

## **Registro Argentino de Diálisis Crónica 2006 Informe 2008**

**Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI)  
Sociedad Argentina de Nefrología (SAN)**

**Autores:**

**Sergio Marinovich (SAN)  
Carlos Lavorato (SAN)  
Eduardo Celia (SAN)  
Liliana Bisignano (INCUCAI)  
Mariano Soratti (INCUCAI)  
Daniela Hansen Krogh (INCUCAI)  
Claudio Moriñigo (SAN)**

Referencia sugerida para este Informe:

Marinovich S, Lavorato C, Celia E, , Bisignano L, Soratti M, Hansen Krogh D y Moriñigo C:  
Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2006. Sociedad Argentina de Nefrología e  
Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina.  
2008.

## 6. Incidencia y Prevalencia según tipo de Financiador

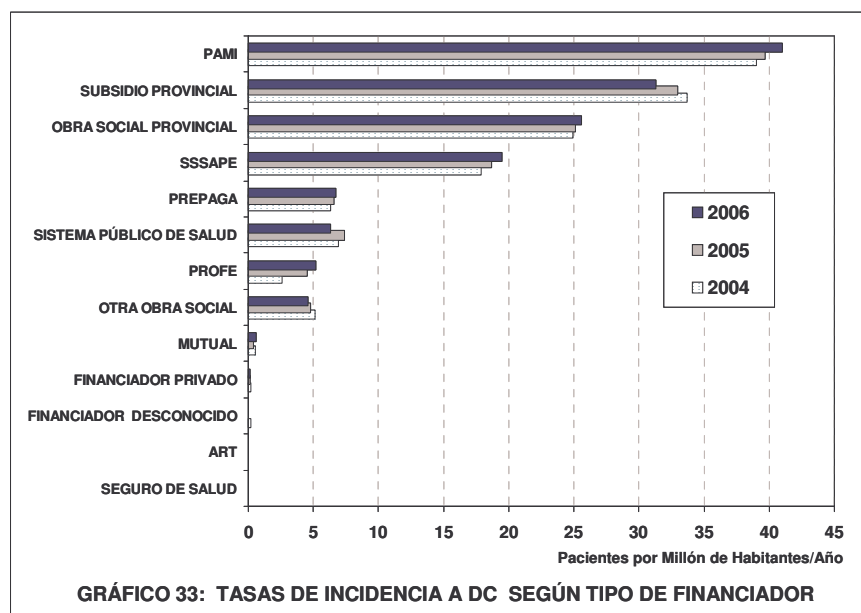
### Incidencia y Prevalencia Nacional

Se muestran aquí la Incidencia y Prevalencia en DC en Argentina por Tipo de Financiador.

El objetivo primario de este análisis es conocer cuáles son los principales financiadores de la DC en Argentina y la evolución en el tiempo de la participación de cada uno de ellos en el tratamiento dialítico crónico.

FINANCIADOR	2004		2005		2006		DIFERENCIA 2006-2005
	Nº	TASA	Nº	TASA	Nº	TASA	
PAMI	1492	39.0	1534	39.7	1597	41.0	1.2
SUBSIDIO PROVINCIAL	1290	33.7	1272	33.0	1220	31.3	-1.7
OBRA SOCIAL PROVINCIAL	950	24.9	968	25.1	999	25.6	0.6
SSSAPE	685	17.9	721	18.7	760	19.5	0.8
PREPAGA	241	6.3	253	6.6	261	6.7	0.1
SISTEMA PÚBLICO DE SALUD	263	6.9	287	7.4	244	6.3	-1.2
PROFE	101	2.6	175	4.5	204	5.2	0.7
OTRA OBRA SOCIAL	195	5.1	186	4.8	178	4.6	-0.3
MUTUAL	21	0.5	15	0.4	25	0.6	0.3
FINANCIADOR PRIVADO	8	0.2	4	0.1	4	0.1	0.0
FINANCIADOR DESCONOCIDO	8	0.2	0	0.0	1	0.0	0.0
SEGURO DE SALUD	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0
ART	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>5254</b>	<b>137.45</b>	<b>5416</b>	<b>140.34</b>	<b>5493</b>	<b>140.95</b>	<b>0.6</b>

Nº: Cantidad de nuevos Pacientes en DC; TASA : En pacientes por millón de habitantes/año.  
DIFERENCIA 2006-2005 : Crecimiento absoluto de la tasa entre 2005 y 2006.



Se observa en la Tabla 29a y Gráfico 33, que la financiación del ingreso a DC descansa fundamentalmente en 8 actores que representan el 99.6 % del total en 2005 y el 99.5% en 2006. Son por orden de mayor Incidencia 2006: PAMI, Subsidios Provinciales, Obras Sociales Provinciales, SSSAPE, Prepagas, Sistema Público de Salud, Programa Federal de Salud (PROFE) y Otras Obras Sociales. SSSAPE es la Administración de Prestaciones especiales que administra los fondos provenientes del aporte solidario de las Obras

Sociales. Se financia ese fondo con del dinero aportado por las Obras sociales.

Mostramos el crecimiento absoluto de las tasas entre 2005 y 2006 y no lo hacemos entre 2004 y 2005 por el sesgo poblacional de los primeros meses de 2004, ya explicado anteriormente, que puede llevar a falsas conclusiones.

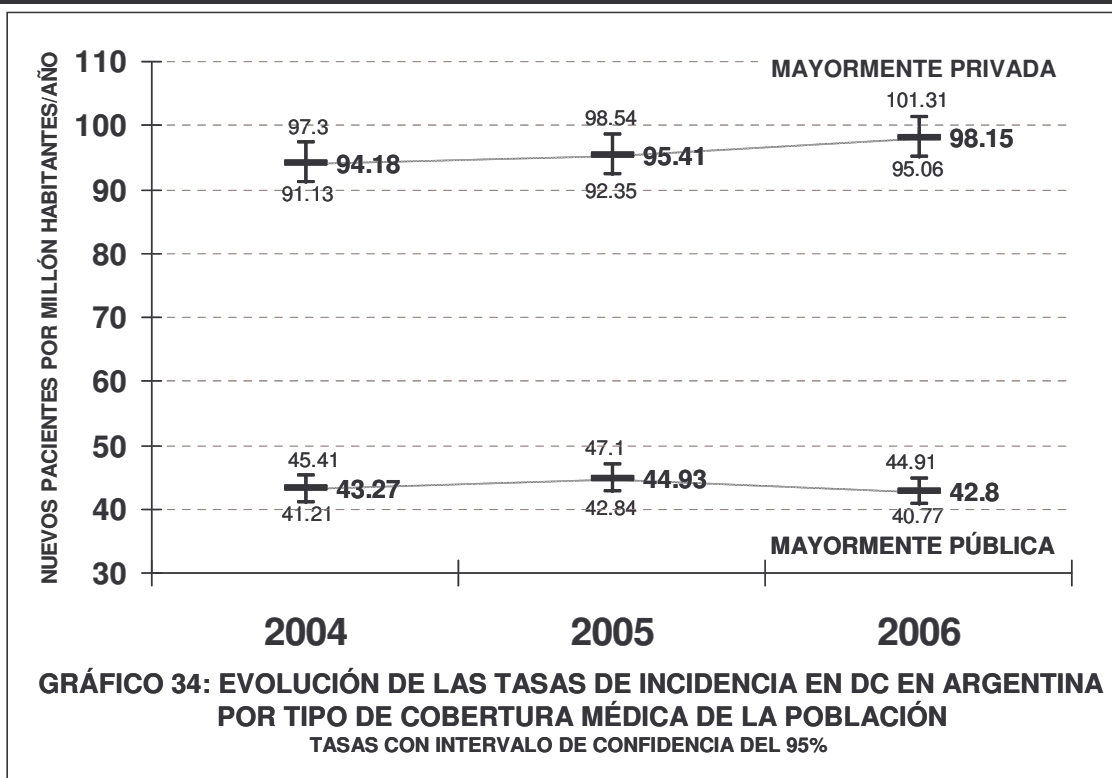
Dentro de los principales financiadores, 3 han mostrado decrecimiento entre uno y otro año respecto a Incidencia a DC en Argentina: Los Subsidios provinciales, el Sistema Público de Salud (Hospital Público) y en menor medida Otras Obras Sociales. Todos los demás financiadores han crecido y el que más lo ha hecho es el PAMI. El subsidio nacional está incluido en el PROFE.

Consideramos a los pacientes en PROFE, Subsidios Provinciales y Sistema Público como de Cobertura mayormente Pública; en realidad es una manera de identificar a los más carenciados. En el Gráfico 34 y

la Tabla 29b dividimos en 2 grupos a los pacientes: 1) Con Cobertura Mayormente Pública (MPUB) que incluye a los señalados arriba y 2) Con Cobertura Mayormente Privada (MPRIV) compuesto por el resto.

TABLA 29b : INCIDENCIA A DC SEGÚN TIPO DE FINANCIADOR							
FINANCIADOR	2004		2005		2006		DIFERENCIA 2006-2005
	Nº	TASA	Nº	TASA	Nº	TASA	
SSSAPE	685	17.9	721	18.7	760	19.5	0.8
SEGURO DE SALUD	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0
PREPAGA	241	6.3	253	6.6	261	6.7	0.1
PAMI	1492	39.0	1534	39.7	1597	41.0	1.2
OTRA OBRA SOCIAL	195	5.1	186	4.8	178	4.6	-0.3
OBRA SOCIAL PROVINCIAL	950	24.9	968	25.1	999	25.6	0.6
MUTUAL	21	0.5	15	0.4	25	0.6	0.3
FINANCIADOR PRIVADO	8	0.2	4	0.1	4	0.1	0.0
FINANCIADOR DESCONOCIDO	8	0.2	0	0.0	1	0.0	0.0
ART	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0.0
<b>TOTAL COB. MAYOR. PRIVADA</b>	<b>3600</b>	<b>94.2</b>	<b>3682</b>	<b>95.4</b>	<b>3825</b>	<b>98.2</b>	<b>2.7</b>
PROFE	101	2.6	175	4.5	204	5.2	0.7
SUBSIDIO PROVINCIAL	1290	33.7	1272	33.0	1220	31.3	-1.7
SISTEMA PÚBLICO DE SALUD	263	6.9	287	7.4	244	6.3	-1.2
<b>TOTAL COB. MAYOR. PÚBLICA</b>	<b>1654</b>	<b>43.3</b>	<b>1734</b>	<b>44.9</b>	<b>1668</b>	<b>42.8</b>	<b>-2.1</b>

Nº: Cantidad de nuevos Pacientes en DC; TASA : En pacientes por millón de habitantes/año.  
DIFERENCIA 2006-2005 : Crecimiento absoluto de la tasa entre 2005 y 2006.



El crecimiento de la tasa general de Incidencia a DC entre 2005 y 2006 fue de 0.6 pacientes por millón y es la resultante entre el crecimiento de la tasa pacientes con cobertura MPRIV (2.7) y el decrecimiento de la tasa de pacientes con cobertura MPUB (-2.1).

La participación de la financiación estatal (provincial, nacional o municipal) disminuyó entre 2005 y 2006 en la Incidencia a DC desde el 32.0% hasta el 30.4%.

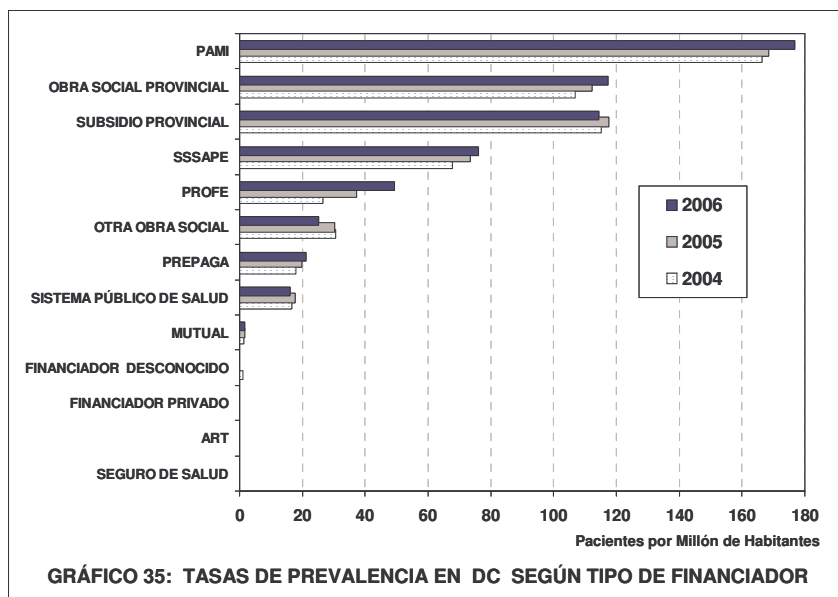
Dentro de los Financiadores MPUB, el PROFE ha mostrado un tibio crecimiento para llegar a representar tan solo el 3.7% de los nuevos pacientes en DC en 2006. Si bien los Subsidios provinciales decrecieron, en 2006 representaban el 22.2% de los ingresos a DC de Argentina. En el Sistema Público de Salud se

encuentran los Hospitales Públicos y debemos reconocer que luego de la descentralización de la Salud Pública hace muchos años impulsada por el Gobierno Nacional, solamente 3 de 63 Hospitales Públicos de Argentina que realizan DC son financiados por el Estado Nacional; por lo tanto el Sistema Público de Salud es de la esfera Provincial-Municipal en el 95.2% de los casos. Es obvio, entonces, que el Ingreso a DC, en lo que atañe al carenciado, recae en gran parte en los Estados provinciales o municipales.

Respecto a la **Prevalencia puntual** (Tabla 30a y Gráfico 35) observamos que los 8 principales financiadores del Ingreso no cambian, son los mismos. Consideramos aquí al año 2004, no tratado en Incidentes, porque advertimos que no existió sesgo importante al final de ese año

FINANCIADOR	2004		2005		2006		DIFERENCIA 2005-2004	DIFERENCIA 2006-2005
	Nº	TASA	Nº	TASA	Nº	TASA		
PAMI	6360	166.4	6497	168.4	6890	176.8	2.0	8.4
OBRA SOCIAL PROVINCIAL	4081	106.8	4334	112.3	4568	117.2	5.5	4.9
SUBSIDIO PROVINCIAL	4398	115.1	4534	117.5	4454	114.3	2.4	-3.2
SSSAPE	2590	67.8	2827	73.3	2967	76.1	5.5	2.9
PROFE	1016	26.6	1432	37.1	1919	49.2	10.5	12.1
OTRA OBRA SOCIAL	1165	30.5	1174	30.4	978	25.1	-0.1	-5.3
PREPAGA	686	17.9	761	19.7	823	21.1	1.8	1.4
SISTEMA PÚBLICO DE SALUD	634	16.6	688	17.8	624	16.0	1.2	-1.8
MUTUAL	53	1.4	56	1.5	65	1.7	0.1	0.2
FINANCIADOR PRIVADO	10	0.3	13	0.3	8	0.2	0.1	-0.1
FINANCIADOR DESCONOCIDO	40	1.0	15	0.4	8	0.2	-0.7	-0.2
SEGURO DE SALUD	1	0.0	1	0.0	1	0.0	0.0	0.0
ART	0	0.0	1	0.0	1	0.0	0.0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>21034</b>	<b>550.25</b>	<b>22333</b>	<b>578.69</b>	<b>23306</b>	<b>598.04</b>	<b>28.4</b>	<b>19.3</b>

Nº: Cantidad Pacientes en DC al 31 de Diciembre; TASA: En pacientes por millón de habitantes; DIFERENCIA 2005-2004: Crecimiento absoluto de la tasa entre 2004 y 2005; DIFERENCIA 2006-2005: Crecimiento absoluto de la tasa entre 2005 y 2006.



PAMI, las Obras Sociales Provinciales y los Subsidios Provinciales superan largamente a los demás, asistiendo juntos al 68.3% de la población en DC en 2006. La singularidad que se observa aquí es que 1 financiador tiene mucha mayor importancia en Prevalencia que en Incidencia: PROFE acumula entre 2004 y 2006 un aumento del 85% en su Tasa (ppm) de Prevalencia puntual, representando al 8.2% de los pacientes prevalentes en 2006. Recordemos que solamente representaba al 3.7% de los ingresos en ese año.

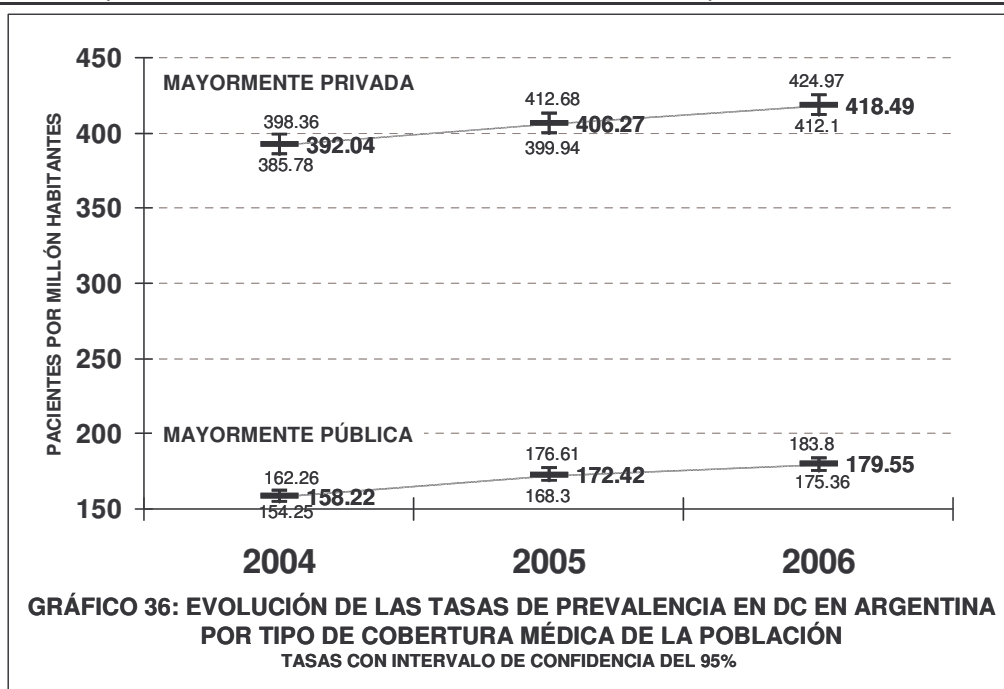
Muy probablemente la causa de esta importante diferencia en la participación de PROFE en Incidencia y Prevalencia recaiga en que la mayoría de los pacientes acceden al Programa Federal de Salud cuando ya se encuentran en DC en un efector público. A propósito, confirmando esto, el Sistema Público ingresó el 4.4% de los pacientes en 2006; pero en prevalencia tiene una participación menor (2.7% del total). Desconocemos si esta tardanza en Ingresar al PROFE es debida a la falta de previsión por parte del paciente, la tardía consulta al nefrólogo o a la excesiva burocracia que impide que en lo inmediato un paciente que se encuentra con necesidad de DC ingrese al PROFE. Es muy auspicioso el aumento en las tasas de Prevalencia de PROFE entre 2004 y 2006 y esperamos que en los próximos años el principal financiador del Estado Nacional tenga mayor participación para asistir desde un principio al paciente con IRCT, en especial en Provincias que demuestran, claramente, bajas tasas de Incidencia o Aceptación a DC.

Como explicamos en Incidencia, consideramos a los pacientes en PROFE, Subsidios Provinciales y Sistema Público como de Cobertura mayormente Pública.

En el Gráfico la Tabla 30b y Gráfico 36 dividimos en 2 grupos a los pacientes prevalentes puntuales: 1) Con Cobertura Mayormente Pública (MPUB) que incluye a los señalados arriba y 2) Con Cobertura Mayormente Privada (MPRIV) compuesto por el resto.

TABLA 30b : PREVALENCIA EN DC SEGÚN TIPO DE FINANCIADOR								
FINANCIADOR	2004		2005		2006		DIFERENCIA 2005-2004	DIFERENCIA 2006-2005
	Nº	TASA	Nº	TASA	Nº	TASA		
SSSAPE	2590	67.8	2827	73.3	2967	76.1	5.5	2.9
SEGURO DE SALUD	1	0.0	1	0.0	1	0.0	0.0	0.0
PREPAGA	686	17.9	761	19.7	823	21.1	1.8	1.4
PAMI	6360	166.4	6497	168.4	6890	176.8	2.0	8.4
OTRA OBRA SOCIAL	1165	30.5	1174	30.4	978	25.1	-0.1	-5.3
OBRA SOCIAL PROVINCIAL	4081	106.8	4334	112.3	4568	117.2	5.5	4.9
MUTUAL	53	1.4	56	1.5	65	1.7	0.1	0.2
FINANCIADOR PRIVADO	10	0.3	13	0.3	8	0.2	0.1	-0.1
FINANCIADOR DESCONOCIDO	40	1.0	15	0.4	8	0.2	-0.7	-0.2
ART	0	0.0	1	0.0	1	0.0	0.0	0.0
<b>TOTAL COB. MAYOR. PRIVADA</b>	<b>14986</b>	<b>392.0</b>	<b>15679</b>	<b>406.3</b>	<b>16309</b>	<b>418.5</b>	<b>14.2</b>	<b>12.2</b>
PROFE	1016	26.6	1432	37.1	1919	49.2	10.5	12.1
SUBSIDIO PROVINCIAL	4398	115.1	4534	117.5	4454	114.3	2.4	-3.2
SISTEMA PÚBLICO DE SALUD	634	16.6	688	17.8	624	16.0	1.2	-1.8
<b>TOTAL COB. MAYOR. PÚBLICA</b>	<b>6048</b>	<b>158.2</b>	<b>6654</b>	<b>172.4</b>	<b>6997</b>	<b>179.5</b>	<b>14.2</b>	<b>7.1</b>

Nº: Cantidad Pacientes en DC al 31 de Diciembre; TASA: En pacientes por millón de habitantes; DIFERENCIA 2005-2004: Crecimiento absoluto de la tasa entre 2004 y 2005; DIFERENCIA 2006-2005: Crecimiento absoluto de la tasa entre 2005 y 2006.



Se constata incremento en ambas tasas entre 2004-2005 y 2005-2006. En términos absolutos las 2 tasas crecieron 14.2 ppm entre 2004-2005 y en el siguiente período creció más la tasa MPRIV que la MPUB (12.2 vs. 7.1 ppm). En términos relativos la Tasa MPUB tuvo un crecimiento de 8.98% entre 2004-2005 y de 4.13% en el siguiente período (Crecimiento anual promedio 2004-2006 de 6.56%). La Tasa MPRIV tuvo un crecimiento de 3.62 % entre 2004-2005 y de 3.00% en el siguiente período (Crecimiento anual promedio 2004-2006 de 3.31%). La tasa MPUB aumentó a expensas de PROFE, como dijimos antes, este Financiado del Estado Nacional creció muchísimo en Prevalencia entre 2004 y 2006. Pero no debemos obviar que, más importante que PROFE siguen siendo en Argentina los Subsidios Provinciales y el Sistema Público de Salud (95% del Estado Provincial-Municipal) que financian en 2006 al 72.6 % de los pacientes en DC carenciados de nuestro país (5078 de 6997 pacientes prevalentes con cobertura MPUB al 31/12/2006).

## Incidencia y Prevalencia por Provincias

Habíamos marcado las grandes diferencias que existen en Incidencia y Prevalencia en las distintas Provincias y quisimos saber si ello está en parte relacionado con diferentes participaciones del Estado Nacional o Provincial para cubrir las necesidades de DC de la población con menor cobertura. En la Tabla 31 se presentan las Tasas de **Incidencia** por financiador por Provincia del paciente en los 3 últimos años. Se ordenaron de mayor a menor Tasa Total y se agruparon los financiadores en MPUB y MPRIV.

