

## CARTERA COMÚN DE IMPLANTES QUIRÚRGICOS

ANEXO I (Orden SSI 1356/2015, de 2 de julio, por la que se modifican los anexos II, III y VI del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, y se regulan los estudios de monitorización de técnicas, tecnologías y procedimientos)

### 6.1. IMPLANTES QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS

| CA IMPLANTES CARDIACOS  |
|---|
| <b>CA 0 IMPLANTES PARA CARDIOESTIMULACIÓN.</b> En caso de utilizarse productos que se comercializan como con protección para RM de 1,5 teslas, la resonancia sólo debería realizarse cuando sea el único estudio de imagen capaz de ayudar al diagnóstico y valorando que el beneficio supere a los riesgos. La resonancia se realizará bajo estrictas medidas de seguridad (presencia de profesionales cualificados, monitorización continua, pulsioximetría, control de frecuencia cardíaca y equipos de resucitación cardiopulmonar) |
| <b>CA 0 0 Marcapasos</b>  |
| <b>CA 0 0 0 Marcapasos monocameral SSI con/sin monitorización remota</b>  |
| <b>CA 0 0 1 Marcapasos monocameral SSIR (con respuesta en frecuencia)</b>   |
| <i>CA 0 0 1 0 Marcapasos monocameral SSIR sin monitorización remota</i>   |
| <i>CA 0 0 1 1 Marcapasos monocameral SSIR con monitorización remota</i>   |
| <b>CA 0 0 2 Marcapasos bicameral VDD/VDDR</b>   |
| <i>CA 0 0 2 0 Marcapasos bicameral VDD/VDDR sin monitorización remota</i>   |
| <i>CA 0 0 2 1 Marcapasos bicameral VDD/VDDR con monitorización remota</i>   |
| <b>CA 0 0 3 Marcapasos bicameral DDD/DDDR</b>   |
| <i>CA 0 0 3 0 Marcapasos bicameral DDD/DDDR sin monitorización remota</i>   |
| <i>CA 0 0 3 1 Marcapasos bicameral DDD/DDDR con monitorización remota</i>   |
| <b>CA 0 0 4 Marcapasos con terapia de resincronización cardíaca (con respuesta en frecuencia)</b>   |
| <i>CA 0 0 4 0 Marcapasos con terapia de resincronización cardíaca sin monitorización remota</i>   |
| <i>CA 0 0 4 1 Marcapasos con terapia de resincronización cardíaca con monitorización remota</i>   |
| <b>CA 0 1 Desfibrilador automático implantables (DAI)</b>   |
| <b>CA 0 1 0 DAI monocameral con respuesta en frecuencia</b>   |
| <i>CA 0 1 0 0 DAI monocameral con respuesta en frecuencia sin monitorización remota</i>   |
| <i>CA 0 1 0 1 DAI monocameral con respuesta en frecuencia con monitorización remota</i>   |
| <b>CA 0 1 1 DAI bicameral con respuesta en frecuencia</b>   |
| <i>CA 0 1 1 0 DAI bicameral con respuesta en frecuencia sin monitorización remota</i>   |
| <i>CA 0 1 1 1 DAI bicameral con respuesta en frecuencia con monitorización remota</i>   |
| <b>CA 0 1 2 DAI con terapia de resincronización cardíaca con respuesta en frecuencia</b>  |
| <i>CA 0 1 2 0 DAI con terapia de resincronización cardíaca con respuesta en frecuencia sin monitorización remota</i>  |
| <i>CA 0 1 2 1 DAI con terapia de resincronización cardíaca con respuesta en frecuencia con monitorización remota</i>  |
| <b>CA 0 1 3 Desfibrilador subcutáneo.</b> Su uso está contraindicado en pacientes con bradicardia sintomática, o taquicardia ventricular que pueda ser terminada con estimulación antitaquicárdica  |

(ATP). Cuando se requiere una estimulación permanente no supone una alternativa válida al sistema transvenoso

**CA 0 2 Electrodo**

**CA 0 2 0 Electrodo para estimulación endocárdica**

**CA 0 2 1 Electrodo para estimulación de seno coronario**

**CA 0 2 2 Electrodo para estimulación epicárdica**

**CA 0 2 3 Electrodo para desfibrilación**

**CA 1 IMPLANTES CARDIOLÓGICOS**

**CA 1 0 Válvula**

**CA 1 0 0 Válvula mecánica**

**CA 1 0 1 Válvula biológica xenóloga** (las autólogas se contemplan en el apartado 5.2.16 de trasplantes del anexo III)

**CA 1 0 2 Válvula biológica sin sutura**, para pacientes con estenosis aórtica grave sintomática, > 75 años, con una expectativa de vida mayor de un año, operables, con elevado riesgo quirúrgico debido a comorbilidades o condiciones anatómicas que desaconsejan la implantación de prótesis convencionales, valorados por un comité multidisciplinar

*CA 1 0 2 0 Autoexpandible*

*CA 1 0 2 1 Expandible con balón*

**CA 1 0 3 Válvula aórtica transcáteter**, para pacientes con estenosis aórtica grave sintomática, evaluados por un comité multidisciplinar, en centros que dispongan de un servicio de cirugía cardíaca y de un protocolo escrito de selección de pacientes

*CA 1 0 3 0 Autoexpandible*

*CA 1 0 3 1 Expandible con balón*

**CA 1 0 4 Válvula pulmonar transcáteter**, para pacientes con cardiopatías congénitas para los que no exista ninguna otra alternativa terapéutica, realizados en servicios de referencia del Sistema Nacional de Salud

**CA 1 1 Anillo para valvuloplastia**

**CA 1 1 0 Anillo para valvuloplastia rígido**

**CA 1 1 1 Anillo para valvuloplastia flexible**

**CA 1 1 2 Anillo para valvuloplastia semirrígido**

**CA 1 2 Conducto valvulado**

**CA 1 2 0 Conducto valvulado con válvula mecánica**

**CA 1 2 1 Conducto valvulado con válvula biológica xenóloga** (las autólogas se contemplan en el apartado 5.2.16 de trasplantes del anexo III)

**CA 1 3 Sustituto del pericardio**

**CA 1 3 0 Sustituto del pericardio sintético**

**CA 1 3 1 Sustituto del pericardio biológico xenólogo** (los autólogos se contemplan en el apartado 5.2.16 de trasplantes del anexo III)

