



Sociedad Argentina de Pediatría
Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Pediatría General Ambulatoria



6^o Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

4^o Encuentro Nacional de Epidemiología Pediátrica

PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Centro coordinador de derivaciones

DRA ALEJANDRA VILLA

NOVIEMBRE 2014



AREAS DEL PNCC

Atención al Paciente

Proceso de derivación y seguimiento

Asesoramiento Médico y Administrativo

Auditoria Medica / Elaboración de indicadores

Registro Nacional

Capacitación Interna y Externa



- La mortalidad infantil debido a CC sigue siendo una de las mortalidades más duras y difíciles de reducir.
- Dos terceras partes de los niños con CC son solucionables con oportuno diagnóstico y tratamiento.
- Res 107/2008 MSAL (DINAMI) crea el Programa Nacional de cardiopatías congénitas.
- **OBJETIVO PRINCIPAL:** disminuir la mortalidad infantil tratando una de las causas de difícil reducción con las cardiopatías congénitas
- 2010: PLAN NACER incorpora dentro de sus prácticas las CC, con un pago por desempeño por el dx, cirugía y seguimiento.

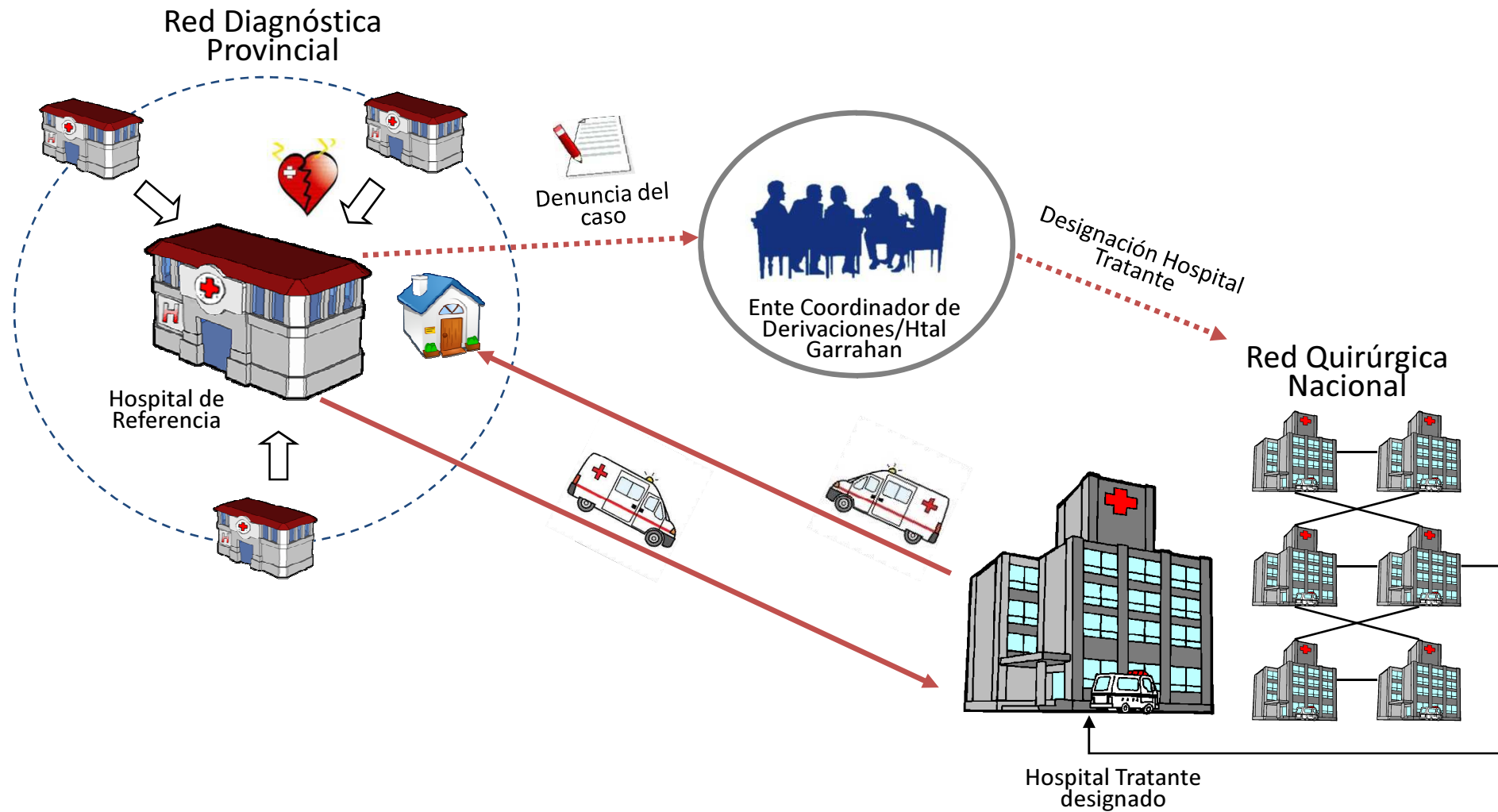


OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Promover una **mejor organización y coordinación** de la oferta pública disponible mediante la conformación de una Red de Atención Nacional y la creación de un Centro Coordinador de Derivaciones
2. Solucionar de modo gradual y progresivo hasta **disminuir la lista de espera** de pacientes con cc operables, aumentando progresivamente el número de intervenciones
3. Mejorar el diagnóstico prenatal y postnatal de las CC con el fin de disminuir la mortalidad por traslado de RN crítico
4. Capacitación de los Recursos Humanos con el fin de mejorar la atención de los pacientes con CC
5. Crear un Registro Nacional para establecer Incidencia y Prevalencia de las CC
6. Garantizar el financiamiento de las cirugías para todos los niños/as sin cobertura explícita de salud que padezcan una cardiopatía congénita independientemente del lugar del país donde residan.
7. Elaborar indicadores sanitarios y de desempeño

