EsSalud

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 1793 -GG-ESSALUD-2019**

Lima, 03 DIC 2019

**VISTOS:**

La Carta N° 2657-GCPS-ESSALUD-2019 e Informe Técnico N° 53-GPNAIS-GCPS-ESSALUD-2019, de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud; la Carta N° 1723-DIR-INCOR-ESSALUD-2019, del Instituto Nacional Cardiovascular; la Carta N° 7647-GCPP-ESSALUD-2019 e Informe Técnico N° 301-GOP-GCPP-ESSALUD-2019, de la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto; la Carta N° 4455 -GCAJ-ESSALUD-2019 e Informe N° 650-GNAA-GCAJ-ESSALUD-2019, de la Gerencia Central de Asesoría Jurídica, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, conforme al numeral 1.2 del artículo 1° de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud, ESSALUD tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas, y prestaciones sociales que correspondan al Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 19-15-ESSALUD-2017, se aprobó el Plan Estratégico Institucional 2017-2021, del Seguro Social de Salud – ESSALUD, estableciendo como primer objetivo estratégico de ESSALUD, "Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados";

Que, con Resolución de Gerencia General N° 1514-GG-ESSALUD-2015, se aprobó la Directiva Nº 011-GG-ESSALUD-2015, "Sistema Nacional de Cuidado Cardiovascular en el Seguro Social de Salud - ESSALUD", cuya finalidad es establecer la organización de un Sistema Nacional de Cuidado Cardiovascular que permita mejorar la calidad, eficiencia, acceso y equidad a lo largo de todo el cuidado cardiovascular;

Que, mediante Resolución de Gerencia General N° 1806-GG-ESSALUD-2017, se aprobó la Directiva de Gerencia General N° 002-GG-ESSALUD-2017, "Normas para la Formulación, Aprobación, Publicación y Actualización de Directivas en ESSALUD", con el objetivo de establecer las normas y procedimientos para la formulación, aprobación, publicación y actualización de las Directivas que rigen la gestión del Seguro Social de Salud -ESSALUD;

Que, con Resolución de Gerencia General N° 1205-GG-ESSALUD-2019, se modificó el Anexo N° 01 de la Directiva Nº 002-GG-ESSALUD-2017, en el cual se contempla el "Esquema de Directiva y Pautas Generales" para la elaboración de una Directiva;

Que, de acuerdo al artículo 158° del Texto Actualizado y Concordado del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud - ESSALUD, aprobado por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 767-PE-ESSALUD-2015 y sus modificatorias, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud es el órgano de línea encargado de elaborar, proponer, monitorear y evaluar el cumplimiento de las políticas, normas y estrategias relacionadas con la atención integral de salud que se brindan a los usuarios a través de las IPRESS propias, de terceros y otras modalidades, así como en salud ambiental, seguridad y salud en el trabajo y medicina complementaria, en el marco de las normas sectoriales;

Que, con Carta e Informe de Vistos, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud remite a la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto, un proyecto de Directiva que tiene como objeto estandarizar el funcionamiento de las unidades orgánicas y/o funcionales de cirugía cardiovascular en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS de III

EsSalud

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 1793 -GG-ESSALUD-2019**

Nivel de atención del Seguro Social de Salud – ESSALUD, y como finalidad implementar una gestión clínica eficaz y eficiente en las unidades orgánicas y/o funcionales de cirugía cardiovascular en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS de III Nivel de atención del Seguro Social de Salud – ESSALUD;

Que, con Carta de Vistos, el Instituto Nacional Cardiovascular emitió su opinión favorable al proyecto de Directiva formulado por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud;

Que, mediante Carta e Informe de Vistos, la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto evalúa y concluye que la propuesta de Directiva "Normas para las Prestaciones Asistenciales en las Unidades de Cirugía Cardiovascular del III Nivel de Atención", cumple con las disposiciones descritas en la Directiva de Gerencia General N° 002-GG-ESSALUD-2017, "Normas para la Formulación, Aprobación, Publicación y Actualización de Directivas en ESSALUD", y su modificatoria, por lo que emite opinión favorable;

Que, con Carta e Informe de Vistos, la Gerencia Central de Asesoría Jurídica encuentra viable el trámite de aprobación del proyecto de Directiva "Normas para las Prestaciones Asistenciales en las Unidades de Cirugía Cardiovascular del III Nivel de Atención", al encontrarse elaborado conforme a la Directiva N° 002-GG-ESSALUD-2017, y su modificatoria, y resultar concordante con la Directiva N° 011-GG-ESSALUD-2015, "Sistema Nacional de Cuidado Cardiovascular en el Seguro Social de Salud - ESSALUD", aprobada por Resolución de Gerencia General N° 1514-GG-ESSALUD-2015; siendo el sustento de su contenido técnico competencia de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, de acuerdo a las funciones establecidas en el Texto Actualizado y Concordado del Reglamento de Organización y Funciones de ESSALUD;

Que, conforme a lo señalado en el literal b) del artículo 9° de la Ley N° 27056, es competencia del Gerente General dirigir el funcionamiento de la Institución, emitir las directivas y los procedimientos internos necesarios, en concordancia con las políticas, lineamientos y demás disposiciones del Consejo Directivo y del Presidente Ejecutivo;

Con los vistos de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, de la Gerencia Central de Operaciones, de la Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto, de la Gerencia Central de Asesoría Jurídica y del Instituto Nacional Cardiovascular; y

Estando a lo expuesto, y en uso de las atribuciones conferidas;

**SE RESUELVE:**

1. **APROBAR** la Directiva de Gerencia General N° 32 -GCPS-ESSALUD-2019 V.01 "Normas para las Prestaciones Asistenciales en las Unidades de Cirugía Cardiovascular del III Nivel de Atención", que como Anexo forma parte integrante de la presente Resolución.

2. **DISPONER** que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud se encargue de la difusión, evalúe el impacto y brinde asistencia técnica en el contexto de su competencia para la implementación de la Directiva aprobada mediante la presente Resolución.

3. **DISPONER** que la Gerencia Central de Operaciones se encargue del control y supervisión de la aplicación de la Directiva aprobada por la presente Resolución, en el contexto de la evaluación de desempeño de las redes y el acompañamiento y asistencia técnica en la aplicación de los mecanismos de asignación de recursos.

Jr. Domingo Cueto Nº 120
Jesús María
Lima 11 – Perú
**Tel.:** 265-6000 / 265-7000
www.essalud.gob.pe

EsSalud

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

**RESOLUCIÓN DE GERENCIA GENERAL N° 1793 -GG-ESSALUD-2019**

4. **DISPONER** que el Instituto Nacional Cardiovascular se encargue de conducir la implementación, el control y el seguimiento de los procesos de atención en cirugía cardiovascular, según sus competencias.

5. **ENCARGAR** a la Secretaría General la publicación de la presente Resolución en el Compendio Normativo Institucional, en la Intranet y en la página Web Institucional.

**REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**

ALFREDO R. BARREDO MOYANO
GERENTE GENERAL
ESSALUD

## DIRECTIVA DE GERENCIA GENERAL N°32 GCPS-ESSALUD-2019 V.01

# "NORMAS PARA LAS PRESTACIONES ASISTENCIALES EN LAS UNIDADES DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR DEL III NIVEL DE ATENCION"

| | NOMBRE | CARGO | FECHA | FIRMA Y V°B° |
|---|---|---|---|---|
| Elaborado por | **Cesar Carreño Diaz** | **Gerente Central de Prestaciones de Salud** | | |
| Revisado por | **Ing. William Cuba Arana** | **Gerente Central de Planeamiento y Presupuesto** | | |
| Revisado por | **Dr. Renzo Zárate Miranda** | **Gerente Central de Asesoría Jurídica** | | |
| Aprobado por | **Dr. Alfredo Barredo Moyano** | **Gerente General** | | |

