



FICHA TÉCNICA

. Denominación técnica:	IMPLANTE COCLEAR	
2. Unidad de medida:	UN	
3. Grupo o Familia:	Otorrinolaringología	
4. Código SAP:	20104237 Implante coclear	
5. Descripción General:	Dispositivo médico destinado a restablecer parcialmente la sensación auditiva en una persona con sordera severa/profunda, el cual se debe adaptar a las diferentes variantes anatómicas de los pacientes. El componente externo del dispositivo médico cuenta con un procesador de sonido, un micrófono y un transmisor; mientras que el componente interno del implante coclear suele contar de una guía de electrodos con alimentación eléctrica implantada quirúrgicamente en una cóclea, y un receptor-estimulador implantado en el cráneo cerca del oído y conectado a la guía de electrodos. Las señales eléctricas se transmiten desde el componente externo del dispositivo al receptor-estimulador y, en última instancia, a la cóclea, a través de la guía de electrodos.	

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

6. Indicación de uso:

Para pacientes pediátricos y adultos que presentan pérdida auditiva neurosensorial severa a profunda.

7. Componentes, Materiales y Características del dispositivo:

COMPONENTES:

o Receptor – estimulador, contactos del electrodo.

ESQUEMA:



Fig.1: Implante coclear (no incluye diseño)

MATERIAL

- Receptor-estimulador: carcasa de titanio.
- Contactos del electrodo: platino.

DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIA SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIA SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS

OPOCOTO 2025

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA









CARACTERÍSTICAS

- Receptor-estimulador multicanal de última generación-tecnología (fecha de lanzamiento internacional dentro de los últimos 8 años) que incluya como mínimo velocidad de conducción mayor a 20000 pulsaciones/segundo.
- Guía de electrodo flexible, de forma recta o curva o precurvado, de acuerdo al requerimiento del área usuaria.
- Número de contactos de electrodos mayor o igual a 16, activos y físicos.
- Resistencia a los impactos.
- Atraumático.
- Compatible con equipos de Resonancia Magnética de 3.0 Teslas.
- Procesador de sonido, resistente a la humedad, con memoria para programas e indicación de estado de batería, con o sin accesorios inalámbricos.

8. Condición Biológica:

- Estéril.
- No produce citotoxicidad.
- No produce toxicidad.
- No produce irritación y sensibilización.

9. Método de esterilización

o De acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario.

10.Dimensiones

CÓDIGO SAP	DENOMINACIÓN COMPLETA	DIMENSIÓN
20104237	Implante coclear	Estándar

- La empresa proveedora debe proveer un implante coclear de respaldo de las mismas características técnicas ofertadas que el implante coclear principal para cada procedimiento operatorio.
- La empresa proveedora debe realizar 140 sesiones de terapia auditiva 3 veces por semana, alcanzando como objetivos mínimos el reconocimiento de palabras y conversación de frases, entregando informes trimestrales al servicio de otorrinolaringología a cargo.
- La empresa proveedora debe proporcionar el instrumental quirúrgico, equipos médicos y otros componentes adicionales para la cirugía de colocación del implante coclear (monitor de nervio facial, trepanador ótico, etc.).
- Todos los componentes deben ser compatibles entre sí, de una sola marca y modelo.
- El área usuaria determinará la forma de la guía de electrodos de acuerdo a su requerimiento.
- La empresa proveedora debe realizar 3 evaluaciones audiológicas como mínimo en pacientes pre candidatos a implante coclear.









OTRAS CARACTERÍSTICAS

Características del envase:

- Que garantice las propiedades físicas, condición biológica e integridad del producto médico durante el almacenamiento, transporte y distribución
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- De fácil apertura.

Envase Inmediato:

 Bandeja de polímero u otro material que contenga al dispositivo médico, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

Envase Mediato:

 Caja de cartón u otro material que contenga una o más bandejas de polímero con el dispositivo médico, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

Rotulado:

 Según lo autorizado en su correspondiente Registro Sanitario, de acuerdo a la normativa sanitaria vigente.

CONTROL DE CALIDAD

El dispositivo médico estará sujeto al control de calidad en el Centro Nacional de Control de Calidad o Cualquiera de los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad del país, de acuerdo a lo normado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM).



Firmado digitalmente por HILDEBRANDT PINEDO Lida Esther FAU 20131257750 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 07.10.2025 11:20:09 -05:00 IETSI - ESSALUD

DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIA
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y EQUIPOS BIOMEDICO

09 OCT 2025

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA