



PLAN DE SERVICIOS DE  
SALUD Y GUÍA PARA UNA  
ATENCIÓN DE CALIDAD

# 3. RECIÉN NACIDO DE ALTO RIESGO

EDICIÓN 01/2014

sumar

es más  
salud pública



## ÍNDICE

PÁGINA	CONTENIDO
3	<b>Instructivo</b> Carta de presentación Plan de Servicios de Salud y Guía para una Atención de Calidad
4	¿Qué son las líneas de cuidado y por qué trabajarlas? ¿Qué es la Cobertura Efectiva Básica? (CEB)
5	Trazadoras o metas sanitarias del Programa SUMAR Formación de los códigos Glosario de «tipo de prestación que se brinda»

PÁGINA	CONTENIDO
6	<b>Prematuro</b> RNPT de 500 a 1500 gr con requerimiento de ARM o CPAP RNPT de 500 a 1500 gr sin requerimiento de ARM o CPAP
7	<b>Internación</b> Atresia esofágica Gastroquisis
8	Oclusión intestinal Malformación anorrectal
9	Mielomeningocele Hidrocefalia
10	<b>Traslado</b> Traslado neonatal
10	<b>Consulta</b> Seguimiento ambulatorio del RN de alto riesgo

PÁGINA	CONTENIDO
11	Anexo
13	Matriz diagnóstica

## CARTA DE PRESENTACIÓN

### Estimado/a colega:

*El Programa SUMAR le acerca una herramienta práctica para su actividad como trabajador de la salud, que le facilitará el uso del Plan de Servicios de Salud (pss) del Programa SUMAR permitiendo conocer:*

- › *Las líneas de cuidado*
- › *Las prestaciones*
- › *Los códigos de estas prestaciones*
- › *Los atributos de calidad asociados a las prestaciones acorde a la normativa vigente (Datos Obligatorios Mínimos - DOM), los cuales son requeridos para la facturación de las prestaciones contempladas en el Plan de Servicios de Salud*
- › *Aquellas prestaciones que brindan Cobertura Efectiva Básica (CEB)*
- › *Las trazadoras o metas sanitarias*

*Esperamos que esta herramienta sea de utilidad para su actividad y quedamos a su disposición por cualquier consulta que pudiera tener.*

## PLAN DE SERVICIOS DE SALUD Y GUÍA PARA UNA ATENCIÓN DE CALIDAD

### ¿Qué es el Plan de Servicios de Salud?

El Plan de Servicios de Salud (pss) es un conjunto de más de 400 prestaciones priorizadas que financia el Programa SUMAR y en el que se identifican 47 líneas de cuidado que resultan esenciales para el buen cuidado de la salud.

Mediante el pss se promueven estrategias de abordaje que adoptan dos cursos principales de acción: de prevención primaria y promoción de la salud, y de tratamiento y prevención secundarias, ambos organizados por líneas de cuidado y con el objetivo de:

- › Contribuir al cierre de brechas de cobertura y calidad en la atención de salud
- › Promover líneas de cuidado priorizadas
- › Disminuir la carga de enfermedad
- › Ordenar y reorientar la oferta del subsistema público de salud
- › Empoderar a los ciudadanos en el ejercicio efectivo de su derecho a la salud

### ¿Cómo aporta calidad el Plan de Servicios de Salud?

El pss establece una matriz de calidad con atributos que definen las condiciones de calidad con las que cada una de las prestaciones debe ser brindada para ser retribuida por el Programa SUMAR. Los atributos son propiedades correspondientes a cada prestación que derivan de la norma de atención vigente y que favorecen una atención de calidad.

La inclusión de los atributos de calidad en cada prestación tiene diferentes niveles de obligatoriedad, permitiendo la aplicación gradual de la norma en su totalidad en un tiempo determinado.

## ¿QUÉ SON LAS LÍNEAS DE CUIDADO Y POR QUÉ TRABAJARLAS?

Las líneas de cuidado posibilitan la articulación de acciones sanitarias, mediante la actuación multidisciplinaria en todos los niveles de atención a través del cuidado integral (promoción, prevención y rehabilitación) garantizando un continuo de atención. Son dinámicas, complementarias (interactúan entre sí) y no excluyentes (se activan o desactivan en función de la/s patología/s que el paciente manifieste). Incluyen acciones regulatorias y articulaciones intersectoriales y se nutren a través de la red de servicios dinamizando la referencia y contrarreferencia para las redes de especialidades y hospitalarias.

### Trabajar con líneas de cuidado tiene como objetivos:

- › Identificar factores de riesgo y promover conductas protectoras del paciente y su familia.
- › Intervenir en forma precoz, integrada e integral, con enfoque preventivo
- › Realizar oportunamente la derivación al centro de salud correspondiente, según complejidad requerida

- › Prevenir enfermedades
- › Mantener la continuidad de la atención, desarrollando la coordinación necesaria para la gestión de casos
- › Potenciar la educación en salud
- › Esta metodología acompaña la implementación del Plan de Servicios de Salud del Programa SUMAR mostrando un abanico de prestaciones y el continuo de cuidado de calidad del individuo

### El modelo de líneas de cuidado, encierra una serie de beneficios que son posibles de lograr como:

- › Favorecer el ordenamiento del sistema de salud
- › Favorecer la sinergia institucional
- › Favorecer la oportunidad de atención
- › Reducir el costo del tratamiento
- › Minimizar errores en la toma de decisión clínica
- › Lograr un buen nivel de satisfacción de la población atendida

## ¿QUÉ ES LA COBERTURA EFECTIVA BÁSICA?

La **Cobertura Efectiva Básica (CEB)** es una estrategia para procurar que los beneficiarios del Programa SUMAR reciban al menos una prestación en un intervalo de tiempo de 12 meses, y que la misma cuente con los atributos de calidad para que sea facturada y efectivamente aprobada por el Programa. Por lo tanto se han seleccionado dentro del PSS un grupo de prestaciones que se consideran indispensables para asegurar el ingreso buscando la permanencia de la población en el sistema de salud. En el presente cuadernillo, las prestaciones incluidas en la CEB estarán señalizadas en color rosa en la primera columna del Plan de Servicios de Salud.

## TRAZADORAS O METAS SANITARIAS DEL PROGRAMA SUMAR

<p><b>1</b></p>  <p><b>ATENCIÓN TEMPRANA DE EMBARAZO</b> Mujeres embarazadas atendidas antes de la semana 13 de gestación.</p>	<p><b>8</b></p>  <p><b>COBERTURA DE INMUNIZACIONES A LOS 24 MESES</b> Niños de 2 años que recibieron las vacunas cuádruple bacteriana (o quíntuple) y antipoliomielítica entre 15 meses y 2 años.</p>
<p><b>2</b></p>  <p><b>SEGUIMIENTO DE EMBARAZO</b> Realización de al menos 4 controles prenatales en mujeres embarazadas.</p>	<p><b>9</b></p>  <p><b>COBERTURA DE INMUNIZACIONES A LOS 7 AÑOS</b> Niños de 7 años que recibieron las vacunas triple o doble viral, triple bacteriana y antipoliomielítica entre los 5 y los 7 años.</p>
<p><b>3</b></p>  <p><b>EFFECTIVIDAD DEL CUIDADO NEONATAL</b> Sobrevivida a los 28 días de vida de los niños con peso al nacer entre 750 y 1.500 grs.</p>	<p><b>10</b></p>  <p><b>SEGUIMIENTO DE SALUD DEL ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS</b> Realización de al menos un control de salud anual entre los 10 y 19 años.</p>
<p><b>4</b></p>  <p><b>SEGUIMIENTO DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 1 AÑO</b> Realización de al menos 6 controles de salud antes del año de vida, de acuerdo a agenda.</p>	<p><b>11</b></p>  <p><b>PROMOCIÓN DE DERECHOS Y CUIDADOS EN SALUD SEXUAL Y/O REPRODUCTIVA</b> Adolescentes entre 10 y 19 años y mujeres hasta 24 años que participan en talleres sobre cuidado sexual y/o reproductivo (intra o extra muro).</p>
<p><b>5</b></p>  <p><b>EQUIDAD INTRAPROVINCIAL EN EL SEGUIMIENTO DE SALUD DE MENORES DE 1 AÑO</b> Evalúa la igualdad en la cobertura del seguimiento de salud en menores de 1 año entre grupos de departamentos en una misma provincia.</p>	<p><b>12</b></p>  <p><b>PREVENCIÓN DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO</b> Mujeres de 25 a 64 años con lesiones de alto grado o carcinoma de cuello uterino diagnosticados en el último año.</p>
<p><b>6</b></p>  <p><b>CAPACIDAD DE DETECCIÓN DE CASOS DE CARDIOPATÍA CONGÉNITA EN EL MENOR DE 1 AÑO</b> Niños menores de 1 año con diagnóstico de cardiopatía congénita y con denuncia al Centro Nacional Coordinador de Derivaciones.</p>	<p><b>13</b></p>  <p><b>CUIDADO DEL CÁNCER DE MAMA</b> Mujeres hasta 64 años con diagnóstico de cáncer de mama efectuado en el último año.</p>
<p><b>7</b></p>  <p><b>SEGUIMIENTO DE SALUD DEL NIÑO DE 1 A 9 AÑOS</b> Realización de al menos 9 controles de salud entre el año y los 9 años, de acuerdo a agenda.</p>	<p><b>14</b></p>  <p><b>EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE LOS CASOS DE MUERTES INFANTILES Y MATERNAS</b> Evalúa el proceso de atención de los casos de muerte materno-infantiles.</p>

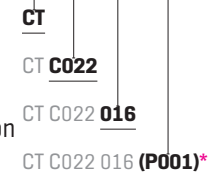
## FORMACIÓN DE LOS CÓDIGOS

A modo de ejemplo:

Prestación	Código
Consulta prenatal de seguimiento de alto riesgo por hipertensión inducida del embarazo realizada por un obstetra.	CT C022 016 (P001)

Los datos que se codifican para caracterizar la prestación son:

- › Tipo de prestación que se brinda
- › Objeto de la prestación que se brinda
- › Diagnóstico del paciente que motivó la prestación
- › Profesional que brinda la prestación (deseable)



### GLOSARIO DE «TIPO DE PRESTACIÓN QUE SE BRINDA»

<b>AP</b> Anatomía Patológica	<b>IC</b> Incubadora	<b>RO</b> Rondas
<b>AU</b> Auditoría	<b>IG</b> Imágenes	<b>TA</b> Talleres
<b>CA</b> Captación	<b>IM</b> Inmunizaciones	<b>TL</b> Traslado
<b>CO</b> Consejería	<b>IT</b> Internación	<b>XM</b> Medicamentos, prótesis y órtesis
<b>CT</b> Consulta	<b>LB</b> Laboratorio	
<b>DS</b> Diagnóstico Socio-epidemiológico	<b>NT</b> Notificación	
	<b>PR</b> Prácticas	

\*En la formación del código, la categoría de Profesional (PXXX) estará activa cuando esté finalizada la Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud del SIISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino).

IT

## PREMATURO

Nivel de complejidad del efector

- NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

## RNPT DE 500 A 1500 GR CON REQUERIMIENTO DE ARM O CPAP

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Atención de los bebés prematuros (500 a 1500 gr) durante los primeros días de vida con requerimiento de ARM o CPAP	IT E013 P07.0 IT E013 P07.2	30 días en UTIN	Reporte atención RN

Incluye	Media utilización	Incluye	Media utilización	EXCLUYE
Termorregulación	Servocuna por la duración del módulo	<b>LABORATORIO</b>		
CPAP	14 días	Gases en sangre arterial	hasta 3 por día	· Óxido nítrico
ARM en cualquiera de sus modalidades	14 días	Glucemia, calcemia, ionograma, bilirrubinemia, cultivos	hasta 2 por día (primeros 7 días) 1 por día (resto de los días)	· ECMO
Surfactante	2 dosis	Hemograma, hepatograma, calcio, fósforo, FAL, proteinograma, coagulograma	hasta dos veces por semana	· Cirugía del ductus (está incluido en los módulos de cardiopatías congénitas)
Canalización vasos umbilicales	2 catéteres			· Diálisis peritoneal o de otro tipo
Vía percutánea	2 set			· Láser para ROP
Drogas vasoactivas	Dopamina, dobutamina, milrinona	<b>MÉTODOS AUXILIARES</b>		
Antibióticos tratamiento empírico inicial y luego según antibiograma	Antibióticos	Radiografía	según evolución	
Monitoreo de signos vitales		Ecografía cerebral y/o abdominal	1 por semana	
Hidratación parenteral, expansores				
Hemoterapia	Sangre y plasma (si corresponde)			
Nutrición parenteral total (NPT)	14 días promedio			
Descartables				

## PREMATURO

Nivel de complejidad del efector

- NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

## RNPT DE 500 A 1500 GR SIN REQUERIMIENTO DE ARM O CPAP

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Atención de los bebés prematuros (500 a 1500 gr) durante los primeros días de vida, sin requerimiento de ARM ni CPAP	IT E014 P07.0 IT E014 P07.2	30 días en UTIN	Reporte atención RN

Incluye	Media utilización	Incluye	Media utilización	EXCLUYE
Termorregulación	Servocuna por la duración del módulo	<b>LABORATORIO</b>		
Canalización vasos umbilicales	2 catéteres	Gases en sangre arterial	hasta 3 por día	· Óxido nítrico
Vía percutánea	2 set	Glucemia, calcemia, ionograma, bilirrubinemia, cultivos	hasta 2 por día (primeros 7 días) 1 por día (resto de los días)	· ECMO
Drogas vasoactivas	Dopamina, dobutamina, otras según corresponda	Hemograma, hepatograma, calcio, fósforo, FAL, proteinograma, coagulograma	hasta dos veces por semana	· Cirugía del ductus (está incluido en los módulos de cardiopatía congénita)
Antibióticos tratamiento empírico inicial y luego según antibiograma	Antibióticos			· Diálisis peritoneal o de otro tipo
Monitoreo de signos vitales		<b>MÉTODOS AUXILIARES</b>		· Láser para ROP
Hidratación parenteral, expansores		Radiografía	según evolución	
Hemoterapia	Sangre y plasma	Ecografía cerebral y/o abdominal	1 por semana	
Nutrición parenteral total (NPT)	14 días			
Descartables				