**CA 1 4 Dispositivo ocluser cardiaco y vascular**

**CA 1 4 0 Sistema para cierre de comunicación interauricular**

**CA 1 4 1 Dispositivo percutáneo para cierre de foramen oval**, para la prevención secundaria del ACV criptogénico

**CA 1 4 2 Sistema para cierre de comunicación interventricular**

**CA 1 4 3 Sistema de cierre del ductus arterioso**

**CA 1 4 4 Dispositivo de cierre (oclusor) de la orejuela auricular izquierda LAA**, para pacientes con fibrilación auricular, con presencia de otros factores de riesgo de accidente cerebrovascular añadidos y contraindicación o intolerancia a la terapia de anticoagulación oral o para pacientes que van a ser sometidos a una intervención percutánea de la válvula mitral y además presentan fibrilación auricular, alto riesgo de accidente cerebrovascular y contraindicación o intolerancia a la terapia de anticoagulación oral, sometido a estudio de monitorización

**CA 1 5 Dispositivo de asistencia ventricular** en las siguientes indicaciones:

- como puente al trasplante (temporal o a corto plazo) cuando el paciente tiene una situación hemodinámica comprometida o refractaria a tratamiento farmacológico,
- como puente a la recuperación en pacientes con insuficiencia cardíaca aguda que no responden al tratamiento convencional y que tienen posibilidad de recuperación miocárdica, como el shock cardiogénico y la miocarditis aguda grave y
- como terapia de destino (permanente o a largo plazo) para pacientes que no son candidatos a trasplante, con fracción de eyección del ventrículo izquierdo  $\leq 25\%$ , y con un NYHA clase IIIB/IV y pico  $VO_2 < 14$  ml/kg/min a pesar del tratamiento inotrópico óptimo, de acuerdo con los protocolos de cada administración sanitaria competente

**CA 1 6 Sistema de reparación percutáneo de la válvula mitral**

**CA 1 6 0 Sistema de reparación percutáneo de la válvula mitral mediante clip**, para pacientes con insuficiencia mitral sintomática severa ( $\geq 3+$ ) refractaria a tratamiento médico óptimo, con una esperanza de vida de al menos un año, en los que un equipo multidisciplinar haya determinado un excesivo riesgo para ser intervenidos mediante cirugía abierta y una comorbilidad que no amenace el beneficio esperado por la reducción de la insuficiencia mitral, y cumplan criterios anatómicos apropiados (el jet primario esté originado por mala coaptación de los segmentos medios -A2 y P2- de las valvas mitrales), sometido a estudio de monitorización

**CD IMPLANTES DIGESTIVOS**

**CD 0 ESOFÁGICOS**

**CD 0 0 Stent metálico**

**CD 0 0 0 Recubierto (parcial o totalmente)**

**CD 0 0 1 No recubierto**

*CD 0 0 1 0 Valvulado*

*CD 0 0 1 1 No valvulado*

**CD 0 1 Stent de plástico**

**CD 0 2 Stent biodegradable**, para patología benigna sometido a estudio de monitorización

## **CD 1 ENTERALES**

### **CD 1 0 Stent duodenal**

#### **CD 1 0 0 Metálico**

*CD 1 0 0 0 Recubierto*

*CD 1 0 0 1 No recubierto*

### **CD 1 1 Stent colon/recto**

#### **CD 1 1 0 Metálico**

*CD 1 0 0 0 Recubierto*

*CD 1 0 0 1 No recubierto*

## **CD 2 BILIOPANCREÁTICOS**

### **CD 2 0 Stent metálico**

#### **CD 2 0 0 Recubierto (parcial o totalmente)**

#### **CD 2 0 1 No recubierto**

### **CD 2 1 Stent plástico**

## **CD 3 RECTO-ANALES**

**CD 3 0 Esfínter anal artificial**, como procedimiento de segunda elección en el tratamiento de la incontinencia fecal cuando hayan fracasado o resulten inaplicables otros procedimientos alternativos, médicos o quirúrgicos y se practique por equipos suficientemente experimentados

### **CD 3 1 Implante inyectable para incontinencia fecal**

## **CD 4 OTROS ABDOMINALES**

### **CD 4 0 Stent para shunt portosistémico percutáneo (TIPS)**

**CD 4 1 Banda gástrica ajustable**, para pacientes adultos con obesidad mórbida (IMC superior a 40 Kg/m<sup>2</sup> o IMC superior a 35 Kg/m<sup>2</sup> con presencia de comorbilidad significativa asociada) en los que hayan fracasado otras alternativas de reducción de peso más conservadoras, como dieta, ejercicio y programas de modificación conductual

## **GU IMPLANTES GENITOURINARIOS**

### **GU 0 UROLÓGICOS**

#### **GU 0 0 Renoureteral**

##### **GU 0 0 0 Endoprótesis ureteral**

*GU 0 0 0 0 Mono J*

*GU 0 0 0 1 Doble J*

*GU 0 0 0 1 0 Corto plazo*

*GU 0 0 0 1 1 Medio plazo*

*GU 0 0 0 1 2 Largo plazo*

GU 0 0 0 1 3 Especiales

**GU 0 0 1 Derivación ureteral subcutánea**

**GU 0 1 Prostático**

**GU 0 1 0 Endoprótesis prostática**, para sintomatología asociada a la obstrucción del flujo urinario derivado de hiperplasia benigna de próstata

**GU 0 2 Para incontinencia urinaria**

**GU 0 2 0 Banda de fijación**, para incontinencia de esfuerzo cuando haya fracasado el tratamiento conservador o el farmacológico

*GU 0 2 0 0 Femenina*

GU 0 2 0 0 0 Mediouretral

GU 0 2 0 0 0 Retro/suprapúbica

GU 0 2 0 0 1 Transobturadora

GU 0 2 0 0 1 De incisión única

GU 0 2 0 0 2 Ajustable a largo plazo, para incontinencias de esfuerzo recidivantes, déficits esfinterianos y/o uretras fijas

*GU 0 2 0 1 Masculina*

GU 0 2 0 1 0 Cuatro brazos

GU 0 2 0 1 1 Dos brazos

GU 0 2 0 1 2 Ajustable a largo plazo, para incontinencia masculina leve por lesión esfinteriana parcial

GU 0 2 0 1 2 0 Con compresión mecánica

GU 0 2 0 1 2 1 Con compresión hidráulica

**GU 0 2 1 Esfínter urinario artificial**

**GU 0 3 Implante inyectable para reflujo primario**

**GU 1 GENITALES**

**GU 1 0 Peneano**, para pacientes que no respondan a tratamientos farmacológicos para disfunción eréctil, valorando su edad, su expectativa de vida y su habilidad para el uso de los mismos

