

**COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A
ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTROFICOS**

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo: Aparato digestivo

Enfermedad: Estenosis/Atresia Duodenal (Clasificación Internacional de Enfermedades: Q41 Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
Diagnóstico prenatal	<p>Ultrasonido intrauterino prenatal en el 2º. Trimestre del embarazo realizado de preferencia por experto y de tercer nivel</p> <p>Determinación de cariotipo por amniocentesis en los casos que ameriten.</p> <p>Envío a una consulta de embarazo de alto riesgo de preferencia de tercer nivel</p>		<p>Ultrasonido con transductores adecuados para la edad</p> <p>Insumos para determinar cariotipo</p>
Atención del parto /cesárea (periodo neonatal inmediato)	<p>I. Atención del nacimiento en Institución hospitalaria de tercer nivel (embarazo de alto riesgo)</p> <p>II. Sala de labor: reanimación neonatal básica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administración de Vitamina K 1 mg, I.M. • Mantener al paciente con adecuada temperatura. • Colocación inmediata de sonda orogástrica a derivación • Colocación de sonda vesical pre, trans y postoperatorio en los casos que lo ameriten • Accesos venosos • Requerimientos hídricos acordes al estado hemodinámico. • Intubación y ventilación temprana en los casos que ameriten • Colocación de sonda orogástrica a derivación pre, trans y posoperatorio • <p>III. Profilaxis contra sangrado de tubo digestivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vitamina K • Solución glucosada al 5,10 o 50% a criterio médico • Solución salina 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo básico para reanimación neonatal • Incubadora de calor radiante <p>Sonda orogástrica nelaton 8-14 fr</p> <ul style="list-style-type: none"> • Equipo succión • Sonda urinaria 6, Fr (casos que lo ameriten) • Catéter venoso, para neonatos • Catéter venoso central 3-5 Fr, 15-30 cm. o catéter percutáneo 1.9 fr

**COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A
ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTROFICOS**

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo: Aparato digestivo

Enfermedad: Estenosis/Atresia Duodenal (Clasificación Internacional de Enfermedades: Q41 Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<p>IV. Traslado a institución hospitalaria de tercer nivel que cuente con unidad de terapia intermedia o intensiva pediátrica y/o neonatal a cargo de médicos pediatras intensivistas o neonatólogos. Cirujano pediatra, anestesiólogo pediatra.</p> <p>Placa simple de abdomen y tórax, en caso necesario con contraste</p> <p>V. Ultrasonido transfontanelar</p> <p>VI. Ecocardiograma</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ranitidina 1 a 2 mg/kg/8 a 12 h • Antibióticos: <ul style="list-style-type: none"> • Ampicilina 25 mg/kg c/12 h en < 1,200 g; misma dosis cada 8 horas en ≥1,200 g. • Amikacina 7.5 mg/kg c/24 h en < 1,200 g; misma dosis cada 12 horas en ≥1,200 g. • Cefalotina 50 mg/kg/día • Vancomicina 20 mg/kg/dosis • Cefotaxime 50 mg/kg/dosis cada 12 horas • Solución salina • Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo intubación orotraqueal. • Cánulas endotraqueales 2.5-3 mm diámetro interno. • Equipo de aspiración de secreciones. • Ambulancia • Incubadora de transporte (recurso propio o subrogado) • Monitor constantes vitales y con oxímetro de pulso <ul style="list-style-type: none"> • Placa de tórax y abdomen adecuada para la edad • Equipo de Rayos X portátil • Medio de contraste hidrosoluble • Equipo de ultrasonido con transductores adecuados para la edad. Ecocardiograma con transductores adecuados para la edad

**COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A
ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTROFICOS**

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo: Aparato digestivo

Enfermedad: Estenosis/Atresia Duodenal (Clasificación Internacional de Enfermedades: Q41 Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<p>El procedimiento quirúrgico dependerá del tipo de atresia intestinal y estará a cargo de cirujano pediatra</p> <p>Requerimientos hídricos y manejo de hemoderivados acordes al estado clínico del paciente</p> <p>Manejo anestésico</p> <p>Manejo para el dolor</p> <p>Uso de antibióticos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solución salina isotónica • Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico. • Albúmina o plasma fresco congelado (en casos que lo ameriten) Paquete globular (en casos que lo ameriten)Medicamentos anestésicos de acuerdo a criterio médico • Medicamentos para el dolor de acuerdo a criterio médico <p>Antibióticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ampicilina 25 mg/kg c/12 h en < 1,200 g; misma dosis cada 8 horas en ≥1,200 g. • Amikacina 7.5 mg/kg c/24 h en < 1,200 g; misma dosis cada 12 horas en ≥1,200 g. • Cefalotina 50 mg/kg/día • Vancomicina 20 mg/kg/dosis • Cefotaxime 50 mg/kg/dosis <p>cada 12 horas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Material quirúrgico y anestésico habitual Material de sutura: Vicril 4 y 5 ceros con aguja SH y RB1 • Seda 3, 4 y 5 ceros • nylon 4 y 5 ceros • Luperas magnificadoras para el cirujano * • Monitor constantes vitales y con oxímetro de pulso • Bombas de infusión y equipos de infusión • Llaves de 3 vías
ATENCIÓN POSTERIOR A LA CIRUGIA. UNIDAD DE TERAPIA	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia ventilatoria mecánica (en casos que lo ameriten). 		<ul style="list-style-type: none"> • Ventilador mecánico, neonatal. Monitor de constantes vitales: ECG, presión arterial no

**COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A
ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTROFICOS**

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo: Aparato digestivo

Enfermedad: Estenosis/Atresia Duodenal (Clasificación Internacional de Enfermedades: Q41 Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
INTENSIVA	<ul style="list-style-type: none"> • Determinación de gases arteriales de acuerdo a la condición del paciente (en casos que lo ameriten) • Manejo hídrico adecuado • Nutrición parenteral desde el primer día, por el tiempo que sea necesario (tiempo promedio 4 semanas) • Uso de antibioticos en los casos que lo ameriten • Instalación de catéter venoso central de doble lumen o percutáneo • Control del dolor • Radiografías de tórax (al menos una por día en pacientes ventilados) 	<ul style="list-style-type: none"> . • Albúmina o plasma fresco congelado • Paquete globular Aminoácidos al 8.5%; solución glucosada al 50%; triglicéridos (cadena larga y media) al 20%; multivitamínicos pediátricos y oligoelementos Preparación intrahospitalaria o vía centro de mezclas. Ver uso de antibióticos en el transoperatorio • Fentanilo 1 a 5 µg/kg dosis única o 1 a 3 µg/kg/h en infusión continua. • Nalbufina 50 – 100 µg/kg dosis 	<ul style="list-style-type: none"> invasiva, , • Oxímetro de pulso • Bombas de infusión equipos de infusión • Equipo e insumos para gasometría • Catéter venoso central de doble lumen 3.5 a 5 fr de calibre y 13 a 30 cm de longitud, o • Catéter Percutáneo 1.9 fr de 30 cm de longitud 4 (1-5) • Placas radiográficas adecuadas para la edad • Equipo de Rayos X portátil

**COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A
ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTROFICOS**

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo: Aparato digestivo

Enfermedad: Estenosis/Atresia Duodenal (Clasificación Internacional de Enfermedades: Q41 Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> • Radiografías abdomen de acuerdo a condición clínica) • Ultrasonido transfontanear <p>Estimulación enteral con sistema de infusión, una vez reestablecida la función intestinal.con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leche materna • Adicción de maltodextrina a la leche materna • Fórmulas semielementales o • Sucedáneos de lache materna <p>En casos especiales, de mantenerse el íleo realizar estudio con medio de contraste para descartar obstrucción anatómica, estenosis o atresia, continuando con nutrición parenteral.</p> <p>Valorar en pacientes con Síndrome de Down, determinación de hormonas tiroidéas y Cariotipo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maltodextrina * • Fórmulas semielementales * o • Sucedáneos de leche materna <p>Uso de procinético intestinal Cisaprida 0.8 miligramos/kg/dosis 3 veces al día ** o Metoclopramida 0.2 mg/kg/dosis</p> <p>Uso de reemplazo hormonal tiroideo en casos que lo ameriten</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bombas de infusión • Sistemas de infusión • Llaves de 3 vías • sondas de alimentación <p>Insumos para determinación de hormonas tiroideas y cariotipo</p>

**COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A
ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTROFICOS**

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo: Aparato digestivo

Enfermedad: Estenosis/Atresia Duodenal (Clasificación Internacional de Enfermedades: Q41 Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
EGRESO HOSPITALARIO	<ul style="list-style-type: none"> El egreso del paciente dependerá de la condición clínica y defecto (5-6 semanas) <p>Criterios de egreso hospitalario:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estabilidad hemodinámica, respiratoria, metabólica, neurológica. Tolerancia a la nutrición enteral Con ganancia de peso Ausencia de complicaciones secundarias a la cirugía. 		
SEGUIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> Deben continuar su vigilancia al menos, una vez al mes, durante el primer año de vida. 		

* Fuera del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud

** Se ha reportado la presencia de arritmias cardíacas con este medicamento