








COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS  
ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS  
CATASTRÓFICOS

PROTOCOLO TÉCNICO



Código de la Enfermedad	CVIPT073B182E09990318
Categoría	VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS
Clave de Protocolo Técnico	PT073
Título de Protocolo Técnico	B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA
Calve CIE 10	B182
Número de la Enfermedad	E0999
Enfermedad (es)	HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA
Fecha de Protocolo Técnico	5 de marzo 2018



<div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos	
<div>DIAGNÓSTICO</div>	<div>Prueba confirmatoria:<ul style="list-style-type: none"><li>Determinación cuantitativa de RNA, VHC y genotipo</li></ul></div>		<div><ul style="list-style-type: none"><li>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba</li><li>Equipo de Ultrasonido</li><li>Equipo para elastografía impulsional (propio o subrogado)</li></ul></div>	
<div>EVALUACIÓN PRE-TRATAMIENTO</div>	<div><b>Estudios de Laboratorio:</b><ul style="list-style-type: none"><li>Biometría hemática completa</li><li>Química sanguínea (glucosa, BUN, creatinina)</li><li>Tiempos de coagulación (TP, TPT, INR)</li><li>Pruebas de función hepática completas</li><li>Pruebas de función tiroidea (metavir F0- F2)</li><li>Alfafetoproteína (en caso de cirrosis)</li><li>Prueba de embarazo (solo casos indicados)</li><li>ELISA para VIH-1</li><li>Antígeno de superficie para Hepatitis B</li></ul></div> <div><b>Estudios de Gabinete:</b><ul style="list-style-type: none"><li>Ultrasonido abdominal superior (en casos de cirrosis)</li><li>Endoscopia (en casos de cirrosis)</li><li>Elastografía, o pruebas no invasivas para medir el grado de fibrosis</li></ul></div>			



 		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS	
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA	
Clave CIE-10: B182		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999 Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS
Clave de Protocolo: PT073			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<b>TRATAMIENTO</b>	<b>Vigilancia Médica</b> O <b>Tratamiento Médico (10%):</b> Interferón pegilado + Rivabirina <ul style="list-style-type: none"> <li>Genotipo 1, 4 ,5 y 6 durante 48 semanas</li> <li>Genotipo 2 y 3 durante 24 semanas</li> </ul>	Interferón pegilado alfa 2a 180 µg por semana (sc) +Rivabirina VO 1000 mg para pacientes con peso <75Kg y 1200 mg >75 Kg cada 24 hrs. O Interferón pegilado alfa 2b 1.5µg por Kg de peso corporal por semana (sc) +*Rivabirina VO ajustada por peso corporal 800 a 1,400 mg por día.	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo para PCR
<b>VALORACIÓN DE TRATAMIENTO</b>	No respondedor: Paciente que no ha reducido al menos 1 logaritmo de carga viral basal en la semana 4 O Paciente que no ha negativizado la carga viral basal en la semana 12	Retiro de tratamiento y cambio de esquema terapéutico de acuerdo a genotipo	
<b>VIGILANCIA DURANTE EL TRATAMIENTO</b>	Cada mes los primeros 4 meses, cada 2 meses hasta terminar tratamiento: <ul style="list-style-type: none"> <li>Biometría hemática completa con plaquetas</li> <li>Química sanguínea (glucosa, BUN, creatinina)</li> <li>Pruebas de función hepática (BT, BD, BI, ALT, AST, Fosfatasa Alcalina, albumina, globulina</li> <li>Colesterol total GGT)</li> <li>PCR-RNA VHC (semana 4, 12, 24 y 48)</li> <li>TSH al final de tratamiento</li> </ul>	<b>Nota:</b> Dosis de Ribavirina 800 mg para pacientes con peso < 65 kg 1000 mg para pacientes con peso entre 65 y 85kg 1200 mg en pacientes con peso entre 85 y 105kg 1400mg en pacientes con peso < 105 kg y > de 125kg.	

