNR en su sesión del 12-10-2023 nombra la Dra. Alejandra Ferrari como representante del FNR en la CASR.
- El Dr. Pablo Ríos, en la misma sesión, es nombrado como Asesor Honorario de la CASR.
- La Dra. Liliana Gadola presenta nota de renuncia a la CASR el 31-12-2023.

Cambios en los Grupos de Salud Renal en 2023:

- Dr. Pablo Ríos cesa por jubilación el 4-10-2023 en la asistencia nefrológica en ASSE en el Centro de Salud Sayago, Centro Coordinado del Cerro y Hospital Saint Bois. Total 15 hs semanales.
- Dra Alejandra Ferrari asume asistencia nefrológica en ASSE en Centro de Salud Sayago y Centro de Salud Cleavaux. 14 hs semanales.
- Quedan desiertos dos llamados a concurso en RAP Montevideo y Hospital Saint Bois.
- Dra. Viviana Moreno inicia asistencia nefrológica en ASSE San José.
- La MP-Medicina Personalizada firma convenio con FNR para inicio del PSR.
- IAMPP Universal aprueba indicadores 2.2 y comienza a recibir Eritropoyetina para sus asociados.

Instituciones de Asistencia Médica que cuentan con Programa de Salud Renal

- IAMPP MONTEVIDEO: AESM, CASMU, CIRCULO CATOLICO, COSEM, H. EVANGELICO, MUCAM, SMI, MP, Universal.
- IAMPP INTERIOR: AMECOM, AMSJ, CAMS, CAMDEL, CAMEC, CAMEDUR, CASMER, COMECA, COMEFLO, COMERO, COMEF, COMEFLO, COMTA, SEMM MAUTONE, SMQ SALTO.
- ASSE MONTEVIDEO: OESTE MONTEVIDEO, H. MACIEL, H. PASTEUR, H. DE CLINICAS, H. ESPAÑOL, BPS.
- ASSE INTERIOR: COSTA DE ORO, CANELONES OESTE, LAS PIEDRAS, FLORIDA, LAVALLEJA, SAN JOSE, RIO NEGRO, PAYSANDU, SORIANO, FLORES, COLONIA.

REGISTRO NACIONAL DE ERC: ASIENTO Y GARANTÍAS DEL ALMACENAMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD DE DATOS DIGITALES.

El Registro del PSR asienta en el Fondo Nacional de Recursos (18 de Julio 984, Montevideo), que garante el almacenamiento y la confidencialidad de los

datos digitalizados. El Registro está inscripto en AGESIC de acuerdo a la Normativa legal vigente (Ley de Habeas Data, N° 18.331).

RESPONSABLE LEGAL ANTE AGESIC: Jefe en Registros Médicos (Informática FNR).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA CASR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS:

La CASR realizó 36 reuniones durante el año 2023. Las actas de las reuniones están disponibles.

Promoción y difusión en la población general de medidas de prevención y de diagnóstico oportuno (controles en salud) de factores de riesgo y de nefropatías.

- Día Mundial del Riñón 2023.

[Múltiples y diversas actividades se desarrollaron en Uruguay por el DMR 2023 en Uruguay.](#)

Se destacan el trabajo conjunto de la CASR-PSR junto a ATUR y SUEN y otras organizaciones que colaboran activamente en el DMR.

Los principales pedidos para la mejora de la calidad de la asistencia nefrológica en Uruguay estuvieron dirigidos:

- a) Ingreso del PSR de Uruguay a las metas asistenciales del MSP.
- b) Incorporación de los iSGLT2 al Formulario Terapéutico Nacional (FTN) dado su impacto en el tratamiento de la ERC.

Se realizaron entrevistas con la Comisión de Salud de la Cámara de Senadores (14-3-23) y con la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados (15-3-23).

Se realizó una presentación conjunta en el Ministerio de Salud Pública el 16-3-23 junto a la Sociedad de Cardiología y de Endocrinología de Uruguay.

