



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Ministerio de Salud y Protección Social  
Ministerio de Hacienda y Crédito Público



# Informe de seguimiento de casos con hepatitis c crónica en el marco de la estrategia de negociación y compra centralizada de medicamentos



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Seguimos  
osumando  
esfuerzos

## Octubre 2018



## **Informe de seguimiento de casos Hepatitis C Crónica en el marco de la estrategia de negociación y compra centralizada de medicamentos**

### **Octubre 2018**

En el presente documento, la Cuenta de Alto Costo muestra los resultados generados a partir del reporte de las entidades (IPS- EPS) y la posterior verificación y validación de los datos realizada desde el proceso de auditoría de la CAC. Estos resultados, corresponden al séptimo mes evaluado en el que se reportan pacientes curados de hepatitis C, que hacen parte de la compra y negociación centralizada generada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

### **Línea de tiempo de la cohorte de hepatitis C**

Para este informe, se presentan los resultados con fecha de corte 30 de septiembre de 2018. La cohorte analizada es el producto de los tratamientos que en su mayoría iniciaron en marzo de 2018 con evaluación de la respuesta al tratamiento en el mes de septiembre.

Esta información fue radicada por las entidades el 15 octubre del presente año a la Cuenta de Alto Costo. La fuente de la información relacionada con usuarios incluidos en la compra y negociación centralizada, es el Ministerio de Salud y Protección Social, cuya última base de datos entregada a la CAC, es de fecha 17 de octubre de 2018.

A continuación, se presenta la línea de tiempo para los pacientes reportados en el mes de septiembre con definición de cierre de caso:



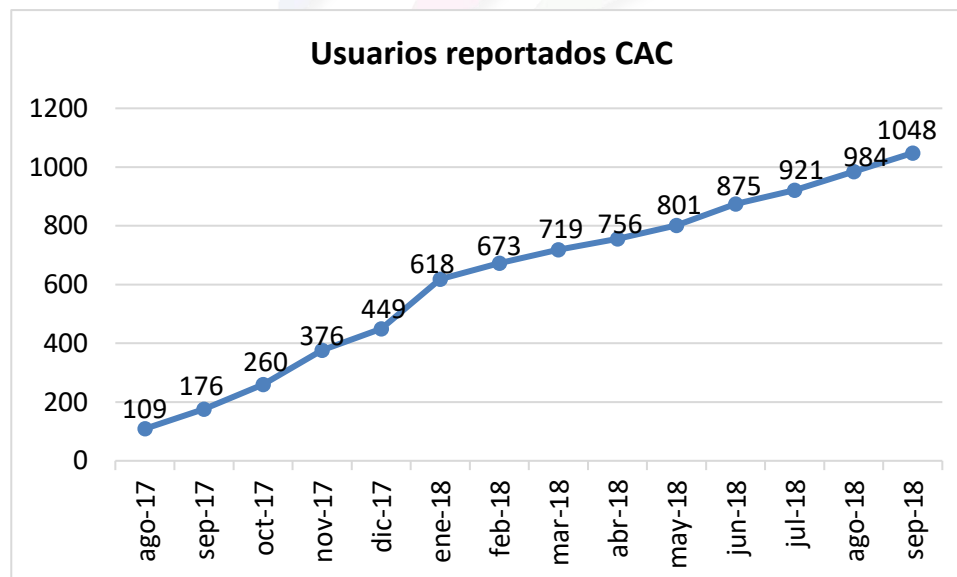
## Proyección tratamiento compra centralizada reportados en septiembre 2018



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

## Población reportada a Cuenta de Alto Costo

Al 15 de octubre 2018, se han reportado en total 1.048 pacientes en el aplicativo de la CAC, con un ingreso de 64 usuarios nuevos. Se aclara que la denominación “nuevos”, se interpretan como no reportados en los meses anteriores en la herramienta de captura dispuesta por la Cuenta de Alto Costo.



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017



Al corte del 30 de septiembre de 2018, se tienen los siguientes pacientes ingresados a herramienta de cargue por cada EPS:

EPS	Pacientes Reportados CAC	%
Compensar EPS	176	16,8%
Nueva EPS	166	15,8%
Sanitas S.A. EPS	161	15,4%
Medimas EPS	114	10,9%
EPS Sura	105	10,0%
Coomeva EPS	105	10,0%
EPS Famisanar	76	7,3%
Salud Total EPS	62	5,9%
Aliansalud	29	2,8%
Comfenalco Valle EPS	16	1,5%
Servicio Occidental De Salud S.A. SOS	16	1,5%
Cruz Blanca EPS	14	1,3%
Ferrocarriles Nacionales	5	0,1%
Saludvida EPS	1	0,1%
Policía Nacional	2	0,2%
<b>Total</b>	<b>1048</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

Las EPS con mayor número de casos nuevos en el reporte de septiembre 2018, fue Nueva EPS con 13 casos, Coomeva EPS con 10 y Medimas, Sura y Compensar cada una con 8 usuarios.

En cuanto a la participación de las entidades en el reporte, no se presentan ajustes importantes. El 78.9% de los pacientes están en manejo por seis EPS: Compensar, Nueva EPS, Sanitas, Medimas EPS, Sura y Coomeva EPS.

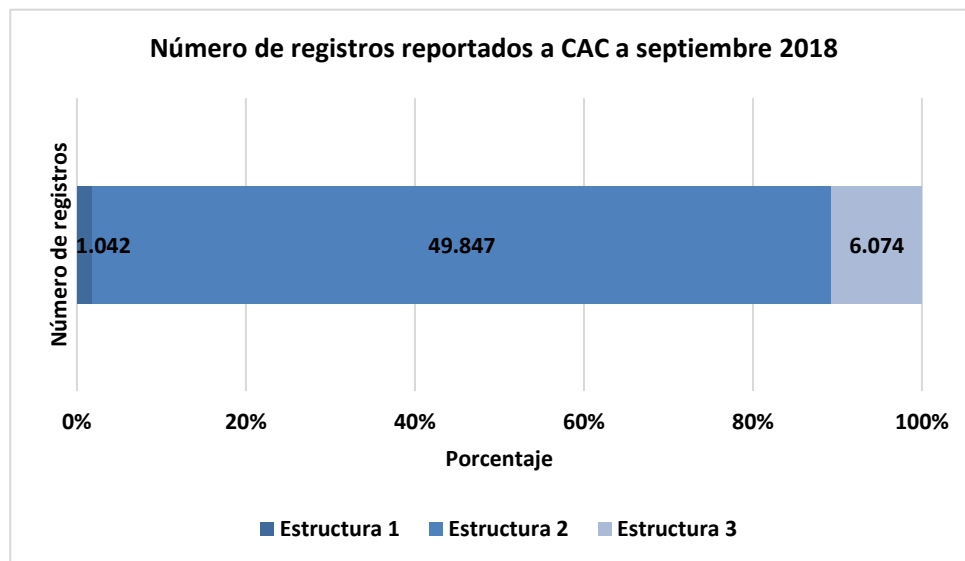
## Reporte de información

Para el mes de septiembre 2018, las 13 entidades con pacientes activos en la cohorte realizaron cargue oportuno de la información.

En la estructura del reporte de la patología a la Cuenta de Alto Costo, se incluyen: un componente de identificación y antecedentes de cada uno de los pacientes, el cual se ingresa al aplicativo una



vez por tratamiento; posteriormente se deben cargar los medicamentos, procedimientos y seguimientos de forma mensual (componente 2 y 3). Cada procedimiento es un registro dentro del aplicativo. Hasta el último corte se tienen 56.963 registros que, ya se encuentran en proceso de auditoría, con avance actual del 67%.



