Curso-Taller para la difusión de la NTS N°127-MINSA/2016/DGIESP: Norma Técnica de Salud para la Evaluación, Calificación y Certificación de la Persona con Discapacidad

# DIAGNÓSTICO DE DAÑO Y DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEIDPRPS

# Objetivos

- Identificar y colocar el diagnóstico de daño y diagnóstico etiológico en el certificado de discapacidad según codificación CIE 10.
- Conocer los criterios de priorización para el diagnóstico de daño.
- Conocer la clasificación de diagnóstico etiológico.

# FORMATO DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

| LOGO | | INSTITUCIÓN |
|---|---|---|

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**
**Aplicación de la Ley N° 29973**

| | |
|---|---|
| | **N°** |
| **ESTABLECIMIENTO DE SALUD** | |

**I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES**

| **SEXO** | | **EDAD** | | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M | F | Años | Meses | DNI | | **CARNET DE EXTRANJERÍA** | |
| | | | | | | | |

| **II. DIAGNÓSTICO DE DAÑO** | **CIE** |
|---|---|
| | |
| | |

| **III. DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO** | **CIE** |
|---|---|
| | |
| | |

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEIDPRPS

# ¿A quién se certifica en discapacidad?

| Ley 29973 | Norma Técnica de Salud N° 127 |
| --- | --- |
| La **persona con discapacidad** es aquella que tiene una o más **deficiencias** físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter **permanente** que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, **no ejerza o pueda verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad**, en igualdad de condiciones que las demás. | La **condición de persona con discapacidad**, es originada cuando el paciente tiene una o más **deficiencias** físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter **permanente** y **con diagnóstico definitivo**. |

# Lineamientos Generales




- La persona a cargo del tratamiento del paciente debe seleccionar la afección principal en cada episodio de atención de la salud.

# Morbilidad

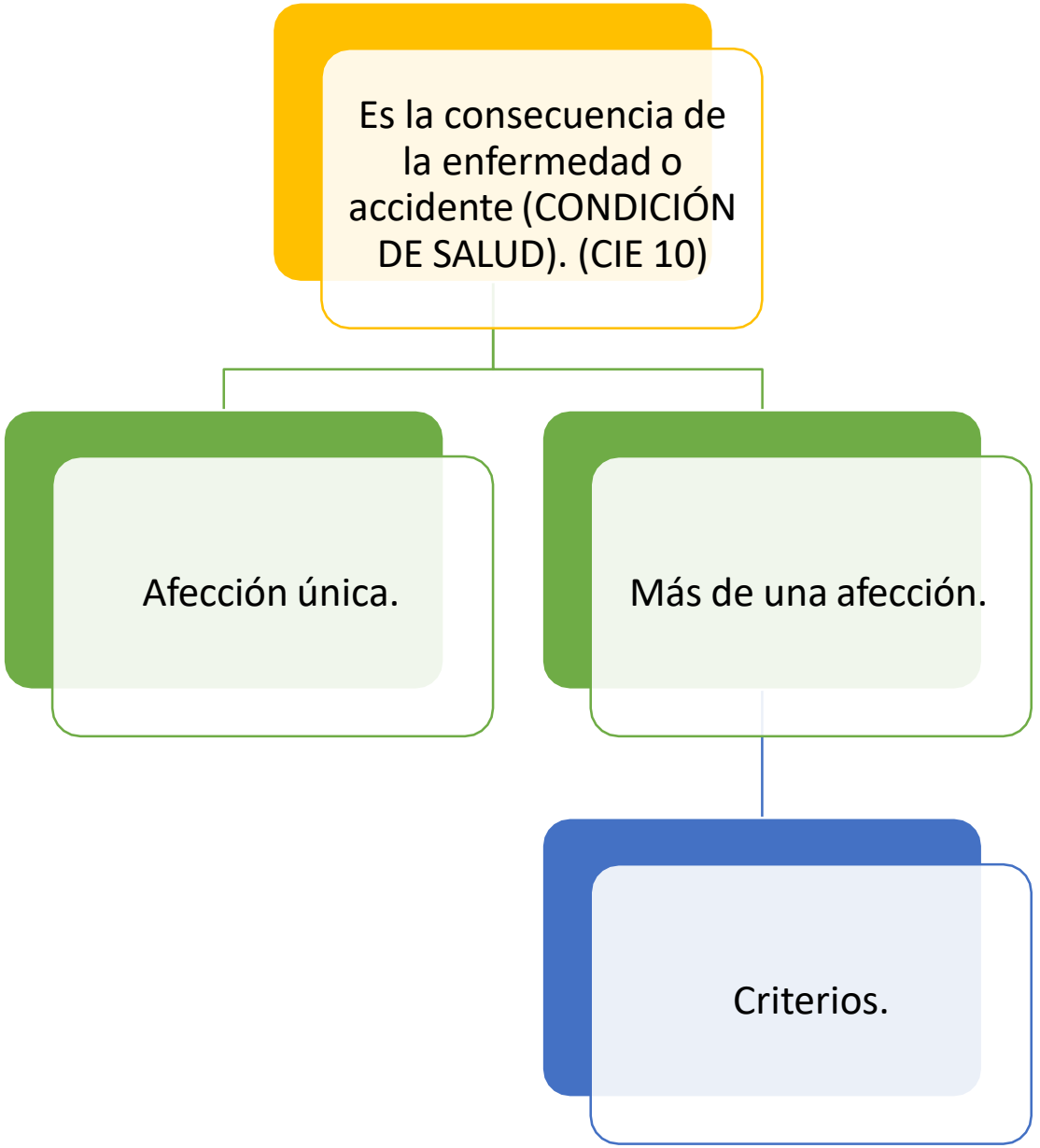
- La afección principal se define como la afección diagnosticada al final del proceso de atención de la salud, como la causante primaria de la *necesidad de* tratamiento o *investigación* que tuvo el paciente.

