apross.

CÓRDOBA, 31 MAR 2025

VISTO: El Expediente N° 0088-113203/2017 de esta Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS), y

CONSIDERANDO:

Que mediante las presentes actuaciones se tramita la confección e implementación de Reglas de Negocio y Protocolo de Cobertura de insumos esenciales para el tratamiento de la Diabetes Mellitus, para los afiliados a esta Administración que por su patología lo requieran.

Que el área técnica médica, en intervención de su competencia indica que la Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica que precisa de un control estricto de la glucemia a través del uso de tiras reactivas y la administración de insulina como pilar fundamental para su correcto tratamiento.

Que, no obstante, la provisión de dichos insumos debe regirse por criterios de racionalidad y eficiencia, asegurando la adecuada distribución y optimizando los recursos disponibles.

Que en ese sentido, el Área Auditoría de Prestaciones Médicas y Control de Medicamentos elabora el Anexo I de Reglas de Negocio Tiras e Insulina y Anexo II de Protocolo de Indicación de Insumos, los que forman parte integrante del presente acto.

Que la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión otorga visto bueno a lo propiciado en esta instancia.

Que en el marco de las acciones previstas por el artículo 26, inciso u) de la Ley N° 9277, este Directorio cuenta con la facultad de realizar todos aquellos actos que resulten necesarios y conducentes a la consecución de los fines específicos de la entidad.

Que la oficina de asesoramiento jurídico no encuentra óbice legal alguno a lo propuesto, en razón a que la finalidad pretendida es garantizar una cobertura adecuada y sostenida en el tiempo, asegurando el acceso continuo a los insumos necesarios en salvaguarda de la salud y calidad asistencial que esta Administración brinda a sus afiliados.

Por ello, lo dispuesto por el artículo 26 de la Ley N° 9277 y lo dictaminado por la Subdirección Asuntos Legales con N° 57/25;

EL DIRECTORIO DE LA ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DEL SEGURO DE SALUD
R E S U E L V E:

Artículo 1º.- APRUEBASE los Anexos I "Reglas de Negocio Tiras e Insulina" y II "Protocolo de Indicación de Insumos" que acompañan al presente acto, en virtud de los considerandos expuestos precedentemente.-

Artículo 2º.- INSTRUYASE a la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión y Subdirección Sistemas y Transformación Digital a tomar las medidas pertinentes, según corresponda, a efectos de implementar lo antes dispuesto.-

Artículo 3º.- PROTOCOLICESE, comuníquese, notifíquese, remítase a la Dirección Coordinación y Gestión de Servicios Prestacionales, incorporase copia del presente acto y sus Anexos al expediente N° 0088-134481/2025 y oportunamente ARCHIVESE.-

A.PRO.S.S. DIV. DESPACHO
Redactó
Confeccionó USC
Controló

RESOLUCION N° 0051/25

DRA. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

DR. PABLO VARILLI
Presidente del Directorio
A.PRO.S.S.

Administración Provincial del Seguro de Salud
APROSS
CÓRDOBA

ANEXO UNICO **ANEXO I: REGLAS DE NEGOCIO TIRAS E INSULINAS**

aprosS.

