

Anexo 3. Cuadro de impactos de las alternativas de solución
Identificación de impactos de alternativas de solución *

Grupos afectados/ Impactos	Establecimientos de salud		Pacientes		Estado	
	De manera precisa la entidad deberá indicar de qué manera impacta la alternativa al grupo afectado identificado					
Opción Cero: Mantener el "status quo"						
Impactos económicos	Positivo	Débil	Negativo	Fuerte	Negativo	Fuerte
		Los establecimientos de salud no estarían en la obligación de implementar sus unidades de procura		<p>La falta de nuevas opciones para la donación de órganos puede prolongar las listas de espera para trasplante, con efectos económicos directos como los costos altos de la diálisis (S/ 38,903 por paciente anual) y la pérdida de productividad debido a la discapacidad.</p> <p>(Documento: APROXIMACIONES A LA VIABILIDAD JURÍDICA Y ECONÓMICA DE LA APLICACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PRESUNTO COMO POLÍTICA PÚBLICA DE FOMENTO Y PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN EL PERÚ)</p>		<p>Según el Documento: Situación de la Enfermedad Renal Crónica, en el Perú existen aproximadamente 20000 personas en algún programa de diálisis, si ese número lo multiplicamos por 38903 soles que cuesta su tratamiento anual, nos arroja una cifra de aproximadamente: 778 mill millones de soles.</p> <p>Por otro lado, el Documento: Aproximaciones a la viabilidad jurídica y económica de la aplicación del consentimiento presunto como política pública de fomento y promoción de la donación de órganos y tejidos en el Perú, señala que, EsSalud gasta al año entre el 5.19% y 7.11% del gasto ejecutado de EsSalud ha sido destinado a los tratamientos de diálisis.</p> <p>Al no mejorar la tasa de donación, se incrementa la carga del sistema de salud, especialmente en términos de costos para los tratamientos prolongados (diálisis), lo que a largo plazo implica un gasto recurrente y no sostenible. Además, el costo de la diálisis implica un uso ineficiente de los recursos públicos.</p>
Impactos sociales	Negativo	Fuerte	Negativo	Fuerte	Negativo	Moderado
	<p>i) Percepción de Exclusividad y Acceso Desigual.</p> <p>ii) Confianza Limitada y Fragmentación del Sistema</p>		<p>Si continua el status quo la situación probablemente seguirá igual, en el mejor de los casos, lo que tendrá como efecto, que los pacientes con indicación de trasplante continúen por tiempos prolongados en Lista de espera, lo que incrementa su riesgo de morir, además de ello, de continuar con una baja calidad de vida.</p>		<p>De los aproximadamente 20000 pacientes que se encuentran en un programa de diálisis, aproximadamente el 10 a 30% entrarían a Lista de espera para trasplante renal, esto quiere decir, que al menos 2000 a 6000 personas deberían tener la opción de trasplante renal, estos pacientes y sus familias dejan de tener esta opción debido a que no cuentan con órganos disponibles para realizar el trasplante.</p> <p>La desconfianza creciente en un sistema de salud que no responde a las necesidades de los miles de personas que requieren de un trasplante de órganos lo que a su vez redundaría en una actitud negativa a la donación de órganos o tejidos.</p>	
Opción Regulatoria: Disponer la implementación de unidades de procura						
Impactos económicos	Negativo	Débil	Positivo	Fuerte	Positivo	Fuerte