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		Otros insumos
<div>TRATAMIENTO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA (CIRROSIS COMPENSADA)</div>	Tratamiento médico de acuerdo a genotipo	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Simeprevir 150 mg por 12 o 24 semanas. O</li><li>Sofosbuvir 400 mg/Ledipasvir 90mg por 12 semanas en cirrosis puede ser 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina O</li><li>Paritaprevir 150 mg/Ritonavir 100mg / Ombitasvir 25mg/ Dasabuvir 250mg con o sin Ribavirina por 12 o 24 semanas. O</li><li>Daclatasvir 30 mg / Sofosbuvir 400mg (solo genotipo 1b) por 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina. O</li><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas O</li><li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas</li></ul><b>Sólo 1b</b><ul style="list-style-type: none"><li>Daclatasvir 30 mg/Asunaprevir 100mg dos veces al día por 24 semanas O</li><li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas</li></ul></div>		
	<div>1a y 1b</div> <div>2</div> <div>A</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Naive: Sofosbuvir 400 mg /Ribavirina ajustada al peso por 12 a 16 semanas.</li><li>No respondedor a PEG/R: Sofosbuvir 400 mg/ PegIFN/ Ribavirina ajustada al peso por 12 semanas O</li><li>Daclatasvir 30mg / Sofosbuvir 400 mg por 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina. O</li><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas</li></ul></div>		*Nota. Ver dosis de ribavirina página 2.

		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS	
<b>B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA</b>			
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	
Clave CIE-10: B182		Número de la enfermedad: E0999 Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Clave de Protocolo Técnico: PT073			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">             Tratamiento médico de acuerdo a genotipo           </div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 50px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 50px;">4</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Sofosbuvir 400 mg /Ribavirina ajustada al peso por 24 semanas</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Daclatasvir 60 mg / Sofosbuvir 400mg/Ribavirina por 12 semanas (en pacientes naïve) o 24 semanas en pacientes con cirrosis</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Sofosbuvir 400 mg/ PegIFN/Ribavirina ajustada al peso por 12 semanas</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Sofosbuvir 400 mg / Ribavirina de acuerdo al peso por 24 semanas, pacientes naïve</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Sofosbuvir 400 mg/Ledipasvir 90mg por 12 semanas en cirrosis puede ser 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Paritaprevir 150 mg/Ritonavir 100mg / Ombitasvir 25mg/Dasabuvir 250mg con o sin Ribavirina por 12 semanas</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Dadatasvir 30 mg / Sofosbuvir 400mg por 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina.</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Daclatasvir 30 mg/PEG/Ribavirina/ Asunaprevir 100mg dos veces al día por 24 semanas</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas</li> <li style="text-align: center;">○</li> <li>● Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas (pacientes con falla virológica previa 16 semanas)</li> </ul> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">             *Nota: Ver dosis de ribavirina, página 2.           </div>



<div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos	
<div>A</div>	Tratamiento médico de acuerdo a genotipo			
	5	<ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas</li></ul>		
	6	<ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas</li></ul>		



<div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos	
<div><div>↓</div><div>A</div><div>SEGUIMIENTO</div></div>	<div>A la semana 12 o 24, en pacientes tratados AAD:<ul style="list-style-type: none"><li>Carga viral VHC</li><li>Pruebas de función hepática completa</li><li>Biometría hemática completa</li></ul></div> <div>Cada mes en esquemas con PEGIFN o Ribavirina, los primeros 4 meses, cada 2 meses hasta terminar tratamiento:<ul style="list-style-type: none"><li>Biometría hemática completa</li><li>Química sanguínea (glucosa, BUN, creatinina)</li><li>Pruebas de función hepática (BT, BD, BI,ALT,AST, Fosfatasa Alcalina, albumina, globulina</li><li>PCR-RNA VHC (semana 4,12, 24 y 48)</li><li>TSH al final de tratamiento</li></ul></div>		<div><ul style="list-style-type: none"><li>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</li><li>Equipo Carga viral VHC</li></ul></div>	