## ATRESIA ESOFÁGICA

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Cualquiera de los tipos de atresia esofágica	IT Q009 Q39.0 IT Q009 Q39.1 IT Q009 Q39.2	<b>16</b> días de internación	Reporte atención RN

Incluye	Incluye	Incluye
<b>DÍA PREQUIRÚRGICO</b>	<b>CIRUGÍA</b>	<b>DÍAS POST-QUIRÚRGICOS</b>
<b>1 DÍA DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>	Cierre de fístula (si corresponde)	<b>HASTA 5 DÍAS DE ESTADA EN UTI NEONATAL (CON O SIN ARM)</b>
Estudios imagenológicos simples y contrastados	Gastrostomía (si corresponde)	Hidratación parenteral Sangre, expansores (si corresponde) Nutrición parenteral
Estabilización clínica del paciente	Anastomosis de cabos esofágicos (si corresponde)	Drogas vasoactivas (si corresponde): dopamina, dobutamina, otras
Laboratorio: hemograma, EAB, ionograma, uremia, glucemia, coagulograma, grupo sanguíneo, cultivos	Drenaje extrapleurál con pleurevac o similar (si corresponde)	Antibióticos (si corresponde)
Riesgo quirúrgico: consulta cardiológica, ECG, ecocardiografía (si corresponde)	Sonda de aspiración continua tipo «replugue»	Laboratorio, radiología, ecografía (ver módulo de RNPT con requerimiento de ARM)
Evaluación pre-anestésica	Catéter venoso central	
	Anestesia	
		<b>HASTA 10 DÍAS DE ESTADA EN CUIDADOS INTERMEDIOS</b>
		Incubadora
		NPT (si corresponde)
		ATB (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía

## INTERNACIÓN

Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

## GASTROQUISIS

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Defecto del cierre de la pared abdominal, excluido el onfalocele	IT Q010 Q79.3	<b>16</b> días de internación	Reporte atención RN

Incluye	Incluye	Incluye
<b>DÍA PREQUIRÚRGICO</b>	<b>CIRUGÍA</b>	<b>DÍAS POST-QUIRÚRGICOS</b>
<b>1 DÍA DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>	Cierre primario de la pared abdominal o colocación de un silo, si corresponde	<b>HASTA 5 DÍAS DE ESTADA EN UTI NEONATAL (CON O SIN ARM)</b>
Manejo aséptico de las vísceras, evitar torsión del mesenterio. Hidratación adecuada	Catéter venoso central	Hidratación parenteral
Estudios imagenológicos simples y contrastados	Anestesia	Sangre, expansores (si corresponde)
Estabilización clínica del paciente		Nutrición parenteral, máximo 15 días
Laboratorio: hemograma, EAB, ionograma, uremia, glucemia, coagulograma, grupo sanguíneo, cultivos		Drogas vasoactivas (si corresponde): dopamina, dobutamina, otras
Riesgo quirúrgico: consulta cardiológica, ECG, ecocardiografía (si corresponde)		Antibióticos (si corresponde)
Evaluación pre-anestésica		Laboratorio, radiología, ecografía (ver módulo de RNPT con requerim. de ARM)
		<b>HASTA 10 DÍAS DE ESTADA EN CUIDADOS INTERMEDIOS</b>
		Incubadora
		NPT (si corresponde)
		ATB (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía



## INTERNACIÓN

Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

# OCCLUSIÓN INTESTINAL

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Cuadros de oclusión intestinal en el recién nacido, incluye: atresias intestinales, malrotación intestinal, vólvulo, compresiones externas y duplicación intestinal (no incluye la aganglionosis intestinal)	IT Q011 Q41 IT Q011 Q42 IT Q011 Q43.3 IT Q011 Q43.4	16 días de internación	Reporte atención RN

Incluye	Incluye	Incluye
<b>DÍA PREQUIRÚRGICO</b>	<b>CIRUGÍA</b>	<b>DÍAS POST-QUIRÚRGICOS</b>
<b>1 DÍA DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>	Exéresis, corrección, etc. (lo que corresponda)	<b>HASTA 5 DÍAS DE ESTADA EN UTI NEONATAL (CON O SIN ARM)</b>
Estudios imagenológicos simples y contrastados	Anastomosis primaria	HASTA 10 DÍAS DE ESTADA EN CUIDADOS INTERMEDIOS
Estabilización clínica del paciente	Gastrostomía o colostomía (si corresponde)	Incubadora
Laboratorio: hemograma, EAB, ionograma, uremia, glucemia, coagulograma, grupo sanguíneo, cultivos	Catéter venoso central	NPT (si corresponde)
Riesgo quirúrgico: consulta cardiológica, ECG, ecocardiografía (si corresponde)	Anestesia	ATB (si corresponde)
Evaluación pre-anestésica		Laboratorio, radiología, ecografía
		Nutrición parenteral durante internación UTI
		Drogas vasoactivas (si corresponde): dopamina, dobutamina, otras
		Antibióticos (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía (ver módulo de RNPT con requerim. de ARM)

