MANUAL TÉCNICO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN

RESOLUCIÓN 202 DE 2021

CALIDAD DE DATOS

**Basado en Cursos de Vida**

*Resolución 3280 de 2018 – Resolución 202 de 2021 - RIAS*

Guía Práctica

Versión 2.0 – 2025

# INTRODUCCIÓN

El presente manual constituye una herramienta integral para el correcto diligenciamiento de la información de salud conforme a la **Resolución 202 de 2021**, que establece los parámetros técnicos para el registro de actividades de protección específica, detección temprana y aplicación de guías de práctica clínica. Este documento se ha estructurado tomando como eje fundamental la **Resolución 3280 de 2018**, que define la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS) organizada por momentos del curso de vida: Primera Infancia (0-5 años), Infancia (6-11 años), Adolescencia (12-17 años), Juventud (18-28 años), Adultez (29-59 años) y Vejez (60+ años). La integración de ambas resoluciones permite comprender no solo QUÉ datos registrar (Resolución 202/2021), sino también CUÁNDO y POR QUÉ hacerlo según el momento vital del paciente (Resolución 3280/2018), facilitando un registro coherente, completo y alineado con las políticas de salud pública del país.

La calidad en el diligenciamiento de datos no es un asunto meramente administrativo; representa el fundamento para la toma de decisiones clínicas acertadas, la gestión eficiente de recursos en salud, la identificación oportuna de riesgos poblacionales y el cumplimiento de obligaciones regulatorias que impactan directamente la sostenibilidad financiera de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Errores en el formato de fechas, inconsistencias numéricas, campos obligatorios vacíos o el registro de intervenciones inaplicables para determinadas edades pueden resultar en rechazos totales de información, glosas económicas significativas y, lo más crítico, en la pérdida de trazabilidad de la atención prestada a los pacientes. Este manual proporciona ejemplos detallados por cada intervención, identificando el número exacto de columna, el formato correcto de los datos, valores de ejemplo y consideraciones específicas para prevenir los 25 errores más comunes documentados en auditorías de calidad. Cada sección incluye alertas visuales que señalan campos críticos cuyo diligenciamiento incorrecto genera rechazo automático del 100% del registro, enfatizando aquellos casos de especial sensibilidad como el registro de gestantes, donde la omisión de cualquiera de las columnas obligatorias (14-18, 68-69) compromete completamente la validez de la información.

[INTRODUCCIÓN 2](#_Toc212474382)

[1. MARCO NORMATIVO INTEGRADO 5](#_Toc212474383)

[1.1 Resolución 202 de 2021 y Resolución 3280 de 2018 5](#_Toc212474384)

[1.2 Los 6 Cursos de Vida según Res. 3280/2018 5](#_Toc212474385)

[2. ESTRUCTURA COMPLETA DE LAS 119 COLUMNAS 6](#_Toc212474386)

[2.1 Columnas de Identificación (0-13) 6](#_Toc212474387)

[2.2 Columnas de Tamizajes y Riesgos (14-28) 7](#_Toc212474388)

[2.2.1 Casos de ejemplo 7](#_Toc212474389)

[2.3 RESUMEN DE CONCEPTOS CLAVE 8](#_Toc212474390)

[2.3.1 Regla de oro: Campos dicotómicos (Si/No) 8](#_Toc212474391)

[2.3.2 Campos que sí pueden ser cero (0) 8](#_Toc212474392)

[2.3.3 Gestante = Obligatorios críticos ⚠⚠⚠ 8](#_Toc212474393)

[2.3.4 Columnas por sexo 8](#_Toc212474394)

[2.3.5 IPA (índice paquetes-año) - Columna 24 8](#_Toc212474395)

[2.3.6 Verificación obligatoria 8](#_Toc212474396)

[3. REGISTRO POR CURSO DE VIDA 9](#_Toc212474397)

[3.1 PRIMERA INFANCIA (0-5 años) 9](#_Toc212474398)

