



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo :Vejiga

Enfermedad: Extrofia vesical (Clasificación internacional de Enfermedades: Q641 Extrofia de la vejiga urinaria)

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
DIAGNÓSTICO PRENATAL	Ultrasonido intrauterino en el 2º. Trimestre del embarazo		Ultrasonido adecuado
ATENCIÓN DEL PARTO/CESÁREA (PERIODO NEONATAL INMEDIATO)	<ol style="list-style-type: none">I. Atención del nacimiento en Institución hospitalaria de tercer nivel (embarazo de alto riesgo).II. Administración de vitamina K, 1 mg IM dosis únicaIII. Sala de labor: reanimación neonatal básica.IV. Descartar otras malformaciones asociadas y manejo específico de las malformaciones <p>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, ortopedista pediátrico</p>	<ul style="list-style-type: none">• Solución salina• Vitamina K	<ul style="list-style-type: none">• Equipo básico para reanimación neonatal• Equipo de aspiración• Cuna de calor radiante



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo :Vejiga

Enfermedad: Extrofia vesical (Clasificación internacional de Enfermedades: Q641 Extrofia de la vejiga urinaria

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
<p>ATENCIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTERMEDIA O INTENSIVA.</p>	<p>Traslado a Unidad de Terapia Intensiva o intermedia de acuerdo a la condición clínica del paciente para proporcionar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control térmico • Estabilidad hemodinámica (circulatoria): • Vigilancia electrocardiográfica continua, • Monitoreo de presión arterial invasiva o no invasiva (en casos que lo ameriten). • Estabilidad metabólica: control de desequilibrios electrolíticos y ácido base. • Oxigenación adecuada • Estabilidad vía aérea-respiración (intubación orotraqueal en caso necesario). • Antibióticos 	<ul style="list-style-type: none"> • Solución salina • Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico <p>Preoperatorio:</p> <p>Antibióticos: Primera elección:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amoxicilina 30 – 40 mgs/kg/día, o • Trimetropin-sulfametoxazol 10 mg/kg/día dependiendo de la edad, por 10 días • 	<ul style="list-style-type: none"> • Incubadora de calor radiante • Monitor de constantes vitales con módulo de ECG, • Parches electrodos neonatales para ECG. • Oxímetro de pulso • Ventilador mecánico neonatal



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo :Vejiga

Enfermedad: Extrofia vesical (Clasificación internacional de Enfermedades: Q641 Extrofia de la vejiga urinaria)

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
		<p>Segunda: elección:</p> <ul style="list-style-type: none">• Amoxicilina + acido clavulanico 30 – 40 mg/kg/día por 10 días <p>Tercera elección:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cefixime 8 – 10 mg/kg/día, por 7 a 10 días• Ceftriaxone 50 mg/kg/día por 7 días o• Ceftazidime 30 – 50 mg/kg/días por 7 días o• Ciprofloxacina 30 mg/kg/día por 7 – 10 días	



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo :Vejiga

Enfermedad: Extrofia vesical (Clasificación internacional de Enfermedades: Q641 Extrofia de la vejiga urinaria)

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
IDENTIFICACIÓN INICIAL VALORACIÓN MÉDICA POR CIRUJANO PEDIATRA O URÓLOGO PEDIATRA TRASLADO A UNIDAD DE TERCER NIVEL QUE CUENTEN CON URÓLOGO PEDIATRA Y ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	Exploración clínica Exámenes iniciales: <ul style="list-style-type: none"> • Radiografías de pelvis y columna dorso-lumbar • Ultrasonido de vías urinarias • Gamma grama renal (opcional) • Tomografía helicoidal (casos que lo ameriten) • Biometría hemática completa • Grupo y Rh • Pruebas de coagulación • Química Sanguínea • EGO, urocultivo • Electrolitos séricos • Pruebas cruzadas 		<ul style="list-style-type: none"> • Equipo de RX • Equipo de ultrasonido con transductores adecuados para neonatos • Material de contraste hidrosoluble • Gamma cámara • Insumos para las pruebas de laboratorio