TROQUEL	DIAGNOSTICO	PRINCIPIO	NOMBRE	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	EMPADRONAMIENTO	% COBERTURAS	EDAD	AUDITORIA PREVIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CARENCIA
6488001	E 10	DULAGLUTIDA	TRULICITY	0.75 mg/0.5ml x 4 lapic.	DULAGLUTIDA	RAFFO	SI	100%	Mayores 18 años	SI	1 CAJA	12 CAJAS	0
6488001	E11	DULAGLUTIDA	TRULICITY	0.75 mg/0.5ml x 4 lapic.	DULAGLUTIDA	RAFFO	SI	100%	Mayores 18 años	SI	1 CAJA	12 CAJAS	0
6488132	E 10	DULAGLUTIDA	TRULICITY	1.5 mg/0.5ml x 4 lapic.	DULAGLUTIDA	RAFFO	SI	100%	Mayores 18 años	SI	1 CAJA	12 CAJAS	0
6488132	E11	DULAGLUTIDA	TRULICITY	1.5 mg/0.5ml x 4 lapic.	DULAGLUTIDA	RAFFO	SI	100%	Mayores 18 años	SI	1 CAJA	12 CAJAS	0
4766733	E10	INS.LISPRO+INS.LISPRO PROTAMINA	INSULINA HUMALOG MIX 25	100 UI 3.0 ml cart.x 5	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 12 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4766734	E10	INS.LISPRO+INS.LISPRO PROTAMINA	INSULINA HUMALOG MIX 25 KWIKPEN	Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 12 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4766812	E10	INS.LISPRO+INS.LISPRO PROTAMINA	INSULINA HUMALOG MIX 50 KWIKPEN	Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 12 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4691731	E10	INSULINA ASPÁRTICA	INSULINA NOVORAPID PENFILL	100 UI cart.x 5 x 3 ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6587422	E10	INSULINA ASPÁRTICA	INSULINA FIASP PENFILL	100 UI cart.x 5 x 3 ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6587421	E10	INSULINA ASPÁRTICA	INSULINA FIASP FLEXTOUCH	100 UI lapic.x 5 x 3 ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
5069481	E10	INSULINA ASPÁRTICA BIFÁSICA	INSULINA NOVOMIX 30 FLEXPEN	100 UI lapiceras x5 x3ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 10 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6276973	E10	INSULINA DEGLUDEC	INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH	200 U lapiceras x3 x3 ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 1 año	SI	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4831151	E10	INSULINA GLARGINA	INSULINA LANTUS	cart.x 5 x 3 ml	INSULINAS	SANOFI-AVENTIS ARGENTINA S.A.	SI	100%	Mayores 2 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4831313	E10	INSULINA GLARGINA	INSULINA LANTUS SOLOSTAR	100UI/ml lap.prellx5x3ml	INSULINAS	SANOFI-AVENTIS ARGENTINA S.A.	SI	100%	Mayores 2 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
5767391	E10	INSULINA GLARGINA	INSULINA OPTISULIN SOLOSTAR	lap.prell.descart.x5x3ml	INSULINAS	MONTPELLIER S.A. QUIMICA	SI	100%	Mayores 2 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6419391	E10	INSULINA GLARGINA	TOUJEO	300U/ml lapicerax3x1.5ml	INSULINAS	SANOFI-AVENTIS ARGENTINA S.A.	SI	100%	Mayores 2 años	SI	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6419552	E10	INSULINA GLARGINA	INSULINA BASAGLAR KWIKPEN	100U/ml iny.prell.x5x3ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 2 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6584551	E10	INSULINA GLARGINA	INSULINA DENSULENT	lap. prell. x 5 x 3 ml	INSULINAS	DENVER FARMA S.A.	SI	100%	Mayores 2 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
5524683	E10	INSULINA GLULISINA	INSULINA APIDRA SOLOSTAR	100UI/ml lap.prellx5x3ml	INSULINAS	SANOFI-AVENTIS ARGENTINA S.A.	SI	100%	Mayores 6 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3164311	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN	NPH 100 UI fco.x 10 ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3137921	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA INSULATARD	HM 100 UI f.a.x 10 ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4041791	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN	70/30 100 UI fco.x 10 ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 18 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3164314	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN	NPH 3.0 ml cart.x 5	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4041796	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN	70/30 3.0 ml cart.x 5	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 18 años	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3137923	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA INSULATARD PENFILL	HM 100 UI cart.x 5 x 3ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4655931	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA INSUMAN	R 100 UI cart.x 5 x 3 ml	INSULINAS	SANOFI-AVENTIS ARGENTINA S.A.	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3164231	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN	R fco.x 10 ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4508832	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA INSULATARD FLEXPEN	HM 100UI lap.prellx5x3ml	INSULINAS	NOVO NORDISK	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
5475262	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA DENSULIN N	100 UI cart.x 5 x 3 ml	INSULINAS	DENVER FARMA S.A.	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
5475132	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA DENSULIN R	100 UI cart.x 5 x 3 ml	INSULINAS	DENVER FARMA S.A.	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3164237	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN	R 3.0 ml cart.x 5	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
3164315	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA HUMULIN N KWIKPEN	Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4656262	E10	INSULINA HUMANA	INSULINA INSUMAN N SOLOSTAR	100UI lap.prell.x 5 x3ml	INSULINAS	SANOFI-AVENTIS ARGENTINA S.A.	SI	100%	A partir 0 meses	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4218261	E10	INSULINA LISPRO	INSULINA HUMALOG	100 UI fco.x 10 ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4218265	E10	INSULINA LISPRO	INSULINA HUMALOG	100 UI 3.0 ml cart.x 5	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
4218266	E10	INSULINA LISPRO	INSULINA HUMALOG KWIKPEN	Lap.aplic.desc.x 5 x 3ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
6457261	E10	INSULINA LISPRO	INSULINA HUMALOG KWIKPEN 200 U	200U/ml iny.prell.x5x3ml	INSULINAS	RAFFO	SI	100%	Mayores 1 año	NO	3 CAJAS	30 CAJAS	0
5956551	E11	LIRAGLUTIDA	VICTOZA	lap.prell.x 2 x 3ml(PVP)	LIRAGLUTIDA	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 10 años	SI	2 CAJAS	18 CAJAS	0
5956551	E10	LIRAGLUTIDA	VICTOZA	lap.prell.x 2 x 3ml(PVP)	LIRAGLUTIDA	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 10 años	SI	2 CAJAS	18 CAJAS	0
6600711	E10	SEMAGLUTIDA	OZEMPIC	0.25 0.5mg/dosis x1.5ml	SEMAGLUTIDA	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 18 años	SI	1 CAJA	12 CAJAS	0
6600711	E11	SEMAGLUTIDA	OZEMPIC	0.25 0.5mg/dosis x1.5ml	SEMAGLUTIDA	NOVO NORDISK	SI	100%	Mayores 18 años	SI	1 CAJA	12 CAJAS	0
9932224	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9932224	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9932224	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9932224	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9932224	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9937390	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9937390	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9937390	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9937390	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9937390	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH ULTRA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9940740	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 25	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9940740	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 25	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9940740	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 25	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9940740	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 25	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9940740	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 25	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9940741	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 50	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9940741	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 50	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9940741	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 50	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9940741	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 50	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9940741	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK PERFORMA 50	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
5000073	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 100	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
5000073	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 100	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
5000073	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 100	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
5000073	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 100	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
5000073	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 100	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9942635	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	PRODIGY AUTOCODE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LABORATORIO SCHAFER SA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9942635	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	PRODIGY AUTOCODE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LABORATORIO SCHAFER SA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9942635	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	PRODIGY AUTOCODE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LABORATORIO SCHAFER SA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9942635	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	PRODIGY AUTOCODE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LABORATORIO SCHAFER SA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9942635	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	PRODIGY AUTOCODE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LABORATORIO SCHAFER SA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
5000077	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
5000077	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
5000077	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
5000077	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
5000077	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR TS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
[illegible]	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react. p/glucosax25	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Area Auditoría de Prestaciones Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

