



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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

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)	I. Atención del nacimiento en Institución hospitalaria de segundo o tercer nivel (embarazo de alto riesgo). II. Administración de vitamina K, 1 mg, IM dosis única III. Sala de labor: reanimación neonatal básica o avanzada en los casos que lo ameriten IV. Descartar otras malformaciones asociadas y manejo específico de las malformaciones 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, nefrólogo, urólogo, cirujano, anestesiólogo pediatras	<ul style="list-style-type: none">• Solución salina• Vitamina K	



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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
IDENTIFICACIÓN INICIAL VALORACIÓN MÉDICA POR NEONATÓLOGO, PEDIATRA, Y/O CIRUJANO PEDIATRA	Exploración clínica Exámenes iniciales: <ul style="list-style-type: none">• Ultrasonido de vías urinarias• Cistograma miccional• Biometría hemática completa• Química Sanguínea,• Electrolitos Séricos,• Gasometría Grupo y Rh.• EGO,• Urocultivo		<ul style="list-style-type: none">• Equipo de ultrasonido con transductores adecuados• Equipo de Rx con fluoroscopio• Medio de contraste hidrosoluble• Insumos específicos para pruebas de laboratorio

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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
<p>TRASLADO A UNIDAD DE TERCER NIVEL QUE CUENTEN CON URÓLOGO PEDIATRA</p> <p>VALORACIÓN POR UROLOGÍA PEDIÁTRICA</p>	<p>Exámenes de gabinete y laboratorio complementarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ultrasonido de vías urinarias • Cistograma miccional • Gammagrama renal • Biometría hemática completa • Química sanguínea • Electrolitos séricos • Tiempos de coagulación • Grupo sanguíneo y Rh • Descartar la presencia de otras malformaciones asociadas • Valoración por Genética en los casos que lo ameriten • Realización de Cariotipo 		<ul style="list-style-type: none"> • Equipo de ultrasonido con transductores adecuados • Equipo de Rayos X con fluoroscopio • Medio de contraste hidrosoluble • Insumos específicos para 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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
<p>MANEJO Y SEGUIMIENTO EN LOS PACIENTES SIN INSUFICIENCIA RENAL (AGUDA O CRÓNICA)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia clínica dependiendo de la condición clínica y criterio médico • Seguimiento clínico inicial cada mes durante los primeros 3 meses, si no existen complicaciones cada 3 a 6 meses) • Control de crecimiento y desarrollo de acuerdo a la edad. • Examen general de orina y urocultivo mensual hasta cada 12 meses • Química sanguínea, Biometría hemática y Electrolitos séricos cada 3 a 6 meses • Ultrasonido renal cada 3 a 12 meses • Descartar presencia de infecciones de vías urinarias • Estudios de urodinamia y cistouretrografía en los casos que lo ameriten 	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de antibióticos y urofármacos de acuerdo a condición clínica, criterio médico y protocolos institucionales • Insumos requeridos para el procedimiento indicado 	<ul style="list-style-type: none"> • Insumos requeridos para el procedimiento indicado



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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
	<ul style="list-style-type: none"> • Descartar la presencia de hipertensión arterial insuficiencia • Descartar la presencia de insuficiencia renal 	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo médico y/o quirúrgico de la hipertensión arterial de acuerdo a condición clínica, criterio médico y protocolos institucionales • Manejo médico y/o quirúrgico de la insuficiencia renal de acuerdo a condición clínica, criterio médico y protocolos institucionales 	
<p>MANEJO EN LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL (AGUDA O CRÓNICA)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Control térmico • Estabilidad vía aérea-respiración (intubación orotraqueal en caso necesario). 	<ul style="list-style-type: none"> • Solución salina • Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuna de calor radiante (en los casos que lo ameriten) • Equipo de aspiración de secreciones: • Sonda 10-12 Fr. (sistema cerrado). • Frasco colector (sistema cerrado) • Equipo para permeabilizar vía aérea • Equipo para intubación orotraqueal: cánulas orotraqueales de 2.5, 3.0,, 3.5 y 4.0 mm diámetro interno (DI).