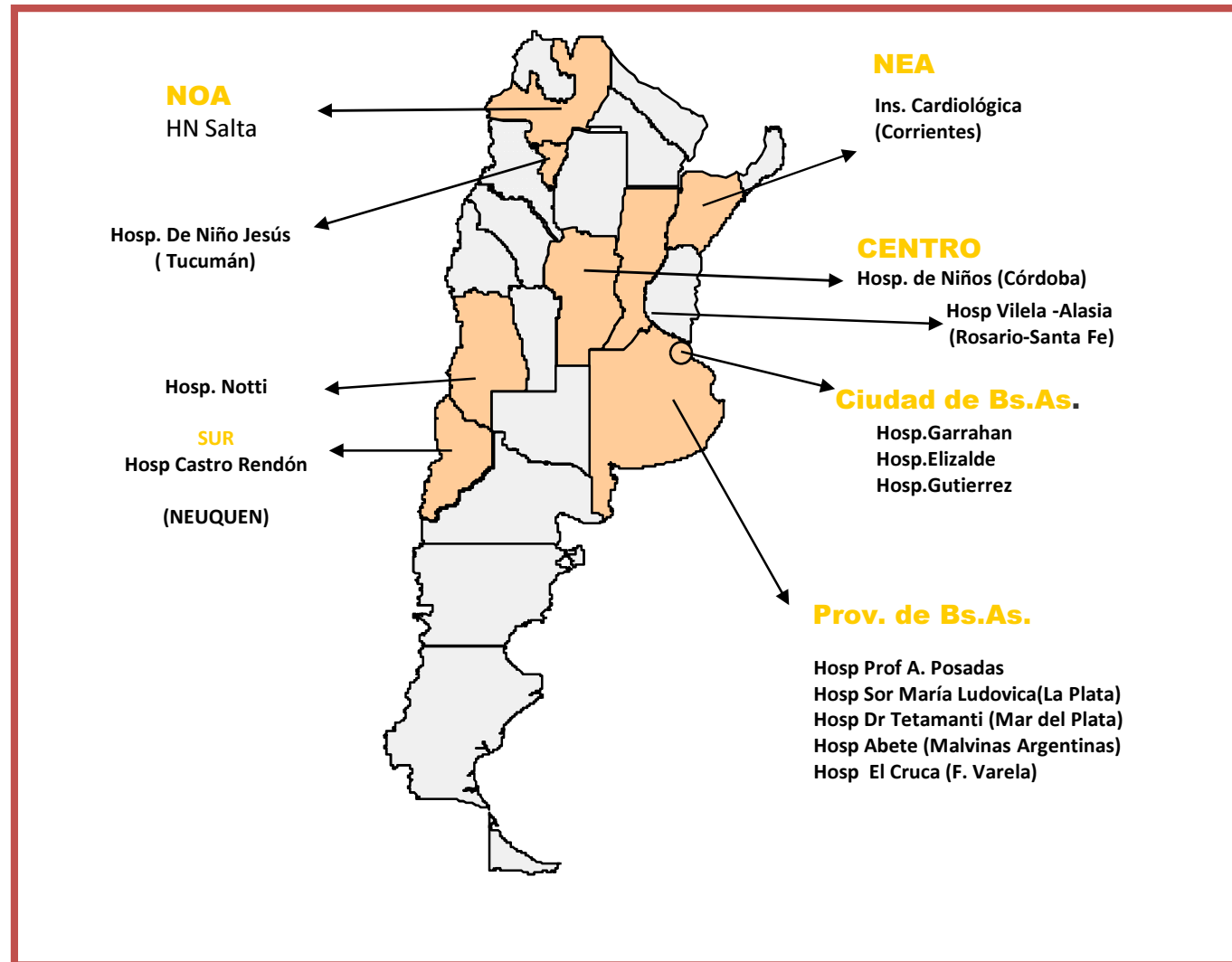


PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATIAS CONGENITAS





PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATIAS CONGENITAS





AREAS DEL PNCC

Atención al Paciente

Proceso de derivación y seguimiento

Asesoramiento Médico y Administrativo

Auditoria Medica / Elaboración de indicadores

Registro Nacional

Capacitación Interna y Externa



REPORTES – HISTORIA CLINICA UNIFICADA

- 1 Denuncia de paciente con Cardiopatía Congénita**
- 2 Comunicación de Asignación de Centro Cardiovascular Tratante**
- 3.a Seguimiento en lista de emergencia**
- 3.b Seguimiento en lista de espera**
- 4 Traslado del paciente**
- 5 Parte quirúrgico**
- 6 Control post-quirúrgico a los 10 días**
- 7 Resumen de HC - epicrisis - contrareferencia**
- 8 Control post-alta**











SIISA Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino  Ministerio de Salud Presidencia de la Nación

Inicio > Carlos Fernando Rosental > Central de Reportes y Estadísticas

Central de Reportes y Estadísticas

