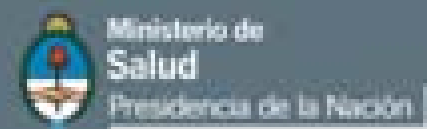
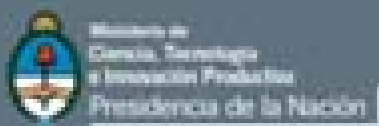




JORNADA MULTIDISCIPLINARIA SOBRE LA PROBLEMÁTICA "SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO EN LA ARGENTINA"



Jornada multidisciplinaria sobre la problemática SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO EN LA ARGENTINA

(titulo /tema) “Evolución y tratamiento a largo plazo. Costo económico de la enfermedad”

Disertante: Dra. María Gracia Caletti- Hospital Garrahan



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



Ministerio de
Ciencia, Tecnología
e Innovación Productiva
Presidencia de la Nación

SUH

ETAPAS EVOLUTIVAS

Etapa aguda: internación (media 10 días)

Evolución → **Cronicidad** → Muerte

(nefrop.evolut.)

Curación

DPCA

Hd.

Tx.

Vía final común

La histología de la etapa crónica del SUH es igual a todas las otras enfermedades con pérdida de masa renal funcional

“Development of focal segmental sclerosis and hyalinosis in hemolytic uremic syndrome”

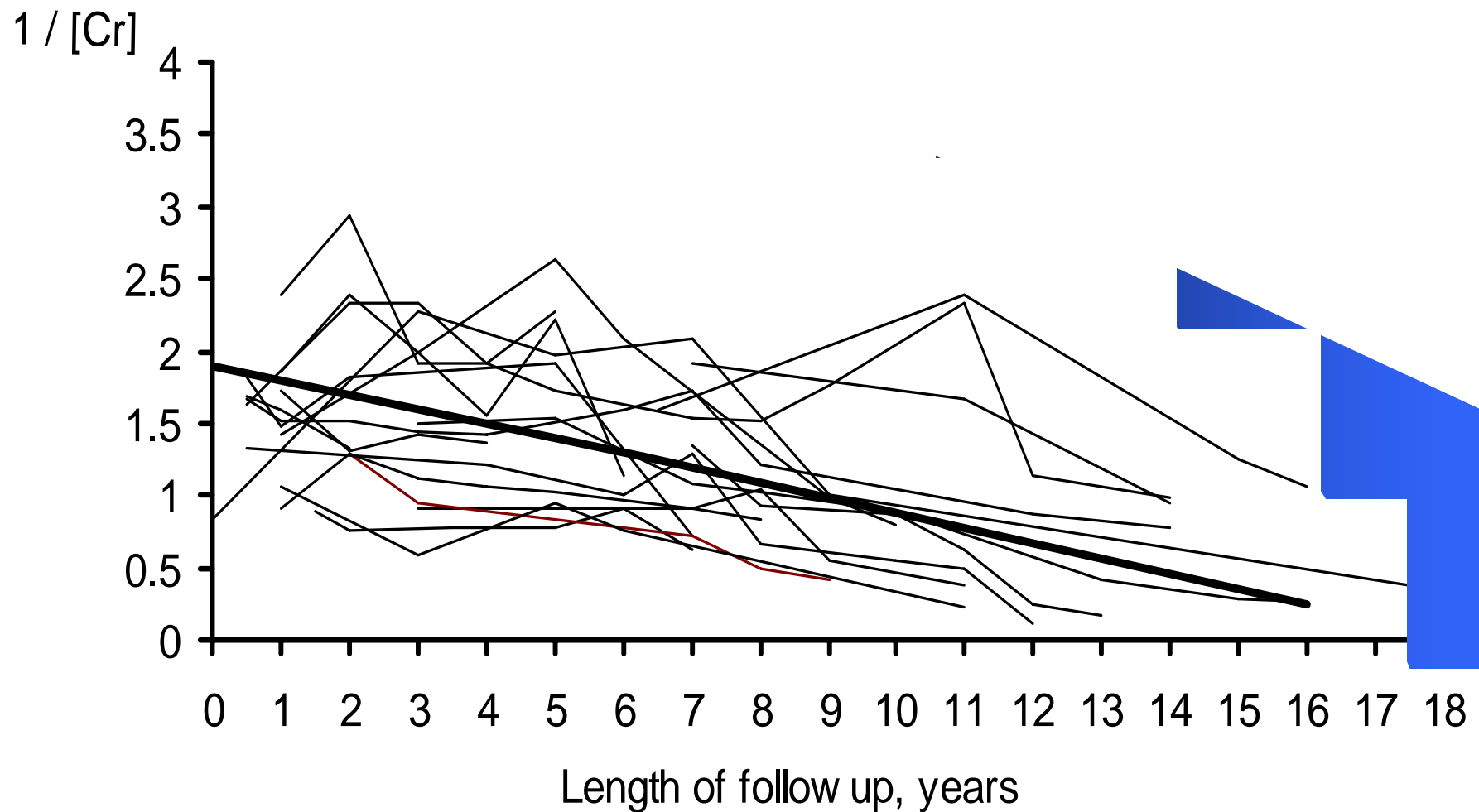
Caletti MG, Gallo G, Gianantonio CA
Pediatr Nephrol (1996) 10: 687-692

