



00001829

Ministerio de Salud Pública

**EN EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES LEGALES CONCEDIDAS POR LOS ARTICULOS 151 Y 154, NUMERAL 1 DE LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR Y POR EL ARTÍCULO 17 DEL ESTATUTO DEL RÉGIMEN JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA.**

**ACUERDA**

**EMITIR LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE ENFERMEDADES CONSIDERADAS CATASTRÓFICAS, RARAS Y HUÉRFANAS PARA BENEFICIARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA**

**Art. 1.-** Se considerarán enfermedades catastróficas, raras y huérfanas, las que cumplan las siguientes definiciones.

**ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS:**

Son aquellas patologías de curso crónico que suponen un alto riesgo para la vida de la persona, cuyo tratamiento es de alto costo económico e impacto social y que por ser de carácter prolongado o permanente pueda ser susceptible de programación. Generalmente cuentan con escasa o nula cobertura por parte de las aseguradoras.

**CRITERIOS DE INCLUSIÓN PARA LAS ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS.**

- Que impliquen un riesgo alto para la vida;
- Que sea una enfermedad crónica y por lo tanto que su atención no sea emergente;
- Que su tratamiento pueda ser programado;
- Que el valor promedio de su tratamiento mensual sea mayor al valor de una canasta familiar vital, publicada mensualmente por el INEC; y,
- Que su tratamiento o intervención no puedan ser cubiertos, total o parcialmente, en los hospitales públicos o en otras instituciones del Estado Ecuatoriano, lo cual definirá el Ministerio de Salud Pública.

*[Handwritten signatures and initials]*



## Ministerio de Salud Pública

### ENFERMEDADES RARAS:

Son aquellas que se consideran potencialmente mortales o debilitantes a largo plazo, de baja prevalencia y alta complejidad, constituyen un conjunto amplio y variado de trastornos que se caracterizan por ser crónicos y discapacitantes. Sus recursos terapéuticos son limitados y de alto costo, algunos se encuentran en etapa experimental.

### BAJA PREVALENCIA

Se considera de baja prevalencia a las enfermedades raras cuando se presentan en una por cada 10.000 personas. Y ultra raras cuando la prevalencia es menor a una por cada 50.000 personas.

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN PARA LAS ENFERMEDADES RARAS Y HUÉRFANAS DE BAJA PREVALENCIA:

- Son enfermedades generalmente de origen genético;
- De curso crónico, progresivo, degenerativo con una elevada morbi-mortalidad y alto grado de discapacidad física, mental, conductual y sensorial, que puede comprometer la autonomía de los pacientes;
- De gran complejidad, diagnóstica, pronóstica y terapéutica; y
- Que requieren un tratamiento permanente, seguimiento e intervención multi e interdisciplinaria.

**Art. 2.-** Serán beneficiarias del Bono "Joaquín Gallegos Lara" las enfermedades catastróficas, raras y huérfanas, que se ajusten a los criterios establecidos en el artículo anterior, en concordancia con la valoración realizada por los especialistas de acuerdo a las escalas de: **Karnofsky Score** - de estado funcional, **Cuestionario de Zarit** - de sobrecarga para el cuidador e **Índice de Katz** - de independencia de actividades en la vida diaria. Las evaluaciones con estas escalas deberán mostrar compromiso del estado funcional, afectación de la independencia de actividades diarias y representar una sobrecarga para las personas que cuidan del enfermo.

**Art. 3.-** Publíquese el listado de entidades - enfermedades catastróficas, raras y huérfanas, que actualmente se están atendiendo o están en proceso de atenderse de manera progresiva.

### ENTIDADES - ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS CUBIERTAS

Todo tipo de malformaciones congénitas de corazón y todo tipo de valvulopatías cardíacas.

Todo tipo de cáncer.

Tumor cerebral en cualquier estadio y de cualquier tipo.

Insuficiencia renal crónica.

Trasplante de órganos: riñón, hígado, médula ósea.

Secuelas de quemaduras GRAVES.

Malformaciones arterio venosas cerebrales.

Síndrome de Klippel Trenaunay.

Aneurisma tóraco - abdominal.

Para el subcomponente de discapacidades

Prótesis externas de miembros superiores e inferiores.



00001829

**Ministerio de Salud Pública**

Implantes cocleares.  
Órtesis (sillas postulares).