# INDICE


| | | Pág |
|---|---|---|
| **CAPITULO I** | | |
| **DISPOSICIONES INICIALES** | | |
| **OBJETO** | | 3 |
| **FINALIDAD** | | 3 |
| **MARCO NORMATIVO** | | 3 |
| **AMBITO DE APLICACIÓN** | | 4 |
| **DEFINICIONES** | | 4 |
| **CAPITULO II** | | |
| **ORGANOS RESPONSABLES** | | 5 |
| **CAPITULO III** | | |
| **DISPOSICIONES** | | 6 |
| **DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS TRANSITORIAS** | | 9 |
| **ANEXOS** | | |
| Anexo N° 1 | Procedimiento de programación quirúrgica | 10 |
| Anexo N° 2 | Características de los ambientes de la sala de sala de operaciones de cirugía cardiovascular | 12 |
| Anexo N° 3 | Equipamiento mínimo por Nivel de Complejidad | 13 |
| Anexo N° 4 | Perfil del equipo multidisciplinario de Cirugía Cardiovascular en el Tercer Nivel | 14 |
| Anexo N° 5 | Capacidad resolutiva | 15 |
| Anexo N°6 | Lista de Verificación de Procedimiento Seguro | 24 |
| Anexo N°7 | Informe Operatorio | 26 |
| Anexo N° 8 | Procedimiento para la Atención en Cirugía Cardiovascular de pacientes evaluados por Consultorio Externo | 27 |


V°B° Dr. W. UBILLUS F. Gerente - ESSALUD - Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS

V°B° M. MASCARO C. Sub Gerente - ESSALUD - Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS

# DIRECTIVA DE GERENCIA GENERAL N°32 GCPS-ESSALUD-2019 V.01

## CAPÍTULO I

## DISPOSICIONES INICIALES

### Artículo 1. Objeto

Estandarizar el funcionamiento de las unidades orgánicas y/o funcionales de Cirugía cardiovascular en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS del III Nivel de atención del Seguro Social de Salud – ESSALUD.

### Artículo 2. Finalidad

Implementar una gestión clínica eficaz y eficiente en las unidades orgánicas y/o funcionales de Cirugía cardiovascular en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS del III Nivel de atención del Seguro Social de Salud – ESSALUD.

### Artículo 3. Marco Normativo

1. Ley N° 27056 Ley de creación del Seguro Social de Salud – ESSALUD y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-99-TR y sus respectivas modificatorias.
2. Ley N° 26790 Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 009-97-SA, modificado por el Decreto Supremo N° 001-98-SA, Ampliatorias y Complementarias.
3. Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 008-2010-SA
4. Ley N° 29414, ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud
5. Resolución Ministerial N° 546-2011-MINSA aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA / DGSP-V.03 "Norma Técnica de Salud Categorías de Establecimientos del Sector Salud"
6. Resolución Ministerial N° 862-2015/MINSA aprueba la Norma Técnica de Salud" Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención".
7. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 656-PE-ESSALUD-2014, que aprueba la nueva Estructura Orgánica y el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud- ESSALUD, cuyo Texto Actualizado y Concordado fue aprobado por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 767-PE-ESSALUD-2015 y modificatorias.
8. Resolución de Gerencia General N° 34-GCPS-ESSALUD-2010, que aprueba el formulario de Consentimiento Informado para Cirugía y Otros procedimientos.
9. Resolución de Gerencia General N° 1471-GG-ESSALUD-2013 que aprueba la Directiva N° 018-GG-ESSALUD-2013 "Definición, Características y Funciones Generales de los Establecimientos de Salud del Seguro Social-ESSALUD.
10. Resolución de Gerencia General N° 428-GG-ESSALUD-2015 que aprueba la Directiva 02-GG-ESSALUD-2105 que modifica el concepto denominado "Áreas Críticas"
11. Resolución de Gerencia General N° 1514-GG-ESSALUD-2015 que aprueba "El Sistema Nacional de Cuidado Cardiovascular en el Seguro Social de Salud-ESSALUD"
12. Resolución de Gerencia General N° 1517-GG-ESSALUD-2015 que aprueba la Directiva N° 14-GG-ESSALUD-2015 "Normas para el Proceso de Referencia y Contrareferencia de ESSALUD"
13. Resolución de Gerencia General N°1518-GG-ESSALUD-2015 que aprueba la Directiva de Gerencia General N°15-GG-ESSALUD-2015 "Normas para la Gestión de la Oportunidad Quirúrgica en el Seguro Social de Salud - ESSALUD"

14. Resolución de Gerencia General N° 1306-GG-ESSALUD-2017, que aprueba la Directiva N° 002-GG-ESSALUD-2017 que dispone las "Normas para la Formulación, Aprobación y Actualización de Directivas en ESSALUD"
15. Resolución de Gerencia General N° 1205-GG-ESSALUD-2019 que modifica el Anexo N°01 denominado " ESQUEMA E INSTRUCTIVO DE LA DIRECTIVA" de la Directiva N° 002-GG-ESSALUD-2017 "Normas para la Formulación, Aprobación, Publicación y Actualización de Directivas en ESSALUD", conforme al Anexo N°01 denominado "ESQUEMA Y PAUTAS GENERALES"
16. Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 045-GCPS-ESSALUD-2011 que aprueba el Listado y Especificaciones Técnicas del Instrumental Quirúrgico para Cirugía de Tórax y Cardiovascular.

## Artículo 4. Ámbito de Aplicación

La presente Norma es de aplicación obligatoria en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS del III Nivel de atención de EsSalud.

## Artículo 5. Definiciones

### 5.1. Alta

Es el egreso de un paciente después de atendida la causa que motivó la atención en determinada Unidad Productora de Servicios y que no es tributario de otra atención de salud en otra UPS por el mismo motivo, en el mismo período de tiempo.

### 5.2. Catálogo de procedimientos quirúrgicos de cirugía cardiovascular

Referido a la relación mínima y referencial ordenada de los procedimientos quirúrgicos que se brindan en las IPRESS del tercer nivel de atención en ESSALUD.

### 5.3. Consentimiento informado

Es la conformidad expresa del paciente o de su representante legal cuando el paciente está imposibilitado, con respecto a una atención médica, quirúrgica o algún otro procedimiento, en forma libre, voluntaria y consciente, después que el médico u otro profesional de salud competente le ha informado de la naturaleza de la atención, incluyendo los riesgos reales y potenciales, efectos colaterales y efectos adversos, así como los beneficios, lo cual debe ser registrado y firmado en un documento por el paciente o su representante legal y el profesional responsable. Se exceptúa de consentimiento informado en caso de situación de emergencia, según lo estipulado en la Ley General de Salud en los artículos 4 y 40.

### 5.4. IPRESS

Son aquellas instituciones prestadoras de servicios de salud y servicios médicos de apoyo públicos, privados o mixtos creados o por crearse que realizan atención de salud con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y/o rehabilitación; así como aquellos servicios complementarios o auxiliares de la atención médica que tienen por finalidad coadyuvar en la prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y/o rehabilitación de la salud.

### 5.5. ECMO (Oxigenación por Membrana Extracorpórea, por sus siglas en inglés)

Es una modalidad de soporte temporario artificial del sistema respiratorio y/o cardiovascular utilizado en el tratamiento de la falla cardiopulmonar refractaria a tratamientos convencionales.

## CAPÍTULO II

## ÓRGANOS RESPONSABLES

### Artículo 6. Del Gerente Central de Prestaciones de Salud

Establece los estándares de oportunidad de atención en el contexto de su competencia de proponer características y especificaciones de uso, registro y acceso a la información de atenciones de salud.

### Artículo 7. Del Gerente Central de Operaciones

Controla y supervisa la aplicación de la presente norma, en el contexto de la evaluación del desempeño de las redes y el acompañamiento y asistencia técnica en la aplicación de los mecanismos de asignación de recursos.

### Artículo 8. Del Director del Instituto Nacional Cardiovascular

Conducir la implementación, el control y el seguimiento de los procesos de atención en Cirugía cardiovascular según ámbito de competencias.

### Artículo 9. Del Gerente de Red Prestacional

Conducir la gestión de la red prestacional, en el marco de las políticas y normas vigentes, y supervisar la implementación de lo establecido en la presente Directiva.

### Artículo 10. Del Jefe de Departamento y/o Servicio Asistencial

Elaborar y actualizar la programación asistencial de su ámbito de competencias a fin de mejorar la oportunidad de atención altamente especializadas a pacientes con enfermedades cardiovasculares complejas.

## CAPÍTULO III

## DISPOSICIONES

### Artículo 11. De la Unidad orgánica o funcional de cirugía cardiovascular

**11.1.** Las prestaciones de cirugía cardiovascular se brindan en unidades orgánicas o funcionales en las IPRESS del tercer nivel de atención según capacidad resolutiva y estructura organizativa.

**11.2.** Las IPRESS en los tres niveles de atención se articulan para el otorgamiento de las prestaciones de cirugía cardiovascular mediante el sistema de referencias y contrarreferencias.