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

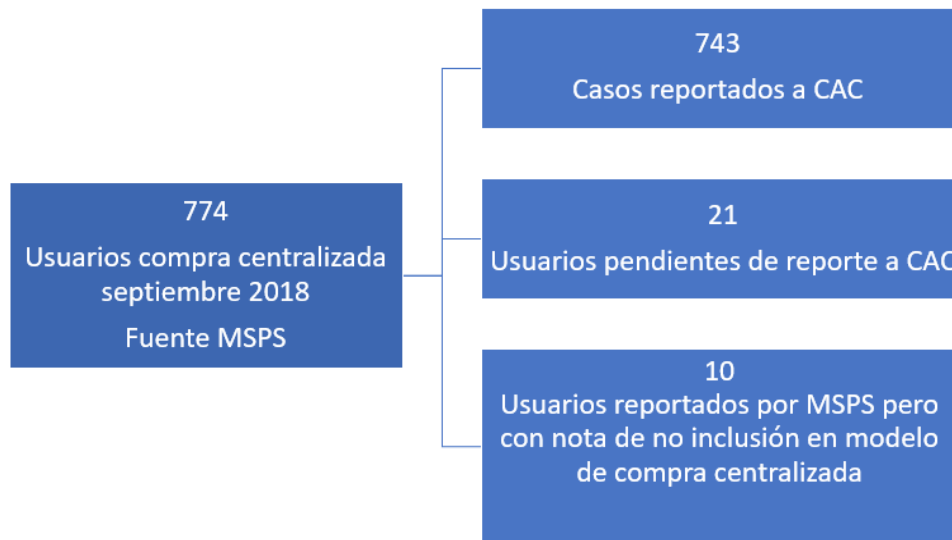
## Ajuste de totales en la cohorte hepatitis c

Para hepatitis C, se tiene una cohorte abierta, en la cual, como ya se había mencionado, tiene un total de 1.048 ingresados al aplicativo, pero para efectos de análisis de información serán presentados los usuarios reportados a la CAC, que cumplen criterios para el reporte. De los 1.048 usuarios reportados, se excluyen 20 casos de usuarios con cierre de caso, por no tener hepatitis C crónica (en la mayoría de los casos corresponden a hepatitis C aguda, dada su curación espontánea) y 9 casos, que pese a ser incluidos en la herramienta de la CAC, se eliminaron debido a que son usuarios de régimen subsidiado, población que no aplica para reporte. Por tanto, la población objeto de análisis es de **1.019** usuarios.

Con el fin de conocer el resultado de los pacientes que hacen parte de la compra, se dividieron los pacientes reportados en dos líneas de trabajo: los pacientes anteriores o no incluidos en la compra centralizada y los pacientes que hacen parte del proceso de compra y negociación centralizada.



De fuente MSPS, se recibió base de datos incluidos en la estrategia compra centralizada con 774 pacientes, sin embargo, no se tienen en cuenta 10 casos por cuanto tenían nota de "No ingreso al modelo de compra centralizada" y 21 casos que no han sido reportados por las entidades a la CAC.



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

De los 1.019 pacientes reportados a la CAC, **743** (73%) están incluidos en el modelo de compra centralizada.

## Resultados: seguimiento de cohorte hepatitis C

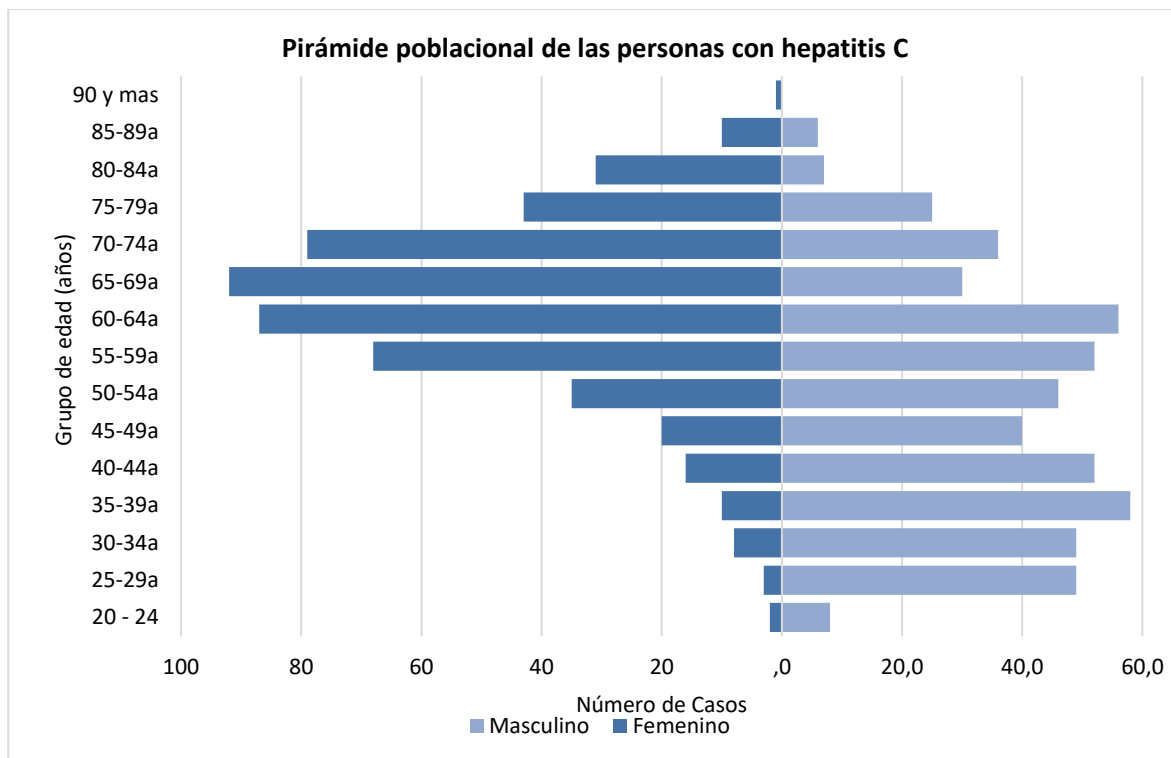
### Distribución por grupos de edad y sexo

La distribución por grupo de edad y sexo por quintiles no presenta cambios importantes. Se evidencia que el 69% de los pacientes reportados son mayores de 50 años; esto corresponde con lo esperado según la literatura y el comportamiento de la enfermedad. Para las mujeres se presenta un pico en el quintil de 65 a 69 años y para los hombres se presentan dos picos, uno en 35 a 39 años y el otro en 60 a 64 años.

De los 1.019 pacientes reportados en la CAC, 505 casos son mujeres (49,6%) y 514 son hombres (50,4%), siendo una distribución de la patología muy similar en cuanto a género.



Se destaca que, la edad promedio de los hombres está en 50,6 años, mientras que, en las mujeres está en los 64 años.