Comparación de la evolución de la función renal en un grupo de pacientes con nefropatía evolutiva secundaria a SUH, tratados con enalapril y dieta normoproteica con otro grupo semejante de pacientes, sin enalapril.

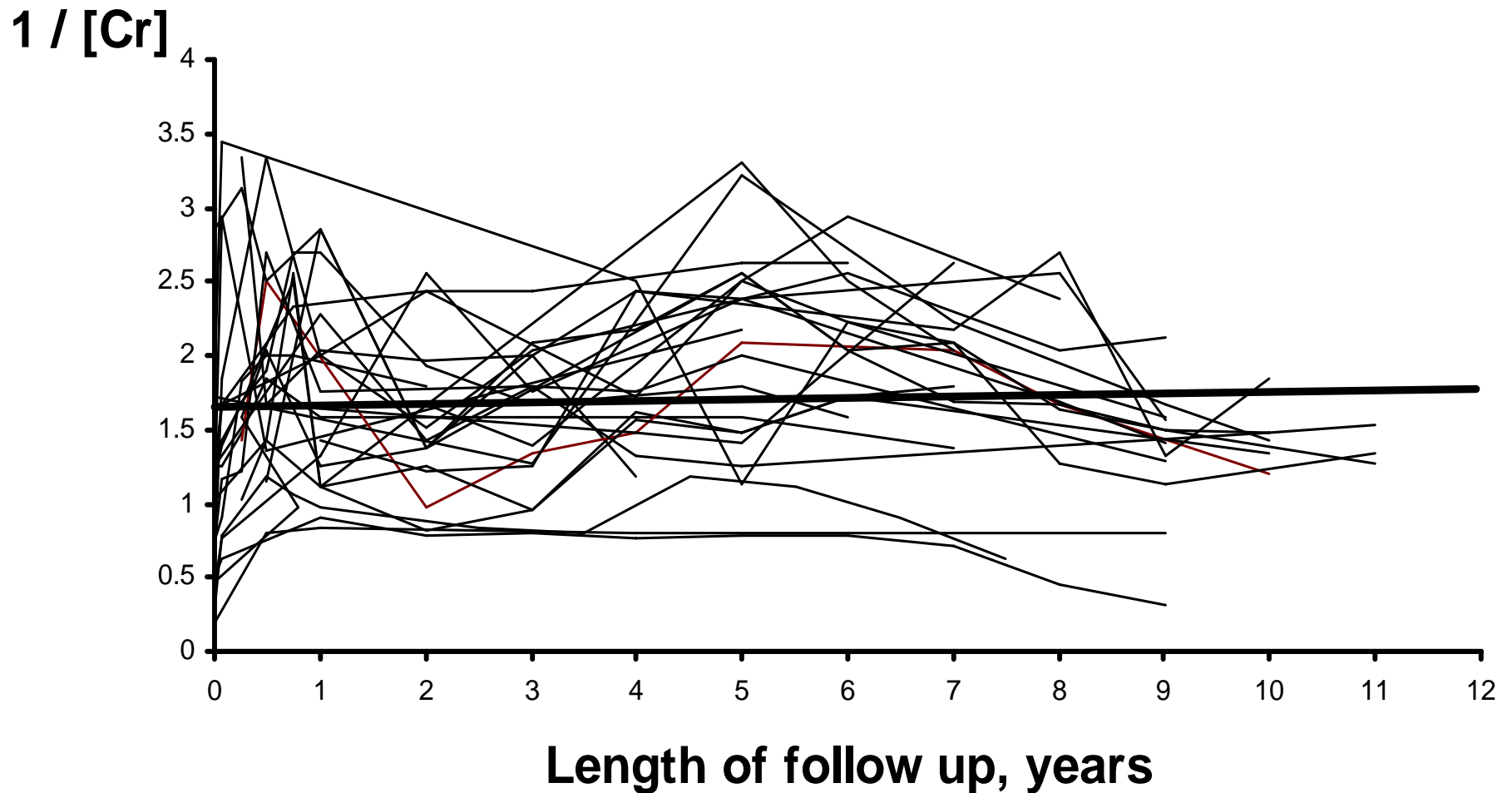
Two different therapeutic regimes in patients with sequelae of hemolytic-uremic syndrome

