

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

**Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos**

**Subgrupo: Aparato digestivo**

**Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)**

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
DIAGNÓSTICO PRENATAL	<p>Ultrasonido intrauterino durante el segundo trimestre, lo cual permite planear si el embarazo será resuelto por cesárea, así como la atención o traslado a un hospital de tercer nivel.</p> <p>Amniocentesis con análisis cromosómico</p>		Insumos relacionados con amniocentesis
ATENCIÓN DEL PARTO/CESÁREA (PERIODO NEONATAL INMEDIATO)	<p>I. Atención del nacimiento en Institución hospitalaria de tercer nivel (embarazo de alto riesgo). Sala de labor: reanimación</p> <p>.....</p> <p>II. neonatal básica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administración de Vitamina K 1 mg, I.M</li> <li>• Mantener al paciente con adecuada temperatura</li> <li>• Colocación inmediata de sonda oro gástrica a derivación</li> <li>• .El saco intacto se cubre con bolsa plástica. Se colocan las asas cubiertas, en posición neutra</li> <li>• Colocación de sonda vesical</li> <li>• Accesos venosos de preferencia en extremidades superiores.</li> <li>• Requerimientos hídricos acordes al estado hemodinámico Ventilación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vitamina K 1 mg, I.M.</li> </ul> <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vitamina K 1 mg, I.M.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo básico para reanimación neonatal</li> <li>• Incubadora de calor radiante</li> <li>• Equipo de aspiración</li> </ul> <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo básico para reanimación neonatal</li> <li>• Incubadora de calor radiante</li> <li>• Equipo de aspiración</li> <li>• Vitamina K</li> <li>• Sonda oro gástrica</li> <li>• Bolsa plástica comercial o bolsa de líquido de diálisis</li> </ul>

**Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos**

**Subgrupo: Aparato digestivo**

**Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)**

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<p>espontánea o valorar intubación y ventilación temprana para evitar distensión</p> <p>III. Glucosa sérica inmediata. Si hay ruptura de saco, será urgente cubrir el intestino para evitar pérdidas de líquidos.</p> <p>IV. Antibióticos de amplio espectro</p> <p>.....</p> <p>V. Placa de tórax, Ultrasonido renal y Ecocardiograma cardiaco</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución glucosada al 5,10 o 50% a criterio médico</li> <li>• Solución salina a criterio médico</li>   <li>• Cefalotina 50 mg/kg/día</li> <li>• Amikacina 7.5 mg/kg/24 h (&lt;1200 g); cada 12 h (&gt;1200 g)</li> <li>• Vancomicina 20 mg/kg/dosis</li> <li>• Cefotaxime 50 mg/kg/dosis cada 12 horas</li> </ul> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventilador mecánico neonatal</li>   <li>• Equipo y reactivos para determinación de glucemia</li>         <li>• Equipo de Rayos X portátil</li> <li>• Equipo de ultrasonido con transductores adecuados para la edad.</li> <li>• Ecocardiograma con transductores adecuados para la edad</li> </ul>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

**Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos**

**Subgrupo: Aparato digestivo**

**Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)**

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	VI. Traslado a institución hospitalaria de tercer nivel que cuente con unidad de terapia intensiva pediátrica y/o neonatal a cargo de médicos pediatras intensivistas o neonatólogos Cirujano pediatra, anestesiólogo pediatra, cardiólogo pediatra,		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de Rayos X portátil</li> <li>• Equipo de ultrasonido con transductores adecuados para la edad.</li> <li>• Ecocardiograma con transductores adecuados para la edad</li> <li>• Ambulancia</li> <li>• Incubadora de transporte con ventilador portátil (recurso propio o subrogado)</li> </ul>
ATENCIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA.	I. Traslado a Unidad de Terapia Intensiva para proporcionar: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabilidad vía aérea-respiración (intubación orotraqueal en caso necesario).</li> <li>• Medición de presión intra-vesical</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución glucosada al 5,10 o 50% y solución salina a criterio médico</li> </ul>	Equipo de aspiración de secreciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sonda 10-12 Fr. (sistema cerrado).</li> <li>• Frasco colector (sistema cerrado).</li> <li>• Equipo para permeabilizar vía aérea</li> <li>• Equipo para intubación orotraqueal: cánulas orotraqueales # 2.5 y 3, 3.5, v 4.0 mm diámetro interno (DI). Oxímetro de pulso: transductores tamaño neonatal.</li> <li>• Sonda urinaria 6, 8 Fr</li> <li>• Transductor de presión</li> <li>• Monitor de presión</li> </ul>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

**Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos**

**Subgrupo: Aparato digestivo**

**Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)**

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soporte ventila torio (en caso necesario).</li> <li>• Sedación.</li> <li>• Relajación (en caso necesario).</li> </ul> <p>Estabilidad hemodinámica (circulatoria): Vigilancia electrocardiográfica continua, monitoreo de presión arterial invasiva (en caso necesario) y no invasiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabilidad metabólica: control de desequilibrios electrolíticos y ácido base.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Midazolam IV 100 µg/kg, dosis</li> <li>• Vecuronio : 100 µg/kg/dosis</li> <li>• Dopamina IV 1 a 10 µg/kg/min.</li> <li>• Dobutamina IV 2.5 a 20 µg/kg/min.</li> <li>• Norepinefrina IV 0.1 a 1 µg/kg/min.</li> <li>• Epinefrina IV 0.1 a 1 µg/kg/min.</li> </ul> <p>Soluciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• glucosada, salina isotónica a criterio médico</li> <li>• Bicarbonato de sodio 1 a 2 mEq/kg o por déficit.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventilador mecánico neonatal.</li> <li>• Parches neonatales</li> <li>• Monitor de constantes vitales con módulo de ECG.</li> <li>• Transductor de presión</li> <li>• Monitor de presión</li> <li>• Presión no invasiva.</li> <li>• Electroodos neonatales para ECG.</li> <li>• Brazaletes para presión arterial tamaño neonatal</li> <li>• Bombas de infusión</li> <li>• Sistemas de infusión</li> <li>• Llaves de tres vías</li> </ul>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo: Aparato digestivo			
Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profilaxis o tratamiento para gastritis</li> <li>• Profilaxis o tratamiento con antibióticos.</li> <li>• Control térmico</li> <li>• Control del dolor</li> <li>• Solicitar auxiliares del diagnóstico: placa radiológica que abarque cuello, tórax y abdomen en caso de no haber sido realizada previamente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gluconato de calcio 100 a 200 mg/kg/dosis.</li> <li>• Cloruro de potasio, sulfato de magnesio y, fosfato de potasio a criterio médico.</li> <li>• Ranitidina 1 a 2 mg/kg/8 a 12 h</li> <li>• Dicloxacilina 25 a 50 mg/kg c/12 h en &lt; 1,200 g; 50 a 75 mg/kg c/8 h en ≥1,200 g.</li> <li>• Amikacina 7.5 mg/kg c/24 h en &lt; 1,200 g; misma dosis cada 12 horas en ≥1,200 g.</li> <li>• Cefalotina 50 mg/kg/día</li> <li>• Vancomicina 20 mg/kg/dosis</li> <li>• Cefotaxime 50 mg/kg/dosis cada 12 horas</li> <li>• Fentanilo 1 a 5 µg/kg dosis única o 1 a 3 µg/kg/h en infusión continua.</li> <li>• Nalbufina 50 – 100 µg/kg dosis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuna de calor radiante.</li> <li>• Equipo de Rayos X portátil Placas radiográficas.</li> </ul>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo: Aparato digestivo			
Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración integral: cirujano pediatra cardiólogo, anestesiólogo, genetista.</li> <li>• Tratamiento de complicaciones prequirúrgicas: Insuficiencia respiratoria. Sepsis neonatal temprana. Disfunciones orgánicas: Cardiaca, renal hematológica, sistema nervioso central.</li> <li>• Procedimientos a realizar: Toma de productos: biometría hemática, pruebas de coagulación, electrolitos séricos: sodio, potasio, cloro, calcio y magnesio. Química sanguínea: glucosa, urea y creatinina. Toma de muestras para cultivos.</li> <li>• Electrocardiograma</li> <li>• Placa de tórax magnificada</li> <li>• Ecocardiograma</li> <li>• Ultrasonido renal</li> </ul>	<p>Utilización de insumos de acuerdo a la disfunción y al criterio médico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</li> <li>• Medios de cultivo para análisis bacteriológico.</li> <li>• Equipo de ECG</li> <li>• Papel para impresión.</li> <li>• Equipo portátil</li> <li>• Placa de tórax</li> <li>• Equipo de ecocardiograma y transductores adecuados</li> <li>Equipo de ultrasonido y transductores adecuados</li> <li>• Sonda oro gástrica nelaton o Levine 8-14 fr</li> <li>• Equipo succión</li> <li>• Catéter venoso central de doble lumen 3.5 a 5 fr de calibre y 13 a 30 cm de longitud, o</li> <li>• Percutáneos 1.9 fr de 30 cm de longitud 4 (1-5)</li> </ul>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo: Aparato digestivo			
Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocación de sonda orogástrica</li> <li>Acceso venoso: colocación de catéter venoso central</li> <li>Sonda vesical (en caso necesario)</li> <li>Cariotipo (en caso necesario)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Sonda foley 6 fr.</li> <li>Insumos para cariotipo</li> <li>Ventilador mecánico neonatal .</li> </ul>
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	<p>A cargo de cirujano pediatra.</p> <p>En pacientes con defectos pequeños, el cierre primario podrá realizarse en un solo tiempo</p> <p>En defectos mayores, se podrá:</p> <p>Colocación de malla de silicón</p> <p>Plicaturas sucesivas (2 – 7)</p> <p>Hasta lograr la introducción de lãs vísceras y el cierre definitivo del defecto</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solución salina isotónica</li> <li>Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico.</li> <li>Albúmina o plasma fresco congelado</li> <li>Paquete globular</li> <li>Medicamentos anestésicos de acuerdo a criterio médico</li> <li>Medicamentos para el dolor de acuerdo a criterio médico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Material quirúrgico y anestésico habitual</li> <li>Malla de silicón reforzada con Dacrón *</li> <li>Oxímetro de pulso</li> <li>Módulo de presión invasiva</li> <li>Sonda foley 6 fr.</li> </ul>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo: Aparato digestivo			
Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
TRATAMIENTO POSTERIOR A LA CIRUGÍA	<p>Unidad de Terapia Intensiva:</p> <p>Tratamiento integral:</p> <p>a) Apoyo a la función respiratoria: asistencia ventilatoria mecánica (como soporte postquirúrgico o como parte del tratamiento en pacientes con complicaciones respiratorias secundarias.</p> <p>b) Apoyo hemodinámico: Vigilancia de constantes vitales. Presión arterial no invasiva o invasiva (en los casos que lo ameriten)</p> <p>c) Control del dolor.</p> <p>d) Sedación.</p> <p>e) Relajantes musculares (en caso necesario).</p> <p>Estabilidad Metabólica</p>	<p>Dopamina IV 1 a 10 µg/kg/min.</p> <p>Dobutamina IV 2.5 a 20 µg/kg/min.</p> <p>Epinefrina IV 0.1 a 1 µg/kg/min.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fentanilo 1 a 5 µg/kg dosis única o 1 a 3 µg/kg/h en infusión continua.</li> <li>• Nalbufina 50 – 100 µg/kg dosis</li> <li>• Midazolam IV 100 µg/kg, dosis</li> <li>• Vecuronio : 100 µg/kg/dosis</li> </ul> <p>Soluciones: glucosada, o</p>	<p>Ventilador mecánico neonatal.</p> <p>Monitor de constantes vitales con módulo de ECG (Parches electrodos tamaño neonatal).</p> <p>Transductores para presión invasiva y no invasiva.</p> <p>Brazaletes tamaño neonatal.</p>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo: Aparato digestivo			
Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<p>f) Nutrición parenteral:</p> <p>g) Antibióticos Opciones de acuerdo a reportes de resistencia propios de cada Institución.</p> <p>h) Tratamiento de sepsis (en caso necesario).</p>	<p>solución salina a criterio médico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bicarbonato de sodio 1 a 2 mEq/kg o por déficit.</li> <li>• Gluconato de calcio 100 a 200 mg/kg/dosis.</li> <li>• Cloruro de potasio, sulfato de magnesio y fosfato de potasio a criterio médico.</li> </ul> <p>Aminoácidos al 8.5%; solución glucosada al 5, 10 y 50%; triglicéridos (cadena larga y media) al 20%; multivitamínicos pediátricos y oligoelementos* Preparación intrahospitalaria o vía centro de mezclas.</p> <p>Dicloxacilina 25 a 50 mg/kg c/12 h en &lt; 1,200 g; 50 a 75 mg/kg c/8 h en ≥1,200 g. Amikacina 7.5 mg/kg c/24 h en &lt; 1,200 g; misma dosis cada 12 horas en ≥1,200 g.</p>	<p>Catéter venoso central</p>