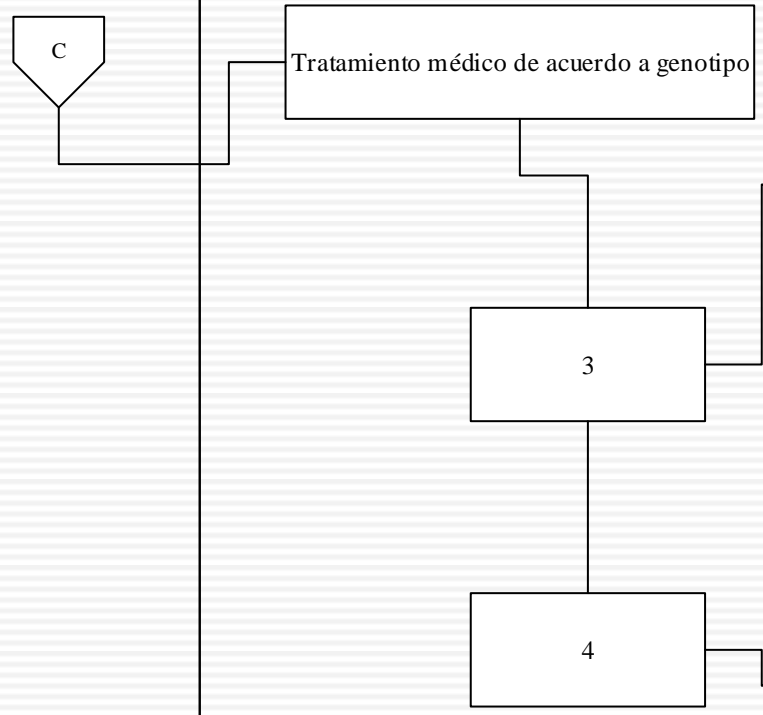
 		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS	
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA	
Clave CIE-10: B182		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999 Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS
Clave de Protocolo Técnico: PT073			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<b>TRATAMIENTO CIRROSIS DESCOMPENSADA</b>	Tratamiento médico de acuerdo a genotipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg/Ledipasvir 90mg por 12 semanas con Ribavirina* o 24 semanas sin Ribavirina</li> <li>O</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas con Ribavirina*</li> <li>O</li> <li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas con Ribavirina*</li> </ul>	
	1a y 1b	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg /Ribavirina ajustada al peso por 16 semanas.</li> <li>O</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas con Ribavirina*</li> </ul>	
	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg /Ribavirina ajustada al peso por 24 semanas.</li> <li>O</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas con Ribavirina*</li> </ul>	
	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg/Ledipasvir 90mg por 12 semanas con Ribavirina o 24 semanas sin Ribavirina</li> <li>O</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas con Ribavirina*</li> <li>O</li> <li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas con Ribavirina*</li> </ul>	
	4		
	B		



\*Nota Ver dosis de ribavirina. Pagina 2.





<div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos	
<div>B</div>	Tratamiento médico de acuerdo a genotipo			
	5	<ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas con Ribavirina *</li></ul>		
	6	<ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas con Ribavirina *</li></ul>		
				<div>* Ver dosis de ribavirina, pagina 2.</div>