**GU 1 0 0 Inactivo o maleable**

**GU 1 0 1 Activo**

*GU 1 0 1 0 Dos componentes*

*GU 1 0 1 1 Tres componentes*

**GU 1 1 Testicular**

**GU 1 2 Implante para prolapso de órganos pélvicos**, en centros con experiencia demostrada en su uso

**GU 1 2 0 Abdominal**

*GU 1 2 0 0 Malla parcialmente absorbible*

*GU 1 2 0 1 Malla permanente*

**GU 1 2 1 Vaginal**, como alternativa terapéutica de segunda línea para aquellos casos en los que fracasa la cirugía convencional en pacientes con prolapso recurrente o con comorbilidades que hacen inviable realizar procedimientos laparoscópicos o abiertos más invasivos y/o con mayor tiempo de intervención

*GU 1 2 1 0 Anterior*

*GU 1 2 1 1 Posterior*

**GU 1 2 2 Malla recortable**

*GU 1 3 Implante para obstrucción tubárica por vía histeroscópica*

## **NQ IMPLANTES NEUROLÓGICOS**

### **NQ 0 SISTEMAS DE DERIVACIÓN, INCLUYENDO SUS RESERVORIOS**

*NQ 0 0 Programable*

**NQ 0 0 0 Impregnado**

**NQ 0 0 1 No impregnado**

*NQ 0 1 No programable*

**NQ 0 1 0 De hendidura o diafragma**

**NQ 0 1 1 Tipo bola en cono**

*NQ 0 1 1 0 Impregnado*

*NQ 0 1 1 1 No impregnado*

*NQ 0 2 Dispositivo antigraavitatorio*

*NQ 0 3 Reservorio intraventricular*

**NQ 0 3 0 Cámara de plástico**

**NQ 0 3 1 Cámara de titanio**

*NQ 0 4 Catéter*

**NQ 0 4 0 Catéter ventricular**

**NQ 0 4 1 Catéter peritoneal, lumbar o cardiaco**

**NQ 1 NEUROESTIMULADORES**, para pacientes cuyos síntomas no pueden ser controlados adecuadamente con otros procedimientos alternativos, médicos o quirúrgicos, conforme a los protocolos de cada administración sanitaria competente

*NQ 1 0 Generador*

**NQ 1 0 0 Generador para estimulación medular**, para dolor crónico refractario a tratamientos médicos y quirúrgicos convencionales

*NQ 1 0 0 0 Recargable*

*NQ 1 0 0 0 0 De doble canal*

*NQ 1 0 0 0 1 De cuatro canales*

*NQ 1 0 0 1 No recargable*

*NQ 1 0 0 1 0 De un canal*

*NQ 1 0 0 1 1 De doble canal*

**NQ 1 0 1 Generador para estimulación sacra**, para incontinencia urinaria y para incontinencia fecal

*NQ 1 0 1 0 De un canal*

*NQ 1 0 1 1 De doble canal*

**NQ 1 0 2 Generador para estimulación cerebral**, para distonía primaria, temblor, Parkinson,

dolor intratable y epilepsia

*NQ 1 0 2 0 Recargable*

*NQ 1 0 2 1 No recargable*

*NQ 1 0 2 1 0 De un canal*

*NQ 1 0 2 1 1 De doble canal*

**NQ 1 0 3 Generador para estimulación periférica**

*NQ 1 0 3 0 Del nervio vago, para epilepsia*

*NQ 1 0 3 1 Del nervio frénico, para estimulación diafragmática en ventilación artificial prolongada en pacientes que sufren parálisis muscular respiratoria (RMP) o hipoventilación alveolar central (CAH)*

*NQ 1 0 3 2 Del ganglio dorsal de la raíz, para dolor crónico refractario a tratamientos médicos y quirúrgicos convencionales*

*NQ 1 0 3 3 De otras localizaciones, para el tratamiento del dolor crónico refractario a tratamientos médicos y quirúrgicos convencionales*

***NQ 1 1 Electrodo***

**NQ 1 1 0 Para estimulación medular**

*NQ 1 1 0 1 Para implante percutáneo*

*NQ 1 1 0 1 0 De cuatro polos*

*NQ 1 1 0 1 1 De ocho polos*

*NQ 1 1 0 1 2 De dieciséis polos*

*NQ 1 1 0 2 Para implante quirúrgico*

*NQ 1 1 0 2 0 De cuatro polos*

*NQ 1 1 0 2 1 De ocho polos*

*NQ 1 1 0 2 2 De dieciséis polos*

*NQ 1 1 0 2 3 De treinta dos polos*

**NQ 1 1 1 Para estimulación sacra**

*NQ 1 1 1 0 Percutáneo de cuatro polos*

**NQ 1 1 2 Para estimulación cerebral**

*NQ 1 1 2 0 De cuatro polos*

*NQ 1 1 2 1 De ocho polos*

**NQ 1 1 3 Para estimulación periférica**

*NQ 1 1 3 0 Del nervio vago*

*NQ 1 1 3 1 Del nervio frénico*

*NQ 1 1 3 2 Del ganglio dorsal de la raíz*

*NQ 1 1 3 3 De otras localizaciones*

***NQ 1 2 Extensión, adaptador y otros accesorios***

**NQ 1 2 0 Extensión y adaptador**

*NQ 1 2 0 0 Para electrodo cerebral*

*NQ 1 2 0 1 Para electrodo medular y sacro*

*NQ 1 2 0 2 Para electrodo periférico y subcutáneo*

**NQ 1 2 1 Sistema de fijación**

*NQ 1 2 1 0 Para electrodo cerebral*

*NQ 1 2 1 1 Para electrodo medular*

*NQ 1 2 1 2 Para electrodo periférico, subcutáneo y sacro*

## **OF IMPLANTES OFTALMOLÓGICOS**

**OF 0 LENTES INTRAOCULARES (LIO) PARA LA CORRECCIÓN DE LA AFAQUIA,** excluidas las lentes intraoculares de cámara posterior multifocales

*OF 0 0 LIO de cámara anterior*

**OF 0 0 0 LIO de cámara anterior con soporte angular**

**OF 0 0 1 LIO de cámara anterior con soporte iridiano**

*OF 0 1 LIO de cámara posterior monofocal*

**OF 0 1 0 LIO de cámara posterior monofocal rígida**

**OF 0 1 1 LIO de cámara posterior monofocal plegable**

*OF 0 1 1 0 LIO de cámara posterior monofocal plegable de silicona*

*OF 0 1 1 1 LIO de cámara posterior monofocal plegable acrílica esférica*

*OF 0 1 1 2 LIO de cámara posterior monofocal plegable acrílica esférica hidrofílica*

OF 0 1 1 2 0 Estándar

OF 0 1 1 2 1 Estándar precargada

OF 0 1 1 2 2 Microincisión ( $\leq 2$  mm)

