

## Reporte Patología Garantizadas (Ges)

<b>Completar formulario "Constancia de información al paciente GES" al realizar el diagnóstico.</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ GES 2 Cardiopatías congénitas operables</li> <li>○ GES 9 Disrafia Espinal</li> <li>○ GES 13 Fisura Palatina</li> <li>○ GES 40 Síndrome de Dificultad Respiratoria (SDR)</li> <li>○ GES 49 TEC. Fractura de Cráneo</li> <li>○ GES 57 Retinopatía del Prematuro</li> <li>○ GES 58 Displasia Broncopulmonar</li> <li>○ GES 59 Hipoacusia Bilateral del Prematuro</li> <li>○ GES 65 Displasia Luxante de caderas</li> <li>○ GES 77 Tratamiento Hipoacusia Moderada en menores de 2 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Entregar original a los padres y guardar una copia en la ficha clínica después de hoja de ingreso. Entregar segunda copia a secretaria de UPC y sala cuna respectivamente.</li> </ul>

GES 2 : Ductus y otras cardiopatías	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar en casos con probable indicación de cirugía <b>TRATAMIENTO:</b> Reportado por el centro que realiza cirugía
GES 9 :Disrafia Espinal	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar al nacer
GES 13 :Fisura Palatina	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar al realizar el diagnóstico
GES 49 : Fractura de cráneo	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar al realizar el diagnóstico
GES 57: Retinopatía del prematuro	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar a los 28 días en todos los vivos <b>TRATAMIENTO:</b> Reportar si se indicó cirugía laser
GES 58: Displasia Broncopulmonar	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar a los 28 días si aún requiere oxígeno
GES 59: Hipoacusia Neurosensorial	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar a los 28 días en todos los vivos
GES 65: Displasia Luxante de caderas	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar al nacer en ATI
GES 77: Tratamiento Hipoacusia Moderada en menores de 2 años	<b>DIAGNÓSTICO:</b> Reportar al realizar el diagnóstico

### PATOLOGIA 40. GES SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (SDR)

<b>Bronconeumonía connatal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Confirmada con Hemocultivo o sin confirmación pero tratada <math>\geq 7</math> días con antibióticos + Rx compatible</li> </ul>
<b>Membrana Hialina</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Uso de IMV + Rx compatible</li> </ul>
<b>Bronconeumonía No connatal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● RN <math>&gt; 3</math> días + Sepsis tratada <math>\geq 7</math> días con antibióticos + Requerimiento de Oxígeno + Rx compatible</li> </ul>
<b>Aspiración meconial</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Meconio + requerimiento de Oxígeno + Rx compatible</li> </ul>
<b>Hipertensión Pulmonar Persistente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Requerimiento de oxígeno + Ecografía compatible: (Shunt derecha a izquierda u otros signos)</li> </ul>
<b>Hernia Diafragmática</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Presencia de Hernia</li> </ul>

### Bibliografía:

1. Guías Minsal 2005 – 2008

**PROTOCOLO DE INGRESO DE RN CON PATOLOGÍA GES**

- Neonatólogo/ Pediatra completa formulario de notificación GES.
- Entregar original a los padres y guardar una copia en la ficha clínica después de hoja de ingreso. Entregar segunda copia a secretaria de UPC y sala cuna respectivamente.
- Si GES corresponde a una urgencia el neonatólogo-pediatra tratante debe, además, ingresarlo vía web en [www.supersalud.cl](http://www.supersalud.cl)

**PROTOCOLO DE INGRESO DE RN GRD****En Traslado Materno**

- Pediatra- Neonatólogo se comunica telefónicamente con Unidad de Gestión de camas, 225749982.
- Informa que nació hijo de xxxx. Enfermero de UGCC solicitará datos de RN, diagnóstico de ingreso e ingresará el caso a la página web
- Una vez que el caso esté ingresado, neonatólogo anexa informe de ingreso como documento pdf y registra en evolución un breve nota del estado del paciente-

**En Traslado Neonatal**

- Caso fue ingresado por UGCC previo a traslado neonatal
- Pediatra- Neonatólogo anexa informe de ingreso como documento pdf y registra en evolución un breve nota del estado del paciente

**Bibliografía:**

1. <http://www.supersalud.gob.cl/>