



Guía Rápida GES

43. Tratamiento quirúrgico de Tumores Primarios del Sistema Nervioso Central en personas de 15 años y más.

Departamento GES de Redes Asistenciales

Control de Versiones

Versión	Fecha de Modificación	Descripción	Autor
1.0	01/06/2007	Descripción del problema de salud y su registro	Beatriz Heyermann Liliana Vasallo Hsiao-Lan Sung
1.1	06/06/2007	Se incorpora nota con Fe de erratas del decreto 44	Beatriz Heyermann
1.2	05/09/2007	Incorporación de criterios de cierre de caso para inasistencia	Liliana Vasallo
2.0	Mayo 2013	Modificaciones según Decreto N° 4 del 05/02/2013	Beatriz Heyermann, Sidia Matus, Jessica Villena, Janette Toledo, Ana María Merello, M. teresa San Martín
2.1	Junio 2013	Actualización Flujograma	Beatriz Heyermann
2.2	Abril 2016	Modificaciones según Decreto N° 3 del 27/01/2016	Marcela Cortés, Patricia Kraemer, Mónica Aballay, M Gabriele de la Jara, Ana María Valencia, Sidia Matus, Ana María Merello

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN	4
1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE SALUD	5
1.1 Decreto N° 3	5
<i>Definición:</i>	5
<i>Patologías Incorporadas:</i>	5
<i>a. Acceso:</i>	5
<i>b. Oportunidad:</i>	5
<i>c. Protección Financiera:</i>	6
1.2 Ciclo de Atención	6
1.2.1 <i>Descripción</i>	6
1.2.2 <i>Flujograma</i>	8
2 REGISTRO SIGGES	9
2.1 Tabla Resumen	9

Introducción

Con la entrada en vigencia del **Decreto N° 03** del 27 de enero del 2016, se procura reforzar los conocimientos de quienes participan en el proceso de gestión, 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° 03:** 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 las definiciones y normativas del Ministerio de Salud. El cual tiene como finalidad guiar la aplicación del decreto ya conocido y su registro asociado. Esto se debe complementar con las definiciones de Flujos específicos locales adecuados al modelo de red de cada servicio, y a la definición de redes GES y no GES emitido por el MINSAL.

- 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.

1 Descripción del Problema de Salud

1.1 Decreto N° 3

Definición:

Son lesiones expansivas primarias de naturaleza tumoral, que afectan la cavidad craneana y/o el canal raquídeo produciendo compresión de estructuras nerviosas en forma progresiva con lesión secundaria de éstas.

Patologías Incorporadas:

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

- Craneofaringioma
- Meningioma encefálico
- Tumor benigno de la hipófisis
- Hemangioblastoma encefálico

a. Acceso:

Todo Beneficiario de 15 años o más:

- Con sospecha, tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
- Con confirmación diagnóstica tendrá acceso a tratamiento y seguimiento.
- Con tratamiento tendrá acceso a continuarlo

b. Oportunidad:

Diagnóstico:

- Confirmación Diagnóstica: Dentro de 25 días desde la sospecha.

Tratamiento:

- Dentro de 30 días desde la confirmación diagnóstica

Seguimiento:

- Control por especialista dentro de 30 días, según indicación médica.

43. Tratamiento Quirúrgico De Tumores Primarios Del Sistema Nervioso Central En Personas De 15 Años O Más.

Depto. GES de Redes Asistenciales

c. Protección Financiera:

N°	Problema de Salud	Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o Grupo de Prestaciones	Periodicidad	Arancel	Copago %	Copago \$
43.-	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS	Diagnóstico	Confirmación Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	cada vez	2.183.300	20%	436.660
		Tratamiento	Tratamiento quirúrgico Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	cada vez	4.308.080	20%	861.620
			Tratamiento con Radioterapia Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	por tratamiento completo	959.310	20%	191.860
			Tratamiento Medicamentoso indefinido Tumores Hipofisarios no funcionantes	mensual	59.770	20%	11.950
			Tratamiento medicamentoso indefinido y seguimiento Prolactinomas	mensual	101.470	20%	20.290
			Tratamiento medicamentoso y seguimiento Acromegalia	mensual	986.400	20%	197.280
			Tratamiento y seguimiento Diabetes Insípida	mensual	159.460	20%	31.890
			Tratamiento y seguimiento Enfermedad de Cushing	mensual	178.330	20%	35.670

1.2 Ciclo de Atención

1.2.1 Descripción

Ante una sospecha de tumores primarios del sistema nervioso central, diagnosticado en cualquier establecimiento de salud, el profesional médico deriva a un especialista neurólogo o neurocirujano para confirmar el diagnóstico, iniciando el caso GES. Esta consulta puede ser realizada por telemedicina.

Al ser atendido por el especialista, el profesional tratante solicita los exámenes necesarios, para confirmar el diagnóstico.

Al confirmar el problema de salud, el profesional tratante puede indicar el tratamiento correspondiente de acuerdo a la condición del paciente. El tratamiento puede ser médico y/o quirúrgico, según el caso.

Una vez finalizado el tratamiento, el paciente es controlado por el especialista para evaluar su evolución dentro de 30 días, si el profesional tratante lo indica.

Cualquier paciente que presenta reincidencia del mismo problema, puede iniciar nuevamente su tratamiento una vez confirmado por un especialista, para lo cual deberá cerrar el caso vigente y crear un nuevo caso.

43. Tratamiento Quirúrgico De Tumores Primarios Del Sistema Nervioso Central En Personas De 15 Años O Más.

Depto. GES de Redes Asistenciales

Cierre de casos: Se puede cerrar el caso GES asociado al paciente, ya sea por un médico o un administrativo según la causal de cierre que lo origine.

Las principales causales son:

- Fallecimiento
- Término de Tratamiento: por definición del médico tratante.
- Criterios de exclusión: cuando un paciente está siendo tratado como GES, por un problema de salud determinado, y durante el desarrollo del cuadro clínico el médico constata que el paciente no cumple con criterios de inclusión señalados en las guías clínicas.
- Término de tratamiento garantizado: cuando se ha cumplido en su totalidad el tratamiento que está garantizado en el decreto.
- Causas atribuibles al paciente:
 - Por rechazo al prestador
 - Por rechazo del tratamiento
 - Cambio de previsión
 - Otra causa expresada por el paciente
 - Inasistencia: Tres inasistencias a citaciones efectivas y registradas (revisar norma técnico médico administrativa vigente).

Frente al traslado definitivo del paciente (por cambio de domicilio) no corresponde efectuar cierre de caso, si no que un traslado interno entre establecimientos.

2 Registro SIGGES

2.1 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
Sospecha	Médico sospecha Tumores Primarios de SNC	SIC: sospecha			X		Confirmación Diagnóstica: Dentro de 25 días desde la sospecha	Establecimiento de destino indicado en la SIC	X	
Proceso Diagnóstico	Paciente se realiza los exámenes	PO de examen	Confirmación Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	0403001: Cerebro (30 cortes 8-10 mm)		X				
				0405001: Cráneo-cerebro		X				
				1103042: Biopsia		X				
				0101102: consulta control medico integral en especialidad		X				
				0101104 consulta medica integral en CRS		X				
				0101110 consulta integral especialidad en CDT		X				
				0101113 consulta integral especialidad.H1 y 2		X				

43. Tratamiento Quirúrgico De Tumores Primarios Del Sistema Nervioso Central En Personas De 15 Años O Más.

Depto. GES de Redes Asistenciales

				1103018 ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pico punción biopsia		X				
				0801008 estudio histopatológico corriente de biopsia diferida		X				
				0109001 Consulta telemedicina		X				
Confirmación	Médico Neurólogo o Neurocirujano confirma o descarta con resultado de examen (Pacientes nuevos o recidivas)	IPD: confirma o descarta			X		Confirmación Diagnóstica: Dentro de 25 días desde la sospecha			X
Tratamiento	Médico Neurólogo o Neurocirujano indica el tratamiento	IPD: confirma					Tratamiento: Dentro de 30 días desde confirmación diagnóstica		X	
		PO de tratamiento	Tratamiento Quirúrgico Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	1103024: De base de cráneo		X				X
				1103025: Intraorbitarios		X				X
				1103026: Encefálicos y de hipófisis		X				x
			Tratamiento Radioterapia Tumores Primarios	0504000: Radioterapia con Acelerador Lineal de Electrones		X	Tratamiento: Dentro de 30 días desde confirmación diagnóstica			x

43. Tratamiento Quirúrgico De Tumores Primarios Del Sistema Nervioso Central En Personas De 15 Años O Más.

Depto. GES de Redes Asistenciales

			Sistema Nervioso Central	0505000: Telecobaltoterapia		X			X
				0507001: Radioterapia Con Acelerador Lineal De Alta Intensidad		X			X
			Tratamiento farmacológico y seguimiento acromegalia	3904001 tratamiento acromegalia		x			X
			Tratamiento y seguimiento diabetes insípida	3904002 tratamiento diabetes insípida		x			X
			Tratamiento y seguimiento enfermedad de Cushing	3904003 tratamiento enfermedad de Cushing		X			X
			Tratamiento farmacológico indefinido para Tu hipofisarios no funcionantes	3904004 Tratamiento Medicamentoso indefinido Tumores Hipofisarios no funcionantes		x			x
			Tratamiento farmacológico indefinido y seguimiento prolactinomas	3904005 Tratamiento medicamentoso indefinido y seguimiento Prolactinoma		x			x
Seguimiento	Médico indica control con especialista al finalizar el tratamiento	SIC / OA: seguimiento			X		Control por especialista dentro de 30 días desde indicación	Establecimiento de destino de la SIC u OA. Si el establecimiento de destino es del Extrasistema, entonces el responsable es el Establecimiento de origen de la OA	X

43. Tratamiento Quirúrgico De Tumores Primarios Del Sistema Nervioso Central En Personas De 15 Años O Más.

Depto. GES de Redes Asistenciales

				0101102: consulta o control médico integral en especialidades (hospital tipo 3)			Control por especialista dentro de 30 días desde indicación			X
				0101104: consulta médica integral en CRS						X
				0101108: consulta integral de especialidades en cirugía, ginecología y obstetricia, ortopedia y Traumatología (en CDT)						X
		PO: consulta especialista 07 115 0: neurología 07 208 0: Neurocirugía		0101109: consulta integral de especialidades en urología, otorrinolaringología, medicina física y rehabilitación, dermatología, pediatría y subespecialidades (en CDT))						X
				0101110: consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (en CDT)						X
				0101111: consulta hospital 1 y 2 (cirugía, ginecología, ortopedia, traumatología)						X

43. Tratamiento Quirúrgico De Tumores Primarios Del Sistema Nervioso Central En Personas De 15 Años O Más.

Depto. GES de Redes Asistenciales

				0101112: consulta en hospital 1 y 2 (urología, otorrino, medicina física, dermatología, pediatría)						X
				0101113: consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (en hospitales tipo 1 y 2)						X
				0109001 Consulta por telemedicina						x
Cierre de caso	Médico da alta por término de tratamiento	Formulario de Cierre			x					