Seleccione el reporte que necesita dentro del registro que corresponda. Luego, un asistente lo guiará en la creación de su reporte. Para mayor información, consulte la [Ayuda en línea](#).

-  **Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES)**
-  **Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud (REFEPS)**
-  **Registro Nacional de Cardiopatías Congénitas (CCC)**
-  **Registro Federal de Vacunación Hominalizado (NOMIVAC)**
-  **Registro Nacional de Donantes de Sangre (REDOS)**
-  **Registro Nacional de Redes de Servicios de Salud (REDES)**
-  **Programa REMEDIAR (REMIAR)**
-  **Sistema de vigilancia de lesiones (SIVILE)**
-  **Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS)**
-  **Registro Nacional de Personas Internadas por motivos de Salud Mental (RESAM)**
-  **Programa de Abordaje Integral de la Enfermedad Renal Crónica (PAIERC)**
-  **Registro Federal de Farmacias y Droguerías (REFAR)**

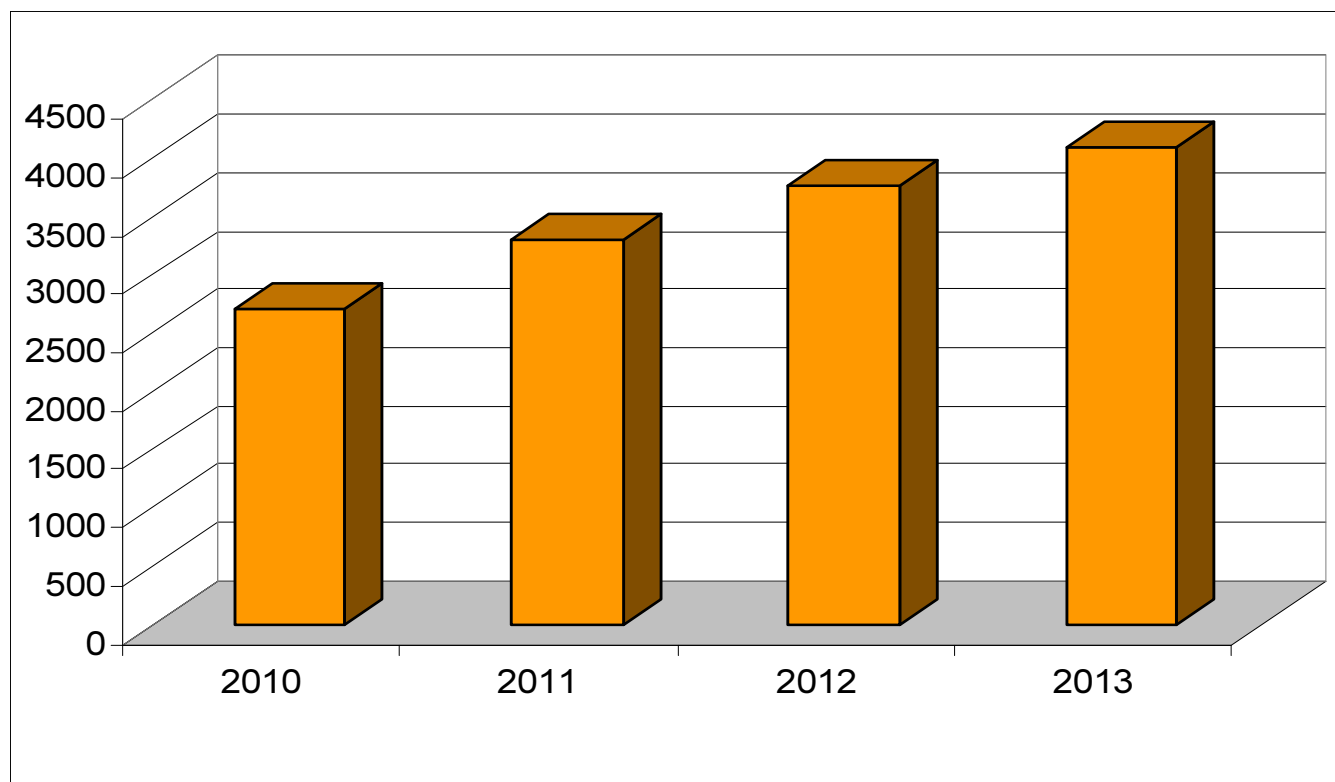
PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATIAS CONGENITAS



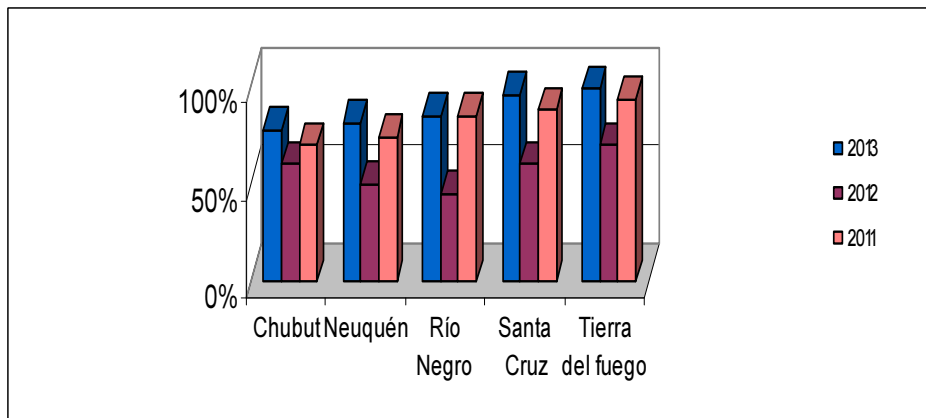
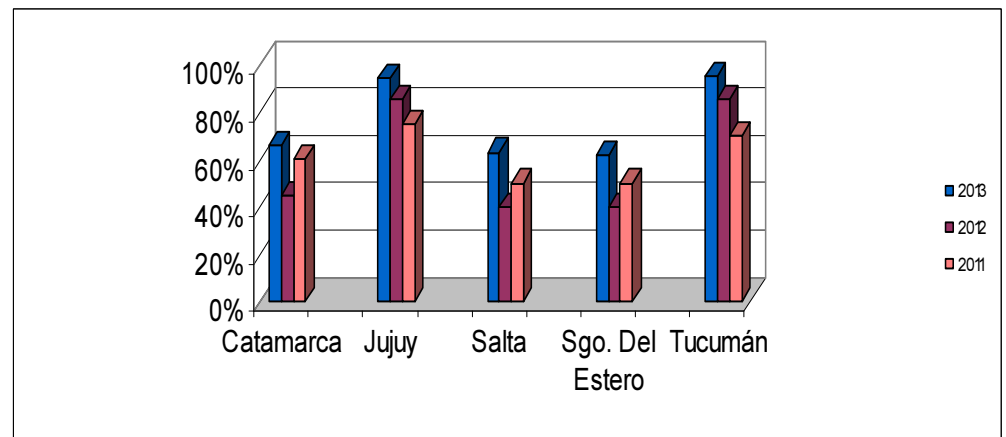
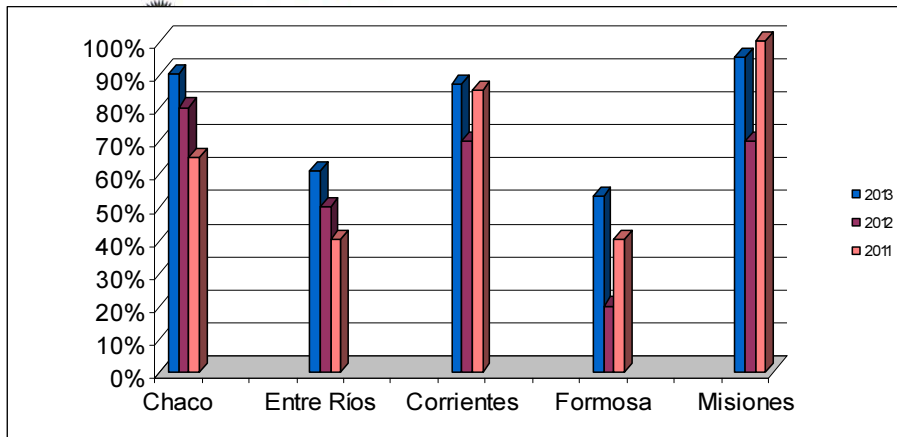
Ministerio de
Salud

Presidencia de la Nación

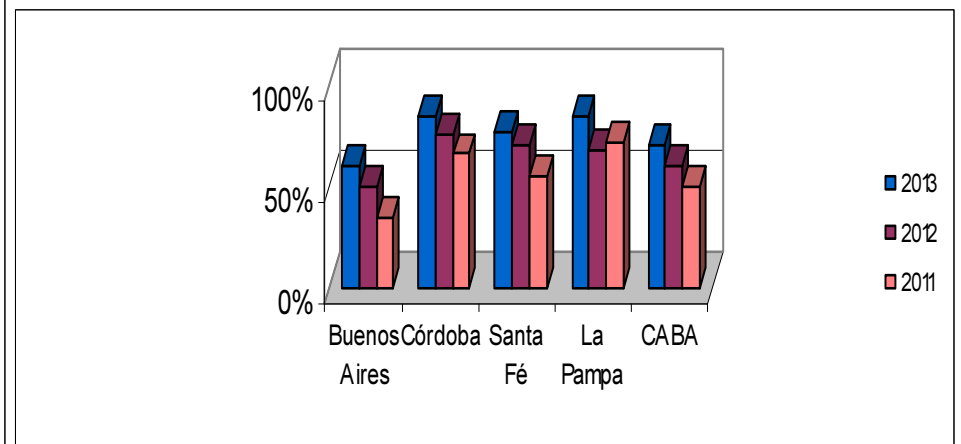
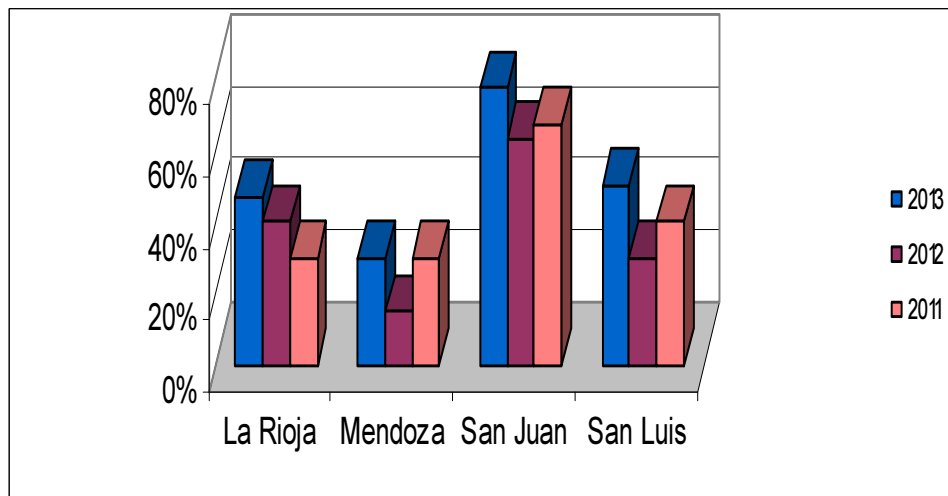
PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATIAS CONGENITAS



2014 registro un aumento del 50% de DENUNCIAS de CASOS con respecto al 2013.



