

INSTRUCCIÓN DEL DIRECTOR GERENTE DE LA AGENCIA VALENCIANA DE SALUD EN RELACIÓN A LA UTILIZACIÓN DE STENTS CORONARIOS

En aras de dar cumplimiento al Decreto Ley 2/2013, de 1 de marzo, del Consell, de Actuaciones Urgentes de Gestión y Eficiencia en Prestación Farmacéutica y Ortoprotésica, que recoge en su capítulo III, *actuaciones en materia ortoprotésica*, la necesidad de incorporar en la decisión terapéutica, directrices clínicas para utilizar productos de un mejor balance en términos de coste/efectividad, bajo el análisis por parte de Comisiones Asesoras de Implantes establecidas reglamentariamente, en relación con la utilización racional de los stents coronarios:

- Con fecha 29 de abril de 2013 se constituye la Comisión Asesora de Implantes Coronarios en el marco de la Agencia Valenciana de Salud

- Las propuestas para una utilización coste-efectiva de stents coronarios en el marco de la Agencia Valenciana de Salud, recomendadas por esta Comisión son:

- 1) El porcentaje de utilización de stents recubiertos en relación a los no recubiertos, no debería sobrepasar el 60 %.
- 2) El número máximo admitido de stents coronarios, no debería superar los cuatro por intervención.
- 3) En caso de implantar más de cuatro stents coronarios por intervención, se deberá justificar por el médico implantador, aportando los motivos clínicos a través de la cumplimentación del informe normalizado (anexo I).
- 4) Se recomienda que las unidades que realicen la implantación de stents coronarios, dispongan de al menos un hemodinamista acreditado por la Sociedad Española de Cardiología con una actividad mínima de 200 angioplastias/año.
- 5) Estas instrucciones entran en vigor el 1 de junio de 2013.

Valencia a 20 de mayo de 2013

EL DIRECTOR GERENTE DE
LA AGENCIA VALENCIANA DE SALUD



Manuel Escolano Puig

Direcció General
de Farmàcia i Productes Sanitaris

- ANEXO I -
**INFORME JUSTIFICATIVO DE UTILIZACIÓN DE MÁS DE
CUATRO STENTS CORONARIOS**

Hospital:

Nº SIP del paciente:

Nº Identificador de prescripción en Hera:

Médico implantador:

▪ Nombre y Apellidos

▪ Nº Colegiado / /

Fecha de implante: / /

Diagnóstico:

Tipo de stents utilizados (especificar marca, proveedor u otros datos de interés):

Cubiertos:

No Cubiertos:

Número total de stents en la intervención:

▪ Número de stents Cubiertos:

▪ Número de stents No Cubiertos

Antecedente de angioplastia: Sí No

Justificación Clínica: