

MINISTERIO DE SALUD

COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN - HOMOLOGACIÓN DE FICHA TÉCNICA  
DISPOSITIVOS Y OTROS

**Nombre de la Institución:** Caja de Seguro Social  
**Unidad Ejecutora:** Ciudad de la Salud  
**Nombre del Director o Jefe de la Institución:** Jorge NG Chinkee  
**Nombre del Jefe del Servicio:** Eduardo Hevia Quiros  
**Nivel de Atención:** Nivel III: Hospitales de Especialidades, Institutos  
**Clasificación de Nivel de Riesgo:** C - Riesgo Alto moderado. Ventilador pulmonar, implantes ortopedicos  
**Subcomité:** MÉDICO QUIRÚRGICO  
**Tipo de Producto:** Material  
**Nombre Genérico:** PROTESIS PARA TRAQUEA Y BRONQUEO

**Descripción del Producto:**

Está indicado para su aplicación en el tratamiento paliativo de la estenosis traqueo-bronquial y / o fístula traqueoesofágica causada por tumores malignos y / o benignos.

**Especificaciones Técnicas**

1. Cabezas abocardadas en ambos extremos para evitar la migración
2. Cubierto de silicona y no cubierto
3. Con o sin lazo en los extremos
4. Marcas radiopacas de oro
5. Diámetro del stent de entre 10 mm a 22 mm
6. Longitud total del stent entre 20 mm a 80 mm
7. Longitud del sistema de liberación de 500 mm y 900 mm
8. Diámetro del sistema de liberación de 12 fr, 18 fr y 24 fr
9. Sistemas de liberación TTS
  - 9.1 Función de recaptura al desplegar el 70% del stent
  - 9.2 Marcador rojo límite de recuperación
  - 9.3 Marcador negro inicio y fin del despliegue
  - 9.4 Eje interior
10. Sistemas de liberación OTW:
  - 10.1 Tubo de PTFE para reducir fricción
  - 10.2 Sistema de bloqueo de seguridad
  - 10.3 Mago del eje

**Fecha de Expiración:**

**Presentación:** Unitario

**Certificación de Pre-Homologación por el Jefe de Servicio (sólo para equipos médicos)**

**Nombre de los especialistas e Instituciones participantes:**

**Fecha:**

MINISTERIO DE SALUD

COMITÉ TÉCNICO NACIONAL INTERINSTITUCIONAL



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN - HOMOLOGACIÓN DE FICHA TÉCNICA  
DISPOSITIVOS Y OTROS

Lugar:

Nombre Legible y Firma del Jefe de Servicio:

Observaciones

Para el manejo de las estenosis traqueales y las fistulas traqueosofagicas

Correo: ehevia@css.gob.pa

Teléfono: 513-8271

Nombre Legible y Firma del Director o Jefe  
de Institución

Nombre Legible y Firma del Jefe de Servicio

Fecha de Solicitud