**11.3.** Las IPRESS que cuentan con unidades de cirugía cardiovascular brindan la atención quirúrgica, anestesiológica y de recuperación en arreglo a la normatividad vigente y en particular a lo establecido en el Sistema de cuidado Cardiovascular.

**11.4.** El jefe/coordinador de la unidad orgánica / funcional de cirugía cardiovascular es un Médico Cirujano cardiovascular, con experiencia en el campo no menor de 5 años.

### Artículo 12. De La programación de actividades quirúrgicas

**12.1.** La programación de las actividades quirúrgicas se realiza de acuerdo a la demanda, a la capacidad de oferta y a la capacidad resolutiva de las IPRESS que cuentan con unidades de cirugía cardíaca en hospitales del tercer nivel de atención.

**12.2.** Las unidades que brindan prestaciones quirúrgicas en Cirugía Cardiovascular priorizan la programación de los pacientes de acuerdo a criterios establecidos por la unidad basados en las características del caso en función de la valoración de la situación clínica, la probable evolución en el corto, mediano o largo plazo, la historia de la enfermedad, la edad y la morbilidad asociada y establecen la lista de oportunidad quirúrgica.

**12.3.** La lista de oportunidad se implementa según lo establecido en la normatividad vigente.

**12.4.** El procedimiento de la programación quirúrgica se detalla en el Anexo N° 1.

## Artículo 13. De la implementación

**13.1.** Las instalaciones de la unidad de cirugía cardiovascular están implementadas de acuerdo a lo establecido en las normas vigentes de infraestructura hospitalaria. Se detalla en el Anexo N° 2

**13.2.** El equipamiento mínimo referencial según nivel de complejidad se consigna en el anexo N° 3.

**13.3.** El perfil de los integrantes del equipo multidisciplinario de cirugía cardiovascular se consigna en el Anexo N° 4

## Artículo 14. De las áreas de soporte en cirugía cardiovascular

Las unidades que brindan procedimientos quirúrgicos en Cirugía Cardiovascular requieren de la siguiente oferta:

**14.1.** Unidad de cuidados críticos polivalente o monovalente según corresponda.

**14.2.** Servicio o Unidad de Cardiología intervencionista

**14.3.** Servicio o unidad de nefrología y diálisis.

**14.4.** Servicio o unidad de neurología.

**14.5.** Servicio o Unidad de Infectología / Medicina Interna

**14.6.** Servicio o unidad de hematología y banco de sangre.

**14.7.** Servicio o Unidad de Diagnóstico por imágenes que incluye la disponibilidad de Ecocardiografía y Tomografía.

## Artículo 15. De la capacidad resolutiva de las IPRESS

**15.1.** Las intervenciones en cirugía cardiovascular se brindan en IPRESS del tercer nivel de atención con nivel de instituto u hospital nacional. El catálogo mínimo referencial de procedimientos se detalla en el anexo N°5

**15.2.** La realización de cirugía de trasplante cardíaco está sujeta a contar con acreditación de los entes sectoriales competentes.

**15.3.** La incorporación de otros procedimientos quirúrgicos, diagnósticos o terapéuticos requiere del sustento correspondiente que incluye el análisis de la demanda, disponibilidad de personal profesional acreditado, recursos de infraestructura, tecnológicos y evaluación del impacto económico.

**15.4.** La autorización para la incorporación de los procedimientos mencionados en el numeral precedente es emitida por el INCOR en mérito a sus competencias asignadas mediante la Resolución de Gerencia General N° 1514-GG-ESSALUD-2015, en el sentido de ser el ente que organiza, dirige e implementa el Sistema Nacional del Cuidado Cardiovascular en el Seguro Social de Salud- ESSALUD

## Artículo 16. De la atención en Cirugía Cardiovascular

**16.1.** El personal asistencial de la Unidad realiza la identificación correcta y minimiza el riesgo de daño por caídas de los pacientes mediante las acciones correspondientes.

**16.2.** El Consentimiento Informado del paciente o familiar, es obligatorio para todas las intervenciones y se aplica según lo establecido en la normatividad vigente. El mismo es específico para el procedimiento planeado. No se requiere el citado documento frente a situaciones de emergencia.

**16.3.** El Cirujano cardiovascular y Anestesiólogo de la unidad evalúan al paciente y realizan el procedimiento planeado.

**16.4.** La Unidad toma las medidas necesarias para garantizar un procedimiento seguro, incluyendo la pausa que se realiza inmediatamente antes del comienzo del procedimiento y para la confirmación que tiene lugar después del procedimiento "Check List o Lista de Verificación" Anexo N° 6

**16.5.** El informe operatorio y el registro correspondiente se realiza una vez terminado el procedimiento de manera inmediata en forma física o informatizada Anexo N° 7

**16.6.** Todas las evaluaciones, indicaciones y procedimientos se registran en la historia clínica, con la indicación de la fecha, hora, firma y sello del médico manuscrita o digital, de acuerdo con normativa vigente.

**16.7.** El procedimiento de atención se consigna en el Anexo N° 8

## Artículo 17. De la junta médica

**17.1.** El médico de turno convoca a junta médica en los casos que se requiera opinión conjunta con otros especialistas para la toma de decisiones en relación con el diagnóstico y tratamiento. Se registra en la Historia Clínica: fecha, hora, participantes y conclusiones con registro de la firma correspondiente, según normativa vigente.

**17.2.** La Junta Médica es de carácter obligatorio para los profesionales convocados.

## Artículo 18. De la información al paciente

**18.1.** El médico a cargo del procedimiento informa al familiar responsable sobre el resultado de este y el estado del paciente. La información clínica incluye: diagnóstico, cirugía realizada, resultado de esta y una aproximación pronóstica. Luego deja registrado el informe dado en la historia clínica.

## Artículo 19. Del alta del paciente

**19.1.** El médico asistente de la unidad de Cirugía cardiovascular indica el alta del paciente de acuerdo con criterios médicos establecidos por el servicio.

**19.2.** El médico asistente realiza la nota de egreso de la Unidad para el lugar de destino. Si el paciente va fuera del hospital, elabora el informe de alta. En caso de haber sido necesario el uso de anestesia general o sedación, el informe incluye el reporte del manejo del anestesiólogo.

**19.3.** El/ la enfermero(a) jefe del servicio de enfermería coordina, comunica y confirma la disponibilidad de cama en la unidad o servicio de destino, y coordina el traslado al servicio o unidad de origen o el alta al domicilio.

**19.4.** El / la enfermero(a) asistencial brinda la información al paciente y/o familiar sobre la trasferencia a otra unidad o servicio, retorno al lugar de origen o alta domiciliaria.

**19.5.** El médico tratante registra el informe brindado al paciente y/o familiar y deja constancia de la unidad de destino en la historia clínica y en los registros informatizados, en los que debe constar la Unidad o servicio o IPRESS de destino, fecha, hora y nombre del personal asistencial a cargo del traslado.

**19.6.** El traslado del paciente, dentro de la misma IPRESS, es realizado por el personal de la Unidad; o por el personal del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia si es hacia otra IPRESS.

**19.7.** La enfermera de la Unidad reporta al personal que recibe al paciente, las condiciones clínicas y hace entrega de la documentación clínica respectiva y bienes personales, en los casos que el paciente sea trasladado a otra unidad asistencial de la misma IPRESS. En los casos que el paciente sea trasladado a otra IPRESS las acciones señaladas están a cargo del personal asistencial destinado a tal fin. En cualquiera de los casos si se hubiera requerido anestesia o sedación en la documentación clínica se incluye el reporte del médico anestesiólogo.

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
ESSALUD

## Artículo 20. Del fallecimiento

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
ESSALUD

**20.1.** El médico responsable de turno informa al familiar el fallecimiento del paciente y suscribe el informe y el Certificado de Defunción en forma física y/o informatizada a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones SINADEF, según corresponda.

**20.2.** El médico tratante solicita la autorización al familiar responsable para realizar la necropsia clínica cuando se requiera, de acuerdo a Ley; y deja constancia en la historia clínica la solicitud y la aceptación o negación del familiar responsable o representante legal.

## Artículo 21. De la referencia

**21.1.** La referencia de pacientes con indicación de procedimientos cardiovasculares quirúrgicos urgentes o electivos a una unidad de mayor nivel de resolución se realiza mediante una coordinación entre los médicos jefes de guardia de ambos hospitales.

