



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

# Boletín

DE INFORMACIÓN ESPECIAL

Cuenta de Alto Costo  
Boletín de Información Especial  
Volumen 2 No. 1  
14 de enero de 2016

Lizbeth Acuña Merchán  
Directora Ejecutiva

Patricia Sánchez Quintero  
Coordinadora Gestión del Conocimiento

Luis Alberto Soler Vanoy  
Coordinador de Gestión del Riesgo

Alejandro Niño Bogoya  
Communications Chief Officer  
Unidad de Comunicación y Difusión

Cuenta de Alto Costo  
Carrera 45 # 103-34 Oficina 401  
PBX (+571) 6021820  
Bogotá D.C., Colombia

## Sistema de salud colombiano, a la vanguardia de la ERC en América Latina

*El artículo "El reto de ofrecer terapia de reemplazo renal en países en vía de desarrollo: la perspectiva de América Latina", publicado por el **American Journal of Kidney Diseases**, hace un comparativo de los servicios de salud relacionados con la terapia de reemplazo renal y la enfermedad renal crónica. Destaca a su vez cómo los países con cobertura universal como Colombia han implementado políticas de intervención para la prevención y control de la ERC lo que se refleja en mejores indicadores de morbilidad y calidad de la atención.*

### El caso de Colombia

El estudio señala que, en muchos países de la región, las autoridades en salud creen que un sistema de cobertura universal es impagable, es importante prestarle especial atención al caso de Colombia, que cuenta con un marco legal que garantiza el derecho a la seguridad social y que, a su vez, empodera a los ciudadanos a exigir sus derechos. Destaca también que en el país el gobierno nacional creó en 2007 la Cuenta de Alto Costo para articular a los prestadores de servicios de salud, a las EPS y demás actores del sector de la salud para conformar un frente común y sumar esfuerzos en la prevención y el control de las enfermedades de alto costo, labor, dice el artículo, que impacta en el control de la enfermedad que se evidencia en la prevalencia de pacientes tratados con falla renal la cual descendió a 61,62 por 100.000 beneficiarios, cifra significativamente menor a la de países como Chile, Brasil y México (Estado de Jalisco), e incluso Estados Unidos.

Además de destacar el trabajo del sistema de salud en Colombia y de la Cuenta de Alto Costo, el artículo señala el nacimiento de la Red Internacional para la Prevención de la Enfermedad Renal Crónica (RIPERC).

### Un modelo a seguir

Con base en la experiencia de Colombia, el artículo sugiere una serie de aspectos que debería tener en cuenta cada país para generar una política para implementar sistemas universales de atención en salud.

- Un marco legal y regulatorio apropiado
- Compromiso de las autoridades en salud para orientar e implementar programas respecto a la Enfermedad Renal Crónica.
- Implementación de registros nacionales de diálisis y sistemas de información que midan su desempeño.
- Promoción del tratamiento de reemplazo renal como una opción disponible.
- Uso de inmunosupresivos genéricos
- Uso de diálisis peritoneal como una alternativa económica a la hemodiálisis.

### Información importante

El artículo original, titulado "The Challenge of providing renal replacement Therapy in developing countries: The Latin American Perspective", está disponible gratuitamente en: [http://www.ajkd.org/article/S0272-6386\(15\)01395-5/pdf](http://www.ajkd.org/article/S0272-6386(15)01395-5/pdf)

