

# TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICAS



## ¿Quiénes pueden acceder?

Personas de cualquier edad con diagnóstico confirmado de hiperplasia benigna de próstata, que tengan algún criterio de inclusión indicado.

**¿Cómo?** A través de confirmación diagnóstica realizada por una médica/o.

Lo anterior deberá ser complementado con lo dispuesto en la Norma Técnico Médico Administrativa (NTMA)

## ¿Dónde se realiza la atención GES?\*

### Si estás en FONASA



#### DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro de Diagnóstico Terapéutico (CDT) / Centro de Referencia de Salud (CRS)
- ✓ Hospital

#### ESTO CUBRE GES

#### TRATAMIENTO



- ✓ Hospital\*\*
- ✓ Centro de Diagnóstico Terapéutico (CDT) / Centro de Referencia de Salud (CRS)

### Si estás en ISAPRE



#### DIAGNÓSTICO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada

#### ESTO CUBRE GES

#### TRATAMIENTO



- ✓ Centro Médico Privado
- ✓ Clínica Privada\*\*

\* Red de establecimientos de salud definidos para FONASA e ISAPRE según corresponda.

\*\* Incluye hospitalización según lo determinado en el Listado Específico de Prestaciones.

## ¿Qué beneficios incluye\*?



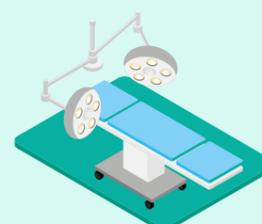
**Medicamentos**



**Insumos**



Implementos o Ayudas técnicas



**Cirugía**



**Exámenes**



\*Según Listado Específico de Prestaciones para este problema de salud.

## ¿Cuál es el tiempo máximo de espera?

### Tratamiento



#### ● Médico

**7 DÍAS**

desde indicación médica

#### ● Quirúrgico

Paciente con retención urinaria aguda repetida, hematuria macroscópica recurrente o persistente, retención urinaria crónica, cálculos vesicales, infecciones urinarias recurrentes e insuficiencia renal aguda o crónica secundaria a obstrucción urinaria a nivel prostático.

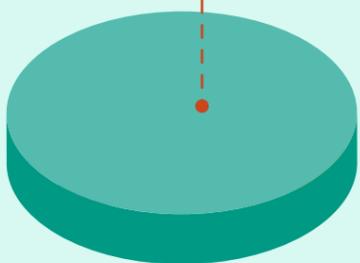
**90 DÍAS**

desde indicación médica

## ¿Cuál es el monto a pagar\*?

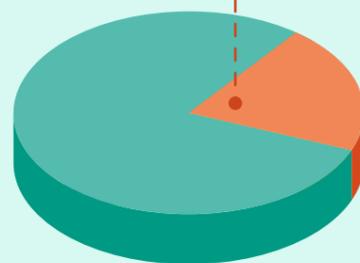
**0%**

FONASA A, B, C y D



**20%**

ISAPRES



Por ejemplo, si la prestación a realizar es **Tratamiento quirúrgico hiperplasia próstata**, con un arancel de **\$1.281.780**:

- **Pagas \$0**, si perteneces a **FONASA A, B, C o D**.
- **Pagas \$256.360**, si eres de **Isapre**.

\*Copago sobre arancel de referencia GES.

Síguenos en nuestras redes:

f @SuperdeSaludChile  
X @superdesalud

ig @superdesaludchile  
yt Supersaludchile

X @susa\_sis  
ig @susasis\_  
tiktok @susa\_sis