Motivo de consulta

# Especificidad y Detalle

- Cada término diagnóstico debe ser tan informativo como sea posible para que la afección se clasifique en la categoría más apropiada de la CIE.
    - Carcinoma de células transicionales del trígono vesical.
    - Catarata diabética, insulinodependiente.
    - Osteoartritis de la cadera debida a fractura antigua.
    - Fractura del cuello del fémur debida a caída en el hogar .
    - Quemaduras de tercer grado en la palma de la mano.

# Diagnóstico de Daño



1° Debe seleccionarse la que genera mayor grado de discapacidad, que se considera causante del mayor uso de recursos y/o mayor costo de tratamiento.

2° La enfermedad primaria que desencadena las deficiencias.

3° Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse:

1) El síntoma principal.
2) Hallazgo anormal.
3) Problema (*deficiencia*) más importante como afección principal.

**¡Criterio para priorizar el diagnóstico de daño!**

## Ejemplo

Hemiplejía espástica (G81)

Disartria (R47.1)

Parálisis cerebral (G80)

Retraso mental moderado (F71)

*¿Cuál es  el diagnóstico de daño prioritario para el certificado de discapacidad?*

| Ejemplo | |
|---|---|
| Traumatismo de la médula espinal nivel no especificado | T09.3 |
| Paraplejía espástica | G82.1 |
| Disfunción neuromuscular de la vejiga, no especificada (vejiga neurogénica) | N31.9 |
| Intestino neurogénico, no clasificado en otra parte | K59.2 |
| *¿Cuál es el diagnóstico de daño prioritario para el certificado de discapacidad?* | |

# Diagnóstico Etiológico

Es aquel diagnóstico que nos señala la causa de la enfermedad o circunstancias que la originaron.

- Causa conocida
- Causa externa.
- Causa idiopática.
- Causa multifactorial.

# (1) Diagnóstico etiológico debido a causas conocida

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Ausencia adquirida de pierna por arriba de la rodilla | Z89.6 | Diabetes Mellitus no insulinodependiente con complicaciones tardías | E11.7 |

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Hemorragia subaracnoidea de la arteria cerebral media | I60.1 | Hipertensión esencial (Primaria) | I10 |

# (2) Diagnóstico etiológico debido a causas externas

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Traumatismo de la médula espinal, nivel no especificado | T09.3 | Caída en escaleras | W10 |

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Amputación traumática a nivel de la rodilla | S88. 0 | Motociclista lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús | V24 |

# (3) Diagnóstico etiológico de causa idiopática

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Enfermedad de Parkinson | G20 | Enfermedad de Parkinson | G20 |

# (4) Diagnóstico etiológico de causa multifactorial

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Retraso mental leve | F70 | Historia personal de otros factores de riesgo, no clasificados en otra parte | Z91.8 |

| Diagnóstico de daño | CIE 10 | Diagnóstico etiológico | CIE 10 |
|---|---|---|---|
| Hipoacusia neurosensorial, bilateral | H90.3 | Historia familiar de sordera o pérdida de la audición | Z82.2 |

# CONCLUSIONES

Para identificar el diagnóstico de daño partimos de una condición de salud con deficiencias o afecciones principales permanentes y con diagnóstico definitivo.

Existen tres criterios en la identificación del diagnóstico de daño, cuando existe más de una afección o deficiencia principal:

- El que genere mayor gasto de recursos o mayor grado de discapacidad.
- La enfermedad primaria que genera las demás deficiencias.
- Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse:

  El síntoma principal, hallazgo anormal o problema (*deficiencia*) más importante como afección principal.

# CONCLUSIONES

- EL diagnóstico de etiológico puede ser por una causa conocida, causa externa,
- causa idiopática, causa multifactorial.
- El diagnóstico de daño y el diagnóstico etiológico, se codifican de acuerdo a la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE – 10).


INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
LIMA-PERU
DRA. ADRIANA REBAZA FLORES
AMISTAD PERÚ - JAPÓN

# GRACIAS