

Informe Beneficiarios

Ley 20.850 - Ley Ricarte Soto

Agosto 2019



ANTECEDENTES GENERALES

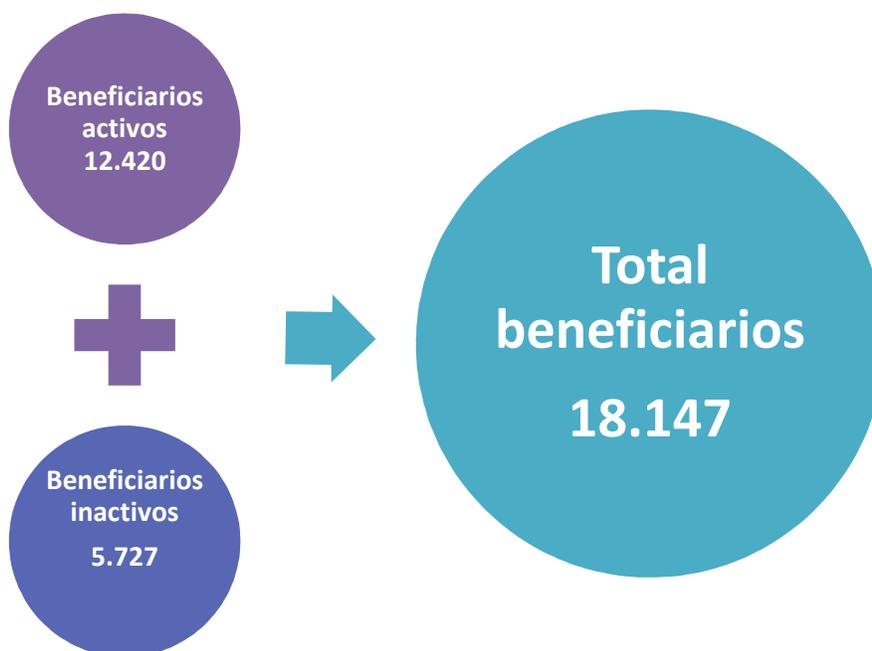
Este Informe contiene antecedentes referentes al comportamiento en el ingreso de beneficiarios, desde que la ley entró en vigencia, aportados por el Sistema Informático de la Ley N°20.850 Ricarte Soto (LRS) implementado por el Fondo Nacional de Salud, FONASA.

La información estadística que forma parte de este documento, comprende los períodos entre el 4 de diciembre del 2015 al 31 de Agosto del 2019 y proporciona antecedentes respecto de los beneficiarios que han ingresado al Sistema de Protección Financiera (LRS).

1) BENEFICIARIOS LEY RICARTE SOTO

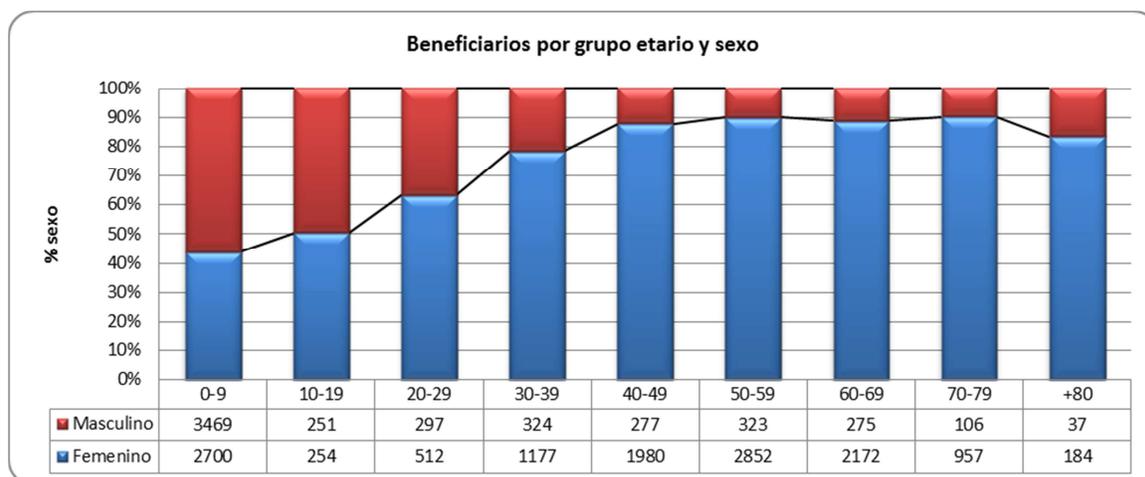
Se entiende como beneficiario de la Ley Ricarte Soto (LRS) toda persona cubierta por un sistema previsional de salud, cuya solicitud una vez ingresada en el sistema informático LRS de Fonasa es aprobada por el Centro Confirmador o validada la indicación de tratamiento por el Comité de Expertos Clínicos, según se trate de diagnóstico o tratamientos de alto costo incorporados en el decreto vigente.

En el siguiente gráfico se muestra el total de beneficiarios desagregados por activos e inactivos al 31 Agosto del 2019.



Se denominan *beneficiarios activos* aquellos beneficiarios que a la fecha se encuentran recibiendo su tratamiento y *beneficiarios inactivos* aquellos casos que se encuentran cerrados, ya sea porque han finalizado el tratamiento, han optado voluntariamente por no seguir con el tratamiento, que por razones clínicas se debe suspender el tratamiento o porque el beneficiario ha fallecido.

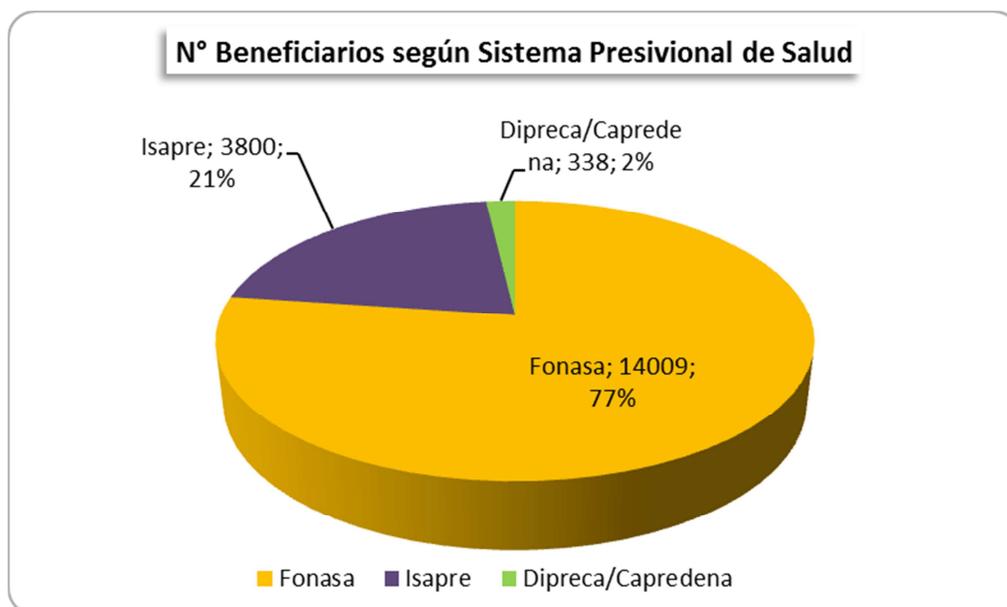
Distribución de beneficiarios acumulados hasta 31 de Agosto 2019 por sexo y grupo etario:



Del total de beneficiarios anteriormente señalado, el 70,5% corresponde al sexo femenino, observándose que dicho porcentaje asciende al 89% para el grupo de beneficiarios del sexo femenino mayores de 40 años en relación al sexo masculino, y se mantiene entre un 90% en los siguientes tramos de edad, exceptuando mayores de 80 años. A su vez, la mayor concentración de beneficiarios del sexo masculino se produce en los grupos etarios menores de 29 años.

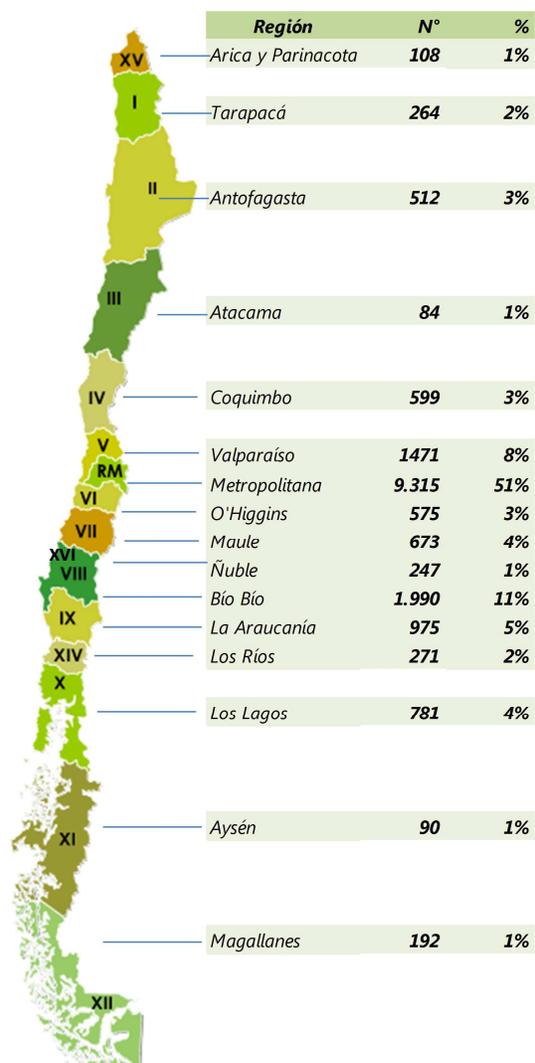
Asimismo, los grupos etarios que comprende la mayor población beneficiada son entre los 0 y 9 años (6.169) y entre 50 y 59 años (3.084).