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo :Vejiga

Enfermedad: Extrofia vesical (Clasificación internacional de Enfermedades: Q641 Extrofia de la vejiga urinaria)

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<p>El procedimiento quirúrgico debería ser realizado por el urólogo pediatra o por un cirujano pediatra con entrenamiento urológico)</p> <p>Cierre primario de extrofia con corrección del epispadias al nacimiento (ideal). o</p> <p>Cierre primario de extrofia al nacimiento (ideal primeras 72 horas)</p> <p>Osteotomía de pubis después de las 72 horas del nacimiento</p> <p>Corrección de epispadias a los 18 meses en los casos que lo ameriten</p> <p>Corrección quirúrgica de incontinencia y/o ampliación vesical a los 4 a 6 años</p> <p>Cirugía de reasignación sexual (en los casos que lo ameriten)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solución salina isotónica • Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico. • Albúmina o plasma fresco congelado • Paquete globular • Medicamentos anestésicos de acuerdo a criterio médico • Medicamentos para el dolor de acuerdo a criterio médico • Albúmina o plasma fresco congelado • Paquete globular 	<ul style="list-style-type: none"> • Material quirúrgico y anestésico habitual • Oxímetro de pulso • Material de sutura: • Vicril 2 a 7 ceros o Polidioxanona 2,a 7 ceros • Sutura de poliéster o nylon del 0 y 1 • Material de osteosíntesis y de fijación ósea externa • Catéter doble J 4,5 fr • Sonda de Malecot o Pezzer 10, 12, 14 fr • Sondas ureterales de silastic 6, 8, 10, 12 fr. * • Sondas de foley 5 y 8 Fr. • Polipropileno 3 y 4 ceros



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos

Subgrupo :Vejiga

Enfermedad: Extrofia vesical (Clasificación internacional de Enfermedades: Q641 Extrofia de la vejiga urinaria)

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
<p>ATENCIÓN POSTERIOR A LA CIRUGIA. UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia ventilatoria mecánica con ventilación controlada, sedación y relajación • El retiro del ventilador se realizará de acuerdo a la condición clínica del neonato y protocolos institucionales • Determinación de gases arteriales de acuerdo a la condición del paciente • Manejo hídrico adecuado • Alimentación parenteral (en los casos que lo ameriten) 	<ul style="list-style-type: none"> • Midazolam IV 100 µg/kg, dosis • Vecuronio : 100 µg/kg/dosis • 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. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ventilador mecánico neonatal. • Monitor de constantes vitales: • ECG, presión arterial invasiva o no invasiva, , • Oxímetro de pulso • Bombas de infusión • Equipo e insumos para gasometría



CONSEJO
DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

GRUPO TÉCNICO MALFORMACIONES VÍAS URINARIAS

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo :Vejiga			
Enfermedad: Extrofia vesical			
Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
EGRESO HOSPITALARIO	Tiempo de estancia hospitalaria promedio (3 semanas) Criterios de egreso hospitalario: Estabilidad hemodinámica, respiratoria, metabólica, neurológica. Tolerancia a la nutrición enteral Con ganancia de peso Ausencia de complicaciones secundarias a la cirugía. Ausencia de infección		
SEGUIMIENTO	Deben continuar su vigilancia al menos, una vez al mes, durante el primer año de vida. Después cada 3 a 6 meses hasta los 18 años. Ultrasonido renal y vesical cada 6 – 12 meses. Cistografía previa a procedimientos: Corrección de epispadias a los 18 meses Corrección quirúrgica de incontinencia y/o ampliación vesical a los 6 años Gamagrama renal cada 6 a 12 meses BHC, EGO, Urocultivo y Química Sanguínea cada 6 – 12 meses		Equipo de ultrasonido con transductores adecuados para neonatos Material de contraste Gamma cámara Insumos para las pruebas de laboratorio

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