Se realizaron múltiples entrevistas en medios de comunicación a quienes se distribuyó un dossier de prensa y un video. Se hicieron actividades de educación poblacional en 26 puntos del país donde se distribuyeron afiches y carnets de salud renal en todo el país.

- Actualización de la **página web Salud Renal Uruguay**. Dra. Liliana Gadola. "En esta página nos proponemos difundir conocimientos sobre la importancia de la función renal en la salud general, promover estilos de vida saludables y difundir eventos y novedades en el ámbito de la salud renal."

Promover la Educación Continua de los equipos asistenciales

- Curso de Nutrición: 24/7, 25/7, 31/7 y 1/8 de 2023. Organización: por CASR Dra L. Gadola, R. Silvariño y P. Ríos, por nutricionistas: Silvia Bancoff, Soledad Calvo y Leticia Rojas y Comisión de Educación FNR. Apoyo técnico e informático: FNR. Objetivos y Programa del Curso: ver anexo 3. Dirigido a nutricionistas y nefrólogos. Consta de pre test y prueba de evaluación final. Aprobaron el curso 96 personas (85.5%), predominantemente nutricionistas. Encuesta de satisfacción: Muy Bueno 83.3%, Bueno 16.7%.
- Congreso Sociedad Uruguaya de Enfermería en Nefrología (SUEN): Dr Ríos realiza presentación en la mesa “Nefroprevención tarea de todos”. 18-3-23
- Actualización de las Guías de Práctica Clínica en el diagnóstico y tratamiento de la ERC, Capítulo 10: Nutrición en ERC. Coordinadores (Actualización 2023): Nutricionistas: Silvia Bancoff, Soledad Calvo y Leticia Rojas. Nefrólogos: Pablo Ríos, Liliana Gadola, Alejandro Ferreiro, Ricardo Silvariño, Laura Solá, Graciela Suárez y Alejandra Ferrari. Revisores externos: Oscar Noboa, Gabriela Ottati y Sonia Dergazarian. Presentadas en Jornada de Indicadores 2023, en el FNR el 27-11-23.
- Participación en la Guía Nacional para el abordaje de las dislipemias en el adulto. Capítulo de dislipemia en ERC. Dres: José Santiago, Ricardo Silvariño, Laura Solá y Graciela Suarez. Aún no publicado.
- Teleclínica ECHO. 2-8-23. Salud Renal. FNR. Dr. Pablo Ríos.
- Tercera edición del Curso de Enfermedades Crónicas No Trasmisibles del FNR. Módulo de Salud Renal. Participación de la CASR.
- Participación de la Jornada “Nutrición al día” organizada por AUDYN. 3-8-23 Dr. Pablo Ríos. Programa de Salud Renal: estado nutricional en los pacientes con ERC. Riesgo de muerte y progresión de la ERC según estado nutricional.
- Jornada “Bioquímicos jóvenes de Colabiocli”. 20-7-23. Facultad de Química. Presentación de Recomendaciones SLANH-COLABIOCLI para la estimación del filtrado glomerular junto a la determinación de creatinina. Dr. Pablo Ríos.

Participación en instancias educativas fuera del país.

- Ateneo Nefrológico en Córdoba. Argentina. 2-8-23. Por Zoom. Presentación del PSR de Uruguay y sus principales trabajos y resultados. Dr. Pablo Ríos.