OF 0 1 1 2 3 Microincisión precargada ( $\leq 2$  mm)

*OF 0 1 1 3 LIO de cámara posterior monofocal plegable acrílica esférica hidrofóbica*

OF 0 1 1 3 0 Estándar

OF 0 1 1 3 1 Estándar precargada

OF 0 1 1 3 2 Microincisión ( $\leq 2$  mm)

OF 0 1 1 3 3 Microincisión precargada ( $\leq 2$  mm)

*OF 0 2 LIO de cámara posterior monofocal,* para la corrección de la afaquia en situaciones especiales

**OF 0 2 0 LIO monofocal tórica estándar,** para astigmatismos corneales entre 3 y 5 dioptrías, previo estudio topográfico

**OF 0 2 1 LIO monofocal tórica personalizada,** para astigmatismos corneales de más de 5 dioptrías adquiridos tras traumatismos o cirugía corneal, previo estudio topográfico

**OF 0 2 2 LIO monofocal con óptica y segmentos iridianos**

**OF 1 OTROS DISPOSITIVOS PARA SER IMPLANTADOS CON LENTES INTRAOCULARES**

*OF 1 0 Anillo de tensión capsular*

**OF 1 0 0 Anillo de tensión capsular estándar**

**OF 1 0 1 Anillo de tensión capsular con sistema de anclaje**

*OF 1 1 Segmento iridiano (aniridia)*

**OF 1 1 0 Segmento iridiano parcial**

**OF 1 1 1 Segmento iridiano completo**

**OF 2 LENTES PARA SITUACIONES ESPECIALES**

*OF 2 0 Lente fáquica para queratocono*

**OF 2 0 0 Lente fáquica para queratocono esférica**

**OF 2 0 1 Lente fáquica para queratocono tórica**



*OF 2 1 Lente fáquica postqueratoplastia*  
**OF 2 1 0 Lente fáquica postqueratoplastia esférica**  
**OF 2 1 1 Lente fáquica postqueratoplastia tórica**

*OF 2 2 Lente especial diseñada para implante en sulcus*

### **OF 3 DISPOSITIVOS PARA CIRUGÍA DE GLAUCOMA**

*OF 3 0 Implante para cirugía filtrante*

*OF 3 1 Dispositivo de drenaje*

**OF 3 1 0 Comunicación cámara anterior – espacio subconjuntival**

*OF 3 1 0 0 Valvular (mecanismos restrictivos del flujo)*

*OF 3 1 0 1 No valvular*

**OF 3 1 1 Comunicación cámara anterior – espacio supracoroideo**, cuando han fallado los tratamientos médicos y quirúrgicos convencionales

**OF 3 1 2 Comunicación cámara anterior – canal de Schlem**

### **OF 4 PRÓTESIS DE ENUCLEACIÓN Y EVISCERACIÓN**

*OF 4 0 Prótesis de enucleación y evisceración biointegrable*

*OF 4 1 Prótesis de enucleación y evisceración no biointegrable*

### **OF 5 IMPLANTES PALPEBRALES**

*OF 5 0 Implante palpebral de oro*

*OF 5 1 Implante palpebral de platino*, para pacientes alérgicos al oro o con rechazo previo al oro

*OF 5 2 Implante palpebral sintético (PTFE)*

### **OF 6 OTROS IMPLANTES OFTALMOLÓGICOS**

*OF 6 0 Implante de vías lacrimales*

**OF 6 0 0 Tubo de drenaje en cirugía de conjuntivo-dacrio**

*OF 6 1 Implante para cirugía vítreoretiniana*

*OF 6 2 Queratoprótesis de material sintético*

*OF 6 3 Anillo intraestromal*, para la corrección del queratocono y otras ectasias corneales

### **OR IMPLANTES OTORRINOLARINGOLÓGICOS**

## **OR 0 PRÓTESIS DE OÍDO MEDIO**

### ***OR 0 0 Prótesis de reconstrucción de la cadena osicular***

#### **OR 0 0 0 De reemplazo parcial (PORP)**

*OR 0 0 0 0 Metálica*

*OR 0 0 0 1 Hidroxiapatita*

*OR 0 0 0 2 Plástica*

*OR 0 0 0 3 Mixta*

#### **OR 0 0 1 De reemplazo total (TORP)**

*OR 0 0 1 0 Titanio*

*OR 0 0 1 1 Hidroxiapatita*

*OR 0 0 1 2 Plásticas*

### ***OR 0 1 Prótesis de estapedectomía/estapedotomía***

#### **OR 0 1 0 Metálica**

#### **OR 0 1 1 Plástica**

#### **OR 0 1 2 Mixta**

### ***OR 0 2 Tubo de drenaje transtimpánicos***

#### **OR 0 2 0 Silicona**

#### **OR 0 2 1 Fluoroplástico**

**OR 1 IMPLANTES AUDITIVOS ACTIVOS**, de acuerdo con los protocolos de cada administración sanitaria competente (incluida la renovación de los componentes externos que forman parte de la cartera común de prótesis externas, en las condiciones que al efecto se determinen por la administración sanitaria competente en la gestión de la prestación)

### ***OR 1 0 Implante de conducción ósea***

#### **OR 1 0 0 Percutáneo**

**OR 1 0 1 Transcutáneo**, valorando en el caso de niños el adecuado espesor óseo

#### ***OR 1 1 Implante activo de oído medio***

**OR 1 2 Implante coclear**, incluyendo la implantación bilateral tras valoración individualizada en niños y en adultos. Se considerarán especialmente las siguientes situaciones:

- pacientes con hipoacusia postinfecciosa (como posmeningitis o poscitomegalovirus) o asociada a otras discapacidades (ceguera, déficits multisensoriales o Síndrome de Usher)
- pacientes con resultados pobres tras el primer implante que puedan obtener ganancias con el segundo por presentar otras alteraciones (malformaciones del oído interno con poco resultado funcional unilateral, trastornos de conducta asociados a hipoacusia), o una patología que pueda interferir con los resultados del primer implante coclear (Síndrome de Pendred u otros síndromes hereditarios que se asocian a pérdida progresiva bilateral)

#### ***OR 1 3 Implante de tronco cerebral***

## **OR 2 PRÓTESIS FONATORIAS**

### ***OR 2 0 Prótesis fonatoria***

## **OR 3 PRÓTESIS LARÍNGEAS**

*OR 3 0 Implante de laringe*

### **OR 3 0 0 Prótesis para tiroplastia de medialización**

*OR 3 0 0 0 Hidroxiapatita*

*OR 3 0 0 1 Silicona*

## **OT DISPOSITIVOS IMPLANTABLES PARA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

**OT 0 BOMBA DE INFUSIÓN IMPLANTABLE**, para el tratamiento de la espasticidad de diferentes etiologías y el tratamiento del dolor cuando han fallado las formas convencionales de administración de fármacos

