



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



6^o

**Congreso Argentino
de Pediatría
General Ambulatoria**

PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS



**Ministerio de
Salud**
Presidencia de la Nación

Centro coordinador de derivaciones
DRA ALEJANDRA VILLA
NOVIEMBRE 2014



Programa Nacional de CC CCD

EL COMIENZO.....

- o Estadísticas internacionales: 1000 RNV / 10 CC

7 CCV

- o Argentina 2008: 3500 niños cx antes del año de edad
1000 fallecían sin tto qx

déficit diagnóstico

falta turno qx oportuno



Programa Nacional de CC CCD

- 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.



Programa Nacional de CC CCD

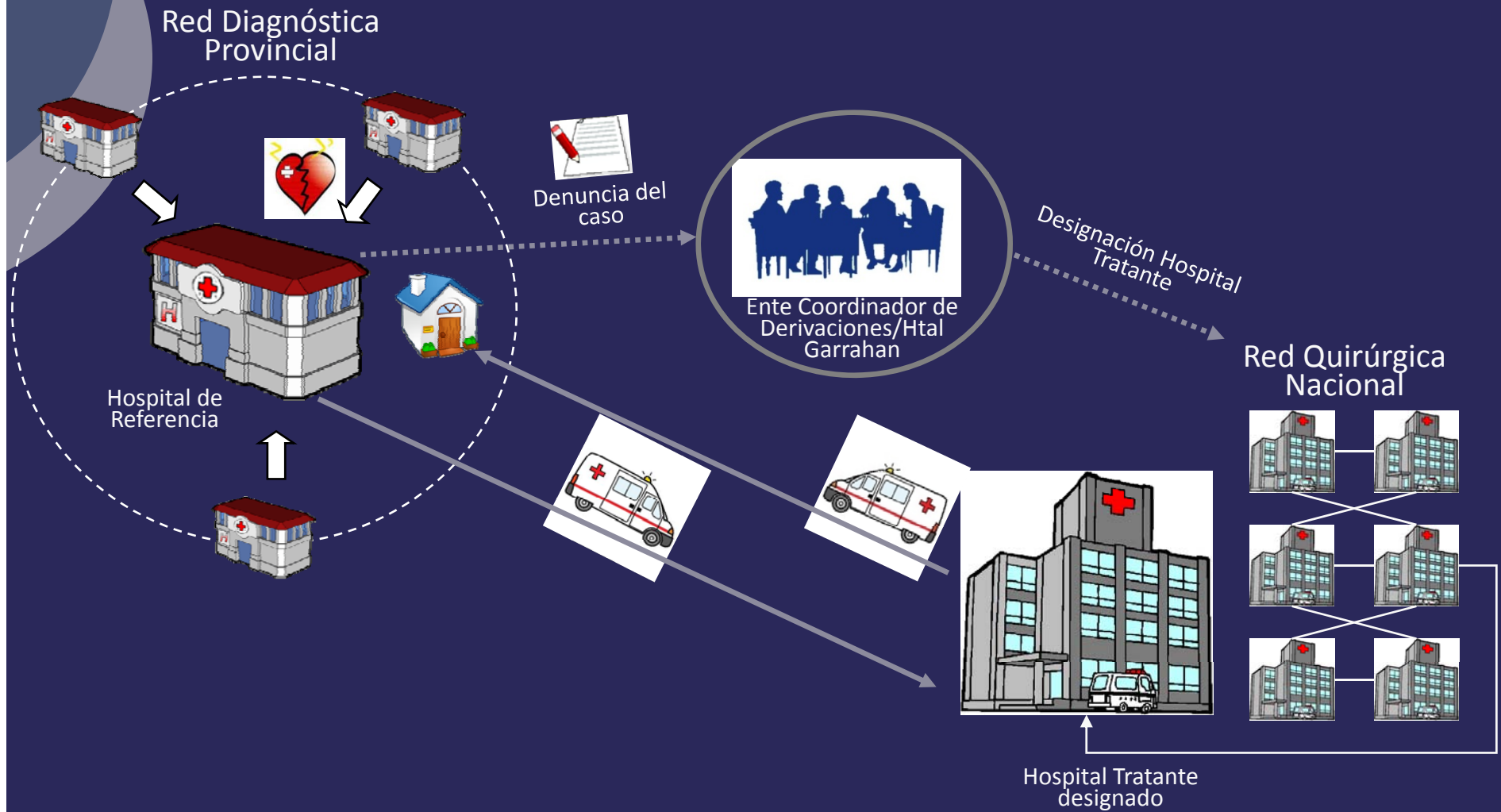
OBJETIVOS ESPECIFICOS

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



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Programa Nacional de CC CCD





Programa Nacional de CC CCD

RESPONSABILIDADES DE LOS CENTROS DE REFERENCIA PROV.:

- Poseer y mantener las siguientes capacidades:
 - Posibilidad de diagnóstico ecocardiográfico las 24 hs. los 365 días del año
 - Posibilidad de administrar los medios para “sostén” del niño con cardiopatía congénita GRAVE en el prequirúrgico inmediato
- Compromiso de informar el 100% de los casos de cardiopatías congénitas más allá de la gravedad del caso e independientemente de si el paciente posee o no cobertura explícita de salud
- Aceptar las derivaciones realizadas por el Ente Coordinador
- Confeccionar los reportes contemplados en el proceso de atención de cardiopatías congénitas del Programa
- TODAS LAS PROVINCIAS TIENEN AL MENOS UN HOSPITAL DE REFERENCIA
- TIENEN EL COMPROMISO DE FORMAR LA RED INTRAPROVINCIAL



Programa Nacional de CC CCD

CARACTERÍSTICAS DE LOS CENTROS TRATANTES:

- Estan participando los Establecimientos Públicos .
- En todos los casos es un establecimiento de nivel 3 de acuerdo a la Res. N° 1883/05 del MSAL, se lo categorizo como A, M o B de acuerdo a su efectiva capacidad prestacional para atender distintos niveles de complejidad de cardiopatías.
- Los profesionales que intervienen en el proceso deben ser profesionales médicos con título de “Especialistas en Cirugía Cardiovascular Pediátrico”, en Cardiología Infantil, Terapistas Pediatricos con orientación en Recuperación CV obtenido ante las Sociedades Cientificas Reconocidas y Salud Pública.
- Un mínimo de 100 , 200 o más de 200 cirugías realizadas al año para la habilitación como establecimiento de baja, mediana o alta complejidad, respectivamente.
- La Dirección Nacional de Maternidad e Infancia junto con la Dirección Nacional de Calidad en Servicios de Salud evaluarán cuáles establecimientos cumplen con los requisitos de participación definidos.
- DE ACUERDO A LOS INDICADORES SE RE-ACREDITA LA COMPLEJIDAD CADA 3 ANOS