DESEMPEÑO POR PROV. DIAGNÓSTICO Y DENUNCIA

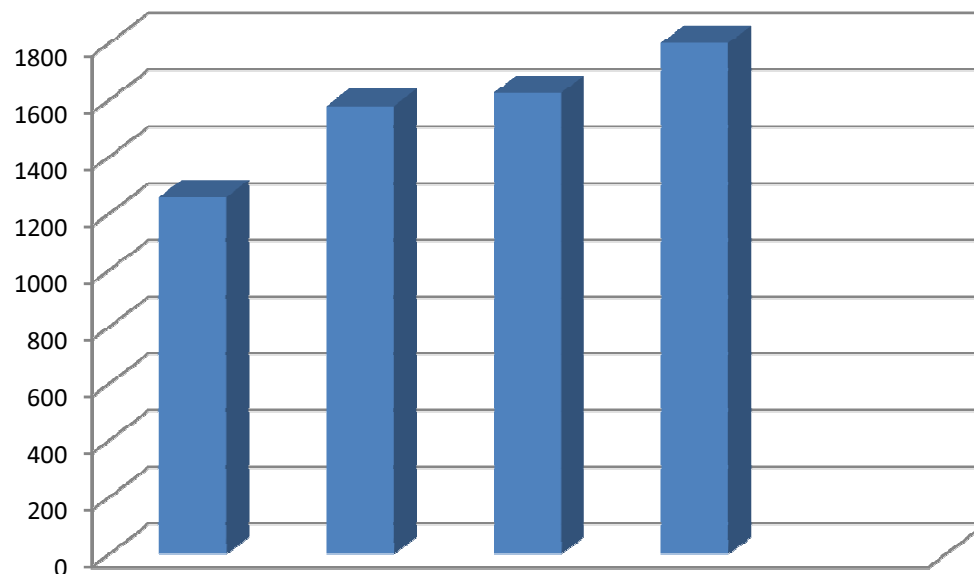




PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATIAS CONGENITAS

N° de procedimientos por periodo

N* Procedimientos

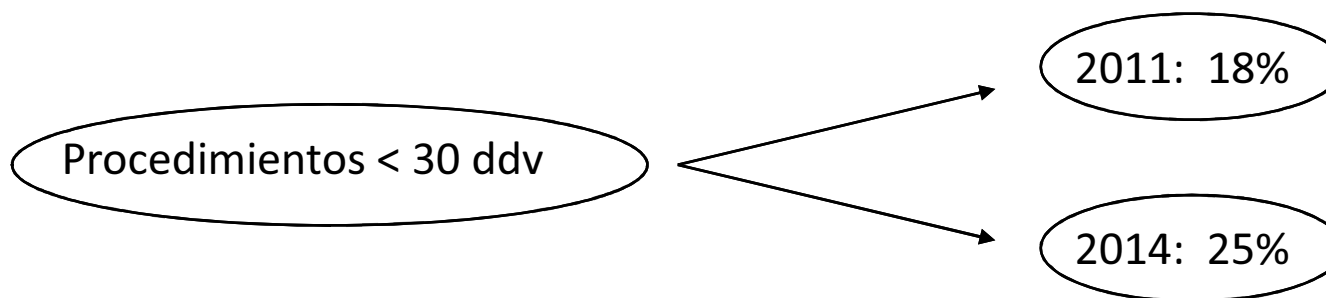
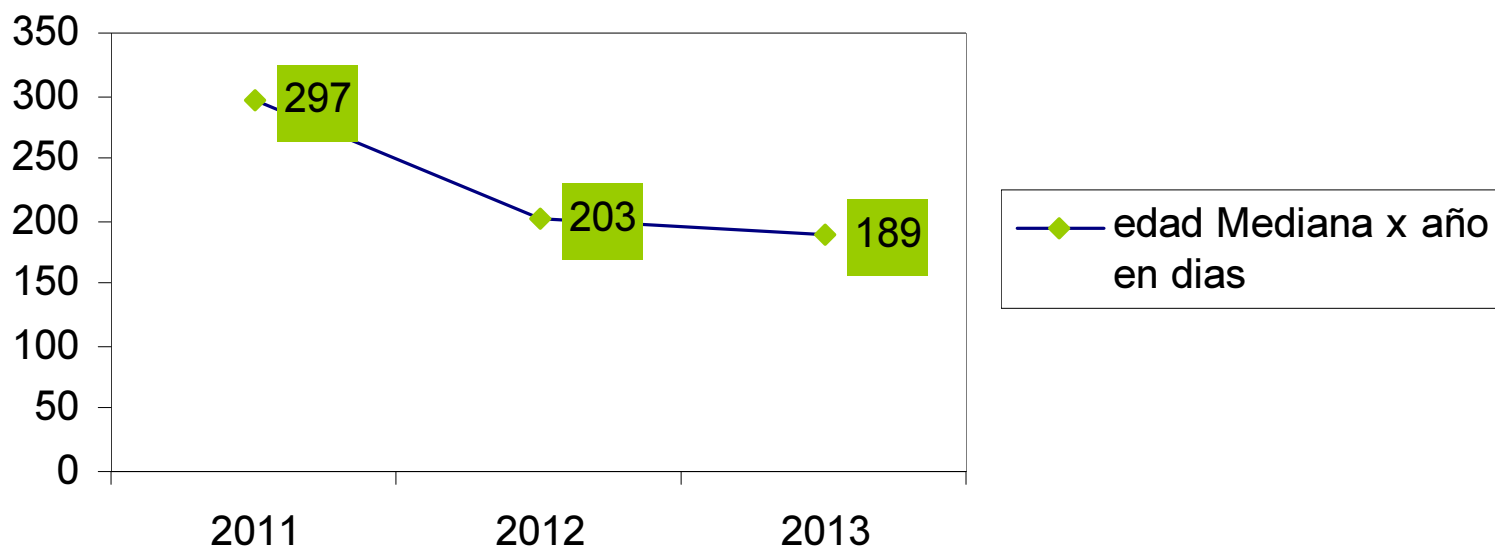