[Caso: Control de Crecimiento y Desarrollo - Niño 18 meses 9](#_Toc212474399)

[Columnas Obligatorias para este Caso 9](#_Toc212474400)

[3.2 ADOLESCENCIA (12-17 años) 10](#_Toc212474401)

[Caso: Adolescente Mujer 15 años - Primera Consulta 10](#_Toc212474402)

[3.3 ADULTEZ (29-59 años) - Mujer Gestante 11](#_Toc212474403)

[Caso: Gestante 32 años - Primer Control Prenatal 11](#_Toc212474404)

[3.4 ADULTEZ (29-59 años) – Hombre 12](#_Toc212474405)

[Caso: Hombre 50 años - Tamizaje Cáncer Próstata y Riesgo CV 12](#_Toc212474406)

[3.5 VEJEZ (60+ años) 13](#_Toc212474407)

[Caso: Adulto Mayor 72 años - Valoración Integral 13](#_Toc212474408)

[4. REFERENCIA RÁPIDA POR GÉNERO 14](#_Toc212474409)

[4.1 Columnas Específicas para MUJERES 14](#_Toc212474410)

[4.2 Columnas Específicas para HOMBRES 14](#_Toc212474411)

[5. ERRORES FRECUENTES POR CURSO DE VIDA 15](#_Toc212474412)

[6. MAPA COMPLETO DE COLUMNAS POR CATEGORÍA 16](#_Toc212474413)

[7. APÉNDICE 17](#_Toc212474414)

[8. INTERVENCIONES POR CURSO DE VIDA - RESOLUCIÓN 3280-2018 18](#_Toc212474415)

[8.1 Primera infancia (0-5 años) 18](#_Toc212474416)

[8.2 Infancia (6-11 años) 20](#_Toc212474417)

[8.3 Adolescencia (12-17 años) 21](#_Toc212474418)

[8.4 Juventud (18-28 años) 22](#_Toc212474419)

[8.5 Adultez (29-59 años) 23](#_Toc212474420)

[8.6 Vejez (60+ años) 25](#_Toc212474421)

[9. ERRORES COMUNES Y CÓMO PREVENIRLOS 26](#_Toc212474422)

[9.1 Errores de Formato 26](#_Toc212474423)

[9.2 Errores de Consistencia Lógica 26](#_Toc212474424)

[9.3 Errores de Aplicabilidad por Edad-Sexo 26](#_Toc212474425)

[10. RECOMENDACIONES PARA ASEGURAR LA CALIDAD 28](#_Toc212474426)

# 1. MARCO NORMATIVO INTEGRADO

## 1.1 Resolución 202 de 2021 y Resolución 3280 de 2018

**La Resolución 202 de 2021** establece el registro de información de las actividades contempladas en la **Resolución 3280 de 2018**, que define las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) organizadas por ***cursos de vida.***

## 1.2 Los 6 Cursos de Vida según Res. 3280/2018

El ciclo vital se organiza en seis momentos diferenciados:

| **#** | **Curso de Vida** | **Rango de Edad** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **PRIMERA INFANCIA** | 0 - 5 años 11 meses 29 días |
| **2** | **INFANCIA** | 6 - 11 años 11 meses 29 días |
| **3** | **ADOLESCENCIA** | 12 - 17 años 11 meses 29 días |
| **4** | **JUVENTUD** | 18 - 28 años 11 meses 29 días |
| **5** | **ADULTEZ** | 29 - 59 años 11 meses 29 días |
| **6** | **VEJEZ** | 60 años en adelante |

# 2. ESTRUCTURA COMPLETA DE LAS 119 COLUMNAS

**IMPORTANTE:** Cada columna tiene un número específico (0-118). Los registradores deben conocer estos números para facilitar la ubicación de los datos.