Distribución de beneficiarios acumulados hasta 31 de Agosto del 2019 según el Sistema Previsional Salud:



La distribución muestra una mayor concentración de beneficiarios afiliados a Fonasa con un 77%, seguido de Isapre 21% y en menor proporción 2% beneficiarios pertenecientes a Dipreca y Capredena.

Distribución de beneficiarios acumulados hasta 31 de Agosto 2019 por región de origen:



El 70% de beneficiarios se concentran en tres regiones: Metropolitana (51%), Bío Bío (11%) y Valparaíso (8%).

2) PATOLOGÍAS CUBIERTAS POR LA LEY RICARTE SOTO

Los diagnósticos y tratamientos de alto costo con sistema de protección financiera fueron determinados en un comienzo en el decreto N°87 del Ministerio de Salud que fue publicado el 4 de diciembre del 2015, con la incorporación de once patologías cubiertas por la ley Ricarte Soto.

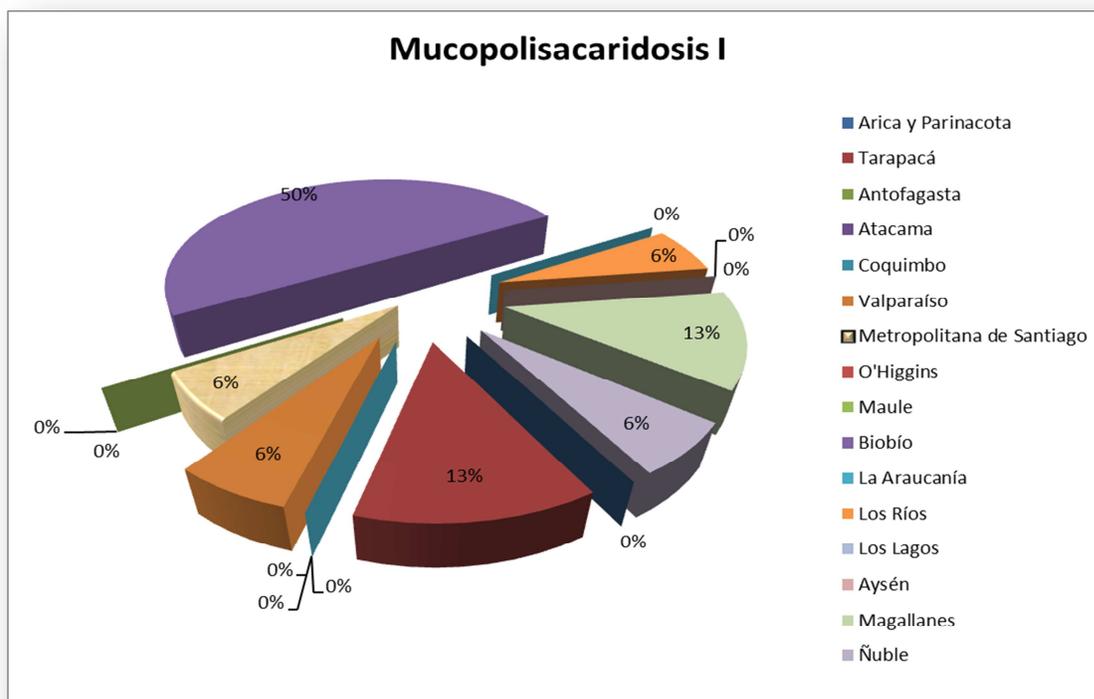
Desde el 1 de enero del 2017 comenzó a regir el decreto N°50 y consideró la incorporación de tres nuevas patologías. El 29 de diciembre del 2017 entra en vigencia el Decreto N° 47 considerando 4 nuevas patologías y el 1 de Julio del 2019 entra en vigencia el decreto N°2 incorporando 9 patologías nuevas, siendo un total de 27 en la actualidad.

Beneficiarios acumulados por año hasta 31 de Agosto 2019 según patología:

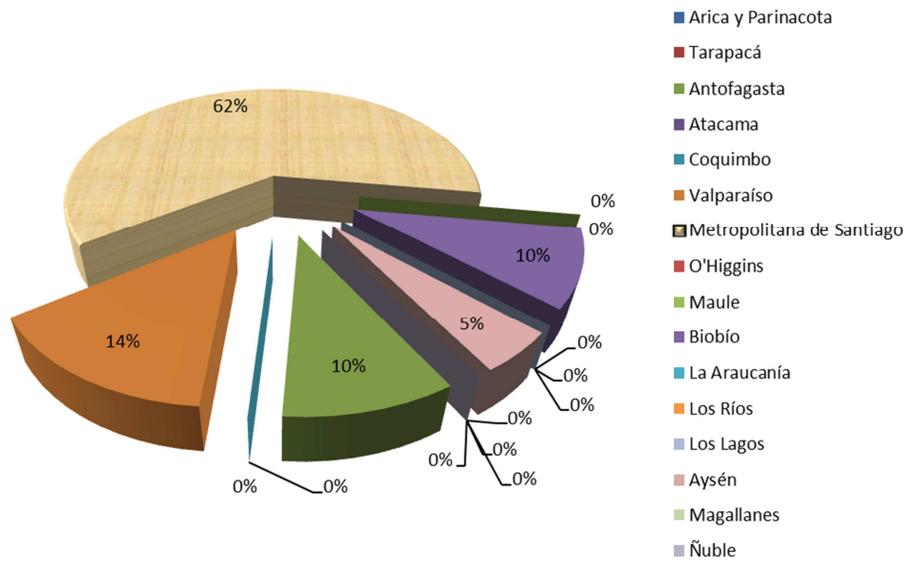
Patología	2015-2016	2017	2018	Enero a Agosto 2019	Total	%
Mucopolisacaridosis I	13	3	0	16	16	0,1%
Mucopolisacaridosis II	17	2	2	21	21	0,1%
Mucopolisacaridosis VI	7	1	1	9	9	0,0%
Gaucher	29	3	5	40	40	0,2%
Fabry	71	8	15	97	97	0,5%
Tirosinemia	14	0	3	18	18	0,1%
Artritis Reumatoide Refractaria	806	1213	1441	4.487	4.487	25%
Esclerosis Múltiple Refractario	194	184	194	732	732	4%
Hipertensión Arterial Pulmonar	118	55	36	244	244	1%
Profilaxis VRS	1050	1053	1152	5.569	5.569	31%
Cáncer de mama Gen Her2 (+)	1668	881	861	4.094	4.094	23%
<i>Incorporadas a partir de 2017</i>						
Enfermedad Crohn	0	183	158	459	459	3%
Nutrición Enteral Domiciliaria	0	146	413	892	892	5%
Diabetes Mellitus Tipo I inestable severa	0	294	425	910	910	5%
<i>Incorporadas a partir de 2018</i>						
Angioedema Hereditario	0	0	96	131	131	0,7%
Tumores Neuroendocrinos	0	0	22	35	35	0,2%
Implante Coclear	0	0	52	126	126	0,7%
Estimulación Cerebral	0	0	14	21	21	0,1%
<i>Incorporadas a partir de 2019</i>						
Colitis Ulcerosa	0	0	0	92	92	0,5%
Mielofibrosis	0	0	0	33	33	0,2%
Esclerosis Lateral Amiotrófica	0	0	0	22	22	0,1%
Epidermólisis	0	0	0	5	5	0,0%
Tumores del estroma gastrointestinal no reseables o metastásicos	0	0	0	10	10	0,1%
Artritis Psoriásica	0	0	0	84	84	0,5%
Lupus eritematoso sistémico	0	0	0	0	0	0%
Enfermedad de Huntington	0	0	0	0	0	0%
Inmunodeficiencias primarias	0	0	0	0	0	0%
Total beneficiarios	3.987	4.026	4.890	18.147	18.147	100%

El 78% se concentra en 3 patologías: Artritis Reumatoide refractaria a tratamiento habitual (25%) cuyo tratamiento actualmente está garantizado con Abatacept o Etanercept o Adalimumab o Rituximab más las ampliaciones de tratamiento incorporadas el 1 de Julio de 2019 con Golimumab o Tocilizumab o Tofacitinib, Profilaxis de Virus Respiratorio Sincicial (VRS) con Palivizumab en prematuros (31%) donde se adiciona cobertura para lactantes con cardiopatías congénitas y Cáncer de mama Gen Her2 (+) cuyo tratamiento está basado en trastuzumab (23%)