 		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS	
		<b>B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA</b>	
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999
Clave CIE-10: B182		Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<div> <div> <b>TRATAMIENTO COINFECCIÓN CON VIH-1</b>            (Independiente del grado de fibrosis)         </div> <div> <b>Tratamiento médico de acuerdo a genotipo</b> </div> <div>           1a y 1b         </div> <div>           2         </div> <div>           C         </div> </div>		<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg/Simeprevir 150 mg por 12 o 24 semanas.</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Ledipasvir 90mg por 12 semanas en cirrosis puede ser 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina</li> <li>Paritaprevir 150 mg/Ritonavir 100mg / Ombitasvir 25mg/ Dasabuvir 250mg con o sin Ribavirina por 12 o 24 semanas.</li> <li>Daclatasvir 30 mg / Sofosbuvir 400mg (solo genotipo 1b) por 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina.</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas</li> <li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas</li> </ul> <p><b>Sólo 1b</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Daclatasvir 30 mg/Asunaprevir 100mg dos veces al día por 24 semanas</li> <li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas</li> </ul> </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Naive: Sofosbuvir 400 mg /Ribavirina ajustada al peso por 12 a 16 semanas.</li> <li>Daclatasvir 30 mg / Sofosbuvir 400mg por 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina.</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas</li> </ul> </div>	<div> <p>* Ver dosis de ribavirina, pagina 2.</p> </div>

 		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS	
		<b>B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA</b>	
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS
		Clave de Protocolo Técnico: PT073	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
 <pre> graph TD     C{{C}} --&gt; T[Tratamiento médico de acuerdo a genotipo]     T --&gt; 3[3]     3 --&gt; 4[4]           </pre>	<div>Tratamiento médico de acuerdo a genotipo</div> <div>3</div> <div>4</div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg /Ribavirina ajustada al peso por 24 semanas ○</li> <li>Daclatasvir 60 mg / Sofosbuvir 400mg/Ribavirina por 12 semanas (en pacientes naïve) o 24 semanas en pacientes con cirrosis ○</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/ PegIFN/Ribavirina ajustada al peso por 12 semanas ○</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas</li> </ul> </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sofosbuvir 400 mg / Ribavirina de acuerdo al peso por 24 semanas, pacientes naïve ○</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Ledipasvir 90mg por 12 semanas en cirrosis puede ser 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina ○</li> <li>Paritaprevir 150 mg/Ritonavir 100mg / Ombitasvir 25mg/ Dasabuvir 250mg con o sin Ribavirina por 12 semanas ○</li> <li>Daclatasvir 30 mg / Sofosbuvir 400mg por 24 semanas sin Ribavirina o 12 semanas con Ribavirina. ○</li> <li>Daclatasvir 30 mg/PEG/Ribavirina/ Asunaprevir 100mg dos veces al día por 24 semanas ○</li> <li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas ○</li> <li>Grazoprevir 100 mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas</li> </ul> </div>	<div>* Ver dosis de ribavirina, pagina 2.</div>

<div><div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos	
<div><div>C</div></div>	Tratamiento médico de acuerdo a genotipo			
	5	<ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas</li></ul>		
	6	<ul style="list-style-type: none"><li>Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100mg por 12 semanas</li></ul>		

<div><div></div><div>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</div></div>		B182 HEPATITIS VIRAL TIPO C CRÓNICA		
Código de la enfermedad: CVIPT073B182E09990318		Enfermedad (es): Hepatitis viral tipo C crónica	Número de la enfermedad: E0999	Clave de Protocolo Técnico: PT073
Clave CIE-10: B182			Categoría: VI VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES CRÓNICAS	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos	
TRATAMIENTO PACIENTES POST- TRASPLANTADOS	Tratamiento médico de acuerdo a genotipo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sofosbuvir 400mg/Ledipasvir 90 mg por 12 semanas con ribavirina ajustada a peso o 24 semanas sin ribavirina ○</li><li>• Sofosbuvir 400mg/Simeprevir 150 mg con o sin Ribavirina por 12 semanas ○</li><li>• Paritaprevir 150mg/Ritonavir 100 mg / Ombitasvir 25mg/Dasabuvir 250mg con Ribavirina por 24 semanas (F0-F2, sólo genotipo 1) ○</li><li>• Sofosbuvir 400 mg/Velpatasvir 100 mg por 12 semanas ○</li><li>• Grazoprevir 100mg /Elbasvir 50 mg por 12 semanas</li></ul>		
	1a – 1b y 4			
	2,3,5,6			