



— ABRIL 2025 —



Cambios/Novedades

Para esta edición tenemos

1. myCGS versión 9.4

- En esta versión la pantalla de Selección de ADR (*ADR Select*) ahora le permite ver su resumen de educación (*Educational Summary*) sin necesidad de buscar los casos de ADR específicos.
 - Seleccione "ADR" del menú de Reclamaciones (*Claims*)
 - Asegúrese de que ha seleccionado el NPI y PTAN correctos
 - En la Opción de Búsqueda (*Search Option*), seleccione el botón de Solamente el Resumen de Educación (*Educational Summary Only*) y presione Enviar (*Submit*). myCGS le mostrará cualquier resumen de educación que esté disponible según el NPI/PTAN.

2. Actualizaciones de los códigos HCPCS para abril 2025 (las descripciones de los códigos están en inglés)

Códigos agregados a partir de abril 1, 2025

- A6515 Gradient compression wrap with adjustable straps, full leg, each, custom
- A6516 Gradient compression wrap with adjustable straps, foot, each, custom
- A6517 Gradient compression wrap with adjustable straps, below knee, each, custom
- A6518 Gradient compression wrap with adjustable straps, arm, each, custom
- A6519 Gradient compression garment, not otherwise specified, for nighttime use, each
- A6611 Gradient compression wrap with adjustable straps, above knee, each, custom
- E1022 Wheelchair transportation securement system, any type includes all components and accessories
- E1023 Wheelchair transit securement system, includes all components and accessories
- E1032 Wheelchair accessory, manual swingaway, retractable or removable mounting hardware used with joystick or other drive control interface
- E1033 Wheelchair accessory, manual swingaway, retractable or removable mounting hardware for headrest, cushioned, any type
- E1034 Wheelchair accessory, manual swingaway, retractable or removable mounting hardware for lateral trunk or hip support, any type
- E1832 Static progressive stretch finger device, extension and/or flexion, with or without range of motion adjustment, includes all components and accessories
- J0281 Injection, aminocaproic acid, 1 gram
- J1072 Injection, testosterone cypionate (azmiro), 1 mg

- J1271 Injection, doxycycline hyclate, 1 mg
- J1299 Injection, eculizumab, 2 mg
- J1308 Injection, famotidine, 0.25 mg
- J1808 Injection, folic acid, 0.1 mg
- J1938 Injection, furosemide, 1 mg
- J2351 Injection, ocrelizumab, 1 mg and hyaluronidase-ocsq
- J2428 Injection, paliperidone palmitate extended release (erzofri), 1 mg
- J2804 Injection, rifampin, 1 mg
- J2865 Injection, sulfamethoxazole 5 mg and trimethoprim 1 mg
- J7521 Tacrolimus, granules, oral suspension, 0.1 mg
- J9024 Injection, atezolizumab, 5 mg and hyaluronidase-tqjs
- J9038 Injection, axatilimab-csfr, 0.1 mg
- J9054 Injection, bortezomib (boruzu), 0.1 mg
- J9161 Injection, denileukin diftitox-cxdl, 1 mcg
- L0720 Cervical-thoracic-lumbar-sacral-orthoses (CTLSO), anterior-posterior-lateral control, prefabricated item that has been trimmed, bent, molded, assembled, or otherwise customized to fit a specific patient by an individual with expertise
- L1933 Ankle foot orthosis, rigid anterior tibial section, total carbon fiber or equal material, prefabricated, off-the-shelf
- L1952 Ankle foot orthosis, spiral, (institute of rehabilitative medicine type), plastic or other material, prefabricated, off-the-shelf
- L5827 Endoskeletal knee-shin system, single axis, electromechanical swing and stance phase control, with or without shock absorption and stance extension damping
- L6028 Partial hand including fingers, flexible or non-flexible interface, endoskeletal system, molded to patient model, for use without external power, not including inserts described by L6692
- L6029 Upper extremity addition, test socket/interface, partial hand including fingers
- L6030 Upper extremity addition, external frame, partial hand including fingers
- L6031 Replacement socket/interface, partial hand including fingers, molded to patient model, for use with or without external power
- L6032 Addition to upper extremity prosthesis, partial hand including fingers, ultralight material (titanium, carbon fiber or equal)
- L6033 Addition to upper extremity prosthesis, partial hand including fingers, acrylic material
- L6037 Immediate post-surgical or early fitting, application of initial rigid dressing, including fitting alignment and suspension of components, and one cast change, partial hand including fingers
- L6700 Upper extremity addition, external powered feature, myoelectronic control module, additional emg inputs, pattern-recognition decoding intent movement
- L7406 Addition to upper extremity, user adjustable, mechanical, residual limb volume management system
- L1006 Scoliosis orthosis, sagittal-coronal control provided by a rigid lateral frame, extends from axilla to trochanter, includes all accessory pads, straps and interface, prefabricated item that has been trimmed, bent, molded, assembled, or otherwise customized to fit a specific patient by an individual with expertise
- L1653 Hip orthosis, bilateral thigh cuffs with adjustable abductor spreader bar, adult size, prefabricated, off the shelf
- L1821 Knee orthosis, elastic with condylar pads and joints, with or without patellar control, prefabricated, off the shelf
- L8720 External lower extremity sensory prosthesis, cutaneous stimulation of mechanoreceptors proximal to the ankle, per leg
- L8721 Receptor sole for use with L8720, replacement, each
- Q5147 Injection, aflibercept-ayyh (pavblu), biosimilar, 1 mg
- Q5148 Injection, filgrastim-txid (nypozi), biosimilar, 1 microgram
- Q5149 Injection, aflibercept-abzv (enzeevu), biosimilar, 1 mg
- Q5150 Injection, aflibercept-mrbb (ahzantive), biosimilar, 1 mg
- Q5151 Injection, eculizumab-aagh (epysqli), biosimilar, 2 mg
- Q5152 Injection, eculizumab-aeeb (bkemv), biosimilar, 2 mg

- A9154 Artificial saliva, 1 ml
- E0201 Penile contracture device, manual, greater than 3 lbs. traction force

Códigos actualizados a partir de abril 1, 2025 (el listado solo incluye la nueva descripción del código)

- A4453 Rectal catheter with or without balloon, for use with any type transanal irrigation system, each
- A4459 Manual transanal irrigation system, includes water reservoir, pump, tubing, and accessories, without catheter, any type
- A6549 Gradient compression garment, not otherwise specified, for daytime use, each
- A6583 Gradient compression wrap with adjustable straps, below knee, each
- A6585 Gradient compression wrap with adjustable straps, above knee, each
- A6586 Gradient compression wrap with adjustable straps, full leg, each
- A6587 Gradient compression wrap with adjustable straps, foot, each
- A6588 Gradient compression wrap with adjustable straps, arm, each
- E1005 Wheelchair accessory, power seating system, recline only, with power shear reduction
- E1028 Wheelchair accessory, manual swingaway, retractable or removable mounting hardware, other
- E1801 Static progressive stretch/patient actualized serial stretch elbow device, extension and/or flexion, with or without range of motion adjustment, includes all components and accessories
- E1811 Static progressive stretch/patient actualized serial stretch knee device, extension and/or flexion, with or without range of motion adjustment, includes all components and accessories
- E1816 Static progressive stretch/patient actualized serial stretch ankle device, flexion and/or extension, with or without range of motion adjustment, includes all components and accessories
- E1818 Static progressive stretch/patient actualized serial stretch forearm pronation / supination device, with or without range of motion adjustment, includes all components and accessories
- E1841 Static progressive stretch/patient actualized serial stretch shoulder device, with or without range of motion adjustment, includes all components and accessories
- J9073 Injection, cyclophosphamide (Dr. Reddy's), 5 mg
- L1932 Ankle foot orthosis, rigid anterior tibial section, total carbon fiber or equal material, prefabricated item that has been trimmed, bent, molded, assembled, or otherwise customized to fit a specific patient by an individual with expertise
- L1951 Ankle foot orthosis, spiral, (institute of rehabilitative medicine type), plastic or other material, prefabricated item that has been trimmed, bent, molded, assembled, or otherwise customized to fit a specific patient by an individual with expertise
- L1971 Ankle foot orthosis, plastic or other material with ankle joint, with or without dorsiflexion assist, prefabricated, includes fitting and adjustment
- L6692 Upper extremity addition, silicone gel insert or equal, with or without locking mechanism, each
- L6698 Addition to upper extremity prosthesis, lock mechanism, excludes socket insert

Códigos descontinuados a partir de marzo 31, 2025

- J1094 injection, dexamethasone acetate, 1 mg
- J1300 injection, eculizumab, 10 mg
- J1810 injection, droperidol and fentanyl citrate, up to 2 ml ampule
- J1890 injection, cephalothin sodium, up to 1 gram
- J1940 injection, furosemide, up to 20 mg
- J9037 injection, belantamab mafodotin-blmf, 0.5 mg
- J9247 injection, melphalan flufenamide, 1mg
- L8010 breast prosthesis, mastectomy sleeve
- Q5139 injection, eculizumab-aeeb (bkemv), biosimilar, 10 mg

3. Revisión de las Determinaciones Locales de Cobertura (LCD) y de los Artículos de la Política

Bombas de Infusión Externa. Fecha de efectividad de la revisión: febrero 19, 2025.