## 2.1 Columnas de Identificación (0-13)

| **Col#** | **Nombre Campo** | **Tipo** | **Ejemplo** | **Req** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | Tipo de Registro | N | 2 | **SI** |
| **1** | Consecutivo de registro | N | 1, 2, 3... | **SI** |
| **2** | Código IPS primaria | N | 000123456789 | **SI** |
| **3** | Tipo identificación usuario | A | CC, TI, CE | **SI** |
| **4** | Número identificación | A | 1234567890 | **SI** |
| **5** | Primer apellido | A | RODRIGUEZ | **SI** |
| **6** | Segundo apellido | A | MARTINEZ | NO |
| **7** | Primer nombre | A | JUAN | **SI** |
| **8** | Segundo nombre | A | CARLOS | NO |
| **9** | Fecha de nacimiento | F | 1985-05-15 | **SI** |
| **10** | Sexo | A | M, F, I | **SI** |
| **11** | Código pertenencia étnica | N | 1-6 | **SI** |
| **12** | Código de ocupación | N | 9999 | **SI** |
| **13** | Código nivel educativo | N | 1-11 | **SI** |

## 2.2 Columnas de Tamizajes y Riesgos (14-28)

Estas columnas aplican según el curso de vida y género del paciente:

| **Col#** | **Campo** | **Valores** | **Aplica a** |
| --- | --- | --- | --- |
| **14** | Gestante | 0=No aplica, 1=Sí, 2=No | *Mujeres 12-49 años* |
| **15** | Sífilis Gestacional-Congénita | 0=No aplica, 1=Sí, 2=No | *Gestantes - Neonatos* |
| **16** | Resultado Mini-Mental | 0-4-5-21 | *Vejez (60+ años)* |
| **17** | Hipotiroidismo congénito | 0-1-2 | *Primera Infancia* |
| **18** | Sintomático respiratorio | 1=Sí, 2=No, 21=No evaluado | *Todos* |
| **19** | Consumo de tabaco (IPA) | 0-96, 97=Exfumador | *Juventud, Adultez, Vejez* |
| **20** | Lepra | 0-1-2-21 | *Todos* |
| **21** | Obesidad o desnutrición | 0-1-2-21 | *Todos* |
| **22** | Resultado tacto rectal | 0-4-5-21 | *Hombres 45+ años* |
| **23** | Ácido fólico preconcepcional | 0-1-2-21 | *Mujeres edad fértil* |
| **24** | Sangre oculta en heces | 0-4-5-6-21 | *Adultez, Vejez 50+* |
| **25** | Enfermedad mental | 0-1-2-21 | *Todos* |
| **26** | Cáncer de cérvix | 0-1-2-21 | *Mujeres 25-69 años* |
| **27** | Agudeza visual ojo izquierdo | 0-3-4-5-6-7-8-9-21 | *Todos* |
| **28** | Agudeza visual ojo derecho | 0-3-4-5-6-7-8-9-21 | *Todos* |

### 2.2.1 Casos de ejemplo

Hipervínculo: [Casos de ejemplo.html](EjemplosColumnas14-28.html)

## 2.3 RESUMEN DE CONCEPTOS CLAVE

### 2.3.1 Regla de oro: Campos dicotómicos (Si/No)

* SIEMPRE usar código 1 o 2, NUNCA 0 o vacío
* Col 25 (Consumo SPA): 1=Sí, 2=No consume
* Col 27 (Riesgo Maltrato): 1=Sí, 2=No hay riesgo
* Col 28 (Sintomático Respiratorio): 1=Sí, 2=No sintomático
* Col 22 (Tamiz Depresión): 1=Positivo, 2=Negativo, 3=No realizado

### 2.3.2 Campos que sí pueden ser cero (0)

* Col 23 (AUDIT): 0 = No consume alcohol o bajo riesgo
* Col 24 (IPA): 0 = No fuma o nunca ha fumado
* Col 26 (Tipo SPA): 0 = No aplica (si Col 25=2)
* Cols 15-18 (Tamizajes gestacionales): 0 = No aplica (si Col 14=2 o es hombre)
* Col 31 (Perímetro Cefálico): 0 = No aplica (si >2 años)

### 2.3.3 Gestante = Obligatorios críticos ⚠⚠⚠

* Si Col 14=1 → Cols 15, 16, 17, 18, 68, 69 TODAS OBLIGATORIAS
* NUNCA pueden ser 0 o vacío cuando gestante
* Códigos: 1=Reactivo/Sí, 2=No reactivo/No, 3=Pendiente, 4-5=Otros según campo
* Edad gestacional (Col 68): Formato Semanas.Días (ej: 12.3)
* Control prenatal (Col 69): Número secuencial (1, 2, 3...)