**ENTIDADES CATASTRÓFICAS QUE SE ANALIZA SU INCLUSIÓN**

Trasplantes que no están siendo cubiertos por la RED de Protección Solidaria.  
Tratamiento quirúrgico de escoliosis en menores de 15 años.  
Esquizofrenia.  
Trastornos de generación del impulso y conducción en personas de 15 años y más, que requieren marcapaso.  
Desprendimiento de retina regmatógeno no traumático.  
Accidente cerebrovascular isquémico y hemorrágico.  
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.  
 Tumores primarios del sistema nervioso central en personas de 15 años y más.  
Tratamiento quirúrgico de hernia del núcleo pulposo lumbar.  
Traumatismo cráneo encefálico moderado o grave.  
Trauma ocular grave.  
Quemadura Graves.  
Enfermedad de Parkinson.  
Cirrosis hepática.  
Malformaciones congénitas del tubo digestivo y diafragma.  
Implantes Cocleares.

**ENFERMEDADES RARAS O DE BAJA PREVALENCIA A SER ATENDIDAS PROGRESIVAMENTE**

<b>CIE 10</b>	<b>PATOLOGÍA</b>
D56	Talasemia.
D58	Otras anemias hemolíticas hereditarias.
D61.0	Anemia de Fanconi.
D66	Deficiencia hereditaria del factor VIII - Hemofilia A.
D67	Deficiencia hereditaria del factor IX - Hemofilia B.
D68.0	Enfermedad de von Willebrand.
D68.1	Deficiencia hereditaria del factor XI.
D68.2	Deficiencia hereditaria en otros factores (II, V, VII, X, XIII).
E00	Hipotiroidismo congénito.
E22.2	Síndrome de Secreción Inapropiada de Hormona Antidiurética.
E24.0	Síndrome de Cushing dependiente de ACTH.
E25.0	Hiperplasia suprarrenal congénita.
E27.2	Enfermedad de Adisson.
E34.3	Enanismo tipo Laron: Síndrome de Laron.
E70.0	Fenilcetonuria clásica.
E70.3	Albinismo oculo cutáneo.
E71.0	Enfermedad de Jarabe de Arce.
E71.1	Acidemia Isovalérica.
E71.3	Adrenoleucodistrofia ligada a X.
E72.1	Desórdenes del metabolismo de aminoácidos sulfúreos (Homocistinuria clásica).
E74.2	Desórdenes del metabolismo de galactosa: Galactosemia.
E75.2	Otras esfingolipidosis: Enf. de Fabry, Enf. Niemann - Pick, Enf. Gaucher.



00001829

**Ministerio de Salud Pública**

- E76.0 Mucopolisacaridosis tipo I – Hurler.  
E76.1 Mucopolisacaridosis tipo II – Hunter.  
E76.2 Otras mucopolisacaridosis: MPS III, MPS IV, MPS VI, MPS VII, MPS IX.  
E78 Desórdenes del metabolismo de lipoproteínas y otras lipidemias (hipercolesterolemia familiar e hiperlipidemias).  
E83.1 Desórdenes del metabolismo del hierro (Hemocromatosis hereditaria).  
E83.3 Desórdenes del metabolismo del fósforo (Hipofosfatemia ligada al X).  
E84.0 Fibrosis quística con manifestaciones pulmonares.  
E84.1 Fibrosis quística con manifestaciones intestinales  
E84.8 Fibrosis quística con otras manifestaciones.  
E85.4 Amiloidosis sistémica primaria.  
F20.8 Esquizofrenia orgánica de inicio temprano.  
F84.0 Autismo.  
G10 Enfermedad de Huntington.  
G11.0 Ataxia congénita no progresiva.  
G11.1 Ataxia cerebelosa de iniciación temprana.  
G11.2 Ataxia cerebelosa de iniciación tardía.  
G11.3 Ataxia cerebelosa con reparación defectuosa del ADN ( ataxia teleangiectásica).  
G11.4 Paraplejía espástica hereditaria: Strumpell Lorrain.  
G12.0 Atrofia muscular espinal infantil, tipo I [Werdnig-Hoffman].  
G12.2 Enfermedad de la motoneurona: enfermedad familiar de la motoneurona, esclerosis lateral amiotrófica, esclerosis lateral primaria, parálisis bulbar progresiva, atrofia muscular espinal progresiva.  
G31.8 Otras enfermedades degenerativas del sistema nervioso especificadas: degeneración de la materia gris, enfermedad de Alpers o poliostrofia infantil progresiva); demencia de cuerpos de Lewy; enfermedad de Leigh o encefalopatía necrotizante subaguda. Síndrome neurodegenerativo debido a déficit de transporte cerebral de folatos.  
G35 Esclerosis múltiple (sin especificar, del tronco del encéfalo, de la médula, diseminada o generalizada).  
G60 Neuropatía hereditaria e idiopática.  
G71.0 Distrofia muscular: Duchenne, Becker y otras.  
G71.1 Trastornos miotónicos: Distrofia miotónica de Steinert y otras.  
G71.2 Miopatías congénitas: Distrofia muscular congénita.  
H81.0 Enfermedad de Meniere.  
I27.0 Hipertensión pulmonar primaria.  
L12.3 Epidermólisis ampollar adquirida.  
L93 Lupus eritematoso cutáneo.  
L93.0 Lupus eritematoso discoide.  
L93.1 Lupus eritematoso cutáneo subagudo.  
L93.2 Otros lupus eritematosos localizados.  
M02.3 Síndrome de Reiter.  
M02.8 Otras artropatías reactivas: Uretrítica, venérea.  
M06.1 Enfermedad de Still de comienzo en el adulto (Artritis reumatoidea multisistémica en el adulto).  
M08.0 Artritis reumatoide juvenil.  
M08.1 Espondilitis anquilosante juvenil.  
M08.2 Artritis juvenil de comienzo generalizado.  
M08.3 Poliartritis juvenil (seronegativa).  
M08.4 Artritis juvenil pauciarticular.



