



Guía Rápida Registro SIGGES

10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Menores de 25 Años

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

Versión: 1.0

Fecha: 20/08/2007

Control de Versiones

Versión	Fecha de Modificación	Descripción	Autor
1.0	20/08/2007	Descripción del problema de salud y su registro	Beatriz Heyermann Liliana Vasallo Hsiao-Lan Sung Francisca Villarroel

Tabla de Contenido

1	INTRODUCCIÓN.....	4
2	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE SALUD	5
2.1	Decreto N° 44	5
2.1.1	<i>Definición</i>	5
2.1.2	<i>Patologías Incorporadas</i>	5
2.1.3	<i>Acceso</i>	5
2.1.4	<i>Oportunidad</i>	6
2.1.5	<i>Protección Financiera</i>	6
2.2	Ciclo de Atención.....	6
2.2.1	<i>Descripción</i>	6
2.2.2	<i>Flujograma</i>	8
3	REGISTRO SIGGES.....	9
3.1	Tabla Resumen.....	9

1 Introducción

Con la entrada en vigencia del **Decreto N° 44**, se procura reforzar los conocimientos de quienes participan en el proceso de registro y monitoreo de la información que se extrae de los hitos relevantes del proceso de atención, incluyendo las particularidades de las GES.

En beneficio de satisfacer este objetivo el presente documento “Guía Rápida”, se constituye en una herramienta orientadora para este propósito.

El documento consta de los siguientes puntos:

1) Descripción del Problema de Salud

- **Decreto N° 44:** consistente en un extracto del decreto, que incluye la definición del problema de salud, las patologías incorporadas, las garantías de acceso, de oportunidad y de protección financiera. Teniendo como objeto de contextualizar el modelo GES para realizar el registro de información.
- **Ciclo de Atención:** corresponde al detalle de la operación en red establecida para atender a los pacientes en estos problemas de salud, según los acuerdos emanados de los talleres GES realizados por cada Servicio de Salud, así como las definiciones y normativas del Ministerio de Salud. El cual tiene como finalidad guiar la aplicación del decreto ya conocido y su registro asociado.

- 2) **Tabla Resumen:** detalla los hitos de atención a registrar en el SIGGES de acuerdo a las definiciones del decreto y del ciclo de atención, la cual está estructurada según las etapas de atención, las garantías de oportunidad y las intervenciones sanitarias correspondientes a este problema de salud, entregando de esta forma, los principales aspectos requeridos para el registro y monitoreo de la información relacionada a este problema de salud.

2 Descripción del Problema de Salud

2.1 Decreto N° 44

2.1.1 Definición

La escoliosis corresponde a la deformidad estructural de la columna vertebral en el plano coronal (frontal) en forma permanente, asociado a componentes rotacionales simultáneos. Es una enfermedad evolutiva, que sin tratamiento oportuno se va agravando con el desarrollo, se acentúa con el crecimiento rápido y, en la mayoría de los casos, se estabiliza al término de la madurez ósea.

2.1.2 Patologías Incorporadas

Quedan incluidas las siguientes enfermedades y los sinónimos que las designen en la terminología médica habitual:

- Escoliosis congénita
- Escoliosis idiopática infantil
- Escoliosis Idiopática Juvenil
- Escoliosis de la Adolescencia
- Escoliosis toracogénica
- Escoliosis Neuromuscular
- Otras Escoliosis Secundarias
- Cifo escoliosis
- Escoliosis asociada a displasia ósea
- Escoliosis asociada a cualquier Síndrome

2.1.3 Acceso

Todo Beneficiario menor de 25 años con confirmación diagnóstica de Escoliosis tendrá acceso a tratamiento quirúrgico, siempre que cumpla los siguientes criterios de inclusión:

Criterios de inclusión en menores de 15 años:

1. Pacientes con curvatura mayor de 40°.
2. Pacientes entre 25° y 40° cuando no hay respuesta al tratamiento ortopédico y hay progresión de la curva.

Criterios de inclusión entre 15 y 19 años:

1. Curvas mayores de 40° en niñas pre-menárquicas de baja madurez esquelética y post-menárquicas inmaduras esqueléticamente cuya curva progresa pese al uso de corset.
2. Curvas mayores de 30° asociadas a lordosis dorsal severa con disminución de volumen torácico.
3. Dependiendo del riesgo de progresión y grado de deformidad del tronco: a) curvas mayores de 50° en esqueleto maduro; b) curvas mayores de 40° en varones menores a 16 años; y c) curvas entre 40-50° en esqueleto maduro, asociado a severa deformidad de tronco.