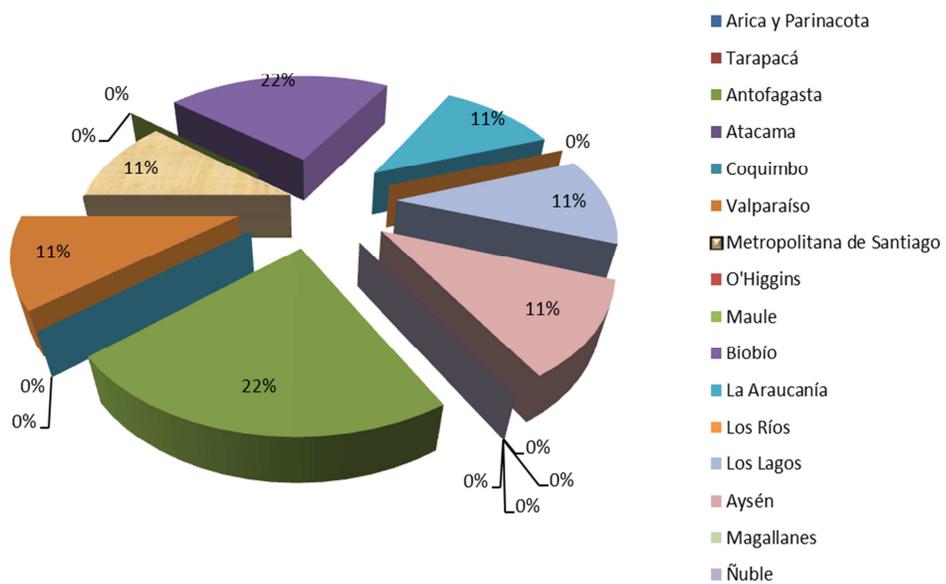
Beneficiarios acumulados hasta Agosto 2019 por tipo de patología y región de origen.

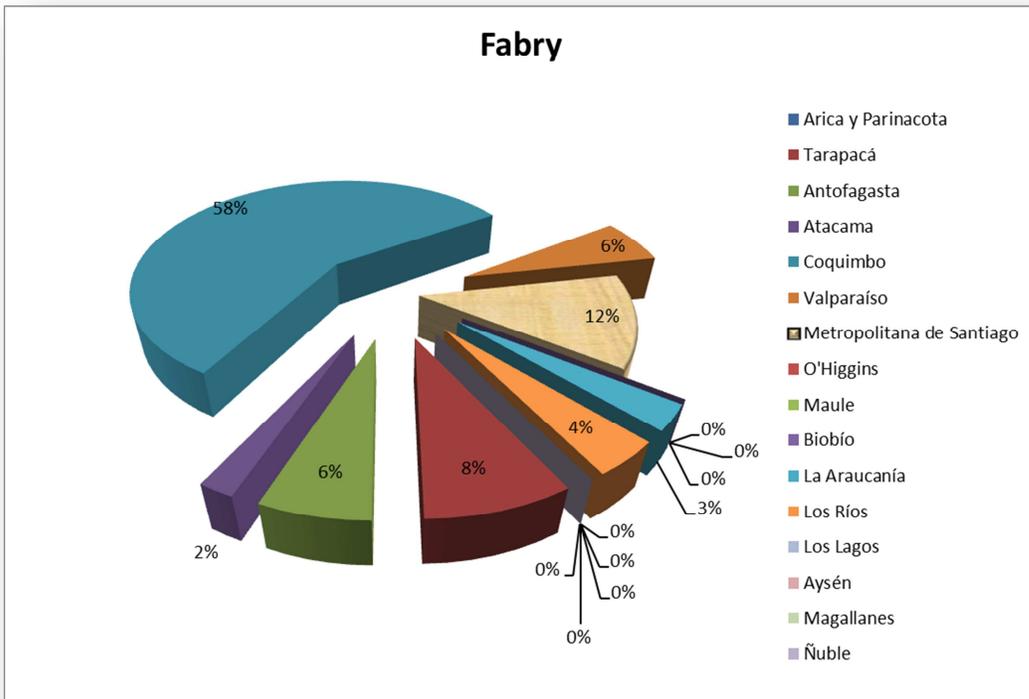
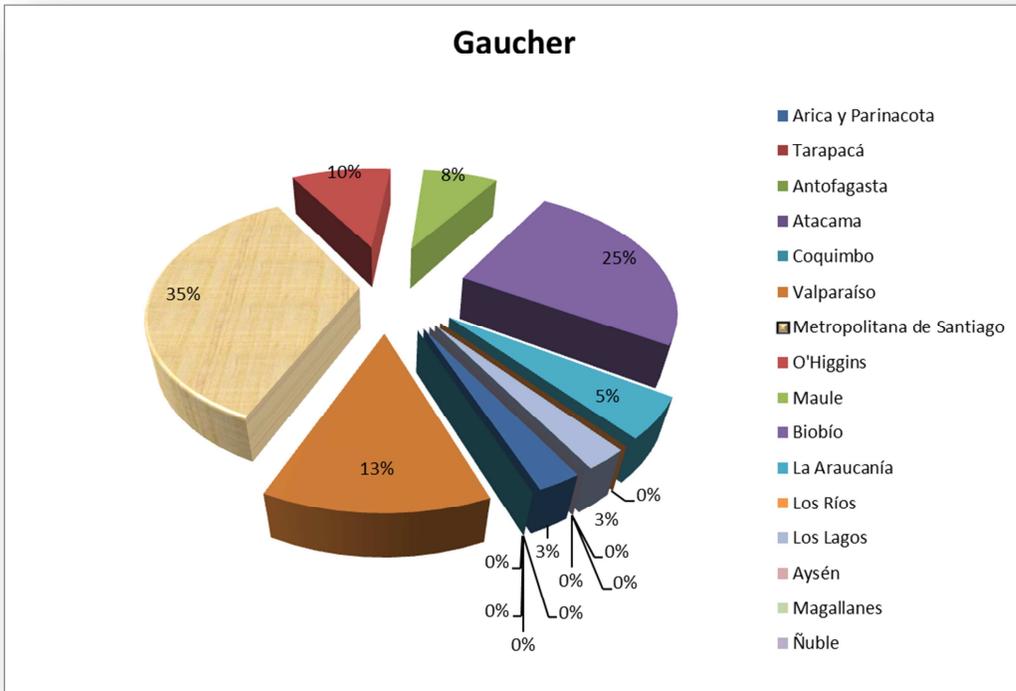