**21.2.** Excepcionalmente, se podrá hacer la referencia de un paciente dentro de un mismo nivel de capacidad resolutiva o igual categorización hospitalaria por no contar con personal, insumos o equipamiento biomédico disponible.

**21.3.** El procedimiento de referencia se realizará de acuerdo a lo establecido en el documento de "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contra referencia de los Establecimientos de ESSALUD".

**21.4.** La comunicación entre las unidades para la coordinación de las referencias y el manejo de la información debe realizarse a través de los medios institucionales que estén disponibles.

## DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS TRANSITORIAS

### Primer:

Los Gerentes o directores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS del III Nivel de atención implementan la directiva en forma progresiva según disponibilidad presupuestal.

### Segunda:

Las IPRESS que brindan prestaciones de Cirugía cardiovascular cuentan con un plan anual de capacitación de cumplimiento obligatorio y discriminado para cada grupo ocupacional; de manera que cada participante tenga no menos de 40 créditos anuales.

### Tercera:

En las Unidades ya implementadas o conformadas, las especificaciones estructurales se deberán adecuar dentro de la infraestructura ya existente.

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS - ESSALUD
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS - ESSALUD
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente

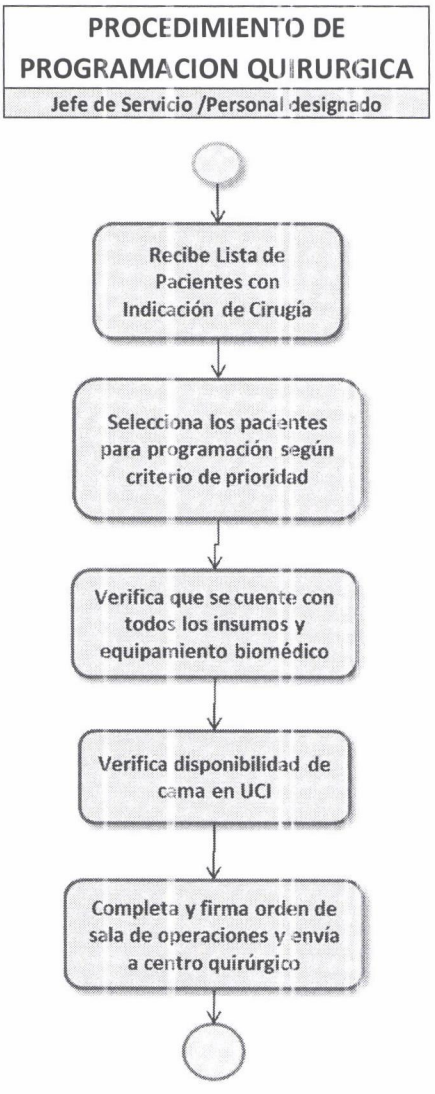
# ANEXOS

## ANEXO N° 1 PROCEDIMIENTO DE PROGRAMACION QUIRURGICA

1. El encargado de la programación quirúrgica es el jefe de servicio o el responsable designado por él
2. La Lista de pacientes con Indicación quirúrgica llega al jefe de servicio
3. El jefe de servicio selecciona los pacientes para programación según criterios de prioridad
4. El jefe de servicio verifica que se cuente con todos los insumos y equipamiento biomédico necesarios para el procedimiento quirúrgico programado
5. El jefe de servicio verificará la disponibilidad de cama en la unidad de cuidados intensivos para la realización de la cirugía
6. El jefe de servicio completa y firma la orden de sala de operaciones y la envía a centro quirúrgico.

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - V°B° - Dr. W. UBILLUS F. Gerente - ESSALUD

Subgerencia de Prestaciones Especializadas GPNAIS-GCS - V°B° - M. MASCARO C. Sub Gerente - ESSALUD




Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud-GPNAIS
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas-GPNAIS
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
ESSALUD

## ANEXO N° 2 Características de los ambientes de la sala de operaciones de cirugía cardiovascular

1. El quirófano de cirugía cardiovascular debe ser lo suficientemente amplio para contar con el equipamiento requerido.
2. En el centro Quirúrgico se debe contar con ambientes de limpio y sucio.
3. Se dispone de un ambiente manejado por el servicio de Farmacia para la provisión de los insumos diarios.
4. Se dispone de un ambiente para Preparación de las máquinas de Circulación Extracorpórea.
5. Se dispone de un área de lavado quirúrgico.
6. Cumplirá la normativa relacionada con instalaciones eléctricas.
7. Sistemas de ventilación, filtros de aire y evacuación de gases medicinales.
8. Cumplirá con la normativa de protección radiológica.
9. La mesa quirúrgica debe estar adaptada para poder llevar a cabo las técnicas de imagen pertinentes para el tratamiento de los pacientes mediante arco en C.
10. El quirófano debe estar conectado con otras áreas hospitalarias para la participación de otros especialistas, como las áreas de ecocardiografía, y disponer de varias terminales de informática conectadas a la red Hospitalaria.
11. Zona para el descanso del personal.
12. Vestuario.
13. Sala de reuniones visualización y tratamiento de imágenes.

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS - ESSALUD
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente

Subgerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS - ESSALUD
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente

# ANEXO N° 3 EQUIPAMIENTO MÍNIMO POR NIVEL DE COMPLEJIDAD

## Instituto Nacional Cardiovascular

1. Cuenta con monitoreo invasivo, monitores cardiológicos
2. Cuenta con Monitoreo neurológico
3. Ecocardiografía transtorácica, Transesofágica y vascular.
4. Medidor de flujo Coronario
5. Máquina de Circulación Extracorpórea
6. Recuperador Sanguíneo
7. Máquina de anestesia
8. Equipo de contrapulsación intraaórtica.
9. Cuenta con soporte cardiaco mecánico y/o ECMO.
10. Cuenta con tromboelastógrafo
11. Equipo de captura de imagen y/o video de los procedimientos quirúrgicos
12. Arco en C
13. Estación de trabajo que permita la visualización, de estudios de imágenes y confección de informes operatorios

## Hospital del tercer nivel de atención.

1. Cuenta con monitoreo invasivo
2. Cuenta con Monitoreo neurológico
3. Ecocardiografía transtorácica, Transesofágica y vascular.
4. Medidor de flujo Coronario
5. Máquina de Circulación Extracorpóreo
6. Recuperador Sanguíneo
7. Máquina de anestesia
8. Equipo de contrapulsación intraaórtica.
9. ECMO.
10. Cuenta con tromboelastógrafo
11. Equipo de captura de imagen y/o video de los procedimientos quirúrgicos
12. Arco en C
13. Estación de trabajo que permita la visualización, de estudios de imágenes y confección de informes operatorios

## ANEXO 4: PERFIL DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR EN EL TERCER NIVEL DE ATENCION

1. Cirujanos cardiovasculares con experiencia mínimo de 3 años y acreditación universitaria.
2. Cuenta con una coordinadora o jefe de servicio de enfermería, con especialidad en el área de cirugía cardiovascular y experiencia mínima de 5 años.
3. Los licenciados as de enfermería cuentan con reconocimiento universitario en el área de instrumentación quirúrgica y perfusión.
4. El equipo mínimo para realizar las cirugías cardiovasculares está formado por dos cirujanos cardiovasculares, un médico anestesiólogo cardiovascular, tres enfermeras una enfermera instrumentista, una enfermera circulante y una enfermera Perfusionista. En caso de ser necesario se contará con un Cardiólogo ecocardiografista acompañado de un técnico de enfermería
5. En casos de 2 salas simultaneas se contará con tres enfermeras Perfusionistas

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud-GPNAS-EsSalud
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
-ESSALUD-

Subgerencia de Prestaciones Especializadas-GPNAS-EsSalud
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
-ESSALUD-

## Anexo N° 5: Capacidad resolutiva (Listado referencial)

Instituto Nacional Cardiovascular: Realiza cirugías electivas y de emergencia de acuerdo al siguiente catálogo.