Criterios de inclusión entre 20 y 24 años:

1. Curva mayor de 50° que demuestre progresión.
Curva mayor de 50° con alto riesgo de progresión (rotación vértebra apical mayor de 30%, traslación lateral, ángulo costovertebral de Mehta mayor de 30%) y deformidad significativa del tronco.

10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Menores de 25 Años

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

2.1.4 Oportunidad

▪ Tratamiento

- Dentro de 365 días desde confirmación diagnóstica.
- Primer Control: dentro de 10 días después de alta hospitalaria.

2.1.5 Protección Financiera

Problema de salud	Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o grupo de prestaciones	Periodicidad	Arancel \$	Copago %	Copago \$
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ESCOLIOSIS EN MENORES DE 25 AÑOS	Tratamiento	<i>Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis</i>	cada vez	5.200.000	20%	1.040.000
		<i>Evaluación post Quirúrgica Escoliosis</i>	por control	15.480	20%	3.100

2.2 Ciclo de Atención

2.2.1 Descripción

Un paciente que se encuentra o ha estado en tratamiento ortopédico u otro por problema de escoliosis, pese al tratamiento realizado, el paciente no presenta mejora o se agrava su condición de salud según lo que evidencia la radiografía.

Ante esta condición, el especialista traumatólogo determina que el paciente requiere de tratamiento quirúrgico para corregir dicho problema, además, su condición de salud cumple con los criterios de inclusión establecidos en el **Decreto N° 44**, por lo tanto, el especialista confirma el problema como un caso GES.

De confirmar el caso, el especialista puede derivar al paciente al hospital de referencia nacional para dicho tratamiento según la definición de la macrored.

Una vez realizada la cirugía y al momento de indicar el alta del paciente, el profesional tratante puede indicar el control post quirúrgico para evaluar la evolución del paciente.

Ante cualquier evento inesperado en el ciclo de atención, se puede cerrar el caso GES asociado al paciente, ya sea por un médico o un administrativo según el evento ocurrido. Las principales causales son:

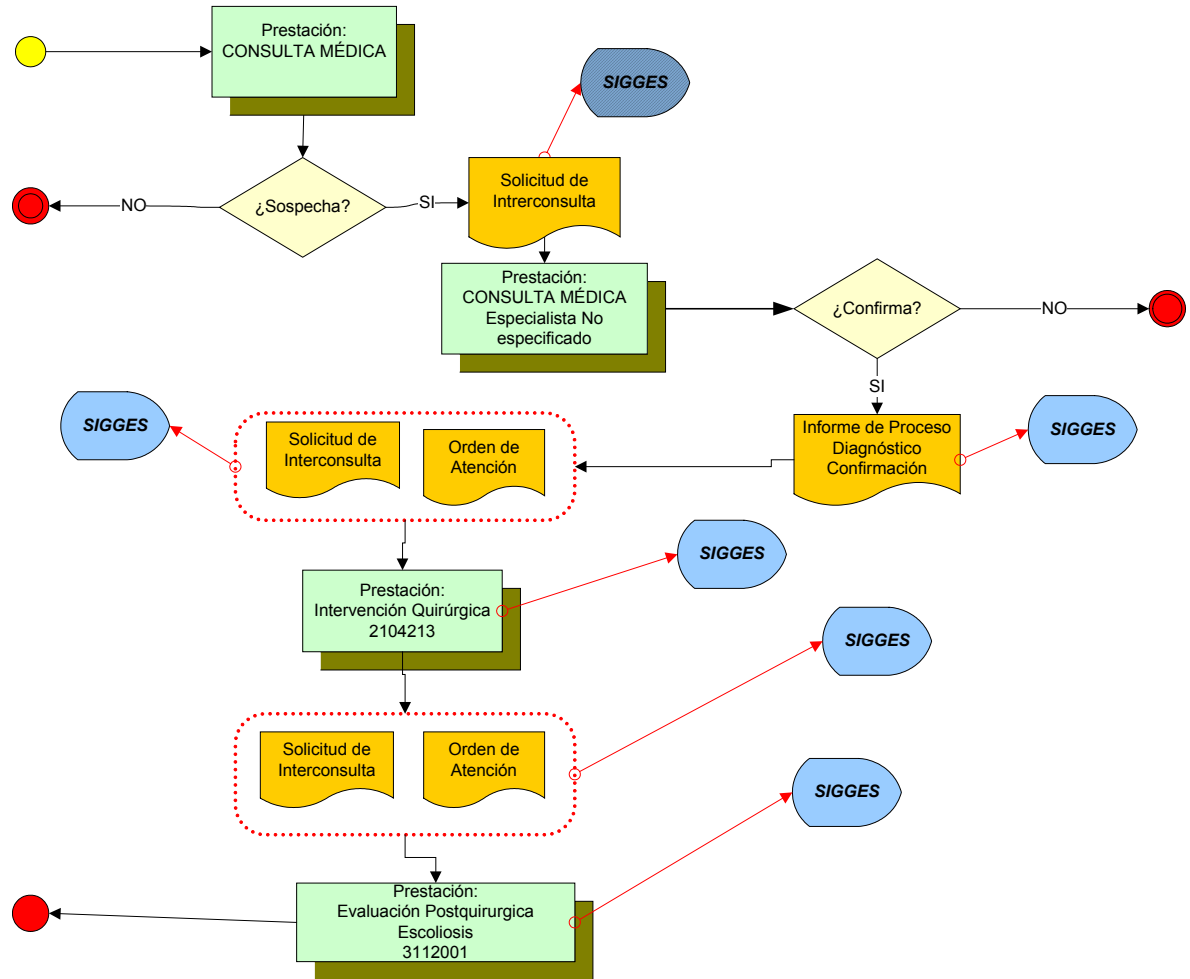
- Fallecimiento.
- Criterios de exclusión (por protocolo): cuando el paciente padece de ciertas condiciones clínicas que son consideradas como criterios de exclusión para el problema de salud GES en cuestión, definidos ya sea en la Guía Clínica o determinados por la indicación médica.
- No cumple criterios de inclusión: cuando un paciente está siendo tratado como GES, pero no cumple con los criterios de inclusión clínicos establecidos en el Decreto y en la Guía Clínica.