Caletti M G, et al. *Pediatr Nephrol* 2004; 19: 1148- 1152

Evolución de la función renal (grupo histórico)



Evolución de la función renal grupo actual



Síndrome Urémico Hemolítico

Evaluación de costos en las distintas etapas evolutivas del síndrome urémico hemolítico (SUH)

Servicio de Nefrología
Hospital Garrahan

Proyecto VIGI+A-2003-2004

SUH

EQUIPO RESPONSABLE

- Director: Dra. María Gracia Caletti
- Equipo médico: Dra. Marisa Jaitt
Dra. Silvia Casaliba
Contador: Alberto Giménez
- Sociólogo: Daniel Petetta (INDEC)

Costos directos e indirectos

OBJETIVOS

- Evaluar los costos directos del SUH (atención hospitalaria) en sus diferentes etapas evolutivas: internación, seguimiento ambulatorio, DPCA, Hd. y transplante.
- Evaluar los costos indirectos del SUH (sociales): gastos adicionales de la familia, el Estado y los servicios de salud.

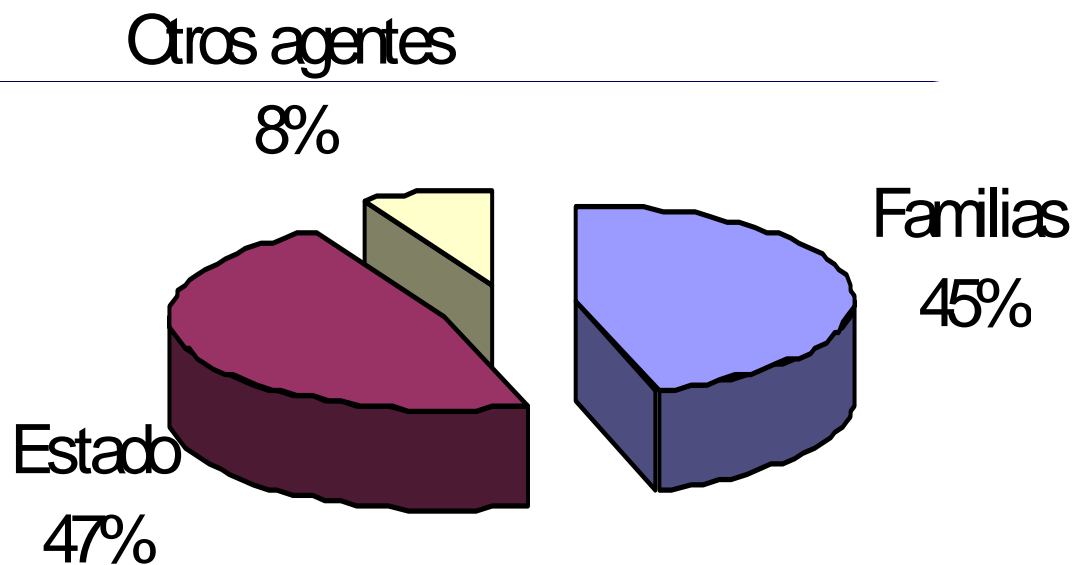
Costos

<u>Tipo de Paciente</u>	<u>Numero</u>
Transplantado renal	48
En IRC	15
En etapa aguda	91
<u>Residentes en el interior del país</u>	<u>77</u>
TOTAL DE CASOS	231