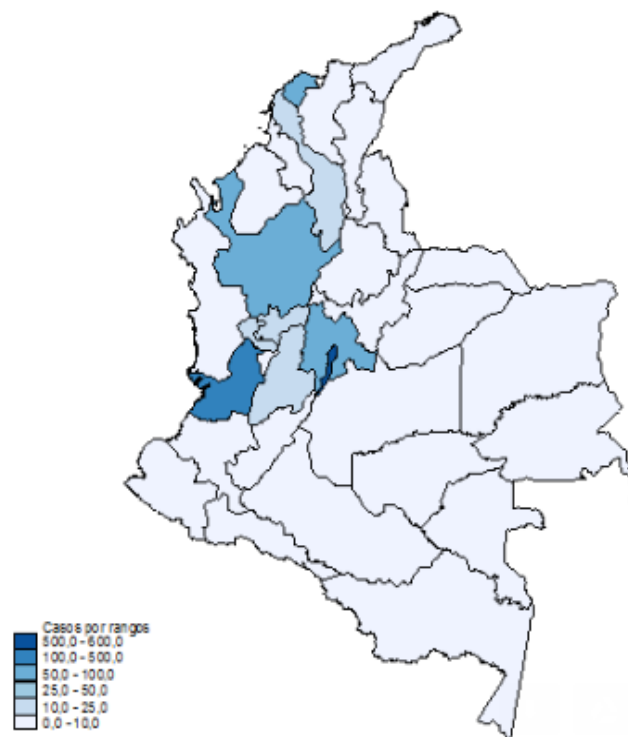
Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

### Departamento de residencia

De los pacientes reportados, 552 casos (54,2%) tienen su residencia en Bogotá, lo siguen de manera distante Valle del Cauca con 128 casos (12,6%), Antioquia 92 (9%), Atlántico 83 y Cundinamarca con 52 (5,1%). El restante, de 112 usuarios se ubican en otros departamentos.



## Distribución de casos de hepatitis C por departamento de residencia en Colombia



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

### Antecedentes patológicos

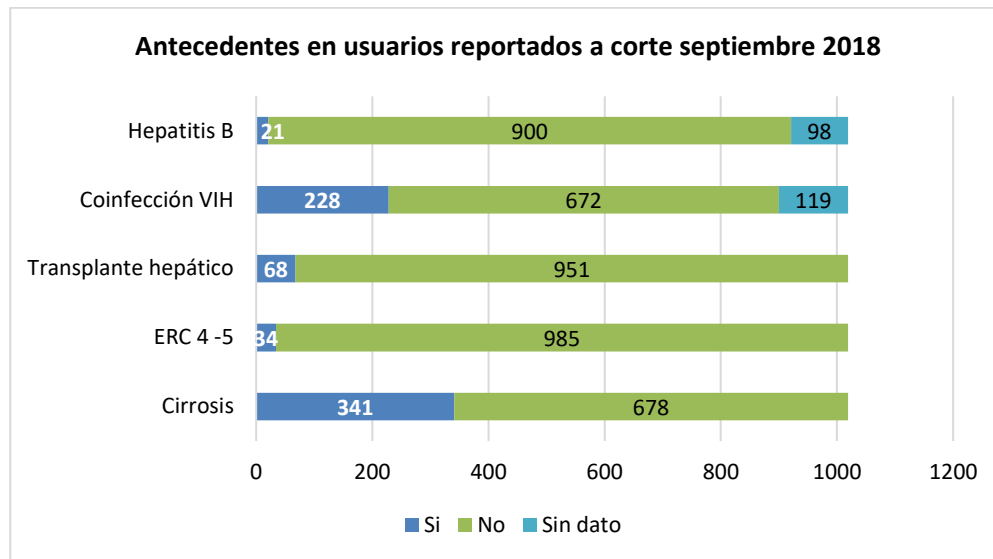
La coinfección con hepatitis B, como antecedente se presenta en el 2% de los usuarios con diagnóstico de hepatitis C, que corresponde a 21 usuarios; 119 usuarios se reportan sin estudios para determinar la presencia de la enfermedad.

En cuanto a VIH, de los 1.019 usuarios con hepatitis C, se presenta coinfección en el 22%, que corresponde a 228 usuarios; 226 son población de sexo masculino y 2 mujeres. En el último mes ingresaron a la cohorte 20 hombres con la coinfección.

El trasplante hepático como antecedente reportado, no ha tenido cambios en su comportamiento en los últimos meses; se mantiene en un 6,6% de los usuarios de la cohorte de hepatitis C.





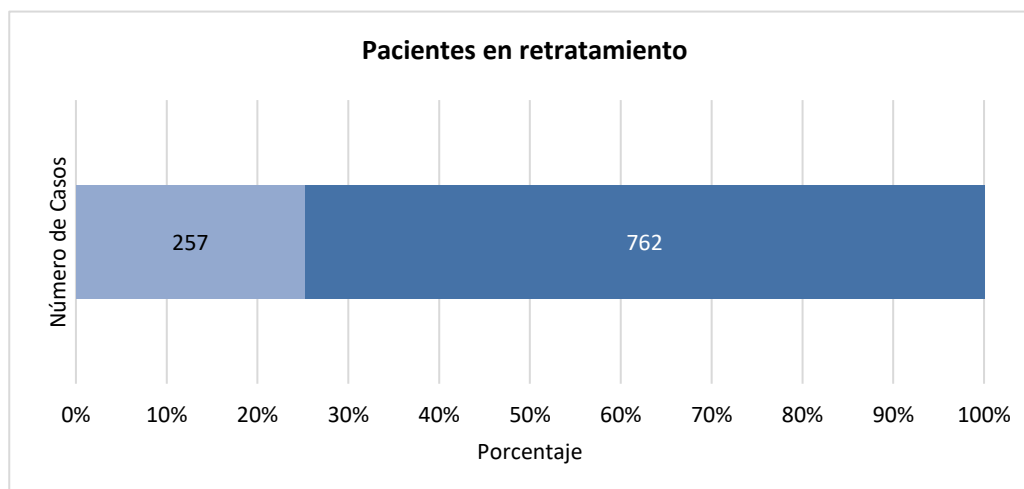


Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

El antecedente de enfermedad renal crónica estadio 4 y 5, como patología de interés para la definición de tratamiento, se presenta en 34 usuarios, que corresponde al 3,3% de la población reportada.

La cirrosis se identificó como antecedente en 341(33,4%) de los usuarios inscritos en la cohorte.

Finalmente, el 25,2% de los usuarios reportados tienen antecedente de recibir algún tratamiento para hepatitis C.



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017



## Genotipos hepatitis C

De los 1.019 pacientes reportados, 894 tienen reporte del genotipo viral. El genotipo más frecuente es el 1B con 501 casos, genotipo 4 con 154 y 1A con 131 casos. Se reportaron 6 casos con dos genotipos en el reporte del laboratorio.

Genotipo	n	%
1B	501	56,0%
4	154	17,2%
1A	131	14,7%
2	51	5,7%
1	29	3,2%
3	21	2,3%
5	1	0,1%
1B Y 4	3	0,3%
2 y 5	1	0,1%
2 y 4	1	0,1%
1B y 3	1	0,1%
<b>Total</b>	<b>894</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

Se evidencia que la mayoría de los usuarios tiene soporte de realización del genotipo, sin embargo, existe subregistro en el reporte del dato, por tanto, durante las reuniones con los aseguradores se ha presentado los resultados del indicador, con compromiso por parte de las entidades para cargue de información completa, la cual ha tenido una mejora progresiva. Para el mes de septiembre se tiene un 87,2% de proporción de pacientes con VHC con genotipificación.



## Mecanismo de Trasmisión

Los mecanismos de trasmisión más frecuentemente reportados son desconocido en 510 (50%), hemotransfusión en un 34,7% y trasmisión sexual 11,1%.

Mecanismo de Trasmisión	Masculino	Femenino	Total	%
Desconocido	251	259	510	50,0%
Hemotransfusión	126	228	354	34,7%
Trasmisión Sexual	109	4	113	11,1%
Equipo Inyección Contaminada	9	5	14	1,4%
Evento Adverso	7	5	12	1,2%
Exposición Ocupacional	6	4	10	1,0%
Otras Formas Sanguíneas	6	0	6	0,6%
<b>Total</b>	<b>514</b>	<b>505</b>	<b>1.019</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

## Tiempo de diagnóstico de la hepatitis C

Con base a esta variable, se evidenció que, el 15% de los pacientes tenían más de diez años de diagnóstico, el 13% tienen entre cinco y nueve años de diagnosticados, el 41% entre uno a cuatro años y 16% menos de un año. En 166 pacientes no se logró extraer la fecha de diagnóstico dado que los soportes de historia clínica no contenían la información.

Tiempo de Diagnóstico VHC		
< 1 año	166	16%
1 a 4 años	414	41%
Entre 5 -9 años	137	13%
>= 10 años	157	15%
Sin Dato	145	14%
<b>TOTAL</b>	<b>1.019</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

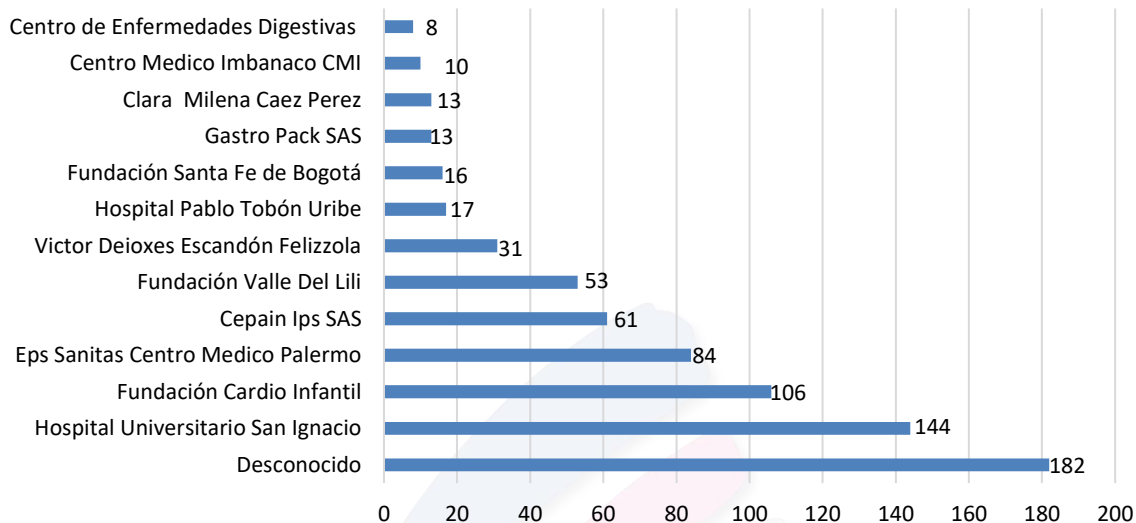
## IPS donde se realiza el diagnóstico

De los pacientes reportados, se revisaron las IPS donde se realiza el diagnóstico de los pacientes con hepatitis C. Las principales continúan siendo: Hospital San Ignacio, Fundación Cardio Infantil, Centro



Médico Palermo, CEPAIN y Fundación Valle de Lili. En 182 de los casos se desconoce la IPS que realizó el diagnóstico, dado que, son usuarios que en su mayoría tienen varios años de padecer la patología.

### Principales IPS de realización de diagnóstico de hepatitis C



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

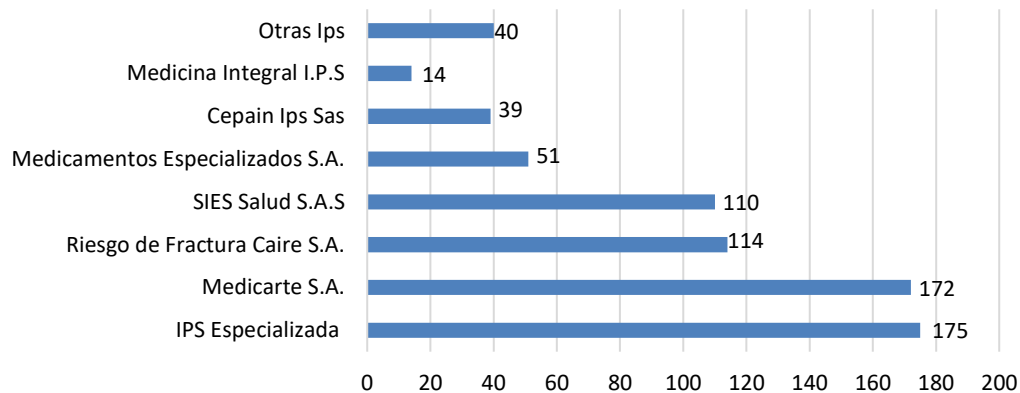
### Caracterización del suministro en pacientes de compra centralizada

#### IPS de suministro de medicamento

Para los usuarios que han recibido o están en tratamiento farmacológico, el suministro de medicamentos se concentra en IPS especializadas como IPS Especializada, Mediacarte, IPS Riesgo de Fractura, Sies Salud, Medex y Cepain principalmente.



### IPS suministro de medicamentos de compra centralizada

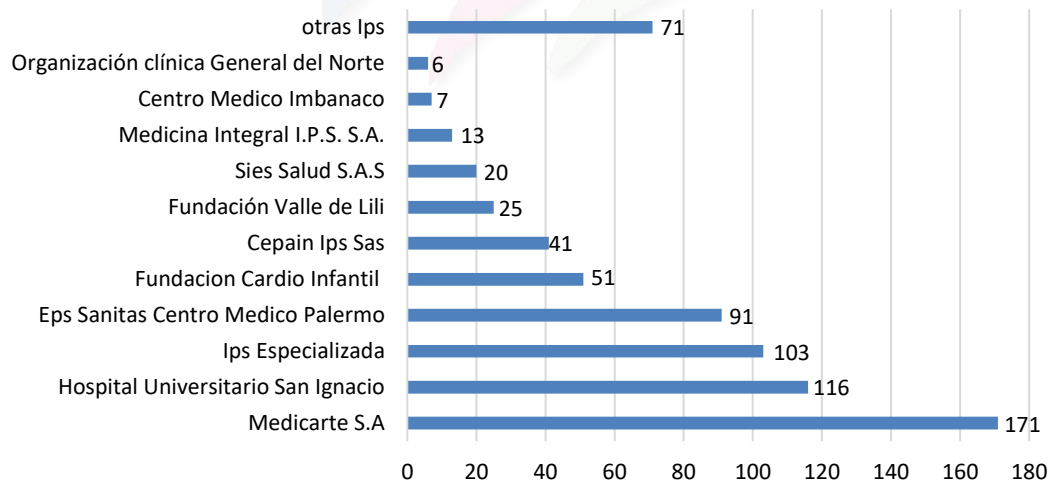


Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

### IPS de seguimiento en usuarios incluidos en modelo compra centralizada

El seguimiento de los usuarios se efectúa en la mayoría de los casos en la misma IPS que entrega los medicamentos, siendo Medicarte IPS, Hospital Universitario San Ignacio, IPS Especializada, Sanitas Sede Palermo, Fundación Cardio Infantil y Cepain.

