



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