

Trasplantes de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH)

**Situación general de su
utilización en la década de
2000**

Nuestro objetivo: mostrar las dificultades de acceso y equidad a fin de concientizar sobre las mismas y lograr mejoras progresivas

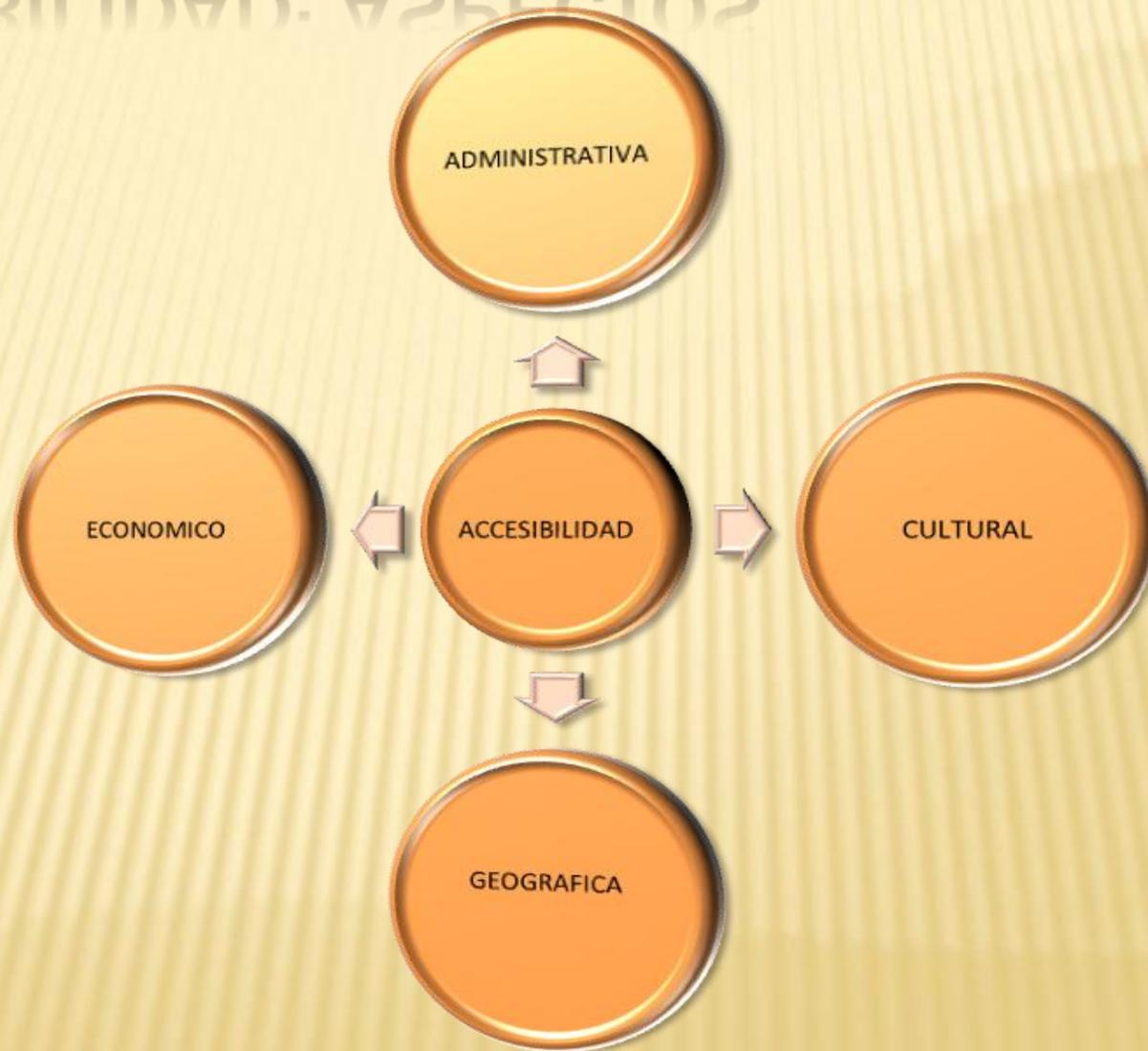
DIMENSIONES DE LA EQUIDAD SOCIAL



EQUIDAD EN SALUD: DIMENSIONES



ACCESIBILIDAD: ASPECTOS



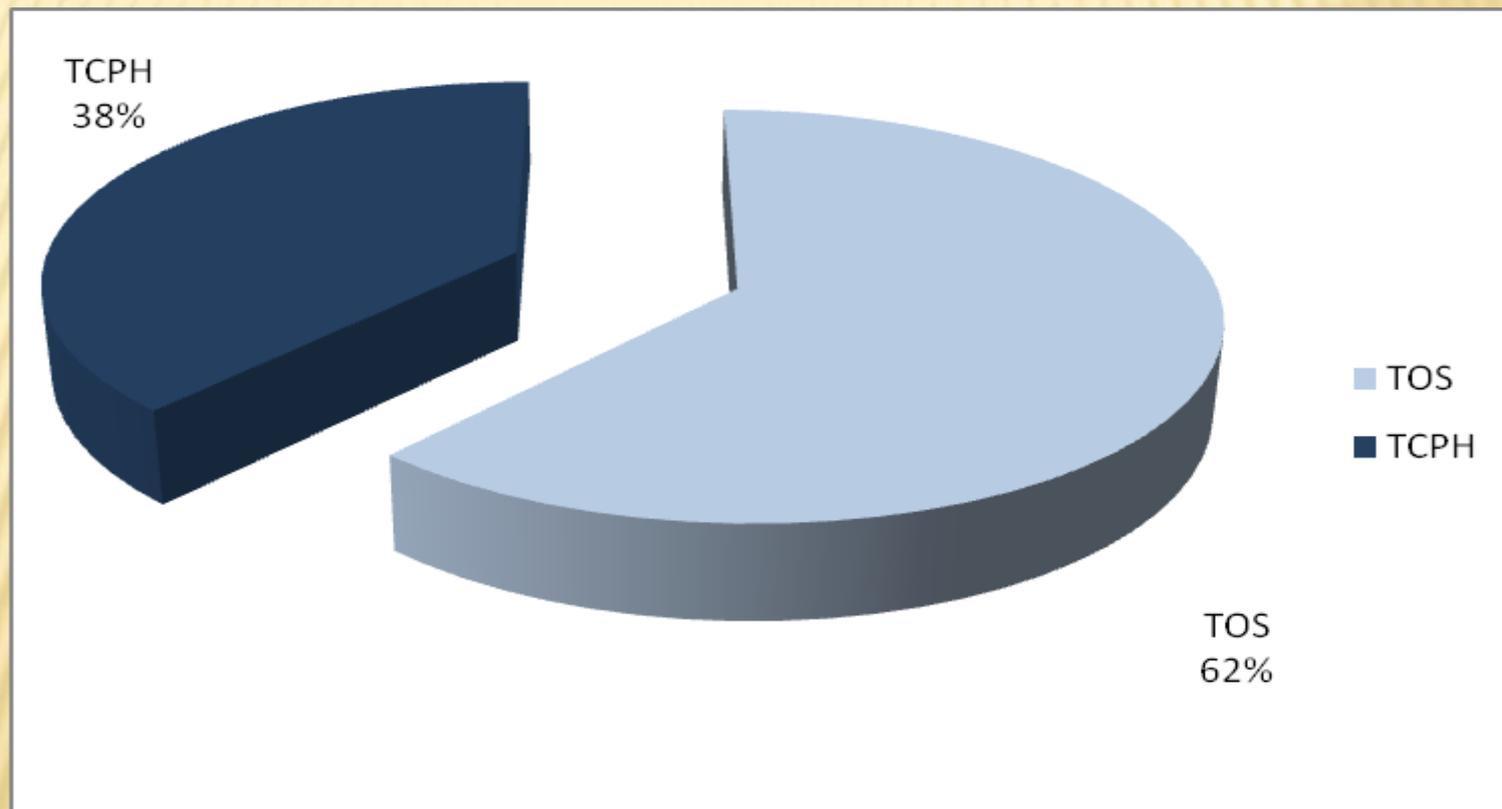
Por qué el trasplante de CPH

Por su gran proporción en la totalidad de trasplantes

El trasplante de CPH es el tipo de trasplante que mas se relaciona con enfermedades oncológicas

Mientras que en el resto de los trasplantes de órganos y tejidos la causa de trasplante por enfermedad oncológica es la excepción, en el trasplante de CPH la inmensa mayoría se debe a enfermedad onco-hematológica

Relación porcentual estimada anual de trasplantes de órganos sólidos y de CPH en la década de 2000

