



INFORME DE RESULTADOS PARA FASE 3.

LISTADO DE TECNOLOGÍAS QUE SE LLEVARÁN A LA CONSULTA DE PACIENTES POTENCIALMENTE AFECTADOS.

A continuación, se listan las 57 tecnologías que se llevarán a la consulta de pacientes potencialmente afectados y ciudadanía con el objetivo de conocer su opinión acerca de la conveniencia de declarar la tecnología nominada como una exclusión o no exclusión, de acuerdo con lo establecido en el capítulo IV de la Resolución 330 de 2017.

Tabla 1. Listado de tecnologías que se llevará a fase 3. Consulta a pacientes potencialmente afectados y ciudadanía

No	NOMBRE DE LA TECNOLOGÍA	ENFERMEDAD O INDICACIÓN DE EXCLUSIÓN	CRITERIOS						RECOMENDACIÓN DE IETS Y GATC 2019 Y 2020	
			A	B	C	D	E	F		
1	1153 - 1241 - COXIBS (PARECOXIB)	Parecoxib indicado para el manejo de otro dolor crónico no debe ser financiado con recursos públicos asignados a la salud debido a que es profármaco de valdecoxib, medicamento retirado del mercado en Colombia desde el año 2005 debido al reporte de eventos adversos de tipo cardiovascular y en consideración a que se encuentra en desuso, adicionalmente este medicamento no tiene indicación aprobada para su uso en dolor crónico, su indicación es para dolor agudo y posoperatorio.		X	X					EXCLUSIÓN
2	1173 - RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	CON FINES ESTÉTICOS	X							EXCLUSIÓN
3	1174 - RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	CON FINES ESTÉTICOS	X							EXCLUSIÓN
4	1175 - RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	CON FINES ESTÉTICOS	X							EXCLUSIÓN
5	1176 - RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	CON FINES ESTÉTICOS	X							EXCLUSIÓN



No	NOMBRE DE LA TECNOLOGÍA	ENFERMEDAD O INDICACIÓN DE EXCLUSIÓN	CRITERIOS						RECOMENDACIÓN DE IETS Y GATC 2019 Y 2020
			A	B	C	D	E	F	
6	1194 - PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
7	1196 - PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
8	1197 - PLASTIA DE PANTORRILLA CON DISPOSITIVO	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
9	1203 - REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
10	1204 - REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
11	1218 - PRODUCTO FITO TERAPÉUTICO TRADICIONAL (PFT)	TODAS LAS INDICACIONES		X	X				EXCLUSIÓN
12	1219 - MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS	Los medicamentos homeopáticos para las indicaciones: Tinnitus, hipoprosexia o fatiga mental, estrés agudo, bienestar, y calidad del sueño, insomnio y los trastornos relacionados con el sueño, trastorno de ansiedad generalizada, tuberculosis multirresistente, inducción al trabajo de parto, histerectomía, artritis reumatoide, síndrome de fatiga crónica, eccema, verrugas no genitales, verrugas en el dorso las manos, dermatitis atópica, periodontitis crónica, complicaciones post operatorias en extracción de piezas dentales impactadas en el hueso, rinoplastia, blefaroplastias, túnel del carpo, cirugía oral: extracción de molares, vegetaciones adenoides, cirugía de válvula aórtica, hallux valgus, enfermedades infecciosas: candidiasis vulvovaginal, sepsis severa, niveles sanguíneos de plomo no deben ser financiados con recursos públicos asignados a la salud, dado que no es suficiente la evidencia científica en cuanto a		X	X				EXCLUSIÓN



No	NOMBRE DE LA TECNOLOGÍA	ENFERMEDAD O INDICACIÓN DE EXCLUSIÓN	CRITERIOS						RECOMENDACIÓN DE IETS Y GATC 2019 Y 2020
			A	B	C	D	E	F	
		efectividad, eficacia y seguridad.							
13	1223 - APITERAPIA	La Apiterapia (apitoxina) , para todas las indicaciones, debe ser excluida de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, toda vez que no existe evidencia científica suficiente de la efectividad, seguridad y eficacia clínica que respalden el uso de esta terapia. Adicionalmente, esta tecnología no tiene registro sanitario INVIMA vigente.		X	X				EXCLUSIÓN
14	1223 - APITERAPIA	La Apiterapia (propóleo) , para todas las indicaciones, debe ser excluida de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, toda vez que no existe evidencia científica suficiente sobre su seguridad, eficacia y efectividad clínica.		X	X				EXCLUSIÓN
15	1230 - RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE BIOPOLÍMEROS	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
16	1250 - NIMESULIDA	MANEJO DEL DOLOR		X	X				EXCLUSIÓN
17	1257 - TERAPIA DE PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA	TODAS/CUALQUIER ENFERMEDADES O TRASTORNOS MENTALES		X	X		X		EXCLUSIÓN