DRA. LUCILA FERNANDA BAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

0051/25

9948688	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax25	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9948688	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax25	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9948688	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax25	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9948688	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax25	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9948689	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax50	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9948689	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax50	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9948689	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax50	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9948689	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax50	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9948689	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras react.p/glucosax50	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9948690	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras reac.p/glucosax100	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9948690	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras reac.p/glucosax100	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9948690	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras reac.p/glucosax100	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9948690	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras reac.p/glucosax100	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9948690	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	FREESTYLE OPTIUM	tiras reac.p/glucosax100	TIRAS REACTIVAS	ABBOTT DIABETES	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9950816	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LATIN PLUS	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9950816	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LATIN PLUS	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9950816	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LATIN PLUS	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9950816	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LATIN PLUS	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9950816	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	BIONIME TIRAS GS700 NUEVAS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	LATIN PLUS	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9953861	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9953861	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9953861	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9953861	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9953861	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9953862	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9953862	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9953862	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9953862	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9953862	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9953986	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9953986	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9953986	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9953986	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9953986	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9953987	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9953987	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9953987	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9953987	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9953987	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ACCU-CHEK GUIDE	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	ROCHE DIABETES CARE ARGENTINA	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9954611	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9954611	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9954611	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9954611	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9954611	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	CONTOUR PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	TEMIS LOSTALO	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9956512	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9956512	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9956512	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9956512	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9956512	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 25	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0
9956513	E11 Antidiabetico no hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	50 TIRAS	0
9956513	E11 Antidiabetico hipoglucemiante	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	50 TIRAS	100 TIRAS	0
9956513	E10 Tratamiento Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	150 TIRAS	1500 TIRAS	0
9956513	E10 Tratamiento No Intensificado	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	NO	100 TIRAS	500 TIRAS	0
9956513	E10 Situaciones Especiales	TIRAS REACTIVAS	ONE TOUCH SELECT PLUS	tiras reactivas x 50	TIRAS REACTIVAS	SIDUS - LIFE	SI	100%	A partir 0 meses	SI	200 TIRAS	2100 TIRAS	0

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Área Auditoría de Prestaciones Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial y Control de Gestión
APROSS

0051/25

Anexo II: "Protocolo de Indicación de Insumos"

- **PACIENTES CON DIABETES TIPO 1**

INSULINAS	COBERTURA
NPH	100 %
GLARGINA	100%
DEGLUDEC U200 (TRESIBA) (*)	100%
LISPRO U100/ASPARTICA/GLULISINA	100%
LISPRO U 200	100%
GLARGINA U300 (TOUJEO) (*)	100%

Con respecto **a insulinas concentradas U 200 y U300 (*)**, se autorizarán según los siguientes criterios a través de **Auditoría Médica**:

- **Insulina Glargina U300 (TOUJEO) e Insulina Degludec (TRESIBA)**: solamente en personas con **Diabetes tipo 1** que presenten hipoglucemias nocturnas o hipoglucemias severas (documentadas) con insulinas de primera línea (Insulina NPH o insulina glargina).