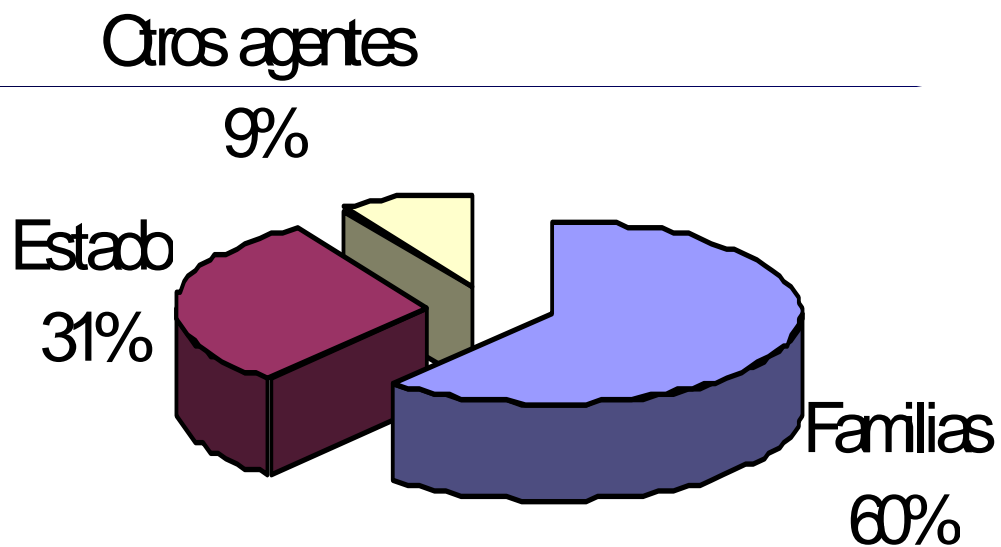
Costos totales/ paciente en una
muestra de 231 casos
(Proyecto VIGI+A P293-2005)

	Directos	Indirectos	Totales
Etapa aguda	4.530,41	13.022,98	17.553,39
Etapa crónica	41.976,19	19.879,86	61.856,05
TOTALES	46.506,60	32.902,84	79.409,44

Costos Indirectos SUH- Pacientes Etapa Aguda a precios de Julio de 2005



Costos Indirectos SUH- Pacientes Etapa de Transplante a precios de Julio de 2005



COSTOS TOTALES 2007

- Por paciente = \$79.409,44
- Por 505 pacientes = \$40.101.767,20
- Según carga de enfermedad (1500) =
\$120.305.301,60

“Evaluación de la eficacia, costos y desventajas de acciones preventivas del SUH”

Dra María Gracia Caletti

Javier Vera Ocampo- Comunicador visual

Marisa Jaitt- Pediatra

Eduardo Acevedo-Jefe departamento
Costos

Servicio de Nefrología
Hospital Garrahan

SUH

Puntos claves de la cadena epidemiológica

ganado en
pie

faenamiento

elaboración y
expendio de
alimentos

educación
comunitaria

!
A

!
B

!
C

!
D

**“Prevención del Síndrome Urémico Hemolítico en
dos Municipios de la Provincia de Buenos Aires-
Programa de investigación – acción basado en
Educación Comunitaria ”**

Municipios:

Almte. Brown (550,000 habitantes)

Ituzaingó (160,000 habitantes)

Hospital Garrahan- Servicio de Nefrología

INTEGRANTES

Coordinadora

- **Dra Maria Gracia Caletti-**

Becarios

- **Javier Vera Ocampo- Comunicador visual**
- **Lic. Clarissa Vezzani- Nutricionista**
- **Marcelo Da Rocha- Veterinario**
- **Tapponnier Angeles- Pediatra**
- **Mavar Maria Cecilia- Trabajadora Social**
- **Martinez Maria Valeria- Pediatra**
- **Castellano Horacio- Trabajador Social**

SUH

Puntos claves de la cadena epidemiológica

ganado en
pie

faenamiento

elaboración y
expendio de
alimentos

educación
comunitaria

!
A

!
B

!
C

!
D

El alimento saludable debe ser
una política de Estado

¡muchas gracias!



JORNADA MULTIDISCIPLINARIA SOBRE LA PROBLEMÁTICA "SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO EN LA ARGENTINA"