### 2.3.4 Columnas por sexo

* Cols 14-18, 68-69: Específicas para mujeres (gestación)
* En hombres: Cols 15-18 = 0 (Col 14 puede omitirse o usar 2 según sistema)
* En mujeres no gestantes: Col 14=2, Cols 15-18 = 0
* En mujeres gestantes: Col 14=1, Cols 15-18 = códigos según resultado (NUNCA 0)

### 2.3.5 IPA (índice paquetes-año) - Columna 24

* Fórmula: IPA = (cigarrillos/día ÷ 20) × años fumando
* Ejemplo 1: 10 cig/día × 20 años = (10÷20) × 20 = 10
* Ejemplo 2: 20 cig/día × 15 años = (20÷20) × 15 = 15
* IPA ≥10 = Alto riesgo EPOC y cáncer de pulmón
* Si no fuma: IPA = 0 (este campo SÍ puede ser 0)

### 2.3.6 Verificación obligatoria

* Consultar Diccionario de Datos oficial en web.sispro.gov.co
* Verificar tipo de dato, longitud y códigos permitidos por campo
* Realizar pruebas en plataforma SISPRO antes de envío definitivo
* Documentar decisiones sobre manejo de campos no aplicables
* Mantener consistencia en todos los registros de la institución.

# 3. REGISTRO POR CURSO DE VIDA

Esta sección presenta ejemplos prácticos de registro organizados por curso de vida, incluyendo los **números de columna específicos** que deben diligenciarse para cada caso.

## 3.1 PRIMERA INFANCIA (0-5 años)

### Caso: Control de Crecimiento y Desarrollo - Niño 18 meses

#### Columnas Obligatorias para este Caso

| **Col#** | **Campo** | **Valor Ejemplo** | **Crítico** |
| --- | --- | --- | --- |
| **0-13** | Identificación completa | Datos básicos del niño | **✓** |
| **17** | Hipotiroidismo congénito | 0=No aplica (si ya fue evaluado) |  |
| **29-30** | Fecha y Peso (kg) | 2025-10-20 | 11.5 | **✓** |
| **31-32** | Fecha y Talla (cm) | 2025-10-20 | 82 | **✓** |
| **37** | Tamizaje auditivo neonatal | 5=Pasó (si aplica) |  |
| **38** | Tamizaje visual neonatal | 5=Normal (si aplica) |  |
| **39** | DPT menores 5 años | 1=Tiene vacuna completa | **✓** |
| **40** | Resultado tamizaje VALE | 5=Pasa | **✓** |
| **41** | Neumococo | 1=Tiene vacuna | **✓** |
| **43-46** | Escala abreviada desarrollo | 5=Desarrollo esperado (4 áreas) | **✓** |
| **52** | Fecha consulta valoración | 2025-10-20 | **✓** |
| **70** | Fortificación casera (6-23m) | 1=Sí se suministra | **✓** |
| **76** | Fecha atención odontológica | 2025-10-20 |  |