### IPS seguimiento en usuarios en terapia compra centralizada



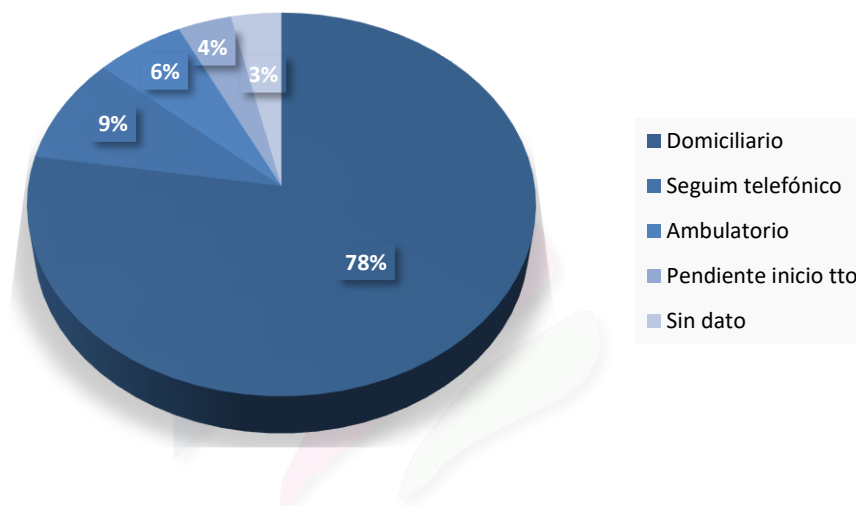
Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017



### Tipo y frecuencia del seguimiento dentro de la compra centralizada

El comportamiento en el tipo de seguimiento realizado por la IPS para garantizar la toma del medicamento, no ha presentado cambios importantes con relación a los meses anteriores; se encontró que el 78% presentaron seguimiento domiciliario, el 9% telefónico y el 6% ambulatorio. De los 743 usuarios de compra centralizada, 28 (4%) están pendientes por iniciar tratamiento y en 26 casos no se tiene dato.

**Tipo de seguimiento en suministro de medicamentos de compra centralizada**

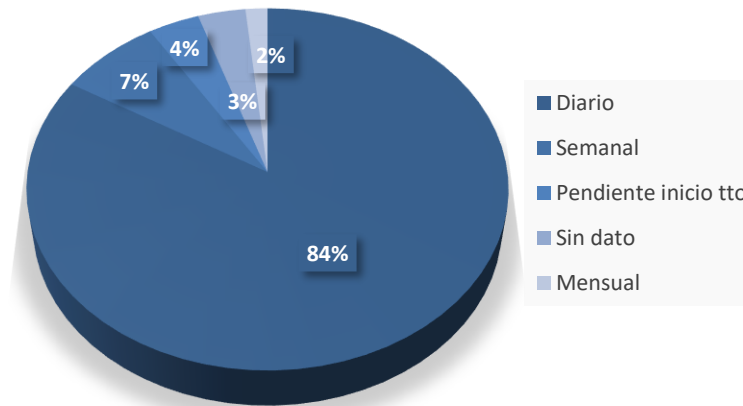


Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

En cuanto a la frecuencia de seguimiento, se identificó que el 84% de los usuarios tenían seguimiento diario, 7% seguimiento semanal y 2% mensual. En 26 usuarios, que corresponde al 3%, fueron caracterizados como “sin dato”, porque no se cuenta con soporte en historia clínica sobre la modalidad ni frecuencia de seguimiento. Se tienen 28 (4%) usuarios pendientes de inicio de tratamiento.



### Frecuencia seguimiento en compra centralizada



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

### Estado actual de los usuarios reportados a CAC

La CAC ha generado una clasificación de los usuarios reportados en la línea de tiempo de tratamiento, para determinar pacientes activos y cierres de casos; con esta clasificación denominada “estados” se ha logrado generar alertas para la gestión de las entidades.

La siguiente es la clasificación establecida para el análisis de datos:

### Estado actual del paciente para identificar y seguir en la cohorte

**ACTIVOS EN COHORTE**  
**CIERRES DE CASO**

- Sin tratamiento
- En tratamiento
- Con tratamiento terminado, en espera de cumplir semanas para CV
- Con tiempo de realización de CV (pendiente reporte)
- Fracaso ( en revisión para inicio de nuevo tratamiento)
- Casos a comité
- Curado
- Suspendió tratamiento por orden médica
- Fallecido
- Alta voluntaria
- Abandono
- Paciente que se desafiló – sin inicio de tratamiento

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017



De los 1.019 usuarios reportados a la fecha, se realizó el análisis de acuerdo a la información suministrada por las entidades en la estructura 3 relacionada como seguimiento, con los siguientes resultados:

Estado de los pacientes reportados CAC - corte 31 septiembre 2018		
Usuarios activos en la cohorte		
Tratamiento actual	152	14,9%
Tratamiento terminado - No cumple semanas para CV	157	15,4%
Sin tratamiento actual	115	11,3%
Pendiente CV para cierre de caso	51	5,0%
No curados - fracasos	18	1,8%
Caso Comité	2	0,2%
<b>Total usuarios activos</b>	<b>495</b>	<b>100,0%</b>
Usuarios con cierre de caso		
Curado	485	47,6%
Suspendió tratamiento por orden médica	8	0,8%
Fallecido	18	1,8%
Cierre caso: Alta voluntaria	4	0,4%
Cierre caso: Decisión administrativa	1	0,1%
Abandono	2	0,2%
Desafiliados	6	0,6%
<b>Total usuarios inactivos</b>	<b>524</b>	<b>100,0%</b>
<b>Total incluidos para análisis</b>	<b>1.019</b>	<b>100,0%</b>
Usuarios no incluidos en análisis		
Cierre de caso - No tiene diagnóstico VHC crónica	20	
Casos no objeto de reporte	9	
<b>Total usuarios reportados CAC</b>	<b>1.048</b>	

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017

En la **cohorte de seguimiento activos**, se ubican usuarios pendientes de inicio de terapia, en tratamiento actual, usuarios identificados con fracaso terapéutico y usuarios en espera de realizar la carga viral para determinar curación. El 14,9% de los usuarios están en tratamiento actualmente, el 15,4% son pacientes que ya terminaron la terapia, pero se encuentran pendientes por cumplir las





12 semanas post tratamiento, para realizar carga viral de seguimiento y así determinar curación; el 11,3% de los pacientes reportados, están sin tratamiento dado que están en espera de iniciar tratamiento y otros que, por su condición de salud, el médico tratante no ha dado inicio a la terapia. 51 usuarios se ubican con tratamiento terminado y con cumplimiento de tiempos para realización de carga viral post tratamiento.

En cuanto al número de fracasos terapéuticos, para septiembre, se tiene un acumulado de 18 casos. Finalmente, se tienen dos casos a comité clínico, pendientes de análisis para definir manejo.

En **cierre de caso**, se incluyen usuarios con curación, suspensión de tratamiento por orden médica, fallecidos, altas voluntarias y en condición de abandono. En usuarios curados, se ha acumulado 485 casos, registrando 64 adicionales en el último mes.

Por otra parte, se han cerrado 8 casos de usuarios que suspendieron tratamiento por orden médica. En cuanto a los usuarios fallecidos, se reportaron 18 fallecimientos, de los cuales, 7 tienen causa de muerte relacionada con hepatitis C crónica. Por otra parte, se tiene 4 casos de alta voluntaria, 2 casos con abandono soportado por la entidad (1 sin inicio de tratamiento) y 6 pacientes desafiliados. Finalmente, se tiene un usuario con cierre caso, por decisión administrativa; este caso fue reportado por la entidad, pero el tratamiento fue suministrado por una póliza y no se logró evidenciar la curación.