- Artículo de la política:

- Agregado: se agregaron asteriscos simples a los códigos de los suministros A4222 y K0552 en la columna “Associated Codes”, los cuales están asociados con los códigos HCPCS de las bombas de infusión externa
- Revisado:
 - Se cambió la siguiente frase: “*para las bombas E0779, E0780, E0781, E0791 y K0455, se puede facturar A4222 o K0552, pero no ambas”
 - Por esta: “*para las bombas E0779, E0780, E0781, E0791 y K0455, se puede facturar A4222 o K0552”

Suministros para Ostomía. Fecha de efectividad de la revisión: enero 1, 2022.

- Artículo de la política:
 - Agregado: “Los suministros para ostomía están cubiertos para un beneficiario con una discapacidad permanente que requiera una ostomía. Una ostomía permanente se define como una condición que no se anticipa que sea corregida ni médica ni quirúrgicamente en ese beneficiario. La permanencia se refiere a una condición de duración prolongada e indefinida. No se requiere que se determine que no existe posibilidad de que la condición del beneficiario mejore en el futuro. Si el expediente médico, incluyendo el criterio del profesional tratante, indica que la condición es de duración prolongada e indefinida, se considera que se cumple con la prueba de permanencia. Los suministros para ostomía se denegarán por no estar cubiertos en situaciones en las que se prevea que la condición será temporal.

Suministros para Urología. Fecha de efectividad de la revisión: abril 1, 2023.

- Artículo de la política:
 - Eliminado: “La retención urinaria permanente se define como una retención que no se espera que se corrija médica o quirúrgicamente en ese beneficiario dentro de 3 meses”
 - Eliminado: “(normalmente al menos 3 meses)”

4. Recursos en español. Visite “CGS en español” en <https://www.cgsmedicare.com/jc/espanol/index.html>

- Se publicó la lista de chequeo de documentación para “Suministros para Nutrición Parenteral”
- Se publicó la carta “Respetado Doctor” para “Nutrición Parenteral”
- Se actualizó la tabla “DMEPOS que Necesitan una Nota en la Reclamación”
- Se publicó la lista de chequeo de documentación para “Andadores”
- Se actualizó la lista de chequeo de documentación para “Medicamentos Inmunosupresores”



Educación en Español Programada Para Este Mes

Usaremos la plataforma de “TEAMS” asegúrese de que tiene la aplicación instalada en su computadora, tableta o teléfono. Los webinars se realizarán a las 2:00 p.m. hora de Puerto Rico y 1:00 p.m. ET.

- **Abril 8: órtesis espinales (fajas para espalda)**
- **Abril 10: fundamentos de Medicare**
- **Abril 22: órtesis de rodilla (rodilleras)**
- **Abril 24: bombas de succión gástrica y respiratoria**

NO tienen ningún costo. Para ver el listado de los webinars programados, fechas, horarios y los enlaces de internet para ingresar a los webinars, por favor consulte nuestra página de Internet de la Jurisdicción C (JC DME) en <https://www.cgsmedicare.com>, sección “CGS en Español”.

- Al lado izquierdo de la página haga clic en “CGS en Español”



- Haga clic en “Recursos Educativos” y después en “Educación en Línea (Webinars)”



Noticias y Publicaciones

Para revisar estas publicaciones debe ir a <https://www.cgsmedicare.com/jc/index.html> (en inglés).

- Al lado izquierdo de la página haga clic en “News & Publications”, después en “News” y por último sobre la publicación que desea consultar

Para esta edición tenemos:

1. **Marzo 6: “Clinicians – Are You Ordering Urological Supplies for Your Patients?”** En esta publicación se les recuerda a los proveedores que los suministros urológicos están cubiertos como parte del beneficio de prótesis, según lo estipulado en la Ley del Seguro Social, artículo 1861(s)(8). Las prótesis (excepto las dentales) que reemplazan total o parcialmente un órgano interno (incluido el tejido contiguo) o que reemplazan total o parcialmente la función de un órgano interno permanentemente inoperante o con mal funcionamiento están cubiertas cuando se entregan por orden médica. Los catéteres urinarios y los dispositivos externos para recolección de orina están cubiertos para drenar o recolectar la orina de un paciente con incontinencia urinaria permanente o retención urinaria permanente. No se requiere que se determine que no existe posibilidad de que la condición del paciente mejore en el futuro. Si el expediente médico, incluido el criterio del profesional tratante, indica que la condición es de duración prolongada e indefinida, se considera que se cumple la prueba de permanencia. Los catéteres y los suministros relacionados se denegarán por no estar cubiertos en situaciones en las que se espera que la condición será temporal.

Los catéteres permanentes son aquellos que permanecen colocados. Medicare pagará un catéter al mes, salvo algunas excepciones (P. Ej., si el catéter se retira accidentalmente, hay un mal funcionamiento o hay una obstrucción del catéter). Medicare también pagará los suministros necesarios para el uso de los catéteres permanentes. La LCD de Suministros Urológicos detalla los criterios de cobertura para los catéteres externos y los dispositivos de recolección de orina como alternativas a los catéteres permanentes.

Los catéteres intermitentes se cambian con cada episodio y el paciente o su cuidador puede realizar el cambio. Hay tres tipos de catéteres intermitentes: punta recta, punta curva o acodada y catéter con suministros de inserción (“kit estéril”). El kit estéril tiene criterios de cobertura adicionales, como infecciones urinarias recurrentes, inmunodepresión o que el paciente resida en un centro de enfermería especializada, (estos son solo ejemplos y no una lista completa de todas las condiciones en las que este tipo de catéter intermitente puede ser médicamente necesario).

Medicare cubrirá hasta 200 catéteres intermitentes por mes siempre que el expediente médico respalde la necesidad de la cantidad ordenada por el profesional tratante.

Medicare también considerará la cobertura de los sistemas de catéteres externos si la necesidad está justificada en el expediente médico del paciente. Esto incluye sistemas de catéteres externos masculinos y femeninos, así como el dispositivo inFlow. Los criterios específicos de cobertura se pueden encontrar en la LCD y el artículo de política relacionado.

El proveedor de equipo médico duradero (DME) debe tener en su poder la orden escrita estándar (SWO) antes de poder enviar las reclamaciones al programa Medicare. Una orden escrita estándar válida debe contener los siguientes elementos:

- Nombre del paciente o MBI
- Fecha de la orden
- Descripción general del artículo, código HCPCS, descripción del código HCPCS o marca y modelo
- Cantidad que debe despacharse
- Nombre del profesional tratante o NPI
- Firma del profesional tratante

Es probable que el proveedor de equipo médico duradero le envíe una orden SWO para los suministros urológicos para su revisión y firma. Por favor, revise y firme dicha orden oportunamente para que el proveedor de equipo médico duradero pueda enviar las reclamaciones al programa Medicare.

Para más información consulte esta publicación.

- 2. Marzo 6: "VYALEV® (foscarbidopa and foslevodopa), the VYAFUSER Pump, and Related Infusion Supplies - Correct Coding and Billing – Revised"** En este artículo se les informa a los proveedores que VYALEV® (foscarbidopa y foslevodopa, AbbVie Inc. Chicago, IL, EE. UU.) es un medicamento que fue aprobado por la FDA en octubre 17, 2024 y está indicado para el tratamiento de las fluctuaciones motoras en adultos con enfermedad de Parkinson avanzada. VYALEV® se administra únicamente por vía subcutánea, preferiblemente en el abdomen y mediante la bomba VYAFUSER. Según la información de prescripción de la FDA, la dosis diaria máxima recomendada de VYALEV es de 3525 mg de foslevodopa (aproximadamente 2500 mg de levodopa).

Para las fechas de servicio a partir de octubre 17, 2024, las reclamaciones de VYALEV® deben enviarse con el código HCPCS J7799 (medicamentos NOC, distintos de los de inhalación, administrados a través de un equipo médico duradero). Al enviar reclamaciones por artículos con el código J7799, deben incluir la siguiente información en cada reclamación: nombre del medicamento, laboratorio fabricante y dosis.

