

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
DIAGNÓSTICO PRENATAL	Ultrasonido intrauterino en el 2º. Trimestre del embarazo		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ultrasonido adecuado
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. Administración de vitamina K, 1 mg IM dosis única</p> <p>III. Sala de labor: reanimación neonatal</p> <p>Paso de sonda naso gástrica para detectar obstrucción esofágica (Sospecha diagnóstica).</p> <p>IV. Colocación de sonda de doble lumen en cabo esofágico próxima a succión continua</p> <p>V. Realizar gasometría arterial</p> <p>VI. Radiografía antero posterior y lateral de cuello, tórax y abdomen, pasando medio de contraste hidrosoluble 1 ml.</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 • Sonda esofágica de doble lumen. • Medio de contraste hidrosoluble • Insumos para realizar gasometría arterial • Equipo de Rayos X portátil

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<p>Confirmado el diagnóstico</p> <hr/> <p>VII. 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, endoscopista pediatra</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Medio de contraste hidrosoluble <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia • Incubadora de transporte con ventilador portátil (recurso propio o subrogado)
<p>ATENCIÓN EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA</p>	<p>I. Traslado a Unidad de Terapia Intensiva para proporcionar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estabilidad vía aérea-respiración (intubación oro traqueal en caso necesario). <ul style="list-style-type: none"> • Mantener oxigenación adecuada • Soporte ventilatorio (en caso necesario). • Sedación. 		<p>Equipo de aspiración de secreciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sonda 10-12 Fr. (sistema cerrado). • Frasco colector (sistema cerrado). • Equipo para permeabilizar vía aérea • Equipo para intubación oro traqueal: cánulas oro traqueales de 2.5, 3.0, 3.5 y 4.0 mm diámetro interno (DI). • Oxímetro de pulso, transductores tamaño neonatal. • Ventilador mecánico neonatal,

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	Relajación (en caso necesario)	<ul style="list-style-type: none"> • Midazolam IV 100 µg/kg/dosis • Vecuronio: 100 µg/kg/dosis 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Estabilidad hemodinámica (circulatoria): Vigilancia electrocardiográfica continua, monitoreo de presión arterial invasiva o no invasiva. • Estabilidad metabólica: control de desequilibrios electrolíticos y ácido base. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Profilaxis con antibióticos. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Control térmico 	<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. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Solución salina • Solución glucosada 5,-10 ó 50% a criterio médico • Bicarbonato de sodio 1 a 2 mEq/kg o por déficit. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Gluconato de calcio 100 a 200 mg/kg/dosis. • Cloruro de potasio, sulfato de magnesio y fosfato de potasio a criterio médico. • 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. 	<ul style="list-style-type: none"> • Monitor de constantes vitales con módulo de ECG, presión arterial. • Transductores para presión invasiva y no invasiva. • Parches electrodos neonatales para ECG. • Brazaletes para presión arterial tamaño neonatal. <hr/>

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> Control del dolor <p>Solicitar auxiliares de diagnóstico: placa radiológica que abarque cuello, tórax y abdomen y ecocardiograma, en caso de no haber sido realizada previamente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fentanilo 1 a 5 µg/kg dosis única; 1 a 3 µg/kg/h en infusión continua. Nalbufina 100 µg/kg/dosis. Ranitidina 1 a 2 mg/kg/8 a 12 h. 	<ul style="list-style-type: none"> Cuna de calor radiante. Placa radiográfica. Ecocardiograma y ultrasonido con transductores adecuados para neonatos
<ul style="list-style-type: none"> CLASIFICACIÓN ANATÓMICA DEL TIPO DE ATRESIA ESOFÁGICA. I CABO CIEGO PROXIMAL Y DISTAL SIN FÍSTULA. II FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA EN CABO PROXIMAL. III FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA EN CABO DISTAL. IV FÍSTULAS TRAQUEOESOFÁGICAS EN CABOS DISTAL Y PROXIMAL. 	<ul style="list-style-type: none"> Valoración integral: cirujano pediatra, cardiólogo, anestesiólogo, genetista. <p>Tratamiento de complicaciones prequirúrgicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Neumonitis química por bronco aspiración. Insuficiencia respiratoria. Sepsis neonatal temprana. 	<ul style="list-style-type: none"> Ampicilina 25 mg/kg/12 h en < 1,200 g; misma dosis c/8 h en ≥1,200 g. Amikacina 7.5 mg/kg c/24 h en < 1,200 g; misma dosis c/12 horas en ≥1,200 g. 	<ul style="list-style-type: none"> Ventilador mecánico neonatal

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
V FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA EN H, SIN CABOS CIEGOS.	<p>Disfunciones orgánicas: Cardiaca, renal hematológica, sistema nervioso central.</p> <p>Procedimientos a realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colocación sonda de doble lumen en cabo esofágico proximal. • 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. <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> • Electrocardiograma <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> • Placa de tórax magnificada • Ecocardiograma (en caso necesario) • Ultrasonido renal 	<p>Utilización de insumos de acuerdo a la disfunción y al criterio médico.</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sonda doble lumen. • Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba. • Medios de cultivo para análisis bacteriológico. • Parches neonatales • Papel de impresión para ECG. <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> • Placa de tórax, • Equipo de Rayos X portátil • Ecocardiograma con transductores adecuados para neonatos • Equipo de ultrasonido con transductores adecuados para la edad.

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueoesofágica Q39.2 Fístula traqueoesofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)			
Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> • Cariotipo • Colocación de catéter venoso central • Instalación de sonda vesical (en caso 1. necesario) 		<ul style="list-style-type: none"> • Reactivos para cariotipo. • Catéter venoso central percutáneo, doble lumen: 3-5 Fr • Sonda vesical.
CIRUGÍA PROGRAMADA	Procedimiento quirúrgico de acuerdo al tipo de atresia.	<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 	<ul style="list-style-type: none"> • Material quirúrgico y anestésico habitual
TRATAMIENTO POSTERIOR A LA CIRUGÍA	Unidad de Terapia Intensiva: Tratamiento integral: <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la función respiratoria: asistencia ventilatoria mecánica (como soporte <hr/> posquirúrgico o como parte del tratamiento en pacientes con complicaciones		<ul style="list-style-type: none"> • Ventilador mecánico neonatal. <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor de constantes vitales con módulo de ECG (Parches electrodos

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<p>respiratorias secundarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo hemodinámica: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vigilancia de constantes vitales. 2. Presión arterial invasiva y no invasiva. • Control del dolor. • Sedación. • Relajantes musculares (en caso necesario). • Estabilidad Metabólica. • Nutrición parenteral. Preparación intrahospitalaria o por centro de mezclas. 	<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. • Fentanilo 1 a 5 µg/kg dosis única; 1 a 3 µg/kg/h en infusión continua. • Nalbufina 100 µg/kg/dosis. • Midazolam IV 100 µg/kg/dosis • Vecuronio: 100 µg/kg/dosis • Soluciones: glucosada al 5,10 o 50% y fisiológica, a criterio médico • Bicarbonato de sodio 1 a 2 mEq/kg o por déficit. • Gluconato de calcio 100 a 200 mg/kg/dosis. 	<p>tamaño neonatal).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transductores para presión invasiva y no invasiva. • Brazaletes tamaño neonatal.

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia de tubos pleurales y sello pleural. • Tratamiento de sepsis tardía • Corroborar permeabilidad esofágica con esófago grama 	<ul style="list-style-type: none"> • Cloruro de potasio, sulfato de magnesio y fosfato de potasio a criterio médico. • Aminoácidos al 8.5%; solución glucosada al 5, 10 y 50%; triglicéridos (cadena larga y media) al 20%; multivitamínicos pediátricos y oligoelementos*. • Antibióticos de acuerdo con el criterio del Comité de Infecciones Nosocomiales de cada institución y según la epidemiología intrahospitalaria y sensibilidad del germen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Catéter venoso central • Sondas pleurales • Equipo sello de agua (técnica cerrada) • Medios de cultivo para análisis bacteriológico • Equipo de rayos X

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: Atresia esofágica, fístula traqueo-esofágica (Incluye CIE Q39.0 Atresia de esófago sin mención de fístula, Q39.1 Atresia de esófago con fístula traqueo-esofágica Q39.2 Fístula traqueo-esofágica sin mención de atresia Q39.3 Estrechez o estenosis congénita del esófago)

Etapas de intervención	Tratamientos/intervenciones	Insumos	
	<ul style="list-style-type: none"> • Profilaxis contra sangrado de tubo digestivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ranitidina 1 a 2 mg/kg/8 a 12 h. 	
EGRESO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	<p>Criterios de egreso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Estabilidad hemodinámica, respiratoria, metabólica, neurológica. 3. Extubado 4. Tolerancia a la nutrición enteral o mixta (enteral y parenteral) 5. Con ganancia de peso 6. Ausencia de complicaciones secundarias a la cirugía. <p>Traslado a una sala de cuidados generales neonatales para continuar su convalecencia.</p>		