*OT 0 0 Programable*

*OT 0 1 No programable*

*OT 0 2 Catéter para bomba de infusión intratecal*

## **OT 1 OTROS DISPOSITIVOS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS**

*OT 1 0 Reservorio subcutáneo vascular*

### **OT 1 0 0 Flujo convencional**

*OT 1 0 0 0 Cámara de plástico*

*OT 1 0 0 0 0 Estándar*

*OT 1 0 0 0 1 Bajo perfil, braquial o pediátrico*

*OT 1 0 0 0 2 De doble cámara*

*OT 1 0 0 0 3 Arterial*

*OT 1 0 0 1 Cámara de titanio*

*OT 1 0 0 1 0 Estándar*

*OT 1 0 0 1 1 Bajo perfil, braquial o pediátrico*

*OT 1 0 0 1 2 De doble cámara*

*OT 1 0 0 1 3 Arterial*

**OT 1 0 1 Alto flujo** (Compatible con la inyección a alta presión)

*OT 1 0 1 0 Cámara de plástico*

*OT 1 0 1 0 0 Estándar*

*OT 1 0 1 0 1 Bajo perfil, braquial o pediátrico*

*OT 1 0 1 0 2 De doble cámara*

*OT 1 0 1 0 3 Arterial*

*OT 1 0 1 1 Cámara de titanio*

*OT 1 0 1 1 0 Estándar*

*OT 1 0 1 1 1 Bajo perfil, braquial o pediátrico*

*OT 1 0 1 1 2 De doble cámara*

*OT 1 0 1 1 3 Arterial*

**OT 1 1 Reservorio subcutáneo no vascular** (el reservorio intraventricular está incluido en el apartado de implantes neurológicos)

**OT 1 1 0 Epidural***OT 1 1 0 0 Cámara de plástico**OT 1 1 0 1 Cámara de titanio***OT 1 1 1 Peritoneal o pleural***OT 1 1 1 0 Cámara de plástico**OT 1 1 1 1 Cámara de titanio***OT 1 1 2 Intratecal***OT 1 1 2 0 Cámara de plástico**OT 1 1 2 1 Cámara de titanio**OT 1 2 Partícula vehiculizadora de fármacos**OT 1 3 Catéter de administración de fármacos de larga duración***OT 1 3 0 Tunelizado****OT 1 3 1 No tunelizado****RE IMPLANTES DEL APARATO RESPIRATORIO****RE 0 PRÓTESIS TRAQUEALES Y BRONQUIALES***RE 0 0 Tubo traqueal en T**RE 0 1 Prótesis traqueo-bronquial***RE 0 1 0 Metálica recubierta****RE 0 1 1 No metálica***RE 0 1 1 0 Silicona**RE 0 1 1 1 Plástico***RE 0 1 2 Mixta***RE 0 2 Dispositivo endobronquial*

**RE 0 2 0 Válvula endobronquial**, para pacientes con EPOC grave que muestren cisura interlobulillar completa o ausencia de ventilación colateral y en el caso de pacientes con fuga aérea persistente, sometido a estudio de monitorización

**RE 0 2 1 Dispositivo para reducción de volumen pulmonar mediante retracción pulmonar**

**RP IMPLANTES REPARADORES**

**RP 0 PRÓTESIS MAMARIAS** (No se consideran incluidas cuando se utilicen en intervenciones de cirugía estética que no guarden relación con accidente, enfermedad o malformación congénita)

*RP 0 0 Prótesis mamaria redonda***RP 0 0 0 Gel de silicona***RP 0 0 0 0 Lisa**RP 0 0 0 1 Texturada***RP 0 0 1 Suero salino**

*RP 0 0 1 0 Lisa*  
*RP 0 0 1 1 Texturada*

***RP 0 1 Prótesis mamaria anatómica***

**RP 0 1 0 Gel de silicona**

*RP 0 1 0 0 Texturada*

**RP 0 1 1 Suero salino**

*RP 0 1 1 0 Texturada*

***RP 0 2 Prótesis mamaria ajustable***

**RP 0 2 0 Redonda rellena de gel de silicona y suero salino**

*RP 0 2 0 0 Lisa*

*RP 0 2 0 1 Texturada*

**RP 0 2 1 Anatómica de suero salino, texturada y puerto de inyección a distancia**

***RP 0 3 Prótesis de silicona a medida***, para defectos torácicos secundarios a malformaciones congénitas, traumatismos o enfermedades, que no pueden ser reparados con tejido autólogo

***RP 0 4 Prótesis con superficie de poliuretano***

**RP 1 EXPANSORES CUTÁNEOS** (No se consideran incluidos cuando se utilicen en intervenciones de cirugía estética que no guarden relación con accidente, enfermedad o malformación congénita)

***RP 1 0 Expansor mamario***

**RP 1 0 0 Con válvula incorporada**

*RP 1 0 0 0 Redondo*

*RP 1 0 0 1 Anatómico*

**RP 1 0 1 Con válvula a distancia y retirada opcional del puerto de inyección**

***RP 1 1 Expansor tisular***

**RP 2 IMPLANTES PARA CIRUGÍA CRANEO-FACIAL** (No se consideran incluidos cuando se utilicen en intervenciones de cirugía estética que no guarden relación con accidente, enfermedad o malformación congénita)

***RP 2 0 Implante facial***

**RP 2 0 0 Malar, submalar, medio facial y mandibular**

*RP 2 0 0 0 Dispositivo de titanio*

*RP 2 0 0 1 Dispositivo reabsorbible*, para pacientes pediátricos

**RP 2 0 1 Implante dental**, para pacientes con procesos oncológicos que afectan a la cavidad oral que impliquen la pérdida de dientes relacionada directamente con la patología o su tratamiento, y pacientes con malformaciones congénitas que cursan con anodoncia (fisurados, malformaciones linfáticas, displasia ectodérmica, síndromes craneofaciales, etc.)

