
SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Perspectiva económica del trasplante renal para el sector público

Unidad de Análisis Económico

Marzo 2019



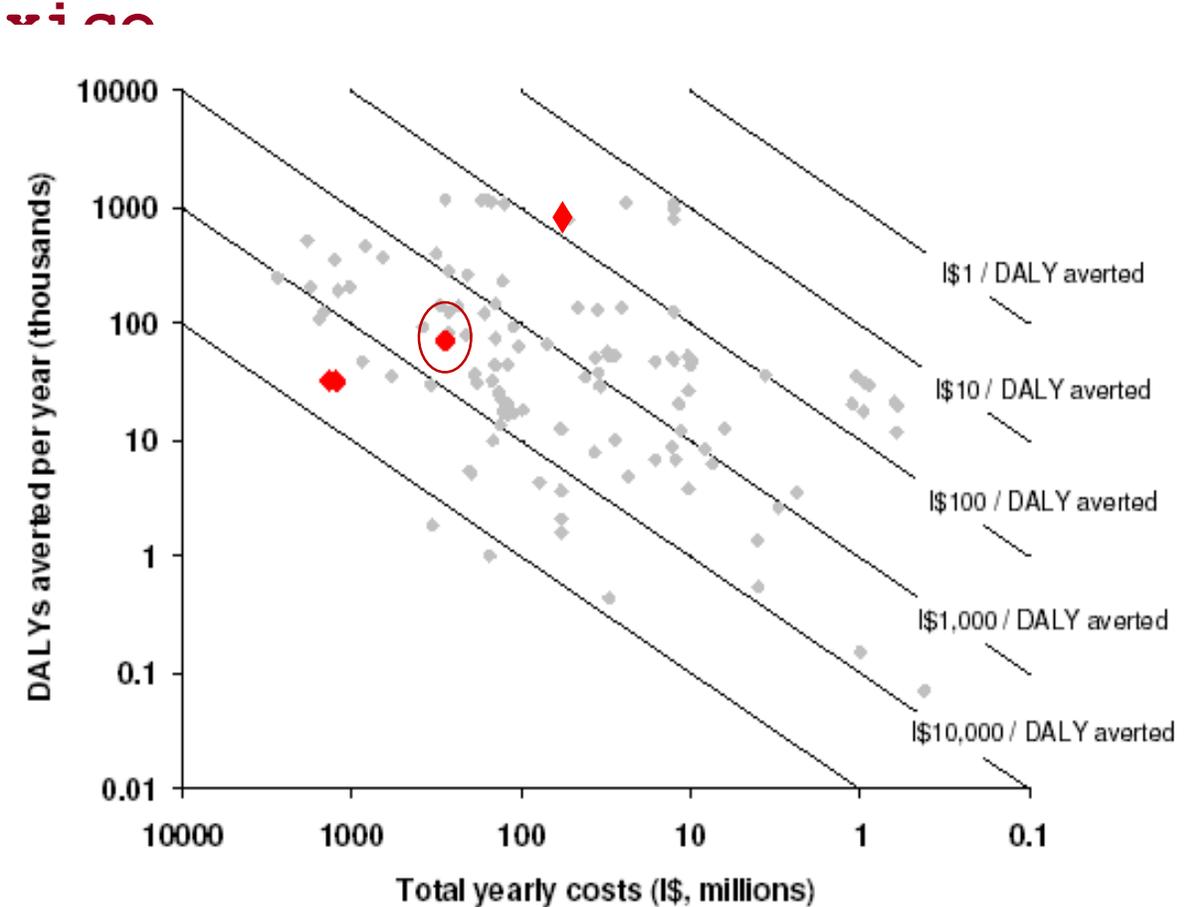
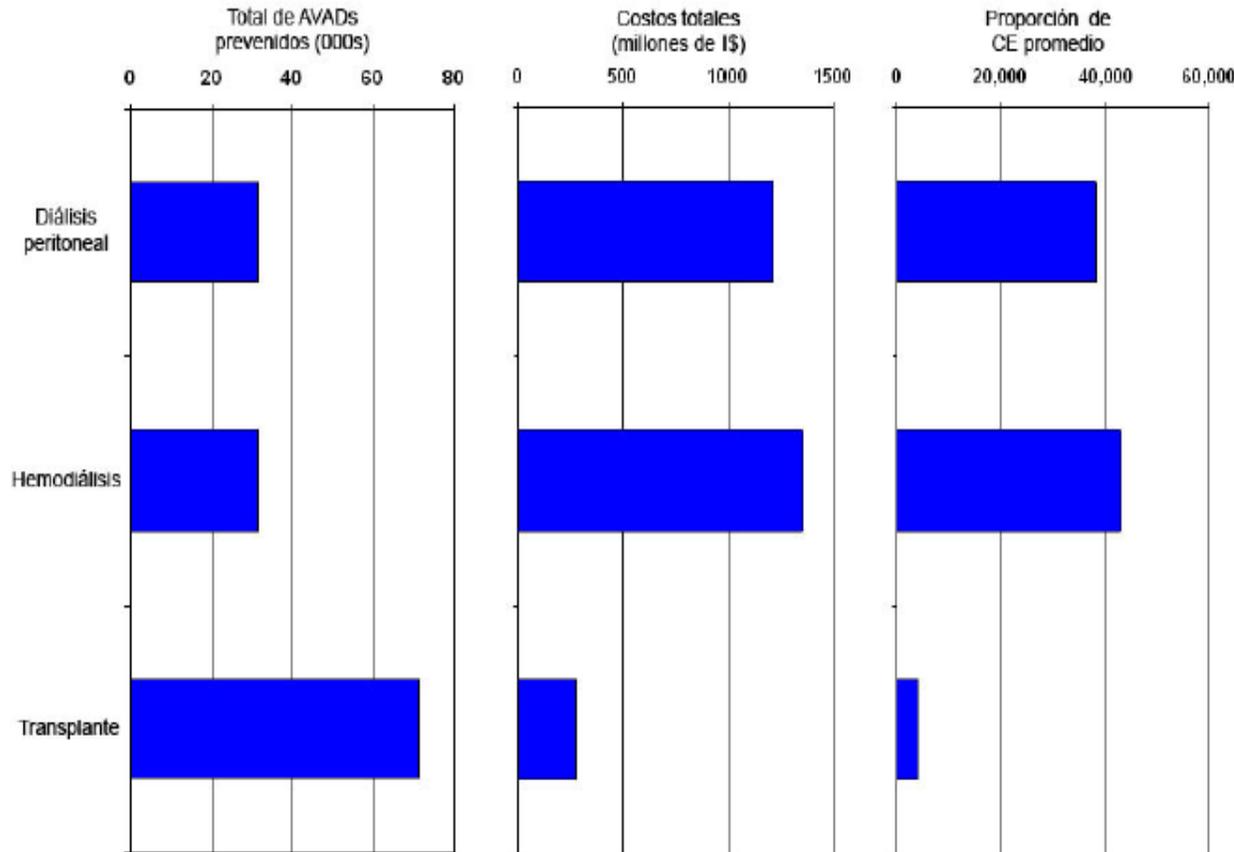
SECRETARÍA DE SALUD