00001829

## Ministerio de Salud Pública

M30.3	Enfermedad de Kawasaki.
M32.1	Lupus eritematoso sistémico con compromiso de órganos o sistemas.
Q03.8	Hidrocefalia congénita.
Q05	Espina bífida.
Q33.6	Hipoplasia pulmonar congénita.
Q39.0	Atresia de Esófago sin fistula traqueoesofágica.
Q39.1	Atresia de Esófago con fistula traqueoesofágica.
Q41.9	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado no especificada.
Q62.0	Hidronefrosis congénita.
Q64.3	Atresia de Uretra.
Q74.3	Artrogriposis múltiple congénita tipo neurogénico.
Q75.1	Enfermedad de Crouzon.
Q75.4	Síndrome de Treacher Collins.
Q75.8	Disostosis frontofacionasal.
Q77.4	Acondroplasia.
Q77.8	Otras Osteocondrodisplasia con defectos del crecimiento de los huesos largos y de la columna vertebral.
Q78.0	Osteogénesis imperfecta.
Q78.4	Encondromatosis.
Q78.6	Exostosis congénita múltiple.
Q79.0	Hernia diafragmática congénita.
Q79.2	Onfalocele.
Q79.3	Gastrosquisis.
Q79.6	Síndrome de Ehlers Danlos.
Q80	Ictiosis congénita.
Q80.0	Ictiosis vulgar.
Q80.1	Ictiosis ligada al cromosoma X.
Q80.2	Ictiosis lamelar.
Q80.3	Eritrodermia ictiosiforme vesicular congénita.
Q82.4	Displasia ectodérmica (anhidrotica).
Q85.0	Neurofibromatosis tipo 1, tipo 2, espinal familiar.
Q87.0	Acrocefalosindactilia tipo 1 (Síndrome de Apert)
	Síndrome de Moebius.
Q87.1	Síndrome de Prader Willi, Síndrome de Russel Silver.
Q87.3	Síndrome de Beckwith Wiedemann.
Q87.4	Síndrome de Marfán.
Q96.0	Síndrome de Turner - Cariotipo 45, X.
Q96.1	Cariotipo 46,X iso (Xq).
Q96.2	Cariotipo 46,X con cromosoma sexual anormal excepto iso (Xq).
Q96.3	Mosaico 45,X/46,XX o XY.
Q96.4	Mosaico 45,X/otra(s) línea(s) celular(es) con cromosoma sexual anormal.
Q97.3	Disgenesia gonadal completa 46,XY (Mujer con cariotipo 46,XY).
Q98.7	Disgenesia gonadal mixta 45,X/46,XY (Hombre con mosaico de Cromosomas sexuales).
Q99.1	Disgenesia gonadal 46, XX; Disgenesia gonadal - anomalías múltiples; Disgenesia gonadal completa 46, XX.
Q99.2	Cromosoma X frágil.

**Ministerio de Salud Pública**

**Art. 4.-** El presente Acuerdo Ministerial entrará en vigencia a partir de su suscripción, sin perjuicio de su publicación en el Registro Oficial, y de su ejecución encárguese a la Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública.

DADO EN EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, a 06 SET 2012



Dr. Miguel Malo Serrano  
**MINISTRO DE SALUD PÚBLICA, SUBROGANTE**

	Nombre	Area	Cargo	Sumilla
Revisado	Dr. Paul Auz	Asesoría Jurídica	Coordinador General	
	Abg. Angelita Suárez		Directora Nacional de Consultoría Legal (E)	
	Dra. Elina Herrera Cañar		Servidora	
Elaborado	Dra. Indira Proaño	Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública		
Aprobado	Dr. Miguel Malo Serrano	Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud	Viceministro	
	Dr. Francisco Vallejo	Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública	Subsecretario	
	Dra. Patricia Granja Hernández	Despacho Ministerial	Asesora	