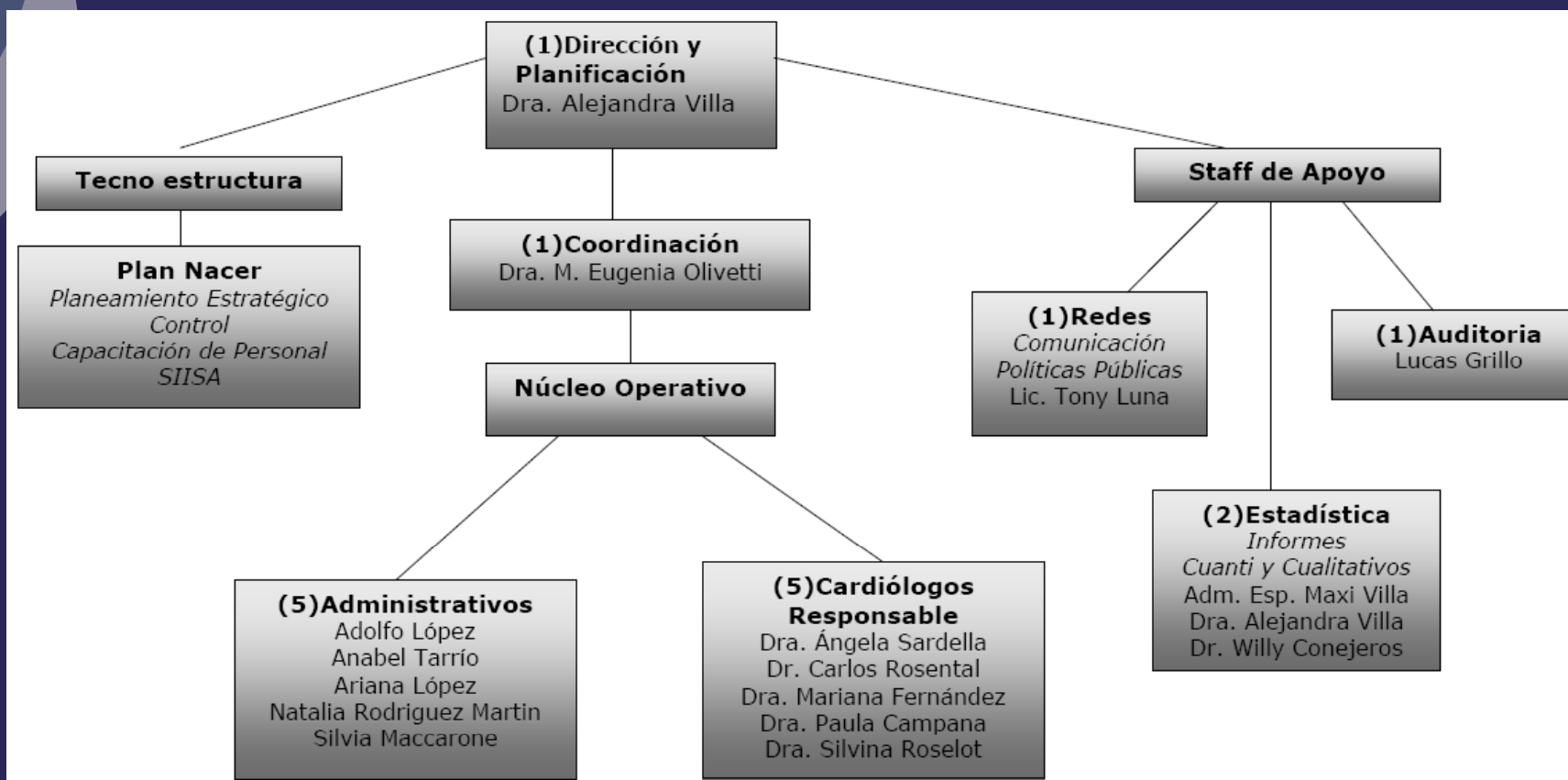
Programa Nacional de CC CCD





Programa Nacional de CC

Características del CC





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



6^o

**Congreso Argentino
de Pediatría
General Ambulatoria**

PROGRAMA NACIONAL DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS



**Ministerio de
Salud**
Presidencia de la Nación

Centro coordinador de derivaciones