Mucopolisacaridosis II



Mucopolisacaridosis VI

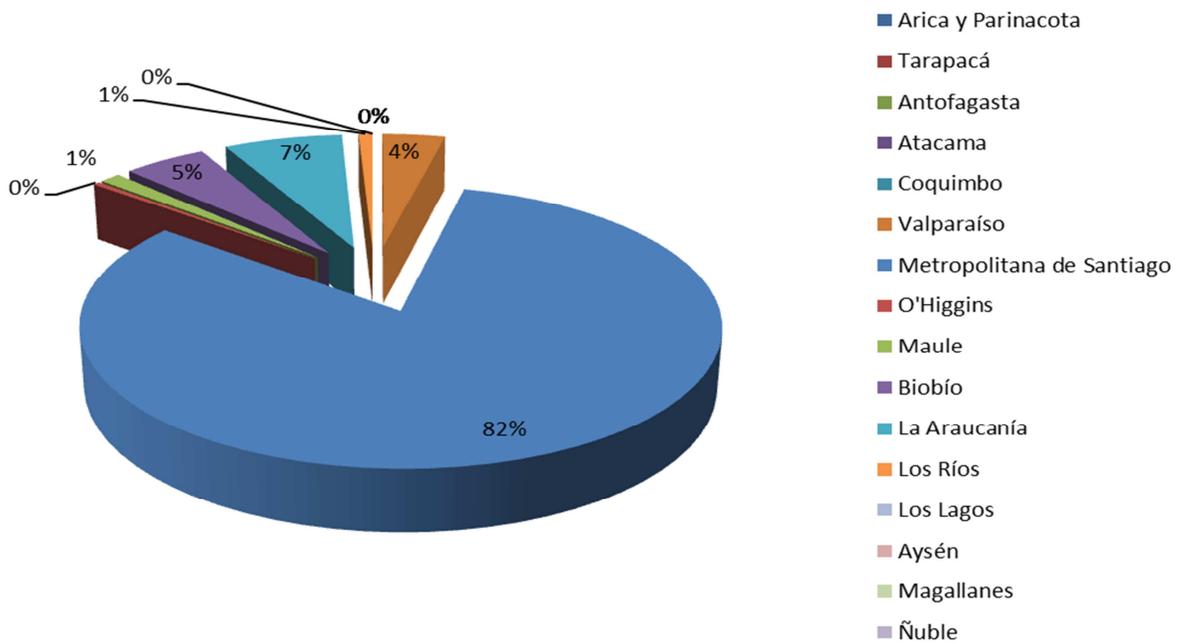




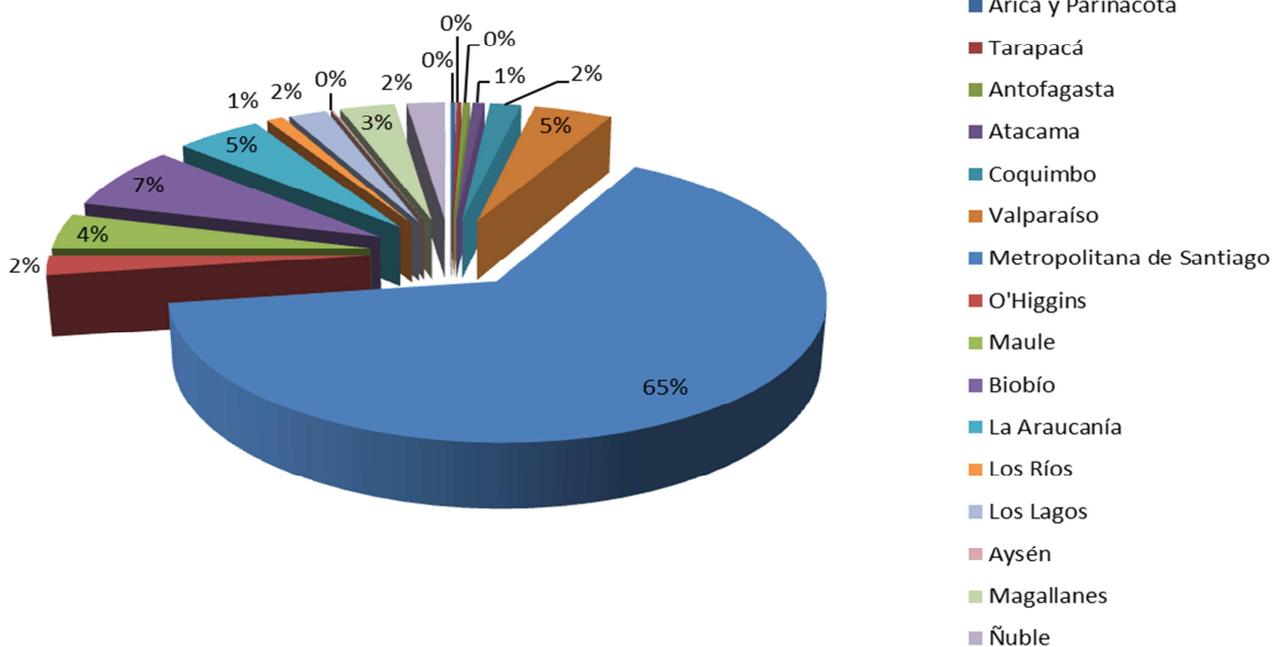
Tirosinemia



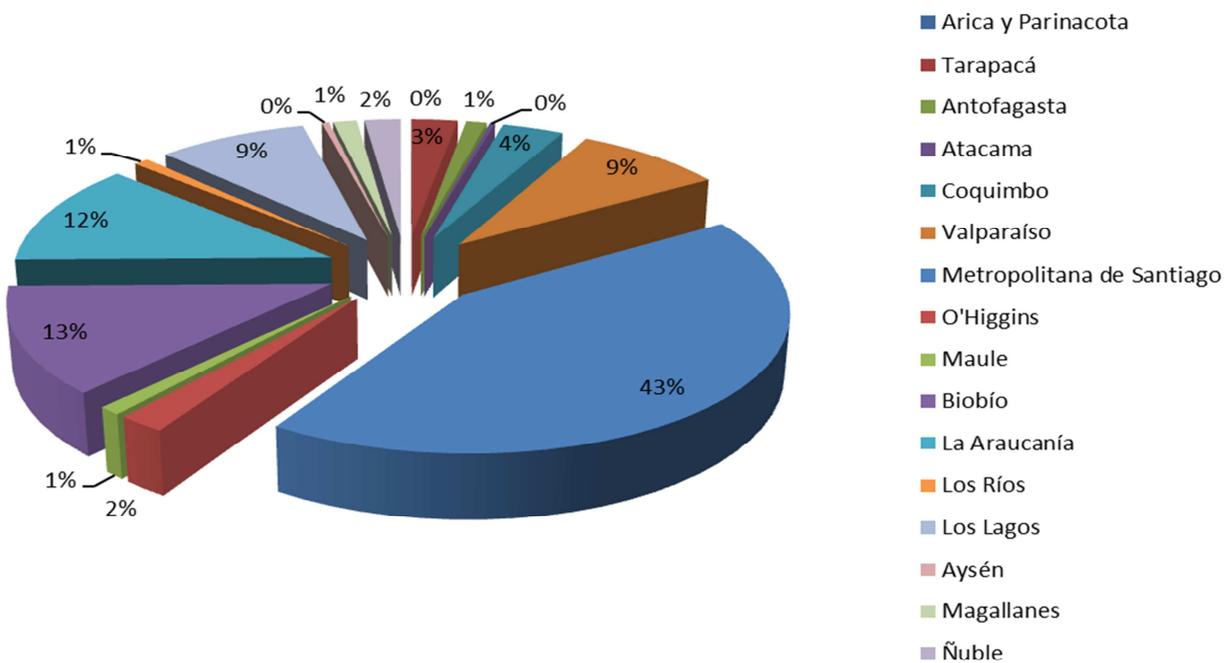
Hipertensión Arterial Pulmonar



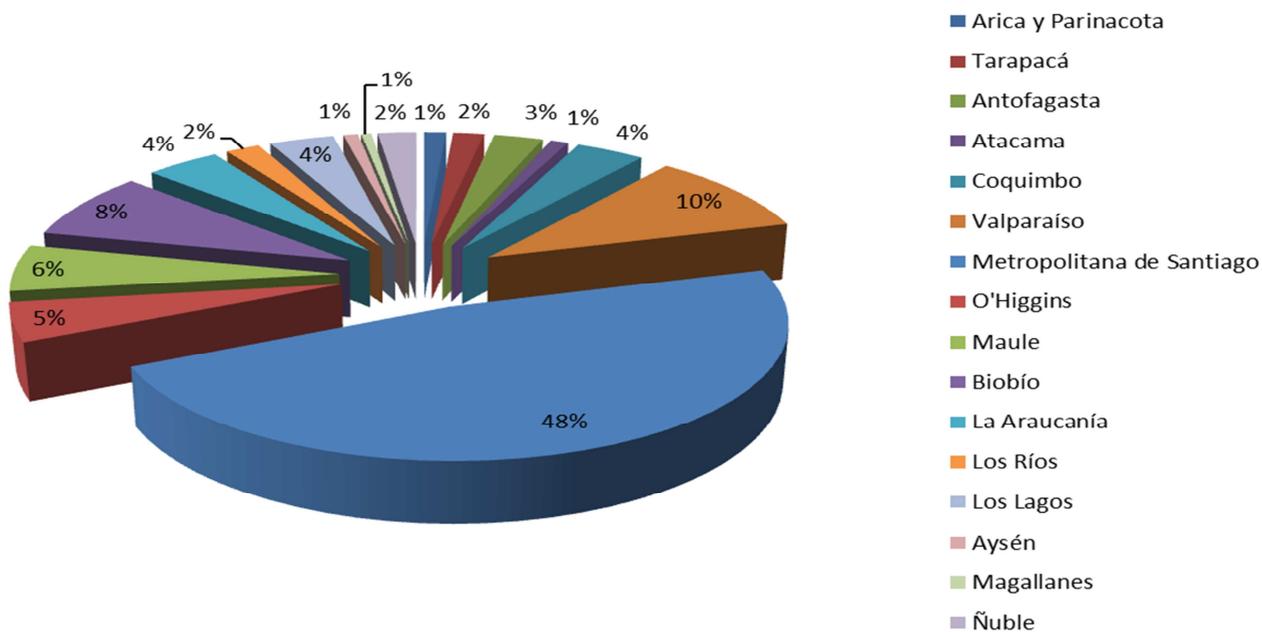
Esclerosis Múltiple Refractario



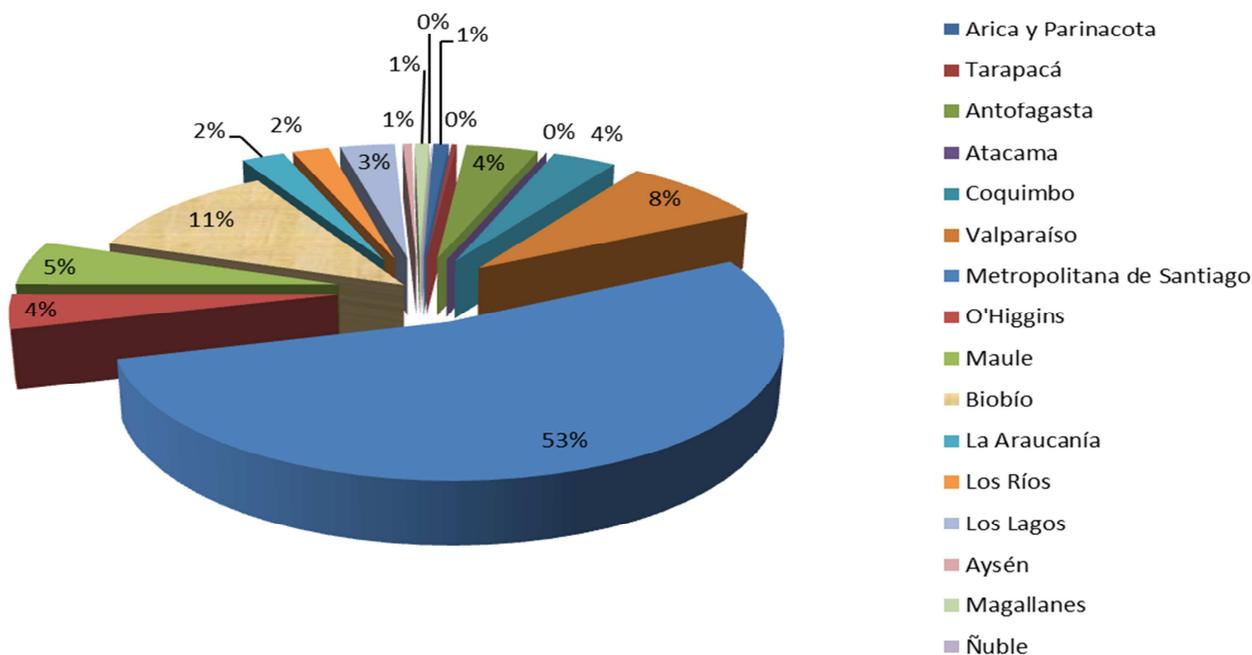
Artritis Reumatoide Refractaria



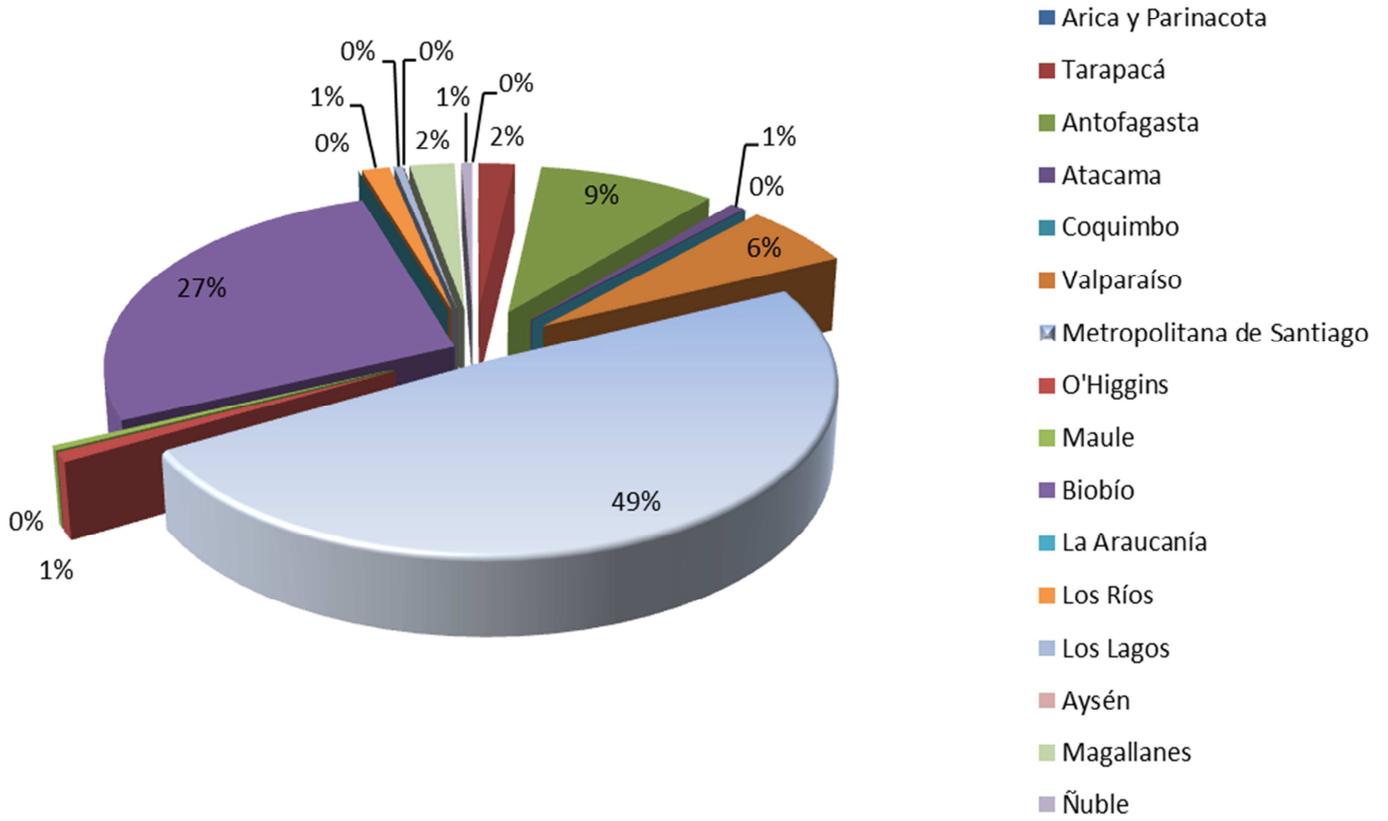
Profilaxis VRS



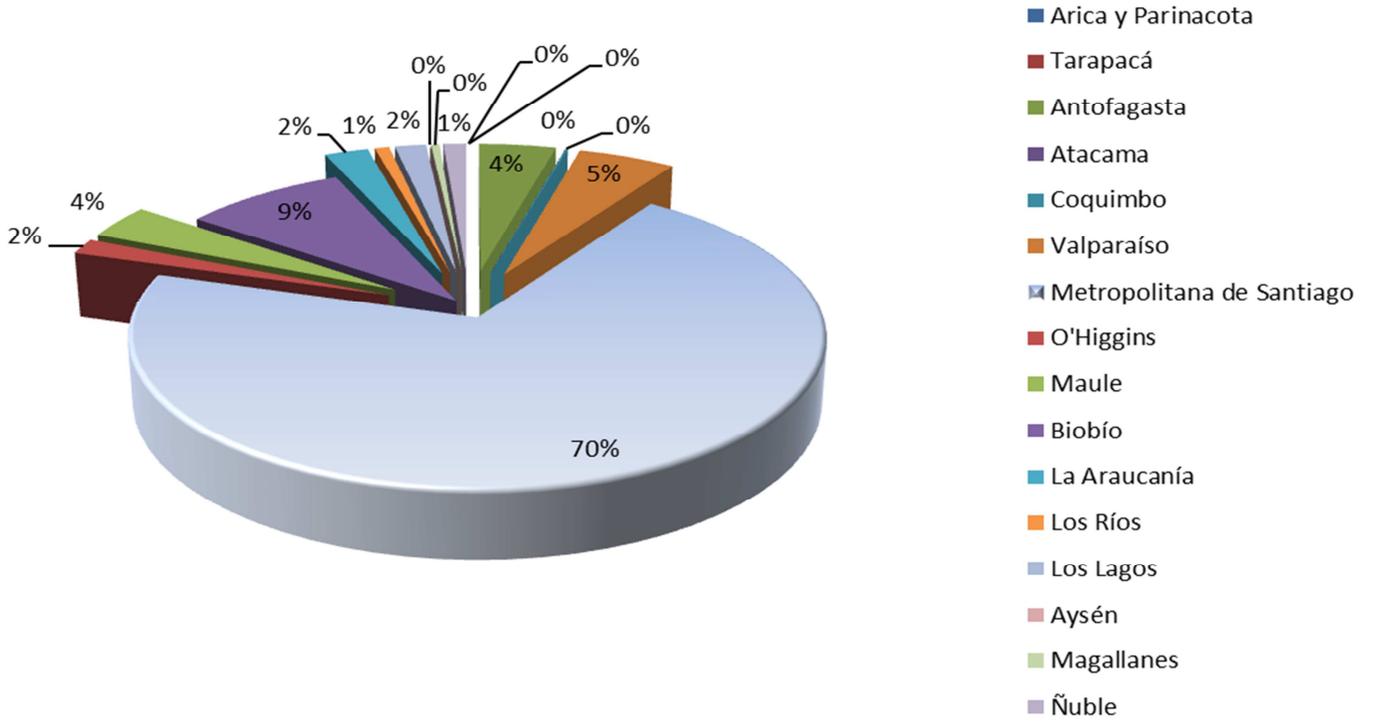
Cáncer de mama Gen Her2



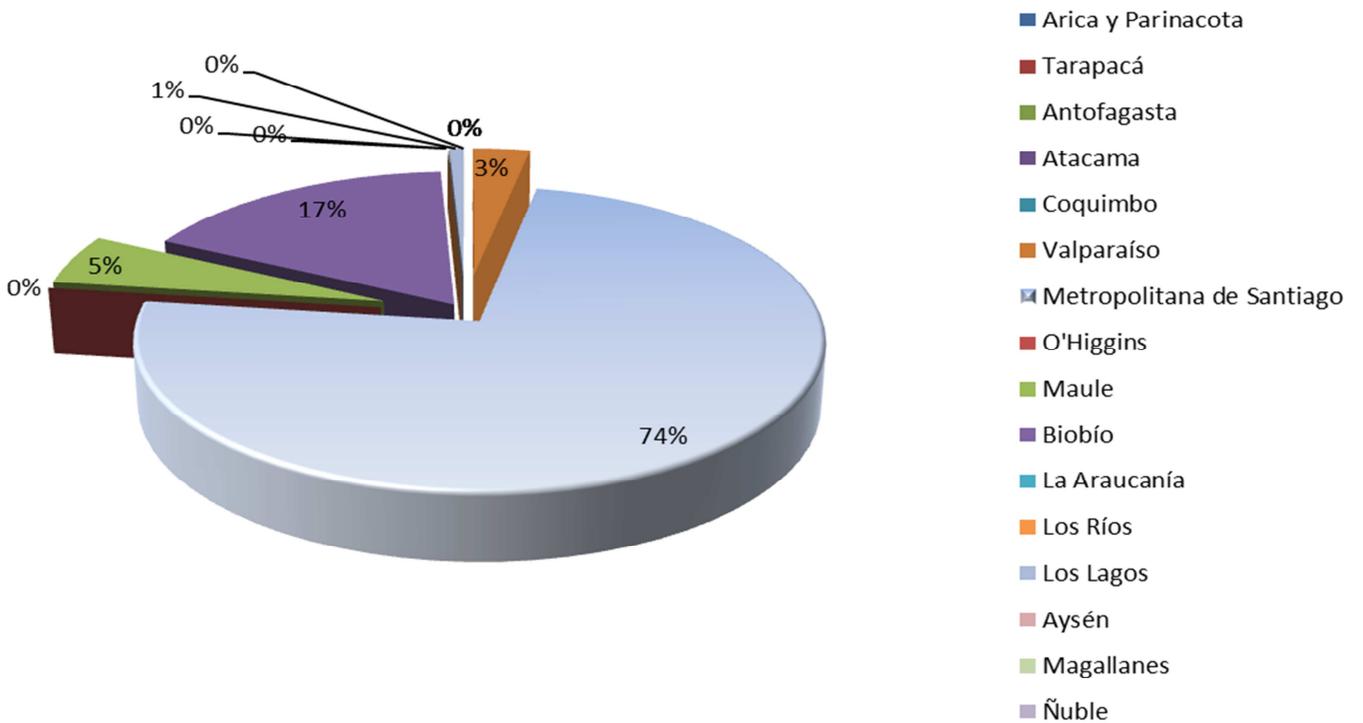
Nutrición Enteral Domiciliaria