- Participación en Webinar de SLANH. Dr. Alejandro Ferreiro. Aplicación de la ecuación de riesgo de insuficiencia renal extrema (KFRE) para países de Latinoamérica. 2-8-2023.
- [Primeras Recomendaciones SLANH-COLABIOCLI para la estimación del FG junto a la determinación de Creatinina sérica](#). Participación de la Dra L. Solá, L. Gadola y P. Ríos junto al Comité de Salud Renal de SLANH y la Confederación Latinoamericana de Bioquímica Clínica. Estas Recomendaciones tienen como objetivo estimular a los médicos a que soliciten y a los laboratorios a que informen el Filtrado Glomerular estimado a partir de la Creatinina sérica para tener mayor seguridad en la valoración de la función renal y detectar precozmente la enfermedad renal.
- VIRTULAB. Fundación Bioquímica Argentina. 6-11-23. Aspectos nefrológicos de las [Primeras Recomendaciones SLANH-COLABIOCLI para la estimación del FG junto a la determinación de Creatinina sérica](#).
- Primer Congreso Latinoamericano de Enfermería Nefrológica. 4-5 noviembre 2023. Por Zoom. Dr. Pablo Ríos. "Salud Renal en Latinoamérica".
- 17 al 20 de mayo 2023. CONGRESO SLANH 2023. CORDOBA-ARGENTINA. Dr. Pablo Ríos. DESDE LA MACRO A LA MICROGESTIÓN: BARRERAS Y POSIBLES SOLUCIONES EN LA CONFORMACIÓN DE UN PSR. Anexo ex11.

Actividades para el desarrollo y mejora del Registro de ERC de Uruguay

- Pasantía de la Becaria Valentina Oroza: conocimiento del Registro, principales variables, metodología, herramientas estadísticas. Trabajo sobre vitamina D en ERC con base de datos del Registro. Evaluación excelente del trabajo y dedicación de la Becaria.
- Se realizan dos reuniones con Nefrólogos Pediátricos, con el fin de mejorar y realizar un Subinforme Pediátrico de ERC en Uruguay. Se incluyen variables nuevas en acuerdo con Dras. Margarita Halty, Anabella Rébora, Mariana Dufort.
- El estadístico del FNR, Biólogo Gustavo Saona coordina con el MSP el informe y cruce de datos actualizados de los pacientes fallecidos de todos los programas del FNR, incluido el PSR.
- En reunión de la CASR del 10-10-23 se resuelve realizar las siguientes modificaciones para el Registro de ERC nacional:
 1. Informar todos los FG estimados según la ecuación CKDEPI 2021
 2. Solicitar la separación de los grupos dobles (público-privados) para la base SPSS

3. Incluir KFRE a 2 y 5 años para la base de SPSS
 4. Quitar si contrajo COVID y las fechas de las vacunas. En vacuna de influenza solicitar solo la información del último año.
 5. Quitar perímetro de cintura
 6. Incluir talla en el formulario de control.
 7. Cambiar allopurinol por hipouricemiantes.
 8. Cambiar HGO por antidiabéticos orales.
 9. Agregar diuréticos bloqueantes de los receptores mineralocorticoides.
 10. Agregar una alarma BLANCA para aquellos pacientes que el nefrólogo considera que no requieren más seguimiento nefrológico.
- El tribunal para el cargo de Becario de los Registros Nefrológicos Nacionales nombra a la Dra Agustina Zinovev como ganadora del Concurso para el período 1-6-23 al 31-5-24.

Programa de Telenefrología. Acciones y acuerdos.

Durante el año 2023 se acordó con autoridades del FNR la importancia de desarrollar un Programa de **TELENEFROLOGÍA** que tuviera dos objetivos: hacer llegar la atención nefrológica a los sectores de la población que por su ubicación o recursos careciera o tuviera menor acceso a la misma y educar a los colegas y equipos de salud del primer nivel de atención en todos los aspectos vinculados a la salud renal.

Con estos objetivos se desarrollaron las siguientes actividades y acuerdos:

- 10-3-23. Reunión de Dra Graciela Suarez con autoridades de ASSE (Dra. Gabriela Medina, Silvia Melgar y Nurse Estela Harispe) para analizar su voluntad de desarrollar un programa de Telenefrología en ASSE. ASSE manifiesta su acuerdo con la propuesta e informa que en el Centro de Salud Cleavaux se instaló un consultorio equipado para Telemedicina.
- La CASR trabajó con las autoridades del FNR Cra. Ana María Porcelli y Dras Eliana Lanzani y Graciela Fernandez para hacer un llamado a concurso para Nefrólogo en sustitución del Dr. Ríos, para desarrollar, entre otras tareas, un Programa de Telenefrología en el marco del Programa de Salud Renal. Se realizó un llamado a Nefrólogo del FNR de 35 hs semanales (el cargo anterior del Dr. Pablo Ríos era de 30 hs semanales). El concurso fue ganado por la Dra. Alejandra Ferrari, que comenzó a trabajar el 1-11-23.

