

## CARTERA DE SERVICIOS HGDC

**SERVICIO:** ÁREAS CLÍNICAS

**FECHA:** MAYO 2023

**Nota:** cartera actualizada en base a la disponibilidad de recursos físicos y humanos del hospital

| Nro                | Diagnóstico  | Cie-10      | Procedimientos   | Ofertada actualmente | Observaciones  |
|--------------------|--|-------------|--|----------------------|--|
| <b>Cardiología</b> |  |             |  |                      |  |
| 1                  | Insuficiencia cardiaca                               | I50         | Interpretación de electrocardiografía                  | Si                   |  |
| 2                  | Valvulopatias  | I08         | Ecocardiograma 2 d + doppler color                     | Si                   |  |
| 3                  | Arritmias  | I49         | Ecocardiograma transesofágico                          | Si                   |  |
| 4                  | Hipertensión arterial/<br>enfermedades hipertensivas | I10-<br>i15 | Ecocardiograma doppler tisular                         | Si                   |  |
| 5                  | Cardiopatía isquémica                                | i20-<br>i25 | Strain miocárdico                                      | Si                   |  |
| 6                  | Hipertensión pulmonar                                | I26-i28     | Ecocardiograma con burbujas:<br>detección de shunts.   | No                   | Falta de personal e insumos  |
| 7                  | Evaluación preoperatoria/<br>examen médico general   | Z00         | Ergoespirometría                                       | No                   | No disponemos de ergo<br>espirómetro, cinta<br>deslizante y equipamiento<br>de laboratorio para realizar<br>el estudio (medicación ,<br>carro de paro , o2<br>centralizado ) |
| 8                  | Dislipidemias  | E78         | Ergometría (ECG de esfuerzo)                           | No                   | No disponemos de<br>ergómetro, cinta deslizante<br>y equipamiento de<br>laboratorio para realizar el<br>estudio ( medicación , carro<br>de paro , o2 centralizado )          |
| 9                  | Enfermedad de pericardio                             | I32         | Ecocardiograma de estrés con<br>dobutamina             | No                   |  |
| 10                 | Miocardopatía  | I42         | Ecocardiograma de estrés con<br>dipidiramol            | No                   |  |
| 11                 | Cardiopatías congénitas del<br>adulto                | Q20-<br>Q28 | Eco cardiografía de esfuerzo                           | No                   | No disponemos de<br>contraste  |
|                    |  |             | Ecocardiograma con contraste.                          | No                   |  |
|                    |  |             | Ecocardiograma doppler 3 d                             | No                   | Equipo actualmente sin<br>mantenimiento  |
|                    |  |             | Holter de presión de 24 horas<br>hospitalización       | Si                   |  |
|                    |  |             | Holter de presión de 24 horas<br>ambulatorio           | No                   | No disponemos de equipo  |
|                    |  |             | Holter de arritmia de 24 y 48<br>horas hospitalización | No                   |  |
|                    |  |             | Holter de arritmia de 24 y 48<br>horas ambulatorio     | No                   |  |
|                    |  |             |  |                      |  |

**Gastroenterología**

|    |                                     |       |   |    |   |
|----|-------------------------------------|-------|---|----|---|
| 12 | Úlcera péptica aguda con hemorragia | K27   | Diagnóstico y tratamiento clínico en Emergencia/hospitalización | Si |   |
|    |                                     |       | Endoscopia digestiva alta con esclerosis y clips hemostáticos   | SI |   |
| 13 | Várice en el esófago sangrante      | I85.0 | Diagnóstico y tratamiento clínico en Emergencia/hospitalización | Si |   |
|    |                                     |       | Endoscopia digestiva alta con esclerosis y clips hemostáticos   | SI |   |
| 14 | Pólipo en el colon                  | M8210 | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
|    |                                     |       | Colonoscopia/ Polipectomia                                      | SI |   |
| 15 | Pólipo en el estomago               | D13.0 | Diagnóstico y tratamiento clínico en Emergencia/hospitalización | Si |   |
|    |                                     |       | Endoscopia digestiva alta                                       | SI |   |
| 16 | Cuerpo extraño en esófago           | T18.1 | Extracción de cuerpo extraño                                    | SI |   |
|    |                                     |       | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
| 17 | Gastritis                           | K29.7 | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
|    |                                     |       | Endoscopia digestiva alta diagnóstica                           | SI |   |
| 18 | Neoplasia maligna de colon          | C18   | Diagnóstico y tratamiento clínico - imagenología                | Si | Apoyo en imagenología   |
|    |                                     |       | Colonoscopia diagnóstica  | SI |   |
| 19 | Hemorragia gastrointestinal         | 92.2  | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
|    |                                     |       | Endoscopia y colonoscopia diagnóstica y terapéutica             | SI |   |
| 20 | Gastritis                           | K29   | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
|    |                                     |       | Antígeno para Helicobacter Pylori                               | SI |   |
|    |                                     |       | Endoscopia Digestiva + biopsia                                  | SI |   |
| 21 | Dispepsia                           | K30   | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
|    |                                     |       | Antígeno para Helicobacter Pylori                               | SI |   |
|    |                                     |       | Endoscopia Digestiva + biopsia                                  | SI |   |
| 22 | Síndrome de colon irritable         | K58   | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si |   |
|    |                                     |       | Colonoscopia  | SI |   |
| 23 | Cirrosis                            | K74   | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si | No contamos con Albúmina intravenosa/ suplementos a disponibilidad de nutrición |
|    |                                     |       | Control de complicaciones                                       | Si | No contamos con Albúmina intravenosa/ suplementos a disponibilidad de nutrición |
| 24 | Pancreatitis aguda                  | K85   | Diagnóstico y tratamiento clínico                               | Si | Apoyo en Uci en caso de severidad   |

|    |   |     |                                       |    |  |
|----|---|-----|---------------------------------------|----|--|
| 25 | Pancreatitis crónica                        | K86 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si | No contamos con Enzimas Digestivas     |
| 26 | Hipertension portal                         | K76 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Eco Doppler Portal                    | Si | Con disponibilidad de Unidad de imagen |
|    |   |     | Endoscopia+ligadura de varices        | SI |  |
| 27 | Varices esofagicas                          | I85 | Ligadura de varices                   | SI |  |
| 28 | Constipacion                                | K59 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Colonoscopia                          | SI |  |
| 29 | Hemorragia gastrointestinal no especificada | K92 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Endoscopia y colonoscopia             | SI |  |
| 30 | Enfermedad por reflujo gastroesofágico      | K21 | Diagnóstico y Tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | endoscopia digestiva alta             | SI |  |
| 31 | Tumor maligno del ampula de vater           | C24 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Exámenes de gabinete/imagen           | Si | Con disponibilidad de Unidad de imagen |
|    |   |     | Endoscopia digestiva alta             | SI |  |
| 32 | Neoplasia maligna de esofago                | C15 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Endoscopia digestiva alta             | SI |  |
|    |   |     | Exámenes de gabinete/imagen           | Si | Con disponibilidad de Unidad de imagen |
| 33 | Neoplasia maligna de estomago               | C16 | Diagnóstico clínico                   | Si |  |
|    |   |     | Endoscopia digestiva alta             | SI |  |
| 34 | Neoplasia maligna de colon                  | C18 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Exámenes de gabinete/imagen           | Si | Con disponibilidad de Unidad de imagen |
|    |   |     | Colonoscopia                          | SI |  |
| 35 | Diarrea de presunto origen infeccioso       | A09 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
|    |   |     | Endoscopia biopsia de duodeno y colon | SI |  |
| 36 | Diarrea funcional                           | K59 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |
| 37 | Colecistitis                                | K81 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si | Como apoyo a cirugía General           |
| 38 | Peritonitis bacteriana espontanea           | K65 | Diagnóstico y tratamiento clínico     | Si |  |

|  |   |       |   |    |   |
|--|---|-------|---|----|---|
|  |   |       | Paracentesis  | Si | Guiado o no por eco/tac según disponibilidad de unidad de imagen  |
| 39                                     | Encefalopatía hepática  | G93   | Diagnóstico y tratamiento clínico   | Si | No contamos con Albúmina intravenosa/ suplementos a disponibilidad de nutrición   |
| 40                                     | Hepatitis alcoholica  | K70   | Diagnóstico y tratamiento clínico   | Si |   |
| 41                                     | Hepatitis autoinmune  | K75   | Diagnóstico y tratamiento clínico   | Si | Guiado o no por eco/tac según disponibilidad de unidad de imagen y/o patología  |
|  |   |       | Biopsia hepatica  | No |   |
| 42                                     | Colédocolitiasis  | K80.5 | Diagnóstico y tratamiento clínico   | SI | No disponibilidad de Equipo ni profesional  |
|  |   |       | CPRE  | No |   |
| 43                                     | Hepatitis infecciosa/ tóxica  | K75.9 | Diagnóstico y tratamiento clínico   | Si |   |
| 44                                     | Colangitis Aguda  | K83   | Diagnóstico y tratamiento clínico   | SI | No disponibilidad de Equipo ni profesional  |
|  |   |       | CPRE  | No |   |
| 45                                     | Esofagitis cáustica   | K21   | Diagnóstico y tratamiento clínico   | SI | No disponibilidad de Especialidad de CCT  |
|  |   |       | Valoración de criterio quirúrgico   | No |   |
| <b>Cuidados paliativos y geriatría</b> |   |       |   |    |   |
| 46                                     | Enfermedad oncologica con criterios positivos de cuidados paliativos    | Z51.5 | Manejo integral (biologico, psicologico, social, nutricional, espiritual) de enfermedad oncologica que cumpla criterios paliativos.                     | Si | Para manejo de pacientes terminales se requiere de medicación opiáceos fuertes y débiles, bomba de infusión descartable, área de confort para familiares de cuidados paliativos termianles y agónicos |
| 47                                     | Enfermedad no oncológica con criterios positivos de cuidados paliativos | Z51.5 | Manejo integral (biologico, psicologico, social, nutricional, espiritual) de enfermedad crónica avanzada no oncológica que cumpla criterios paliativos. | Si |   |
| 48                                     | Dolor oncológico  | R52.2 | Estadificacion y manejo de paciente con dolor de causa oncológica (incluye dolor total)   | Si |   |
| 49                                     | Dolor cronico no oncológico   | R52.2 | Estadificacion y manejo de pacientes con dolor de más 3 meses de evolucion de cualquier causa no oncológica.  | Si |   |
| 50                                     | Hipertension arterial   | I10   | Diagnostico y tratamiento   | Si | En paciente mayor de 65 años  |
| 51                                     | Insuficiencia cardiaca  | I50   | Diagnostico y tratamiento   | Si |   |

|    |  |       |   |    |                              |
|----|--|-------|---|----|------------------------------|
| 52 | Enfermedad pulmonar obstructiva cronica                  | J440  | Diagnostico y tratamiento   | Si | En paciente mayor de 65 años |
| 53 | Infeccion de vias respiratorias inferiores no complicada | J22   | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 54 | Hipotiroidismo, no especificado                          | E03.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 55 | Diabetes mellitus no insulino dependiente                | E10.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 56 | Diabetes mellitus insulino dependiente                   | E11.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 57 | Anemias nutricionales                                    | D53.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 58 | Desnutricion proteico calorica                           | E46   | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 59 | Deficiencia nutricional, no especificada                 | E63.9 | Diagnostico y tratamiento de deficiencia de vitamina d y b12                          | Si |                              |
| 60 | Hiperlipidemia, no especificada                          | E78.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 61 | Enfermedad cerebrovascular                               | I67.9 | Diagnostico, manejo clínico   | Si |                              |
| 62 | Demencia, no especificada                                | F03   | Diagnostico y tratamiento de deterioro cognitivo mayor de etiologia neurodegenerativa | Si |                              |
| 63 | Delirio superpuesto a cuadro de demencia                 | F050  | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 64 | Delirio no superpuesto a cuadro de demencia              | F051  | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 65 | Episodio depresivo, no especificado                      | F32.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 66 | Trastorno de ansiedad, no especificado                   | F41.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 67 | Trastorno no orgánico del sueño                          | F51.9 | Diagnostico y tratamiento   | Si |                              |
| 68 | Disfagia   | R13   | Estudio y diagnostico   | Si |                              |
| 69 | Incontinencia fecal                                      | R15   | Estudio y diagnostico   | Si |                              |
| 70 | Constipacion   | K59.0 | Estudio, diagnostico, tratamiento   | Si |                              |
| 71 | Dolor abdominal  | R10.9 | Estudio y diagnostico   | Si |                              |
| 72 | Insuficiencia renal cronica                              | N18.9 | Diagnostico, manejo clínico   | Si |                              |
| 73 | Insuficiencia renal aguda                                | N17.9 | Diagnostico, manejo clínico   | Si | En paciente mayor de 65 años |

|                     |  |       |                                      |    |   |
|---------------------|--|-------|--------------------------------------|----|---|
| 74                  | Infeccion de vias urinarias, no especificado | N39.0 | Diagnostico y tratamiento            | Si | En paciente mayor de 65 años  |
| 75                  | Incontinencia urinaria                       | R32   | Estudio y diagnostico                | Si |   |
| 76                  | Trastornos de la marcha y caidas             | R26.8 | Estudio, diagnostico, tratamiento    | Si |   |
| 77                  | Dismovilidad                                 | Z74.0 | Diagnostico y tratamiento            | Si |   |
| 78                  | Polifarmacia                                 | Z92.2 | Valoracion, desprescripción          | Si |   |
| 79                  | Cuidador cansado                             | Z63.6 | Valoracion                           | Si |   |
| 80                  | Sarcopenia                                   | M62.8 | Estudio, diagnostico, tratamiento    | Si |   |
| 81                  | Atencion geriátrica                          | Z51.9 | Estudio, diagnostico, plan de accion | Si |   |
| <b>Dermatología</b> |  |       |                                      |    |   |
| 82                  | Verruga viral                                | B.07  | Crioterapia                          | Si | El tanque de nitrogeno liquido debe cargarse cada mes para que el procedimiento este disponible |
| 83                  | Queratosis seborreica                        | L.82  | Crioterapia                          | Si | Idem  |
| 84                  | Queratosis actinica                          | L.57  | Crioterapia                          | Si | Idem  |
| 85                  | Lentigo solar                                | L.57  | Crioterapia                          | Si | Idem  |
| 86                  | Trastornos hipopigmentarios                  | L.80  | Crioterapia                          | Si | Idem  |
| 87                  | Tumores benignos de la piel                  | D.23  | Electrofulguración                   | Si | Equipo habilitado   |
| 88                  | Cicatriz queloide                            | L.91  | Infiltración                         | Si |   |
| 89                  | Alopecia areata                              | L.639 | Infiltración                         | Si |   |
| 90                  | Otras dermatosis inflamatorias               | L.30  | Infiltración                         | Si |   |
| 91                  | Psoriasis                                    | L.40  | Fototerapia                          | Si |   |
| 92                  | Vitiligo                                     | L.81  | Fototerapia                          | Si |   |
| 93                  | Micosis fungoide                             | C.840 | Fototerapia                          | Si |   |
| 94                  | Dermatitis atopica                           | L.20  | Fototerapia                          | Si |   |

|                         |                                |       |                                   |    |   |
|-------------------------|--------------------------------|-------|-----------------------------------|----|---|
| 95                      | Prurigo                        | L.28  | Fototerapia                       | Si |   |
| 96                      | Prurito                        | L.299 | Fototerapia                       | Si |   |
| 97                      | Otras dermatosis inflamatorias | L.30  | Fototerapia                       | Si |   |
| 98                      | Tumores malignos de la piel    | C.44  | Biopsia                           | Si | Material proporcionado por enfermería   |
| 99                      | Otras dermatosis               | L.30  | Biopsia                           | Si | Idem  |
| 100                     | Tumores malignos de la piel    | C.44  | Cirugia menor                     | Si | Material proporcionado por enfermería   |
| 101                     | Tumores benignos de la piel    | D.23  | Cirugia menor                     | Si | Idem  |
| 102                     | Quistes de la piel y tcs       | L.72  | Cirugia menor                     | Si | Idem  |
| 103                     | Uña encarnada                  | L.60  | Matricectomia                     | Si | Idem  |
| 104                     | Molusco contagioso             | B.08  | Curetaje                          | Si | Idem  |
| 105                     | Verruga genital                | A.630 | Causticoterapia                   | Si | Necesidad de ácidos   |
| 106                     | Dermatosis en estudio          | Z.015 | Biopsia                           | Si | Estudio diagnostico   |
| 107                     | Ulceras                        | L.97  | Curacion / biopsias               | Si | Material proporcionado por enfermería   |
| 108                     | Suturas y retiro de puntos     | T.81  | Sutura y/o retiro de puntos       | Si | Idem  |
| 109                     | Abscesos                       | L.02  | Drenaje y curación                | Si | Idem  |
| 110                     | Verruga genital                | A.630 | Electro fulguración               | Si | Equipo habilitado   |
| 111                     | Verruga genital                | A.630 | Crioterapia                       | Si | El tanque de nitrógeno liquido debe cargarse cada mes para que el procedimiento este disponible |
| <b>Medicina Interna</b> |                                |       |                                   |    |   |
| 112                     | Insuficiencia cardiaca aguda   | I50   | Diagnóstico y tratamiento clínico | Si |   |
| 113                     | Celulitis                      | L03   | Diagnóstico y tratamiento clínico | Si |   |
| 114                     | Lupus eritematoso sistémico    | M 32  | Diagnóstico y tratamiento clínico | Si | No contamos con medicamentos biológicos   |
| 115                     | Fiebre de origen desconocido   | R50   | Diagnóstico y tratamiento clínico | Si |   |

|                   |   |       |   |    |   |
|-------------------|---|-------|---|----|---|
| 116               | Artritis reumatoidea  | M068  | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si | No contamos con medicamentos biológicos   |
| 117               | Panarteritis nodosa   | M30.0 | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si | No contamos con medicamentos biológicos   |
| 118               | Granulomatosis de Wegener   | M31.3 | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si |   |
| 119               | Esclerodermia   | M34   | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si | No contamos con medicamentos biológicos   |
| 120               | Hipopotasemia   | E876  | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si |   |
| 121               | Hiperpotasemia  | E875  | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si |   |
| 122               | Otros trastornos de los líquidos, de los electrolitos y del equilibrio ácido-básico | E87   | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si |   |
| 123               | Insuficiencia hepática aguda  | K72.0 | Diagnóstico y tratamiento clínico                   | Si |   |
| <b>Neurología</b> |   |       |   |    |   |
| 124               | Hemorragia intraencefálica  | I61   | Diagnóstico, hospitalización, prevención secundaria | Sí | Excepto casos críticos que requieran monitoreo de la presión intracraneal, o cirugía de emergencia                            |
| 125               | Infarto cerebral  | I63   | Diagnóstico, hospitalización, prevención secundaria | Sí | No se cuenta con unidad de ictus, fibrinólisis, ni otras terapias de reperfusión  |
| 126               | Secuelas de enfermedades cerebrovasculares  | I69   | Diagnóstico, prevención secundaria                  | Sí |   |
| 127               | Epilepsia   | G40   | Diagnóstico, evaluación, tratamiento farmacológico  | Sí | Excepto casos de epilepsia refractaria que requieran valoración por epileptología, cirugía de epilepsia o estimulación vagal. |
| 128               | Migraña   | G43   | Diagnóstico, tratamiento farmacológico              | Sí |   |
| 129               | Cefalea debida a tensión  | G442  | Diagnóstico, tratamiento farmacológico              | Sí |   |
| 130               | Neuralgia del trigémino   | G500  | Diagnóstico, evaluación, tratamiento farmacológico  | Sí | Excepto procedimientos intervencionistas  |
| 131               | Parálisis de bell   | G510  | Diagnóstico, tratamiento farmacológico              | Sí |   |
| 132               | Neuralgia post herpes zoster  | G530  | Diagnóstico, tratamiento farmacológico              | Sí |   |
| 133               | Síndrome del túnel carpiano   | G560  | Diagnóstico   | Sí | El tratamiento lo hace fisiatría, traumatología, neurocirugía   |
| 134               | Polineuropatía diabética  | G632  | Diagnóstico, tratamiento farmacológico              | Sí |   |



|                   |                                 |       |   |    |   |
|-------------------|---------------------------------|-------|---|----|---|
| 135               | Enfermedad de parkinson         | G20   | Diagnóstico, tratamiento farmacológico  | Sí | No se cuenta con estimulación cerebral profunda   |
| 136               | Temblor esencial                | G250  | Diagnóstico, tratamiento farmacológico  | Sí |   |
| 137               | Meningitis tuberculosa          | A170  | Diagnóstico, hospitalización, tratamiento, tratamiento farmacológico antimicrobiano | Sí |   |
| 138               | Meningitis viral                | A879  |   | Sí |   |
| 139               | Meningitis bacteriana           | G009  |   | Sí |   |
| 140               | Meningitis criptococica         | G021  |   | Sí |   |
| <b>Neumología</b> |                                 |       |   |    |   |
| 141               | Bronquitis aguda                | J20   | Diagnósticos clínico y manejo terapéutico   | Si |   |
|                   |                                 |       | Espirometría e interpretación clínica   | Si |   |
| 142               | Bronquitis crónica              | J40   | Diagnósticos clínico y manejo terapéutico   | Si |   |
|                   |                                 |       | Espirometría e interpretación clínica   | Si |   |
| 143               | Epoc                            | J449  | Manejo y aproximación clínica según guías de manejo clínico gold                    | Si |   |
|                   |                                 |       | Espirometría e interpretación clínica   | Si |   |
| 144               | Asma                            | J459  | Manejo según protocolo gina /gema   | Si |   |
|                   |                                 |       | Espirometría e interpretación clínica   | Si |   |
| 145               | Patología pulmonar intersticial | J84.9 | Evaluación clínica inicial  | Si |   |
|                   |                                 |       | Espirometría e interpretación clínica   | Si |   |
|                   |                                 |       | Revisión de estudios imagenológicos   | Si | Posibilidad de realizar estudios broncoscopico dependerá de la posibilidad de uso o no de equipo de broncoscopio asignado al área de anestesiología |
| 146               | Hipertensión pulmonar           | I272  | Diagnostico clínico y manejo terapéutico  | Si | No disponibilidad de tanques o concentradores de oxigeno  |
|                   |                                 |       | Evaluación de exacerbaciones  | Si | No se dispone de farmacos   |

|     |                       |           |  |    |   |
|-----|-----------------------|-----------|--|----|---|
|     |                       |           | Establecimiento de oxígeno domiciliario  | Si | especificos   |
| 147 | Tos crónica           | R05       | Diagnostico clínico inicial y diagnóstico diferencial                              | Si |   |
|     |                       |           | Espirometría e interpretación clínica  | Si |   |
| 148 | Dolor torácico        | R07       | Evaluación clínica y manejo terapéutico  | Si |   |
|     |                       |           | Identificar patologías de caja torácica  | Si |   |
| 149 | Disnea                | R06       | Diagnóstico clínico y manejo terapéutico   | Si |   |
|     |                       |           | Establecimiento de diagnósticos diferenciales                                      | Si |   |
|     |                       |           | Espirometría e interpretación clínica  | Si |   |
| 150 | Rinitis               | J30       | Manejo según protocolos de evaluación y manejo clínico                             | Si |   |
|     |                       |           | Establecer diagnostico de hipereactividad bronquial asociada                       | Si |   |
| 151 | Silicosis             | J62       | Diagnostico clínico inicial, determinación de factores de riesgo y manejo clínico  | Si | No se realiza biopsia, no se dispone de insumos   |
|     |                       |           | Espirometría e interpretación clínica  | Si |   |
|     |                       |           | Interpretación imagenológica   | Si |   |
| 152 | Tumor pulmonar        | C340-c348 | Diagnóstico clínico inicial/ interpretación imagenológica                          | Si | No disponemos de quimioterápicos  |
|     |                       |           | Biopsia pulmonar pleural   | No | No se realizan biopsias de pleura por no disponibilidad de aguja de abrams en el centro   |
|     |                       |           | Toracocentesis diagnóstica y/o terapéutica   | Si | Posibilidad de realizar estudios broncoscopico dependerá de la posibilidad de uso o no de equipo de broncoscopio asignado al área de anestesiología |
| 153 | Tuberculosis pulmonar | A15-a19   | Manejo clínico y establecimiento de pautas terapeuticas de inicio para tb sensible | Si | No se realiza diagnostico ni manejo de tuberculosis resistente  |
|     |                       |           | Evaluación de patología o comorbilidades asociadas                                 | Si | Posibilidad de realizar estudios broncoscopico según disponibilidad de equipo, no se realizan biopsias transbronquiales                             |
| 154 | Tuberculosis pleural  | A15-a19   | Manejo clínico y establecimiento de pautas terapeuticas de inicio para tb sensible | Si | No se realiza diagnostico ni manejo de tuberculosis resistente  |

|                       |  |      |  |    |   |
|-----------------------|--|------|--|----|---|
|                       |  |      | Evaluación de patología o comorbilidades asociadas               | Si |   |
|                       |  |      | Toracocentesis diagnóstica y/o terapéutica                       | Si | No se realizan biopsias de pleura por no disponibilidad de aguja de abrams en el centro                               |
|                       | Neumonías de la comunidad                                    | J15  | Manejo de protocolo de diagnostico y tratamiento paras neumonías | Si | Neumonías complicadas se manejan con apoyo de uci   |
| 155                   | Neumonías relacionadas a cuidados de la salud o nosocomiales | J960 | Manejo de protocolo de diagnostico y tratamiento                 | Si | Neumonías complicadas se manejan con apoyo de uci   |
| 156                   | Tromboembolismo pulmonar                                     | I260 | Diagnóstico clínico inicial y manejo clínico conservador         | Si | No se dispone de procedimientos que requieran terapia endovascular  |
| 157                   | Derrame pleural  | J90  | Evaluación inicial y tratamiento clínico                         | Si | En casos de exudado o empiema no se dispone de cirugía cardiorácica para resolver, los que tengan criterio quirúrgico |
|                       |  |      | Realización de toracocentesis diagnosticas y/o terapéutica       | Si | No se realizan biopsias de pleura por no disponibilidad de aguja de abrams en el centro                               |
| <b>Endocrinología</b> |  |      |  |    |   |
| 158                   | Tumor benigno de hipofisis                                   | D352 | Abordaje inicial de laboratorio e imagen. Manejo clínico.        | Si | Incluye incidentalomas hipofisarios. Apoyo de oftalmología.   |
| 159                   | Hiperprolactinemia   | E221 | Manejo clínico   | Si | Control periodico de prolactina serica por prestador externo  |
| 160                   | Hipopituitarismo   | E230 | Manejo clínico   | Si | Incluye hipotiroidismo central, insuficiencia suprarrenal central, aracnoidocele – silla turca vacia                  |
| 161                   | Diabetes insipida  | E232 | Manejo clínico   | Si | No se dispone de medicación para tratamiento de patología   |
| 162                   | Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética    | E222 | Manejo clínico   | Si |   |
| 163                   | Hiposmolaridad e hiponatremia                                | E871 | Abordaje diagnostico y manejo clínico                            | Si |   |
| 164                   | Hipertiroidismo con bocio difuso toxico                      | E050 | Manejo clínico   | Si | Apoyo de oftalmología. Derivacion a yodoterapia o cirugía según el caso   |
| 165                   | Tormenta tiroidea  | E055 | Manejo clínico – cuidados intensivos                             | Si | No se dispone de medicación (metimazol, propiltiouracilo) para tratamiento de especialidad                            |
| 166                   | Hipertiroidismo con bocio multinodular toxico                | E051 | Manejo clínico   | Si | Derivacion a yodoterapia o cirugía según el caso  |

|     |   |             |   |    |   |
|-----|---|-------------|---|----|---|
| 167 | Hipertiroidismo con adenoma toxico          | E052        | Manejo clínico  | Si | Derivacion a yodoterapia o cirugia según el caso                                  |
| 168 | Tiroiditis agudas                           | E060        | Manejo clínico  | Si |   |
| 169 | Tiroiditis subagudas                        | E061        | Manejo clínico  | Si |   |
| 170 | Tiroiditis cronicas                         | E065        | Manejo clínico  | Si |   |
| 171 | Hipotiroidismo primario                     | E03         | Manejo clínico  | Si |   |
| 172 | Coma mixedematoso                           | E035        | Manejo clínico – cuidados intensivos  | Si |   |
| 173 | Hipotiroidismo subclinico                   | E02         | Manejo clínico  | Si |   |
| 174 | Bocio nodular/multinodular                  | E041 – e042 | Seguimiento ecografico, puncion aspiracion con aguja fina, tratamiento quirúrgico y manejo clinico postoperatorio             | Si | Derivacion a cirugia según el caso  |
| 175 | Cancer de tiroides                          | C73         | Tratamiento quirúrgico y manejo clinico postoperatorio  | Si | Derivacion a cirugia, yodoterapia y/u hospital de mayor complejidad según el caso |
| 176 | Trastornos del metabolismo mineral          | E83         | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |   |
| 177 | Hipoparatiroidismo posoperatorio            | E20         | Manejo clínico  | Si |   |
| 178 | Hiperparatiroidismo primario                | E210        | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si | Derivacion a cirugia según el caso  |
| 179 | Deficit de vitamina d                       | E55         | Manejo clínico  | Si | No se dispone de medicación para tratamiento de patología de especialidad         |
| 180 | Osteoporosis primarias y secundarias        | M819        | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |   |
| 181 | Sindrome de turner                          | Q96         | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |   |
| 182 | Sindrome de klinefelter                     | Q98         | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |   |
| 183 | Hipogonadismo testicular (primario)         | E291        | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |   |
| 184 | Hipogonadismo ovarico (primario)            | E282        | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |   |
| 185 | Diabetes mellitus tipo 1                    | E10         | Manejo clinico de debut diabetico y diabetes mellitus en descompensacion simple. Manejo clinico cronico de diabetes mellitus. | Si |   |
| 186 | Diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones | E11         |   | Si |   |
| 187 | Diabetes gestacional                        | O24         | Manejo clinico  | Si | Apoyo de ginecologia  |

|                    |   |      |   |    |  |
|--------------------|---|------|---|----|--|
| 188                | Cetoacidosis diabetica                                | E140 | Manejo clínico – cuidados intensivos  | Si |  |
| 189                | Estado hiperosmolar hiperglicemico no cetosico        | E140 | Manejo clínico – cuidados intensivos  | Si |  |
| 190                | Trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono | E748 | Manejo clinico  | Si | Apoyo de nutricion   |
| 191                | Hipoglucemias   | E162 | Manejo clinico  | Si |  |
| 192                | Obesidad  | E66  | Manejo clinico, tratamiento quirurgico y cuidados posoperatorios  | Si | Apoyo de nutricion, psicologia y especialidades afines según el paciente. Derivacion a cirugia bariatrica en obesidad morbida que cumpla criterios |
| 193                | Sindrome de ovario poliquistico                       | E282 | Manejo clinico  | Si | Incluye hiperandrogenismo. Apoyo de nutricion y ginecologia  |
| 194                | Insuficiencia suprarrenal primaria                    | E271 | Manejo clinico  | Si | No se dispone de medicación para tratamiento de especialidad   |
| 195                | Hipercortisolismo – sindrome de cushing               | E24  | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si | Derivacion a cirugia y/u hospital de mayor complejidad según el caso   |
| 196                | Hiperaldosteronismo primario                          | E260 | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |  |
| 197                | Incidentalomas suprarrenales                          | D350 | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |  |
| 198                | Sindromes poliglandulares autoinmunes                 | E310 | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si |  |
| 199                | Dislipidemias   | E782 | Manejo clinico  | Si |  |
| 200                | Hipertension arterial de origen endocrino             | I152 | Abordaje diagnostico y manejo clinico   | Si | Derivacion a cirugia y/u hospital de mayor complejidad según el caso   |
| <b>Hematología</b> |   |      |   |    |  |
| 201                | Leucemia mieloblastica aguda                          | C920 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con quimioterapia                | Si | No contamos con citometría de flujo<br>Dificultad para referir a tercer nivel para manejo de pacientes<br>No disponemos de quimioterápicos         |
| 202                | Leucemia linfoblastica aguda                          | C910 |   | Si |  |
| 203                | Leucemia linfocitica cronica                          | C991 |   | Si |  |
| 204                | Leucemia mioide cronica                               | C921 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- determinacion de bcr/abl transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con itk | Si |  |

|     |   |      |   |    |  |
|-----|---|------|---|----|--|
| 205 | Sindromes mielodisplasicos              | D467 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con hipometilantes           | Si |  |
| 206 | Anemia aplasica                         | D61  | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con quimioterapia            | Si |  |
| 207 | Aplasia pura de serie roja              | D60  | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con quimioterapia            | Si |  |
| 208 | Anemia megaloblastica                   | D51  | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular - transfusion de hemocomponentes   | Si |  |
| 209 | Anemia ferropenica                      | D50  | Manejo medico inicial - frotis periferico - administracion de hierro - transfusion de hemocomponentes   | Si |  |
| 210 | Anemia sideroblastica                   | D640 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular - transfusion de hemocomponentes   | Si |  |
| 211 | Anemia hemolitica autoinmune            | D591 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular - transfusion de hemocomponentes   | Si | No contamos con quelantes del hierro                                   |
| 212 | Anemia por deficit de glucosa 6 fosfato | D550 | Manejo medico inicial - frotis periferico - examenes enzimaticos - transfusion de hemocomponentes   | Si |  |
| 213 | Beta talasemia                          | D593 | Manejo medico inicial - frotis periferico - electroforesis de hemoglobina - transfusion de hemocomponentes  | Si |  |
| 214 | Anemia falciforme                       | D570 | Manejo medico inicial - frotis periferico - electroforesis de hemoglobina - transfusion de hemocomponentes - exanguinotransfusion   | Si |  |
| 215 | Hemoglobinuria paroxistica nocturna     | D595 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con anticuerpos monoclonales | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 216 | Sindrome uremico hemolitico             | D593 | Manejo medico inicial - frotis periferico - transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |

|     |  |      |   |    |  |
|-----|--|------|---|----|--|
|     |  |      | anticuerpo monoclonal - recambio plasmatico   |    |  |
| 217 | Anemia secundaria a sangrado                   | D500 | Manejo medico inicial - frotis periferico - administracion de hierro - transfusion de hemocomponentes   | Si |  |
| 218 | Fiebre de origen desconocido                   | R50  | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular - mielocultivo   | Si |  |
| 219 | Policitemia secundaria                         | D571 | Manejo medico inicial - frotis periferico - flebotomia terapeutica  | Si |  |
| 220 | Policitemia vera                               | D45x | Manejo medico inicial - frotis periferico - determinacion de mutacion jak 2 - flebotomia terapeutica -referencia a tercer nivel para tratamiento con hidroxiurea *                    | Si | No contamos con tratamiento  |
| 221 | Trombocitosis esencial                         | D752 | Manejo medico inicial - frotis periferico -determinacion de jak 2 - referencia a tercer nivel para tratamiento con hidroxiurea *  | Si |  |
| 222 | Deficiencia hereditaria de factor viii         | D66  | Manejo medico inicial - estudio de coagulacion - referencia a tercer nivel para administracion de factor viii *   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 223 | Deficiencia hereditaria de factor ix           | D67  | Manejo medico inicial - estudio de coagulacion - referencia a tercer nivel para administracion de factor ix *   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 224 | Otros defectos de la coagulacion               | D68  | Manejo inicial- estudio de coagulacion - administracion de de hemocomponentes   | Si |  |
| 225 | Enfermedad de von willebrand                   | D680 | Manejo inicial- estudio de coagulacion - administracion de de hemocomponentes- referencia a tercer nivel en caso necesario para tratamiento con desmopresinao factor vii recombinante | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 226 | Trastorno hemorragico debido a anticoagulantes | D683 | Manejo inicial- estudio de coagulacion - administracion de de hemocomponentes   | Si |  |
| 227 | Defectos cualitativos de las plaquetas         | D691 | Manejo inicial- frotis periferico- estudio de agregacion plaquetaria- referencia a tercer nivel para tratamiento en caso necesario  | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 228 | Purpura trombocitopenica idiopatica            | D693 | Manejo inicial- frotis periferico- transfusion de hemocomponentes - tratamiento hasta segunda linea terapeutica *   | Si |  |
| 229 | Agranulocitosis                                | D70  | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- referencia a tercer nivel para tratamiento con   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |

|     |                                    |      | fsc *  |    |  |
|-----|------------------------------------|------|--|----|--|
| 230 | Otros trastornos de los leucocitos | D72  | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- referencia a tercer nivel en caso necesario   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |
| 231 | Sindrome hematofagocitico          | D762 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- referencia a tercer nivel en caso necesario   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |
| 232 | Mieloma multiple                   | C900 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- electroforesis de proteinas - inmunofijacion de cadenas kappa y lambda- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento                   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento<br>No disponemos de quimioterápicos |
| 233 | Crioglobulinemia                   | D891 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- electroforesis de proteinas - inmunofijacion de cadenas kappa y lambda- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con quimioterapia | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |
| 234 | Eosinofilia                        | D721 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular - tratamiento en caso necesario   | Si |  |
| 235 | Enfermedad de Hodgkin              | C81  | Manejo inicial- estudio histopatologico- aspirado medular en caso necesario - traslado a tercer nivel para biopsia medular en caso necesario * y tratamiento con quimioterapia   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |
| 236 | Linfoma no Hodgkin y otros tipos   | C85  | Manejo inicial- estudio histopatologico- aspirado medular en caso necesario - traslado a tercer nivel para biopsia medular en caso necesario * y tratamiento con quimioterapia   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |
| 237 | Leucemia de células plasmáticas    | C901 | Manejo medico inicial - frotis periférico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con quimioterapia   | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |
| 238 | Palsmocitoma, extramedular         | C902 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- electroforesis de proteinas - inmunofijacion de cadenas kappa y lambda- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con               | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento                                     |



|     |                      |      |  |    |  |
|-----|----------------------|------|--|----|--|
|     |                      |      | quimioterapia  |    |  |
| 239 | Panmielosis aguda    | C944 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular - bcr/ abl- mutacion jak 2- referencia tercer nivel para tratamiento  | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 240 | Enfermedad de sezary | C841 | Manejo medico inicial - frotis periferico - aspirado medular- citometria de flujo- transfusion de hemocomponentes - referencia a tercer nivel para tratamiento con quimioterapia | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |
| 241 | Purpura trombotica   | M311 | Manejo medico inicial – frotis ransfusió – ransfusión de hemocomponentes – referencia a tercer nivel para tratamiento con anticuerpo monoclonal – recambio plasmatico            | Si | Dificultad para transferir a pacientes a tercer nivel para tratamiento |

**Notas:**

- Todos los pacientes deben ser mayores de 15 años
- En la descompensación aguda o grave de cualquier patología contamos con apoyo de UCI
- La atención de las diferentes especialidades clínicas se realiza en todas las áreas del hospital: emergencia, uci, hospitalización y consulta externa
- Hay varios diagnósticos y prestaciones que se comparten entre especialidades, principalmente medicina interna.
- Al momento no se cuenta con el apoyo de Infectología para casos complejos tales como: bacteremias complicadas, infecciones multiresistentes, IAAS, infecciones en pacientes inmunosuprimidos, casos de notificación obligatoria por el sistema SIVE alerta, brotes epidémicos, prescripción de antibióticos restringidos etc.

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Elaborado por:</b><br>Angel Santillán MPH                  | <b>Revisado por:</b><br>Dra. Karen García                              | <b>Aprobado por:</b><br>Dr. Danny Flores    |
| <b>Cargo:</b><br>Coordinador técnico de áreas clínicas - HGDC | <b>Cargo:</b><br>Gestión de especialidades clínicas y quirúrgicas HGDC | <b>Cargo:</b><br>Dirección asistencial HGDC |