TABLA 31. TASAS DE INCIDENCIA EN DC POR FINANCIADOR POR PROVINCIA DEL PACIENTE																
AÑO 2006																
PROVINCIA DEL PACIENTE	TOTAL	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
		PROFE	SUBPRO	PÚBLICO	SUBTOT	OSPRO	MUTUA	SS	FPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	PPAGA	SUBTOT
MENDOZA	201.4	4	52	17	72.6	44	0	0	0	63	12	5	0	0	5	128.7
TUCUMÁN	186.9	9	47	0	55.6	40	0	0	0	67	19	3	0	0	1	131.3
LA RIOJA	180.2	15	0	24	39.7	98	0	0	0	15	24	3	0	0	0	140.5
CHUBUT	168.7	4	67	0	71.0	24	0	0	0	27	29	2	0	0	16	97.7
NEUQUÉN	166.0	6	62	0	67.9	58	0	0	0	17	17	2	0	0	4	98.1
SAN JUAN	156.8	15	9	24	47.3	46	0	0	0	40	21	3	0	0	0	109.4
CORDOBA	156.3	4	37	0	40.8	35	1	0	0	54	17	4	0	0	4	115.5
JUJUY	155.7	6	0	0	6.0	91	0	0	0	39	18	0	0	0	2	149.6
LA PAMPA	153.6	12	49	0	61.4	43	0	0	0	34	15	0	0	0	0	92.1
BUENOS AIRES	149.7	5	41	7	53.2	15	1	0	0	45	24	5	0	0	8	96.5
SAN LUIS	148.1	5	38	0	43.0	36	0	0	0	38	21	7	0	0	2	105.1
CAPITAL FEDERAL	134.8	2	1	11	13.2	6	1	0	0	40	33	12	0	0	29	121.6
SALTA	128.6	8	47	0	54.2	33	0	0	0	30	11	1	0	0	0	74.5
RÍO NEGRO	120.2	5	27	0	32.2	22	2	0	0	49	14	2	0	0	0	88.0
SANTA FE	117.5	1	18	13	31.6	24	1	0	0	38	13	4	0	0	5	86.0
CATAMARCA	115.3	8	8	19	34.9	59	0	0	0	16	5	0	0	0	0	80.4
SANTA CRUZ	114.8	9	23	0	32.1	28	0	0	0	37	14	0	0	0	5	82.6
SANTIAGO D. ESTERO	112.0	21	0	0	21.2	53	0	0	0	33	4	1	0	0	0	90.8
ENTRE RÍOS	109.0	3	24	1	27.7	21	1	0	0	34	21	3	0	0	1	81.3
CORRIENTES	95.8	7	16	0	23.2	22	0	0	0	31	14	4	0	0	1	72.6
TIERRA DEL FUEGO	92.5	0	42	0	42.1	17	0	0	0	8	17	8	0	0	0	50.5
CHACO	80.3	5	24	0	29.0	32	0	0	0	13	5	1	0	0	1	51.3
FORMOSA	80.0	4	32	0	36.2	27	0	0	0	8	8	2	0	0	0	43.8
MISIONES	74.6	3	12	0	15.3	21	0	0	0	14	10	12	0	0	2	59.3
<b>TOTAL</b>	<b>140.95</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>42.8</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>41</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>98.2</b>
AÑO 2005																
PROVINCIA DEL PACIENTE	TOTAL	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
		PROFE	SUBPRO	PÚBLICO	SUBTOT	OSPRO	MUTUA	SS	FPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	PPAGA	SUBTOT
MENDOZA	189.8	5	60	9	73.4	42	0	0	0	52	14	4	0	0	4	116.4
TUCUMÁN	177.9	6	59	0	65.4	36	0	0	0	58	14	3	0	0	1	112.5
JUJUY	168.6	9	0	0	9.2	101	0	0	0	43	11	2	2	0	2	159.4
SAN JUAN	168.1	23	12	18	52.5	42	0	0	0	45	23	6	0	0	0	115.5
CATAMARCA	164.2	3	5	44	52.0	74	0	0	0	25	11	3	0	0	0	112.2
NEUQUÉN	161.1	8	56	0	63.3	52	0	0	0	36	2	2	0	0	6	97.8
LA RIOJA	159.1	0	9	22	31.2	81	0	0	0	16	12	19	0	0	0	127.9
CORDOBA	154.3	3	43	0	46.7	25	0	0	0	50	22	7	0	0	4	107.6
CHUBUT	150.4	7	36	0	42.7	34	0	0	0	36	25	4	0	0	9	107.8
BUENOS AIRES	147.7	4	43	10	56.8	16	1	0	0	42	21	5	0	0	6	91.0
LA PAMPA	143.0	22	28	0	49.7	31	0	0	0	50	9	3	0	0	0	93.3
CAPITAL FEDERAL	141.1	1	1	15	16.9	6	1	0	0	38	36	8	0	0	35	124.3
RÍO NEGRO	122.6	3	44	0	47.7	22	0	0	0	32	17	3	0	0	0	74.9
SAN LUIS	122.2	7	20	0	26.9	56	0	0	0	17	10	2	0	0	10	95.3
SANTA FE	121.5	1	15	14	30.2	18	1	0	0	43	19	4	0	0	5	91.3
SANTIAGO D. ESTERO	120.3	15	1	1	17.9	48	0	0	0	43	7	4	0	0	1	102.4
SALTA	119.7	5	34	0	38.7	34	0	0	0	34	7	3	0	0	3	80.9
CHACO	101.5	4	38	0	42.0	30	0	0	0	23	5	1	0	0	0	59.5
ENTRE RÍOS	96.6	3	26	0	29.6	16	0	0	0	34	12	3	0	0	4	69.0
FORMOSA	92.8	6	23	0	29.0	48	2	0	0	4	6	4	0	0	0	63.8
CORRIENTES	90.7	9	16	0	25.5	25	0	0	0	22	10	7	0	0	0	65.3
MISIONES	85.5	3	17	2	21.4	24	0	0	0	17	14	8	0	0	1	64.1
SANTA CRUZ	79.5	5	19	0	23.4	28	0	0	0	9	19	0	0	0	0	56.1
TIERRA DEL FUEGO	69.4	0	26	9	34.7	17	0	0	0	17	0	0	0	0	0	34.7
<b>TOTAL</b>	<b>140.34</b>	<b>5</b>	<b>33</b>	<b>7</b>	<b>44.9</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>95.4</b>
AÑO 2004																
PROVINCIA DEL PACIENTE	TOTAL	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
		PROFE	SUBPRO	PÚBLICO	SUBTOT	OSPRO	MUTUA	SS	FPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	PPAGA	SUBTOT
SAN LUIS	212.5	10	42	0	52.5	80	2	0	0	45	25	5	0	0	2	160.0
TUCUMÁN	179.5	1	48	0	49.1	35	0	0	1	71	13	8	0	1	2	130.3
MENDOZA	178.5	3	67	1	71.2	40	0	0	0	47	16	2	0	0	2	107.4
CATAMARCA	162.1	6	3	20	27.9	101	0	0	0	20	11	3	0	0	0	134.2
NEUQUÉN	159.9	6	45	0	50.7	53	0	0	0	33	8	10	0	2	4	109.2
JUJUY	156.9	0	0	0	0.0	99	2	0	0	40	11	3	0	0	2	156.9
CHUBUT	149.9	5	54	0	59.0	27	0	0	0	27	11	2	0	2	20	90.8
CORDOBA	148.5	4	40	1	44.0	31	0	0	0	46	16	9	0	0	1	104.4
SAN JUAN	146.2	12	8	18	38.1	53	0	0	0	23	26	5	0	0	2	108.1
CAPITAL FEDERAL	144.1	1	0	14	14.9	9	1	0	0	42	35	8	0	0	34	129.2
BUENOS AIRES	142.4	2	42	9	52.8	14	1	0	0	43	20	4	0	0	7	89.6
SALTA	137.5	5	58	1	63.9	36	0	0	0	26	6	4	0	1	0	73.6
RÍO NEGRO	131.9	2	45	0	46.2	19	2	0	0	38	17	5	0	2	3	85.6
LA RIOJA	130.6	10	3	10	22.3	73	0	0	3	16	13	3	0	0	0	108.3
LA PAMPA	129.1	6	50	0	56.7	28	3	0	0	19	19	0	0	0	3	72.4
SANTA FE	118.5	1	16	17	34.2	18	1	0	0	40	16	4	0	0	3	84.3
ENTRE RÍOS	114.4	7	31	1	39.0	22	0	0	0	33	17	3	0	0	1	75.4
SANTIAGO D. ESTERO	108.2	7	1	0	8.4	52	0	0	0	31	13	4	0	0	0	99.8
FORMOSA	98.0	0	31	0	31.4	39	0	0	0	20	4	4	0	0	0	66.6
CORRIENTES	85.6	4	27	0	30.9	22	0	0	1	19	8	5	0	0	0	54.6
MISIONES	82.8	1	24	5	29.6	18	0	0	0	11	15	8	0	0	2	53.3
CHACO	82.7	3	27	6	35.4	18	0	0	0	20	4	6	0	0	0	47.2
TIERRA DEL FUEGO	71.6	0	36	0	35.8	9	0	0	0	0	9	18	0	0	0	35.8
SANTA CRUZ	42.9	0	10	0	9.5	29	0	0	0	5	0	0	0	0	0	33.4
<b>TOTAL</b>	<b>137.45</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	<b>7</b>	<b>43.3</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>94.2</b>

POBLACION DE ACUERDO A ESTIMACION DEL INDEC SEGUN CENSO DE POBLACION DE 2001. SUBTOT: Tasa subtotal  
TASAS EN NUEVOS PACIENTES POR MILLON DE HABITANTES/ AÑO; SUBPRO :Subsidio Provincial; PÚBLICO: Sist. Público de Salud; MUTUA :Mutual  
SS:Seguro de Salud;FPRIV: Financiador Privado;OTRAOS: Otra Obra Social; DESC: Desconocida;OSPRO: Obra Social Provincial; PPAGA:Prepaga

El año 2004, en cuanto a Incidencia, no debe considerarse seriamente por el sesgo inicial importante que demostramos previamente.

Para realzar las diferencias, en la Tabla 31a se muestran las respectivas tasas de Incidencia 2005-2006 por Provincia de residencia de paciente en los grupos MPRIV y MPUB, poniendo énfasis en este último. Se ordenan de menor a mayor Tasa MPUB para el año 2006.

PROVINCIA DEL PACIENTE	2005				2006				DIFERENCIA TASA MPUB 2006-2005 (ppm)
	MPUB	MPRIV	TOTAL	% MPUB	MPUB	MPRIV	TOTAL	% MPUB	
JUJUY	9.2	159.4	168.6	5.5	6.0	149.6	155.7	3.9	-3.1
CAPITAL FEDERAL	16.9	124.3	141.1	12.0	13.2	121.6	134.8	9.8	-3.7
MISIONES	21.4	64.1	85.5	25.0	15.3	59.3	74.6	20.5	-6.1
SANTIAGO DEL ESTERO	17.9	102.4	120.3	14.9	21.2	90.8	112.0	18.9	3.4
CORRIENTES	25.5	65.3	90.7	28.1	23.2	72.6	95.8	24.2	-2.3
ENTRE RÍOS	29.6	69.0	98.6	30.0	27.7	81.3	109.0	25.4	-1.9
CHACO	42.0	59.5	101.5	41.3	29.0	51.3	80.3	36.1	-12.9
SANTA FE	30.2	91.3	121.5	24.9	31.6	86.0	117.5	26.9	1.4
SANTA CRUZ	23.4	56.1	79.5	29.4	32.1	82.6	114.8	28.0	8.8
RÍO NEGRO	47.7	74.9	122.6	38.9	32.2	88.0	120.2	26.8	-15.5
CATAMARCA	52.0	112.2	164.2	31.7	34.9	80.4	115.3	30.2	-17.2
FORMOSA	29.0	63.8	92.8	31.3	36.2	43.8	80.0	45.2	7.2
LA RIOJA	31.2	127.9	159.1	19.6	39.7	140.5	180.2	22.0	8.5
CÓRDOBA	46.7	107.6	154.3	30.3	40.8	115.5	156.3	26.1	-5.9
TIERRA DEL FUEGO	34.7	34.7	69.4	50.0	42.1	50.5	92.5	45.5	7.4
SAN LUIS	26.9	95.3	122.2	22.0	43.0	105.1	148.1	29.0	16.1
SAN JUAN	52.5	115.5	168.1	31.3	47.3	109.4	156.8	30.2	-5.2
BUENOS AIRES	56.8	91.0	147.7	38.4	53.2	96.5	149.7	35.6	-3.5
SALTA	38.7	80.9	119.7	32.4	54.2	74.5	128.6	42.1	15.4
TUCUMÁN	65.4	112.5	177.9	36.8	55.6	131.3	186.9	29.7	-9.8
LA PAMPA	49.7	93.3	143.0	34.8	61.4	92.1	153.6	40.0	11.7
NEUQUÉN	63.3	97.8	161.1	39.3	67.9	98.1	166.0	40.9	4.6
CHUBUT	42.7	107.8	150.4	28.4	71.0	97.7	168.7	42.1	28.4
MENDOZA	73.4	116.4	189.8	38.7	72.6	128.7	201.4	36.1	-0.8
<b>TOTAL</b>	<b>44.93</b>	<b>95.41</b>	<b>140.34</b>	<b>32.02</b>	<b>42.80</b>	<b>98.15</b>	<b>140.95</b>	<b>30.37</b>	<b>-2.13</b>

MPUB: Tasa de pacientes con cobertura mayormente pública; MPRIV: Tasa de pacientes con cobertura mayormente privada; TOTAL: Tasa total;  
% MPUB: Porcentaje de la Tasa Total que corresponde a pacientes con cobertura mayormente pública; DIFERENCIA TASA MPUB 2006-2005:  
Crecimiento absoluto de la tasa de pacientes con cobertura mayormente pública entre 2005 y 2006.