No	NOMBRE DE LA TECNOLOGÍA	ENFERMEDAD O INDICACIÓN DE EXCLUSIÓN	CRITERIOS						RECOMENDACIÓN DE IETS Y GATC 2019 Y 2020
			A	B	C	D	E	F	
18	1258 - TERAPIA DE CONSTELACIONES FAMILIARES	TODAS/CUALQUIER ENFERMEDADES O TRASTORNOS MENTALES		X	X			X	EXCLUSIÓN
19	1260 - TERAPIA TRANSPERSONAL	TODAS/CUALQUIER ENFERMEDADES O TRASTORNOS MENTALES		X	X			X	EXCLUSIÓN
20	1261 - PSICOMAGIA	TODAS/CUALQUIER ENFERMEDADES O TRASTORNOS MENTALES		X	X			X	EXCLUSIÓN
21	1284 - ACCESORIOS PARA SISTEMA BAHYA Y PARA IMPLANTE COCLEAR	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (H905)	X						EXCLUSIÓN
22	ALARGAMIENTO DE PENE	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
23	ALIMENTOS PROCESADOS Y ENVASADOS (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013).	NO APLICA			X				EXCLUSIÓN
24	CLITEROPLASTIA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
25	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
26	CUPS 890298 - 890398 -890497 CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ESTÉTICA	Z719 - CONSULTA, NO ESPECIFICADA	X						EXCLUSIÓN
27	CUPS 908432 BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	C500 - TUMOR MALIGNO DEL PEZON Y AREOLA MAMARIA			X				EXCLUSIÓN
28	DERMOEXFOLIACIÓN CON LÁSER PARCIAL O TOTAL	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
29	DERMOEXFOLIACIÓN MEDIA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
30	DERMOEXFOLIACIÓN PROFUNDA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
31	DERMOEXFOLIACIÓN SUPERFICIAL	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
32	ENGROSAMIENTO DEL PENE	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
33	EQUINOTERAPIA (HIPOTERAPIA) TERAPIA SESIÓN	F840 AUTISMO EN LA NIÑEZ			X				EXCLUSIÓN
34	GLUCOSAMINA SULFATO/CONDROITINA SULFATO	M158 - OTRAS POLIARTROSIS; M190 - ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES; GLUCOSAMINA SULFATO/CONDROITINA SULFATO		X	X				EXCLUSIÓN
35	HIMENOPLASTIA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
36	HIMENORRAFIA	CON FINES ESTÉTICOS.	X						EXCLUSIÓN
37	IRBESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA	N19 -INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA Aclaración: pacientes hipertensos con enfermedad renal crónica con tasa de filtración < 30ml/min o en diálisis.		X	X				EXCLUSIÓN



No	NOMBRE DE LA TECNOLOGÍA	ENFERMEDAD O INDICACIÓN DE EXCLUSIÓN	CRITERIOS						RECOMENDACIÓN DE IETS Y GATC 2019 Y 2020
			A	B	C	D	E	F	
38	LIPOSUCCIÓN DEL MONTE DE VENUS	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
39	OSELTAMIVIR*	PROFILAXIS DE INFECCIONES CAUSADAS POR INFLUENZA.		X					EXCLUSIÓN
40	PLASTIA DE LABIOS MENORES (DE AUMENTO Y REDUCTORA)	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
41	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
42	PLASTIA DEL ESCROTO	CON FINES ESTÉTICOS, POR ENVEJECIMIENTO	X						EXCLUSIÓN
43	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCÓPICA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
44	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
45	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
46	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMÍA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
47	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
48	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMÍA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
49	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
50	REJUVENECIMIENTO VAGINAL	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
51	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	CON FINES ESTÉTICOS	X						EXCLUSIÓN
52	RITIDECTOMÍA ARRUGAS ÁNGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL	CON FINES ESTÉTICOS, POR ENVEJECIMIENTO	X						EXCLUSIÓN
53	RITIDECTOMÍA ARRUGAS GLABELARES	CON FINES ESTÉTICOS, POR ENVEJECIMIENTO	X						EXCLUSIÓN
54	RITIDECTOMÍA CERVICOFACIAL SIN FRENTE	CON FINES ESTÉTICOS, POR ENVEJECIMIENTO	X						EXCLUSIÓN
55	RITIDECTOMÍA DE FRENTE (VIA CORONAL O ENDOSCÓPICA)	CON FINES ESTÉTICOS, POR ENVEJECIMIENTO	X						EXCLUSIÓN
56	RITIDECTOMÍA SUBPERIÓSTICA	CON FINES ESTÉTICOS, POR ENVEJECIMIENTO	X						EXCLUSIÓN
57	VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	N19 -INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA Aclaración: pacientes hipertensos con		X	X				EXCLUSIÓN



No	NOMBRE DE LA TECNOLOGÍA	ENFERMEDAD O INDICACIÓN DE EXCLUSIÓN	CRITERIOS						RECOMENDACIÓN DE IETS Y GATC 2019 Y 2020
			A	B	C	D	E	F	
		enfermedad renal crónica con tasa de filtración < 30ml/min o en diálisis.							

Fuente: Elaboración propia Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud