

PROTOCOLO TÉCNICO

Código de la Enfermedad	CVIIIPT099Z941E11620118
Categoría	VIII Trasplantes
Clave de Protocolo Técnico	PT099
Título de Protocolo Técnico	Z941 Trasplante de Corazón
Calve CIE 10	Z941
Número de la Enfermedad	E1162
Enfermedad (es)	Trasplante de Corazón
Fecha de Protocolo Técnico	13 de diciembre 2017, 17 enero 2018, 24 enero 2018





CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Técnico:

Categoría: VIII .- Trasplantes

Protocolo

Clave	e CIE-10: Z941		Categoria: VIII 11	aspiarites	PT099
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratam	ientos	Medicamentos	Otros insum	OS
INDICACIONES PARA TRASPLANTE	INDICACIONES ABSOLUTAS Choque cardiogénico refractario Dependencia demostrada de sintravenoso para una perfusión adecu Dependencia por falla cardiaca asistencia ventricular (ECMO, BIAC, Falla primaria del injerto (Retrasplan Isquemia miocárdica grave con limita rutinaria y no susceptible de percutánea Arritmias ventriculares sintomática refractarias a todas las modalidades te Tratamiento farmacológico optimo (modulación neurohormonal; en cidispositivos de resincronización cardí Falla cardiaca (estadio C o D); clase o IV Cardiopatías congénitas y miocardicardiaca terminal Tumores cardíacos irresecables Y las demás consideradas por los otrasplante	ada de los órganos de dispositivos de etc) te) ación de la actividad re vascularización cas recurrentes y erapéuticas máximo tolerado de aso de que aplica aca) funcional NYHA III iopatías con falla			
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	Prueba de ejercicio cardiopulmonar mas tasa de intercambio respiratorio mayo logrado el umbral anaerobio -Consumo de O² menor d (con β- bloqueadores) -Consumo de O² menor a 1. β-bloqueadores) Y/O Riesgo de mortalidad arriba de 50% a ur Survival Score -HFSS) Cateterismo cardíaco derecho Resistencia vascular pulmonar menor a 15 mm Presión sistólica de arteria pulmonar menor presión media de la arteria pulmonar premmHg	r de 1.05 y haber e 14 ml/kg/min 2 ml/Kg/min (sin n año (Heart Failure 3 UW 1Hg or a 60 mmHg			



COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

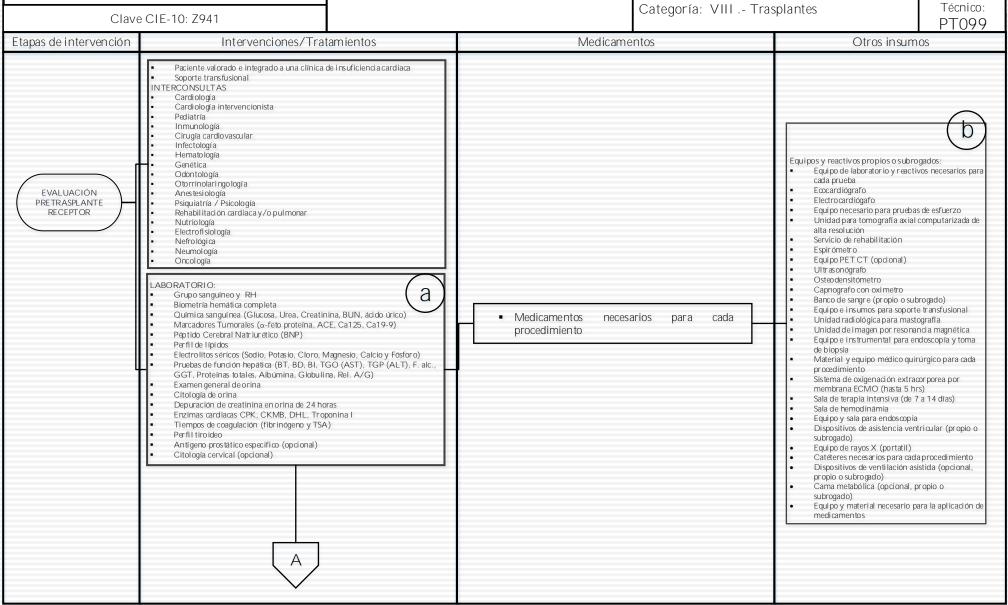
CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo





COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

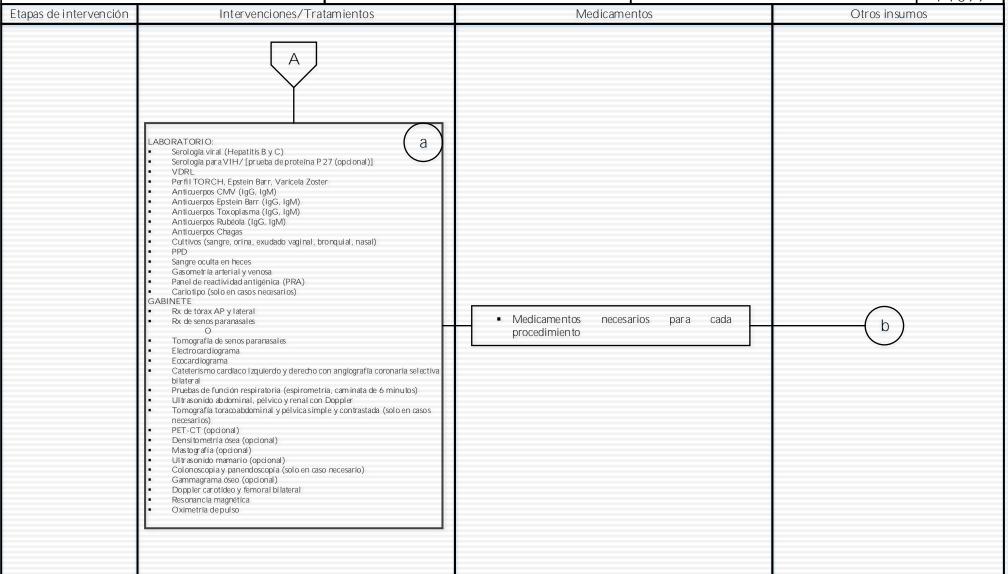
Número de la enfermedad: E1162

Clave de

Clave CIE-10: Z941

Categoría: VIII .- Trasplantes

Protocolo Técnico: PT099





COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

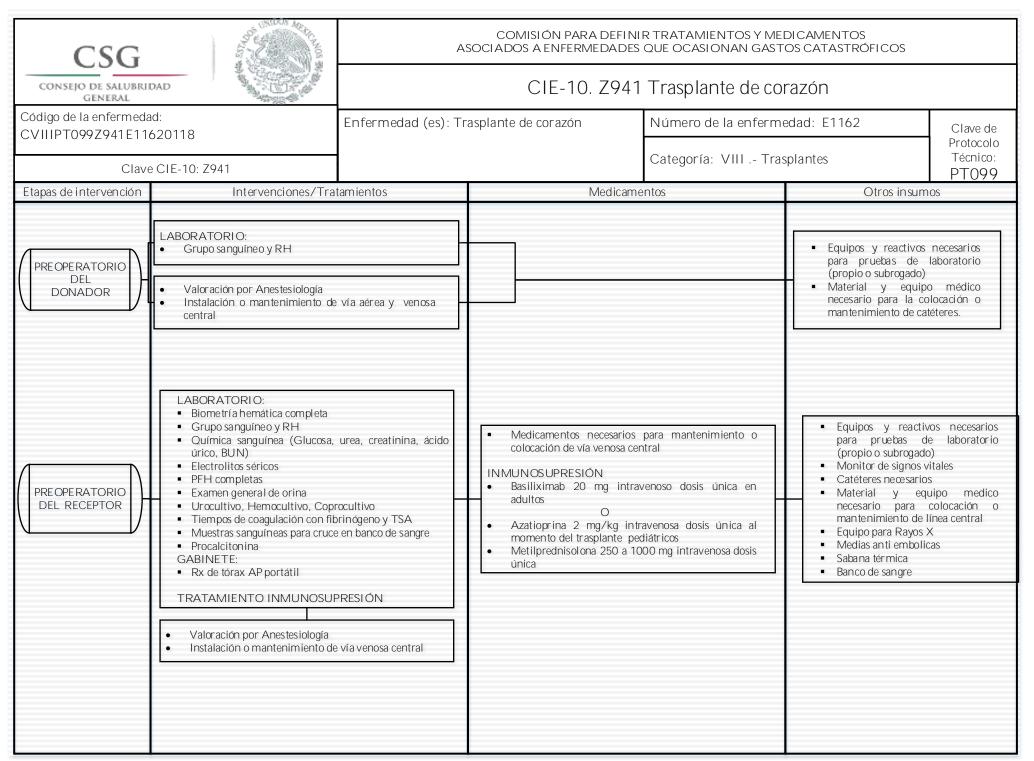
Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Clave CIE-10: Z941

Categoría: VIII .- Trasplantes

PT099 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otros insumos LABORATORIO: Grupo sanguíneo y RH · Biometría hemática completa Química sanguínea (glucosa, urea, creatinina, ácido úrico, BUN) Electro litos séricos Examen general de orina Pruebas de función hepática completas · Enzimas cardiacas (CPK, CKMB, Troponinas) · Tiempos de coagulación con fibrinógeno y TSA • Perfil de hepatitis viral completo (Hepatitis B y C), carga viral y genotipo (solo en casos positivos) Equipos y reactivos propios o subrogados: Serología para VIH/[prueba para proteina P27 (opcional)] Sala de terapia intensiva (hasta 72 hrs) · Perfil TORCH, Epstein Barr, Varicela Zoster Medicamentos necesarios para cada procedimiento Sala de cuidados críticos (hasta 72 hrs) Anticuerpos CMV (IgG, IgM) Equipo de laboratorio y reactivos necesarios para Anticuerpos Epstein Barr (IgG, IgM) Anticuerpos Toxoplasma (IgG, IgM) **EVALUACIÓN** Equipo y material necesario para anestesia · Anticuerpos Rubéola (IgG, IgM) Soluciones Fisiológica, Hartman, Glucosada o Mixta (de 3 a 6 Ventiladores Anticuerpos Chagas PRETRASPLANTE L día hasta por 72 hrs) Equipos y reactivos necesarios para estudios de Cultivos de secreciones hongos y bacterias (sangre, orina, , nasal) **DONADOR** Sodio, Potasio y Calcio histocompatibili dad • Estudios de Histocompatibilidad (prueba cruzada, tipificación Levotiroxina 50 µg dosis única Respiradores volumétricos Gasometría arterial o venosa con FiO² al 100% por 10 minutos Triyodotironina intravenosa 3 µg por hora Ecocardiógrafo Des mopresina intravenosa 3 µg/kg dosis única Electro cardiógafo Procalcitonina GABINETE: Capnógrafo con oxímetro Estudio confirmatorio de muerte encefálica Vasopresina intramuscular o subcutánea 2.5 a 10 UI cada 8 a Equipo de rayos X (portatil) (Electroencefalograma o angiografía cerebral o angio-TAC o Ultrasonógrafo angioresonancia o doppler transcraneal o gammagrama cerebral Metil pred ni solo na intravenosa 15 mg/kg dosi s única Tromboel as tó grafo o potenciales evocados) Aminas vasoactivas (Adrenalina O Norepinefrina en infusión Unidad para tomo grafía axial computarizada de Ecocardiograma intravenosa 16 a 24 µg/min según respuesta terapéutica O alta resolución Electrocardiograma Dobutamina en infusión intravenosa 2.5 a 10 µg/Kg/min Broncoscópio · Rayos X de Tórax AP y lateral hasta alcanzar la respuesta terapéutica O Dopamina de 1 a 5 Unidad de i magen por resonancia magnética Tromboelas to grafía Banco de sangre Oximetría Insulina de acción rápida 1 U por hora hasta mantener los Equipo e insumos para soporte transfusional SOLO EN CASOS NECESARIOS: niveles ó ptimos de gluco sa Servicio de rehabilitación Broncoscopía Octreotida intramuscular 10 a 30 mg por semana Equipo y material necesario para la aplicación de • To mografía toraco abdominal y pélvica simple y contrastada ANTIBIOTICOTERÁPIA Ul trasonido abdominal Ceftriaxona intravenosa 1 g dosis única Dispositivos de asistencia ventricular Cama metabólica (opcional) Cefalotina intravenosa 1 g dosis única **OPCIONALES** Cloramfenicol gotas o ungüento oftál micas cada 6-8 hrs hasta Electroencefalógrafo por 3 días Doppler para medir flujo con transductores apro piados Neomicina, Polimixina B y Gramicidina gotas oftálmicas dos Equipo para gammagrafía MANEJO MÉDICO Equipo para potenciales evocados necesarios · Soporte ventilatorio y hemodinámico Soporte transfusional En pacientes pediátricos las dosis deberán estar ajustadas de acuerdo a peso Antibióticos de acuerdo a resultados de cultivos o sensibilidad específica de prevalencia infecciosa de cada unidad médica







CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

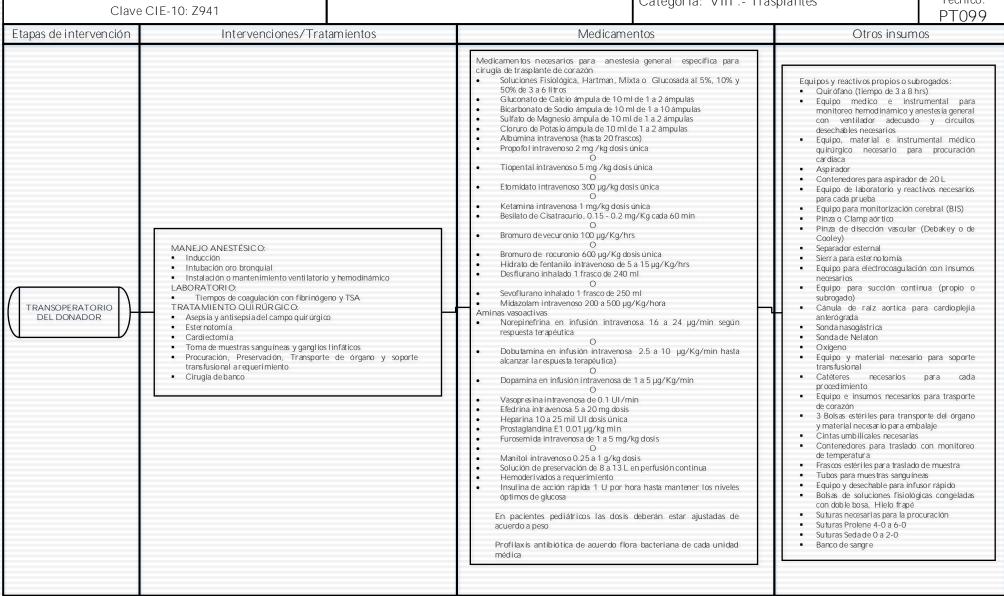
Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Categoría: VIII .- Trasplantes

PT099





COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

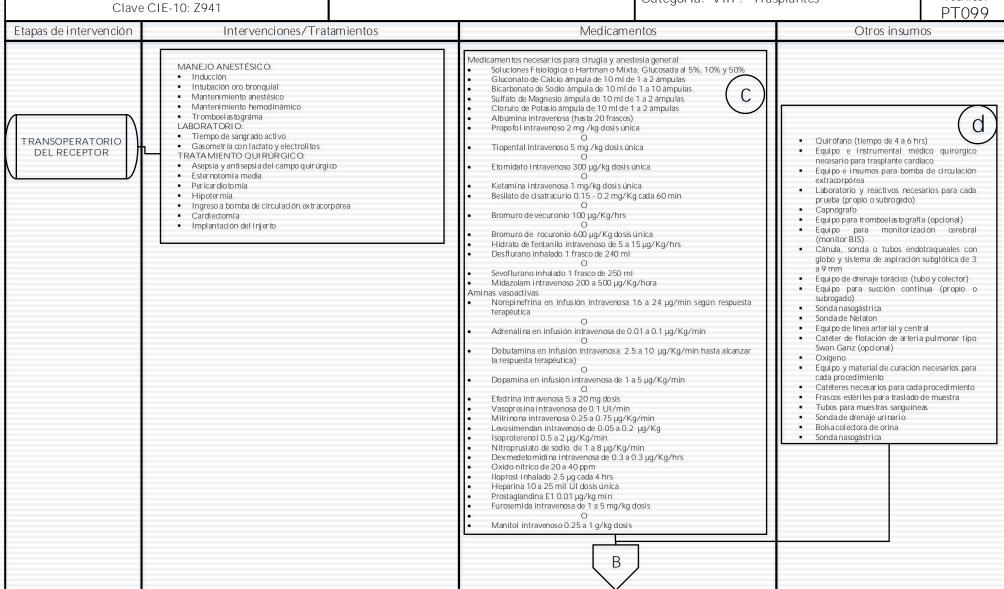
Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Categoría: VIII .- Trasplantes

PT099







CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Clave CIE-10: Z941

Categoría: VIII .- Trasplantes

PT099 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otros insumos В Solución de preservación de 1 L en perfusión continua Hemoderivados a requerimiento Insulina de acción rápida 1 U por hora hasta mantener los niveles óptimos de glucosa ANALGESIA Bupivacaina intravenosa 0.5-075%, 1 mg/Kg, bloqueo de nervios intercostales Ketorolaco intravenoso o vía oral 1 mg/Kg/ dosis inicial, Clips vasculares necesarios lazo de silicón amarillo de 2.5 x 1.02 mm Nalbufina intravenosa 100-300 µg/Kg/bolo, libre de látex Morfina intravenosa 2.5-15 mg/bo lo, 0.5-0.2 mg/Kg Lazo de silicón azul 2.5 x 1.02 mm libre de Buprenoefina intravenosa de 1 a 3 μg/Kg/hrs Lazo de silicón rojo 2.5 x 1.02 mm libre de Nota: Dosis únicas o variables de acuerdo al tiempo quirúrgico Lazo de silicón blanco 2.5 x 1.02 mm libre de ANTIBIOTICOTERAPIA Suturas vasculares necesarias Antibióticos de acuerdo a resultados de cultivos o sensibilidad específica Suturas absorbibles necesarias de prevalencia infecciosa de cada unidad médica Protectores de pinza vascular Cefalotina intravenosa de 20 mg a 30 mg /kg de peso hasta 1500 mg engrapadora para piel con 35 grapas Sondas pleurales y equipo de sel lo de agua Ceftriaxona intravenosa de 50 a 75 mg/kg de peso hasta 1 g dosis Equipos e insumos desechables necesarios para electrocoagulación GASTROPROTECCIÓN Medias antiembólicas Sabana térmica estéril desechable Omeprazol intravenoso 40 mg cada 24 hrs cal entamiento de paciente Colchón térmico con motor Pantoprazo I intravenoso 40 mg cada 24 hrs Infusor rápido y equipo desechable Ondansetron intravenoso 8 mg cada 12 hrs Equipo e insumos para recuperación celular Metoclopramida intravenoso 10 mg cada 8 hrs (opcional) En pacientes pediátricos las dosis deberán estar ajustadas de acuerdo a Sistema de oxigenación extracorpórea por membrana ECMO (hasta 5 hrs) Equipo de monitoreo hemodinámico y MANEJO HEMOSTÁTICO soporte ventilatorio portátil para traslado Protamina intravenosa 50 a 150 mg dosis única Ácido aminocapróico intravenoso 100 mg/kg en pediátricos y 5 g por hora en adultos Hemoderivados a requerimiento Concentrado de factor II, VII, IX y X de 2 ml/kg dosis única (ajustar a Eptacog α (Factor VII a recomb inante) de 1 a 2 ámpulas dosis única DE APLICACIÓN LOCAL Concentrados de proteínas humanas coagulables (fibrinógeno,

colágeno y trombina)



COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Categoría: VIII .- Trasplantes

Clave CIE-10: Z941 PT099 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otros insumos TERAPIA INTENSIVA POST QUIRÚRGICA EN AISLAMIENTO DE CONTACTO PARA PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO (HASTA 7 DÍAS): Monitoreo hemodinámico y soporte ventilatorio MEDICAMENTOS Monitoreo electrocardio gráfico continuo Soluciones Fisiológica o Hartman o Mixta, Glucosada al 5%, 10% y 50% Monítoreo hemodinámico invasivo mediante catéter de flotación en Gluconato de Calcio ám pula de 10 ml de 1 a 2 ámpulas Equipos y reactivos propios o subrogados: arteria pulmonar (Swan Ganz opcional) Bicarbonato de Sodio ámpula de 10 ml de 1 a 10 ámpulas Sistema de oxigenación extracor pórea por Medición de oximetría de pulso Sulfato de Magnesio ámpula de 10 ml de 1 a 2 ámpulas membrana ECMO (hasta 5 hrs) MANTENIMIENTO DE Cloruro de Potasio ámpula de 10 ml de 1 a 2 ámpulas Línea arterial para toma de tensión arterial invasiva Sala de terapia intensiva (hasta 72 hrs) Albúmina intravenosa (hasta 20 frascos) Catéter vesical (sonda Foley) Propofol intravenoso 2 mg /kg dosis única Sala de cuidados críticos (hasta 72 hrs) Catéter venoso central Hidrato de fentanilo intravenoso de 5 a 15 µg/Kg/hrs Equipo de laboratorio y reactivos necesarios para Marcapaso temporal profiláctico Midazolam intravenoso 200 a 500 µg/Kg/hora TRATAMIENTO MEDICO cada prueba Dex med eto midi na intravenosa de 0.3 a 0.3 µg/Kg/hrs De infusión de soluciones y medicamentos Ventiladores INAS VASOACTIVAS VIGILANCIA DE SONDAS TORÁCICAS Equipos y reactivos necesarios para estudios de Norepinefrina en infusión intravenosa 16 a 24 µg/min según respuesta Pruebas cruzadas histocompatibili dad terapéutica Transfusión de hemoderivados de acuerdo a requerimientos del paciente Respiradores volumétricos POSTOPERATORIO LABORATORIO: Ecocardiógrafo Adrenalina en infusión intravenosa de 0.01 a 0.1 µg/Kg/min Biometría hemática completa Electro cardiógafo Química sanguínea (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN, ácido úrico) Capnógrafo con oxímetro Dobutamina en infusión intravenosa 2.5 a 10 µg/Kg/min hasta alcanzar Electrolitos séricos (Sodio, Potasio, Cloro, Magnesio, Calcio, Fósforo) Equipo de rayos X (portátil) la respuesta terapéutica) Procalcitonina Tromboel as to grafo (opcional) Proteína C reactiva Unidad para tomografía axial computarizada de Dopamina en infusión intravenosa de 1 a 5 µg/Kg/min Pruebas de función hepática (BT, BD, BI, TGO (AST), TGP (ALT), F. alta resolución Vasopres ina intravenosa de 0.1 UI/min alc., GGT, Proteínas totales, Albúmina, Globulina, Rel. A/G) Banco de sangre Milri nona intravenosa 0.25 a 0.75 µg/Kg/min Examen general de orina Equi po e insumos para soporte transfusional Levosimendan intravenoso de 0.05 a 0.2 µg/Kg Depuración de creatinina en orina de 24 horas (opcional) Equipo y material necesario para la aplicación de Isoprotereno I 0.5 a 2 µg/Kg/min CPK, CKMB, DHL, Troponina I medicamentos Nitroprusiato de sodio de 1 a 8 µg/Kg/min Tiempos de coagulación (fibrinógeno y TSA) Dispositivos de asistencia ventricular Oxido nítrico de 20 a 40 ppm Perfil tiro ideo (opcional) Cama metabólica (opcional) lloprost inhalado 2.5 μg cada 4 hrs PCR para CMV y Epstein Barr Heparina de 1000 a 2000 UI para mantenimiento de catéteres Cultivos de secreciones (orina, exudado vaginal, nasal y hemocultivo y Prostaglandina E1 0.01 µg/kg min de secreción bronquial) Furosemi da intravenosa de 1 a 5 mg/kg dosis Gasometría arterial y venosa con lactato Hemoderi vados a requerimiento Determinación de inmunosupresores en sangre Insulina de acción rápida 1 U por hora hasta mantener los niveles óptimos Determinación de factor anti-Xa en caso necesario Tromboel as to grafía (opcional) GABINETE: Rx de tórax y abdom en Ecocardiograma Electro cardiograma Tomografía axial computarizada (opcional)





CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

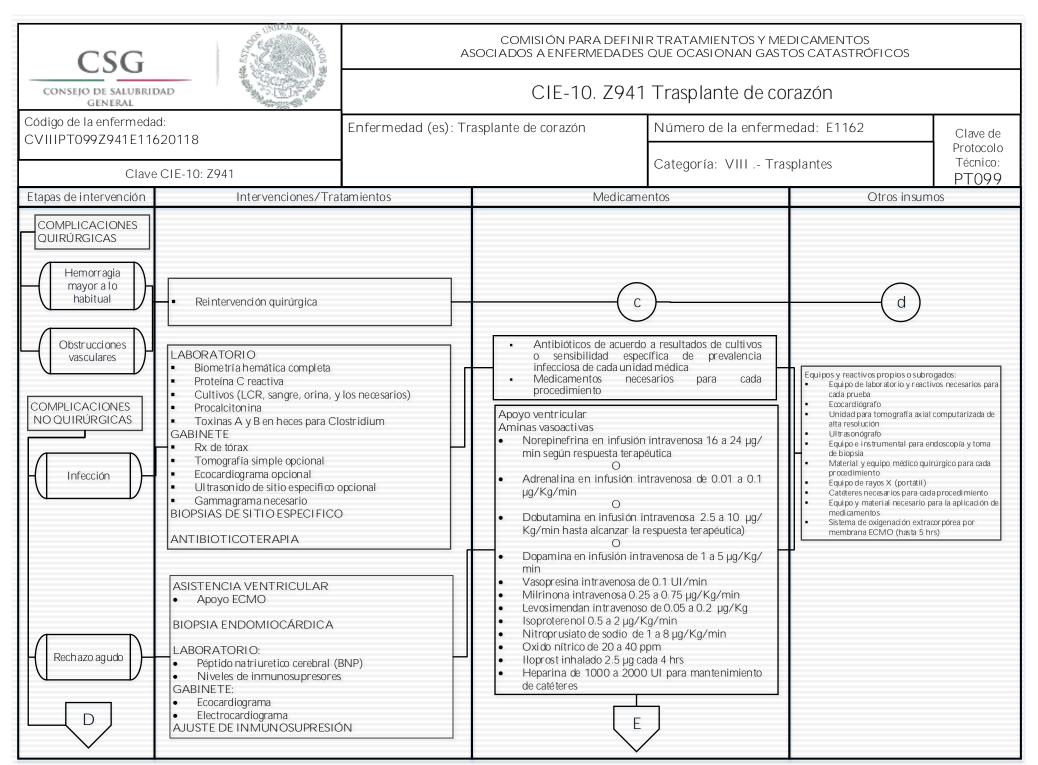
Número de la enfermedad: E1162

Clave de Técnico:

Categoría: VIII .- Trasplantes

Protocolo

Clave CIE-	10: Z941	Categoria. VIII Traspiani	PT099
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
		INMUNOSUPRESIÓN Basiliximab 20 mg intravenoso segurda dos is día 4 postoperatorio O Azaldoprina vita oral de 3 a 5 mg/kg dosis pediatricos Acido micofenolico de 720 mg día cada 12 hrs Micofenolato de Mofetilo 600 mg/m² superficie corporal cada 12 hrs en pediatricos y 1 a 2 g al día cada en dos dosis en adultos Metilpredhisolona intravenosa 15 a 30 mg/kg dosis cada 6 hrs en 1as primeras 48 hrs continuar con Predrisona en esquema dosis reducción Tacrolimus 0.1 a 0.3 mg/kg dosis cada 12 hrs. Se modificara la dosis de acuerdo a los niveles deseados O Ciclosporina vía oral 5.6 mg/Kg cada 8 a 12 hrs. Se modificara la dosis de acuerdo a los niveles deseados O Sirolimus vía oral 5.6 mg/Kg, cada 8 a 12 hrs. Se modificara la dosis de acuerdo a los niveles deseados ANALGESIA Par acetamol intravenosa de 10 a 15 mg/kg por dosis Metamizol sodico intravenoso 10 a 20 mg/kg por dosis Metamizol sodico intravenoso 10 a 20 mg/kg por dosis Ketorolaco Intravenoso 2.5-15 mg/bolo, 0.5-0.2mg/kg Buprenorfina intravenosa 2.5-15 mg/bolo, 0.5-0.2mg/kg Buprenorfina intravenosa de 1 a 3 µg/Kg/hrs Lidocaina simple al 2% ANTIBIOTICOTERAPIA Antibióloso de cada unidad médica Cefadrida intravenosa de 20 mg a 30 mg/kg de peso hasta 1 g por día Cefadrian intravenosa de 50 a 75 mg/kg de peso hasta 1 g por día Cefadrian intravenosa de 20 mg/kg de peso hasta 1 g por día GASTROPROTECCIÓN Omerazol 40 mg intravenoso cada 24 hrs Ondansetron 8 mg intravenoso cada 24 hrs Ondanset	







CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico: PT099

Clave CIE-10: Z941

Categoría: VIII .- Trasplantes

Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otros insumos **INMUNOSUPRESIÓN** Anticuerpos monoclonales CD3 (OKT3) intravenoso 5 mg/kg día por 10 días Inmunoglobulina anti linfocitos T humanos (de conejo) intravenosa de 1 a 1.5 mg/kg cada 24 hrs de 7 a 14 días 0 Globulina equina antitimocítica humana intravenosa de 10 a 15 mg/kg cada 24 hrs de 7 a 14 días PREMEDICAR CON: Paracetamol intravenoso 1 g dosis única Difenhidramina intravenosa 20 mg dosis única Hidrocortizona intravenosa 100 mg dosis única Metilprednisolona intravenosa 15 a 30 mg/kg dosis cada 6 hrs pediátricos y 500 mg a 1 g cada 24 hrs por tres dosis Azatioprina vía oral de 3 a 5 mg/kg dosis Ácido micofenólico de 720 mg día cada 12 hrs Micofenolato de Mofetilo 600 mg/m2 superficie corporal cada 12 hrs en pediátricos y 1 a 2 g al día cada en dos dosis en adultos Tacrolimus 0.1 a 0.3 mg/kg dosis cada 12 hrs. Se modificara la dosis de acuerdo a los niveles deseados Ciclosporina vía oral 5-6 mg/Kg cada 8 a 12 hrs. Se modificara la dosis de acuerdo a los niveles deseados Sirolimus vía oral 5 mg cada 24 hrs por 5 días posteriormente de 1 a 2 mg cada 24 hrs se modificara la dosis de acuerdo a los niveles deseados En pacientes pediátricos las dosis deberán estar ajustadas de acuerdo a peso





CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

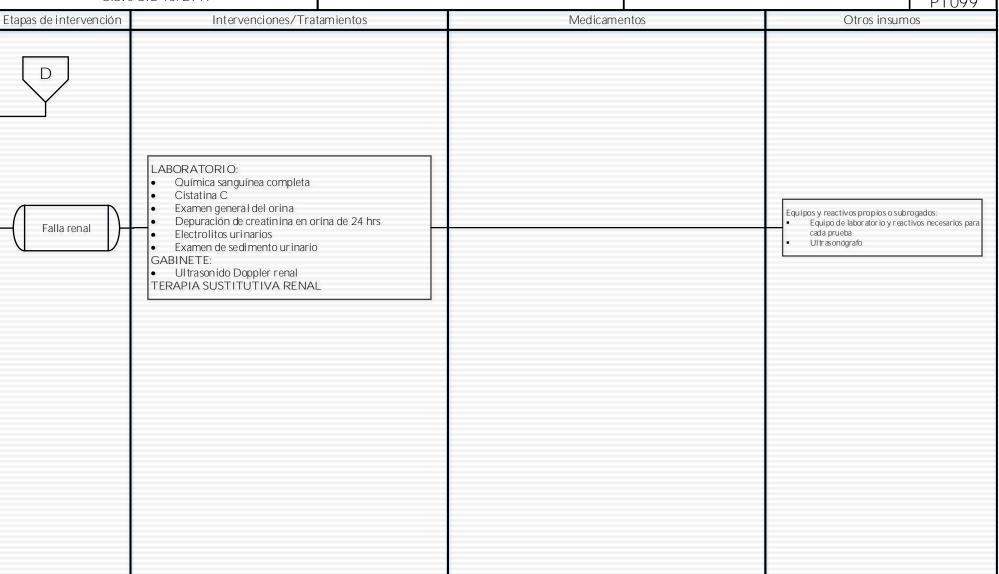
Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Clave CIE-10: Z941

Categoría: VIII .- Trasplantes

PT099



CSG CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118 Clave CIE-10: Z941 Etapas de intervención PREPARACIÓN **DEL EGRESO** HOSPITALARIO BIOPSIA:

COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

PT099

Categoría: VIII .- Trasplantes Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otros insumos LABORATORIO Biometría hemática completa Carbonato de Calcio + vitamina D vía oral 600 mg cada 24 hrs Multivitaminas y minerales vía or al cada 24 hrs Química sanguínea (4 elementos) Medicamentos necesarios para cada procedimiento Examen general de orina Depuración de creatinina en orina de 24 hrs Pruebas de función hepáticas con proteínas totales, albúmina, relación A/G, bilirrubinas, TGO, TGP, CPK, FA, DHL, CPK-INMUNOSUPRESIÓN Tacrolimus vía oral con dosis ajustada de acuerdo a niveles séricos. Electro litos séricos Equipos y reactivos propios o subrogados: entre 8 y 15 ng/ml Tiempos de coagulación con fibrinógeno y TSA • Equipo de laboratorio e insumos necesarios Determinación de niveles séricos de inmunosupresores en para cada prueba Ciclosporina vía oral con dosis ajustada de acuerdo a niveles séricos Equipo de Rayos X entre 250 y 350 ng/ml GABINETE: Espirómetro Siroli mus vía oral 1 mg cada 24 hrs se modificara la dosis de acuerdo Rx de tórax Ecocardiógrafo a los niveles deseados Electro cardiograma Electro cardiógafo Azatiopri na vía oral de 3 a 5 mg/kg dosis pediátricos Ecocard lograma • Sistema de monitorización fisiológica en prueba de esfuerzo Ácido micofenólico de 720 mg día cada 12 hrs Toma de biopsia endomiocárdica Sala de hemodinamia 0 TRATAMIENTO MÉDICO: · Material y equipo médico quirúrgico para Micofenolato de Mofetilo 600 mg/m2 superficie corporal cada 12 Continuar con esquemas antibióticos, antimicóticos y antivirales necesari o para toma de biopsia hrs en pediátricos y 1 a 2 g al día cada en dos dosis en adultos en esquema de profilaxis ajustados individualmente Laboratorio de patología Prednisona vía oral 10 a 30 mg día cada 24 hrs Medicamentos imnunosupresores aj ustados individualmente REHABILITACIÓN: Deflazacort vía oral de 12 a 24 mg cada 24 hrs Rehabilitación cardíaca, sesiones diarias ANALGESIA Apo yo psicológico Paracetam ol vía oral de 500 a 1 g cada 12 hrs por razón necesaria Apo yo nutricional Omeprazol vía oral en adulto 20 a 40 mg/día y en niños 0.7 mg/Kg Cisaprida vía oral 0.2 mg/kg de peso pediátricos y en adultos de 5 a OTROS Furosemi da vía or al 20 mg Espironolactona vía oral 25 mg Captopril vía oral 25 mg cada 8 hrs Atorvastatina vía oral 20 mg cada 24 horas, incrementar la dosis según respuesta Pravastatina vía oral de 10 a 40 mg cada 24 hrs Ac. Aceti Isali cílico vía oral 100 mg cada 24 hrs ANTIBIOTICOTERÁPIA (de 15 a 21 días) Trimetroprim/sulfametoxazol 800 mg/160 mg cada 12 hrs lunes, Anfotericina B liposomal nebulización 50 mg cada semana Valganciclovir vía oral 450 mg cada 12 hrs Itraconazol vía oral 100 mg cada 24 hrs Fluconazol vía oral 100 mg cada 24 hrs Nistatina vía oral 100 000 U cada 8 hrs Antibióticos, antivirales y antifúngicos de acuerdo a resultados de cultivos y serologías o sensibilidad específica



COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

CIE-10. Z941 Trasplante de corazón

Código de la enfermedad: CVIIIPT099Z941E11620118

Enfermedad (es): Trasplante de corazón

Número de la enfermedad: E1162

Clave de Protocolo Técnico:

Clave CIE 10, 7041

Categoría: VIII .- Trasplantes

Clave C	CIE-10: Z941	, and the second	PT099
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
SEGUIMIENTO Cita cada ocho días en el primer mes Cada 15 días en del segundo al tercer mes: Cada 30 días el primer año Posteriormente a requerimiento de por vida	LABORATORIO Biometría hemática completa Química sanguínea completa Electrolitos séricos Pruebas de función hepática Perfil de lípidos Niveles séricos de inmunosupresores a requerimiento GABINETE Rx de tórax APy lateral Electrocardiograma TRATAMIENTO MÉDICO: Continuar con esquemas antibióticos, antimicóticos y antivira les en esquema de profilaxis ajustados individual mente Medicamentos imnunosupresores ajustados individualmente REHABILITACIÓN: Rehabilitación cardíaca Rehabilitación respiratoria Apoyo psicológico Apoyo nutricional INTERCONSULTAS: Cardiología Neumología Psiquiatría Otorrinolaringología Gastroenterología Hematología		Equipos y reactivos propios o subrogados: Equipo de laboratorio e insumos necesarios para cada prueba Equipo de Rayos X Espirómetro Ecocardiógrafo Electrocardiógafo Sistema de monitorización fisiológica en prueba de esfuerzo Oxímetro de pulso portátil