	<p>El impacto económico puede ser considerado débil si el establecimiento de salud corresponde al segundo o tercer nivel de complejidad, ya que este tipo de establecimientos de salud cuentan con una serie de unidades productoras de servicios, especialidades y sub especialidades médicas, servicios médicos de apoyo, servicios administrativos, entre otros servicios, lo que irroga una importante cantidad de recursos humanos y financieros, lo que corresponde a su nivel de complejidad, por lo que, la implementación de una unidad de procura, la cual se conforma con al menos dos personas y que cuenta con un ambiente con servicios básicos de comunicaciones e informática</p>		<p>Un paciente post trasplantado puede incorporarse en sus actividades económicas, por lo pueden trabajar y producir bienes y servicios, percibiendo sueldos o ganancias económicas de acuerdo a la actividad que realicen.</p>		<p>La inversión para darle un año de vida al paciente trasplantado es de S/ 11 216.00 (si es que no rechaza el nuevo órgano), lo que contrasta con el monto en el que se incurre para darle un año de vida a un paciente que se somete a un procedimiento constante de diálisis es de S/ 38 903.00. Es decir hay un ahorro para el Estado .</p> <p>(Documento: APROXIMACIONES A LA VIABILIDAD JURÍDICA Y ECONÓMICA DE LA APLICACIÓN DEL CONSENTIMIENTO PRESUNTO COMO POLÍTICA PÚBLICA DE FOMENTO Y PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN EL PERÚ)</p>	
Impactos sociales	Positivo	Fuerte	Positivo	Fuerte	Positivo	Fuerte
	<p>La responsabilidad social de la empresa privada mejora con la contribución que hacen para recuperar la salud y mejorar la calidad de vida de las personas que se encuentran en Lista de espera de trasplante.</p>		<p>El trasplante renal ofrece, desde el punto de vista clínico, mejores ventajas que cualquier otro tratamiento sustitutivo, pues ofrece una mayor autonomía al paciente, mejor tratamiento de su anemia, de su osteodistrofia renal, y la posibilidad de una maternidad biológica en mujeres en edad fértil. Podemos decir objetivamente que, mejora la calidad de vida, el paciente con injerto funcionante disfruta de una calidad de vida comparable a la población sana.</p> <p>En este contexto, las personas que han sido trasplantadas pueden reincorporarse a sus actividades económicas, trabajar y producir bienes y servicios.</p> <p>Referencias: Arellan-Bravo L, BenitoCondor B, Gutiérrez-Aguado A. Análisis de costos directos entre las terapias de reemplazo renal en un hospital peruano. <i>Acta Med Peru.</i> 2024;41(2):74-82. doi: 10.35863/amp.2024-412.2845. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12920. Ernest N. Calidad de vida en el Paciente Trasplantado. <i>Revistaden.</i> [Internet]. 1992 [citado 2024 Sep 12]; Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/art656_1.pdf Romero-Reyes Mónica, Moreno-Egea Ana, Gómez-López Victoria Eugenia, Alcántara-Craspo Mateo, Crespo-Montero Rodolfo. Análisis comparativo entre la calidad de vida del paciente trasplantado renal y el paciente en hemodiálisis. <i>Enferm Nefrol [Internet]</i>. 2021 Jun [citado 2024 Sep 12]; 24(2): 129-138. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842021000200129&lng=es. Epub 13-Sep-2021. https://doi.org/10.37551/2254-28842021015. M.A. Pérez-San-Gregorio y Col. Evolución de la calidad de vida relacionada con la salud en los trasplantados renales. <i>RevNefrologia [Internet]</i>. 2007. [citado 2024 Sep 12]; 27(5): 527-659. Disponible en https://www.revistanefrologia.com/es-evolucion-calidad-vida-relacionada-con-salud-los-trasplantados-renales-articulo-X0211699507021750.</p>		<p>Se cuenta con un sistema de salud que responde a las necesidades sociales lo que contribuye a mejorar la confianza que la sociedad tiene con el Estado, lo que contribuye al bienestar social.</p>	

*Se deben listar los impactos económicos, sociales y ambientales (positivos y negativos/fuertes, moderados y débiles) considerando como guía la taxonomía de impactos del Anexo 1, pudiéndose considerar otros impactos no incluidos en dicha taxonomía, de ser necesario.

Adaptado de Manual para la aplicación del Análisis de Impacto Regulatorio Ex Ante PCM (2021)
 Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2018745/Manual%20operativo%20AIR%20versi%C3%B3n%20final%20para%20publicaci%C3%B3n.pdf>