

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”  
“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

**MEMORANDO CIRCULAR N° 71 -IETSI-ESSALUD-2021**

**PARA:** GERENTES Y DIRECTORES  
CENTROS E INSTITUTOS ESPECIALIZADOS  
REDES ASISTENCIALES Y REDES PRESTACIONALES

**DE:** **CRISTIAN DIAZ VELEZ**  
Director del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (e)

**ASUNTO:** Modificación del Anexo N° 1 del Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología Sanitaria N° 082-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2016

**FECHA:** Lima, **09 JUN 2021**



Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente y para hacer de su conocimiento que se ha modificado el Anexo N.º 1 del Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología Sanitaria N° 082-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2016, el cual aprobó el uso del producto farmacéutico liraglutida, para el tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y sobrepeso, sin control metabólico adecuado (según HbA1c) a pesar de tratamiento bolo-basal con dosis altas de insulina. Se adjunta el Anexo N.º 1 actualizado.

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

Sin otro particular, me despido de ustedes.

Atentamente,

  
.....  
**CRISTIAN DIAZ VÉLEZ**  
Director del Instituto de Evaluación  
de Tecnologías en Salud e Investigación  
IETSI - ESSALUD

CDV/erps/vvpa/ljgc  
NIT: 3247-2020-098

f(a)

**ANEXO N. ° 1: CONDICIONES DE USO**  
**Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología**  
**Sanitaria N° 082-SDEPFYOTS-DETS-IETSI-2016**  
**Actualizado al 7 de junio de 2021**

<b>Diagnóstico/condición de salud</b>	Diabetes mellitus tipo 2 y sobrepeso, sin control metabólico adecuado (según HbA1c) a pesar de tratamiento bolo-basal con dosis altas de insulina
<b>Grupo Etario</b>	Mayores de 18 años
<b>Condición clínica del paciente para ser apto de recibir el tratamiento†</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- IMC <math>\geq 27.5 \text{kg/m}^2</math></li> <li>- HbA1c <math>\geq 7\%</math></li> <li>- Péptido C (reserva pancreática) <math>&gt; 0.5</math></li> <li>- Tratamiento bolo-basal con dosis altas de insulina (dosis total de insulina diaria <math>\geq</math> unidades o <math>\geq 1</math> unidad de Kg de peso al día) por 6 meses</li> <li>- Interconsulta por el Servicio de medicina complementaria para iniciar programa de Reforma de Vida*.</li> <li>- Reporte de interconsulta por el servicio de psicología sobre aceptación, afronte del paciente respecto a su enfermedad y otros aspectos de salud mental.</li> </ul>
<b>Presentar la siguiente información adicional debidamente documentada en el expediente del paciente de la solicitud del medicamento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Informe médico sobre comorbilidades (microvasculares, incluyendo nefropatía, retinopatía y neuropatía, y macrovasculares)</li> <li>- Función renal</li> <li>- Perfil lipídico</li> <li>- Perfil hepático</li> <li>- Lipasa y/o amilasa</li> </ul>
<b>Presentar la siguiente información debidamente documentada al término de la administración del tratamiento† con el Anexo N° 07 de la Directiva ° 003-IETSI-EsSalud-2016</b>	Cada 3 meses: <ul style="list-style-type: none"> <li>- HbA1c</li> <li>- IMC</li> <li>- Reporte del servicio de medicina complementaria de la adherencia al programa de Reforma de Vida (ver anexo 2)</li> <li>- Reporte de nutrición</li> <li>- Reporte de psicología</li> </ul> Cada 6 meses: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informe médico sobre comorbilidades (microvasculares, incluyendo nefropatía, retinopatía y neuropatía, y macrovasculares)</li> <li>- Función renal</li> <li>- Perfil lipídico</li> <li>- Perfil hepático</li> <li>- Lipasa y/o amilasa</li> </ul>



<b>Criterios para la suspensión del medicamento</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Intolerancia, reacción alérgica, sospecha de reacción adversa seria.</li><li>- Falla del tratamiento o no cumplimiento de objetivos terapéuticos: no reducción de la HbA1c de al menos 11mmol/mol (1.0%) y una disminución en el peso de al menos 3% del peso inicial a los 6 meses.</li></ul>
---	--

† El solicitante se responsabiliza de la veracidad de la información; dicha información puede ser verificable en la historia clínica digital o física.

\*Para ingresar al Servicio de Medicina Complementaria, el especialista que refiere o interconsulta debe enviar al paciente con los exámenes auxiliares requeridos (glucosa, HDL.LDL, colesterol total, triglicéridos, hemoglobina glicosilada).