Diabetes tipo 1	**Tiras reactivas anuales**
Diabetes tipo 1	1500
Situaciones especiales (bomba de insulina, pacientes con hipoglucemias, diabetes pregestacional o gestacional con insulina). Requiere **Auditoría Médica.**	2100

SISTEMA DE MONITOREO DE GLUCOSA INTERMITENTE O FLASH (MG-I) o CONTINUO:

Indicación fundamentada de **médico especializado.** Su otorgamiento deberá ser evaluado y aprobado por **Auditoría Médica**, Personas con **Diabetes Mellitus tipo 1** que presenten todas las siguientes condiciones en forma simultánea:

1. estar **bajo tratamiento intensificado** con insulina durante por lo menos 6 meses,

2. realizar al **menos 5 automonitoreos glucémicos (AMG)** por día, durante por lo menos los últimos 3 meses

3. compromiso a utilizar el MG-i por lo menos el 70% del tiempo

4. a las anteriores debe sumarse al menos una de las siguientes:

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barragno
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
APro3S

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Área Auditoría de Prestaciones
Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

DRA. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

0051/25

❖ presentar uno o más episodios por año de hipoglucemia nivel 3 (hipoglucemia severa) sin causa obvia prevenible.

❖ padecer hipoglucemias nocturnas documentadas.

Criterios de suspensión del MG-i o contínuo, uno o más de los siguientes:

- Cuando la persona con Diabetes tipo 1 lo desea.
- Ante reacciones cutáneas asociadas al adhesivo del sensor u otros efectos adversos causados por el dispositivo.
- Paciente que no utilice el sistema al menos el 70% del tiempo
- Si la tasa de ocurrencia de hipoglucemias nivel 3 y/u otras complicaciones graves sean iguales o mayores a la tasa del año previo al inicio del uso del dispositivo.
- Si el paciente utiliza un número de tiras de glucemia capilar similar al que venía usando antes de facilitarle el sensor.

Nota: la persona con Diabetes Mellitus tipo 1 beneficiaria del MG-i requiere continuar con la cobertura de 750 tiras reactivas para automonitoreo glucémico (AMG) por año.

- **PACIENTES CON DIABETES TIPO 2**

Antidiabéticos orales	**Cobertura**
Metformina	100 %
Pioglitazona	100 %
Glimepirida	100 %
Glipizida	100 %
Gliclazida	100 %
Inhibidores SGLT-2(empagliflozina y dapagliflozina. **Require Auditoría Médica**)	100 %

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Área Auditoría de Prestaciones
Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

DRA. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

0051/25

EMPAGLIFLOZIONA O DAPAGLIFLOZINA (ISGLT-2)

Diabetes tipo 2 que no alcancen meta individualizada de HbA1c con el tratamiento antidiabético instaurado y que además presenten:

- **Enfermedad cardiovascular** establecida y/o
- **Nefropatía diabética** en tratamiento con IECA o ARAII.

Enfermedad cardiovascular establecida: infarto agudo de miocardio, angina crónica estable diagnosticada por prueba provocadora de isquemia con ejercicio o fármacos, cirugía de revascularización miocárdica o angioplastia previa, y/o internación por angina inestable con cambios en el ECG y/o marcadores serológicos (troponina).

Nefropatía diabética: índice de filtrado glomerular estimado igual o menor a 60 ml/min y/o presencia de albuminuria mayor a 30 mg/g por más de 3 meses.

La prescripción de **Agonistas del receptor GLP-1** será realizada por **médicos especialistas** en pacientes con **diabetes tipo 2 con obesidad y enfermedad cardiovascular establecida**. La prescripción deberá ser evaluada por **Auditoría médica**.