Las reclamaciones por la bomba VYAFUSER con fechas de servicio anteriores a enero 24, 2025 deben codificarse como E1399 (equipo médico duradero, varios). El código E1399 es el correcto si la bomba está aprobada por la FDA y no se clasifica bajo ningún otro código HCPCS existente para bombas. Los proveedores deben incluir la siguiente información en cada reclamación por artículos codificados como E1399: descripción del artículo, fabricante, modelo, precio de lista del proveedor y HCPCS del artículo relacionado.

Esta información adicional sobre los medicamentos y la bomba (si aplica) debe ingresarse en el campo NTE 2300 o NTE 2400 de la reclamación electrónica o en la casilla 19 de la reclamación en papel. Como estos códigos misceláneos se adjudican individualmente, no se requiere el uso de los modificadores KX, GA y GZ.

Las reclamaciones por la bomba VYAFUSER y los suministros de administración relacionados para las fechas de servicio a partir de enero 24, 2025 deben codificarse de la siguiente manera:

Fabricante	Producto	Modelo	Código HCPCS
PHILLIPS-MEDISIZE A/S	BOMBA VYAFUSER	2089870410	E0781
B BRAUN MEDICAL INC	JERINGA OMNIFIX	4617100V-02	K0552
CONVATEC	SET DE INFUSIÓN NERIAGUARD	704060-5226 USA	A4222
WEST	ADAPTADOR DEL VIAL	8073051	A4222
RRC	BATERIA RECARGABLE	RRC1120-PM	K0604
CONVATEC	SET DE INFUSIÓN NERIAGUARD	704060-5229 USA	A4222

Los proveedores deben usar el modificador KX en las reclamaciones por la bomba VYAFUSER y los suministros de infusión relacionados facturados con E0781, A4222, K0552 y K0604. En este caso, el modificador KX certifica que existe una orden escrita estándar (SWO) y que el expediente médico confirma que el artículo es razonable y necesario. No se requiere el uso del modificador KX para las bombas y los medicamentos con códigos NOC.

Para obtener más información consulte esta publicación.



Recursos en Español

- 1. SECCIÓN EN ESPAÑOL DE LA PAGINA DE INTERNET DE CGS:** puede encontrar en español toda la información que necesita en la sección "CGS en Español" de nuestra página de internet.

<https://www.cgsMedicare.com/jc/espanol/index.html>

Esta página incluye:

- Recursos de revisión médica
- Recursos educativos

- Formularios y guías
 - Herramientas
 - Recursos en casos de desastre
 - Manual del usuario y guía de inscripción en myCGS
2. **Webinars Personalizados: educación personalizada, gratuita y en español** a través de su computadora acerca de los criterios de cobertura de los diferentes artículos cubiertos por el DME, documentación general, regulaciones, facturación, etc.; adaptada a sus necesidades particulares y en un horario que le convenga. No tiene ningún costo y solo debe enviarnos un correo electrónico con su solicitud a liliana.hewlett@cgsadmin.com
 3. **Recuerde que puede consultar esta edición de las Noticias del Mes y las anteriores en nuestra página de Internet** <https://www.cgsmedicare.com/jc/espanol/index.html> sección "CGS en Español" bajo "Recursos Educativos"



Lista de Distribución de Correo Electrónico

- Para estar al tanto de las últimas actualizaciones y noticias de la Jurisdicción C inscribese a nuestra Lista de Distribución de Correo Electrónico. Verifique que su sistema de correo electrónico acepte correos de CGS.

Sus sugerencias o comentarios son importantes para nosotros, déjenos saber cómo ayudarle respondiendo nuestra encuesta en español en

https://cmsmacfedramp.gov1.qualtrics.com/jfe/form/SV_1Ze20XGwHOqeUGV?Jurisdiction=JC&Q_Language=ES

O haga clic en



* Este boletín no es una comunicación oficial de los DME MAC ni de CMS y fue preparado con el fin de que sea una herramienta educativa e informativa y no reemplaza las Leyes o Regulaciones vigentes. No es una traducción literal de las publicaciones a las cuales hace referencia. Se les recomienda a los proveedores de manera muy enfática, que consulten los documentos oficiales de los DME MAC y de CMS, las publicaciones mencionadas, las Determinaciones de Cobertura Nacional (NCD), las Determinaciones de Cobertura Local (LCD) y los Artículos de la Política y de Documentación pertinentes. Visite <https://www.cgsmedicare.com/jc/index.html> y <https://www.cms.gov>. Cualquier cambio en la información a la cual se hace referencia podrá hacerse en cualquier momento y sin previo aviso.



© Derechos de Autor 2025, CGS Administrators LLC
