



# TEMAS DEL FONDO NACIONAL DE RECURSOS

## La cobertura del Transplante Hepático por el Fondo Nacional de Recursos



Los primeros pacientes cuyos trasplantes hepáticos fueron cubiertos por el Fondo Nacional de Recursos recibieron su tratamiento en 1994. Si bien inicialmente se realizaron en España...

Se hicieron contactos con economías de las Américas y de Brasil, al cancelándose finalmente un convenio con el Hospital Italiano de Buenos Aires...

Hasta el momento se han realizado 58 trasplantes de hígado en Uruguay, permitiendo a los demás pacientes de bajo costo recibir el tratamiento.

Los resultados tanto en términos de mortalidad como de calidad de vida se encuentran al nivel del estándar internacional. La demora para el diagnóstico...

El seguimiento de estos pacientes queda bajo la cobertura del FNR, lo cual genera una situación muy compleja ya que la condición de trasplante no debe ser la provocada por el que afecta...

En este contexto una política para el trasplante hepático debe contemplar al menos a los siguientes interrogantes:

1. ¿Es razonable continuar enviando a los pacientes a trasplantes hepáticos en el exterior o deberíamos buscar alternativas de tratamiento en Uruguay?

2. En el caso de que se desista de la expectativa de cubrir a los pacientes que aguardan a una espera aceptable?

3. El control post trasplante hepático debe hacerse necesariamente en el mismo centro de trasplante o es posible contar con un centro o sociedad más cercana a los pacientes?

### 1. ¿Dónde deben hacerse los trasplantes?

En el ámbito de este primer punto el FNR ha mantenido siempre la misma línea: los trasplantes hepáticos deben realizarse en el lugar donde se obtenga el mejor resultado clínico y de costo. Para que ambas condiciones puedan cumplirse...

Por consiguiente una discusión en términos de trasplantes en Uruguay o en el exterior está mal planteada. Su postura a favor o en contra debe estar basada en los datos de la realidad del lugar a una mala decisión.

La población del Uruguay tiene derecho a acceder al mejor servicio de salud pagando un precio acorde al que se paga en el mundo por un trasplante hepático.

Para que el sistema de salud uruguayo pueda ofrecer este servicio de salud, se debe avanzar en el desarrollo de un sistema de salud que permita tener un nivel de atención que permita tener un nivel de atención que permita tener un nivel de atención...

a. Se ha mantenido el convenio con el Hospital Italiano de Buenos Aires que por el momento es la única opción de seguro a la que Uruguay puede acceder...

b. Se han solicitado por estas técnicas y económicas a otros centros de la región y se han visitado sus instalaciones por parte de médicos del FNR...

c. Se han mantenido varias reuniones de trabajo con grupos médicos del Uruguay, en especial con la Fundación que desarrolla el trasplante hepático en el Hospital Militar...

d. Se han negociado con nuevas condiciones económicas con el Hospital Italiano de Buenos Aires lo que permite mantener un nivel de atención que permita tener un nivel de atención...

e. En el caso de que se desista de la expectativa de cubrir a los pacientes que aguardan a una espera aceptable?

f. Para contestar la pregunta principal ¿se justifica el centro de trasplante hepático en Uruguay? El FNR ha controlado a nivel nacional la actividad de trasplante hepático...

g. El FNR actuará exclusivamente en base a lo que se negocia con la independencia y se justifica técnicamente tener un centro de trasplante hepático en Uruguay...

h. El FNR actuará exclusivamente en base a lo que se negocia con la independencia y se justifica técnicamente tener un centro de trasplante hepático en Uruguay...

i. El FNR actuará exclusivamente en base a lo que se negocia con la independencia y se justifica técnicamente tener un centro de trasplante hepático en Uruguay...

j. El FNR actuará exclusivamente en base a lo que se negocia con la independencia y se justifica técnicamente tener un centro de trasplante hepático en Uruguay...

k. El FNR actuará exclusivamente en base a lo que se negocia con la independencia y se justifica técnicamente tener un centro de trasplante hepático en Uruguay...

l. El FNR actuará exclusivamente en base a lo que se negocia con la independencia y se justifica técnicamente tener un centro de trasplante hepático en Uruguay...

### 2. ¿Qué ocurre con la lista de espera?

Uno de los cuestionamientos que causan más impacto en la opinión pública es...

referencia que el hecho de permitir los pacientes a la Argentina puede ocasionar mayor esdramatismo en Uruguay por ingresar en el país a los estados de espera.

Debe quedar bien claro que existen mecanismos que permiten en Uruguay mejorar el sistema de salud de los pacientes que aguardan a un trasplante hepático...

Las actuales autoridades del Banco Nacional de Organos y Tejidos tienen por tanto la tarea de mejorar el sistema de salud de los pacientes que aguardan a un trasplante hepático...

Mientras tanto a la espera de un trasplante hepático efectivamente realizados en Uruguay se encuentran los pacientes que aguardan a un trasplante hepático...

### 3. ¿Dónde deben hacerse los controles post trasplante?

No existen dudas que la evaluación del paciente antes del trasplante y seguimiento al paciente después de haberse realizado el trasplante, por parte del mismo equipo médico...

No necesariamente ocurre el mismo caso en el control post trasplante al tanto que en este tema el FNR ha hecho un caso a paso a paso.

a. Durante la etapa de control del paciente con el Hospital Italiano los pacientes realizan todos sus controles en ese centro de salud...

b. Por ese motivo en el último período se ha formulado en conjunto con el Hospital Italiano un programa de seguimiento que permite una mayor participación de los pacientes...

c. A esos efectos el FNR controla una hospitalización de los pacientes en el momento de control con el Hospital Italiano y los médicos tratantes en Uruguay...

d. Para el área pediátrica que tiene su especialidad en el FNR se realizó un estudio de caso a paso a paso...

e. Al mismo tiempo se han contratado servicios diagnósticos de gran importancia en el control de los pacientes...

f. La historia clínica del FNR en este tema avanza lentamente asegurando un paso a paso a los pacientes...

g. La historia clínica del FNR en este tema avanza lentamente asegurando un paso a paso a los pacientes...

h. Si bien es importante la restricción económica por el control de la seguridad que existe en Uruguay una referencia que permita hacer un uso normal del sistema de salud dependerá de la Argentina.

En resumen Uruguay cuenta hoy con una buena situación en trasplante hepático...

paciente debería tener una política de evaluación y ajustes. El análisis científico del tema permite conocer si es necesario introducir nuevos cambios, siempre que los mismos estén destinados a buscar mejor resultados. Los verdaderos intereses de los pacientes deben ser el objetivo central de cualquier decisión.

### GESTION DE CALIDAD ASISTENCIAL EN LOS SERVICIOS QUE FINANCIA EL FONDO NACIONAL DE RECURSOS

El 2 y 3 de octubre pasado el Prof. Dr. MAI var ez de Mon Soto Director del Servicio de Medicina del Hospital Italiano de Buenos Aires...

La gestión de los servicios asistenciales es una responsabilidad de los médicos. En efecto, los servicios asistenciales no son un lugar donde los médicos realizan exclusivamente su ejercicio profesional...

La gestión de calidad de los servicios asistenciales es un desafío para los administradores. Los médicos no sólo ejercemos la profesión buscando resultados excelentes...

La gestión de calidad se refiere a la capacidad de cumplir con los requisitos de los usuarios. Es por lo tanto obligatorio poder mostrar nuestros resultados, poder medirlos y poder compararlos...

La gestión de calidad por lo tanto busca esencialmente mejorar los resultados asistenciales. En este sentido, gestionar calidad no es al go exótico...

La gestión de calidad es un desafío para los administradores. Los médicos no sólo ejercemos la profesión buscando resultados excelentes...

La gestión de calidad es un desafío para los administradores. Los médicos no sólo ejercemos la profesión buscando resultados excelentes...

Los gastos en salud no pueden seguir creciendo y no van a seguir creciendo. Es una obligación de justicia distributiva asignar los recursos de manera equitativa...

La introducción de sistemas de gestión de calidad en los servicios asistenciales es una apuesta que beneficia a los pacientes, a los médicos y a la sociedad...

099 69 77 65 - Servicio de información exclusivo para médicos las 24 hs. Visite nuestra página web - www.fnr.gub.uy

#### COMISION HONORARIA ADMINISTRADORA DEL FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Presidente de la Comisión Honoraria Administradora del Fondo Nacional de Recursos. Ministro de Salud Pública - Dr. Conrado Bonilla. Presidente alterno - Dr. Homero Bagnulo.

Representante del Ministerio de Economía y Finanzas. Lic. Stella Cigliutti. Cr. Gerardo Saxlund (alterno).

Representante de las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (F.E.M.I.). Dr. Daniel Barrios.

Representante de las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (plenario). Dr. Natalio Blankleider. Dr. Antonio Durán (alterno).

Representante de los Institutos de Medicina Altamente Especializada. Sr. Mario Medina. Sr. Juan Carlos Mira (alterno).

Representante del Banco de Previsión Social. Cr. Hugo Lacurcia. Cr. Alberto Conde (alterno).

Representante del Ministerio de Salud Pública. Dr. Roberto Masliah - Cr. Dante Giménez - Dr. Hugo Bertullo (alterno) - Soc. Joaquín Serra (alterno).

Representante de las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (U.M.U.). Sr. Hércules Mazzucchelli - Esc. Filiberto Ginzo Gil (alterno).

Director General. Cr. Alberto Sayagués.

Director Técnico Médico. Dr. Alvaro Haretche.

Directora Técnica de Auditoría. Cra. Regina Pardo.

Editora - Lic. Selva Andreoli. Responsable De RR.PP. y Prensa del F.N.R.