

## 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

19-DISPOSITIVOS DE AYUDA AUMENTATIVA COMUNICATIVA

Observaciones objeción: DISPOSITIVOS DE AYUDA AUMENTATIVA COMUNICATIVA

#### 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**

Observaciones objeción: PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA. NO HAY MENCIÓN QUE DICHOS DISPOSITIVOS MEJOREN O DEMOSTREN TENER ALGÚN EFECTO SIGNIFICATIVO EN ÁREAS COMO EL LENGUAJE, HABILIDADES SOCIALES, COGNICIÓN, ESTEREOTIPIAS, AUTO-CUIDADO, EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TEA-

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

### **Procedimiento técnico-científico y participativo para la exclusión de tecnologías**

Observaciones objeción: PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA. NO HAY MENCIÓN QUE DICHOS DISPOSITIVOS MEJOREN O DEMOSTREN TENER ALGÚN EFECTO SIGNIFICATIVO EN ÁREAS COMO EL LENGUAJE, HABILIDADES SOCIALES, COGNICIÓN, ESTEREOTIPIAS, AUTO-CUIDADO, EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TEA-

**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**

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**

PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA  
[HTTP://WWW.IETS.ORG.CO/REPORTES-IETS/PAGINAS/PROTOCOLO-TEA.ASPX](http://www.iets.org.co/reportes-iets/paginas/protocolo-tea.aspx)

Observaciones objeción: PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA  
[HTTP://WWW.IETS.ORG.CO/REPORTES-IETS/PAGINAS/PROTOCOLO-TEA.ASPX](http://www.iets.org.co/reportes-iets/paginas/protocolo-tea.aspx)

**No presenta conflicto de intereses**

Observaciones objeción:

Concepto general objeción:

Observaciones generales objeción: PROTOCOLO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA  
[HTTP://WWW.IETS.ORG.CO/REPORTES-IETS/PAGINAS/PROTOCOLO-TEA.ASPX](http://www.iets.org.co/reportes-iets/paginas/protocolo-tea.aspx)