**RP 2 0 2 Orbitario**

*RP 2 0 2 0 Dispositivo de titanio*

*RP 2 0 2 1 Dispositivo reabsorbible*, para pacientes pediátricos y en defectos pequeños

**RP 2 0 3 Salivar**

*RP 2 0 3 0 Dispositivo para cirugía mínimamente invasiva (stent)*

**RP 2 0 4 Nasal**

*RP 2 0 4 0 Sistema de implante de titanio osteointegrado para fijación prótesis nasal*

**RP 2 0 5 Pabellón auricular**

*RP 2 0 5 0 Sistema de implante de titanio osteointegrado para fijación prótesis auricular*

**RP 2 1 Prótesis de articulación témporo-mandibular**

**RP 2 1 0 Total**

**RP 2 2 Prótesis para reconstrucción de cavidades mastoideas**

**RP 2 3 Plastia craneal**

**RP 2 3 0 Para sustitución ósea**

*RP 2 3 0 0 Sintética*

*RP 2 3 0 1 Metálica*

*RP 2 3 0 2 Biológica xenóloga*

*RP 2 3 0 3 Sistema de cierre reabsorbible, para pacientes pediátricos*

**RP 2 3 1 Para sustitución de la duramadre**

*RP 2 3 1 0 Sintética*

*RP 2 3 1 1 Biológica xenóloga*

**RP 3 MALLAS DE CONTENCIÓN DE EVENTRACIONES Y HERNIAS (incluidos diferentes tamaños y densidades de malla)**

**RP 3 0 Malla de reparación de hernias de pared abdominal y eventraciones**

**RP 3 0 0 Para cirugía abierta y/o laparoscópica extraperitoneal**

*RP 3 0 0 0 Malla plana*

*RP 3 0 0 1 Malla plana preformada*

*RP 3 0 0 2 Malla tapón o similar*

*RP 3 0 0 3 Malla autoadhesiva*

*RP 3 0 0 4 Malla autoexpandible*

**RP 3 0 1 Para cirugía abierta y/o laparoscópica intraperitoneal**

*RP 3 0 1 0 Malla plana*

*RP 3 0 1 0 0 Parcialmente absorbible*

*RP 3 0 1 0 1 No absorbible*

*RP 3 0 1 0 1 0 Malla de doble capa*

*RP 3 0 1 0 1 1 Malla de una capa*

*RP 3 0 1 1 Malla autoexpandible*

**RP 3 1 Malla de reparación herniaria en ambientes contaminados, abdomen abierto y síndrome compartimental abdominal**

**RP 3 1 0 Malla biológica**

**RP 3 1 1 Malla sintética reabsorbible**

**RP 3 2 Malla de reparación de otras hernias**

**RP 3 2 0 Torácica**

**RP 3 2 1 Hiatal**

*RP 3 2 1 0 Absorbible*

*RP 3 2 1 1 Permanente*

**RP 3 2 2 Paraestomal**

|   |
|---|
| <p><i>RP 3 2 2 0 Absorbible</i><br/> <i>RP 3 2 2 1 Permanente</i></p>   |
| <p><b>RP 4 SUSTITUTOS MUSCULARES</b>, para pacientes que precisen prótesis a medida substitutivas en ausencias congénitas del músculo pectoral o Síndrome de Poland</p> |
| <p><b>RP 5 SUSTITUTOS DÉRMICOS</b></p> <p><i>RP 5 0 Lámina de regeneración dérmica</i></p>  |
| <p><b>RP 6 LÁMINAS BIOLÓGICAS DE SOPORTE</b></p> <p><i>RP 6 0 Matriz dérmica acelular</i></p> <p><i>RP 6 1 Matriz no dérmica</i></p>                                    |

|   |
|---|
| <p><b>TR IMPLANTES OSTEOARTICULARES</b></p>   |
| <p><b>TR 0 PRÓTESIS DE CADERA</b></p> <p><i>TR 0 0 Primaria</i></p> <p><b>TR 0 0 0 Parcial</b></p> <p><i>TR 0 0 0 0 Cementada</i></p> <p>TR 0 0 0 0 0 Monobloque</p> <p>TR 0 0 0 0 1 Bipolar</p> <p>TR 0 0 0 0 2 Unipolar</p> <p><i>TR 0 0 0 1 No cementada</i></p> <p>TR 0 0 0 1 0 Bipolar</p> <p>TR 0 0 0 1 1 Unipolar</p> <p><b>TR 0 0 1 Total</b></p> <p><i>TR 0 0 1 0 Cementada</i></p> <p>TR 0 0 1 0 0 Par metal-polietileno</p> <p>TR 0 0 1 0 1 Par cerámica-polietileno</p> <p><i>TR 0 0 1 1 No cementada</i></p> <p>TR 0 0 1 1 0 Par metal-polietileno</p> <p>TR 0 0 1 1 1 Par cerámica-cerámica</p> <p>TR 0 0 1 1 2 Par cerámica-polietileno</p> <p><i>TR 0 0 1 2 Híbrida</i></p> <p>TR 0 0 1 2 0 Par metal-polietileno</p> <p>TR 0 0 1 2 1 Par cerámica-cerámica</p> <p>TR 0 0 1 2 2 Par cerámica-polietileno</p> <p><i>TR 0 1 De revisión</i></p> <p><b>TR 0 1 0 Componente femoral</b></p> <p><b>TR 0 1 1 Componente acetabular</b></p> <p><b>TR 0 1 2 Par de fricción</b></p> <p><b>TR 0 1 3 Suplemento/sopORTE</b></p> <p><b>TR 0 1 4 Espaciador</b></p> |

*TR 0 2 Tumoral o especial*  
**TR 0 2 0 Megaprótesis modular**  
**TR 0 2 1 Prótesis de pelvis**  
**TR 0 2 2 Prótesis a medida**

## **TR 1 PRÓTESIS DE RODILLA**

### *TR 1 0 Primaria*

#### **TR 1 0 0 Unicompartimental (unicondílea o femoropatelar)**

*TR 1 0 0 0 Cementada*

*TR 1 0 0 1 No cementada*

#### **TR 1 0 1 Total**

*TR 1 0 1 0 Cementada*

TR 1 0 1 0 0 Estabilizada posterior (PS)

TR 1 0 1 0 1 Conservación del cruzado (CR)

TR 1 0 1 0 2 Polietileno de alta congruencia

TR 1 0 1 0 3 Componente tibial todo de polietileno

*TR 1 0 1 1 No cementada*

TR 1 0 1 1 0 Estabilizada posterior (PS)

TR 1 0 1 1 1 Conservación cruzado (CR)

TR 1 0 1 1 2 Inserto de polietileno

*TR 1 0 1 2 Híbrida*

TR 1 0 1 2 0 Estabilizada posterior (PS)

TR 1 0 1 2 1 Conservación cruzado (CR)

