

Rectoría en acción

Johnny Rullán, M.D., FACPM

8 febrero 2005

Trasfondo de Hepatitis C (HCV+) – una enfermedad olvidada

- No existen fondos para enfermedad
- Tratamiento costoso = \$20,000/pcte.
- Poblacion afectada–drogadictos (sin voz ni voto)
- prevalencia estimada = 45,000 infectados
- Incidencia estimada = 365 nuevos/año
10/100,000
- Efectividad Tratamiento 6 meses – 65% cura
- 85% no tratados a tiempo se convierten en portadores cronicos (1/3 cirrhosis- transplante higado cuesta \$300,000)

Issues de Rectoria

- Issues de equidad, efectividad, calidad, sustentabilidad financiera, eficiencia
- No podemos seguir siendo como el avestruz y escondiéndonos del problema
- Aunque no hayan fondos, tenemos que tratar a los enfermos HCV+ y tambien evitar contagios futuros

Conducción

- Orientar y movilizar las instituciones y recursos a la detección precoz y al tratamiento de los infectados HCV
- Objetivo 2010 – reducir incidencia a mitad (de 10/100,000 a 5/100,000)
- Prioridad – identificar recién infectados y tx rápido; establecer centro trasplante para crónicos complicados
- Movilizar actores del campo a participar del plan y monitorear progreso anual

Regulación

- Asegurar que existan los instrumentos legales y su fiscalización con respecto a:
 - Programas de prevención, promoción y protección contra HCV
 - Notificación obligatoria HCV+ y búsqueda contactos
 - Analisis obligatorio de HCV+ en parejas sexuales, donantes de sangre HCV, asociados en compartir jeringuillas
 - Pruebas diagnóstico y tratamiento adecuado y a la vez evitar propagación

Asegurar efectividad de las entidades fiscalizadoras en cuanto a su eficiencia y grado de independencia

Modulación del financiamiento

- Destinar dentro del presupuesto estatal una imputación presupuestaria donde se contemplen establecimiento programa que incluya salarios, promociones, equipo laboratorio, pruebas diagnosticas, tratamientos especificos
- Identificación, diagnóstico y tratamiento de recién infectados y sus contactos $365 \times \$20,000 = \7.3 millones
- Registro de infectados = \$600,000
- Programa de cernimiento, prevención y educación = \$2.6 millones
- Campaña de medios = \$400,000

Vigilancia Aseguradoras

- Garantizar la inclusión y permanencia en los planes de aseguramiento de las personas HCV+
- Garantizar que todos los planes de aseguramiento cubran métodos de cribado, diagnósticos y de tratamiento para la detección de HCV, incluyendo transplante de hígado

Armonización provisión de servicios

- Garantizar que el acceso a los servicios de salud para la detección y tratamiento a las personas HCV+ sea eficaz
 - Protocolo clínico/epidemiológico coordinación entre
 - clínicas ETS
 - Infectólogos
 - Gastroenterólogos
 - patólogos
 - salud correccional
 - clínicas metadona
 - programas desintoxicación
 - Aseguradoras
 - Departamento de Salud

Medición de FESP - Progreso

- Vigilancia epidemiologica de incidencia y prevalencia, éxito de tratamiento, # transplantes
- Recursos humanos-capacitar para hacer transplantes en PR
- Investigación sobre compliance, higiene de jeringuillas
- Participacion comunitaria para evitar contagio - KAB
- Acceso a pruebas cernimiento, tratamiento oportuno
- Reformular rectoria de acuerdo a hallazgos