

**MEMORANDO CIRCULAR N° 159 -IETSI-ESSALUD-2022**

**PARA:** Señores  
**GERENTES Y DIRECTORES  
REDES ASISTENCIALES Y REDES PRESTACIONALES**

**DE:** **JUAN ALBERTO SANTILLANA CALLIRGOS**  
Director del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación

**ASUNTO:** Modificación del Anexo N° 1 del Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología Sanitaria N° 003-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2016

**FECHA:** Lima, **18 OCT 2022**



Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente y para hacer de su conocimiento que la Dirección de Evaluación de Tecnologías Sanitarias ha modificado el Anexo N.° 1 del Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología Sanitaria N° 003-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2016, el cual aprobó el uso del producto farmacéutico sorafenib, para el tratamiento de primera línea de hepatocarcinoma con enfermedad inoperable o metastásica, especificando los métodos radiológicos para el diagnóstico del hepatocarcinoma "imagen sugestiva de hepatocarcinoma con métodos multifásicos de tomografía computarizada o resonancia magnética contrastada" y ha retirado "marcador tumoral alfafetoproteína (AFP) >500 ng/dl" del numeral ii) de la sección Presentar la siguiente información debidamente documentada para la aprobación. Se adjunta el Anexo N.° 1 actualizado.

Cabe informar que dicha modificación será publicada en la página web del IETSI.

Sin otro particular, me despido de ustedes.

Atentamente,

Dr. JUAN SANTILLANA CALLIRGOS  
Director del Instituto de Evaluación  
de Tecnologías en Salud e Investigación  
IETSI - ESSALUD

JASC/ahhc/vvpa/ljgc

NIT: 980-2022-513 ✓

3194-2022-95

Rev. 20

**ANEXO N.º 1: CONDICIONES DE USO**  
**Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología**  
**Sanitaria N° 003-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2016**  
**Actualizado al 12 de octubre de 2022**

<b>Diagnóstico/ condición de salud</b>	Paciente con diagnóstico de hepatocarcinoma con enfermedad inoperable o metastásico, no tributario de quimioembolización y sin tratamiento sistémico previo
<b>Grupo etario</b>	Adultos
<b>Condición clínica del paciente para ser apto de recibir el medicamento</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ECOG 0-1.</li> <li>2. Escala Child Pugh A (presencia o ausencia de encefalopatía y ascitis. valores de albumina. tiempo de protrombina o INR. bilirrubinas).</li> <li>3. Clasificación de Barcelona B o C (síntomas, Child Pugh, tamaño tumoral, presencia o ausencia de metástasis y adenopatías)</li> </ol>
<b>Presentar la siguiente información debidamente documentada para la aprobación</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El diagnóstico debe ser sustentado con: i) Resultado de anatomía patológica. o ii) Imagen sugestiva de hepatocarcinoma con métodos multifásicos de tomografía computarizada o resonancia magnética contrastada</li> <li>2. Evidencia clínica y laboratorial de escala de Child Pugh A</li> <li>3. Dosaje de anticuerpos contra Hepatitis B y Hepatitis C</li> <li>4. Pruebas de Función Hepática</li> <li>5. Pruebas de Función renal</li> <li>6. Hemograma</li> </ol>
<b>Información o Indicadores a ser presentados en los reportes de seguimiento (cada 3 meses de iniciado el tratamiento)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ECOG</li> <li>2. Child-Pugh</li> <li>3. Evaluación imagenológica</li> <li>4. Sobrevida global medida desde el diagnóstico</li> <li>5. Sobrevida global medida desde el inicio del tratamiento con sorafenib</li> <li>6. Sobrevida libre de progresión medida desde el inicio del tratamiento con sorafenib (con evidencia clínica o imagenológica)</li> <li>7. Eventos adversos con severidad según el CTCAE</li> </ol>