Llama la atención Jujuy, con la más baja Tasa de Incidencia MPUB y la más alta MPRIV en ambos años. En realidad Jujuy es la única Provincia que asiste a los carenciados incluyéndolos en su Obra social Provincial, por lo que queda fuera de todo análisis al no poderse conocer la proporción de carenciados con respecto al total de pacientes. Por lo anterior, la Obra Social Provincial de Jujuy es la primera entre sus pares con 96 pacientes por millón de habitantes/año para el bienio 2005-2006.

Otro distrito que merece consideración especial es Ciudad de Buenos Aires, donde también es escasa la participación de los financiadores públicos. Según el Censo de 2001, la Capital Federal era el distrito con el menor porcentaje de personas sin cobertura del país con el 26.2%, siendo la media nacional del 48.1%. Sin cobertura refiere a la falta de cobertura de salud por medio de un sistema de atención médica (obligatoria) brindado por las Obras sociales.

Después de estas Provincias con especiales características, se encuentran las que presentan una baja incidencia total, en especial en Tasas ajustadas por edad y sexo de su población: Misiones, Corrientes, Entre Ríos, Chaco y Santa Fe. En todas ellas la Tasa de Incidencia MPUB es más baja que la media.

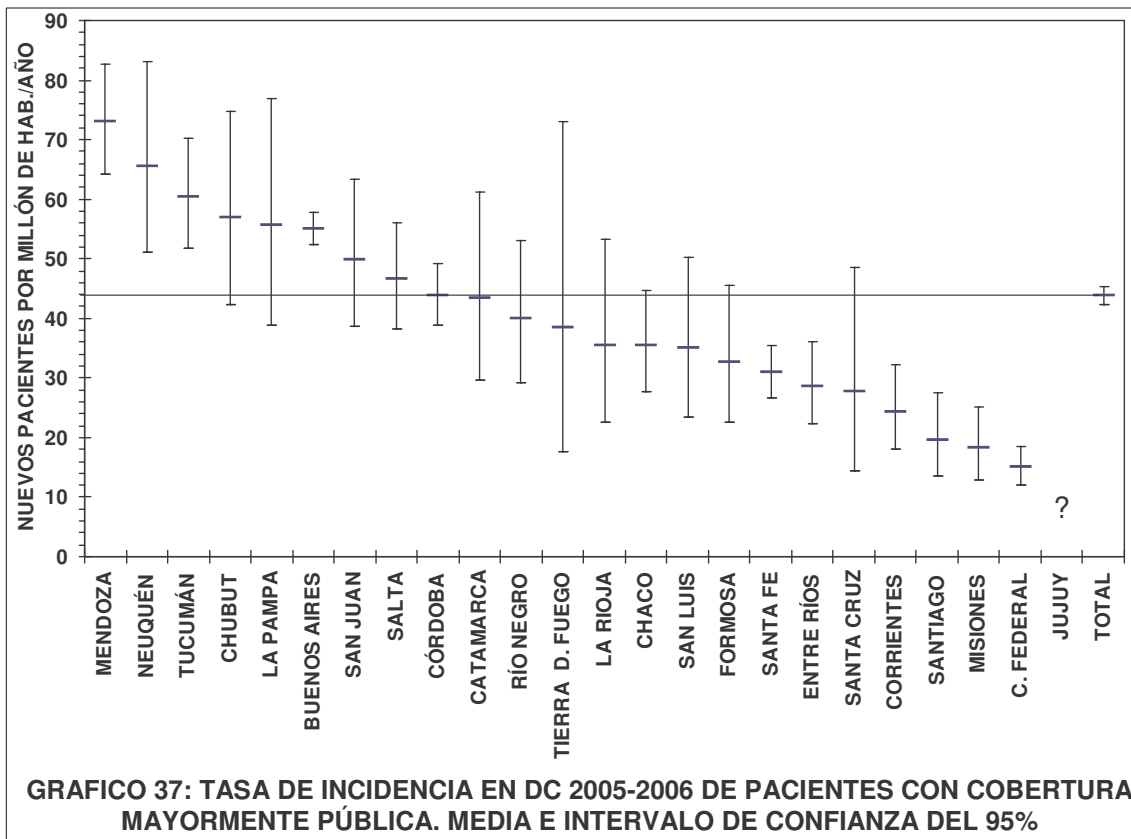
Existe una correlación positiva significativa en 2005 y 2006 entre la Tasa general y la Tasa MPUB (r de Pearson 0.788 y 0.787, respectivamente); pero es mejor la correlación entre la Tasa general y la Tasa MPRIV (r de Pearson 0.921 y 0.922, respectivamente), aún excluyendo distritos confundentes como Capital Federal y Jujuy. Ello nos dice que la Tasa general es más representativa de la población con mayor cobertura de salud.

Ahora bien, nuestra principal misión es señalar las carencias para, entre todos, poder corregirlas; por ello marcamos especialmente a las Provincias que presentan deficiencias en lo que respecta a Ingreso a DC. Si los pacientes con cobertura MPUB ingresan a baja tasa en esas Provincias debemos hacer un gran esfuerzo para cambiar esa realidad. Capital Federal demuestra ser la menos necesitada de ayuda para el Ingreso a DC y antes que ella se han detectado distritos con mayores necesidades de provisión de Tratamiento sustitutivo de la función renal.

En el Gráfico 38 se muestran las Tasas de Incidencia 2004-2005 (combinados) de los pacientes con cobertura MPUB por Provincia de residencia del paciente, marcándose los intervalos de confianza del 95%. Las provincias con significativa menor tasa de Incidencia son: Jujuy, Capital Federal, Misiones, Santiago del Estero, Corrientes, Entre Ríos y Santa Fe.

Jujuy tiene una falsa tasa por lo visto antes: Los carenciados los atiende la O. Social Provincial.

Capital Federal tiene una baja tasa de carenciados porque es la que menos carenciados tiene en Argentina, por lo tanto no le hace tanta falta ser subsidiada por el Estado.



En cambio Misiones, Corrientes, Entre Ríos y Santa Fe no tienen justificativos para presentar bajas Tasas de Incidencia MPUB, salvo que presenten bajas tasas de Incidencia de Insuficiencia Renal de Estadio 5 o final sus habitantes (En pacientes sin cobertura casi todas estas provincias mostraban porcentajes más altos que la media nacional, según el Censo de 2001; excepción Santa Fe con el 42%).

Por muy poco no resultan significativas las de Formosa y Chaco, 2 provincias que presentan significativamente bajas tasas de Incidencia Total ajustadas por edad y sexo (más del 65% de su población sin cobertura de salud).

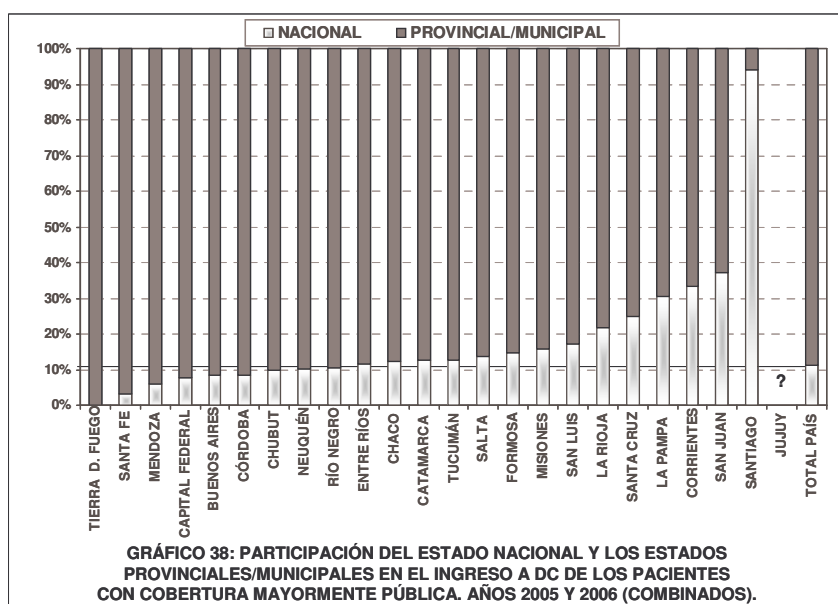
Respecto a Santiago del Estero constatamos que por su población más joven que la media nacional presenta una Tasa de Incidencia ajustada por edad y sexo que no es significativamente diferente a la media nacional.

En la otra punta se encuentran 4 provincias con cobertura MPUB significativamente mayor a la media nacional: Mendoza, Neuquén, Tucumán y Buenos Aires.

TABLA 31b. INCIDENCIA A DC EN PACIENTES CON COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA. 2005-2006						
PARTICIPACIÓN DEL ESTADO NACIONAL Y DE LOS ESTADOS PROVINCIALES/MUNICIPALES						
PROVINCIA DEL PACIENTE	TASAS DE INCIDENCIA				PORCENTAJES	
	PROFE	SUBSIDIO PROVINCIAL	SISTEMA PÚBLICO	TOTAL	NACIÓN	PROVINCIAS MUNICIPIOS
TIERRA DEL FUEGO	0.0	34.2	4.3	38.4	0.00	100.00
SANTA FE	0.9	16.3	13.6	30.9	3.05	96.95
MENDOZA	4.5	55.8	12.8	73.0	6.10	93.90
CAPITAL FEDERAL	1.2	0.8	13.1	15.1	7.69	92.31
BUENOS AIRES	4.6	41.9	8.5	55.0	8.34	91.66
CÓRDOBA	3.7	39.9	0.2	43.8	8.39	91.61
CHUBUT	5.6	51.3	0.0	56.9	9.80	90.20
NEUQUÉN	6.7	59.0	0.0	65.6	10.14	89.86
RÍO NEGRO	4.2	35.6	0.0	39.9	10.64	89.36
ENTRE RÍOS	3.3	24.9	0.4	28.6	11.43	88.57
CHACO	4.4	31.1	0.0	35.5	12.33	87.67
CATAMARCA	5.4	6.8	31.2	43.3	12.50	87.50
TUCUMÁN	7.7	52.8	0.0	60.5	12.72	87.28
SALTA	6.4	40.1	0.0	46.5	13.76	86.24
FORMOSA	4.8	27.8	0.0	32.6	14.71	85.29
MISIONES	2.9	14.5	1.0	18.3	15.79	84.21
SAN LUIS	6.0	29.0	0.0	35.0	17.24	82.76
LA RIOJA	7.7	4.6	23.1	35.5	21.74	78.26
SANTA CRUZ	6.9	20.8	0.0	27.8	25.00	75.00
LA PAMPA	17.0	38.6	0.0	55.6	30.56	69.44
CORRIENTES	8.1	16.2	0.0	24.3	33.33	66.67
SAN JUAN	18.6	10.4	20.9	49.9	37.31	62.69
SANTIAGO DEL ESTERO	18.4	0.6	0.6	19.6	93.94	6.06
JUJUY	7.6	?	?	7.6	?	?
<b>TOTAL</b>	<b>4.9</b>	<b>32.1</b>	<b>6.8</b>	<b>44</b>	<b>11.14</b>	<b>88.86</b>

TASAS EN NUEVOS PACIENTES POR MILLÓN DE HABITANTES/AÑO

Veamos ahora por Provincia de residencia del paciente como se desagrega la Tasa de Incidencia de los pacientes con Cobertura mayormente pública (MPUB). En definitiva exploraremos la participación del Estado nacional (PROFE) por un lado y la de los Estados Provinciales-Municipales (Subsidios Provinciales y Sistema Público de Salud) por otro lado. Hacemos hincapié, nuevamente, que los Hospitales Públicos son financiados por las Provincias y Municipios en el 95% de los casos, por ello están incluidos entre los segundos. También es innegable que PROFE es totalmente dependiente del dinero de las Provincias, no obstante la administración del mismo es realizada por el Estado Nacional. Observando la Tabla 31b y el Gráfico 37, se demuestra que solamente en una Provincia (Santiago del Estero) el Estado Nacional tiene mayor injerencia en el Ingreso a DC que los Estados Provinciales/Municipales. Jujuy no puede ser considerada por no conocerse el % de carenciados que ingresa a DC su O. S. Provincial. Limitándonos a las que más nos preocupan por demostrar bajas tasas generales ajustadas de Incidencia a DC se encuentran, justamente Corrientes, Misiones y Formosa con una participación del Estado nacional mayor que el porcentaje medio. Chaco y Entre Ríos se encuentran en la media y Santa Fe se ubica por debajo de la media.



