

CARTERA DE SERVICIOS HGDC

SERVICIO: NUTRICION CLINICA

FECHA: MAYO 2023

NOTA: Cartera de Servicios Actualizada en base a la disponibilidad de recursos físicos y humanos del hospital.

Nro	DIAGNÓSTICO	CIE-10	PROCEDIMIENTOS	OFERTADA ACTUALMENTE	OBSERVACIONES
1	DIABETES GESTACIONAL	0 24	1.- Pase de visita durante la estancia hospitalaria. 2.- Codificación de dietas según parte diario. 3. Valoración Nutricional a través de interconsulta. 4.- Prescripción de dieta específica de acuerdo a la patología. 5. Suplementación especializada de dieta según enfermedad de base. 6. Solicitud de refrigerios am y pm a pacientes que lo requieran. 7.-Asesoría Nutricional a pacientes y familiares en el egreso de hospitalización. 8.- Entrega de plan nutricional establecido. 9.- Seguimiento por consulta externa si amerita. 10. Charlas mensuales de alimentación a madres de atención PRENATAL. 11. Charlas de alimentación a madres de atención POSNATAL	SI	FALTA DE EQUIPOS ANTROPOMETRICOS (CALIPER,CINTAS,BALANZA DE BIOIMPEDANCIA)
2	OBESIDAD	E66		SI	FALTA DE EQUIPOS ANTROPOMETRICOS (CALIPER,CINTAS,BALANZA DE BIOIMPEDANCIA)
3	HIPERTENSION ARTERIAL	I10		SI	FALTA DE EQUIPOS ANTROPOMETRICOS (CALIPER,CINTAS,BALANZA DE BIOIMPEDANCIA)
4	DESNUTRICIÓN CALÓRICA SEVERA, ESPECIFICADA	E43		SI	
5	DESNUTRICIÓN CALÓRICA DE GRADO MODERADO Y LEVE	E44		SI	
6	DESNUTRICIÓN CALÓRICA NO ESPECIFICADA	E 46		SI	
7	KWASHIORKOR MARASMATICO	E 42		SI	
8	KWASHIORKOR	E 41		SI	
9	ANEMIA	D 64.9		SI	NO SE CUENTA CON FORTIFICANTES DE LACTANCIA MATERNA
10	PANCREATITIS	K 85		SI	
11	COLECISTITIS/COLELITIASIS	K 81.9		SI	
12	APENDICITIS	K 35		SI	
13	DIABETES INSULINODEPENDIENTE	E 10		SI	
14	DIABETES INSULINODEPENDIENTE	E11		SI	
15	INTOLERANCIA A LA LACTOSA,NO ESPECIFICADA	E73.9		SI	NO SE CUENTA CON FORMULAS ESPECIALES (SIN

					LACTOSA)
16	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	N 18		SI	NO SE CUENTA CON FORMULAS ESPECIALES (PACIENTE PRE Y POST DIALISIS)
17	VIH	B 20		SI	
18	HIPERTIROIDISMO	E 05.2		SI	
19	HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR CARENCIA DE YODO	E 02		SI	
20	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	E 78.2		SI	
21	ENFERMEDAD CELIACA	K.90.0		SI	
22	ANOREXIA	F 50.0		SI	
23	BULIMIA NERVIOSA	F 50.2		SI	
24	SINDROME DE DOWN	Q90		SI	
25	QUEMADURAS DE MENOS DEL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	T20		SI	
26	RETARDO DEL DESARROLLO	R62.0		SI	
27	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HÁBITOS ALIMENTARIO	Z724		SI	
28	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	I 67.9		SI	
29	ATENCION DE GASTROSTOMIA	Z431	ASESORIA, VALORACION NUTRICIONAL Y CALCULOS DE NPT	SI	
30	ATENCION DE ILEOSTOMIA	Z432		SI	
31	ATENCION DE COLOSTOMIA	Z433		SI	
	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS	Z724		SI	

NOTA: La cartera de servicios detallada es exclusivamente de NUTRICION CLINICA, en el Proceso de Nutrición y Dietética también realiza actividades de DIETOTERAPIA.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Dra. Liliana Pilatuña	Dra. Jeanette Mediavilla	Dr. Danny Flores
CARGO: Coordinador Técnico de Nutrición HGDC	CARGO: Responsable de Gestión de Gestión Apoyo Diagnóstico y Terapéutico HGDC	CARGO: Dirección Asistencial HGDC