



**Categoría: VII CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Enfermedad CIE.10:** Q20 Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones Q21 Malformaciones congénitas de los tabiques cardíacos Q22 Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide Q23 Malformaciones congénitas de las válvulas aórticay mitral Q24 Otras malformaciones congénitas del corazón Q25 Malformaciones congénitas de las grandes arterias Q26 Malformaciones congénitas de las grandes venas Q27 Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico Q28 Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio)

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<b>IDENTIFICACIÓN INICIAL</b> Pediatria o Cardiología general	<b>Exploración clínica</b> <b>Estudios de Gabinete:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Radiografía de tórax AP</li> <li>· Electrocardiograma</li> <li>· Oximetría de pulso</li> </ul> <b>Estudios de Laboratorio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Biometría hemática completa</li> <li>· Química sanguínea de 5 elementos</li> </ul>		Monitor con oxímetro de pulso y brazaletes para toma de presión arterial de acuerdo a edad Electrocardiógrafo Equipo de Rayos X Equipo para realizar pruebas de laboratorio y reactivos.
<b>DIAGNÓSTICO</b> Cardiología Pediátrica	<b>Estudios de gabinete complementarios (en algunos casos):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Ecocardiograma</li> <li>· Cateterismo cardíaco (opcional)</li> <li>· Resonancia magnética (opcional) ó</li> <li>· Angiotomografía axial (opcional)</li> <li>· Holter (opcional)</li> </ul> <b>Estudios de laboratorio complementarios :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Pruebas de coagulación</li> <li>· Grupo y Rh</li> <li>· Gasometría arterial</li> <li>· Electrolitos séricos (Na, K y Ca)</li> <li>· Química Sanguínea</li> <li>· Biometría Hemática completa</li> </ul>		Ecocardiógrafo Equipo de Resonancia magnética (opcional) Equipo para Angiotomografía (opcional) Equipo de cateterismo (opcional) Holter (opcional) Medio de contraste hidrosoluble
<b>TRATAMIENTO</b> <b>Paciente que requieren CIERRE de Conducto Arterioso</b>	<b>Cierre con medicamentos</b>	Indometacina Intravenosa Dosis de impregnación 0.25 mg/Kg Dosis de mantenimiento 3 dosis 0.25 mg/Kg a criterio médico	Insumos para la aplicación de medicamentos.
	<b>Cierre quirúrgico</b>	Tiempo quirúrgico y anestésico 2 hr Tiempo hospitalización en Unidad de Cuidados Intesivos Neonatales: 7 días profilaxis: cefalotina 100mg /kg/día Analgésicos: Paracetamol 30mg/kg/día Fentanil (infusión) 0.5 a 2microgramos/Kg/ hr. 2 días	Equipo quirúrgico de acuerdo a la edad



**Categoría: VII CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Enfermedad CIE.10:** Q20 Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones Q21 Malformaciones congénitas de los tabiques cardíacos Q22 Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide Q23 Malformaciones congénitas de las válvulas aórticay mitral Q24 Otras malformaciones congénitas del corazón Q25 Malformaciones congénitas de las grandes arterias Q26 Malformaciones congénitas de las grandes venas Q27 Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico Q28 Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio)

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p><b>Pacientes que requieran Conducto Arterioso PERMEABLE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Cardiopatía dependientes de conducto arterioso por falta de flujo pulmonar</li> <li>. Falla de flujo sistémico</li> </ul>	<p><b>Manejo Pre, Trans y Postoperatorio de:</b></p> <p><u>Insuficiencia Cardíaca:</u> Manejo Anticongestivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Prostaglandina (PGE1) 0.05 A 0.1 microgramos/Kg/min durante 4 días</li> <li>. Furosemide 1 a 4mg/Kg/ día por 14 días ó</li> <li>. Bumetamida 0.2 mg/Kg/ día.</li> <li>. Espirololactona 3 mg/Kg/día</li> </ul>	
	<p>Apoyo inotrópico y vasopresor</p>	<p>Manejo aproximado: 10 días</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Dopamina intravenosa 2 A 10 microgramos/Kg/min</li> <li>. Milrinona 0.3 a 1microgramos/Kg/min</li> <li>. Dobutamina intravenosa 2-20 microgramos/Kg/min</li> <li>. Epinefrina intravenosa 0.05 a 0.2 microgramos/Kg/min</li> <li>. Norepinefrina intravenosa 0.05-1 microgramos/Kg/min</li> <li>. Levosimendan 0.1 a 0.3 microgramos/kg/min sólo 24 hrs.</li> </ul>	



**Categoría: VII CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Enfermedad CIE.10:** Q20 Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones Q21 Malformaciones congénitas de los tabiques cardíacos Q22 Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide Q23 Malformaciones congénitas de las válvulas aórtica y mitral Q24 Otras malformaciones congénitas del corazón Q25 Malformaciones congénitas de las grandes arterias Q26 Malformaciones congénitas de las grandes venas Q27 Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico Q28 Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio)

