



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Mejoras y modificaciones Garantías Explícitas en Salud 2017



Secretaría Técnica GES
19 de octubre de 2017

Antecedentes

- En septiembre de 2017 se publicó en el diario oficial el Decreto Supremo N°22, del 6 de julio de 2017, que establece modificaciones al Decreto N°3, de enero de 2016. La entrada en vigencia de estas nuevas garantías comienza a regir el 1° de marzo de 2018.
- **Modificaciones al PS 69: Hepatitis C**

Modificaciones GES: Hepatitis C

Garantía de acceso: (2016)

Todo beneficiario:

- Con sospecha, tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
- Con confirmación diagnóstica, tendrá acceso a tratamiento.
- En tratamiento tendrá acceso a continuarlo.



Garantía de acceso: DM 2017

Todo beneficiario:

- Con sospecha, tendrá acceso a la confirmación diagnóstica.
- Con confirmación diagnóstica, tendrá acceso a evaluación pre tratamiento.
- Con evaluación pre tratamiento, tendrá acceso a tratamiento antiviral de acción directa según genotipo y criterios establecidos en la Norma de Carácter Técnico, Médico y Administrativo.
- Con tratamiento, tendrá derecho a continuarlo.

Modificaciones GES: Hepatitis C

Criterios de Priorización

El paciente debe cumplir una o más de las siguientes condiciones:

- Pacientes trasplantados hepáticos (o de otros órganos) o en lista de espera de trasplante hepático
- Pacientes con fibrosis etapa 3 y 4 de la clasificación de METAVIR
- Pacientes coinfectados con VIH
- Pacientes con hemofilia
- Pacientes que han fallado a un ciclo previo de terapia antiviral

Garantía de oportunidad:
(2016)

• **Diagnóstico:**

Confirmación diagnóstica: dentro de 45 días desde sospecha.

• **Evaluación pre tratamiento:**

Dentro de 30 días desde confirmación diagnóstica.

• **Tratamiento:**

Dentro de 30 días desde la indicación



Garantía de oportunidad:
DM 2017

• **Diagnóstico:**

Confirmación diagnóstica: dentro de 45 días desde sospecha.

• **Tratamiento:**

Evaluación pre tratamiento, dentro de 30 días desde confirmación diagnóstica.

Tratamiento farmacológico, dentro de 30 días desde la indicación médica

Prestaciones garantizadas

Prestaciones garantizadas:

- **Diagnóstico:**

- ✓ Confirmación del virus de hepatitis C

- **Tratamiento:**

- ✓ Evaluación paciente VHC pretratamiento

- ✓ Tratamiento farmacológico con interferón pegilado+ribavirina

- ✓ Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 1 (a y b), 4, 5 y 6

- ✓ Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 1b

- ✓ Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 2

- ✓ Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 3

- ✓ Control a pacientes con tratamientos farmacológicos del virus hepatitis C

- ✓ Control a pacientes VHC sin tratamiento farmacológico o en control post tratamiento

Periodicidad: mensual y por tratamiento completo

Modificaciones PS 69. Hepatitis C

- En **Confirmación del virus de hepatitis C:**
 - ❖ *Consulta o control por Enfermera*
- En **Evaluación paciente VHC pretratamiento:**
 - ❖ *Consulta o control por Enfermera*
 - ❖ *Proteínas totales o albumina*
 - ❖ *Virus hepatitis B, anticore total*
 - ❖ *Día cama hospitalización integral medicina*
 - ❖ *Estudio histopatológico*
 - ❖ *Genotipo virus hepatitis C*

Modificaciones PS 69. Hepatitis C: Tratamiento

GENOTIPOS: 1 (a y b), 4, 5 Y 6

Tratamiento Farmacológico con Antivirales Primera Línea Genotipos 1 (a y b), 4, 5 y 6 Opción A

Fármaco	Dosis	Periodo
<u>Sofosbuvir</u> 400 mg / <u>Ledipasvir</u> 90 mg	1 comprimido al día	12 semanas
CON O SIN		
<u>Ribavirina</u> 1000 a 1400 mg	Según peso del paciente (1 cápsula=200 mg)	12 semanas

Tratamiento Farmacológico con Antivirales Primera Línea Genotipos 1 (a y b), 4, 5 y 6 Opción B

Fármaco	Dosis	Periodo
<u>Sofosbuvir</u> 400 mg +	1 comprimido al día	12 semanas
<u>Daclatasvir</u> 60 mg	1 comprimido al día	
CON O SIN		
<u>Ribavirina</u> 1000 a 1400 mg	Según peso del paciente (1 cápsula=200 mg)	12 semanas

GENOTIPO: 1b

Tratamiento Farmacológico con Antivirales Primera Línea Genotipo 1b

Fármaco	Dosis	Periodo
<u>Asunaprevir</u> 100 mg +	1 comprimido c/12 hrs	24 semanas
<u>Daclatasvir</u> 60 mg	1 comprimido al día	
CON O SIN		
<u>Ribavirina</u> 1000 a 1400 mg	Según peso del paciente (1 cápsula=200 mg)	12 semanas

Modificaciones PS 69. Hepatitis C: Tratamiento

GENOTIPO: 2

Tratamiento Farmacológico con Antivirales Primera Línea Genotipo 2

Fármaco	Dosis	Periodo
<u>Sofosbuvir</u> 400 mg	1 comprimido al día	12 semanas
CON O SIN		
<u>Ribavirina</u> 1000 a 1400 mg	Según peso del paciente (1 cápsula=200 mg)	12 semanas

GENOTIPO: 3

Tratamiento Farmacológico con Antivirales Primera Línea Genotipo 3

Fármaco	Dosis	Periodo
<u>Sofosbuvir</u> 400 mg +	1 comprimido al día	24 semanas
<u>Daclatasvir</u> 60 mg	1 comprimido al día	
CON O SIN		
<u>Ribavirina</u> 1000 a 1400 mg	Según peso del paciente (1 cápsula=200 mg)	24 semanas

Modificaciones PS 69. Hepatitis C: Tratamiento

Tratamiento Farmacológico con Interferón Pegilado + Ribavirina

Fármaco	Dosis	Periodo
<u>Peginterferón</u> alfa 2A o <u>Peginterferón</u> alfa 2B + <u>Ribavirina</u> 1000 a 1400 mg	180 <u>ug</u> por semana 0,5 a 1.5 <u>ug</u> /kg, 3 veces por semana Según peso del paciente (1 cápsula=200 mg)	48 a 72 semanas



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**TODOS
XCHILE!**