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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
	<p>Mantener oxigenación adecuada</p> <p>Estabilidad hemodinámica (circulatoria): Vigilancia electrocardiográfica continua, monitoreo de presión arterial no invasiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> Estabilidad metabólica: control de desequilibrios electrolíticos y ácido base. 	<ul style="list-style-type: none"> Dopamina IV 1 a 10 µg/kg/min Dobutamina IV 2.5 a 20 µg/kg/min. Epinefrina IV 0.1 a 1 µg/kg/min Bicarbonato de sodio 1 a 2 mEq/kg o por déficit. Gluconato de calcio 100 a 200 mg/kg/dosis. Cloruro de potasio, sulfato de magnesio y fosfato de potasio a criterio médico 	<ul style="list-style-type: none"> Monitor de constantes vitales con módulo de ECG, presión arterial. Transductores para presión no invasiva. Parches electrodos neonatales para ECG. Brazaletes para presión arterial tamaño neonatal. Oxímetro de pulso, transductores tamaño neonatal. Insumos para determinación de gasometría 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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
	<ul style="list-style-type: none">Manejo con antibióticos en pacientes con infección de vías urinarias.	<p>Antibióticos:</p> <p>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 <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 díasCeftriaxone 50 mg/kg/día por 7 días oCeftazidime 30 – 50 mg/kg/días por 7 días oCiprofloxacina 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 :Riñón

Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades:

Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal

Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
	<p>Diálisis peritoneal o hemodiálisis, se realizará de acuerdo a la condición clínica del paciente y protocolos institucionales (2 a 3 sesiones por semana).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gasometrías arteriales y/o venosas • Electrolitos séricos • Química sanguínea • Biometría hemática completa • Control de catéter mediante Rx de abdomen <p>Bloqueo caudal, peridural o anestesia general de acuerdo a edad, condición clínica y criterio médico</p> <p>Hemodiálisis, (se valorará a partir de 10 kg de peso del paciente), se realizará de acuerdo a la condición clínica del paciente y protocolos institucionales (sesiones aproximadas de 3 a 7 sesiones por semana).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Soluciones para diálisis hipertónicas e isotónicas • Valorar uso de antibióticos (de acuerdo al esquema anterior) • Uso de anestésicos de acuerdo a criterio médico. • Heparina 	<ul style="list-style-type: none"> • Catéter rígido para diálisis • Catéter de Tenckoff • Sistema conector específico para diálisis • Equipo para colocación de catéter • Conector de Titánio • Insumos requeridos de acuerdo a procedimiento anestésico • Equipo e insumos para hemodiálisis



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 :Riñón Enfermedad: Hipoplasia/ displasia renal [El 5% de los casos tienen afectación bilateral y estos casos presentarán insuficiencia renal crónica terminal (IRCT), en los casos de afectación unilateral, si existe patología asociada –aproximadamente el 20%-, también pueden presentar IRCT]. Clasificación Internacional de Enfermedades: Q60.3 Hipoplasia renal unilateral Q60.4 Hipoplasia renal bilateral Q60.5 Hipoplasia renal no especificada Q614 Displasia renal			
Etapas de intervención	Tratamientos / intervenciones	Medicamentos	Otros insumos
	<ul style="list-style-type: none"> Manejo dietético de acuerdo a condición clínica del paciente, criterio médico y protocolos institucionales Estudios de urodinamia y cistouretrografía en los casos que lo ameriten 	<ul style="list-style-type: none"> Insumos requeridos de apoyo alimentario que se requiera 	<ul style="list-style-type: none"> Catéter de Mahurkar Sistema conector específico para hemodiálisis Equipo para colocación de catéter Máquina de hemodiálisis e insumos que se requieran
NEFRECTOMÍA, EN LOS CASOS QUE LO AMERITEN	<ul style="list-style-type: none"> El procedimiento quirúrgico (laparoscópico y cirugía abierta) dependerá de la condición clínica del paciente y criterio médico El Seguimiento post-nefrectomia dependerá de la condición clínica del paciente (presencia o no de insuficiencia renal) 	<ul style="list-style-type: none"> Insumos para el procedimiento anestésico 	<ul style="list-style-type: none"> Equipo e insumos de laparoscopia en los casos que lo requieran Equipo e insumos de cirugía abierta que se requieran