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<u>Hipertensión Pulmonar:</u>	. Oxido nítrico 5 a 20 ppm por un máximo de 72 hrs . Sildenafil 8mg /Kg/día	
	<u>Arritmias:</u>  Farmacológico	. Adenosina 0.1 a 0.2 Kg/dosis máximo 3 dosis . Amiodarona 25 microgramo/Kg/min durante 4 horas para impregnación. Mantenimiento: 5 a 15 microgramos/Kg/min durante 5 días ó . Propafenona 1 a 3 mg/Kg/dosis c 8 hrs durante 5 días ó . Esmolol de 30 a 50 microgramos/Kg/min por 48 hrs	
Apoyo Mecánico Ventilatorio	Apoyo Mecánico Ventilatorio	Promedio: 7 días	
<b>TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA</b>	. Atrioseptostomía con balón o . Colocación de Sten en conducto arterioso o . Colocación de marcapaso transitorio o . Dilatación de Coartación aórtica o . Dilatación Valvular con globo.  . Uso de dispositivos oclusores percutáneos	Sala de Hemodinamia: 2 hrs promedio	Bomba de infusión catéter diagnóstico Guía para catéter Sistema introductor Medio de contraste no iónico Catéter con globo tipo rashkind Catéter balón Sten coronario no medicado Cables de marcapaso Dispositivos oclusores percutáneos



**Categoría: VII CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Enfermedad CIE.10:** Q20 Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones Q21 Malformaciones congénitas de los tabiques cardíacos Q22 Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide Q23 Malformaciones congénitas de las válvulas aórticay mitral Q24 Otras malformaciones congénitas del corazón Q25 Malformaciones congénitas de las grandes arterias Q26 Malformaciones congénitas de las grandes venas Q27 Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico Q28 Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio)

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<b>Cirugía correctiva que NO REQUIERE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>. Fístula sistémico pulmonar</li><li>. Cerclaje de arteria pulmonar</li><li>. Coartectomía</li><li>. Cierre de conducto arterioso</li></ul> <p>Estudios de laboratorio:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>. Gasometría arterial para monitoreo trans y post - quirúrgico</li><li>. BH Completa</li><li>. QS</li><li>. TP y TTP</li><li>. ES</li></ul> <p>Estudios de Gabinete Post- quirúrgico: Ecocardiograma, Electrocardiograma Rx de Torax PA</p>	Tiempo de quirofano: 4 hrs.	Injertos o cintilla de (politetrafluoretileno) PTFE



**Categoría: VII CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Enfermedad CIE.10:** Q20 Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones Q21 Malformaciones congénitas de los tabiques cardíacos Q22 Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide Q23 Malformaciones congénitas de las válvulas aórtica y mitral Q24 Otras malformaciones congénitas del corazón Q25 Malformaciones congénitas de las grandes arterias Q26 Malformaciones congénitas de las grandes venas Q27 Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico Q28 Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio)

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Cirugía correctiva que REQUIERE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA	Fistulas sistémico pulmonares Cierre de defectos septales Corrección de cardiopatías con obstrucción derecha Corrección de cardiopatías con Obstrucción izquierda Corrección de anomalías en el retorno venoso pulmonar Corrección de defectos Tronco-conales Corrección de patología valvular  Estudios de laboratorio: . Gasometría arterial para monitoreo trans y post - quirúrgico . BH Completa . QS . TP y TTP . ES . PFH  Estudios de Gabinete Post- quirúrgico: Ecocardiograma, Electrocardiograma Rx de Torax	Tiempo quirúrgico y anestésico promedio: 6 hrs Heparina 100 unidades/Kg Albúmina 1g/Kg Protamina 1 a 2 mg/Kg Soluciones cardíacas 40 a 60 ml/Kg  Vasodilatadores  Nitroprusiato de sodio 0.5 a 5 microgramos/Kg/min máximo 72hrs Nitroglicerina 1 a 5 microgramos/Kg/min máximo 72hrs  Antibióticos Profilaxis Cefalotina 100mg/Kg/día durante 48 hrs o Dicloxacilina 100mg/Kg/día durante 48 hrs o Vancomicina 30 mg/Kg/ día en caso de alergia a penicilinas (3 dosis)  Esteroides Manitol 0.5 a 1 g /Kg/dosis Metilprednisolona 4mg/Kg/dosis o Dexametasona 0.25 a 0.5 mg/Kg/dosis	Oxigenador equipo RX Portatil Electrocardiografo Ecocardiografo con transductores transtoracicos de acuerdo a edad y sonda transesofagica Bomba de infusión Equipo de circulación extracorporea con filtros Hemocrom  Según el caso: Prótesis o anillos valvulares Tubos valvulados Homoinjertos Injerto de PTFE o Parche de pericardio bovino



**Categoría: VII CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**Enfermedad CIE.10:** Q20 Malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones Q21 Malformaciones congénitas de los tabiques cardíacos Q22 Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide Q23 Malformaciones congénitas de las válvulas aórticay mitral Q24 Otras malformaciones congénitas del corazón Q25 Malformaciones congénitas de las grandes arterias Q26 Malformaciones congénitas de las grandes venas Q27 Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico Q28 Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio)

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<ul style="list-style-type: none"><li>. Fístula sistémico pulmonar</li><li>. Cerclaje de arteria pulmonar</li><li>. Coartectomía</li><li>. Cierre de conducto arterioso</li></ul> <p>Estudios de laboratorio:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>. Gasometría arterial para monitoreo trans y post - quirúrgico</li><li>. BH Completa</li><li>. QS</li><li>. TP y TTP</li><li>. ES</li></ul> <p>Estudios de Gabinete Post- quirúrgico: Ecocardiograma, Electrocardiograma Rx de Torax PA</p>		
<b>Seguimiento</b>	<p>Posibilidad de Segundo Procedimiento quirurgico ó intervencionista: 10%</p> <p>Cardiologo Pediatra: 3 consultas en el primer año</p> <p>Ecocardiografía Electrocardiografía Rx Torax</p> <p>A partir del segundo año: 1 consulta al año</p> <p>Ecocardiografía Electrocardiografía Rx Torax</p>		



---