## 3.2 ADOLESCENCIA (12-17 años)

### Caso: Adolescente Mujer 15 años - Primera Consulta

| **Col#** | **Campo** | **Valor** | **Nota Importante** |
| --- | --- | --- | --- |
| **0-13** | Identificación completa | Datos básicos de la adolescente | *Verificar tipo de documento (TI o CC)* |
| **14** | Gestante | 2=No (evaluar siempre) | *CRÍTICO: Siempre preguntar* |
| **23** | Ácido fólico preconcepcional | 0=No aplica (si no sexualmente activa) | *Si es activa: 1=Sí o 2=No* |
| **29-32** | Antropometría | Peso 52kg, Talla 158cm con fechas | *Para calcular IMC* |
| **52** | Fecha valoración integral | 2025-10-20 | *Primera consulta* |
| **53-54** | Asesoría anticoncepción | Fecha + Suministro si aplica | *Educación en salud sexual* |
| **62** | Fecha valoración agudeza visual | 2025-10-20 | *Detección temprana* |
| **76** | Fecha atención odontológica | 2025-10-20 | *Salud bucal* |
| **103-104** | Hemoglobina | Fecha + Resultado (ej: 13.2) | *Tamizaje anemia en mujeres* |

## 3.3 ADULTEZ (29-59 años) - Mujer Gestante

### Caso: Gestante 32 años - Primer Control Prenatal

**⚠ ATENCIÓN:** Este es uno de los casos más críticos. Todos los campos de gestación deben diligenciarse correctamente.

| **Col#** | **Campo** | **Valor Ejemplo** | **Importancia** |
| --- | --- | --- | --- |
| **14** | Gestante | 1=Sí | **⚠ CRÍTICO** |
| **15** | Sífilis Gestacional | 2=No (después de tamizaje) | **⚠ CRÍTICO** |
| **33** | Fecha probable de parto | 2026-05-15 | **⚠ CRÍTICO** |
| **34** | Código país | 170=Colombia |  |
| **35** | Clasificación riesgo gestacional | 5=Bajo riesgo o 4=Alto riesgo | **⚠ CRÍTICO** |
| **49-50** | Fechas atención parto-cesárea | 1800-01-01 (aún no aplica) |  |
| **51** | Atención lactancia materna | Fecha de la consulta |  |
| **53-55** | Asesoría y método anticonceptivo | Fecha + Suministro post-parto |  |
| **56** | Fecha 1ra consulta prenatal | 2025-10-20 | **⚠ CRÍTICO** |
| **57** | Resultado glicemia basal | 85 (sin decimales) | **⚠ CRÍTICO** |
| **58** | Fecha último control prenatal | 2025-10-20 (mismo de 1ra vez) |  |
| **59** | Suministro ácido fólico | 1=Sí se suministra | **⚠ CRÍTICO** |
| **60** | Suministro sulfato ferroso | 1=Sí se suministra | **⚠ CRÍTICO** |
| **61** | Suministro carbonato calcio | 1=Sí se suministra | **⚠ CRÍTICO** |
| **80-81** | Tamizaje sífilis | Fecha + 5=Negativo | **⚠ CRÍTICO** |
| **82-83** | Tamizaje VIH | Fecha + 5=No reactivo | **⚠ CRÍTICO** |
| **86-88** | Tamizaje cáncer cérvix | Tipo + Fecha + Resultado | Si aplica según edad |

## 3.4 ADULTEZ (29-59 años) – Hombre

### Caso: Hombre 50 años - Tamizaje Cáncer Próstata y Riesgo CV

| **Col#** | **Campo** | **Nota - Ejemplo** |
| --- | --- | --- |
| **0-13** | Identificación | Hombre, 50 años, sexo=M |
| **19** | Consumo tabaco (IPA) | Calcular índice paquetes-año: 0-96 o 97=Exfumador |
| **22** | Resultado tacto rectal | 5=Normal o 4=Anormal - OBLIGATORIO 45+ años |
| **24** | Sangre oculta en heces | Tamizaje Ca colon: 5=Negativo |
| **29-32** | Peso y Talla | Para calcular IMC y riesgo CV |
| **64** | Fecha tacto rectal | 2025-10-20 |
| **67** | Fecha sangre oculta heces | 2025-10-20 |
| **72-73** | LDL + Fecha toma | Fecha: 2025-10-20, Resultado: 135 mg-dL |
| **95** | Resultado HDL | Ejemplo: 45 mg-dL |
| **98** | Resultado triglicéridos | Ejemplo: 150 mg-dL |
| **103-105** | Hemoglobina + Glicemia | Para perfil metabólico completo |
| **109** | Resultado PSA | Ejemplo: 2.5 ng-mL - Detección Ca próstata |
| **111** | Fecha toma HDL | 2025-10-20 |
| **114** | Clasificación riesgo CV | 4=Alto, 5=Bajo, 6=Moderado - CRÍTICO |
| **117** | Clasificación riesgo metabólico | 4=Alto, 5=Bajo, 6=Moderado |
| **118** | Fecha toma triglicéridos | 2025-10-20 |