Agonistas del Receptor de GLP-1(Requiere Auditoria Médica)	**Cobertura**
Semaglutide oral 3 y 7 mg	100 %
Semaglutide inyectable 0.25-0,5 mg dosis	100%
Dulaglutide 0,75-1,5 mg	100%
Liraglutide 1,8 mg	100%

AGONISTAS RECEPTOR GLP-1 (SEMAGLUTIDE PRESENTACION ORAL Y SUBCUTANEA, DULAGLUTIDE, LIRAGLUTIDE)

INDICACIONES:

Diabetes tipo 2 con IMC mayor o igual a 30

Hba1c fuera de objetivo

Enfermedad cardiovascular establecida:

a. Enfermedad arterial coronaria con CUALQUIERA de los siguientes eventos:

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Área Auditoría de Prestaciones
Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

DRA. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

0051/25

• Infarto Agudo de Miocardio

• Estenosis ≥50 % en 2 o más arterias coronarias, o

• Procedimiento previo de revascularización coronaria quirúrgica o percutánea.

b. Enfermedad cerebrovascular con CUALQUIERA de los siguientes eventos:

• accidente cerebrovascular isquémico previo;

• Enfermedad arterial carotídea con estenosis ≥50 %, documentada.

• Colocación de endoprótesis carotídea o revascularización quirúrgica.

c. Enfermedad arterial periférica con ALGUNO de los siguientes eventos:

• Claudicación intermitente previa respaldada por:

-índice tobillo-brazo <0,9; o

-estenosis ≥50 % o

• Amputación o revascularización periférica previa.

El afiliado Deberá presentar:

• Formulario de Empadronamiento (médico prestador, diabetólogo o endocrinólogo).

• Informe médico completo (adjuntando estudios complementarios y resumen de historia clínica que acredite enfermedad cardiovascular establecida).

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barbarino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Área Auditoría de Prestaciones
Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

DRA. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

0051/25

• Últimos dos dosajes de Glucemia en ayunas y Hemoglobina glicosilada.

• Registro impreso de glucemias capilares (bajada de software) de los últimos 3 meses.

• Informe nutricional (curva de peso, IMC, constancia de adherencia a cambios en el estilo de vida).

RECOMENDACIÓN DE INTENSIFICACIÓN EN PERSONAS CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA Y DIABETES TIPO 2

En personas con Diabetes tipo 2 con enfermedad cardiovascular establecida (coronaria, cerebral o periférica) que no alcancen meta de hemoglobina A1c con uno o dos antidiabéticos

• Se recomienda adicionar un inhibidor del SGLT2 (empagliflozina 10 a 25 mg/día o dapagliflozina 10 mg/día) ya que han demostrado reducir mortalidad, eventos cardiovasculares mayores y eventos renales en esta población.

• Se sugiere, como alternativa a los iSGLT2, adicionar un análogo del GLP-1 (aGLP-1) en presencia de obesidad: liraglutida o dulaglutida o semaglutide (oral o inyectable)

Dado que los iSGLT-2 y los aGLP-1 fueron evaluados en poblaciones similares, se prefiere el uso de los iSGLT2 por sobre los aGLP1 ya que estos últimos son inyectables y de mayor costo. Es importante No asociar iDPP-4 con aGLP-1. (Guía de Práctica Clínica Nacional sobre Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2). Ministerio de Salud de la Nación)

Diabetes tipo 2 con Antidiabéticos orales	**Tiras reactivas Anuales**
Antidiabéticos orales con bajo riesgo de hipoglucemia (metformina, pioglitazona, i-dpp4 e i-sglt2)	**50**
Antidiabéticos orales con riesgo de hipoglucemia (glimepirida, gliclazida, glipizida)	**100**

Diabetes tipo 2 con insulina	**Tiras reactivas Anuales**
Insulina no intensificado (insulina basal sola o con antidiabéticos orales)	**500**
Insulina intensificada (insulina basal + insulina prandial)	**1500**

INSULINAS EN DIABETES TIPO 2	**COBERTURA**
NPH	100 %
GLARGINA	100%
LISPRO U100/ASPARTICA/GLULISINA	100%
INSULINA ASPARTICA BIFASICA 30 %	100%
INSULINA LISPRO PROTAMINA 25 Y 50 %	100%

En Diabetes tipo 2 no se incluyen insulinas concentradas (insulina Tresiba o Toujeo).

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
A.Pro.S.S.

Dra. Gisela Aguilera
Área Auditoría de Prestaciones
Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

DRA. LUCIANA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

0051/25

- **DIABETES GESTACIONAL**

Diabetes Gestacional	**Tiras reactivas mensuales**
Tratamiento con Dieta	**100 (2 cajas)**
Tratamiento con Insulina	**150 (3 cajas)**

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

Dra. Gisela Aguilera
Jefa Área Auditoría de Prestaciones
Médicas y Control de Medicamentos
A.PRO.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

DRA. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.PRO.S.S.

0051/25