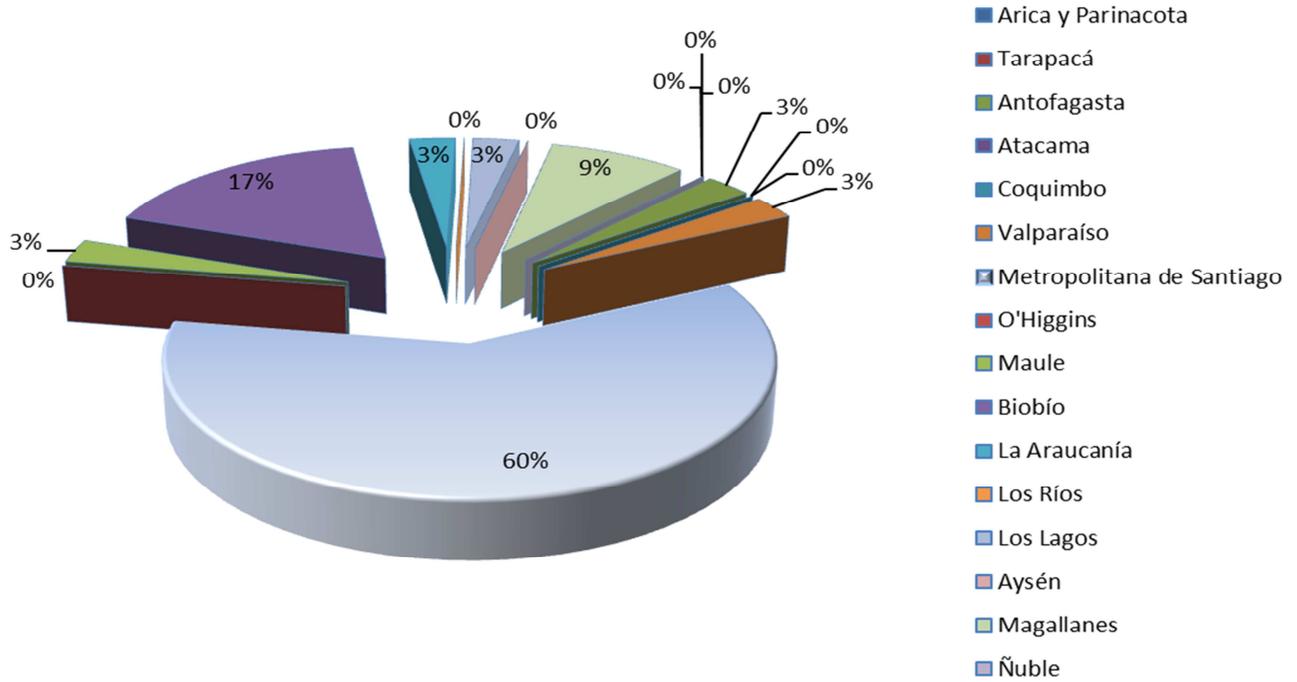
Bomba de insulina



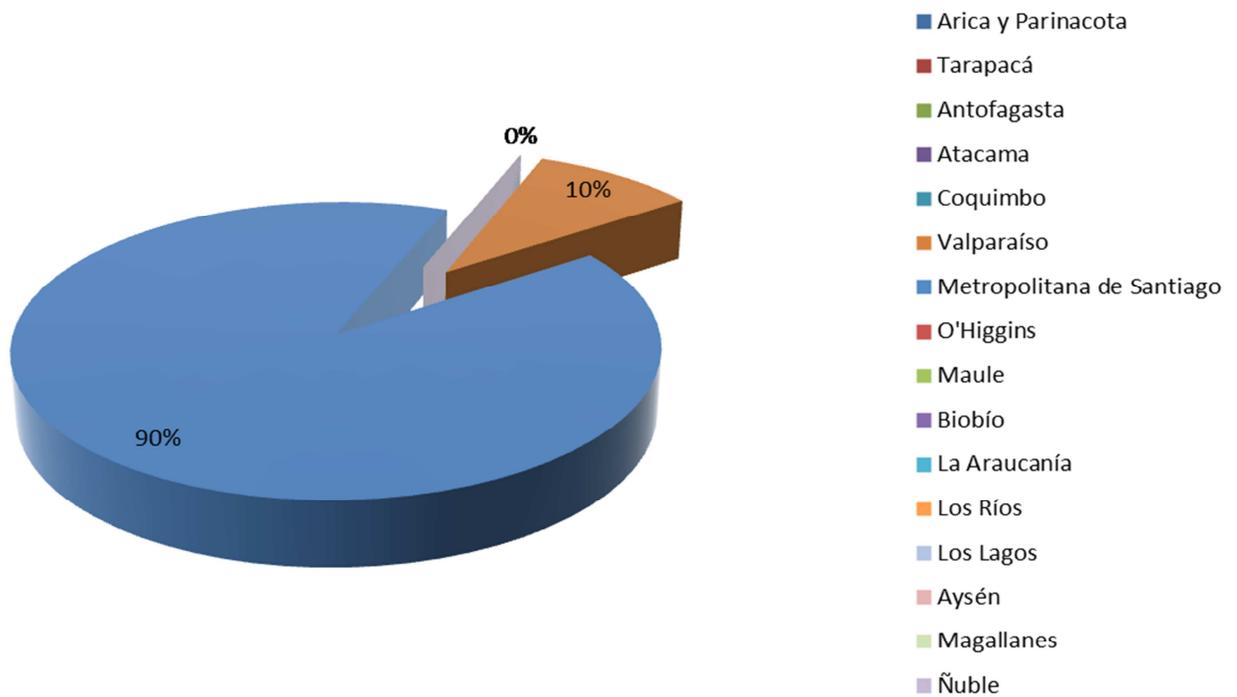
Angioedema Hereditario



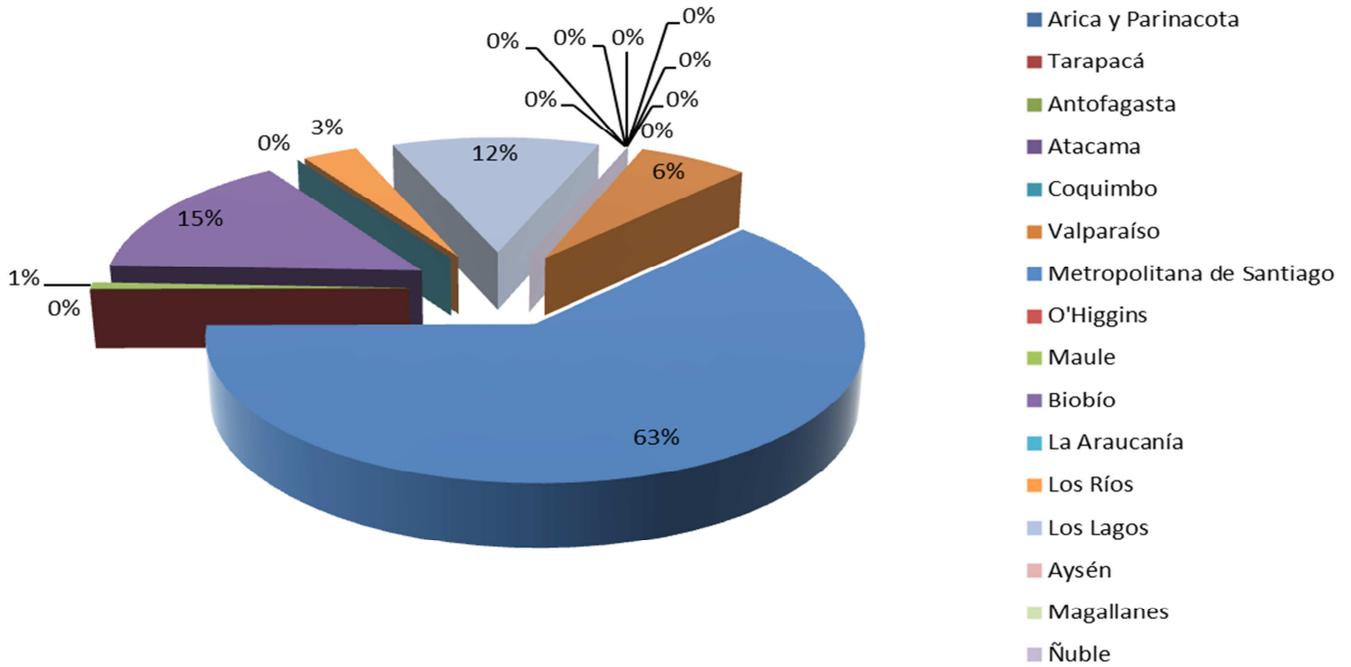
Tumores Neuroendocrinos



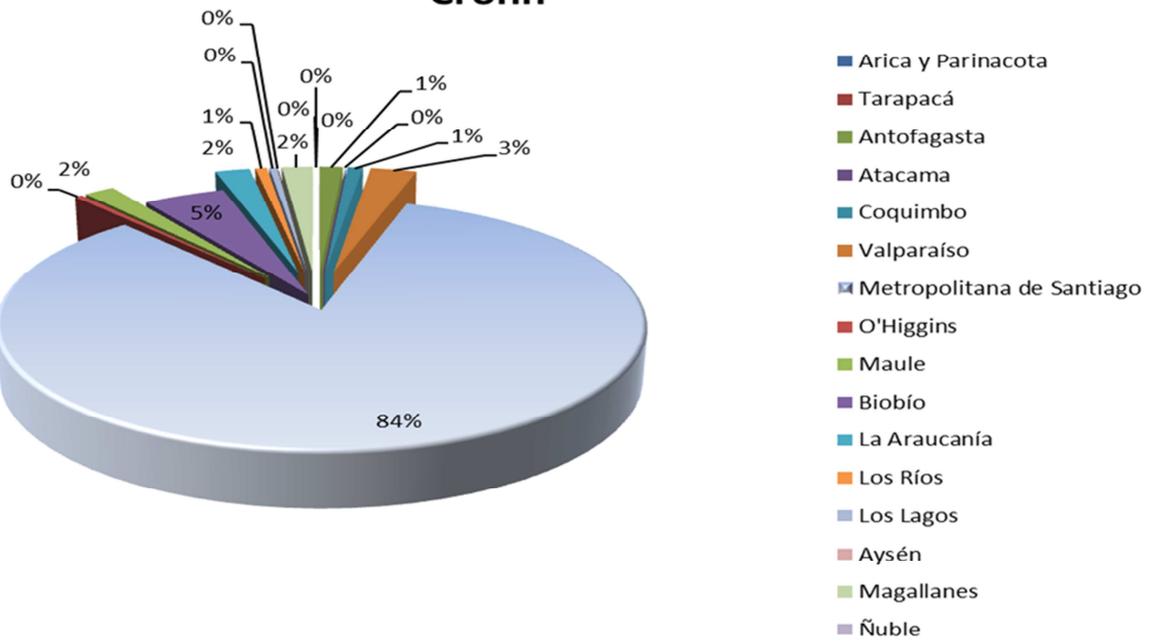
Estimulación Cerebral



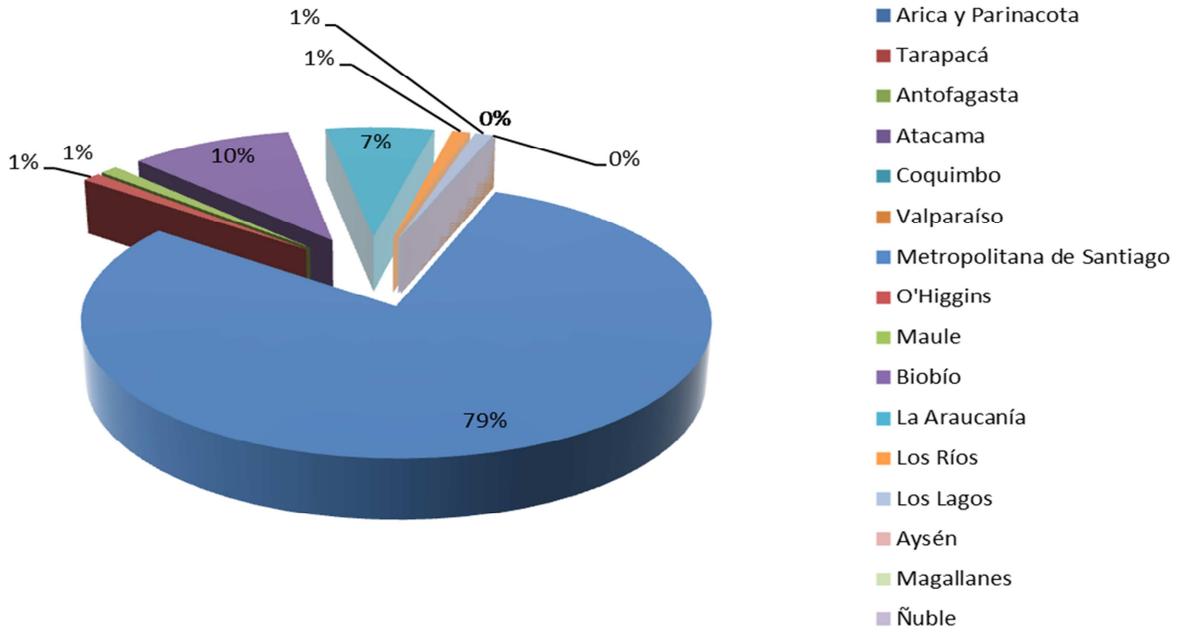
Implante Coclear



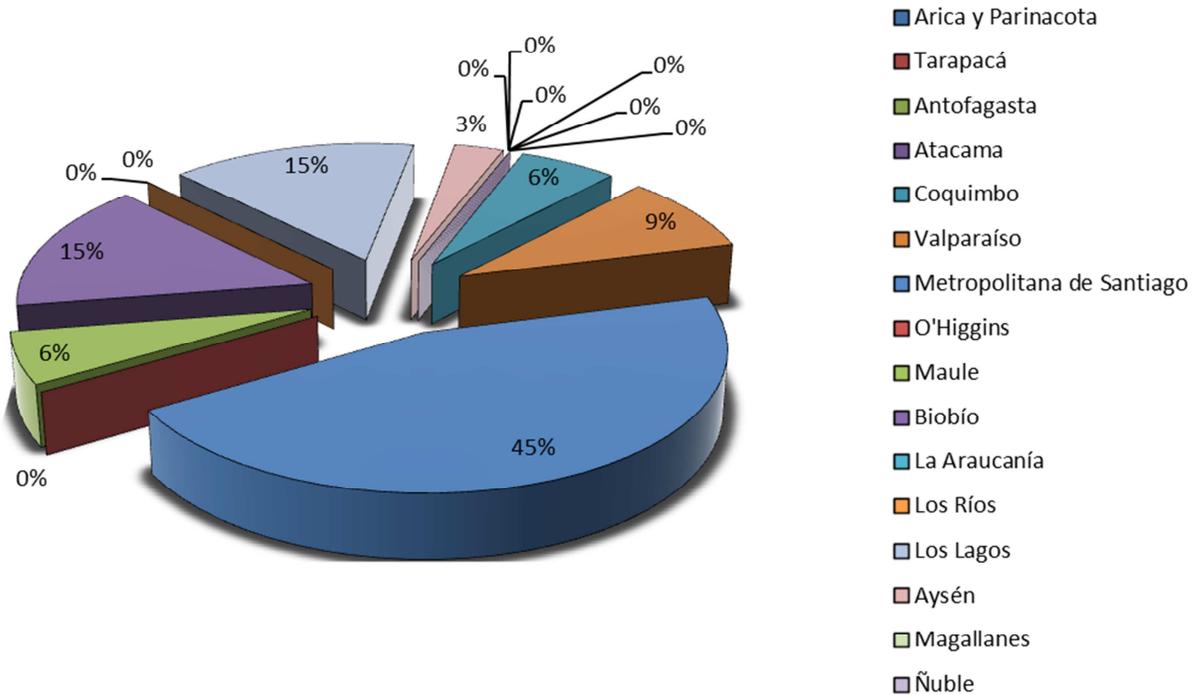
Crohn



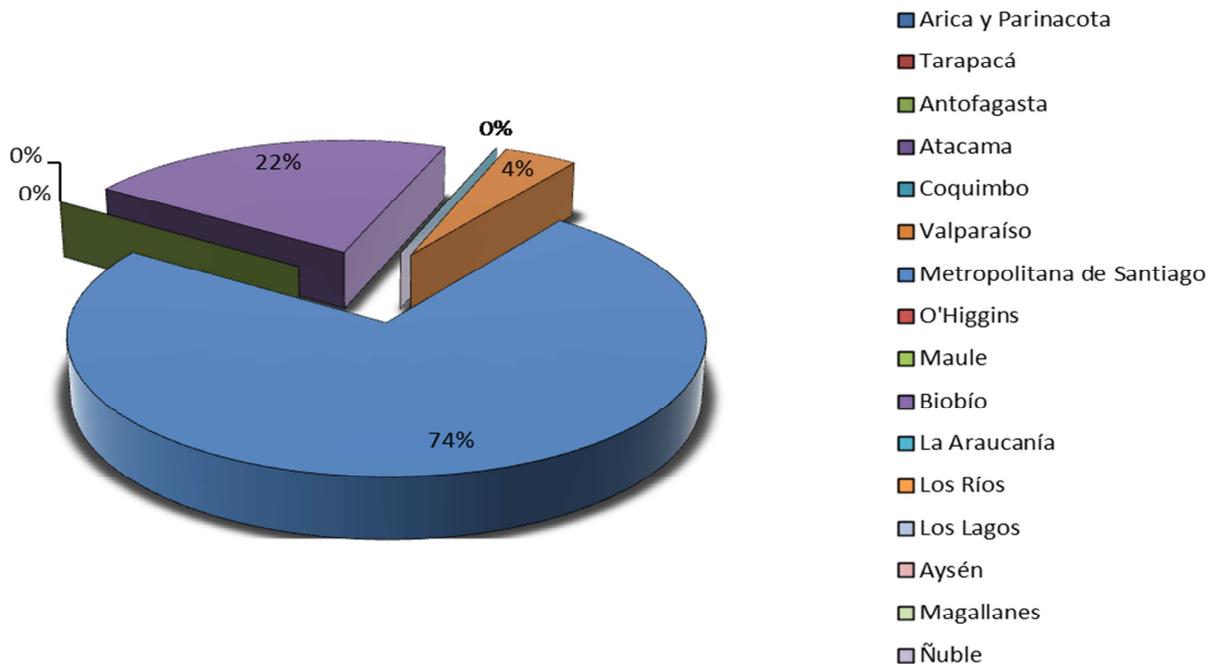
Colitis Ulcerosa



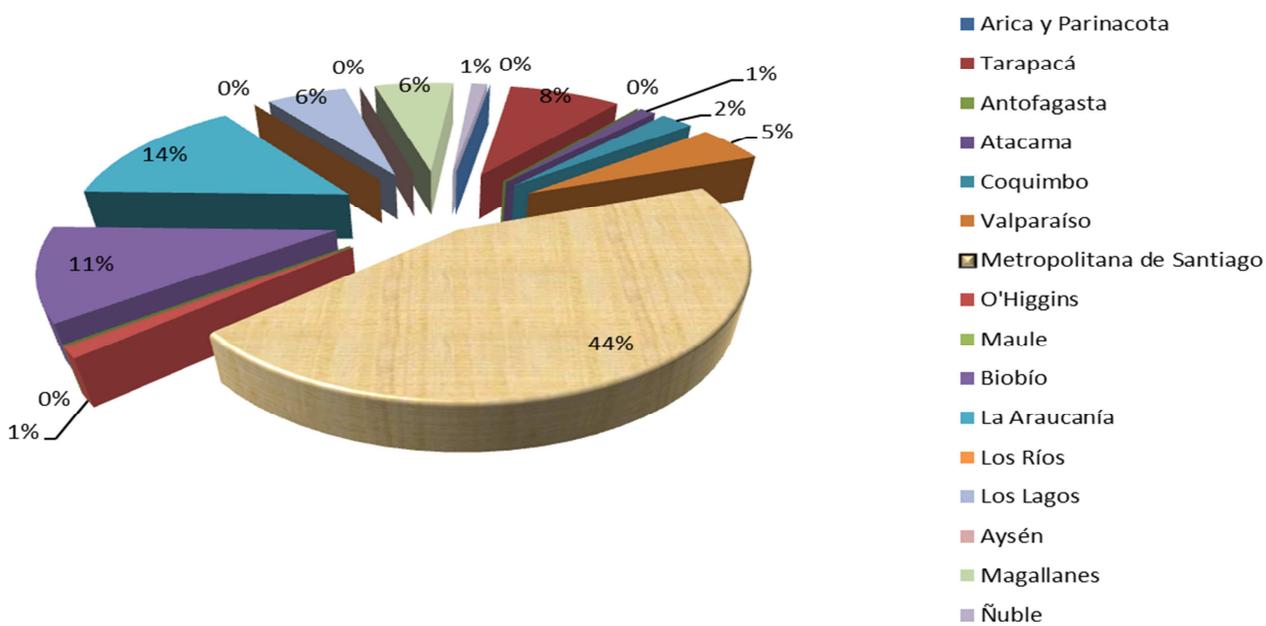
Mielofibrosis



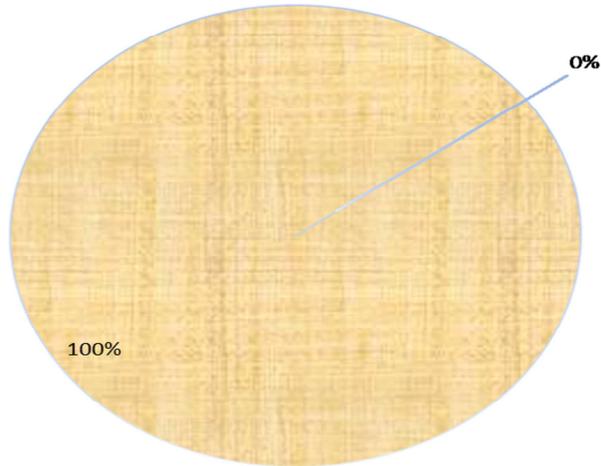
Esclerosis Lateral Amiotrófica



Artritis Psoriásica



Epidermólisis