| Denominación | Codificación CPMS |
|---|---|
| Cirugía de Revascularización miocárdica | 33535, 33534, 33518 |
| Cirugía en el Infarto Agudo y sus complicaciones | 33545 |
| Cirugía valvular única y múltiple | 33406, 33430, 33496 |
| Cirugía de Ross | 33413 |
| Cirugía en Endocarditis infecciosa | 33999 |
| Cirugía mínimamente invasiva valvular, congénita y coronaria | 33999 |
| Cirugía de las arritmias cardiacas | 33259, 33261 |
| Cirugía de Aorta Tóraco- Abdominal | 33322, 33332 |
| Disección aórtica aguda tipos A y B | 33999 |
| Tratamiento Endovascular de la Aorta tóraco-abdominal | 33880, 34805 |
| Corrección quirúrgica de las Cardiopatías congénitas del adulto, | 33610,33641, 33647, 33670, 33681, 33694, 33770 |
| | |
| Cirugía valvular + coronaria | 33430 |
| Cirugía de la cardiomiopatía Hipertrófica | 33999 |
| Tratamiento quirúrgico de los Tumores del corazón | 33120 |
| Cura quirúrgica de Traumatismos del corazón | 33999 |
| Embolectomía pulmonar | 33910 |
| Trasplante cardíaco ortotópico y heterotópico | 33930, 33945 |
| Implante de Dispositivos de asistencia mecánica ventricular | 33947, 33976 |
| Pericardiectomía | 33031 |
| Corrección quirúrgica de la Enfermedad de Ebstein | 33468 |
| Implante de marcapasos epicárdicos | 33208 |
| Cirugía para Implante de Desfibriladores automáticos DAI | 33225 |
| Implante de Re sincronización cardíaca TRC | 33224 |
| Cirugía de la Enfermedad Carotidea | 35301 |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud-GCPS V°B° Dr. W. UBILLUS F. Gerente - ESSALUD -

Gerencia de Prestaciones Especializadas-GPNAS-GCPS V°B° M. MASCARO C. Sub Gerente - ESSALUD -

| | |
|---|---|
| Resección de Tumores del cuerpo carotideo | 33999 |
| Bypass carótida-subclavio | 33891 |
| Cura Quirúrgica de los Falsos aneurismas | 35092 |

## Hospitales Especializados.

Los hospitales especializados del tercer nivel de atención realizan cirugías electivas y de emergencia de acuerdo al siguiente catálogo.

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Cirugía de Revascularización miocárdica | 33510 | Derivación de arteria coronaria, vena solamente; un solo injerto venoso coronario |
| | 33511 | Derivación de arteria coronaria, vena solamente; dos injertos venosos coronarios |
| | 33512 | Derivación de arteria coronaria, vena solamente; tres injertos venosos coronarios. |
| | 33513 | Derivación de arteria coronaria, vena solamente; cuatro injertos venosos coronarios. |
| | 33514 | Derivación de arteria coronaria, vena solamente; cinco injertos venosos coronarios |
| | 33516 | Derivación de arteria coronaria, vena solamente; seis o más injertos venosos coronarios. |
| | 33517 | Derivación de arteria coronaria, empleando injertos venosos e injertos arteriales; un solo injerto venoso. |
| | 33518 | Derivación de arteria coronaria, empleando injertos venosos e injertos arteriales; dos injertos venosos. |
| | 33519 | Derivación de arteria coronaria, empleando injertos venosos e injertos arteriales; tres injertos venosos. |
| | 33521 | Derivación de arteria coronaria, empleando injertos venosos e injertos arteriales; cuatro injertos venosos. |
| | 33522 | Derivación de arteria coronaria, empleando injertos venosos e injertos arteriales; cinco injertos venosos. |
| | 33523 | Derivación de arteria coronaria, empleando injertos venosos e injertos arteriales; seis o más injertos venosos. |
| | 33533 | Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; un solo injerto arterial. |
| | 33534 | Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; dos injertos arteriales coronarios. |
| | 33535 | Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; tres injertos arteriales coronarios. |
| | 33536 | Derivación de arteria coronaria, usando injertos arteriales; cuatro o más injertos arteriales coronarios. |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud-GPNAIS V°B° Dr. W. UBILLUS F. Gerente ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas-GPNAIS V°B° M. MASCARO C. Sub Gerente ESSALUD

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Cirugía en el Infarto Agudo | 33545 | Corrección de defecto del tabique ventricular post-infarto, con o sin resección miocárdica |
| Cirugía válvular úni o bi válvular | 33406 | Reemplazo, válvula aortica, con Derivación cardiopulmonar; con homoinjerto de válvula. |
| | 33410 | Reemplazo de válvula aortica, con Derivación cardiopulmonar; con válvula sin soporte (stentless) |
| | 33411 | Reemplazo, válvula aortica; con agrandamiento del anillo aórtico, cúspide no coronaria. |
| | 33412 | Reemplazo, válvula aortica; con agrandamiento transventricular del anillo aórtico (procedimiento de konno). |
| | 33413 | Reemplazo, válvula aortica; mediante translocación de válvula pulmonar autóloga con reemplazo con homoinjerto de válvula pulmonar (procedimiento de ross). |
| | 33430 | Reemplazo, válvula mitral, con Derivación cardiopulmonar |
| | 33465 | Reemplazo, válvula tricúspide, con Derivación cardiopulmonar |
| | 33496 | Corrección de mal funcionamiento de válvula prostética con Derivación cardiopulmonar |
| | 33475 | Reemplazo, válvula pulmonar |

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Tratamiento Endovascular de la Aorta tóraco-abdominal | 33880 | Reparación endovascular de aorta torácica descendente (p. Ej. Aneurisma, pseudoaneurisma, disección, ulcera penetrante, hematoma intramural o disrupción traumática) que involucra el recubrimiento del origen de la arteria subclavia izquierda, endoprótesis inicial más extensión(es) de aorta torácica descendente, si se requiriera, hasta nivel de origen de la arteria celiaca |
| | 33881 | Reparación endovascular de aorta torácica descendente (p. Ej. Aneurisma, pseudoaneurisma, disección, ulcera penetrante, hematoma intramural o disrupción traumática) que no involucra el recubrimiento del origen de la arteria subclavia izquierda, endoprótesis inicial más extensión(es) de aorta torácica descendente, si se requiriera, hasta nivel de origen de la arteria celiaca |
| | 33889 | Transposición abierta de subclavia a carótida conjuntamente con la Reparación endovascular de aorta torácica descendente en un solo lado mediante incisión en el cuello |

| | | |
|---|---|---|
| | 34800 | Corrección endovascular de aneurisma o disección aortica infrarrenal mediante prótesis aorto-aortica |
| | 34802 | Corrección endovascular de aneurisma o disección aortica infrarrenal mediante prótesis modular bifurcada para un miembro inferior |
| | 34803 | Corrección endovascular de aneurisma o disección aortica infrarrenal mediante prótesis bifurcada modular (dos miembros inferiores de acoplamiento) |
| | 34804 | Corrección endovascular de aneurisma o disección aortica infrarrenal mediante prótesis bifurcada de un solo cuerpo |

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Tratamiento Endovascular de la Aorta tóraco-abdominal | 34805 | Corrección endovascular de aneurisma o disección aortica abdominal infrarenal mediante prótesis aorto-uniiliaca o aorto-femoral |
| | 34841 | Reparación endovascular de aorta visceral (p. Ej. Aneurisma, pseudoaneurisma, disección, ulcera penetrante, hematoma intramural, o disrupción traumática) mediante el despliegue de un endoinjerto aórtico visceral fenestrado con toda la supervisión e interpretación radiológica, incluyendo angioplastia de la zona objetivo, cuando se realiza; incluyendo una endoprótesis arterial visceral (arteria mesentérica superior, celiaca, o renal) |
| | 34842 | Reparación endovascular de aorta visceral (p. Ej. Aneurisma, pseudoaneurisma, disección, ulcera penetrante, hematoma intramural, o disrupción traumática) mediante el despliegue de un endoinjerto aórtico visceral fenestrado con toda la supervisión e interpretación radiológica, incluyendo angioplastia de la zona objetivo, cuando se realiza; incluyendo dos endoprótesis de arterias viscerales (arteria(s) mesentérica superior, celiaca, y/o renal) |
| | 34843 | Reparación endovascular de aorta visceral (p. Ej. Aneurisma, pseudoaneurisma, disección, ulcera penetrante, hematoma intramural, o disrupción traumática) mediante el despliegue de un endoinjerto aórtico visceral fenestrado con toda la supervisión e interpretación radiológica, incluyendo angioplastia de la zona objetivo, cuando se realiza; incluyendo tres endoprótesis de arterias viscerales (arteria(s) mesentérica superior, celiaca, y/o renal) |
| | 34844 | Reparación endovascular de aorta visceral (p. Ej. Aneurisma, pseudoaneurisma, disección, ulcera penetrante, hematoma intramural, o disrupción traumática) mediante el despliegue de un endoinjerto aórtico visceral fenestrado con toda la supervisión e interpretación radiológica, incluyendo angioplastia de la zona objetivo, cuando se realiza; incluyendo cuatro o más endoprótesis de arterias viscerales (arteria(s) mesentérica superior, celiaca, y/o renal) |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud (GPNAIS) V°B° Dr. W. OBILLUS F. Gerente - ESSALUD -