TR 1 0 1 2 2 Inserto de polietileno

TR 1 0 1 2 3 Componente tibial todo de polietileno

### *TR 1 1 De revisión*

#### **TR 1 1 0 Componente femoral**

#### **TR 1 1 1 Componente tibial**

#### **TR 1 1 2 Inserto de polietileno**

#### **TR 1 1 3 Suplemento/soporte**

#### **TR 1 1 4 Componente rotuliano**

#### **TR 1 1 5 Espaciador**

#### **TR 1 1 6 Prótesis de charnela**

### *TR 1 2 Tumoral o especial*

#### **TR 1 2 0 Megaprótesis modular**

#### **TR 1 2 1 Prótesis a medida**

## **TR 2 PRÓTESIS DE TOBILLO Y DE PIE**

### *TR 2 0 Prótesis de tobillo*

### *TR 2 1 Prótesis de pie*

#### **TR 2 1 0 Prótesis de antepie**

*TR 2 1 0 0 Metatarsofalángica, para pacientes con artritis o artrosis incapacitante de la primera articulación metatarsofalángica (hallux rigidus)*



*TR 2 1 0 1 Interfalángica*, para reconstrucciones totales o parciales de pie tras traumatismos severos

### **TR 3 PRÓTESIS DE COLUMNA**

#### ***TR 3 0 De cuerpo vertebral***

##### **TR 3 0 0 Cervical**

##### **TR 3 0 1 Torácica**

##### **TR 3 0 2 Lumbar**

#### ***TR 3 1 Intervertebral***

**TR 3 1 0 Prótesis discal**, para pacientes que no responden a tratamiento médico conservador

*TR 3 1 0 0 Cervical*

*TR 3 1 0 1 Lumbar*, para pacientes con lumbalgia crónica asociada a degeneración discal entre los niveles L4-S1

##### **TR 3 1 1 Espaciador intersomático**

*TR 3 1 1 0 Cervical*

TR 3 1 1 0 0 Sin fijación

TR 3 1 1 0 1 Con fijación

*TR 3 1 1 1 Lumbar*

TR 3 1 1 1 0 Posterior PLIF

TR 3 1 1 1 1 Posterolateral TLIF

TR 3 1 1 1 2 Lateral XLIF/DLIF

TR 3 1 1 1 3 Anterior ALIF

TR 3 1 1 1 3 0 Sin fijación

TR 3 1 1 1 3 1 Con fijación

**TR 3 1 2 Dispositivo interespinoso**, para el tratamiento de la estenosis espinal lumbar sintomática en pacientes que no responden a tratamiento conservador y no candidatos a tratamiento quirúrgico convencional

#### ***TR 3 2 Fijación vertebral***

##### **TR 3 2 0 Cervical**

*TR 3 2 0 0 Occipito-cervical*

*TR 3 2 0 1 Cervical posterior*

*TR 3 2 0 2 Cervical anterior*

##### **TR 3 2 1 Torácica**

*TR 3 2 1 0 Anterior*

*TR 3 2 1 1 Posterior*

##### **TR 3 2 2 Lumbar**

*TR 3 2 2 0 Anterior*

*TR 3 2 2 1 Posterior*

TR 3 2 2 1 0 Fija

TR 3 2 2 1 1 Dinámica

**TR 3 2 3 Sacroilíaca**, para pacientes con dolor en la región sacroilíaca, refractario a cualquier terapia convencional (farmacológica, fisioterápica, rehabilitadora, denervación)

**TR 3 2 4 Dispositivo para corrección de deformidades de columna vertebral (escoliosis, cifosis)**

***TR 3 3 Dispositivo para cifoplastia y vertebroplastia***, para pacientes con fractura osteoporótica

por compresión

**TR 3 3 0 Vertebroplastia**

**TR 3 3 1 Cifoplastia**

**TR 3 3 2 Stentoplastia**, para pacientes con una o más fracturas osteoporóticas de cuerpo vertebral localizadas en el segmento T10-L5 que se acompañan de dolor refractario a tratamiento médico a nivel de la fractura, valorando de forma individual los beneficios y riesgos de su realización

**TR 4 PRÓTESIS DE HOMBRO**

*TR 4 0 Primaria*

**TR 4 0 0 Parcial**

*TR 4 0 0 0 Cementada*

*TR 4 0 0 1 No cementada*

**TR 4 0 1 Total**

*TR 4 0 1 0 Cementada*

TR 5 1 0 0 0 Estándar

TR 5 1 0 0 1 Invertida

*TR 4 0 1 1 No cementada*

TR 5 1 0 1 0 Estándar

TR 5 1 0 1 1 Invertida

*TR 4 0 1 2 Híbrida*

**TR 4 0 2 De recubrimiento**

*TR 4 1 De revisión*

**TR 4 1 0 Componente humeral**

**TR 4 1 1 Componente glenoideo**

**TR 4 1 2 Suplemento/sopORTE**

**TR 4 1 3 Espaciador**

*TR 4 2 Tumoral o especial*

**TR 4 2 0 Megaprótesis modular**

**TR 4 2 1 Prótesis a medida**

**TR 5 PRÓTESIS DE CODO**

*TR 5 0 Primaria*

**TR 5 0 0 Parcial (Hemiartroplastia)**

**TR 5 0 1 Total**

**TR 5 0 2 Prótesis de cabeza de radio**

*TR 5 1 De revisión*

*TR 5 2 Tumoral*

**TR 5 2 0 Megaprótesis modular**

**TR 5 2 1 Prótesis a medida**

**TR 6 PRÓTESIS DE MUÑECA Y DE MANO***TR 6 0 Prótesis de muñeca***TR 6 0 0 Parcial (radiocubital distal)****TR 6 0 1 Total***TR 6 1 Prótesis de mano***TR 6 1 0 Hueso del carpo****TR 6 1 1 Trapeciometacarpiana****TR 6 1 2 Metacarpofalángica****TR 6 1 3 Interfalángica****TR 7 OTROS IMPLANTES OSTEOARTICULARES***TR 7 0 Ligamentos y tendones**TR 7 1 Osteosíntesis**TR 7 2 Sustituto óseo sintético***VA IMPLANTES VASCULARES****VA 0 SUSTITUTOS VASCULARES***VA 0 0 Sintético***VA 0 0 0 Tubular bifurcado***VA 0 0 0 0 PTFE*

VA 0 0 0 0 0 Pared fina

VA 0 0 0 0 0 0 Anillado

VA 0 0 0 0 0 1 No anillado

VA 0 0 0 0 1 Pared estándar

VA 0 0 0 0 1 0 Anillado

VA 0 0 0 0 1 1 No anillado

*VA 0 0 0 1 Poliéster*

VA 0 0 0 1 0 Estándar

VA 0 0 0 1 0 0 Anillado

VA 0 0 0 1 0 1 No anillado

VA 0 0 0 1 1 Impregnado

VA 0 0 0 1 1 0 Anillado

VA 0 0 0 1 1 1 No anillado

**VA 0 0 1 Tubular recto***VA 0 0 1 0 PTFE cilíndrico/asimétrico*

VA 0 0 1 0 0 Pared fina

VA 0 0 1 0 0 0 Anillado

VA 0 0 1 0 0 1 No anillado

VA 0 0 1 0 1 Pared estándar

VA 0 0 1 0 1 0 Anillado

VA 0 0 1 0 1 1 No anillado

VA 0 0 1 0 1 2 Impregnado  
VA 0 0 1 1 1 *Poliéster*  
VA 0 0 1 1 0 Estándar  
VA 0 0 1 1 0 0 Anillado  
VA 0 0 1 1 0 1 No anillado  
VA 0 0 1 1 1 Impregnado  
VA 0 0 1 1 1 0 Anillado  
VA 0 0 1 1 1 1 No anillado

**VA 0 0 2 Parche**

VA 0 0 2 0 *PTFE*  
VA 0 0 2 1 *Poliéster*

**VA 0 1 Biológico xenólogo** (los autólogos se contemplan en el apartado 5.2.16 de trasplantes del anexo III)

**VA 0 1 0 Tubular**

**VA 0 1 1 Parche**

**VA 0 2 Acceso vascular**

**VA 0 2 0 Sintético**

VA 0 2 0 0 *Prótesis tubular para hemodiálisis (PTFE)*  
VA 0 2 0 1 *Catéter permanente con tunelización*

**VA 0 2 1 Biológico xenólogo** (los autólogos se contemplan en el apartado 5.2.16 de trasplantes del anexo III)

**VA 1 IMPLANTES ENDOVASCULARES** (conforme a los protocolos de cada administración sanitaria competente)

**VA 1 0 Endovascular cerebral**

**VA 1 0 1 Stent convencional**

VA 1 0 1 0 *Autoexpandible*  
VA 1 0 1 1 *Expandible con balón*

**VA 1 0 2 Stent derivador de flujo**

**VA 1 1 Endovascular coronario**

**VA 1 1 0 Stent no impregnado**

VA 1 1 0 0 *Simple*  
VA 1 1 0 1 *Bifurcado*

**VA 1 1 1 Stent impregnado**

VA 1 1 1 0 *Con fármaco antiproliferativo*  
VA 1 1 1 0 0 *Simple*  
VA 1 1 1 0 1 *Bifurcado*

VA 1 1 1 1 *Con fármaco no antiproliferativo*

**VA 1 1 2 Stent biorreabsorbible**, para tratamiento de la cardiopatía isquémica en pacientes con lesiones coronarias *de novo* en arteria coronaria nativa y enfermedad de uno o dos vasos, fuera de la fase aguda del infarto de miocardio, sin contraindicación relativa a la doble terapia antiagregante y con ausencia de afectación de tronco coronario o *by-pass* aorto-coronario

**VA 1 1 3 Stent cubierto con malla**

**VA 1 2 Endovascular aórtico**

**VA 1 2 0 Torácico**

VA 1 2 0 0 *Stent no cubierto*

VA 1 2 0 1 *Stent cubierto*

VA 1 2 0 1 0 Recto cilíndrico/cónico

VA 1 2 0 1 1 Con ramas

VA 1 2 0 1 2 Fenestrado

**VA 1 2 1 Abdominal**

VA 1 2 1 0 *Stent no cubierto*

VA 1 2 1 1 *Stent cubierto*

VA 1 2 1 1 0 Recto cilíndrico/cónico

VA 1 2 1 1 1 Bifurcado

VA 1 2 1 1 2 Con ramas

VA 1 2 1 1 3 Fenestrado

Los stents cubiertos individualizados a medida requerirán autorización previa del Servicio de Salud

**VA 1 3 Endovascular carotídeo**

**VA 1 3 0 Stent expandible con balón**

VA 1 3 0 0 *Cubierto*

VA 1 3 0 1 *No cubierto*

**VA 1 3 1 Stent autoexpandible**

VA 1 3 1 0 *Recto cilíndrico/cónico*

VA 1 3 1 1 *De lámina abierta*

**VA 1 4 Endovascular periférico**

**VA 1 4 0 Stent cubierto**

VA 1 4 0 0 *Expandible con balón*

VA 1 4 0 0 0 Impregnado

VA 1 4 0 0 1 No impregnado

VA 1 4 0 1 *Autoexpandibles*

VA 1 4 0 1 0 Impregnado

VA 1 4 0 1 1 No impregnado

**VA 1 4 1 Stent no cubierto**

VA 1 4 1 0 *Expandible con balón*

VA 1 4 1 0 0 Impregnado

VA 1 4 1 0 1 No impregnado

VA 1 4 1 1 *Autoexpandible*

VA 1 4 1 1 0 Impregnado

VA 1 4 1 1 1 No impregnado

**VA 1 4 2 Stent biorreabsorbible**, para pacientes con arteriopatía periférica con lesiones no complejas, no extensas y no calcificadas

**VA 1 5 Filtro vena cava**

**VA 2 SISTEMAS DE CIERRE/OCLUSIÓN VASCULAR**

**VA 2 0 Dispositivo hemostático**

**VA 2 0 0 Con sutura**

**VA 2 0 1 Sin sutura**

**VA 2 1 Tapón vascular**

**VA 2 1 0 Cubierto**

**VA 2 1 1 No cubierto**

**VA 2 2 Material de embolización**

**VA 2 2 0 Partícula**

*VA 2 2 0 0 Calibrada*

*VA 2 2 0 1 No calibrada*

*VA 2 2 0 2 Para embolización y liberación de fármaco*

**VA 2 2 1 Líquido**

*VA 2 2 1 0 Agente líquido de uso endovascular*

*VA 2 2 1 1 Agente esclerosante de uso percutáneo*

**VA 2 2 2 Dispositivo**

*VA 2 2 2 0 Espiral empujable*

*VA 2 2 2 1 Espiral de liberación controlada*

*VA 2 2 2 1 0 Mecánica*

*VA 2 2 2 1 1 No mecánica*

*VA 2 2 2 2 Dispositivo no espiral de liberación controlada*

## **6.2. IMPLANTES QUIRÚRGICOS DIAGNÓSTICOS**

### **DC IMPLANTES CARDIACOS DIAGNÓSTICOS**

**DC 0 HOLLERS IMPLANTABLES con/sin monitorización remota**, para la evaluación de pacientes con síncope u otros problemas significativos poco frecuentes en los que se sospeche causa arrítmica y en los que una evaluación extensa inicial no demostró la causa o no llevó a un tratamiento específico