- El 30-6-23 la SUN realiza una Encuesta sobre qué características debe tener un Programa de Telenefrología en Uruguay para Nefrólogos asociados a la SUN. (Resultados en anexo 4)
- Se invita al Dr. Carlos Zúñiga (Chile) a presentar el Programa de Telenefrología de Chile. El 29-9-23 presenta dos conferencias en Montevideo: en el FNR y en el Congreso Uruguayo de Nefrología.
- La CASR recomienda las siguientes características para el Programa de Telenefrología a desarrollarse en el marco del PSR:
 1. El objetivo del Programa de Telenefrología (PTN) será brindar asistencia nefrológica donde se constata asimetrías asistenciales en Uruguay y educar a los colegas del PNA en salud renal.
 2. En principio se aplicará en ASSE INTERIOR. Aunque no es impedimento que se aplique en otros sitios o en el subsector privado.
 3. El nefrólogo del FNR interactuará directamente con el Médico tratante y no con el paciente. A través de sistema tecnológico que acuerden el FNR y ASSE.
 4. En la interconsulta con el médico, el nefrólogo decidirá si el seguimiento posterior lo debe realizar el médico tratante, o si requiere nuevos exámenes para decidir, o si debe ser derivado a nefrólogo del prestador o si debe ser derivado a emergencia hospitalaria.
 5. En estas dos últimas instancias se recurrirá a la Unidad de Enlace de ASSE.
 6. Para solicitar la interconsulta con el Nefrólogo de PTN se debe llenar un FORMULARIO de PRECONSULTA on line (a ser definido en cuanto a datos y variables: (¿fotocopia de cédula y consentimiento informado?).
 7. La interconsulta será preferiblemente SINCRÓNICA.
 8. El nefrólogo del PTN podrá tener acceso a la HCE de ASSE al momento de la interconsulta y deberá dejar planteada su opinión en la misma.
 9. Luego de la interconsulta el Nefrólogo deberá decidir si ingresa el paciente al PSR, en cuyo caso deberá completar los datos requeridos (resta discutir este paso).
 10. Se discute (aun sin acuerdo) si el Nefrólogo del PTN es un asesor y un educador, que decide si el paciente requiere atención nefrológica regular o no. O si tiene funciones nefrológicas asistenciales (además de las educativas) y debe seguir al paciente en conjunto con el médico tratante.

- MESA DE TELENEFROLOGÍA. CONGRESO URUGUAYO DE NEFROLOGÍA 2023.

Mesa

Salud renal. Telenefrología e inteligencia artificial

Coordinadora: Dr. Pablo Ríos

Panelistas: Dra. Marisa Pinato, Dra. Graciela Suárez, Dra. Marianela Pastore

15.15 – 15.30 Actualidad del Programa de Salud Renal y perspectivas

Dr. Pablo Ríos

15.30 – 15.45 Consulta de enfermería en salud renal, experiencia en telenefrología

Lic. Enf. Soledad Fumero

15.45 – 16.05 Telenefrología: beneficios y desafíos

Dr. Ziad Zoghby (USA)

16.05 – 16.25 Telenefrología: aporte a la salud renal en una red pública. Experiencia chilena

Dr. Carlos Zúñiga (Chile)

16.25 – 16.45 Como lograr el mejor uso de la historia clínica electrónica y sus capacidades en

inteligencia artificial en nefrología

Dr. Ziad Zoghby (USA)

16.45 – 17.00 Relación médico-paciente en telemedicina

Lic. Psic. Carla Francolino

Reuniones con autoridades de la salud para mejoras en la atención nefrológica:

- 19-7-23 se realiza reunión con equipo de ECNT del MSP Lic. Galicia y Dra MJ Rodriguez con la CASR (Dres L. Solá, G. Suarez y P. Ríos). Se plantea incluir Creatinina y Albuminuria/Creatininuria en la próxima encuesta STEPS e incluir la ERC y el PSR en los OBJETIVOS SANITARIOS NACIONALES 2030.
- 29-7-23. Se envía nota con documento adjunto al MSP, dirigida al Dr. Miguel Asqueta, Director General de Salud. “Desde la Comisión Asesora de Salud Renal nos dirigimos a ustedes, como acordamos en reunión con Lic Galicia y Dra Rodriguez, a fin de enviar propuesta de inclusión de la Enfermedad Renal Crónica en los Objetivos Sanitarios y la propuesta de generalización del Programa de Salud Renal (PSR) en los 2 documentos que adjuntamos.
- Finalmente, el MSP incluyó entre las intervenciones de los OBJETIVOS SANITARIOS NACIONALES 2030 la UNIVERSALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL. (Página 85. Anexo 11)

- 21.1.** Realizar tamizaje en poblaciones de riesgo de acuerdo con normativa vigente.
- 21.2.** Promover el tamizaje de daño renal a la población adulta laboralmente activa y a deportistas.
- 21.3.** Promover el diagnóstico precoz de nefropatía diabética.
- 21.4.** Promover la formación de los equipos de salud del primer nivel de atención en reconocimiento precoz de la enfermedad renal crónica.
- 21.5.** Universalizar el programa de salud renal.

- 14-2-23. Reunión de la CASR con Subsecretario de Salud Pública José Luis Satdjian para proponer el ingreso del PSR al PIAS y la incorporación de los iSGLT2 al FTN. Se le entrega documentación con desarrollo de la propuesta y evidencia disponible a la fecha. Queda en estudio.
- 9-3-23. Reunión con autoridades del FNR Cra Ana María Porcelli, para retomar la propuesta de desarrollo de un plan piloto para pacientes diabéticos con ERC del PSR que incluya un protocolo de uso de iSGLT2.
- 10-3-23. Reunión de Dra Graciela Suarez con autoridades de ASSE (Dra. Graciela Medina, Silvia Melgar y Nurse Estela Harispe) para lograr llamados a concursos para cargos nefrológicos en Montevideo para PSR y ver participación de servicios de nefrología de los hospitales de Montevideo en el PSR.
- 16-3-23. Día Mundial del Riñón: ver anteriormente reunión con Comisión de Salud de Cámara de Diputados y Senadores y Conferencia de Prensa en el MSP.
- 15-5-23. Reunión con autoridades del FNR. Participan L. Gadola, J. Santiago y P. Ríos por la CASR y Cra A. Porcelli, Dras G. Fernandez y E. Lanzani por el FNR. Se trata el llamado a concurso a Nefrólogo para sustitución del Dr. Ríos. Carga horario y funciones del cargo.
- 6-6-23. Reunión del Dr José Santiago por la SUN-CASR y Dirección de DIGESA Dra Adriana Alfonso. Se tratan las propuestas planteadas ante autoridades del MSP el 16-3-23 en el DMR. Se deja la documentación con evidencia. Queda en estudio.
- 14-11-23. Reunión con Dirección FNR. Cra Porcelli, Dras. Lanzani y Fernández. Por la CASR Ferreiro, Gadola, Ríos, Ferrari, Suarez, Santiago y

Silvariño. Pago del Convenio CASR-FNR 2018: se plantea observación del pago por parte de Unidad de Auditoría Interna. Se propone que la SUN realice una boleta de pago. Se trata además tema de Indicadores con grupos de salud renal nominados, con lo cual las autoridades del FNR no están de acuerdo si no se avisa a los grupos con la suficiente anticipación. Se reitera la necesidad de que el PSR ingrese a las metas prestacionales del MSP y la necesidad de avanzar en la Interoperabilidad entre la Historia Clínica Electrónica de los prestadores y el Sistema María del FNR.

Trabajos presentados en congresos o publicados

- VALIDACIÓN DE LA ECUACIÓN DE RIESGO DE FALLO RENAL (KFRE) Y SU APLICACIÓN EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN SEGUIMIENTO POR EL PSR DE URUGUAY. Gonzalez A, Sola L, Ríos P, Gadola L, Santiago, J, Silvariño R, Suarez G, Álvarez S, Mantero R, Nin C, Pereyra M, Ramos S, Repetto N, Ferreiro A. En nombre de los nefrólogos que reportan al Programa de Salud Renal. http://drive.google.com/file/d/1cUqwzQqbLuP2DqwwFT2_CZRvAyjxObrg/view?usp=sharing Programa de Salud Renal de Uruguay. Centro de Nefrología, Universidad de la República. CASMUIAMPP. Curso de Metodología Científica II. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Uruguay. Primer premio Congreso Uruguayo de Nefrología 2023. (Anexo 5)
- INDICE DE MASA CORPORAL EN ENFERMEDAD RENAL CRONICA 1 A - 5 (NO D) Y RIESGO DE MUERTE. Ríos P, Ferreiro A, Silvariño R, Santiago J, Sola L, Suárez G y Gadola L, en nombre de todos los nefrólogos que reportan al Registro del PSRU. Congreso Uruguayo de Nefrología 2023. (Anexo 6)
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA: UN MODELO DE ANÁLISIS DE INEQUIDAD DE GÉNERO EN EL ACCESO AL SISTEMA SANITARIO. Luzardo L, Ríos P, Ferreiro A, Zinoveev A, Ceretta L, Gadola L, Lamadrid V, Santiago J, Silvariño R, Sola L, Suárez G, González-Bedat C. (ereude@netgate.com.uy) Registro Uruguayo de Diálisis (RUD). Programa de Salud Renal (PSR). Montevideo, Uruguay. En representación de la comunidad nefrológica nacional. Congreso Uruguayo de Nefrología 2023. (Anexo 8)
- INDICACIÓN DE GLIFLOZINAS EN LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY. Sola L, Ríos P, Ferreiro A, Silvariño R, Santiago

J, Suárez G y Gadola L, en nombre de los nefrólogos que reportan al Registro del PSRU. Comisión Asesora – Programa de Salud Renal de Uruguay (PSRU). Congreso Uruguayo de Nefrología 2023. (Anexo 9).

- KFRE DE 8 VARIABLES LOGRA MEJOR CALIBRACIÓN QUE KFRE DE 4 VARIABLES EN PACIENTES DE ALTO RIESGO DE PROGRESIÓN: VALIDACIÓN EN POBLACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DEL URUGUAY. Álvarez S, Mantero R, Nin C, Pereyra M, Ramos S, Repetto N, Gadola L, Rios P, Santiago, J, Silvariño R, Sola L, Suarez G, Ferreiro A. (1). Curso de Metodología Científica II. Facultad de Medicina, Universidad de la República. (2). Comisión Asesora del Programa de Salud Renal. En representación de la comunidad nefrológica nacional. Uruguay. (Anexo...)

Consultas al Registro de ERC Nacional en año 2023

- Dr José Boggia. Dato/s solicitado/s del Registro del PSR: Solicitamos la prevalencia (e incidencia si estuviese disponible) de pacientes ingresados al programa de salud renal con diagnóstico de poliquistosis renal.
- Se informa al Programa de Prevención y Tratamiento de las Glomerulopatías (PPTG) cuales pacientes ingresados al PPTG están también ingresados en el Programa de salud Renal.
- Dra. Natalia Dell'oca. Solicitud la lista de pacientes con Poliquistosis renal ingresados al PSR.
- La Dra Natalia Ibáñez y el Dr Diego Tobal solicitan información referente a las enfermedades renales hereditarias registradas en dicho programa. nefropatía - enfermedades hereditarias 1700, anomalías hereditarias de la mbg 1701, síndrome nefrótico congénito 1702, síndrome de alport 1703, hipoplasia renal 1706, displasia renal 1707, esclerosis tuberosa 1708, enf. de fabry 1709, otras nefropatías hereditarias 1710, NTI sin causa conocida 1410 y enfermedades renales quísticas: 1501 poliquistosis renal, 1506 poliquistosis renal autosómica dominante, 1507 poliquistosis renal autosómica recesiva, 1502 enfermedad renal multiquística, 1503 enfermedad quística medular, 1505 nefronoptisis. Motiva la solicitud el interés en compartir estos datos en el marco de la mesa de enfermedades hereditarias renales a desarrollarse en el congreso de Nefrología de este año en nuestro país.

- Se comunican a todas las instituciones de asistencia médica que recibieron pacientes de ex Casa de Galicia, cuáles de ellos estaban ingresados al PSR.
- Se informa a ASSE San José, Dra. Viviana Moreno, cuáles de sus pacientes están ingresados al PSR.
- El Dr. Oscar Gianneo (Fondo Nacional de Recusos, Ministerio de Salud Pública) solicita información al Registro de ERC Nacional sobre Fósforemia, Calcemia y PTH para valoración de costos en el uso de Cinacalcet.

Por la Comisión Asesora en Salud Renal

Dra. Alejandra Ferrari

Dr. Alejandro Ferreiro

Dr. José Santiago

Dr. Pablo Ríos

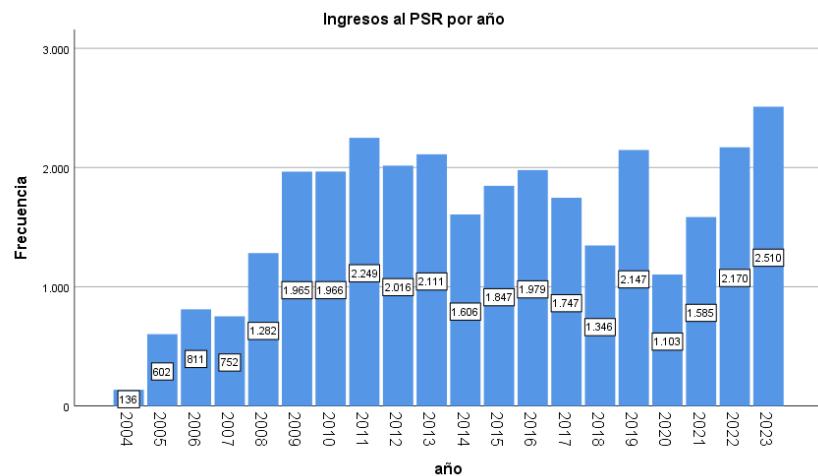
Dr. Ricardo Silvariño

Dra. Graciela Suarez

RESULTADOS DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL AÑO 2023

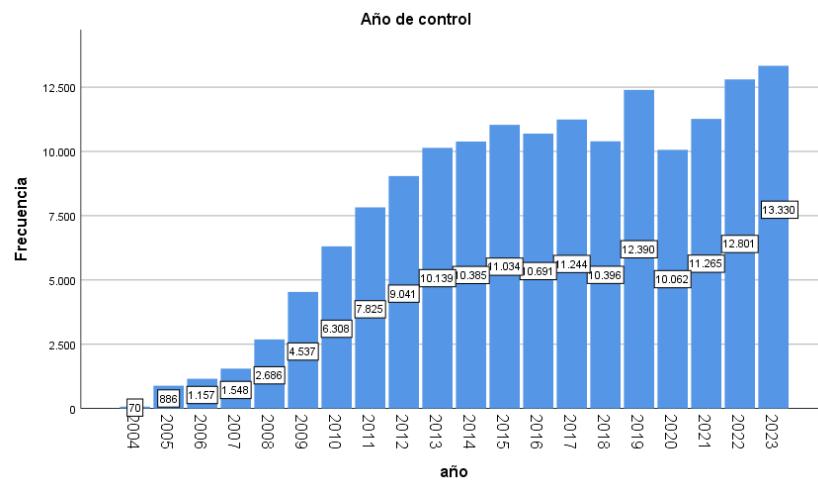
Ingresos al PSR por año.

