



**COMITÉ INTERINSTITUCIONAL
DE SALUD Y RIESGOS LABORALES**

**PROPUESTA DE FINANCIAMIENTO INTEGRAL DEL TRASPLANTE DE MÉDULA OSEA
y TRANSPLANTE HEPÁTICO EN POBLACIÓN ADULTA E INFANTIL EN EL SEGURO
FAMILIAR DE SALUD (SFS)**

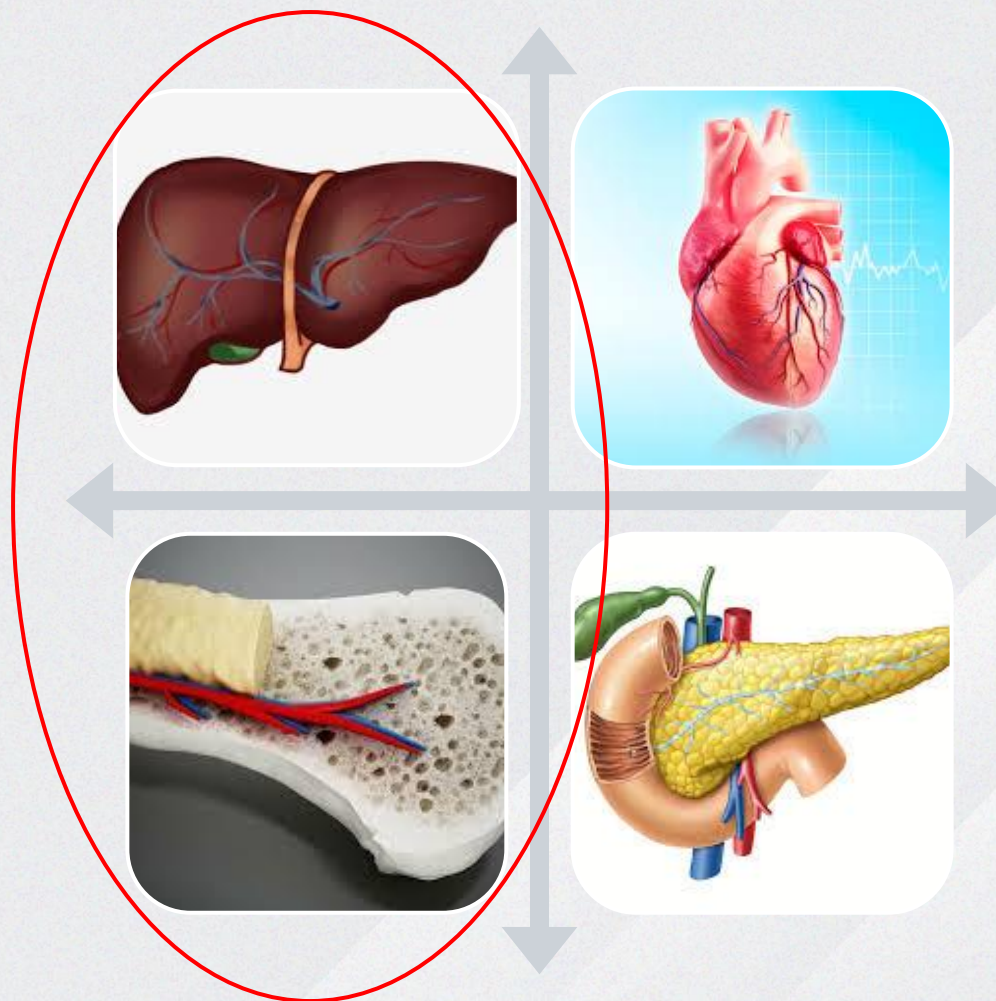
**Dirección de Aseguramiento en Salud para los
Regímenes Contributivo y Planes**

CONTEXTO

Instrucción del CNSS mediante
la Resolución CNSS No. 535-05:

Evaluar y analizar el costo de:

- Trasplante Hepático
- Cardíaco
- Medula Ósea
- Páncreas



Trasplante integral de Médula Ósea Alogénico y Autólogo

Trasplante de hígado entero parcial.

Elementos técnicos, clínicos, quirúrgicos y actuariales

Población adulta y pediátrica

Elementos técnicos, clínicos, quirúrgicos y actuariales

Población adulta y pediátrica, donante vivo, cadavérico y receptor

Indicaciones básicas para Linfoma de Hodgkin, Mieloma, Linfoma no Hodgkin y Trastornos de las células plasmáticas.

Etapas de pre-trasplante o acondicionamiento, Trasplante o infusión de células y Post- trasplante para donante y del receptor

Etapas de lista de espera, preparación pre-trasplante, trasplante y seguimiento post trasplante.

Indicaciones de Insuficiencia hepática aguda y crónica terminal y cáncer de hígado

26 nuevas prestaciones; frecuencias de utilización; número de servicios y probabilidades de utilización y costos medios

27 nuevas prestaciones; frecuencias de utilización; número de servicios y probabilidades de utilización y costos medios

TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

Trasplante autólogo por etapa

Etapa	Catálogo de Prestaciones	Cantidad
Pre-trasplante	PDSS	54
	No PDSS	2
Trasplante	PDSS	31
	No PDSS	7
Post-trasplante	PDSS	13
	No PDSS	0
Prestaciones únicas	PDSS	75
	No PDSS	9
	Total	84

Trasplante alogénico por etapa

Pre-trasplante	PDSS	61
	No PDSS	7
Trasplante	PDSS	68
	No PDSS	15
Post-trasplante	PDSS	65
	No PDSS	11
Donante	PDSS	25
	No PDSS	3
Prestaciones únicas	PDSS	138
	No PDSS	34
	Total	172

LIMITACIONES DEL LEVANTAMIENTO



- No se cuenta con guías y protocolos nacionales oficializados
- La práctica es individualizada y acorde a la escuela de formación y experiencia personal de los profesionales
- No se identificaron informaciones estandarizadas que permitieran realizar proyecciones y estimaciones para ambos trasplantes, tanto a nivel nacional como internacional

LIMITACIONES DEL LEVANTAMIENTO



- Variabilidad en las frecuencias y probabilidades identificadas ya que la misma fue obtenida de la práctica médica.
- La disponibilidad de los médicos fue restringida, dificultando el levantamiento de información.
- Los costos asociados a ambos trasplantes provinieron de una sola fuente ya que es el único PSS que se dispone en estos momentos del servicio.
- No se dispone de un mecanismo eficiente de abastecimiento de fármacos inmunosupresores que garantice la disponibilidad

LIMITACIONES DEL LEVANTAMIENTO



- No se cuenta con una estructura clara de organización y coordinación de trasplantes, que delimite las competencias, flujos de actuación, honorarios de los distintos actores.
- No se dispone de sistemas de información que permita la trazabilidad de los datos en relación a diagnóstico, lista de espera, trasplantes y seguimiento.
- No se cuenta con la oferta a nivel público y privado habilitada para atender la demanda de generación y trasplante de hígado y médula ósea.

REQUISITOS PREVIOS AL COSTEO

Elaboración y oficialización de los protocolos

Habilitar y organizar la oferta pública y privada

Conformación y fortalecimiento de los equipos profesionales y técnicos

Generar sistemas de información que permitan monitorear la donación y el trasplante en todas sus etapas

Coordinar y gestionar servicios que no se realizan a nivel local

Establecer mecanismos para garantizar la inmunosupresión

Coordinar y formular paquetes de servicios

Modificación del Art. 17 del Reglamento del Seguro Familiar de Salud y Plan Básico

GRACIAS