

70. HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS C

El cáncer colorrectal es un tumor maligno que se origina en la pared del intestino grueso. Este tumor puede crecer de cuatro maneras: crecimiento local, diseminación linfática, diseminación hematológica o diseminación transcelómica. La histología más frecuente es el adenocarcinoma, existiendo grupos menos frecuentes como sarcomas, tumores del estroma gastrointestinal, tumores neuroendocrinos, etc.

En este problema de salud quedan incluidas las siguientes enfermedades y los sinónimos que las designen en la terminología médica habitual:

- I. Tumor maligno del colon
- II. Tumor maligno del ciego
- III. Tumor maligno del apéndice
- IV. Tumor maligno del colon ascendente
- V. Tumor maligno del ángulo hepático
- VI. Tumor maligno del colon transversal
- VII. Tumor maligno del ángulo esplénico
- VIII. Tumor maligno del colon descendente
- IX. Tumor maligno del colon sigmoideo
- X. Tumor maligno de la unión rectosigmoidea
- XI. Tumor maligno del recto

Las siguientes son las garantías explícitas en salud que se establecen:

70.1. Garantía de acceso:

Todo beneficiario de 15 años y más:

- I. Con sospecha, tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
- II. Con confirmación diagnóstica, tendrá acceso a etapificación, tratamiento y seguimiento.
- III. Con tratamiento tendrá acceso a seguimiento.

En tratamiento tendrá acceso a continuarlo.

70.2. Garantía de oportunidad:

Diagnóstico

- I. La confirmación diagnóstica se realizará dentro de 45 días desde la sospecha.
- II. La etapificación se realizará dentro de 45 días desde la confirmación diagnóstica.

Tratamiento

- I. El tratamiento primario se realizará dentro de 30 días desde la indicación médica.
- II. El tratamiento adyuvante y/o neoadyuvante se realizarán dentro de 30 días desde la indicación médica.
- III. La reconstitución del tránsito intestinal y/o cierre de colostomía se realizará 90 días desde la indicación quirúrgica, según lo establecido en NTMA.

Seguimiento

- I. El primer control se realizará dentro de 90 días desde la indicación médica.

Todo lo anterior se complementará con lo establecido en la NTMA.

70. 3. Garantía de protección financiera:

N°	Problema de Salud	Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o Grupo de Prestaciones	Periodicidad	Arancel	Copago %	Copago \$
70	Cáncer colorrectal en personas de 15 años y más	Diagnóstico	Confirmación cáncer de colorrectal	Cada vez	161.010	20 %	32.200
		Confirmación y etapificación	Etapificación cáncer colorrectal	Cada vez	488.400	20 %	97.680
		Tratamiento	Cirugía cáncer colorrectal y reconstitución del tránsito intestinal	Cada vez	3.755.430	20 %	751.090
			Quimioterapia FOLFOX o CAPEOX	Por tratamiento completo	487.490	20 %	97.500
			Quimioterapia SFU/LV o capecitabina monodroga	Por tratamiento completo	279.990	20 %	56.000
			Quimioterapia FOLFIRI o CAPIRI	Por tratamiento completo	575.620	20 %	115.120
			Neutropenia febril riesgo alto tumores sólidos	Cada vez	117.580	20 %	23.520
			Neutropenia febril riesgo bajo tumores sólidos	Cada vez	60.170	20 %	12.030
			Consultas, exámenes e imágenes durante quimioterapia	Por tratamiento completo	1.858.340	20 %	371.670
			Radioterapia externa adyuvancia	Cada vez	1.142.940	20 %	228.590
			Quimioterapia-radioterapia concomitante cáncer rectal 1ra y 5ta semana (quimioterapia)	Por tratamiento completo	148.760	20 %	29.750
			Quimioterapia-radioterapia concomitante cáncer rectal 1ra y 5ta semana (radioterapia)	Cada vez	1.142.940	20 %	228.590
		Seguimiento	Seguimiento cáncer colorrectal años 1 y 2	Mensual	46.100	20 %	9.220
			Seguimiento cáncer colorrectal años 3, 4 y 5	Mensual	36.960	20 %	7.390