N* Ptes operados 6600
2014 hubo un 30% mas de QX con respecto 2010



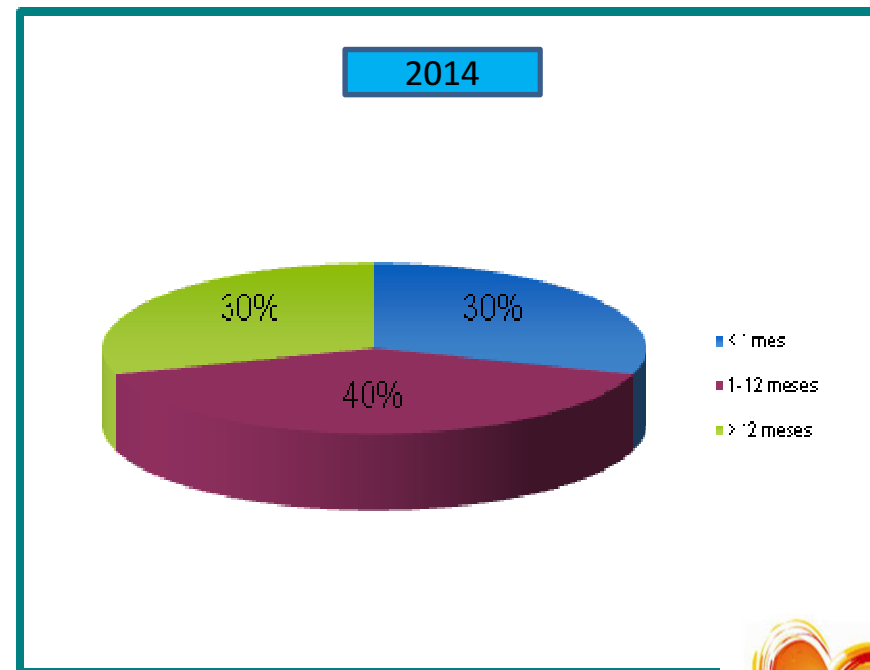
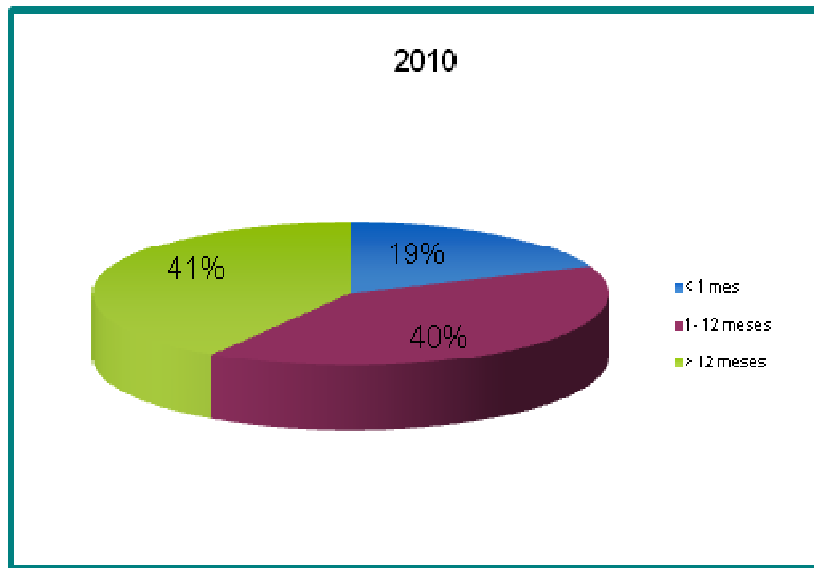


Mediana de edad / procedimientos





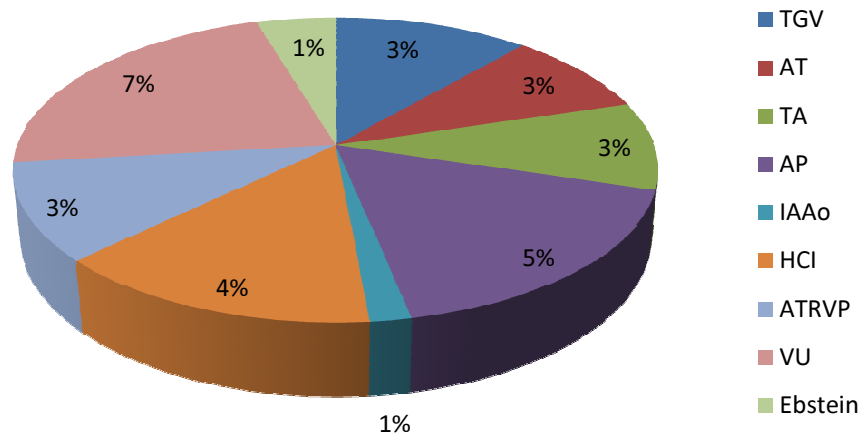
Diagnóstico y denuncia de pacientes por Edad





FRECUENCIA DE LAS CARDIOPATIAS COMPLEJAS

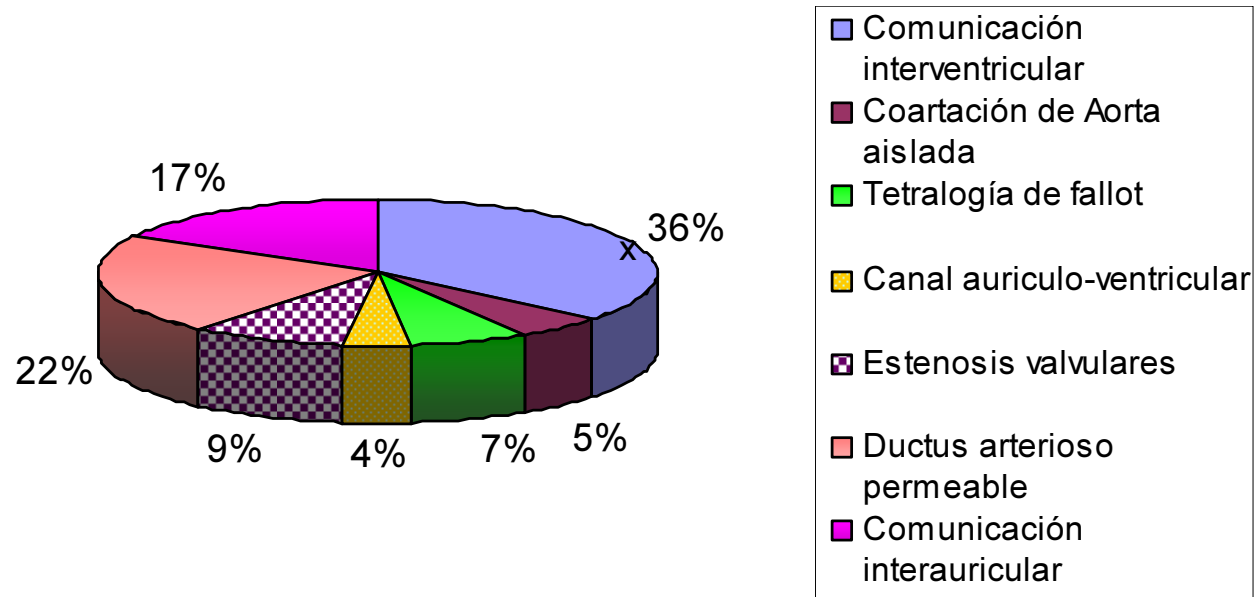
<i>Patología</i>	<i>2011</i>	<i>2014</i>
TGV	2%	3%
AT	2%	3%
TA	1%	3%
AP	6%	6%
IAAo	1%	1%
HCI	2%	4%
ATRV	3%	3%
VU	4%	7%
Ebstein	0%	1%





FRECUENCIA DE LAS CARDIOPATIAS SIMPLES

FRECUENCIA % EN BAJA - MEDIANA COMPLEJIDAD



INCIDENCIA – ESTADO ACTUAL

INCIDENCIA NACIONAL 5,5 /000

INCIDENCIA SIN COBERTURA

T DEL FUEGO	10/000
CORRIENTES	7,3/000
RIO NEGRO	6,1/000

INCIDENCIA C/S COBERTURA

T DEL FUEGO	11/000
MISIONES	6,8/000
RIO NEGRO	6/000



Capacitación

Cursos/
congresos
Cardiología
RCV

Simposio cardio fetal

Curso on line de CC
para neonatólogos

Cardiólogos inf

Perfusión en centros
de baja y mediana
complejidad

Capacitación
interna

Rotaciones
en centros
de alta
complejidad

Obstetras

Neonatól



LOGROS

- Historia unificada y digitalizada. SIISA
- Núm denuncias hasta la fecha: 15330
- Cirugías realizadas: 6200
- Trabajo en red
- Capacitación efectores de la red
- Elaboramos indicadores sanitarios
- Vacunación palivizumab a niños con CC



METAS 2014-2015

- ARMADO DE LA RED DE DIAGNOSTICO FETAL
- RECATEGORIZACION DE CCV
- ELABORACION DE NUEVOS INDICADORES
- CAPACITACION PARA LOS DISTINTOS ACTORES DE LA RED
- MEJORAR LA CALIDAD DE DIAGNOSTICO DE LAS CC
- INCLUIR EL SECTOR PRIVADO DE SALUD



Marisa Di Santo

Vivir no es solo existir
Si no existir y crear
Y no dormir sin soñar
Que nuestros pacientes
pueden tener
Todo lo que humanamente
podemos dar

GRACIAS