10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Menores de 25 Años

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

- Término de tratamiento garantizado: cuando se ha cumplido el tratamiento que está garantizado por la ley.
- Causas atribuibles al paciente:
 - Por rechazo al prestador.
 - Por rechazo del tratamiento.
 - Cambio de previsión.
 - Inasistencia: 3 inasistencias no justificadas durante la sospecha.
 - Otra causa expresada por el paciente.

2.2.2 Flujograma



3 Registro SIGGES

3.1 Tabla Resumen

Etapa	Atención	Hito Registro SIGGES	Intervención Sanitaria	Prestación Trazadora	Cambio de etapa	Pago	Garantía de Oportunidad			
							Garantía y Plazo	Responsable de GO	Inicio de Garantía	Cierre de Garantía
Confirmación	Médico especialista confirma que el paciente requiere tratamiento quirúrgico para corregir el problema y cumple con los criterios de inclusión	IPD: Confirmación			X		Tratamiento: Dentro de 365 días desde confirmación diagnóstica	Establecimiento que emite el IPD	X	
		OA: derivación					Tratamiento: Dentro de 365 días desde confirmación diagnóstica	Se traspasa la responsabilidad al establecimiento de destino de la OA. Si el establecimiento es del extra-sistema, entonces el responsable es establecimiento de origen de la OA.		
Tratamiento	Médico especialista indica intervención quirúrgica	PO: Tratamiento	Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis	2104213: intervención quirúrgica integral escoliosis	X		Tratamiento: Dentro de 365 días desde confirmación diagnóstica			X

10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Menores de 25 Años

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

		<p>SIC / OA: Especialidad 07-700-1: Traumatología Infantil 07-700-2: Traumatología adulto PO: Especialidad 07-700-1: Traumatología Infantil 07-700-2: Traumatología adulto</p>						<p>Primer control: dentro de 10 días después de alta hospitalaria</p>	<p>Establecimiento destino SIC u OA. Si el establecimiento es del extra-sistema, entonces el responsable es establecimiento de origen de la OA</p>	X	
	Médico especialista indica control post quirúrgico	<p>PO: Atención Especialista</p>		<p>0101111: consulta hospital 1 y 2 cirugía, ginecología, ortopedia, traumatología</p>				<p>Primer control: dentro de 10 días después de alta hospitalaria</p>			X
			<p>0101108: consulta integral de especialidades en cirugía, ginecología y obstetricia, ortopedia y traumatología en CDT</p>								
			<p>0101102: consulta o control médico integral en especialidades hospital tipo 3</p>								
			<p>0101104: consulta médica integral en CRS</p>								

10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Menores de 25 Años

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

				0101109: consulta integral de especialidades en urología, otorrinolaringología, medicina física y rehabilitación, dermatología, pediatría y subespecialidades (en CDT)						
				0101110: consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (en CDT)						
				0101112: consulta integral de especialidades en urología, otorrinolaringología, medicina física y rehabilitación dermatología, pediatría y subespecialidades (en hospitales tipo 1 y 2)						
				0101113: consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (en hospitales tipo 1 y 2)						
			Evaluación post Quirúrgica Escoliosis	3112001: evaluación post quirúrgica escoliosis		X				

10. Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en Menores de 25 Años

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

Cierre de Caso	Médico indica alta del paciente	Formulario de cierre								
----------------	---------------------------------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--