

<Fecha>

## Actualización de Determinaciones de Cubierta Nacional (NCD, por sus siglas en inglés)

### Trasplante de células madre para síndromes mielodisplásicos

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) notificaron el 6 de marzo de 2024 que la evidencia es suficiente para determinar ampliar la cobertura para el trasplante de células madre sanguíneas de otras personas, utilizando productos de células madre de médula ósea, sangre periférica o sangre de cordón umbilical para pacientes con síndromes mielodisplásicos, los cuales son un grupo de cánceres en los que células sanguíneas inmaduras en la médula ósea no maduran ni se convierten en células sanguíneas sanas. Este beneficio es para los síndromes mielodisplásicos con puntuaciones de riesgo pronósticos de:

1.  $\geq 1.5$  (Intermedio-2 o más) usando el Sistema Internacional de Puntuación de Riesgo Pronóstico, o
2.  $\geq 4.5$  (alto o muy alto) usando el Sistema Internacional de Puntuación de Riesgo Pronóstico - Revisada o
3.  $\geq 0.5$  (alto o muy alto) usando el Sistema Molecular Internacional de Puntuación de Riesgo Pronóstico (IPSS-M)

### Angioplastia transluminal percutánea

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) notificaron el 11 de octubre de 2023 que consideran razonable y necesaria la cobertura de la angioplastia transluminal percutánea (PTA, por sus siglas en inglés) de la arteria carótida en combinación con un *stent* (pequeño tubo de malla de metal que se expande dentro de una arteria del corazón) carotídeo o con un dispositivo de protección embólica aprobado o autorizado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés). Este procedimiento es uno mínimamente invasivo para desbloquear las arterias coronarias y permitir la libre circulación de la sangre hacia el músculo cardíaco.

Este beneficio será considerado para beneficiarios de Medicare bajo las siguientes condiciones:

- A. Pacientes con estenosis sintomática de la arteria carótida  $\geq 50\%$ ; y
- B. Pacientes con estenosis de la arteria carótida asintomática  $\geq 70\%$ .

Para ambas condiciones (A-B) el beneficiario debe cumplir con lo siguiente:

1. Se debe realizar una evaluación neurológica antes y después de la colocación de un *stent* (pequeño tubo de malla de metal que se expande dentro de una arteria del corazón) en la

arteria carótida, completada por un neurólogo o por un profesional de la salud certificado en la escala de accidentes cerebrovasculares, según los Institutos Nacionales de la Salud (NIH, por sus siglas en inglés).

2. La evaluación de primera línea de la estenosis de la arteria carótida debe utilizar ultrasonido dúplex.
3. Se debe utilizar angiografía por tomografía computarizada o angiografía por resonancia magnética, si no está contraindicada, para confirmar el grado de estenosis y proporcionar información adicional sobre el arco aórtico y la circulación extra e intracraneal.
4. La angiografía por sustracción digital intraarterial (catéter) se puede utilizar sólo cuando existe una discrepancia significativa entre los resultados de las imágenes no invasivas, o si la angiografía por tomografía computarizada o la angiografía por resonancia magnética están contraindicadas.

De tener alguna pregunta, puede comunicarse con el Centro de Llamadas de Servicio al Cliente de MCS Classicare al 787.620.2530 (área metro) o libre de costo al 1.866.627.8183. Personas con impedimento auditivo (TTY) pueden comunicarse al 1.866.627.8182. Nuestro horario de servicio es de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. (1 de octubre - 31 de marzo) y del lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 4:30 p.m. (1 de abril al 30 de septiembre).

Cordialmente,

MCS Classicare

MCS Classicare es un plan HMO suscrito por MCS Advantage, Inc.

MCS Advantage, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

**Aviso de Confidencialidad:** Esta comunicación es confidencial y privilegiada, y/o información protegida de salud (PHI, por sus siglas en inglés) o información protegida de salud electrónica (ePHI, por sus siglas en inglés) y puede estar protegida por ley, incluyendo la ley HIPAA. Esta comunicación es para uso exclusivo del individuo o entidad a quien ha sido dirigida. Si usted no es el destinatario indicado, queda advertido que cualquier uso, divulgación, distribución, copia, o acto realizado basado en el contenido de esta comunicación está prohibido. Si usted recibió esta comunicación por error, notifique inmediatamente al remitente y procure su devolución.

H5577\_21310624\_C

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-627-8183. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-627-8183. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-627-8183。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-627-8183。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-627-8183. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-627-8183. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-627-8183 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-627-8183. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-627-8183 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-627-8183. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-3818726668. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-627-8183 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-627-8183. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portugués:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-627-8183. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-627-8183. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-627-8183. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-866-627-8183 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。