

Procedimiento técnico-científico y participativo para la exclusión de tecnologías

Nominador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA

Persona jurídica individual - Aseguradoras (incluye EPS y compañías de seguros que ofrecen servicios o cobertura en salud)

Objetador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA

Persona jurídica individual - Aseguradoras (incluye EPS y compañías de seguros que ofrecen servicios o cobertura en salud)

1 Información de la tecnología nominada para posible exclusión

Nombre de la tecnología

17-SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS

Observaciones objeción: SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS

Nombre la enfermedad o condición de salud que motiva la nominación de exclusión de la tecnología

DISTROFIA MUSCULAR

Observaciones objeción: G710 - DISTROFIA MUSCULAR

Observación

Observaciones objeción:

Clasificación: Otro

Descripción clasificación:

Observaciones objeción:

Información de criterios de exclusión

A) Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas. A) Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas. NO SELECCIONADO

Observaciones objeción:

B) Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica SELECCIONADO

Procedimiento técnico-científico y participativo para la exclusión de tecnologías

Observaciones objeción: GPC BASADA EN EVIDENCIA CLINICA CON EVALUACION DE EFICACIA, EFECTIVIDAD, Y EFICIENCIA PARA EL MANEJO DE DETECCIÓN TEMPRANA, ATENCIÓN INTEGRAL, SEGUIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE PACIENTES, CON DX DE DISTROFIA MUSCULAR. RECOMENDACIÓN DÉBIL A FAVOR Y CALIDAD DE EVIDENCIA MUY BAJA. SE RECOMIENDA EL USO DE SILLA DE RUEDAS CON MOTOR EN PACIENTES CON DISTROFIA MUSCULAR EN EL MOMENTO QUE NO PUEDAN IMPULSAR LA SILLA DE RUEDAS MANUAL Y TENGAN UN CONTROL POSTURAL DEFICIENTE, CON EL FIN LOGRAR SEMI-DEPENDENCIA EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. CALIDAD DE LA EVIDENCIA MUY BAJA. TABLA 23. RAZONES PRINCIPALES PARA NO RECOMENDAR UNA SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA: FACTORES COGNITIVOS (ES DECIR, LOS NIÑOS NO ENTIENDEN MENTALMENTE CÓMO CONTROLAR LA SILLA DE RUEDAS). FACTORES DE COMPORTAMIENTO (POR EJEMPLO, FALTA DE JUICIO, COMPORTAMIENTO INADECUADO CON MAL USO A LA SILLA). FACTORES FÍSICOS (ES DECIR, EL NIÑO NO ES FÍSICAMENTE CAPAZ DE CONTROLAR LA SILLA DE RUEDAS). LOS FACTORES FAMILIARES (ES DECIR, RESISTENCIAS DE LA FAMILIA PARA USAR LA SILLA DE RUEDAS). FINANCIACIÓN (POR EJEMPLO, LA SOLICITUD DE LA SILLA DE RUEDAS ES NEGADA POR TERCEROS PAGADORES). LA FALTA DE APOYO A LA FAMILIA (POR EJEMPLO, LA FAMILIA NO DESEA LA SILLA DE RUEDAS PARA EL NIÑO). PROBLEMAS DE TRANSPORTE (POR EJEMPLO, LA FAMILIA DEL NIÑO NO TIENE LA FORMA DE TRANSPORTARLA. AMBIENTE EN EL HOGAR INACCESIBLE. LOS ESTUDIOS IDENTIFICADOS SON ESTUDIOS DESCRIPTIVOS, LOS CUALES NO RESPONDEN CON LA PREGUNTA. NO SE IDENTIFICÓ NINGÚN ECC QUE EVALUARA LA SILLA DE RUEDAS MANUAL VERSUS LA ELÉCTRICA. POR LO TANTO LA CALIDAD DE LA EVIDENCIA ES MUY BAJA. RECOMENDACIÓN DÉBIL EN CONTRA, CALIDAD DE LA EVIDENCIA BAJA.

C) Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica. SELECCIONADO

Observaciones objeción: GPC BASADA EN EVIDENCIA CLINICA CON EVALUACION DE EFICACIA, EFECTIVIDAD, Y EFICIENCIA PARA EL MANEJO DE DETECCIÓN TEMPRANA, ATENCIÓN INTEGRAL, SEGUIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE PACIENTES, CON DX DE DISTROFIA MUSCULAR. RECOMENDACIÓN DÉBIL A FAVOR Y CALIDAD DE EVIDENCIA MUY BAJA. SE RECOMIENDA EL USO DE SILLA DE RUEDAS CON MOTOR EN PACIENTES CON DISTROFIA MUSCULAR EN EL MOMENTO QUE NO PUEDAN IMPULSAR LA SILLA DE RUEDAS MANUAL Y TENGAN UN CONTROL POSTURAL DEFICIENTE, CON EL FIN LOGRAR SEMI-DEPENDENCIA EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. CALIDAD DE LA EVIDENCIA MUY BAJA. TABLA 23. RAZONES PRINCIPALES PARA NO RECOMENDAR UNA SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA: FACTORES COGNITIVOS (ES DECIR, LOS NIÑOS NO ENTIENDEN MENTALMENTE CÓMO CONTROLAR LA SILLA DE RUEDAS). FACTORES DE COMPORTAMIENTO (POR EJEMPLO, FALTA DE JUICIO, COMPORTAMIENTO INADECUADO CON MAL USO A LA SILLA). FACTORES FÍSICOS (ES DECIR, EL NIÑO NO ES FÍSICAMENTE CAPAZ DE CONTROLAR LA SILLA DE RUEDAS). LOS FACTORES FAMILIARES (ES DECIR, RESISTENCIAS DE LA FAMILIA PARA USAR LA SILLA DE RUEDAS). FINANCIACIÓN (POR EJEMPLO, LA SOLICITUD DE LA SILLA DE RUEDAS ES NEGADA POR TERCEROS PAGADORES). LA FALTA DE APOYO A LA FAMILIA (POR EJEMPLO, LA FAMILIA NO DESEA LA SILLA DE RUEDAS PARA EL NIÑO). PROBLEMAS DE TRANSPORTE (POR EJEMPLO, LA FAMILIA DEL NIÑO NO TIENE LA FORMA DE TRANSPORTARLA. AMBIENTE EN EL HOGAR INACCESIBLE. LOS ESTUDIOS IDENTIFICADOS SON ESTUDIOS DESCRIPTIVOS, LOS CUALES NO RESPONDEN CON LA PREGUNTA. NO SE IDENTIFICÓ NINGÚN ECC QUE EVALUARA LA SILLA DE RUEDAS MANUAL VERSUS LA ELÉCTRICA. POR LO TANTO LA CALIDAD DE LA EVIDENCIA ES MUY BAJA. RECOMENDACIÓN DÉBIL EN CONTRA, CALIDAD DE LA EVIDENCIA BAJA.

D) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente. NO SELECCIONADO

Observaciones objeción:

E) Que se encuentren en fase de experimentación. NO SELECCIONADO

Procedimiento técnico-científico y participativo para la exclusión de tecnologías

Observaciones objeción:

F) Que tengan que ser prestados en el exterior NO SELECCIONADO

Observaciones objeción:

Información adicional

Relación de evidencia que soporta la justificación o justificaciones y anéxela si aplica

Si Adjunto evidencia

GPC BASADA EN EVIDENCIA CLINICA CON EVALUACION DE EFICACIA, EFECTIVIDAD, Y EFECIENCIA PARA EL MANEJO DE DETECCION TEMPRANA, ATENCION INTEGRAL, SEGUIMIENTO Y REHABILITACION DE PACIENTES, CON DX DE DISTROFIA MUSCULAR.

Observaciones objeción: GPC BASADA EN EVIDENCIA CLINICA CON EVALUACION DE EFICACIA, EFECTIVIDAD, Y EFECIENCIA PARA EL MANEJO DE DETECCION TEMPRANA, ATENCION INTEGRAL, SEGUIMIENTO Y REHABILITACION DE PACIENTES, CON DX DE DISTROFIA MUSCULAR.

No presenta conflicto de interes

Observaciones objeción:

Concepto general objeción:

Observaciones generales objeción: GPC BASADA EN EVIDENCIA CLINICA CON EVALUACION DE EFICACIA, EFECTIVIDAD, Y EFECIENCIA PARA EL MANEJO DE DETECCION TEMPRANA, ATENCION INTEGRAL, SEGUIMIENTO Y REHABILITACION DE PACIENTES, CON DX DE DISTROFIA MUSCULAR.