En definitiva se confirma que el Estado Nacional participa en la financiación de la cobertura en menor proporción que los Provinciales/Municipales en el Ingreso a DC en 22 de 23 Provincias argentinas evaluadas.

Presentamos en la Tabla 32 las Tasas de **Prevalencia puntual** por Tipo de Financiador por Provincia del paciente en los 3 últimos años. Se ordenaron de mayor a menor Tasa Total y se agruparon los financiadores en MPUB y MPRIV.

TABLA 32. TASAS DE PREVALENCIA EN DC POR FINANCIADOR POR PROVINCIA DEL PACIENTE																
AÑO 2006																
PROVINCIA DEL PACIENTE	TOTAL	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
		PROFE	SUBPRO	PÚBLICO	SUBTOT	OSPRO	MUTUA	SS	FPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	PPAGA	SUBTOT
NEUQUÉN	839.3	70	192	0	262.2	298	0	0	0	166	79	26	0	0	8	577.1
MENDOZA	825.6	47	225	22	294.1	179	1	0	0	261	57	22	0	0	12	531.5
TUCUMÁN	823.2	106	161	0	267.4	186	0	0	0	282	51	29	0	0	7	555.7
RÍO NEGRO	756.5	71	201	0	272.5	124	3	0	0	250	73	27	0	0	7	484.0
JUJUY	699.7	63	0	0	63.5	370	2	0	0	199	54	6	2	0	3	636.3
SAN JUAN	672.9	115	21	53	189.3	189	0	0	0	152	104	37	0	0	1	483.6
CATAMARCA	670.4	43	13	62	118.0	416	0	0	0	91	35	11	0	0	0	552.4
CHUBUT	643.7	58	184	0	241.9	100	0	0	0	135	102	13	0	2	49	401.7
BUENOS AIRES	643.0	54	149	14	216.8	87	2	0	0	194	92	28	0	0	22	426.2
LA RIOJA	623.1	67	12	43	122.2	351	0	0	3	67	64	12	0	0	3	500.9
CÓRDOBA	607.7	22	144	3	169.1	130	2	0	1	198	69	29	0	0	10	438.7
SAN LUIS	592.4	57	48	0	105.1	208	0	0	0	177	67	26	0	0	10	487.3
CAPITAL FEDERAL	561.2	20	1	40	61.1	28	3	0	1	184	146	32	0	0	106	500.0
LA PAMPA	552.8	92	178	0	270.2	111	0	0	0	114	49	6	0	0	3	282.5
SALTA	542.4	35	162	5	202.2	153	0	0	0	124	37	23	0	0	3	340.1
SANTIAGO D. ESTERO	528.2	124	4	1	128.5	228	0	0	0	133	21	17	0	0	1	399.7
SANTA FE	453.9	15	63	47	125.0	73	3	0	0	163	60	16	0	1	13	328.8
FORMOSA	432.5	30	95	0	125.8	217	0	0	0	42	27	19	0	0	2	306.8
CORRIENTES	427.6	82	65	0	146.2	93	0	0	0	113	44	29	0	1	1	281.4
ENTRE RÍOS	420.5	53	69	1	122.8	89	1	0	0	131	49	19	0	0	9	297.7
CHACO	403.3	39	109	11	158.6	110	0	0	0	103	18	11	0	0	2	244.7
SANTA CRUZ	353.5	32	73	0	105.6	138	0	0	0	60	32	14	0	0	5	247.9
TIERRA DEL FUEGO	302.8	8	101	8	117.7	84	0	0	0	34	50	17	0	0	0	185.0
MISIONES	289.8	34	25	1	60.3	77	0	0	0	61	49	37	0	0	5	229.5
<b>TOTAL</b>	<b>598.04</b>	<b>49</b>	<b>114</b>	<b>16</b>	<b>179.5</b>	<b>117</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>177</b>	<b>76</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>418.5</b>
AÑO 2005																
PROVINCIA DEL PACIENTE	TOTAL	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
		PROFE	SUBPRO	PÚBLICO	SUBTOT	OSPRO	MUTUA	SS	FPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	PPAGA	SUBTOT
NEUQUÉN	841.9	82	184	0	266.6	284	0	0	0	192	61	31	0	0	8	575.3
TUCUMÁN	781.4	79	179	0	257.4	173	0	0	1	267	41	37	0	0	5	524.0
MENDOZA	763.4	33	224	16	272.8	162	1	0	0	245	58	19	0	0	7	490.7
RÍO NEGRO	725.2	65	220	0	284.3	119	2	0	0	220	65	31	0	0	5	440.9
JUJUY	672.7	55	0	0	55.2	372	2	0	0	185	46	8	2	0	3	617.6
SAN JUAN	669.2	99	15	59	172.6	183	0	0	0	149	122	42	0	0	2	496.7
CATAMARCA	667.9	25	8	74	106.8	419	0	0	0	85	44	14	0	0	0	561.1
BUENOS AIRES	625.4	37	157	17	211.4	83	2	0	0	185	89	34	0	0	22	414.0
CHUBUT	606.1	45	171	0	215.5	97	0	0	0	130	94	22	0	4	43	390.6
CÓRDOBA	590.6	15	144	3	161.9	124	1	0	1	192	67	36	0	0	8	428.7
SAN LUIS	584.0	51	44	0	95.3	215	2	0	0	159	64	29	0	0	20	488.7
LA RIOJA	567.7	28	12	50	90.5	331	0	0	3	89	47	28	0	0	0	477.2
CAPITAL FEDERAL	547.4	20	0	43	63.0	28	2	0	1	163	144	46	0	0	100	484.4
LA PAMPA	537.8	81	187	0	267.4	106	3	0	0	99	47	16	0	0	0	270.5
SALTA	534.7	30	156	5	191.1	148	0	0	0	137	27	26	0	0	6	343.5
SANTIAGO D. ESTERO	496.6	95	1	0	96.5	229	0	0	0	126	25	19	0	0	1	400.1
SANTA FE	440.9	11	63	50	124.0	66	2	0	0	154	60	20	0	3	12	316.9
CHACO	419.5	29	109	18	156.1	107	0	0	0	120	18	18	0	0	1	263.4
FORMOSA	415.5	21	85	0	106.3	216	2	0	0	41	23	25	0	0	2	309.2
CORRIENTES	407.8	70	64	0	134.6	99	0	0	1	97	43	32	0	2	0	273.2
ENTRE RÍOS	391.1	45	70	1	115.8	83	1	0	0	127	38	20	0	0	7	275.2
SANTA CRUZ	289.9	14	61	0	74.8	131	0	0	0	42	33	9	0	0	0	215.1
TIERRA DEL FUEGO	286.2	17	87	9	112.8	78	0	0	0	52	26	17	0	0	0	173.5
MISIONES	282.6	24	23	7	54.4	73	0	0	0	64	50	37	0	0	5	228.2
<b>TOTAL</b>	<b>578.69</b>	<b>37</b>	<b>117</b>	<b>18</b>	<b>172.4</b>	<b>112</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>168</b>	<b>73</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>406.3</b>
AÑO 2004																
PROVINCIA DEL PACIENTE	TOTAL	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
		PROFE	SUBPRO	PÚBLICO	SUBTOT	OSPRO	MUTUA	SS	FPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	PPAGA	SUBTOT
NEUQUÉN	844.6	82	179	0	261.4	275	0	0	0	195	64	37	0	6	6	583.2
TUCUMÁN	743.4	54	174	0	227.9	160	0	0	1	276	38	36	0	1	4	515.6
MENDOZA	720.2	32	209	10	251.5	150	1	0	0	235	58	21	0	0	4	468.7
RÍO NEGRO	683.3	46	217	0	263.7	92	3	0	0	214	63	27	0	7	12	419.6
JUJUY	615.3	19	0	0	18.6	376	2	0	0	160	47	11	0	0	2	596.7
SAN JUAN	610.6	75	15	53	143.1	174	0	0	0	145	105	43	0	0	2	467.5
CATAMARCA	600.9	28	8	45	81.0	402	0	0	0	73	34	11	0	0	0	519.8
BUENOS AIRES	599.5	23	160	15	198.7	77	2	0	0	184	83	34	0	0	20	400.9
CÓRDOBA	569.0	13	133	3	149.4	133	1	0	0	185	62	33	0	0	4	419.6
CHUBUT	554.1	41	157	0	197.6	82	0	0	0	118	73	18	0	20	45	356.5
SAN LUIS	550.0	47	47	0	95.0	180	2	0	0	165	67	32	0	0	7	455.0
CAPITAL FEDERAL	533.6	16	1	42	59.8	28	2	0	1	165	135	47	0	1	95	473.8
SALTA	509.8	24	145	9	176.9	138	0	0	0	138	25	26	0	3	4	332.9
LA PAMPA	491.0	57	192	0	248.7	101	3	0	0	76	41	16	0	0	6	242.4
LA RIOJA	484.2	35	3	41	79.6	296	0	0	3	57	32	13	0	0	3	404.6
SANTIAGO D. ESTERO	452.1	67	2	0	69.7	228	0	0	0	115	20	18	0	0	0	382.4
SANTA FE	414.1	7	60	46	112.8	64	2	0	0	152	53	17	0	4	9	301.3
FORMOSA	405.6	12	76	0	88.2	208	0	0	0	59	22	25	0	0	4	317.4
CORRIENTES	390.7	58	58	0	115.4	94	0	0	2	105	39	33	0	2	0	275.2
ENTRE RÍOS	390.5	32	80	2	113.6	88	2	0	0	128	36	20	0	0	4	276.9
CHACO	376.9	23	82	27	130.9	94	0	0	0	112	17	21	0	0	2	246.0
MISIONES	245.6	19	15	11	44.4	66	0	0	0	56	40	34	0	0	5	201.2
TIERRA DEL FUEGO	223.8	18	81	0	98.5	45	0	0	0	36	18	27	0	0	0	125.3
SANTA CRUZ	219.2	0	52	0	52.4	124	1	0	0	19	10	5	0	0	10	166.8
<b>TOTAL</b>	<b>550.25</b>	<b>27</b>	<b>115</b>	<b>17</b>	<b>158.2</b>	<b>107</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>166</b>	<b>68</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>392.0</b>

POBLACION DE ACUERDO A ESTIMACION DEL INDEC SEGUN CENSO DE POBLACION DE 2001 . SUBTOT: Tasa subtotal  
TASAS EN PACIENTES POR MILLÓN DE HABITANTES; SUBPRO: Subsidio Provincial; PÚBLICO: Sist. Público de Salud; MUTUA :Mutual  
SS:Seguro de Salud;FPRIV: Financiador Privado;OTRAOS: Otra Obra Social; DESC: Desconocida;OSPRO: Obra Social Provincial; PPAGA:Prepaga

En la Tabla 32a se muestran las respectivas tasas de Incidencia 2005-2006 por Provincia de residencia de paciente en los grupos MPRIV y MPUB, poniendo énfasis en este último. Se ordenan de menor a mayor Tasa MPUB para el año 2006.