DRA ALEJANDRA VILLA
NOVIEMBRE 2014

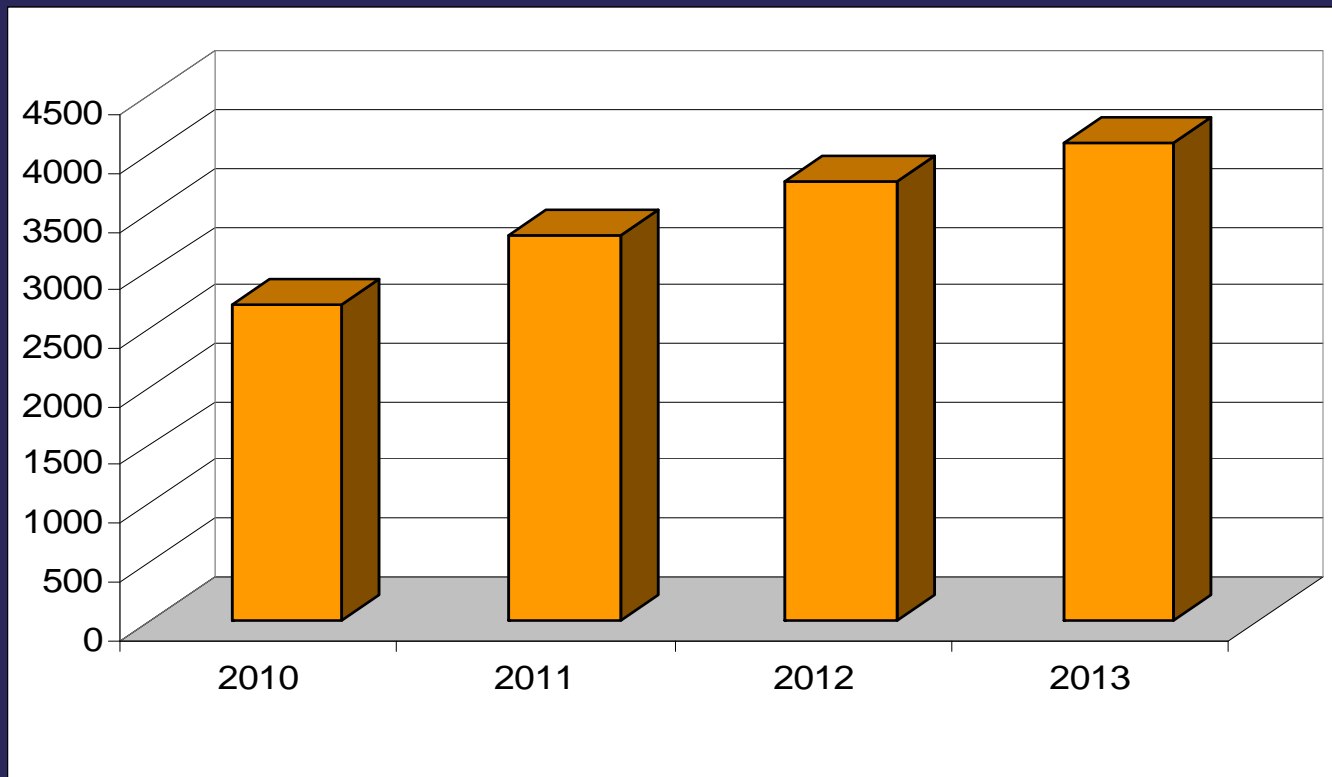


Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

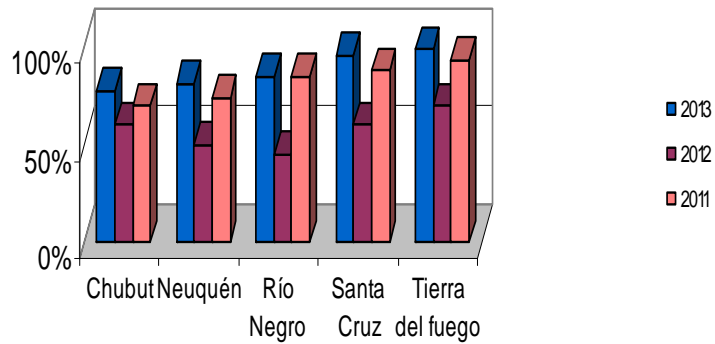
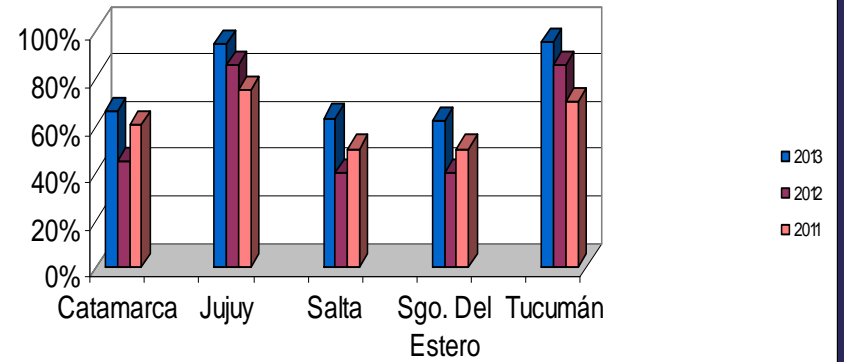
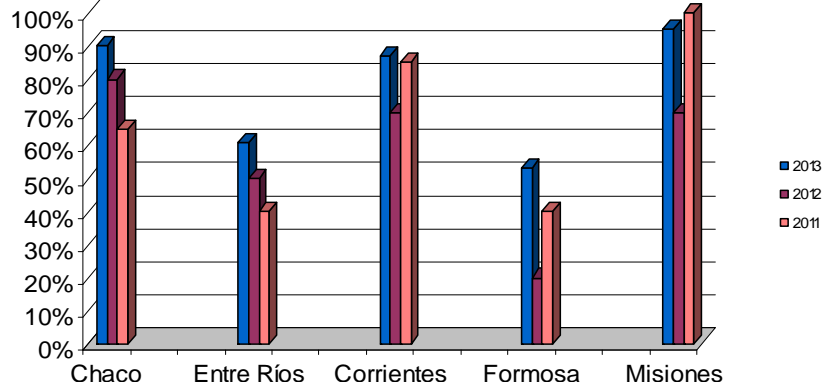
Programa Nacional de CC CCD

RESULTADOS

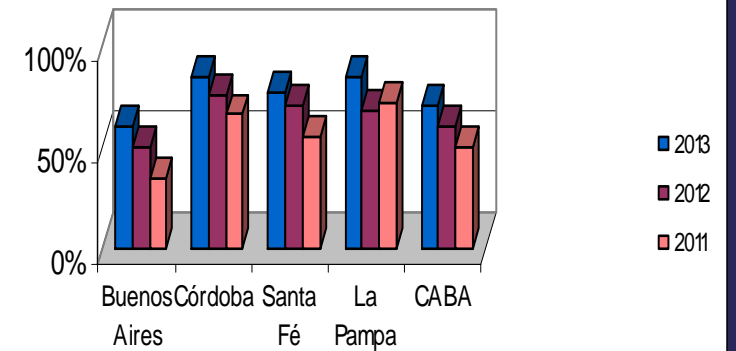
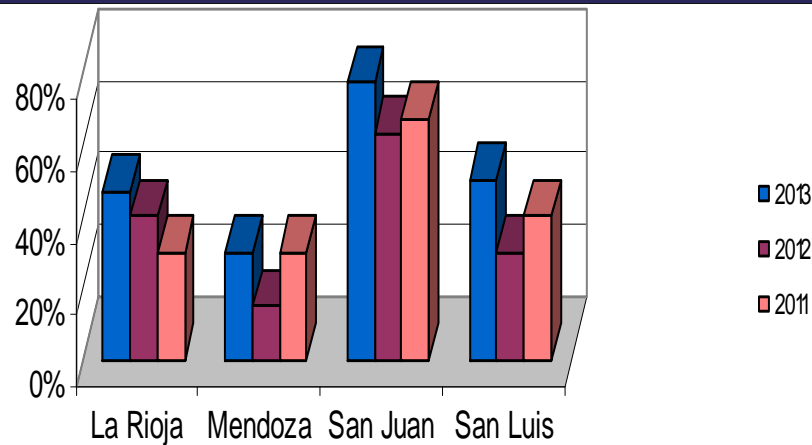
Programa Nacional de CC REGISTRO NACIONAL



