

Propuesta conformación de mercados relevantes: estents coronarios

10 de noviembre de 2014

Como parte de la observación de los precios de los estents (en inglés *stent*) que está realizando el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), se presenta la siguiente propuesta de mercados relevantes.

El Ministerio de Salud estableció que el grupo de dispositivos a observar sería el grupo de estents coronarios (incluidos los medicados DES (del inglés *drug eluting stents*) y convencionales BMS (del inglés *bare metal stent*), dispositivos que comparten esencialmente su uso en el tratamiento de la enfermedad isquémica coronaria, como endoprótesis vasculares coronarias.

En el país se cuenta con una Guía de Práctica Clínica de 2013 para el manejo del síndrome coronario agudo. En esta guía se revisa la evidencia existente sobre los estents coronarios. Se reporta que no se han encontrado diferencias en eficacia en términos de mortalidad, reinfarto o trombosis del stent, sin embargo se reportan diferencias para la revascularización del “vaso cuplable” a favor del DES. A su vez existe un reporte a favor del estent convencional luego de dos años de plazo para el desenlace trombosis y re infarto.

La GPC realiza una recomendación con calidad de evidencia moderada de usar DES especialmente en pacientes con vasos pequeños <3mm de diámetro y en lesiones largas >15mm de longitud.

Ni la GPC ni un resumen de evidencia reciente realizado por el IETS hacen una diferenciación de los estents medicados en diferentes tipos (por ejemplo generaciones).

A nivel internacional se ha observado que se emplean taxonomías que agrupan en un nivel superior a todos los estents coronarios (BMS y DES) bajo la denominación endoprótesis vasculares y los desagregan

posteriormente diferenciándolos como BMS y DES. Esta agrupación sugiere la existencia de sustituibilidad de los productos agrupados en la categoría superior¹. En todo caso, se ha observado preliminarmente diferenciación de precios entre los subconjuntos BMS y DES.

Conclusiones

- BMS y DES son empleados para la dilatación de las arterias coronarias ocluidas o estrechas.
- No existen diferencias en mortalidad entre BMS y DES.
- En las consultas realizadas se encontraron posiciones de instituciones oficiales que no establecen diferencias en el reembolso entre distintas generaciones de DES. A su vez, no se encontraron posiciones oficiales que recomendaran diferenciación de precios o tarifas entre los distintos tipos de DES.
- La GPC vigente no desaconseja el uso de algún tipo de estents en algún tipo de pacientes.
- Los estents coronarios, BMS y DES, son un conjunto bien definido de dispositivos con un uso común. Los médicos tratantes pueden seleccionar entre este conjunto la alternativa para tratar a sus pacientes, considerando criterios como el tamaño de los vasos y la extensión de la lesión.

Decisión

Para la observación de los precios de los dispositivos médicos estents coronarios se conformará un mercado relevante que incluya los subconjuntos de estents coronarios (BMS y DES). Adicionalmente, considerando las observaciones preliminares de precios internacionales

¹ Australia Prostheses list Part A, Agosto 2012. *Private Health Care Australia*, Australia. Disponible en: <http://www.privatehealthcareaustralia.org.au/industry-portal/for-providers/prostheses-list/>
Office Memorandum, Febrero 2013. *Ministry of Health and Family Welfare*. India. Disponible en: <http://msotransparent.nic.in/writereaddata/cghsdata/mainlinkfile/File577.pdf>
Survey on reimbursement strategy for coronary stents. Mayo 2014. *INAHTA*. Disponible en: http://www.inahta.org/wp-content/uploads/2014/05/ListS_Survey_on_Reimbursement_Strategy_for_Coronary_Stents.pdf

que sugieren diferencias entre los subconjuntos BMS y DES, se propone conformar dos sub-grupos a saber:

1. Subgrupo de estents metálico (BMS)
2. Subgrupo de estents con liberación de medicamento (DES)

Referencias bibliográficas

Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos. 2013. "Circular 03". Bogotá D.C.
<http://www.andi.com.co/downloadfile.aspx?Id=2e96822e-a12b-4349-8057-8e8f1370832b>.

Hernández, César. 2011. "Guía de Stents Farmacológicos En Cardiología Intervencionista." *Guías de Manejo Intervencionista En Enfermedad Coronaria* 1: 7–15.
http://colegiodehemodinamia.org/Portals/0/info_pacientes/GUIA-DE-STENTS-FARMACOLOGICOS.pdf.

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud. 2013. *Tecnología En Salud de Interés - Stent Medicado*.
[http://www.minsalud.gov.co/salud/POS/Transparencia en la Actualizacin del POS/Stent medicado.pdf](http://www.minsalud.gov.co/salud/POS/Transparencia%20en%20la%20Actualizaci%20n%20del%20POS/Stent%20medicado.pdf).

Ministerio de Salud y Protección Social. 2013. "Glosario - Stent Coronario." *Pos Pópuli*.
<http://pospopuli.minsalud.gov.co/pospopuli/Glosario/tabid/738/FilterID/5534/Default.aspx>.

Ministerio de Salud y Protección social, Colciencias, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud y Centro Nacional de Investigación en Evidencia y Tecnologías en Salud (CINETS). 2013. *Guía de Práctica Clínica Para El Síndrome Coronario Agudo*. Bogotá D.C.
[http://www.iets.org.co/reportes-iets/Documentacin Reportes/G.Corta.SCA_Prof.Salud.2013.pdf](http://www.iets.org.co/reportes-iets/Documentacin%20Reportes/G.Corta.SCA_Prof.Salud.2013.pdf).