A nivel general, al observar el comportamiento de la cohorte, se encuentra: aumento en usuarios curados, disminución de pacientes que ya terminaron la terapia, pero se encuentran pendientes por cumplir las 12 semanas post tratamiento y disminución de casos pendientes de carga viral post tratamiento.

El reto permanece en los usuarios que están pendientes para inicio de tratamiento y en aquellos que tienen cumplimiento de tiempo para definir cierre de caso, pero aún no han realizado la carga viral.



## Estado actual de los pacientes de la compra centralizada

De la cohorte de pacientes incluidos en el modelo de compra centralizada, 346 pacientes ya fueron reportados como curados, 147 están en tratamiento actual y 153 pacientes, se encuentran a la espera de cumplir las 12 semanas posteriores a la finalización del tratamiento, para realizar la carga viral y determinar la curación.

De los usuarios reportados en compra centralizada, 40 están en gestión de las entidades por cuanto están pendientes de carga viral post tratamiento, 28 están sin tratamiento actual (casos prescritos, pero a la fecha de corte, sin reporte de inicio de la terapia) y 13 tienen falla a la terapia instaurada.

Adicionalmente de los usuarios con cierre de caso, 12 han fallecido, 2 presentan suspensión de tratamiento por orden médica, 2 presentan alta voluntaria y 1 está desafiliado sin inicio de tratamiento. A continuación, se presenta el estado de cada paciente que hace parte de la compra centralizada:

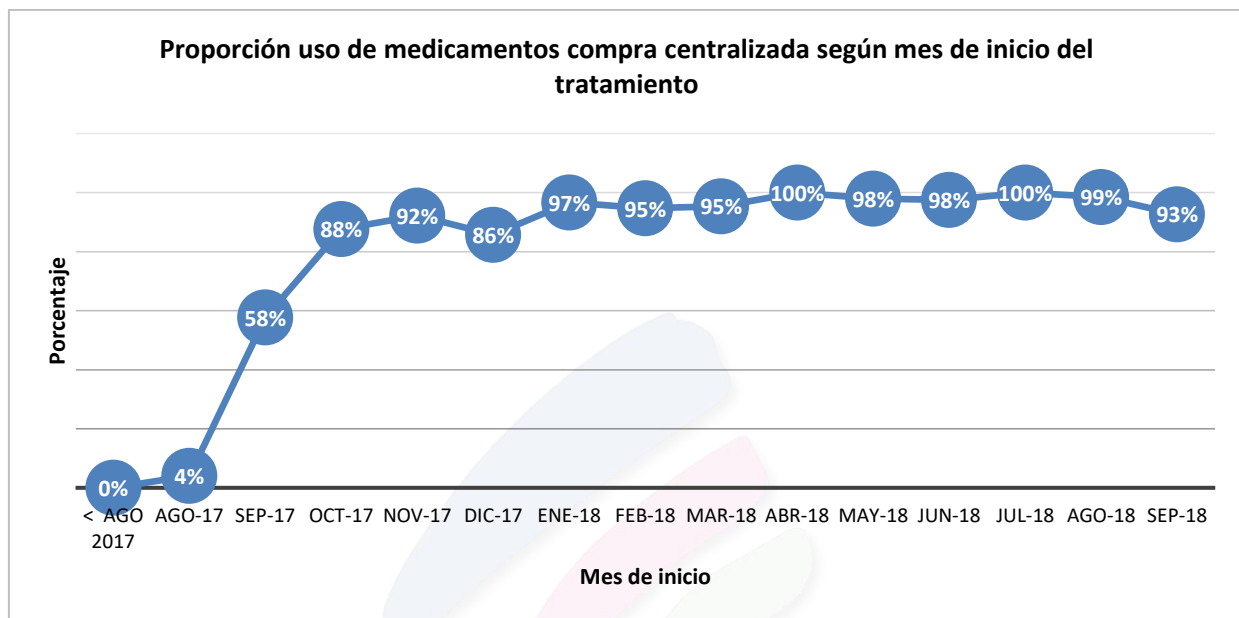
Estado de los pacientes incluidos en compra centralizada - corte 31 agosto 2018		
<b>Usuarios activos en la cohorte</b>		
Tratamiento actual	147	19,8%
Tratamiento terminado - No cumple semanas para CV	153	20,6%
Sin tratamiento actual	28	3,8%
Pendiente CV para cierre de caso	40	5,4%
No curados - fracasos	13	1,7%
Caso Comité	1	0,1%
<b>Total usuarios activos</b>	<b>382</b>	<b>100,0%</b>
<b>Usuarios con cierre de caso</b>		
Curado	346	46,6%
Suspendió tratamiento por orden médica	2	0,3%
Fallecido	12	1,6%
Cierre de caso - Alta voluntaria	0	0,0%
Desafiliados	1	0,1%
Abandono	0	0,0%
<b>Total usuarios inactivos</b>	<b>361</b>	<b>100,0%</b>
<b>Total incluidos para análisis</b>	<b>743</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017 y base Ministerio Salud y Protección Social



## Uso de estrategia compra centralizada

En la siguiente gráfica se muestra la progresión en la inclusión de usuarios al modelo de compra centralizada, la cual se relaciona con la aplicación de tratamientos de primera elección. Se muestra el creciente aumento en la utilización de medicamentos de la compra centralizada.



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017 y base Ministerio Salud y Protección Social

El uso de medicamento Viekira, presenta una disminución muy importante en su prescripción, dando cuenta de un mayor seguimiento a vía clínica. Para el presente informe, sólo se tienen cuatro pacientes en tratamiento con Viekira, de los cuales tres tienen comorbilidad ERC estadio 4-5; estos tratamientos se iniciaron en los meses de agosto (1) y septiembre (3).

## Efectividad del tratamiento para hepatitis C

Al revisar la efectividad del tratamiento en todos los pacientes reportados en la CAC, se encuentra que, en total 503 pacientes culminaron el tratamiento para hepatitis C. De estos pacientes, se reportaron 485 pacientes curados. Es decir, se tiene una efectividad del 96,4% en todos los medicamentos reportados. Este resultado es muy similar al visto en los últimos meses.

A continuación, se detallan todos los medicamentos utilizados en los pacientes curados.



**Porcentaje de curación según combinación de medicamentos septiembre 2018**

Medicamentos	# Tratamientos	Curados	%
Ledipasvir - Sofosbuvir	212	201	95%
Daclatasvir - Sofosbuvir	119	119	100%
Viekira	95	90	95%
Daclatasvir - Sofosbuvir - Ribavirina	24	23	96%
Daclatasvir - Asunaprevir	20	20	100%
Ledipasvir - Sofosbuvir - Ribavirina	10	9	90%
Simeprevir - Sofosbuvir	9	9	100%
Viekira - Ribavirina	3	3	100%
Interferón - Ribavirina	2	2	100%
Sin Dato	2	2	100%
Simeprevir - Sofosbuvir - Ribavirina	2	2	100%
Viekira - Sofosbuvir	1	1	100%
Viekira - Dasabuvir	1	1	100%
Sofosbuvir - Elbasvir/ Grazoprevir - ribavirina	1	1	
Interferón - Simeprevir - Ribavirina	1	1	100%
Simeprevir - PEG - Ribavirina	1	1	100%
<b>Total general</b>	<b>503</b>	<b>485</b>	<b>96,4%</b>

**Fuente:** Elaboración propia según resolución 1692 de 2017 y base Ministerio Salud y Protección Social

Para los 18 pacientes con fracaso terapéutico, se identificó que 15 están pendientes de definir o iniciar nueva alternativa de tratamiento; un usuario actualmente está en nuevo tratamiento, uno ya lo culminó en el mes de agosto 2018 y otro usuario, debido a su estado clínico, el medico tratante definió no realizar nuevo tratamiento.