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

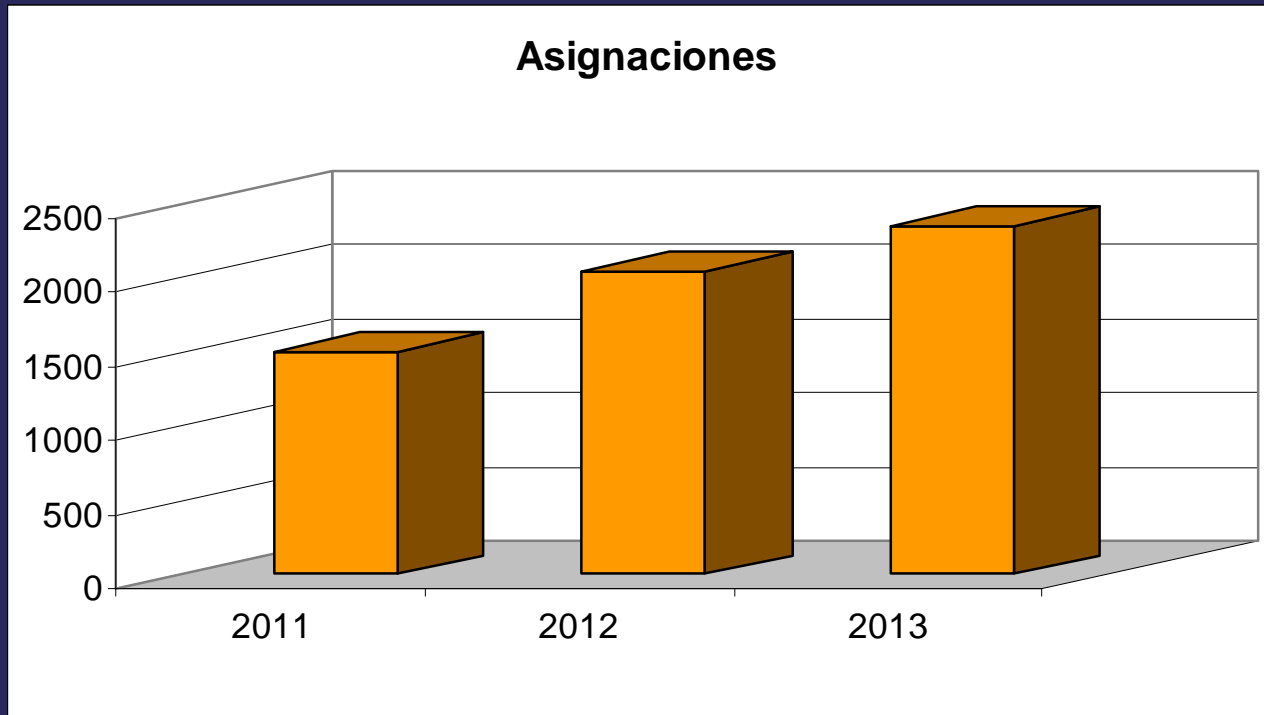


DESEMPEÑO POR PROV. DIAGNÓSTICO Y DENUNCIA





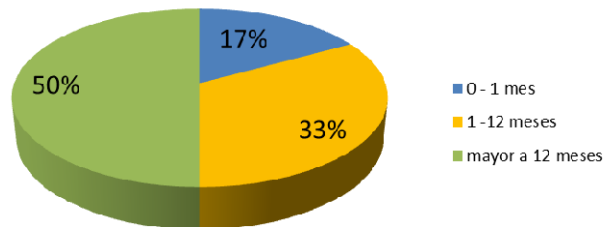
Programa Nacional de CC ASIGNACIONES



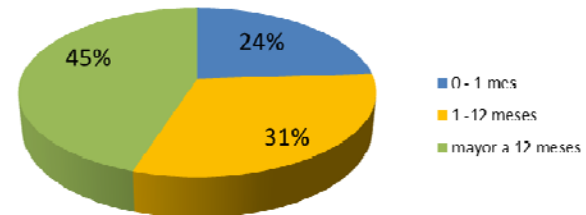


Programa Nacional de CC Denuncia por edad

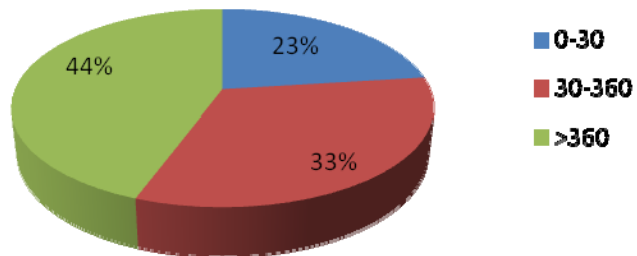
Año 2010



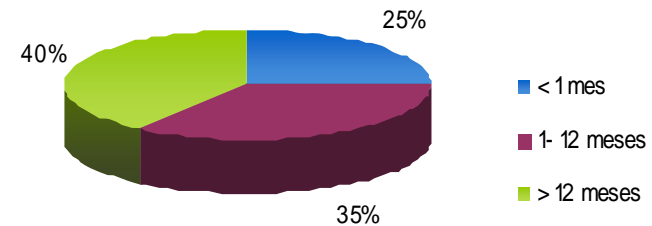
Año 2011



2012



2013



2010: 800 < 1a

2011: 1000 N < 1a

2013 – 1300 < 1a (800 neonatos)



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Programa Nacional de CC CCD

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

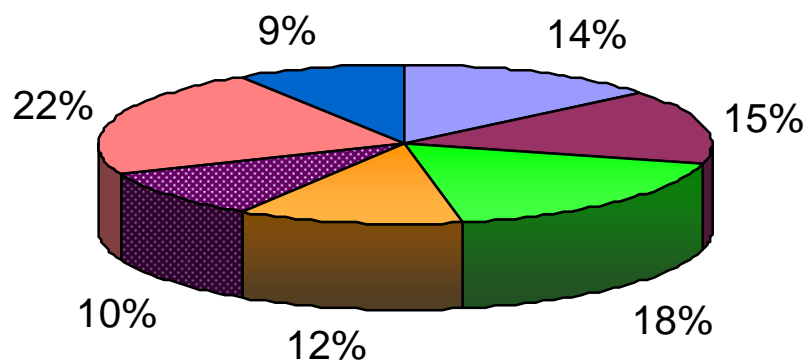
INCIDENCIA C/S COBERTURA

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



Programa Nacional de CC CCD

FRECUENCIA % REPORTADA EN C COMPLEJA

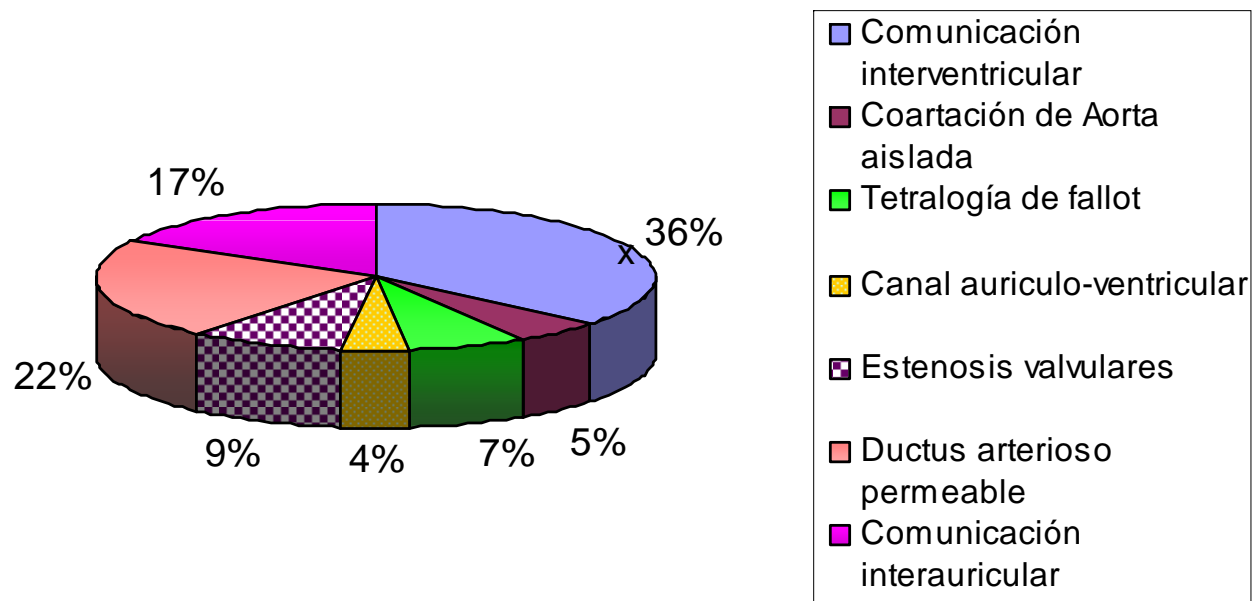


- Hipoplasia de VI
- Atresia tricuspídea
- Anomalia total del retorno venoso pulmonar
- Coartación de Aorta compleja
- Doble Salida de VD con asoc.
- Transposición de grandes vasos
- Atresia pulmonar