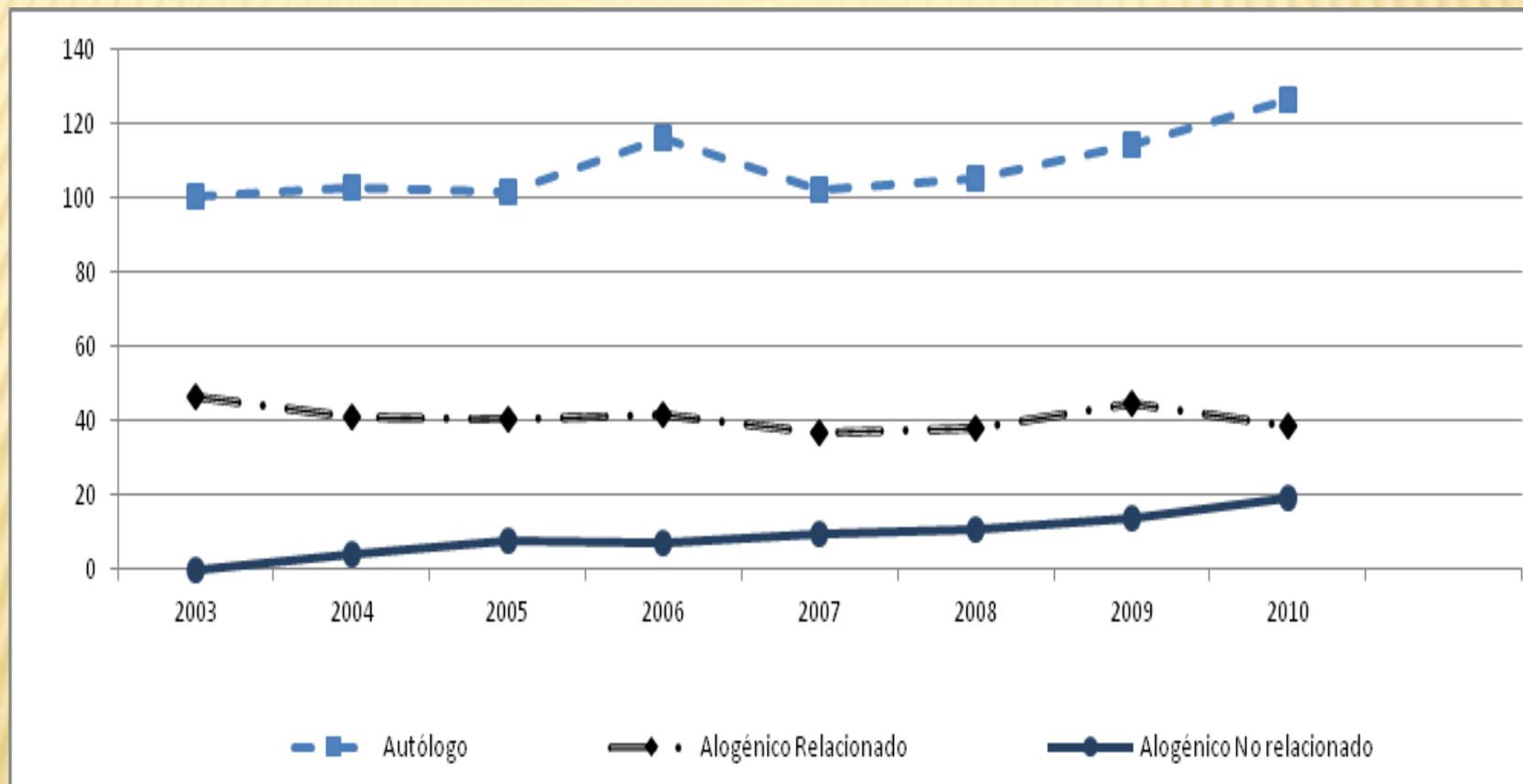


Fuente: elaboración propia con datos de las memorias de INCUCAI

Se observa que el trasplante de CPH representa casi el 40% de la totalidad de trasplante de órganos y tejidos que se realizan en Argentina

Esta alta proporción lo convierte en una práctica de gran relevancia sanitaria y un tema prioritario de la política pública

Tasas de uso de subtipos de trasplantes de CPH por 10 millones de habitantes, Argentina, década de 2000.

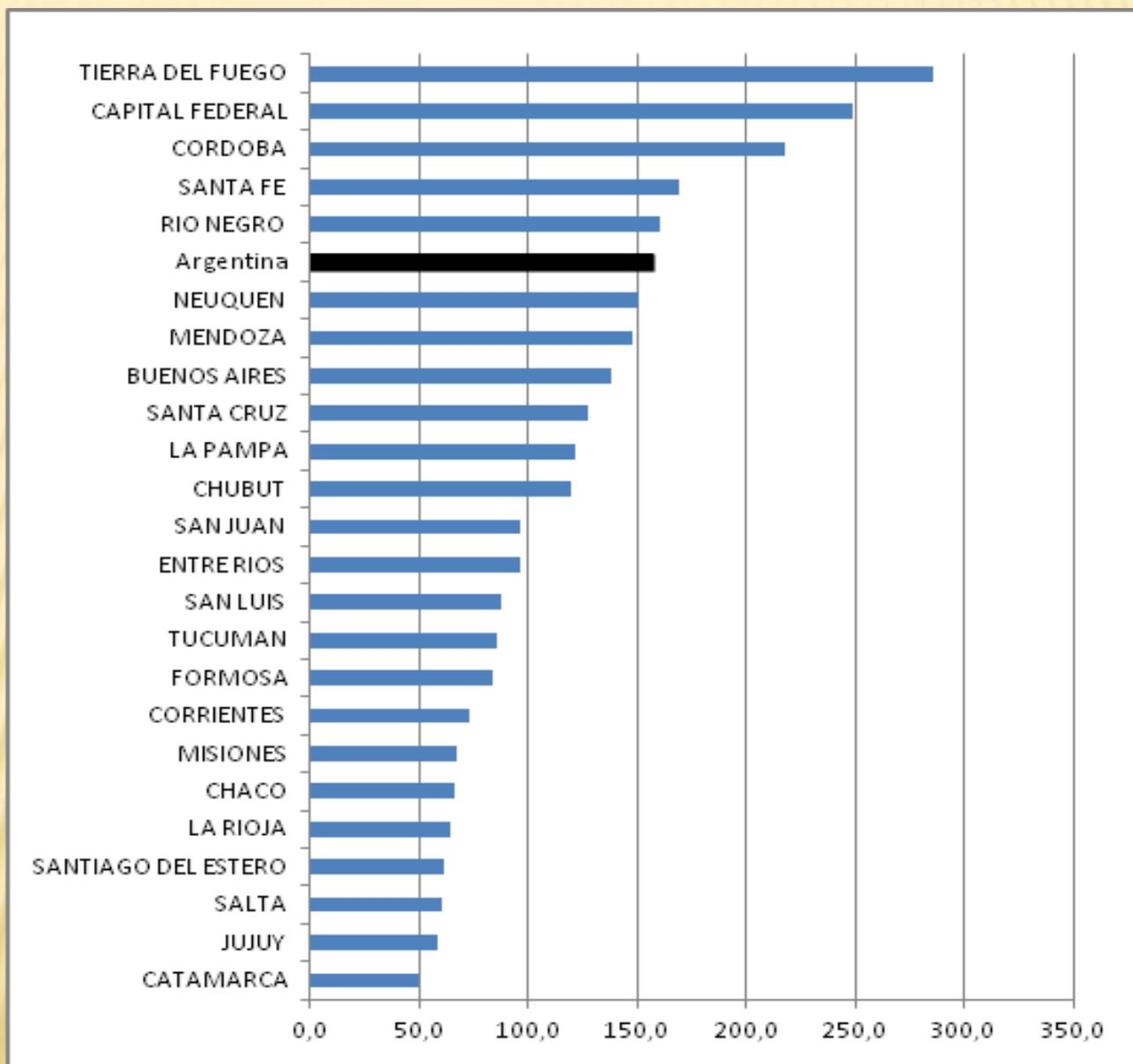


Fuente: elaboración propia con datos de las memorias del INCUCAI sobre TCPH y datos poblacionales del INDEC.

De los tres tipos de trasplante de CPH, el que mas ha crecido en nivel de uso es el alogénico no relacionado, que paradójicamente depende de la búsqueda de donantes ajenos a la familia del paciente

Esto se debe al desarrollo de las redes de donantes mundiales y de nuestro país

Tasas provinciales estimadas por año del periodo 2007 a 2010.



