



VALPARAÍSO, 16 de abril de 2025

RESOLUCIÓN N° 1419

La Cámara de Diputados, en sesión 15° de fecha de hoy, ha prestado aprobación a la siguiente

RESOLUCIÓN

**S. E. EL
PRESIDENTE DE
LA REPÚBLICA** Considerando que:

Cada 14 de noviembre se conmemora el Día Mundial de la Diabetes, haciendo un llamado a la prevención y control de esta patología, que es prevenible principalmente adoptando estilos de vida más saludables.

El decreto supremo N°72, que regula las Garantías Explícitas en Salud (GES) y comenzó a aplicarse en octubre, fortaleció los servicios incluidos en las prestaciones de 36 condiciones de salud. Entre las principales mejoras, se incorporaron recursos más completos y adecuados para el tratamiento del pie diabético, tanto en su variante infectada como no infectada. Esta disposición busca asegurar a los pacientes con Diabetes Mellitus, que requieran este tipo de atención, accedan a los insumos necesarios para su cuidado.

La Diabetes Mellitus tipo 2 es un desorden metabólico crónico caracterizado por niveles persistentemente elevados de glucosa en la sangre, como consecuencia de una alteración en la secreción y/o acción de la insulina. En el caso de la diabetes tipo 2, hace un tiempo se añadió la Vildagliptina como opción terapéutica específica para pacientes mayores de 65 años que presentan enfermedad renal crónica,, mientras que aún existe un espectro de pacientes que esperan por farmacología y terapias más efectivas.

El contexto nacional sobre la diabetes mellitus tipo 2 ha experimentado un alarmante aumento del 50% en la última década. Según datos recientes (1), 1.700.000 personas viven con esta enfermedad, cifra que representa al 12% de la población adulta y supera el 30% en personas mayores de 65 años, consolidando a nuestro país como líder en Sudamérica en términos de incidencia y superando incluso a Estados Unidos. Además, el sobrepeso y la obesidad, presentes en el 74% de los adultos, son factores de riesgo críticos que incrementan la progresión de esta enfermedad.

El cumplimiento de los objetivos terapéuticos en



diabetes mellitus tipo 2 representa un desafío significativo a nivel mundial debido a las dificultades para alcanzar y mantener un control metabólico adecuado. En nuestro país se estima que un 86% de las personas diagnosticadas con diabetes conoce su condición. Sin embargo, solo el 58,2% recibe tratamiento farmacológico o no farmacológico, y apenas un 39,4% logra un control metabólico óptimo, definido como niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c) inferiores al 7%. Estas cifras reflejan la complejidad de la adherencia y eficacia de las estrategias terapéuticas implementadas, destacando la necesidad de medidas más efectivas en educación, accesibilidad y manejo integral de la enfermedad.

El impacto económico y social es igualmente preocupante. Si bien el costo inicial de dispositivos para monitoreo, como hemoglucotest y tiras de medición de glicemia, parece accesible, el gasto continuo asociado a estos insumos resulta una barrera económica importante, llevando a un abandono del tratamiento por parte de muchos pacientes, agravando complicaciones. Solo el 52% de los pacientes con diabetes tipo 2 sigue un tratamiento efectivo, según la Encuesta Nacional de Salud.

El importante rol de la empagliflozina (Jardiance):

La Empagliflozina, como un un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2) que también se denominan "flozinas", son un grupo de medicamentos que reducen los niveles de azúcar en sangre al impedir que los riñones reabsorban el azúcar creado por el organismo y al hacer que el azúcar sobrante se elimine a través de la orina, ha demostrado beneficios sustanciales en el tratamiento de la DM2 más allá del control glicémico, incluyendo:

Reducción del 14% en mortalidad cardiovascular, disminución del 35% en hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca y prevención en la progresión de la enfermedad renal crónica.

Estos resultados, respaldados por diversos estudios, entre ellos *The New England Journal of Medicine*, "Empagliflozin, Cardiovascular Outcomes, and Mortality in Type 2 Diabetes" (2) posicionan a Jardiance como un tratamiento innovador que no solo mejora los resultados clínicos, sino que también reduce la carga económica a largo plazo del sistema de salud. Países desarrollados ya han integrado este medicamento en sus esquemas de tratamiento, evidenciando una notable disminución de complicaciones y costos.