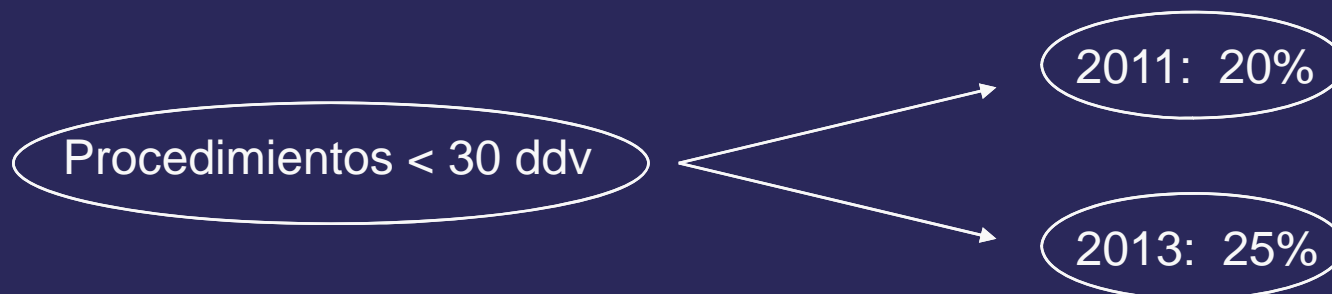
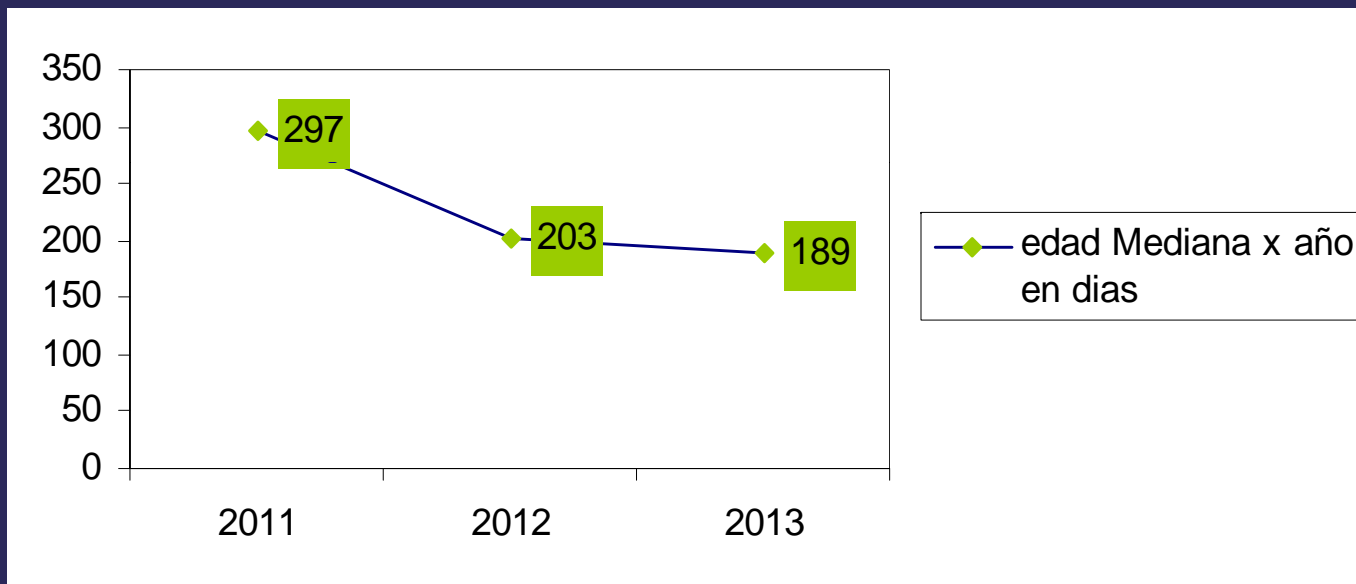
Programa Nacional de CC CCD