## INTERNACIÓN

Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

# MALFORMACIÓN ANORRECTAL

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Año imperforado alto o bajo	IT Q012 Q42.0 IT Q012 Q42.1 IT Q012 Q42.2 IT Q012 Q42.3	6 días de internación	Reporte atención RN

Incluye	Incluye	Incluye
<b>DÍA PREQUIRÚRGICO</b>	<b>CIRUGÍA</b>	<b>DÍAS POST-QUIRÚRGICOS</b>
<b>1 DÍA DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>	Cirugía correctora	<b>HASTA 3 DÍAS DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>
Estudios imagenológicos simples y contrastados	Colostomía	<b>HASTA 2 DÍAS DE ESTADA EN CUIDADOS INTERMEDIOS</b>
Laboratorio: hemograma, EAB, ionograma, uremia, glucemia, coagulograma, grupo sanguíneo, cultivos	Cierre de fístula	Incubadora
Riesgo quirúrgico: consulta cardiológica, ECG, ecocardiografía (si corresponde)	Anestesia	NPT (si corresponde)
Evaluación pre-anestésica		ATB (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía
		Nutrición parenteral durante internación UTI
		Drogas vasoactivas (si corresponde): dopamina, dobutamina, otras
		Antibióticos (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía



# IT INTERNACIÓN

Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

## MIELOMENINGOCELE

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Defecto del cierre posterior de la columna vertebral en todos sus variantes	IT Q013 Q05	10 días de internación	Reporte atención RN

Incluye	Incluye	Incluye
<b>DÍA PREQUIRÚRGICO</b>	<b>CIRUGÍA</b>	<b>DÍAS POST-QUIRÚRGICOS</b>
<b>1 DÍA DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>	Cirugía reparadora del defecto	<b>HASTA 2 DÍAS DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>
Estudios imagenológicos simples y contrastados	Anestesia	Hidratación parenteral
Estabilización clínica del paciente		Sangre, expansores (si corresponde)
Riesgo quirúrgico: consulta cardiológica, ECG, ecocardiografía (si corresponde)		Antibióticos (si corresponde)
Evaluación pre-anestésica		Drogas vasoactivas (si corresponde) dopamina, dobutamina, otras
		Laboratorio, radiología, ecografía (ver módulo de RNPT con requerim. de ARM)
		<b>HASTA 7 DÍAS DE ESTADA EN CUIDADOS INTERMEDIOS</b>
		Incubadora
		NPT (si corresponde)
		ATB (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía

# INTERNACIÓN

Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

## HIDROCEFALIA

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Comprende las hidrocefalias congénitas	IT Q014 Q03	10 días de internación	Reporte atención RN

Incluye	Incluye	Incluye
<b>DÍA PREQUIRÚRGICO</b>	<b>CIRUGÍA</b>	<b>DÍAS POST-QUIRÚRGICOS</b>
<b>1 DÍA DE ESTADA EN UTI NEONATAL</b>	Derivación ventrículo peritoneal	<b>HASTA 2 DÍAS DE ESTADA EN UTI NEONATAL (CON O SIN ARM)</b>
Estudios imagenológicos simples y contrastados	Anestesia	Hidratación parenteral
Estabilización clínica del paciente		Sangre, expansores (si corresponde)
Evaluación pre-anestésica		Antibióticos (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía (ver módulo de RNPT con requerim. de ARM)
		Drogas vasoactivas (si corresponde): dopamina, dobutamina, otras
		<b>HASTA 7 DÍAS DE ESTADA EN CUIDADOS INTERMEDIOS</b>
		Incubadora
		NPT (si corresponde)
		ATB (si corresponde)
		Laboratorio, radiología, ecografía



## TRASLADO

Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

# TRASLADO NEONATAL

Módulo	Código	Reportes
Traslado de un prematuro o con alguna patología neonatal a un establecimiento de mayor complejidad	TL M040 VMD	Reporte de traslado neonatal a un centro de referencia

**Incluye**

Estabilización clínica previa al traslado
Accesos venosos
Soporte respiratorio
Medicación
Ambulancia equipada adecuadamente. Traslado aéreo (si corresponde)
Médico y enfermero capacitados en este tipo de pacientes
Historia clínica completa
En casos quirúrgicos, respetar las normas y protocolos de traslado para cada patología y medio de transporte