Subgerencia de Prestaciones Especializadas (GPNAIS-GCPS) V°B° M. MASCARO C. Sub Gerente - ESSALUD -

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Cirugía valvular + coronaria | 33430 | Reemplazo, válvula mitral, con Derivación cardiopulmonar |
| | | 3+1 |
| Tratamiento quirúrgico de los Tumores del corazón | 33050 | Escisión de quiste o tumor pericárdico |
| | 33120 | Escisión de tumor intracardiaco, Resección con Derivación cardiopulmonar |
| | 33130 | Resección de tumor cardiaco externo. |
| Cura Quirúrgica de los Traumatismos del corazón | 33999 | Procedimiento de cirugía cardiaca no listado |
| Cirugía de la Rotura traumática de la aorta torácica aguda y crónica. | 37616 | Ligadura, arteria grande (p. Ej. Post traumática, ruptura); tórax |
| Embolectomía pulmonar | 33910 | Embolectomía de arteria pulmonar; con Derivación cardiopulmonar |
| | 33915 | Embolectomía de arteria pulmonar; sin Derivación cardiopulmonar |
| Pericardiectomía | 33030 | Pericardiectomía, subtotal o completa; sin Derivación cardiopulmonar |
| | 33031 | Pericardiectomía, subtotal o completa; con Derivación cardiopulmonar |

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Implante de marcapasos epicárdicos | 33200 | Inserción de marcapasos permanente con electrodos epicárdicos; mediante toracotomía. |
| | 33201 | Inserción de marcapasos permanente con electrodos epicárdicos; mediante abordaje xifoideo. |
| Cirugía para implante de Desfibriladores automáticos DAI | 33245 | Implante o reemplazo de almohadillas de desfibrilador de cardioversión implantable mediante toracotomía, con o sin electrodos sensores; |
| | 33246 | Implante o reemplazo de almohadillas de desfibrilador de cardioversión implantable mediante toracotomía, con inserción de generador de pulsos de desfibrilador de cardioversión implantable. |
| Cirugía de la Enfermedad carotídea | 35301 | Tromboendarterectomía, con o sin injerto con parche; carótida, vertebral, subclavia, mediante incisión del cuello |
| | 35390 | Reoperación, carótida, tromboendarterectomía, más de un mes después de la operación original |

| | | |
|---|---|---|
| Resección de Tumores del cuerpo carotideo | 33999 | Procedimiento de cirugía cardiaca no listado |
| Bypass carótida-subclavio, Carótido-carotídeo. | 33891 | Derivación sanguínea, con injerto que no sea vena, transcervical carotido-carotideo a nivel retrofaríngeo, realizado conjuntamente con la Reparación endovascular de aorta torácica descendente, mediante incisión en el cuello |
| | 35501 | Injertos de Derivación, con vena; carótida |
| | 35506 | Injertos de Derivación, con vena; carótida-subclavia |
| | 35507 | Injertos de Derivación, con vena; subclavia-carótida |
| | 35509 | Injertos de Derivación, con vena; carótida-carótida |

| | | |
|---|---|---|
| Cura Quirúrgica de Falsos aneurismas | 35001 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma y enfermedad oclusiva asociada, arteria carótida, arteria subclavia, mediante incisión de cuello |
| | 35002 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria carótida, arteria subclavia, mediante incisión de cuello |
| | 35005 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, arteria vertebral |
| | 35011 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma y enfermedad oclusiva asociada, arteria axilar-braquial, mediante incisión del brazo |
| | 35013 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma roto, arteria axilar-braquial, mediante incisión del brazo |
| | 35021 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por enfermedad oclusiva asociada, arteria innominada, subclavia, mediante incisión torácica |
| | 35022 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria innominada, subclavia, mediante incisión toracica |
| | 35045 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, arteria radial o cubital |
| | 35081 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, aorta abdominal |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
ESSALUD

| | | |
|---|---|---|
| | 35082 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, aorta abdominal |
| | 35091 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, aorta abdominal comprendiendo vasos viscerales (mesentérica, celiaca, renal) |
| | 35092 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, aorta abdominal, comprendiendo vasos viscerales (mesentérica, celiaca, renal) |

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Cura Quirúrgica de Falsos aneurismas | 35102 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, aorta abdominal comprendiendo vasos iliacos (primitiva, hipogástrica, externa) |
| | 35103 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, aorta abdominal comprendiendo vasos iliacos (primitiva, hipogástrica (iliaca interna), externa) |
| | 35111 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, arteria esplénica |
| | 35112 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria esplénica |
| | 35121 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; con enfermedad oclusiva asociada, arteria hepática, celiaca, renal, o mesentérica |
| | 35122 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria hepática, celiaca, renal, o mesentérica |
| | 35131 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma e inserción de injerto o parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, arteria iliaca (primitiva, hipogástrica, externa) |
| | 35132 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria iliaca (primitiva, hipogástrica, externa) |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS - GCPS
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS - GCPS
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
ESSALUD

| | | |
|---|---|---|
| | 35141 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; con enfermedad oclusiva asociada, arteria femoral común (profunda, superficial) |
| | 35142 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria femoral común (profunda, superficial) |
| | 35151 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, arteria poplítea |
| | 35152 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, arteria poplítea |
| | 35161 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por aneurisma, falso aneurisma, y enfermedad oclusiva asociada, otras arterias |
| | 35162 | Corrección directa de aneurisma, falso aneurisma, o Escisión (parcial o total) e inserción de injerto, con o sin injerto de parche; por rotura de aneurisma, otras arterias |

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Cirugía de la isquemia arterial aguda | 35522 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria axilar y la arteria braquial |
| | 35523 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria braquial y la arteria cubital o arteria radial |
| | 35525 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria braquial y la arteria braquial |
| | 35537 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y la iliaca |
| | 35538 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y las arterias iliacas |
| | 35539 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y la arteria femoral |
| | 35540 | Derivación sanguínea con injerto de vena entre la arteria aorta y las arterias femorales |
| | 35541 | Injertos de Derivación, con vena; aortoiliaca o bi-iliaca |
| | 35546 | Injertos de Derivación, con vena; aortofemoral o bifemoral |
| | 35548 | Injertos de Derivación, con vena; aortoiliofemoral, unilateral |
| | 35549 | Injertos de Derivación, con vena; aortoiliofemoral, bilateral |
| | 35551 | Injertos de Derivación, con vena; aortofemoral-poplítea |
| | 35556 | Injertos de Derivación, con vena; femoral-poplítea |

| | | |
|---|---|---|
| | 35558 | Injertos de Derivación, con vena; femoral-femoral |
| | 35560 | Injertos de Derivación, con vena; aortorenal |
| | 35563 | Injertos de Derivación, con vena; ilioiliaca |
| | 35565 | Injertos de Derivación, con vena; iliofemoral |
| | 35566 | Injertos de Derivación, con vena; arteria femoral-tibial anterior, tibial posterior, peronea u otros vasos distales |
| | 35570 | Injerto de bypass, con vena; tibial-tibial, peroneal-tibial, o tibial/peroneal-tronco de la tibial |
| | 35571 | Injertos de Derivación, con vena; poplitea-tibial, arteria peronea u otros vasos distales |

| Denominación | Codificación CPMS | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| Amputaciónes de miembros a distintos niveles por isquemia arterial irreversible | 27590 | Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel; |
| | 27591 | Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel, con prótesis post operatoria inmediata (ppoi) incluyendo el primer enyesado. |
| | 27592 | Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel; abierta, circular (guillotina) |
| | 27880 | Amputación, pierna, a nivel de tibia y perone; |
| | 27881 | Amputación, pierna, a nivel de tibia y perone; con prótesis postoperatoria inmediata (ppoi) incluyendo aplicación del primer enyesado |
| | 27882 | Amputación, pierna, a nivel de tibia y perone; abierta, circular (guillotina) |
| | 27888 | Amputación, tobillo, a nivel de los maleolos de la tibia y perone (p. Ej. Procedimientos de syme,pirogoff), con cierre plástico y Resección de nervios. |
| | 28800 | Amputación, pie; mediotarsiana (p. Ej. Procedimiento tipo chopart) |
| | 28805 | Amputación, pie; transmetatarsiana |
| | 28810 | Amputación, metatarsiana, con dedo, una sola |
| | 28820 | Amputación, dedo; articulación metatarsofalángica |
| | 28825 | Amputación, dedo; articulación interfalángica |
| | 24900 | Amputación, brazo a través del humero; con cierre primario |
| | 24920 | Amputación, brazo a través del humero; abierto, circular (guillotina) |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
ESSALUD