FRECUENCIA % EN BAJA - MEDIANA COMPLEJIDAD



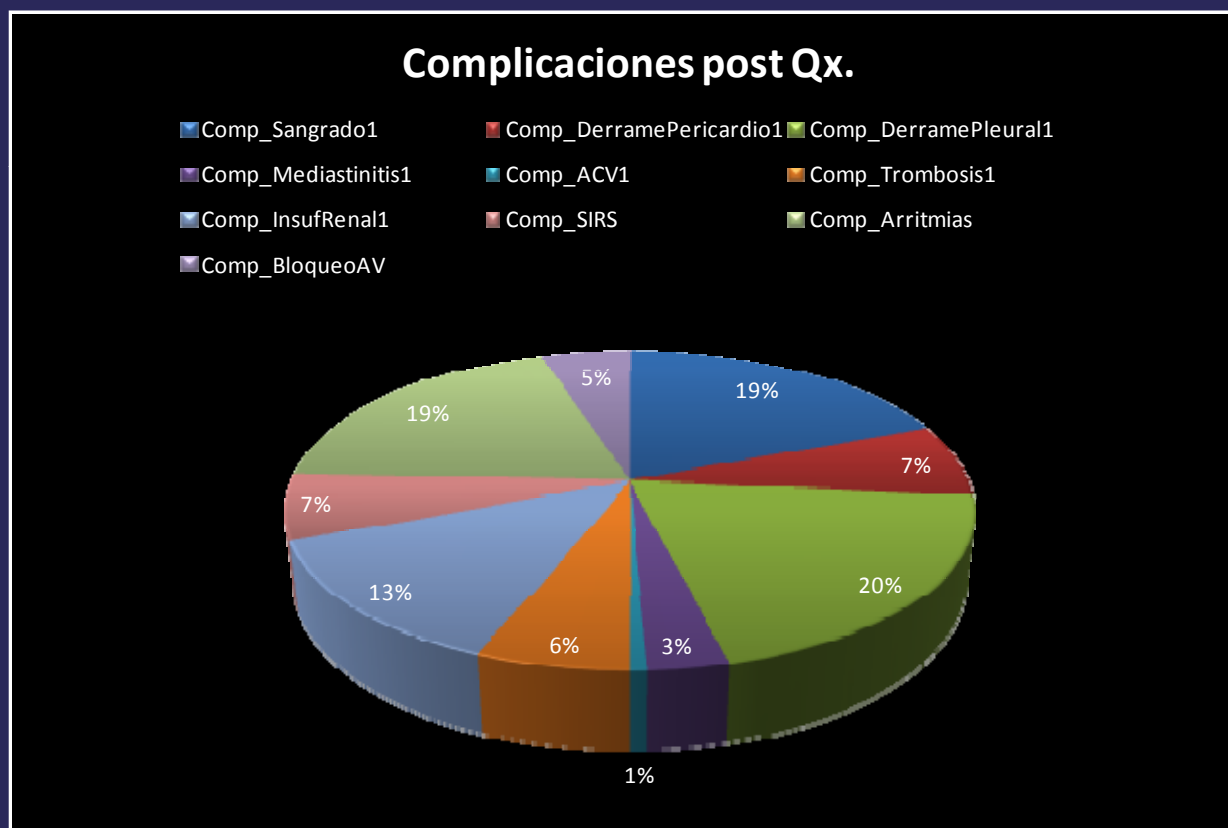
Programa Nacional de CC CCD

Mediana de edad / procedimientos



Programa Nacional de CC CCD

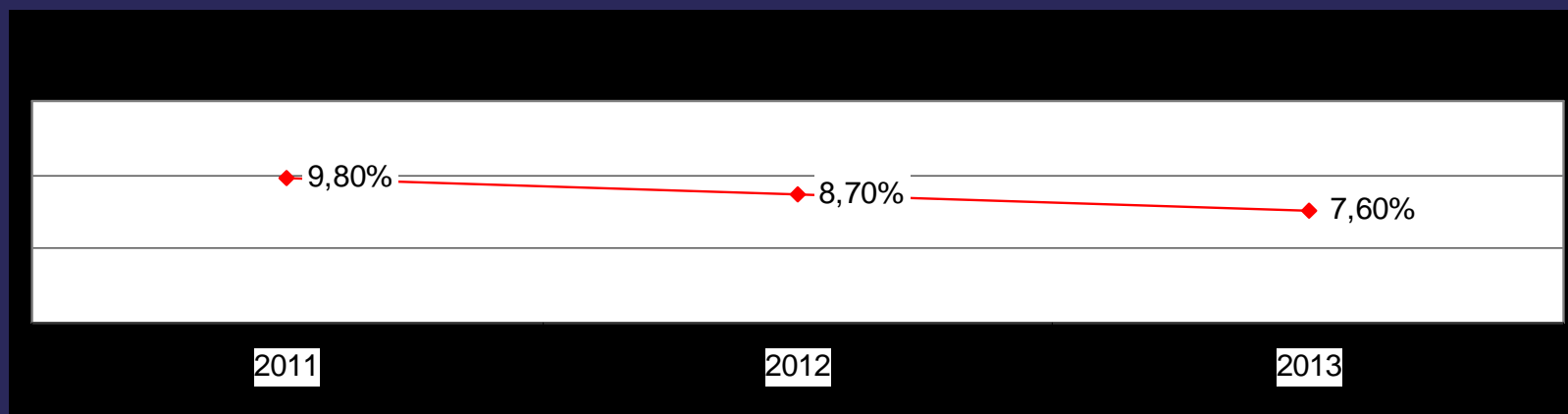
Complicaciones Post-Qx



Se registro que un 17,50% de los pacientes sobrevivientes sufrieron eventos post-Qx.

Programa Nacional de CC Mortalidad

Mortalidad quirúrgica



Si bien los índices generales de mortalidad están en descenso, el porcentaje del óbito prequirúrgico se sigue manteniendo estable (20 - 25% del total). Éste directamente relacionado al déficit de manejo, estabilización y traslado del neonato crítico con CC y de las causas NO REDUCIBLES por mala anatomía o malformaciones asociadas.



Programa Nacional de CC CCD

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

Obstetras

Neonatól

Rotaciones
en centros
de alta
complejidad

Capacita
ción
interna



Programa Nacional de CC CCD

Cardiólogos inf
Obstetras Neonatol

Centro de ref Prov



Centro quirúrgico



Programa Nacional de CC CCD

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



Programa Nacional de CC CCD

DESAFIOS 2014-2015

Desde este año ... comenzamos a trabajar en conjunto con la SAP con el propósito de establecer...

- INCLUIR EL SECTOR PRIVADO DE SALUD
- Interacción de lo público con lo privado

Generar un REGISTRO COMPLETO DE LAS CC

- MEJORA EN LA CALIDAD DE ATENCION

MUCHAS GRACIAS