Nivel de complejidad del efector  
 NIVEL 2  
 NIVEL 3A  
 NIVEL 3B

# SEGUIMIENTO AMBULATORIO DEL RN DE ALTO RIESGO

Módulo	Código	Días cubiertos	Reportes
Seguimiento de los pacientes dados de alta de las UTI o UCI neonatales. Desde el alta del niño de la unidad de neonatología y durante los tres primeros meses post-alta. Incluye la primera consulta, que será realizada por el equipo de seguimiento previo al alta hospitalaria -alta dirigida- y las consultas ambulatorias necesarias en ese período.	INGRESO CT C020 VMD  CEB EGRESO CT C021 VMD	90 días post alta de UTI o UCI neonatal	Reporte de ingreso al consultorio de alto riesgo para seguimiento del RN  Reporte de egreso del consultorio de alto riesgo

**Incluye**

Historia clínica ambulatoria, que incluya las tablas de crecimiento, test de evaluación neurológica, planillas de estimulación, hojas de interconsultas, etc.
<b>LABORATORIO</b>
Hemogramas, reticulocitos, hasta 3
Calcemia, fosfatemia, FAL, 25 (HO-) D, 1, 25 (HO-) D, hepatograma, hasta 2 determinaciones
Proteínograma, hasta 2
Radiología; hasta 3
Ecografía; hasta 3

**CONSULTA**  
 Una consulta por mes de cada especialidad.

Neurología infantil
Cirugía infantil
Oftalmología
Otorrinolaringología
Ortopedista infantil
Neumonología infantil
Infectología
Hematólogo infantil
Otros

## AUDITORÍA DE MUERTE

Código	Prestación
AU H002	Informe de comité de auditoría de muerte infantil recibido y aprobado por el Ministerio de Salud de la provincia, según ordenamiento
AU H001	Informe de comité de auditoría de muerte materna recibido y aprobado por el Ministerio de Salud de la provincia, según ordenamiento

## CONSULTA

Código	Prestación
CT C015	Consulta trabajadora social

## DIAG. SOCIO-EPIDEMIOLOGICO

Código	Prestación
DS Y001	Diagnóstico socio-epidemiológico de población en riesgo por efector (Informe final de ronda entregado y aprobado)

## IMÁGENES

Código	Prestación
IG R002	Densitometría ósea
IG R037	Eco-doppler fetal
IG R004	Eco-doppler color
IG R003	Ecocardiograma con Fracción de eyección
IG R039	Ecocardiograma fetal
IG R032	Ecografía abdominal
IG R005	Ecografía bilateral de caderas (menores de 2 meses)

Código	Prestación
IG R006	Ecografía cerebral
IG R007	Ecografía de cuello
IG R008	Ecografía ginecológica
IG R009	Ecografía mamaria
IG R038	Ecografía renal
IG R010	Ecografía tiroidea
IG R011	Fibrocolonoscopia
IG R012	Fibrogastroscofia
IG R013	Fibrorectosigmoidoscopia
IG R017	Rx codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo, pie (total o focalizada) (frente y perfil)
IG R018	Rx colon por enema, evacuado e insuflado (con o sin doble contraste)
IG R019	Rx columna cervical (total o focalizada) (frente y perfil)
IG R020	Rx columna dorsal (total o focalizada) (frente y perfil)
IG R021	Rx columna lumbar (total o focalizada) (frente y perfil)
IG R022	Rx cráneo (frente y perfil), Rx senos paranasales
IG R023	Rx estudio seriado tránsito esofagogastroduodenal contrastado
IG R024	Rx estudio tránsito de intestino delgado y cecoapendicular
IG R025	Rx hombro, húmero, pelvis y fémur (total o focalizada) (frente y perfil)
IG R026	Rx o telerx tórax (total o focalizada) (frente y perfil)
IG R028	Rx sacrococcigea (total o focalizada) (frente y perfil)

Código	Prestación
IG R029	Rx simple de abdomen (frente y perfil)
IG R030	Tomografía axial computada (TAC)
IG R031	Ecografía obstétrica

## LABORATORIO

Código	Prestación
LB L001	17 Hidroxiprogesterona
LB L002	Ácido úrico
LB L003	Ácidos biliares
LB L004	Amilasa pancreática
LB L005	Antibiograma micobacterias
LB L006	Anticuerpos antitreponémicos
LB L127	Antígeno P24
LB L008	Apolipoproteína B
LB L009	ASTO
LB L010	Baciloscopia
LB L011	Bacteriología directa y cultivo
LB L012	Bilirrubinas totales y fraccionadas
LB L013	Biotinidasa neonatal
LB L014	Calcemia
LB L015	Calciuria
LB L016	Campo oscuro
LB L017	Citología
LB L018	Colesterol
LB L019	Coprocultivo