- Arica y Parinacota
- Tarapacá
- Antofagasta
- Atacama
- Coquimbo
- Valparaíso
- Metropolitana de Santiago
- O'Higgins
- Maule
- Biobío
- La Araucanía
- Los Ríos
- Los Lagos
- Aysén
- Magallanes
- Ñuble

Beneficiarios acumulados hasta 31 Agosto 2019 por tipo de patología y sexo:

Enfermedad	Femenino	Masculino	Total General
Mucopolisacaridosis I	10	6	16
Mucopolisacaridosis II	1	20	21
Mucopolisacaridosis VI	5	4	9
Gaucher	29	11	40
Fabry	55	42	97
Tirosinemia	12	6	18
Artritis Reumatoide Refractaria	3.959	528	4.487
Esclerosis Múltiple Refractario	502	230	732
Hipertensión Arterial Pulmonar	214	30	244
Profilaxis VRS	2.433	3.136	5.569
Cáncer de mama Gen Her2	4.088	6	4.094
<i>Incorporadas a partir de 2017</i>			
Crohn	257	202	459
Nutrición Enteral Domiciliaria	411	481	892
Bomba de insulina	510	400	910
<i>Incorporadas a partir de 2018</i>			
Angioedema Hereditario	76	55	131
Tumores Neuroendocrinos	20	15	35
Estimulación Cerebral	7	14	21
Implante Coclear	75	51	126
<i>Incorporadas a partir de 2019</i>			
Colitis Ulcerosa	50	42	92
Mielofibrosis	16	17	33
Esclerosis Lateral Amiotrófica	8	14	22
Epidermólisis	3	2	5
Tumores del estroma gastrointestinal	4	6	10
Artritis Psoriásica	43	41	84
Total General	12.788	5.359	18.147

Con respecto a la distribución por sexo, el 70% de los beneficiarios acumulados a Agosto de 2019, corresponde a beneficiarias de sexo femenino, las que se concentran predominantemente en las siguientes patologías: Cáncer de mama Gen Her2 (+) (99,8%), Hipertensión Arterial Pulmonar (88%) y Artritis Reumatoide Refractaria (88%). Con respecto a los beneficiarios de sexo masculino, estos predominan en los siguientes problemas de salud: Mucopolisacaridosis II (95%), estimulación cerebral profunda para Distonía generalizada (61%) y Profilaxis VRS en prematuros (57%).