AÑO DEL CAUDILLO DEL SUR



Análisis costo-efectividad de las terapias de remplazo renal





Análisis de costo y sobrevida de las terapias de remplazo renal en México

	Diálisis	Hemodiálisis		Trasplante
		IMSS	Subrogada	/1
Costos anuales de las terapias de remplazo renal (/2)	113,853	432,562	529,171	560,612
Sobrevida por tipo de terapia de remplazo renal a cuatro años	59%		62%	80%

El trasplante es una intervención que ofrece una mayor sobrevida por peso invertido respecto a las terapias dialíticas



Fomento sectorial al trasplante renal

- Intervención costo-efectiva
- Tasa promedio de éxito: 85% en adultos (/1)
- Ingresos promedio recuperados por reinserción a vida productiva: **872 mil pesos** (/2)
- Fortalecimiento de los sistemas de información y operación del CENATRA
- **Lograr el financiamiento público universal a partir del 2020**



Fomento sectorial al trasplante renal

Desde la perspectiva de costo-efectividad

Programa de trasplante renal conviene más al Sistema Público de Salud

Financiamiento público del programa



Impacto organizacional

- Recursos humanos
- **Donante fallecido vs. persona sana**
- Sistema de asignación de órganos y seguimiento del injerto



Costos de obtención de órganos

Porcentaje de procuración de riñón (/1)

Fallecido
30 %

Persona sana
70 %

905 Trasplantes de riñón en 2018 (/1) 2,113

Procuración multi-orgánica de
fallecido (/2)
\$79,217 (/3)

Procuración de un riñón de
persona sana (/4)
\$191,005

Costo unitario por órgano extraído
\$13,202

Ahorros esperados al fomentar la procuración por fallecido

178 mil pesos por riñón

215 millones de pesos al revertir el porcentaje de procuración



Procuración de órganos

Defunciones intra-hospitalarias con causa básica lesión^(*)

Institución	Defunciones	%
SESA + SS	2,287	70%
IMSS	986	30%
Total	3,273	100%

Institución	Trasplantes realizados /1	Hospitales con actividad	Total de hospitales con licencia para trasplante	% de hospitales con actividad	% de trasplantes realizados	% de hospitales con licencia para trasplante	Promedio mensual de trasplantes a realizar en 24 meses para satisfacer la demanda de trasplante renal 2019 ajustado por % de trasplantes y distribuido por			
							al 100 %	PME	al 70 %	PME
SS	335	13	16	16%	14%	10%	1,472	6	1,030	5
SESA	438	34	76	41%	18%	49%	6,991	3	4,894	3
IMSS	1,539	25	42	30%	64%	27%	3,863	15	2,704	12
ISSSTE	105	10	21	12%	4%	14%	1,932	3	1,352	2
Total	2,417	82	155	100%	100%	100%	14,258	7	9,981	5

Se requieren en promedio **mensual 4 procuraciones de muerte encefálica** para reducir la lista de espera de trasplante renal en **24 meses**



Costo del proceso donación-trasplante-seguimiento (pesos 2018)

Concepto	Procuración fallecido	Procuración persona sana
Procuración de riñón	13,202	191,005
Pruebas de histocompatibilidad receptor	17,207	17,207
Trasplante	391,856	391,856
Total	422,265	600,068
Presupuesto para cubrir lista espera 2019 (70% cadavérica, 30% persona sana)	4,214,458,059	2,566,730,863

Terapia de inmunosupresión	Anual	Por vida del injerto (10 años)
Monto por paciente	13,844	131,931
Presupuesto para cubrir población trasplantada (/2)	712 millones	6,782 millones



Retorno promedio de la inversión para la economía en el periodo de vida del injerto (10 años)

Presupuesto del proceso completo (con inmunosupresores):

14,275 millones de pesos

Ingreso promedio recuperado por productividad:

34,912 millones de pesos

2 pesos por cada peso invertido



Monitoreo y evaluación

Fortalecimiento del sistema de asignación de órgano y seguimiento del injerto dentro del Registro Nacional de Trasplantes

Riesgos de no fortalecer

Imposibilidad de monitoreo y evaluación del programa

Incremento en tasa de pérdida de órgano de muerte encefálica por no existir receptor histocompatible

Incremento en tasa de rechazo de órgano por histocompatibilidad no óptima

Pérdida de recursos financieros al re-incorporar al paciente a lista de espera



Observaciones generales

- Desde la perspectiva económica el trasplante renal es rentable al reinsertar a la persona trasplantada a la vida productiva
- Sí es económicamente viable fomentar la procuración de muerte encefálica
- Financiamiento público para la operación del programa de fomento al trasplante renal en un horizonte de 24 meses: **8,916 millones de pesos**
- Financiamiento público para la operación de funciones sustantivas del CENATRA (2019) **450,000 pesos**
- Mínimo requerido para funciones sustantivas del CENATRA y fortalecimiento del Registro Nacional de Trasplantes **38 millones de pesos**



Retos financieros - organizacionales

Establecimiento de indicadores y metas del programa

Que los recursos lleguen a los hospitales en tiempo y forma

Fortalecimiento de la coordinación entre CENATRA e instituciones participantes en el programa

Vinculación entre el programa de fomento al trasplante y los programas de prevención de enfermedades