Código	Prestación
LB L020	CPK
LB L021	Creatinina en orina
LB L022	Creatinina sérica
LB L023	Cuantificación fibrinógeno
LB L024	Cultivo streptococo B hemolítico
LB L025	Cultivo vaginal exudado flujo
LB L026	Cultivo y antibiograma general
LB L027	Electroforesis de proteínas
LB L028	Eritrosedimentación
LB L029	Espudo seriado
LB L030	Estado ácido base
LB L032	Estudio citogenético de médula ósea (técnica de bandejo g)
LB L031	Estudio citoquímico de médula ósea: PAS-peroxidasa-esterasas
LB L033	Estudio de genética molecular de médula ósea (BCR/ABL, ML/AF4 y TEL/AML1 por técnicas de RT-PCR o FISH)
LB L034	Factor de coagulación 5, 7, 8, 9 y 10
LB L035	Fenilalanina
LB L036	Fenilcetonuria
LB L037	Ferremia
LB L038	Ferritina
LB L040	Fosfatasa alcalina y ácida
LB L041	Fosfatemia
LB L133	Frotis de sangre periférica
LB L135	Fructosamina
LB L042	FSH

Código	Prestación
LB L043	Galactosemia
LB L044	Gamma-GT (gamma glutamil transpeptidasa)
LB L045	Glucemia
LB L046	Glucosuria
LB L048	Gonadotropina coriónica humana en orina
LB L047	Gonadotropina coriónica humana en sangre
LB L049	Grasas en material fecal cualitativa
LB L050	Grupo y factor
LB L051	HBS Ag
LB L052	HDL y LDL
LB L053	Hematocrito
LB L128	Hemoaglutinación indirecta Chagas
LB L054	Hemocultivo aerobio anaerobio
LB L055	Hemoglobina
LB L056	Hemoglobina glicosilada
LB L057	Hemograma completo
LB L058	Hepatitis B anti HBS anticore total
LB L059	Hepatograma
LB L060	Hidatidosis por hemoaglutinación
LB L061	Hidatidosis por IFI
LB L062	Hisopado de fauces
LB L063	Homocistina
LB L064	IFI infecciones respiratorias
LB L065	IFI y hemoaglutinación directa para Chagas
LB L129	IgE sérica

Código	Prestación
LB L067	Inmunofenotipo de médula ósea por citometría de flujo
LB L066	Insulinemia basal
LB L068	Ionograma plasmático y orina
LB L069	KPTT
LB L070	LDH
LB L071	Leucocitos en material fecal
LB L072	LH
LB L073	Lipidograma electroforético
LB L075	Líquido cefalorraquídeo - recuento celular (cámara), citología (MGG, cytospin) e histoquímica
LB L074	Líquido cefalorraquídeo citoquímico y bacteriológico
LB L124	Magnesemia
LB L076	Micológico
LB L077	Microalbuminuria
LB L078	Monotest
LB L079	Orina completa
LB L080	Parasitemia para Chagas
LB L081	Parasitológico de materia fecal
LB L082	PH en materia fecal
LB L083	Porcentaje de saturación de hierro funcional
LB L084	PPD
LB L085	Prod. de degradación del fibrinógeno (PDF)
LB L086	Progesterona
LB L087	Prolactina
LB L088	Proteína C reactiva

LABORATORIO *continuación*

Código	Prestación
LB L089	Proteínas totales y fraccionadas
LB L090	Proteinuria
LB L091	Protoporfirina libre eritrocitaria
LB L092	Prueba de Coombs directa
LB L093	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa
LB L094	Prueba de tolerancia a la glucosa
LB L095	Reacción de Hudleson
LB L096	Reacción de Widal
LB L097	Receptores libres de transferrina
LB L126	Recuento plaquetas
LB L134	Recuento reticulocitario
LB L098	Sangre oculta en heces
LB L125	Serología LCR
LB L099	Serología para Chagas (Elisa)
LB L100	Serología para hepatitis A Ig M
LB L101	Serología para hepatitis A total
LB L123	Serología para hepatitis C
LB L102	Serología para rubeola Ig M
LB L103	Sideremia
LB L104	T3
LB L105	T4 libre
LB L106	Test de Graham
LB L107	Test de látex
LB L108	TIBC
LB L130	Tiempo de coagulación y sangría
LB L109	Tiempo de lisis de euglobulina

Código	Prestación
LB L131	Tiempo de protrombina
LB L132	Tiempo de trombina
LB L110	Toxoplasmosis por IFI
LB L111	Toxoplasmosis por MEIA
LB L112	Transaminasas TGO/TGP
LB L113	Transferrinas
LB L114	Triglicéridos
LB L115	Tripsina catiónica inmunorreactiva
LB L116	TSH
LB L117	Urea
LB L118	Urocultivo
LB L119	VDRL
LB L120	Vibrio cholerae cultivo e identificación
LB L121	VIH elisa
LB L122	VIH western blot