## ANEXO N° 6 Lista de Verificación de Procedimiento Seguro

### LISTA DE VERIFICACION

### PRE OPERATORIA Y PRE INTERVENCIONISTA

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PACIENTE:.....PESO.....** | | |
| **DNI:** | **FECHA :** | **HORA:** |

Indicaciones para el llenado: Marcar con √ Check, si el requisito se cumplió.

| | CRITERIO | CIRUGIA | ELECTRO FISIOLOG | INTERVENCIONISMO | | ODONT PEDIAT | PROC EDX |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ADULTO | PED | | |
| 1 | Historia antigua | | | | | | |
| 2 | Historia actual | | | | | | |
| 3 | Análisis de Laboratorio Pre-procedimiento | | | | | | |
| 4 | Conformidad de Banco de Sangre | | NA | NA en DX | | NA | NA |
| 5 | Evaluación dental | | NA | NA | | | NA |
| 6 | Evaluación anestesiológica | | | NA | | | |
| 7 | Consentimiento informado de anestesiología | | | NA | | | |
| 8 | Consentimiento informado de Cirugía/ Procedimiento | | | | | | |
| 9 | Paciente en ayuno | | | | | | |
| 10 | Administración de premeditación | | | | | NA | NA |
| 11 | Recorte de vello según procedimiento | | | | | NA | NA |
| 12 | Baño de paciente | | | | | | |
| 13 | Uñas recortadas y libres de esmalta | | | | | | |
| 14 | Retiro de prótesis | | | | | NA | NA |
| 15 | Vía periférica permeable | | | | | | |

Observaciones:

.....

.....

_____ _____

**FIRMA SELLO ENFERMERA ENTREGA RECEPCIONA**

**FIRMA SELLO ENFERMERA**

## LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA

Paciente: _____ DNI: _____
Autogenerado:_____ Servicio de Origen:_____
Edad: _____ Fecha: _____ Hora:

| Antes de la inducción de la anestesia ENTRADA | Antes de la incisión cutánea PAUSA PRE QUIRURGICA | Antes de salir del quirófano SALIDA |
|---|---|---|
| 1. Paciente confirma su identidad, el procedimiento, el sitio quirúrgico marcado y su consentimiento. ☐ SI ☐ NO<br>2. Se comprueba la disponibilidad de los equipos de anestesia y de la medicación anestésica. ☐ SI ☐ NO<br>3. El oxímetro y el monitor EKG están colocados el paciente y funcionando. ☐ SI ☐ NO<br>4. ¿El paciente tiene alergia conocida? ☐ SI ☐ NO<br>5. Existe vía aérea difícil/ Riesgo de aspiración? ☐ NO ☐ Sí, hay instrumental, equipos y ayuda disponible.<br>6. ¿Se ha comprobado disponibilidad de componentes sanguíneos en banco de sangre? ☐ SI ☐ NO<br>7. Perfusionista: Equipo de CEC completo y operativo; set de implantes y cánulas completas ☐ SI ☐ NO ☐ No aplica Sin circulación extracorpórea | 8. Se confirman que todos los miembros del equipo quirúrgico programado se han presentado por su nombre y función:<br>☐ Cirujano Nombre y función<br>☐ Anestesiólogo Nombre y función<br>☐ Enfermeras Nombre y función<br>9. Equipo confirma identidad del paciente, el procedimiento y sitio quirúrgico. ☐ SI ☐ NO<br>10. Cirujano: Revisa los pasos críticos o imprevistos, la duración de la operación y la pérdida de sangre prevista. ☐ SI ☐ NO<br>11. Anestesiólogo: Verifica si el paciente presente algún problema específico. ☐ SI ☐ NO<br>12. Enfermería verifica<br>☐ Instrumentista: Esterilidad, material y equipos Valida indicadores de esterilidad.<br>☐ Circulante: Colocación de manta térmica, sonda vesical y placa de electrocauterio.<br>13. Paciente ha recibido antibióticos en los últimos 60 minutos. ☐ SI ☐ NO | 14. Cirujano, anestesiólogo y enfermera confirma verbalmente:<br>☐ El nombre del procedimiento realizado<br>☐ Recuento de instrumentos, gasas y agujas correctos y reporte de fallas en los equipos.<br>☐ Etiquetado de la muestra con nombre del paciente<br>15. Previo al traslado del paciente, cirujano, anestesiólogo y<br>16. enfermera comprueban: Monitor de Funciones vitales y<br>17. resucitador manual operativos. ☐ SI ☐ NO<br>18. Equipo multidisciplinario firma y sella:<br>.....<br>.....<br>Cirujano cardiovascular Anestesiólogo cardiovascular<br>.....<br>.....<br>Enfermera instrumentista Enfermera perfusionista<br>.....<br>Enfermera circulante |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS - ESSALUD
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS - ESSALUD
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente

# ANEXO N°7 INFORME OPERATORIO

**REPORTE OPERATORIO**

FECHA DE INFORME: _____ HORA DE INFORME: _____ Ficha N°: _____
FECHA DE CIRUGÍA: _____ TIPO DE PACIENTE: _____
SERVICIO: _____ TIPO DE CIRUGÍA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ DNI: _____ N° DE HC: _____
SEXO: _____ PESO: _____ TALLA: _____
FECHA DE NAC.: _____ EDAD: _____ N° S.S.: _____ N° CAMA.: _____

**DIAGNÓSTICOS PRE-OPERATORIO:**
1°
2°
3°

STS SCORE: _____ EURO SCORE: _____ ARISTOTELES SCORE: _____

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PROPUESTO:**
1°
2°
3°
4°
5°

**DIAGNÓSTICOS POST-OPERATORIO:**
1°
2°
3°

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS:**
1°
2°
3°
4°
5°

1er Cirujano: _____ CMP: _____ RNE: _____
2do Cirujano: _____ CMP: _____ RNE: _____
Residente 1: _____ CMP: _____ Residente 2: _____ CMP: _____
Anestesiologo: _____ CMP: _____ RNE: _____
Enf. Circulante: _____ Enf. perfusionista: _____ Enf. Instrumentista: _____

**TIEMPOS OPERATORIOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIEMPO DE OPERACIÓN: | _____ | HORA INICIO: _____ | HORA FINAL: _____ | TIEMPO TOTAL: _____ |
| TIEMPO DE PERFUSIÓN: | _____ | HORA INICIO: _____ | HORA FINAL: _____ | TIEMPO TOTAL: _____ |
| TIEMPO DE CLAMPAJE AÓRTICO: | _____ | HORA INICIO: _____ | HORA FINAL: _____ | TIEMPO TOTAL: _____ |
| TIEMPO ARRESTO CIRCULATORIO: | _____ | HORA INICIO: _____ | HORA FINAL: _____ | TIEMPO TOTAL: _____ |

**ANESTESIA:**
TIPO: _____
LÍNEA CENTRAL: _____
LÍNEA ARTERIAL: _____

**PROCEDIMIENTO:**
CEC: _____ PARADA: CARDIACA _____ CIRCULATORIA _____ BALON INTRAORTICO: _____ SWAN GANZ: _____
OTRAS: _____
CARDIOPLEJIA: _____
VÍA DE ADMINISTRACIÓN: _____
TEMPERATURA DE PACIENTE: _____ FRACCION DE EYECCION: _____

**1° HALLAZGOS:**

**2° DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA:**

**3° COMPLICACIONES O INCIDENCIAS:**

**PROTESIS UTILIZADA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALVULA 1°: _____ | N° VALVULA 1°: _____ | POSICION 1°: _____ | |
| VALVULA 2°: _____ | N° VALVULA 2°: _____ | POSICION 2°: _____ | |
| VALVULA 3°: _____ | N° VALVULA 3°: _____ | POSICION 3°: _____ | |
| ANILLO 1: _____ | N° ANILLO: _____ | POSICION: _____ | |
| ANILLO 2: _____ | N° ANILLO: _____ | POSICION: _____ | |

OTRAS PROTESIS: _____
PUENTES: _____
INJERTOS: _____

**ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO**
PATOLOGIA: _____ MUESTRA: _____
EST. MICROB: _____ MUESTRA: _____

**CONDICION DEL PACIENTE AL SALIR DE SOP:**
ESTADO HEMODINÁMICO: _____
ESTADO DE CONCIENCIA: _____
APOYO VENTILATORIO: _____
DROGAS: _____
DISPOSITIVOS: _____
DESTINO DEL PACIENTE AL SALIR DE SOP: _____

_____

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - V°B° - Dr. W. UBILLUS F. Gerente - ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas GPNAIS - V°B° - M. MASCARO C. Sub Gerente - ESSALUD

# ANEXO N° 8 PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR DE PACIENTES EVALUADOS POR CONSULTORIO EXTERNO

| SERVICIO ASISTENCIAL | PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR | Fecha: Julio 2019 |
|---|---|---|

**Definición:**

Es el conjunto de acciones a llevarse a cabo para la atención en el área asistencial correspondiente al paciente tributario de cirugía cardiaca.

**Requisitos: Cumplir con la lista de verificación pre operatoria**

| Numero | Descripción | Responsable |
|---|---|---|
| 1 | Evaluar al paciente con indicación quirúrgica en el consultorio externo de cirugía cardiovascular, previa verificación de su identidad, donde se confirma la indicación, se revisan los exámenes pre quirúrgicos pertinentes, consigue el consentimiento informado y pide la evaluación pre anestésica y odontológica según protocolos y guías. | Cirujano cardiovascular a cargo del caso |
| 2 | Evaluar al paciente en el consultorio de anestesiología, previa verificación de su identidad, donde se define si es necesario algún examen o medidas adicionales o excepcionales para el correcto manejo del paciente. Se obtiene el consentimiento informado. | Médico Anestesiólogo Cardiovascular |
| 3 | Realizar la evaluación odontológica y previa verificación de la identidad del paciente, se define la salud bucal que permite la cirugía cardiovascular. | Odontólogo |
| 4 | Solicitar la atención de un paciente al jefe de servicio, coordinador o médico responsable de la sala, así mismo determinan las condiciones de traslado, en caso de tratarse de la misma IPRESS. En caso de otras IPRESS los pacientes se referirán, vía sistema de Referencias, para su atención, durante su hospitalización o de manera ambulatoria. En este último caso, el jefe del servicio o coordinador programa al paciente. | Cirujano cardiovascular a cargo del caso |
| 5 | Trasladar al paciente a la sala de operaciones por el personal del servicio de procedencia. | Enfermera a cargo |
| 6 | Recibir al paciente en la sala de operaciones, verificar la identidad del paciente, marcar el sitio quirúrgico, si corresponde y evaluar el riesgo de desarrollar ulceras por presión. | Enfermera a cargo |
| 7 | Realizar la lista de verificación pre operatoria. | Enfermera a cargo |

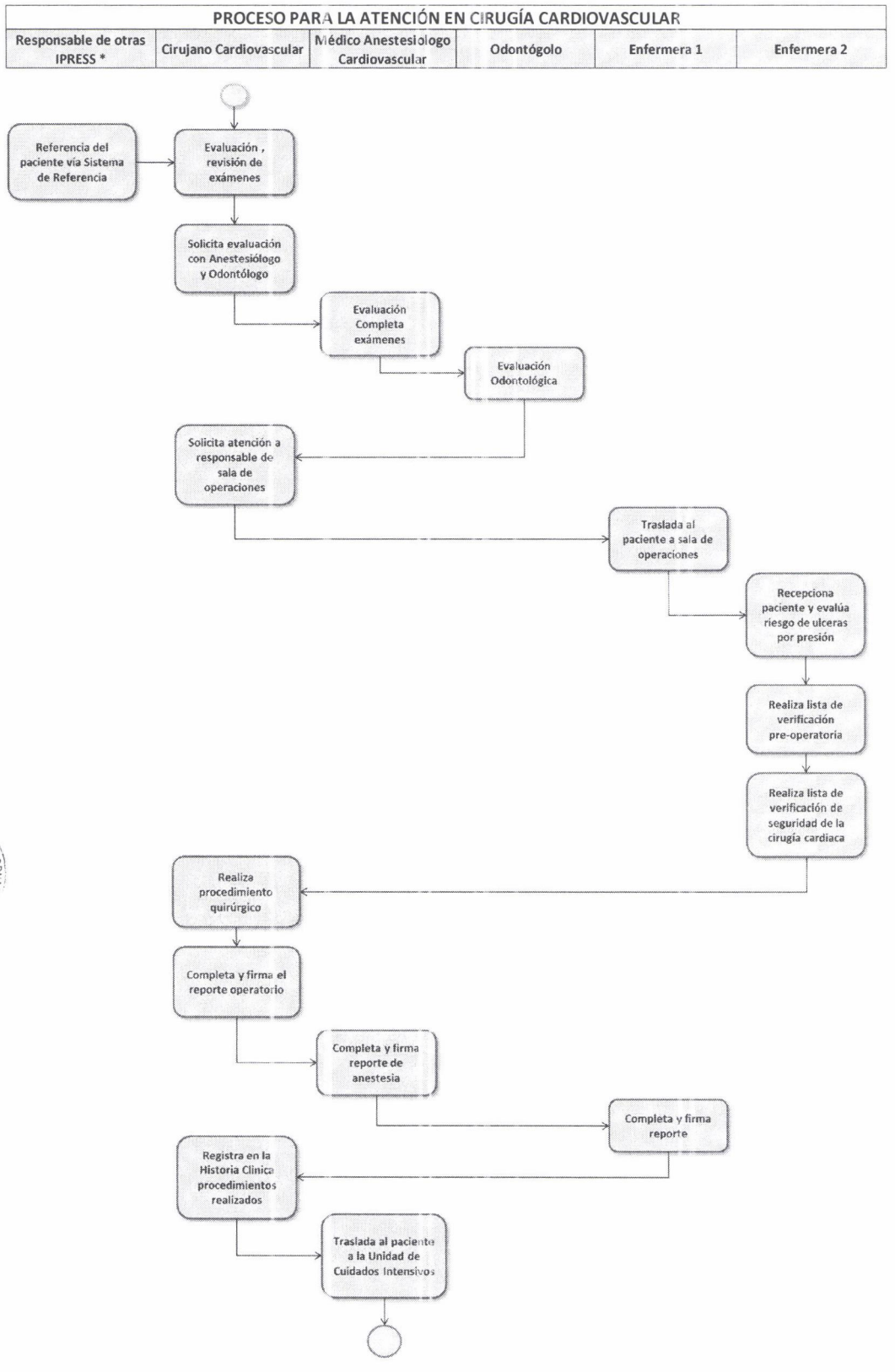
Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS - V°B° - Dr. W. UBILLUS F. Gerente - ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas - GPNAIS - V°B° - M. MASCARO C. Sub Gerente - ESSALUD

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Realizar la lista de verificación de la seguridad de la cirugía cardiaca. | Enfermera a cargo |
| 9 | Realizar el procedimiento /s quirúrgico /s planeados. | Cirujano cardiovascular |
| 10 | Completar y firmar el reporte operatorio | Cirujano cardiovascular |
| 11 | Completar y firmar el reporte de anestesia. | Anestesiólogo cardiovascular |
| 12 | Completar y firmar el informe de perfusión, si corresponde. | Enfermera a cargo |
| 13 | Registrar en la Historia clínica un resumen del procedimiento realizado y las indicaciones que se crean convenientes. | Cirujano cardiovascular |
| 14 | Trasladar al paciente a la Unidad de Cuidados Intensivos. | Anestesiólogo cardiovascular |

Gerencia de Políticas y Normas de Atención Integral de Salud - GPNAIS
V°B°
Dr. W. UBILLUS F.
Gerente
ESSALUD

Gerencia de Prestaciones Especializadas-GPNAIS
V°B°
M. MASCARO C.
Sub Gerente
ESSALUD




- Solo en caso el paciente proviene de otras IPRESS