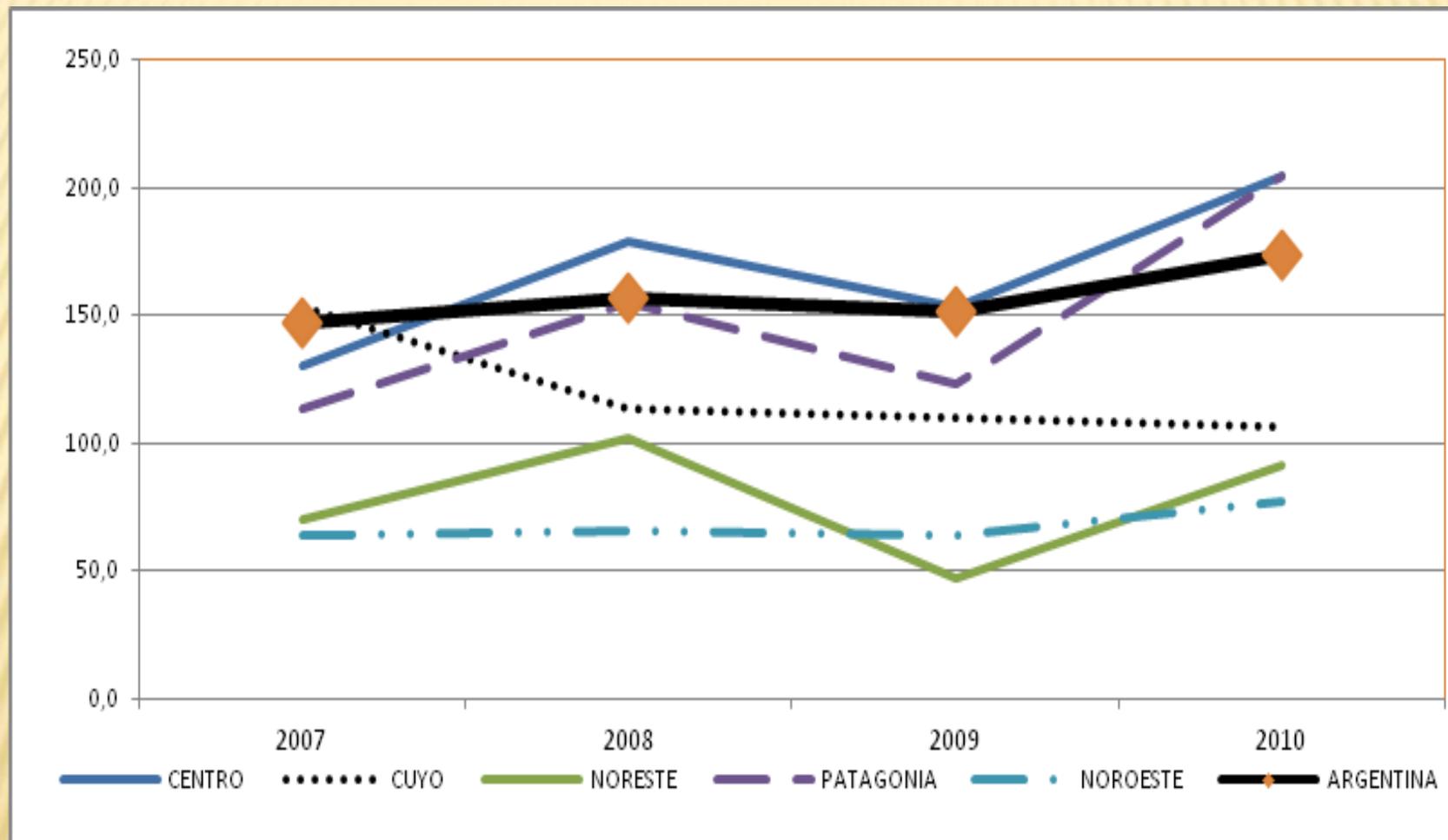
Fuente: elaboración propia con datos de la Dirección Científico Técnica del INCUCAI (numeradores de las tasas) y el INDEC (denominadores de las tasas).

Existen profundas asimetrías en el uso entre provincias argentinas.

Las provincias de mejor situación económica son en general las que tienen mas utilización del trasplante de CPH.

Esto también se debe a que los centros médicos en los que se efectúa la práctica se encuentran en algunas de esas jurisdicciones

Gráfico 10
Evolución temporal de las tasas de uso nacional y regionales de Argentina, años 2007 a 2010



Fuente: elaboración propia con datos de la Dirección Científico Técnica del INCUCAI (numeradores de las tasas) y el INDEC (denominadores de las tasas).

Las regiones del norte del país son las mas desfavorecidas en términos de utilización del trasplante de CPH.

La región centro es la que tiene mayor nivel de uso, seguida por la patagonia.

Cuyo se encuentra en una situación intermedia.

Principales puntos a destacar:

El trasplante de CPH es una práctica clave para la política sanitaria por su proporción en la totalidad de trasplantes y su necesidad para tratamiento de enfermedades graves y potencialmente mortales.

Existen grandes diferencias entre provincias y regiones del país, que requieren continuar avanzando en la políticas destinadas a facilitar el acceso.

muchas gracias