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos			
Subgrupo: Aparato digestivo			
Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<p>i) Tratamiento de sepsis (en caso necesario).</p> <p>j) Profilaxis contra sangrado de tubo digestivo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cefalotina 50 mg/kg/día</li> <li>• Vancomicina 20 mg/kg/dosis</li> </ul> <p>Cefotaxime 50 mg/kg/dosis cada 12 horas Antibióticos de acuerdo a la epidemiología intrahospitalaria y sensibilidad del germen.</p> <p>Ranitidina 1 a 2 mg/kg/8 a 12 h</p>	
COMPLICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Insuficiencia respiratoria</li> <li>➤ Sepsis</li> <li>➤ Dehiscencia herida</li> <li>➤ Enterocolitis necrosante</li> <li>➤ Obstrucción intestinal</li> <li>➤ Falla renal</li> <li>➤ Ileo</li> <li>➤ Fístula entero cutánea</li> <li>➤ Vólvulus</li> <li>➤ Hematoma hepático</li> </ul>	Utilización de insumos de acuerdo a la disfunción y al criterio médico.	

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

GRUPO TÉCNICO DE MALFORMACIONES APARATO DIGESTIVO

<b>Categoría: Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos</b>			
<b>Subgrupo: Aparato digestivo</b>			
<b>Enfermedad: Defectos de pared abdominal: Onfalocele (Clasificación Internacional de Enfermedades Q 792 Exonfalos)</b>			
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Tratamientos/intervenciones</b>	<b>Insumos</b>	
EGRESO HOSPITALARIO	<p>Criterios de egreso hospitalario (Estancia hospitalaria promedio 5 – 6 semanas):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estabilidad hemodinámica, respiratoria, metabólica, neurológica.</li> <li>• Tolerancia a la nutrición enteral</li> <li>• Con ganancia de peso</li> <li>• Ausencia de complicaciones secundarias a la cirugía.</li> </ul>		
SEGUIMIENTO	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