

RECOMENDACIÓN T.2

INFORME DE PRECIOS REFERENCIALES

Guía de Práctica Clínica Cáncer Colorrectal en Personas de 15 años y más – 2018

PREGUNTA: EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO ¿SE DEBE REALIZAR RADIOTERAPIA CORTA/HIPOFRACCIONADO NEOADYUVANTE EN COMPARACIÓN A QUIMIORRADIOTERAPIA NEOADYUVANTE?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología *Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation* es el uso de recursos financieros, los cuales se deben evaluar analizando la capacidad de oferta en la red y los costos requeridos para implementar la recomendación¹.

PRECIOS REFERENCIALES

A continuación se muestran los precios referenciales de las prestaciones sanitarias de “realizar cirugía en centros de alto volumen” en comparación a “realizar cirugía en centros de bajo volumen”, de modo que el equipo elaborador de la guía se pudiese pronunciar al respecto y no debe ser utilizado para otros fines.

Tabla N° 1 PRECIOS REFERENCIALES

El porcentaje de cobertura del seguro de salud sobre el precio de las prestaciones sanitarias, dependerá del tipo de seguro de cada paciente.

ítem	Intervención: radioterapia corta/hipofraccionado neoadyuvante	Comparación: realizar quimiorradio neoadyuvante
Tratamiento Neoadyuvante Quimioterapia - Radioterapia Concomitante 1ª Y 5ª Semama (Quimioterapia)* ¹	-	\$ 658.960
Tratamiento Neoadyuvante Quimioterapia - Radioterapia Concomitante 1ª Y 5ª Semama (Radioterapia)** ¹		\$ 779.380
Radioterapia Externa adyuvancia ¹	\$ 779.380	-

* Precio por tratamiento completo por ciclos.

**Precio por 1 sesión de radioterapia

Referencias:

1. Precio obtenido de la base de datos del Programa de Prestaciones Valoradas. Este precio agrupa varias prestaciones.

¹ Ministerio de Salud de Chile. Manual Metodológico Desarrollo de Guías de Práctica Clínica. Gobierno de Chile. Santiago; 2014.