TABLA 31a. TASAS DE PREVALENCIA EN DC. PARTICIPACIÓN DE LA COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA (MPUB)														
PROVINCIA DEL PACIENTE	2004				2005				2006				DIF.MPUB 2005-2004	DIF.MPUB 2006-2005
	MPUB	MPRIV	TOTAL	% MPUB	MPUB	MPRIV	TOTAL	% MPUB	MPUB	MPRIV	TOTAL	% MPUB		
MISIONES	44.4	201.2	245.6	18.1	54.4	228.2	282.6	19.2	60.3	229.5	289.8	20.8	10.0	5.9
CAPITAL FEDERAL	59.8	473.8	533.6	11.2	63.0	484.4	547.4	11.5	61.1	500.0	561.2	10.9	3.2	-1.8
JUJUY	18.6	596.7	615.3	3.0	55.2	617.6	672.7	8.2	63.5	636.3	699.7	9.1	36.5	8.3
SAN LUIS	95.0	455.0	550.0	17.3	95.3	488.7	584.0	16.3	105.1	487.3	592.4	17.7	0.3	9.8
SANTA CRUZ	52.4	166.8	219.2	23.9	74.8	215.1	289.9	25.8	105.6	247.9	353.5	29.9	22.4	30.8
TIERRA DEL FUEGO	98.5	125.3	223.8	44.0	112.8	173.5	286.2	39.4	117.7	185.0	302.8	38.9	38.9	14.3
CATAMARCA	81.0	519.8	600.9	13.5	106.8	561.1	667.9	16.0	118.0	552.4	670.4	17.6	25.7	11.2
LA RIOJA	79.6	404.6	484.2	16.4	90.5	477.2	567.7	15.9	122.2	500.9	623.1	19.6	10.8	31.7
ENTRE RÍOS	113.6	276.9	390.5	29.1	115.8	275.2	391.1	29.6	122.8	297.7	420.5	29.2	2.3	7.0
SANTA FE	112.8	301.3	414.1	27.2	124.0	316.9	440.9	28.1	125.0	328.8	453.9	27.5	11.2	1.0
FORMOSA	88.2	317.4	405.6	21.7	106.3	309.2	415.5	25.6	125.8	306.8	432.5	29.1	18.1	19.5
SANTIAGO D. ESTERO	69.7	382.4	452.1	15.4	96.5	400.1	496.6	19.4	128.5	399.7	528.2	24.3	26.7	32.1
CORRIENTES	115.4	275.2	390.7	29.6	134.6	273.2	407.8	33.0	146.2	281.4	427.6	34.2	19.1	11.6
CHACO	130.9	246.0	376.9	34.7	156.1	263.4	419.5	37.2	158.6	244.7	403.3	39.3	25.2	2.5
CÓRDOBA	149.4	419.6	569.0	26.3	161.9	428.7	590.6	27.4	169.1	438.7	607.7	27.8	12.6	7.1
SAN JUAN	143.1	467.5	610.6	23.4	172.6	496.7	669.2	25.8	189.3	483.6	672.9	28.1	29.4	16.7
SALTA	176.9	332.9	509.8	34.7	191.1	343.5	534.7	35.7	202.2	340.1	542.4	37.3	14.2	11.1
BUENOS AIRES	198.7	400.9	599.5	33.1	211.4	414.0	625.4	33.8	216.8	426.2	643.0	33.7	12.7	5.4
CHUBUT	197.6	356.5	554.1	35.7	215.5	390.6	606.1	35.6	241.9	401.7	643.7	37.6	18.0	26.4
NEUQUÉN	261.4	583.2	844.6	30.9	266.6	575.3	841.9	31.7	262.2	577.1	839.3	31.2	5.2	-4.4
TUCUMÁN	227.9	515.6	743.4	30.7	257.4	524.0	781.4	32.9	267.4	555.7	823.2	32.5	29.5	10.0
LA PAMPA	248.7	242.4	491.0	50.6	267.4	270.5	537.8	49.7	270.2	282.5	552.8	48.9	18.7	2.9
RÍO NEGRO	263.7	419.6	683.3	38.6	284.3	440.9	725.2	39.2	272.5	484.0	756.5	36.0	20.6	-11.8
MENDOZA	251.5	468.7	720.2	34.9	272.8	490.7	763.4	35.7	294.1	531.5	825.6	35.6	21.2	21.3
TOTAL	158.22	392.04	550.25	28.75	172.42	406.27	578.69	29.79	179.55	418.49	598.04	30.02	14.20	7.13

MPUB: Tasa de pacientes con cobertura mayormente pública; MPRIV: Tasa de pacientes con cobertura mayormente privada; TOTAL: Tasa total; % MPUB: Porcentaje de la Tasa Total que corresponde a pacientes con cobertura mayormente pública; DIF. MPUB : Crecimiento absoluto de la tasa de pacientes con cobertura mayormente pública entre los

Misiones es la que presenta más baja Prevalencia MPUB siendo una de las Provincias con más baja Tasa general de Prevalencia. Capital Federal y Jujuy tienen una participación baja en MPUB por las razones expuestas en Incidencia.

Santiago del Estero es la que mostró mayor crecimiento de la tasa MPUB entre 2004 y 2006, aunque todavía está lejos de la media nacional.

Las provincias de Mendoza, Río Negro, La Pampa, Tucumán y Neuquén presentan las mejores Tasas MPUB en el año 2006

Analizando el año 2004, 2005 y 2006 (cada año por separado) encontramos correlaciones positivas entre la Tasa total con la tasa de cobertura MPUB de cada Provincia siendo los coeficientes de correlación (r de Pearson) de 0.762, 0.747 y 0.770 (respectivamente) resultando significativos ( $p < 0.001$ ); pero si, para cada año por separado también, correlacionamos la tasa total con la tasa de cobertura MPRIV de cada Provincia las correlaciones son mejores aún, con coeficientes de 0.924, 0.914 y 0.932 ( $p < 0.001$ ) para cada uno de los años comenzando por 2004. En todos los casos excluyendo los 2 distritos confundentes como Jujuy y Ciudad de Buenos Aires.

Por lo tanto podemos decir que la tasa de prevalencia en una Provincia se correlaciona mejor con la tasa de pacientes con mayor cobertura que con la tasa de pacientes con cobertura limitada.

Dicho de otro modo y por un año más, excluimos la posibilidad que una menor injerencia de los Estados nacional, provincial y municipal (en conjunto) para que ciertas Provincias presenten bajas tasas de Prevalencia en DC.

No obstante y repitiendo lo dicho en Incidencia por Provincias y Financiado, estamos obligados a señalar a las Provincias con menor Incidencia/Prevalencia general y tratar de encontrar las causales de estas bajas tasas, considerando la peor de las hipótesis: No todos los que necesitan DC llegan a ella.

En el Gráfico 39 se muestran las Tasas de Prevalencia 2004-2005-2006 (combinados) de los pacientes con cobertura MPUB por Provincia de residencia del paciente, marcándose los intervalos de confianza del 95%

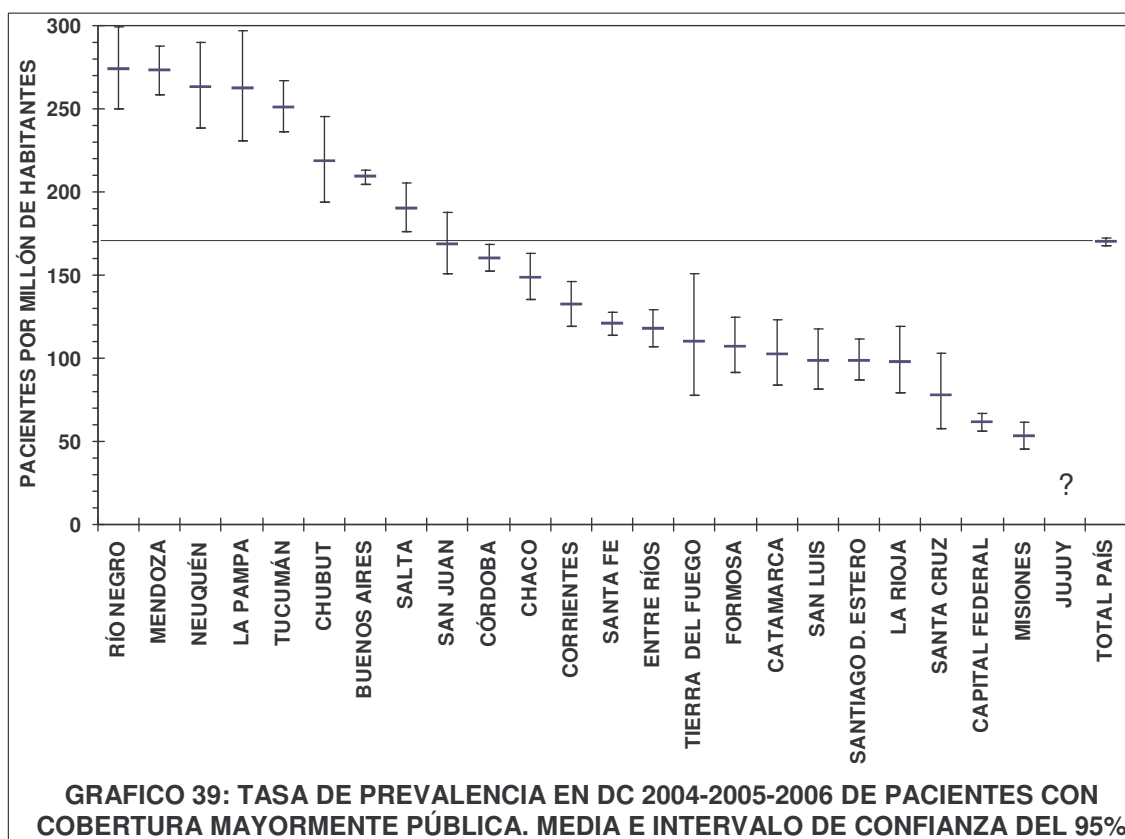


TABLA 32b. PREVALENCIA EN DC EN PACIENTES CON COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA. 2004-2005-2006 PARTICIPACIÓN DEL ESTADO NACIONAL Y DE LOS ESTADOS PROVINCIALES/MUNICIPALES

PROVINCIA DEL PACIENTE	TASAS DE INCIDENCIA				PORCENTAJES	
	PROFE	SUBSIDIO PROVINCIAL	SISTEMA PÚBLICO	TOTAL	NACIÓN	PROVINCIAS MUNICIPIOS
SANTA FE	11	62	47	121	9.22	90.78
CÓRDOBA	17	141	3	160	10.36	89.64
TIERRA DEL FUEGO	14	90	6	110	13.16	86.84
MENDOZA	37	219	16	273	13.63	86.37
SALTA	30	154	6	190	15.54	84.46
BUENOS AIRES	38	155	16	209	18.27	81.73
FORMOSA	21	86	0	107	19.88	80.12
SANTA CRUZ	16	62	0	78	20.00	80.00
CHACO	30	100	18	149	20.35	79.65
CHUBUT	48	171	0	218	21.92	78.08
RÍO NEGRO	61	213	0	274	22.20	77.80
LA PAMPA	77	185	0	262	29.25	70.75
NEUQUÉN	78	185	0	263	29.61	70.39
CAPITAL FEDERAL	19	1	42	61	30.81	69.19
CATAMARCA	32	10	60	102	31.25	68.75
TUCUMÁN	80	171	0	251	31.84	68.16
ENTRE RÍOS	44	73	1	117	37.06	62.94
LA RIOJA	44	9	45	98	44.68	55.32
MISIONES	26	21	6	53	48.78	51.22
SAN LUIS	52	46	0	99	52.89	47.11
CORRIENTES	70	62	0	132	52.96	47.04
SAN JUAN	97	17	55	169	57.27	42.73
SANTIAGO DEL ESTERO	96	2	0	98	97.18	2.82
JUJUY	46	?	0	46	?	?
<b>TOTAL</b>	<b>38</b>	<b>116</b>	<b>17</b>	<b>170</b>	<b>22.17</b>	<b>77.83</b>

TASAS EN PACIENTES POR MILLÓN DE HABITANTES

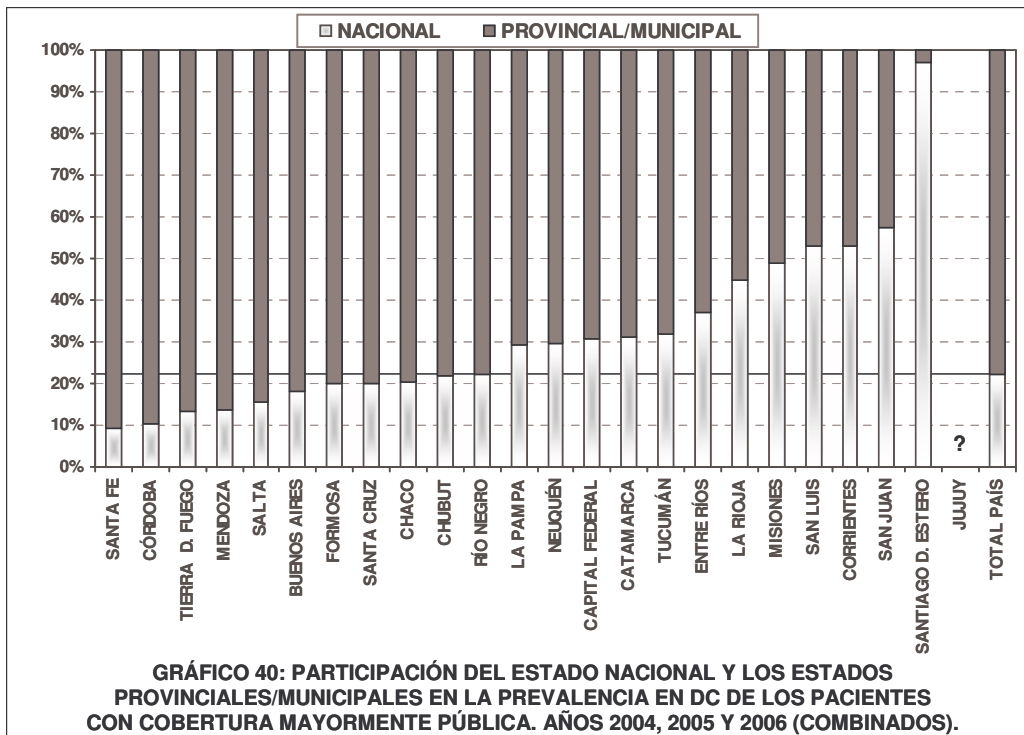
Veamos ahora por Provincia de residencia del paciente como se desagrega la Tasa de Prevalencia de los pacientes con Cobertura mayormente pública (MPUB) en el trienio 2004-2006. Como lo hicimos con Incidentes, exploraremos la participación del Estado nacional (PROFE) por un lado y la de los Estados Provinciales-Municipales (Subsidios Provinciales y Sistema Público de Salud) por otro lado. Observando la Tabla 32b y el Gráfico 40, se demuestra una mayor participación del Estado Nacional en Prevalencia si se compara con su participación en Incidencia. En vez de 1, son 4 las Provincias (Santiago del Estero, San Juan, Corrientes y San Luis) donde el Estado Nacional tiene mayor injerencia en la Prevalencia en DC que los Estados Provinciales/ Municipales. Jujuy no puede ser considerada por no conocerse el % de carenciados que prevalecen en DC en su O. S. Provincial.

Es importante remarcar que existió un significativo incremento de la participación del Estado nacional desde 2004 hasta 2006. En 2004 era del 16.8%, al año siguiente del 21.5% y en 2006 del 27.4%.

Por lo anterior fue decreciendo la participación Provincial/Municipal, aunque manteniendo siempre mayoría significativa con respecto a la Nacional (83.2%, 78.5% y 72.6% para los respectivos años comenzando por 2004).

Aunque en Santa Fe el crecimiento del Estado nacional también existió, es la Provincia en donde menos participa éste con 9.2% para el trienio 2004-2006. En 2006 es segunda con menor participación Nacional, después de Tierra del Fuego, con el 12.3%.

En definitiva se confirma que el Estado Nacional participa en menor proporción que los Provinciales/Municipales en la Prevalencia en DC en 19 de 23 Provincias argentinas evaluadas.



## Nacionalidad y Financiación

Se analizan a continuación las coberturas para DC que tienen los pacientes de las distintas nacionalidades que integran la población de **Incidentes en DC** de los años 2004, 2005 y 2006 de nuestro país.

Lamentablemente no podemos extraer tasas por la falta de datos de estimación de la población extranjera para esos años; pero sí podemos determinar que porcentaje del total le corresponde a cada tipo de financiador para cada una de las nacionalidades que integran los incidentes 2004, 2005 y 2006. En la Tabla de referencia 33 se ordenan los pacientes de las distintas nacionalidades de mayor a menor frecuencia de Cobertura MPUB, en cada uno de los años evaluados comenzando por 2006. Se muestran las frecuencias relativas para cada financiador, excepción de la última columna que muestra la cantidad de pacientes que ingresó a DC en cada nacionalidad en cada año.

TABLA 33 : PARTICIPACIÓN DE CADA FINANCIADOR EN EL TOTAL DE LA POBLACIÓN INCIDENTE EN DC POR DIFERENTES NACIONALIDADES																
2006																
NACIONALIDAD	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA											TOTAL
	PROFE	SUBPROV	PUBLICICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA	SUBT	
PARAGUAY	1	34	35	70	0	0	0	16	7	1	0	0	5	1	30	83
PORTUGAL	0	67	0	67	0	0	0	33	0	0	0	0	0	0	33	3
BOLIVIA	5	41	15	61	0	0	0	22	10	0	0	0	7	0	39	41
CHILE	4	47	10	61	0	0	0	16	12	0	0	0	8	4	39	51
BRASIL	0	50	0	50	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	50	2
PERU	0	25	25	50	0	0	0	13	38	0	0	0	0	0	50	8
URUGUAY	0	24	12	35	0	0	0	35	18	0	0	0	0	12	65	17
JAPÓN	0	0	33	33	0	0	0	33	0	0	0	0	0	33	67	3
ARGENTINA	4	22	4	29	0	0	0	29	14	3	0	0	19	5	71	5190
OTRAS	0	0	13	13	0	0	0	50	25	0	0	0	13	0	88	8
ITALIA	0	7	4	11	0	0	0	56	11	2	0	0	7	14	89	57
ESPAÑA	4	4	0	9	0	0	0	35	13	9	0	0	13	22	91	23
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0	67	100	3
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	50	100	4
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>70</b>	<b>5493</b>
2005																
NACIONALIDAD	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA											TOTAL
	PROFE	SUBPROV	PUBLICICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA	SUBT	
PERU	0	8	67	75	0	0	0	8	0	8	0	0	8	0	25	12
PARAGUAY	3	34	30	67	0	0	1	19	8	0	0	0	4	1	33	91
CHILE	14	42	3	58	0	0	0	19	11	0	0	0	11	0	42	36
BOLIVIA	3	32	22	57	0	0	0	22	3	0	0	0	19	0	43	37
URUGUAY	0	30	5	35	0	0	0	25	30	10	0	0	0	0	65	20
OTRAS	0	0	33	33	0	0	0	0	22	0	0	0	0	44	67	9
ARGENTINA	3	24	5	31	0	0	0	28	14	4	0	0	19	5	69	5121
ITALIA	0	3	5	8	0	0	0	68	12	3	0	0	2	7	92	60
JAPÓN	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0	0	67	100	3
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	25	25	0	0	0	0	50	100	4
PORTUGAL	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	50	100	2
ESPAÑA	0	0	0	0	5	0	0	55	5	5	0	0	10	20	100	20
BRASIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	100	1
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>23</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>68</b>	<b>5416</b>
2004																
NACIONALIDAD	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA											TOTAL
	PROFE	SUBPROV	PUBLICICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA	SUBT	
BRASIL	0	50	50	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PARAGUAY	1	40	25	66	0	0	0	16	11	1	0	0	4	2	34	95
BOLIVIA	0	44	9	53	0	0	0	21	6	3	0	0	12	6	47	34
CHILE	2	45	6	53	0	0	2	28	6	0	0	2	8	2	47	53
URUGUAY	0	36	8	44	0	0	0	36	8	0	0	0	4	8	56	25
OTRAS	0	10	30	40	0	0	0	30	0	0	0	0	10	20	60	10
PERU	0	0	40	40	20	0	0	20	0	0	0	0	20	0	60	5
ARGENTINA	2	24	5	31	0	0	0	28	13	4	0	0	19	4	69	4944
ITALIA	0	13	0	13	4	0	0	39	19	4	0	0	2	20	87	54
ESPAÑA	0	4	0	4	0	0	0	65	12	4	0	0	4	12	96	26
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	100	2
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	100	3
PORTUGAL	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	100	1
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>69</b>	<b>5254</b>

TOTAL: Cantidad total de pacientes en cada nacionalidad. SUBT: Sumas de las Frecuencias relativas en c/uno de los 2 subgrupos; SUBPROV :Subsio Provincial; PÚBLICO: Sist.Público de Salud; SEGSAL:Seguro de Salud;FINPRIV: Financiador Privado;OTRAOS: Otra Obra Social; DESC: Desconocida;OSPROV: Obra Social Provincial;PPAGA :Prepaga

En la tabla 33a se muestran las frecuencias relativas de los 3 años combinados para tener un mejor panorama y emitir alguna conclusión, en especial con nacionalidades poco frecuentes en algún año en particular.

TABLA 33a : PARTICIPACIÓN DE CADA FINANCIADOR EN EL TOTAL DE LA POBLACIÓN INCIDENTE EN DC POR DIFERENTES NACIONALIDADES																
2004-2005-2006																
NACIONALIDAD	COBERTURA MAYORMENTE PÚBLICA				COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA											TOTAL
	PROFE	SUBPROV	PÚBLICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA	SUBT	
PARAGUAY	2	36	30	68	0	0	0	17	9	1	0	0	4	1	32	269
PERÚ	0	12	48	60	4	0	0	12	12	4	0	0	8	0	40	25
CHILE	6	45	6	57	0	0	1	21	9	0	0	1	9	2	43	140
BOLIVIA	3	39	15	57	0	0	0	21	6	1	0	0	13	2	43	112
BRASIL	0	15	31	46	0	0	0	8	15	0	0	0	0	31	54	13
URUGUAY	0	31	8	39	0	0	0	32	18	3	0	0	2	6	61	62
PORTUGAL	0	33	0	33	0	0	0	50	0	0	0	0	0	17	67	6
ARGENTINA	3	23	4	31	0	0	0	29	14	4	0	0	19	5	69	15255
OTRAS	0	5	21	26	0	0	0	37	11	0	0	0	16	11	74	19
JAPÓN	0	0	17	17	0	0	0	33	0	0	0	0	0	50	83	6
ITALIA	0	8	3	11	1	0	0	55	13	3	0	0	4	13	89	171
ESPAÑA	1	3	0	4	1	0	0	52	10	6	0	0	9	17	96	69
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	40	100	5
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	55	9	0	0	0	0	36	100	11
TOTAL	3	23	5	31	0	0	0	29	13	3	0	0	18	5	69	16163

TOTAL: Cantidad total de pacientes en cada nacionalidad. SUBT: Sumas de las Frecuencias relativas en c/uno de los 2 subgrupos; SUBPROV :Subsidio Provincial; PÚBLICO: Sist.Público de Salud; SEGSAL:Seguro de Salud;FINPRIV: Financiador Privado;OTRAOS: Otra Obra Social; DESC: Desconocida;OSPROV: Obra Social Provincial;PPAGA :Prepaga

Surge de aquí que los nativos de países europeos y japoneses tienen Cobertura MPRIV en Salud, algunos llegando a superar el 85% como en los casos de polacos, alemanes, españoles e italianos. La categoría Otras nacionalidades está compuesta de nativos de Europa mayormente y observamos que presenta el 74% de cobertura MPRIV.

En el otro extremo está claro que los nativos de Paraguay, Perú, Chile y Bolivia son más dependientes de la financiación pública en su Ingreso a DC que de una cobertura MPRIV.

Los argentinos presentan 31% de Cobertura MPUB siendo superados por portugueses y los otros nativos de Sudamérica.

Los Subsidios Provinciales y los Hospitales Públicos (95% de los Estados provinciales/municipales) cobijaron a 325 de 341(95.3%) nativos de Paraguay, Perú, Chile y Bolivia que habitan nuestro suelo e ingresaron a DC en los 3 últimos años. El PROFE (Estado Nacional) solamente brindó ingreso a DC a 16 de ellos (4.7%).

Si evaluamos a la población de **Prevalentes puntuales** en los últimos 3 años de la misma manera (Tablas 34 y 34a), encontramos pequeñas diferencias a lo visto en la Incidente.

Todos los nativos europeos (ahora incluido los portugueses) y de Japón tienen Cobertura MPRIV, mostrando más del 80% de cobertura MPRIV. Brasil y Otras superan en MPRIV a la de los argentinos.

Con porcentaje más elevado de cobertura MPUB están los mismos 4 países que encontramos en Incidencia, solo que en prevalentes Chile no supera el 50%.

La injerencia de los Estados provinciales/municipales en la cobertura MPUB de los paciente prevalentes puntuales nativos de Paraguay, Perú, Bolivia y Chile es mucho más importante que la del Estado nacional, aunque en menor porcentaje: 348 de 386 (90.2%) pacientes en DC al 31 de Diciembre de 2006 nativos de estos 4 países se realizaban el tratamiento con Subsidios Provinciales o en el Sistema Público de Salud.

No se puede obviar que cuánto más años pasan los extranjeros en nuestro país, tienen mayores opciones de lograr una cobertura de salud MPRIV y eso sucedió con los europeos; de la mano de ello, demostrado antes, los nativos de los países europeos y japoneses tienen una significativa mayor edad de ingreso que los de las otras nacionalidades.

Así y todo, la diferencia en cobertura con nacionalidades de países vecinos es notoria y queda plasmado aquí la muy importante ayuda que les está brindando el Estado a nuestros habitantes nativos en los cercanos países de Paraguay, Perú, Chile y Bolivia en cuánto al financiamiento de la DC.

**TABLA 34 : PARTICIPACIÓN DE CADA FINANCIADOR EN EL TOTAL DE LA POBLACIÓN PREVALENTE EN DC POR DIFERENTES NACIONALIDADES**

NACIONALIDAD	2006														TOTAL	
	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA					COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
	PROFE	SUBPROV	PUBLICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA		SUBT
PARAGUAY	6	37	21	64	0	0	0	19	9	1	0	0	5	2	36	307
BOLIVIA	3	43	13	59	0	0	0	19	7	2	0	0	11	1	41	144
PERU	0	12	42	54	4	0	0	12	19	4	0	0	8	0	46	26
CHILE	9	34	4	47	0	0	0	27	11	1	0	0	11	3	53	193
URUGUAY	6	34	4	44	0	0	0	27	20	1	0	0	1	6	56	70
ARGENTINA	8	19	2	29	0	0	0	29	13	4	0	0	20	3	71	22200
PORTUGAL	0	25	0	25	0	0	0	50	0	0	0	0	0	25	75	8
BRASIL	0	25	0	25	0	0	25	25	0	25	0	0	0	0	75	4
OTRAS	2	10	10	23	0	0	0	19	21	0	0	0	15	23	77	48
JAPON	0	0	9	9	0	0	0	45	0	0	0	0	0	45	91	11
ESPAÑA	2	5	0	7	1	0	0	57	9	6	0	0	6	14	93	86
ITALIA	2	4	1	7	1	0	0	66	10	2	0	0	5	11	94	194
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	43	43	0	0	0	0	14	100	7
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0	0	0	38	100	8
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>70</b>	<b>23306</b>
NACIONALIDAD	2005														TOTAL	
	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA					COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
	PROFE	SUBPROV	PUBLICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA		SUBT
PARAGUAY	4	41	19	65	0	0	0	18	10	1	0	0	4	2	35	292
PERU	0	5	59	64	5	0	0	9	9	5	0	0	9	0	36	22
BOLIVIA	1	40	16	57	0	0	0	19	7	3	0	0	12	2	43	143
CHILE	6	38	2	46	0	0	0	27	11	2	0	0	12	2	54	186
URUGUAY	3	32	8	43	0	0	0	26	18	4	0	0	3	6	57	77
ARGENTINA	7	20	3	29	0	0	0	29	13	5	0	0	20	3	71	21236
BRASIL	0	25	0	25	0	0	25	25	0	0	0	0	0	0	75	4
OTRAS	0	10	12	21	0	0	0	19	23	0	0	0	13	23	79	52
ITALIA	2	6	0	9	0	0	0	64	8	2	0	0	4	13	91	205
ESPAÑA	3	3	0	7	1	0	0	65	7	5	0	0	2	13	93	86
JAPON	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	50	100	10
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	50	38	13	0	0	0	0	100	8
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	71	14	0	0	0	0	14	100	7
PORTUGAL	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	40	100	5
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>70</b>	<b>22333</b>
NACIONALIDAD	2004														TOTAL	
	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA					COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										
	PROFE	SUBPROV	PUBLICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA		SUBT
PARAGUAY	3	43	17	64	0	0	0	20	9	2	0	0	3	2	36	260
PERU	0	0	60	60	7	0	0	13	13	0	0	0	7	0	40	15
BOLIVIA	5	41	13	59	0	0	0	16	8	3	0	0	11	3	41	131
CHILE	4	38	3	45	0	0	0	31	7	3	0	1	12	2	55	183
URUGUAY	0	36	9	44	0	0	0	24	14	3	0	0	6	9	56	70
ARGENTINA	5	21	3	28	0	0	0	30	12	6	0	0	20	3	72	19979
OTRAS	0	10	12	22	0	0	0	24	24	0	0	0	12	17	78	58
BRASIL	0	14	0	14	0	0	0	57	0	0	0	0	29	0	86	7
ITALIA	1	8	0	9	0	0	0	62	9	1	0	0	4	14	91	203
ESPAÑA	2	3	0	5	0	0	0	67	10	3	0	0	2	13	95	100
JAPON	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	50	100	8
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	50	30	10	0	0	0	10	100	10
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	83	0	0	0	0	0	17	100	6
PORTUGAL	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	25	25	100	4
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>71</b>	<b>21034</b>

TOTAL: Cantidad total de pacientes en cada nacionalidad. SUBT: Sumas de las Frecuencias relativas en c/uno de los 2 subgrupos; SUBPROV :Subsidio Provincial; PUBLICO: Sist.Público de Salud; SEGSAL:Seguro de Salud;FINPRIV: Financiador Privado;OTRAOS: Otra Obra Social; DESC: Desconocida;OSPROV: Obra Social Provincial;PPAGA :Prepaga

**TABLA 34a : PARTICIPACIÓN DE CADA FINANCIADOR EN EL TOTAL DE LA POBLACIÓN PREVALENTE EN DC POR DIFERENTES NACIONALIDADES. AÑOS 2004-2005-2006 (COMBINADOS)**

NACIONALIDAD	COBERTURA MAYORMENTE PUBLICA					COBERTURA MAYORMENTE PRIVADA										TOTAL
	PROFE	SUBPROV	PUBLICO	SUBT	MUTUAL	SEGSAL	FINPRIV	PAMI	SSSAPE	OTRAOS	ART	DESC	OSPROV	PPAGA	SUBT	
PARAGUAY	5	40	19	64	0	0	0	19	9	1	0	0	4	2	36	307
PERU	0	6	52	59	5	0	0	11	14	3	0	0	8	0	41	144
BOLIVIA	3	41	14	58	0	0	0	18	7	3	0	0	11	2	42	26
CHILE	6	36	3	46	0	0	0	28	10	2	0	0	12	2	54	193
URUGUAY	3	34	7	44	0	0	0	26	18	3	0	0	3	7	56	70
ARGENTINA	7	20	3	29	0	0	0	29	13	5	0	0	20	3	71	22200
OTRAS	1	11	11	23	0	0	1	22	23	0	0	0	13	19	77	48
BRASIL	0	11	10	21	0	0	2	24	19	2	0	0	14	19	79	52
PORTUGAL	0	12	0	12	0	0	0	53	0	0	0	0	6	29	86	7
ITALIA	1	6	0	8	0	0	0	64	9	1	0	0	4	13	91	205
ESPAÑA	3	4	0	7	1	0	0	63	9	4	0	0	2	13	93	86
JAPON	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0	48	100	10
ALEMANIA	0	0	0	0	0	0	0	48	36	8	0	0	0	8	100	8
POLONIA	0	0	0	0	0	0	0	71	5	0	0	0	0	24	100	7
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>70</b>	<b>23306</b>

SUBT: Sumas de las Frecuencias relativas en c/uno de los 2 subgrupos; SUBPROV :Subsidio Provincial;PUBLICO: Sist.Público de Salud;SEGSAL:Seguro de Salud; FINPRIV: Financiador Privado; OTRAOS: Otra Obra Social; DESC: Desconocida; OSPROV: Obra Social Provincial; PPAGA :Prepaga

## **Diálisis crónica para todo el que la necesite**

A modo de cierre de este capítulo Financiadores de la DC en Argentina queremos, a la luz de las desigualdades vistas hasta 2006, realizar un comentario.

En el estudio de los indicadores de la DC, Incidencia se valora más que Prevalencia por algunas razones. En primer lugar, la Prevalencia está regida por las Tasa de Ingreso y de Egreso que incluye fundamentalmente a la Tasa de muerte y la Tasa de trasplante renal; en cambio la Incidencia tiene una sola entrada y es el paciente con necesidad de reemplazo crónico de la función renal, no presentando salidas ya que de inmediato se transforma en paciente prevalente en DC.

En segundo, y el fundamental, en Prevalencia el paciente ya ingresó al Sistema y difícilmente quede fuera, salvo que muera o se trasplante. A ningún paciente prevalente en DC se lo deja de tratar, aún en condiciones aparentemente desventajosas para un financiador o prestador; en cambio no estamos tan seguros que todas las personas que necesiten ingresar a DC sean incluidos en el Sistema en tiempo y forma.

El Sistema de Obras Sociales, PAMI, Obras Sociales Provinciales, SSSAPE y Otras O. Sociales permiten el inmediato ingreso de aquél que lo necesita.

La cobertura del carenciado recae en el Sistema Público, en el PROFE y en los Subsidios Provinciales. No podemos asegurar, después de analizar estos resultados, que los carenciados ingresen al Sistema en tiempo y forma.

Creemos que las condiciones económicas en nuestro país, con crecimiento sostenido en los últimos 5 años, están dadas para todo aquél que carezca de cobertura pueda ser asistido inmediatamente, sin retrasos.

El retraso sin dudas obedece a muchas causas, entre ellas la demora por parte del paciente en tener contacto con el sistema de salud o el retraso en la derivación a los médicos especialistas de pacientes con IRC; pero hay un retraso que es inaceptable y a ese debemos apuntar: El retraso del principal financiador del carenciado para incluirlo en DC.

Demostramos que los Estados provinciales han participado en forma activa en el Ingreso a DC; pero no podemos decir lo mismo del Estado Nacional; aún considerando que PROFE es Federal porque aportan las Provincias; ampliamos diciendo que el dinero de esos aportes es administrado por el Estado Nacional. Dentro de las obligaciones del Programa Federal de Salud (PROFE) se encuentra el brindar cobertura médica a las personas que posean una pensión no contributiva y puede acceder a ella una persona que presente Invalidez permanente (total o parcial) del 76% como mínimo, además de no poseer bienes. También se encuentra con posibilidades de lograr una pensión no contributiva aquellas personas que superaron los 69 años que no posean bienes o madres con 7 o más hijos, también carenciados.

Si la Enfermedad renal terminal o IRCT o Insuficiencia renal estadio 5 presente en una persona es considerada para la gran mayoría de los colegas una Invalidez permanente ¿Porqué el PROFE participa en tan pequeña proporción en el Ingreso a DC en Argentina?

Para despejar dudas y por si se piensa que en 2007 existió mejoría, el SINTRA-CRESI informa que en 2007 ingresaron solamente 288 pacientes de PROFE de un total de 5906 ingresados a DC en Argentina, representando el 4.9% de los Incidentes de 2007. Debe aclararse que estos datos no están depurados, será tarea de la próxima edición del Registro, pero probablemente ese porcentaje cambie muy poco.

Creemos que una manera de redistribuir mejor el ingreso del Estado Nacional es tener un Programa Federal de Salud que le brinde DC a todos los carenciados de la Argentina que la necesiten, con más facilidades como lo indican las leyes vigentes y por ende con menor retraso.

Las cifras que ponemos en consideración deben alertarnos, en especial en aquellos distritos que demuestran bajas tasas de Ingreso a DC ajustadas por edad y sexo de su población: Santa Fe, Entre Ríos, Misiones, Corrientes, Chaco y Formosa.