## PRÁCTICAS

Código	Prestación
PR P019	Audiometría tonal
PR P001	Cateterización
PR P003	Colocación de DIU
PR P004	Electrocardiograma
PR P005	Ergometría
PR P007	Escisión/remoción/toma para biopsia/punción lumbar
PR P006	Espirometría
PR P008	Extracción de sangre
PR P028	Fondo de ojo
PR P026	Inactivación de caries
PR P009	Incisión/drenaje/lavado
PR P010	Inyección/infiltración local/venopuntura
PR P020	Logaudiometría
PR P011	Medicina física/rehabilitación
PR P031	Monitoreo fetal anteparto
PR P017	Oftalmoscopia binocular indirecta (OBI)
PR P030	Proteinuria rápida con tira reactiva
PR P014	Pruebas de sensibilización
PR P029	Punción de médula ósea
PR P016	Registro de trazados eléctricos cerebrales
PR P033	Tartrectomía y cepillado mecánico

## RONDAS

Código	Prestación
RO X001	Ronda Sanitaria Completa orientada a detección de población de riesgo en área rural
RO X002	Ronda Sanitaria Completa orientada a detección de población de riesgo en población indígena

## TRASLADO

Código	Prestación
TL M020	Unidad móvil de alta complejidad adultos
TL M030	Unidad móvil de alta complejidad pediátrica/neonatal
TL M081	Unidad móvil de baja o mediana complejidad (hasta 50 km)
TL M082	Unidad móvil de baja o mediana complejidad (más de 50 km)

# MATRIZ DIAGNÓSTICA

## PATOLOGÍA NEONATAL PREMATUREZ

CIE10	Entidad Nosológica
P07.0	Peso extremadamente bajo al nacer
P07.2	Inmadurez extrema

## PATOLOGÍA NEONATAL QUIRÚRGICA

CIE10	Entidad Nosológica
Q39.0	Atresia de esófago sin mención de fístula
Q39.1	Atresia de esófago con mención de fístula
Q39.2	Fístula traqueo esofágica congénita sin mención de atresia
Q79.3	Gastroquisis
Q41	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado
Q42	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino grueso
Q43.3	Malformación congénita de mal fijación del intestino
Q43.4	Duplicación del intestino
Q42.0	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto con fístula
Q42.1	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto sin fístula
Q42.2	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano sin fístula
Q42.3	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano con fístula
Q03	Hidrocefalo congénito
Q05	Espina bífida

## TRASLADOS

CIE10	Entidad Nosológica
Q39.0	Atresia de esófago sin mención de fístula
Q39.1	Atresia de esófago con mención de fístula
Q39.2	Fístula traqueo esofágica congénita sin mención de atresia
Q79.3	Gastroquisis
Q41	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado
Q42	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino grueso
Q43.3	Malformación congénita de mal fijación del intestino
Q43.4	Duplicación del intestino
Q42.0	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto con fístula
Q42.1	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto sin fístula
Q42.2	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano sin fístula
Q42.3	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano con fístula
Q03	Hidrocefalo congénito
Q05	Espina bífida
P07.0	Peso extremadamente bajo al nacer
P07.2	Inmadurez extrema

## SEGUIMIENTO AMBULATORIO POST-ALTA DEL RN DE ALTO RIESGO

CIE10	Entidad Nosológica
Q39.0	Atresia de esófago sin mención de fístula
Q39.1	Atresia de esófago con mención de fístula
Q39.2	Fístula traqueo esofágica congénita sin mención de atresia
Q79.3	Gastroquisis
Q41	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado
Q42	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino grueso
Q43.3	Malformación congénita de mal fijación del intestino
Q43.4	Duplicación del intestino
Q42.0	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto con fístula
Q42.1	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto sin fístula
Q42.2	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano sin fístula
Q42.3	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano con fístula
Q03	Hidrocefalo congénito
Q05	Espina bífida
P07.0	Peso extremadamente bajo al nacer
P07.2	Inmadurez extrema



PLAN DE SERVICIOS DE SALUD  
Y GUÍA PARA UNA ATENCIÓN DE  
CALIDAD DEL PROGRAMA SUMAR

**PROGRAMA SUMAR, ES MÁS SALUD PÚBLICA**

**PARA MÁS INFORMACIÓN**  
**0800.222.7100**  
**[www.msal.gov.ar/sumar](http://www.msal.gov.ar/sumar)**

**¿Querés formar parte de la comunidad SUMAR?**

 [facebook.com/programasumar](https://facebook.com/programasumar)