El año 2023 fue el año de mayor cantidad de ingresos al PSR.



Pacientes controlados en 2023

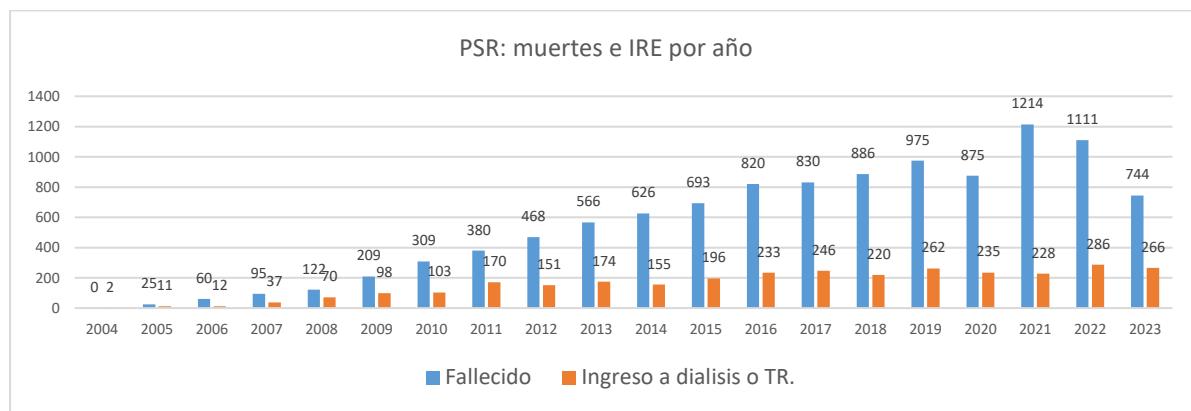
El año 2023 fue el año en que se controlaron más pacientes en el PSR. Se controlaron 7759 pacientes, a razón de 1.7 controles por paciente, total 13.330 controles.



Altas: fallecidos e ingreso a TRR

En 2023 fallecieron 744 pacientes e ingresaron a diálisis o trasplante 266 pacientes.

Disminuyeron en 2023 los pacientes fallecidos en relación a los dos años previos de Pandemia por Covid 19.



Pacientes “activos” en PSR.

Los pacientes “Activos” en programa (los que continúan en programa, excluyendo fallecidos y con insuficiencia renal extrema) continúa en crecimiento.



Características de los pacientes que ingresaron en el PSR.

Los pacientes ingresados al PSR en el año 2023, comparados con el período 2004-2022, se destacan por: pertenecer mayormente al sector privado (96%), tener levemente mayor edad y filtrado glomerular, y tener en un mayor porcentaje diagnóstico nefrológico.

	2004-2022	2023
Sector Público (%)	26.6	3.8
Edad (años) (media/mediana)	66.5/70.0	67.5/71.0
Sexo Masculino (%)	57.9	60.8
Creatinina promedio mg/dl (media/mediana)	1.71/1.53	1.62/1.49
FG promedio ml/min/1.72m ² (media/mediana)	45.8/41.0	47.2/42.3
Etapa 1 (%)	6.8	6.4
Etapa 2 (%)	10.8	12.2
Etapa 3 (%)	56.1	61.5
Etapa 4 (%)	20.1	18
Etapa 5 (%)	3.4	1.9
Proteinuria/Albuminuria A1 (%)	69.6	68.9
Proteinuria/Albuminuria A2 (%)	9.4	13.3
Proteinuria/Albuminuria A3 (%)	21	17.8
Nefropatía Vascular	45.2	44.9
Nefropatía Diabética	12.7	10.5
Nefropatía Obstructiva	6.7	8.6
Glomerulopatías primarias	4.4	3.7
Glomerulopatías secundarias	1.8	1.4
Enfs quísticas renales	1.8	1.5
Otras nefropatías	14.6	18.2
Sin Diagnóstico	14.3	12.6
Tabaquismo	6.1	3.6
Diabetes	37.1	36.9
Evento Cardiovascular previo	28.5	22.4