Relevancia de la inclusión de la Empagliflozina en las Garantías Explícitas en Salud (GES):



La canasta de prestaciones de las Garantías Explícitas en Salud (GES) para el manejo de la Diabetes Mellitus tipo 1 y tipo 2 no ha sido objeto de actualizaciones desde el año 2006. Esto ha derivado en que los pacientes se vean restringidos al acceso de terapias basadas en tecnologías obsoletas, que presentan limitaciones en términos de seguridad y eficacia clínica. Como resultado, se compromete significativamente la capacidad de lograr un control metabólico adecuado y efectivo de la enfermedad, afectando tanto los resultados en salud como la calidad de vida de los pacientes. Con esto, la falta de acceso a tratamientos avanzados como Jardiance perpetúa las desigualdades en salud y limita las opciones terapéuticas de los pacientes con DM2 en Chile. Además, campañas como la liderada por la Sociedad Chilena de Diabetes (SOCHIDIAB) y la Fundación “Mi Diabetes” (3) destacan que modernizar la cobertura GES es esencial para mejorar los pronósticos de la DM2 y mitigar su impacto social y económico.

La Empagliflozina debe ser incluida en la canasta GES de diabetes mellitus tipo 2 debido a su eficacia clínicamente comprobada en mejorar el control metabólico y reducir complicaciones cardiovasculares y renales, según múltiples estudios internacionales y locales. Este medicamento ha demostrado un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes y una reducción de los valores asociados al tratamiento de complicaciones severas, como insuficiencia renal crónica e insuficiencia cardíaca (4).

Reforzamiento de un sistema que garantice un acceso efectivo a dispositivos esenciales de monitoreo:

Es fundamental reforzar y asegurar la disponibilidad gratuita de insumos esenciales, como hemoglucotest y tiras de glicemia en estos pacientes, en los servicios de atención primaria. Estos dispositivos permiten un control constante de los niveles de azúcar en sangre, mejorando la adherencia al tratamiento y reduciendo el riesgo de complicaciones.

Actualmente, se ha observado una gran crisis presupuestaria en distintos centros de salud del país quienes no pueden abastecer a la población con estos implementos y el costo de estos insumos constituye una barrera económica significativa para gran parte de la población diabética chilena, lo que lleva al abandono del tratamiento en numerosos casos.

Por tanto, es urgente incorporar la empagliflozina en la canasta GES de DM2, fundamentada en su eficacia clínica y costo-efectividad, como a su vez reforzar un plan de subsidio o entrega gratuita de insumos esenciales, como tiras de glicemia, para garantizar el monitoreo continuo de los pacientes y evitar interrupciones en el



tratamiento.

Estos, además de mejorar la calidad de vida de los pacientes, reducirán significativamente los costos asociados a hospitalizaciones y tratamientos de complicaciones avanzadas, como las medidas de diálisis, cuyas cifras ascienden a más de \$500.000 mensuales por paciente.

LA CÁMARA DE DIPUTADOS RESUELVE:

Solicitar a S. E. el Presidente de la República incluir dentro de la lista de medicamentos Ges la empagliflozina en el manejo integral de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) como parte de las prestaciones garantizadas en el sistema de salud.

Lo que me corresponde poner en conocimiento de V.E.

Dios guarde a V.E.,

ERIC AEDO JELDRES
Segundo Vicepresidente de la Cámara
de Diputados

LUIS ROJAS GALLARDO
Prosecretario de la Cámara de
Diputados

Anexo

Notas:

- 1) Evolución de la cobertura efectiva de diabetes mellitus tipo 2 en Chile: una mirada a las encuestas poblacionales y datos administrativos, más información en: <https://www.medwave.cl/resumenescongreso/sp2021/enfcron/8277.html>
- 2) Zinman B, Wanner C, Lachin JM, Fitchett D, Bluhmki E, Hantel S, et al. Empagliflozin, Cardiovascular Outcomes, and Mortality in Type 2 Diabetes. N Engl J Med. 2015;373: 2117–28. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1504720>
- 3) “Unidos por un Mejor GES para la Diabetes: SOCHIDIAB & Fundación Mi Diabetes.” <https://sochidiab.cl/sochidiab-y-fundacion-mi-diabetes-campana-para-mejorar-la-canasta-ges-de-diabetes/>
- 4) VI Congreso Chileno de Salud Pública y VIII Congreso Chileno de Epidemiología “Equidad en salud para una sociedad en creciente complejidad” <https://www.medwave.cl/resumenescongreso/sp2021/enfcron/8277.html>