



## **INSTRUCTIVO PARA GESTION DE PROCEDIMIENTOS Y DISPOSITIVOS ESPECIALES:**

**Form. A.3.2.1.**

Sr./ Sra. Afiliado/a de **OSPLAD**:

Se informa a Ud. que, con el fin de realizar la solicitud de **DISPOSITIVO OCLUSOR** prescrito para **CIERRE PERCUTÁNEO de DEFECTOS CARDÍACOS CONGÉNITOS O ADQUIRIDOS** deberá presentar en forma completa la documentación que se detalla a continuación, la cual será recepcionada en el Centro de Atención al Beneficiario del Consejo Local correspondiente, y remitida a la Gerencia de Prestaciones Médicas de la **Obra Social para la Actividad Docente**, para su análisis:

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN ORIGINAL:**

**1.-Resúmen de Historia Clínica** firmada y sellada por médicos **Cirujano Vascular**. El mismo debe contener:

- Datos del Beneficiario (Nombre, Apellido o codificación si correspondiere, número de beneficiario, número de documento, edad, sexo, nacionalidad).
- Antecedentes personales, de la enfermedad y estado actual, tratamientos realizados, firmado y sellado.
- Diagnóstico de certeza con detalle del fundamento terapéutico:** 1) Cierre de Comunicación Interauricular tipo ostium secundum si: CIA es < de 40mm; Fontan fenestrado con prueba de oclusión; las presiones pulmonares son menores del 50% de las sistémicas; con bordes de por lo menos 4 mm hacia vena cava superior, vena cava inferior, vena pulmonar derecha superior, seno coronario y válvula A-V; si hay sobrecarga volumétrica de cavidades derechas  
2) Oclusión de ductus arterioso permeable.

**2.-Solicitud del Dispositivo Ocluser:** donde conste el requerimiento del mismo, con los datos del beneficiario, diagnóstico, y fecha de prescripción, firmado y sellado por el Jefe del Equipo Vascular.

**3.-Consentimiento Informado,** firmado por médico especialista y el paciente o su representante.

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN FOTOCOPIA:**

**1.- Estudios complementarios** realizados que certifiquen el origen del cuadro:

- Ecocardiograma doppler color.
- Estudio hemodinámico.
- Estudio hemodinámico con medición de gradientes de presiones
- Estudios de laboratorio.

Nota: la documentación a presentar será evaluada por la Gerencia de Prestaciones Médicas, quien podrá solicitar ampliación de documentación. Su recepción no implica la aprobación del tratamiento indicado.