### **Efectividad del tratamiento dentro de la compra centralizada**

De los pacientes que han culminado el tratamiento con antivirales de acción directa que hacen parte de la compra centralizada, al mes de septiembre se tiene efectividad del **96.4%**. Es decir, que de los 359 usuarios que realizaron la carga viral de las 12 semanas posterior al tratamiento, se reporta como indetectable en 346 casos.



Los 13 fracasos terapéuticos evidenciados se dieron con el uso las combinaciones Ledipasvir – Sofosbuvir y Daclatasvir - Sofosbuvir – Ribavirina

A continuación, se presentan las diferentes combinaciones de medicamentos utilizadas en pacientes curados dentro de la compra centralizada:

Porcentaje de curación según combinación de medicamentos a septiembre 2018 en usuarios compra centralizada			
Medicamentos	# Tratamientos	Curados	%
Ledipasvir - Sofosbuvir	208	197	95%
Daclatasvir - Sofosbuvir	108	108	100%
Daclatasvir - Sofosbuvir - Ribavirina	15	14	93%
Ledipasvir - Sofosbuvir - Ribavirina	10	9	90%
Simeprevir - Sofosbuvir	9	9	100%
Daclatasvir - Asunaprevir	5	5	100%
Simeprevir - Sofosbuvir - Ribavirina	2	2	100%
Viekira - Sofosbuvir	1	1	100%
Sofosbuvir - Elbasvir/ Grazoprevir - Ribavirina	1	1	100%
<b>Total general</b>	<b>359</b>	<b>346</b>	<b>96,4%</b>

## Indicadores reporte hepatitis C septiembre 2018

A continuación, se presentan los indicadores de proceso y resultado en la gestión realizada con los pacientes que se reportaron con hepatitis C a corte del 30 de septiembre 2018.





## Indicadores de proceso en la gestión de Hepatitis C por entidad

Nombre Entidad	Sin ingreso a modelo compra centralizada	Dentro Compra Centralizada	Total pacientes	Indicadores de proceso									
				1 Proporción de pacientes que iniciaron tratamiento para hepatitis C	2 Proporción de pacientes que completaron el tratamiento para hepatitis C en el último mes		3 Proporción de Pacientes con VHC con genotipificación	4 Proporción de pacientes sin antecedente de cirrosis con estudios para fibrosis	6 Abandono de tratamiento en usuarios con diagnóstico de VHC		8 Proporción de pacientes que iniciaron el tratamiento para hepatitis C fuera de compra centralizada en el último mes	7 Proporción de pacientes que inician tratamiento de primera elección en el último mes	
					Compra Centralizada	Fuera de compra centralizada			Compra Centralizada	Fuera de compra centralizada		Compra Centralizada	Fuera de compra centralizada
EAS027 FERROCARRILI	2	3	5	60,0%	NA	100,0%	20,0%	0%	0,0%	0,0%	NA	NA	NA
EPS001 ALIANSALUD	8	21	29	100,0%	NA	NA	100,0%	79%	0,0%	0,0%	NA	NA	NA
EPS002 SALUDTOTAL	8	53	61	96,7%	100,0%	NA	98,4%	95%	0,0%	0,0%	0%	100,0%	NA
EPS005 SANITAS	32	127	159	95,6%	100,0%	NA	97,5%	89%	0,0%	0,0%	0%	100,0%	NA
EPS008 COMPENSAR	44	124	168	85,7%	100,0%	NA	67,3%	83%	0,0%	0,0%	0%	100,0%	NA
EPS010 SURA	19	86	105	100,0%	100,0%	100,0%	99,0%	81%	0,0%	0,0%	14%	100,0%	100,0%
EPS012 COMFENALCO	3	13	16	93,8%	NA	NA	12,5%	63%	0,0%	0,0%	NA	NA	NA
EPS016 COOMEVA	52	50	102	67,6%	100,0%	NA	86,3%	55%	0,0%	0,0%	50%	100,0%	100,0%
EPS017 FAMISANAR	17	59	76	100,0%	100,0%	NA	98,7%	98%	0,0%	0,0%	0%	100,0%	NA
EPS018 SOS	1	14	15	80,0%	100,0%	NA	86,7%	50%	0,0%	NA	0%	100,0%	NA
EPS023 CRUZ BLANCA	4	10	14	100,0%	100,0%	NA	100,0%	100%	0,0%	0,0%	0%	100,0%	NA
EPS033 SALUDVIDA	1		1	100,0%	NA	NA	100,0%	NA	NA	NA	NA	NA	NA
EPS037 NUEVA EPS	29	137	166	91,0%	100,0%	NA	99,4%	74%	0,0%	0,0%	10%	100,0%	100,0%
EPS044 MEDIMAS (C)	56	46	102	53,9%	100,0%	NA	67,6%	58%	0,0%	0,0%	0%	100,0%	NA
<b>TOTAL</b>	<b>276</b>	<b>743</b>	<b>1019</b>	<b>86,8%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>87,2%</b>	<b>78,2%</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>7,3%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

\* NA: Sin casos para calculo del indicador

>95%	>95%	>95%	>95%	>95%	<5%	<5%	>75%	>75%
90-95%	90-95%	90-95%	90-95%	90-95%	5-10%	5-10%	70-75%	70-75%
<90%	<90%	<90%	<90%	<90%	>10%	>10%	<70%	<70%

Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017 y base Ministerio Salud y Protección Social

La proporción de pacientes que iniciaron el tratamiento para hepatitis C fue de un 86,8%. Las entidades que a la fecha tienen mayor número de pacientes con diagnóstico de VHC sin tratamiento son Coomeva EPS, Medimas EPS y SOS. Existen casos excepcionales, donde no se dio inicio a tratamiento, por causas como: altas voluntarias antes del inicio de terapia, no ordenamiento de medicamento por condiciones clínicas y desafiliación.

En referencia a la proporción de pacientes que completaron el tratamiento para hepatitis C, tanto para compra centralizada como para fuera de la estrategia, se evidenció que el 100% de los pacientes recibieron la terapia en los tiempos establecidos. Para septiembre, culminaron 39 usuarios incluidos en el modelo de compra centralizada y 2 usuarios fuera de la estrategia.

En el porcentaje de realización de genotipificación, se ha mostrado mejora importante pasando de un 65% a 87,2% entre abril y septiembre. Las entidades que persisten con deficiente proporción de genotipificación son Ferrocarriles Nacionales, Compensar, Comfenalco Valle, Coomeva, SOS y Medimás; esta última entidad, con la mayor brecha de casos sin reporte.



El siguiente indicador es la proporción de pacientes sin antecedente de cirrosis con estudios para fibrosis hepática. Para el cálculo de este indicador, se tomaron los usuarios que al momento del reporte no tenían diagnóstico de cirrosis. Se evidenció que en 78,2% de los pacientes se han estudiado por medio de Fibrotest, FibroScan, APRI, FIB4. Las únicas entidades con cumplimiento satisfactorio son Salud Total, Famisanar y Cruz Blanca.

El indicador de abandono de tratamiento para septiembre, se mantiene en 0% (tanto en usuarios de compra centralizada y fuera de la estrategia); este indicador, refleja buena adherencia en el tratamiento instaurado resultado del suministro supervisado. El indicador se está calculando con los usuarios que han recibido tratamiento; por tanto, se excluyen los casos de abandono en usuarios que no habían iniciado tratamiento y usuarios que posterior a culminación de la terapia, no se lograron ubicar para la toma de la carga viral post tratamiento.

La proporción de pacientes que iniciaron tratamiento con medicamentos fuera de la compra centralizada en el último mes, se encuentra en 7,3%. De los 41 usuarios que iniciaron tratamiento en el mes de septiembre, 3 usuarios iniciaron tratamiento con medicamento Viekira, por cuanto tienen comorbilidad de ERC estadio 4-5.

La proporción de pacientes que inician tratamiento de primera elección en el último mes fue del 100%. Los 38 usuarios que iniciaron terapia dentro la compra y los 3 casos fuera del modelo siguieron el esquema de elección sugerido en la vía clínica de hepatitis C.

### **Indicadores de resultado en la gestión de hepatitis C por entidad**





Nombre Entidad	Sin ingreso a modelo compra centralizada	Dentro Compra Centralizada	Total pacientes	Indicadores de resultado					
				1 Detección de fibrosis hepática en población con diagnóstico de hepatitis C	2 Porcentaje de pacientes en retratamiento	3 Porcentaje de pacientes con curación de Hepatitis C posterior a recibir tratamiento		4 Tasa de letalidad por cada 1.000 afectados por hepatitis C	
						Compra Centralizada	Fuera de compra centralizada		
EAS027 FERROCARRILI	2	3	5	● 80%	20%	NA	NA	0,0	
EPS001 ALIANSALUD	8	21	29	● 45%	41%	● 100,0%	● 75,0%	0,0	
EPS002 SALUDTOTAL	8	53	61	● 38%	16%	● 93,5%	● 100,0%	0,0	
EPS005 SANITAS	32	127	159	● 44%	26%	● 96,9%	● 100,0%	0,0	
EPS008 COMPENSAR	44	124	168	● 55%	24%	● 93,0%	● 100,0%	0,0	
EPS010 SURA	19	86	105	● 35%	15%	● 93,2%	● 100,0%	9,5	
EPS012 COMFENALCO	3	13	16	● 56%	25%	● 100,0%	● 100,0%	0,0	
EPS016 COOMEVA	52	50	102	● 51%	31%	● 95,8%	● 85,0%	19,6	
EPS017 FAMISANAR	17	59	76	● 46%	28%	● 100,0%	● 100,0%	0,0	
EPS018 SOS	1	14	15	● 40%	20%	● 100,0%	NA	0,0	
EPS023 CRUZ BLANCA	4	10	14	● 64%	29%	● 100,0%	● 100,0%	0,0	
EPS033 SALUDVIDA	1		1	● 100%	0%	NA	● 100,0%	0,0	
EPS037 NUEVA EPS	29	137	166	● 49%	30%	● 100,0%	● 100,0%	24,1	
EPS044 MEDIMAS (C)	56	46	102	● 31%	24%	● 91,7%	● 100,0%	0,0	
<b>TOTAL</b>	<b>276</b>	<b>743</b>	<b>1019</b>	● <b>45,7%</b>	<b>25,3%</b>	● <b>96,4%</b>	● <b>96,5%</b>	<b>6,9</b>	

\* NA: Sin casos para calculo del indicador



Fuente: Elaboración propia según resolución 1692 de 2017 y base Ministerio Salud y Protección Social

La detección de fibrosis hepática a septiembre 2.018 de la cohorte total es de 45,7%. Esto refleja que, un importante número de pacientes se diagnostica en estadios avanzados. El dato corresponde a los usuarios con diagnóstico previo de cirrosis (no relacionado en todos los casos con hepatitis C), sumado a los usuarios que presenten pruebas de tamizaje positivas para fibrosis.

El 25,3% de los usuarios, se reportaron en estado de retratamiento, con antecedente de uso de medicamentos diferentes a las pautas actuales de AAD y que en su momento no respondieron satisfactoriamente a la terapia.

El porcentaje de pacientes con curación de VHC posterior a recibir tratamiento dentro de la estrategia de compra centralizada es de 96,4%, siendo un resultado exitoso. Para los usuarios fuera





de compra centralizada la efectividad de la cohorte acumulada es muy similar con un 96,5%, la EPS con mayor proporción de casos fracasos fuera de compra centralizada es Aliansalud con 2 usuarios.

La tasa de letalidad por hepatitis C reportada, se encuentra en 6,9 por cada 1.000 afectados en el régimen contributivo. De los 18 usuarios fallecidos, 7 registraron causa de mortalidad relacionada a complicaciones del VHC.

## Reflexiones

- Dado los resultados de la proporción de pacientes que fueron reportados e iniciaron el tratamiento para hepatitis C, la cual es del 86,8%, se requiere mayor seguimiento a usuarios ya diagnosticados para iniciar terapia farmacológica, dando aprovechamiento a la estrategia de compra centralizada instaurada.
- Es preocupante el alto número de pacientes con daño hepático (45,7%), por ende, se considera necesario fortalecer estrategias de detección temprana de usuarios con VHC y realización de tratamiento oportuno. Así mismo, se debe continuar incentivando la realización y reporte de la tamización para daño hepático, para conocer más detalladamente el estado clínico de los pacientes; la tamización en pacientes sin antecedente de cirrosis con estudios para fibrosis es del 78,2%.
- Pese a la mejora histórica en el reporte de genotipificación, aún existe brecha en el cargue de información de algunas aseguradoras.
- Dado, que en los últimos reportes se ha aumentado el ingreso a la cohorte de hepatitis C, de usuarios con coinfección VIH, se requiere incentivar estrategias de prevención del VIH/SIDA y las medidas de autocuidado para control de la transmisión de hepatitis C.

## Logros - Seguimiento clínico y administrativo

- Desde el mes de octubre 2018, se inicia la operatividad del sistema de alertas que permiten a las entidades visualizar por medio de colores, las falencias en la gestión clínica o administrativa, con el objeto que procedan a resolverlas.



- El porcentaje de pacientes con curación de Hepatitis, se ha mantenido y para este mes es de 96,4%, tanto para la cohorte total de usuarios tratados como para los incluidos en compra centralizada, siendo un resultado positivo para el sistema de salud.
- La supervisión del suministro de medicamentos ha garantizado la adherencia al tratamiento, con un consecuente reporte nulo de abandonos durante la terapia.
- Se evidencia en la línea de tiempo, mejor adherencia a las guías de manejo. (Menor cantidad de Viekira y otros medicamentos sin indicación).

## Conclusiones

- Se evidencia efectividad de la estrategia, con un impacto positivo en la salud de los pacientes y beneficios económicos para el sistema de salud.
- La estrategia de supervisión en la toma de la terapia ha generado éxito en la adherencia. Así también, se reconoce la importancia del papel de las IPS especializadas en la adopción de la estrategia con el acompañamiento de las EPS.
- Con el aumento de la cantidad de pacientes dentro de la compra centralizada, se ha asegurado la cobertura y el acceso al tratamiento (equidad y sostenibilidad).
- Se considera, que esta experiencia se puede replicar en otras enfermedades.