## 3.5 VEJEZ (60+ años)

### Caso: Adulto Mayor 72 años - Valoración Integral

| **Col#** | **Campo** | **Valor** | **Especial Vejez** |
| --- | --- | --- | --- |
| **16** | Mini-Mental State | 5=Normal o 4=Sospecha deterioro | *OBLIGATORIO en vejez* |
| **18** | Sintomático respiratorio | Evaluar síntomas TB | *Alto riesgo en vejez* |
| **19** | Consumo tabaco | IPA o 97=Exfumador | *Historia tabáquica* |
| **22** | Tacto rectal (hombres) | 4=Anormal o 5=Normal | *Si hombre 60+* |
| **27-28** | Agudeza visual ambos ojos | Valoración completa | *CRÍTICO - Prevenir caídas* |
| **29-32** | Antropometría | Peso + Talla + Fechas | *Estado nutricional* |
| **52** | Valoración integral | Fecha de consulta | *Anual obligatorio* |
| **76** | Atención odontológica | Fecha si aplica | *Salud bucal* |
| **103-109** | Laboratorios completos | Hemoglobina, Glicemia, PSA | *Perfil metabólico* |
| **114** | Riesgo cardiovascular | 4=Alto, 5=Bajo, 6=Moderado | *CRÍTICO en vejez* |
| **117** | Riesgo metabólico | 4=Alto, 5=Bajo, 6=Moderado | *Diabetes, HTA* |

Atenciones por cursos de vida:

[Curso de Vida.html](EjemplosCursoVida.html)

# 4. REFERENCIA RÁPIDA POR GÉNERO

## 4.1 Columnas Específicas para MUJERES

* **Col 14:** Gestante (12-49 años) - SIEMPRE evaluar
* **Col 15:** Sífilis gestacional (si gestante)
* **Col 23:** Ácido fólico preconcepcional (edad fértil)
* **Col 26:** Cáncer de cérvix (25-69 años)
* **Col 33-61:** Todas las columnas de gestación si aplica
* **Col 86-94:** Tamizaje cáncer cérvix completo
* **Col 96-101:** Mamografía y biopsia mama (40+ años)
* **Col 103-104:** Hemoglobina (tamizaje anemia 10-13 años)

## 4.2 Columnas Específicas para HOMBRES

* **Col 22:** Tacto rectal (45+ años) - OBLIGATORIO
* **Col 64:** Fecha del tacto rectal
* **Col 73:** Fecha toma PSA (45+ años)
* **Col 109:** Resultado PSA - Detección cáncer próstata
* **Col 19:** Consumo tabaco IPA (mayor prevalencia)
* **Col 114:** Riesgo cardiovascular (especialmente 40+ años)

# 5. ERRORES FRECUENTES POR CURSO DE VIDA

| **Curso de Vida** | **Error Frecuente** | **Impacto** | **Solución** |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMERA INFANCIA** | No registrar Col 70 fortificación (6-23m) | **Alto** | 1=Sí se suministra |
| **PRIMERA INFANCIA** | Omitir Col 43-46 escala desarrollo | **Alto** | Evaluar las 4 áreas |
| **INFANCIA** | No hacer tamizaje visual Col 62 | **Medio** | Obligatorio 6-11 años |
| **ADOLESCENCIA** | No preguntar Col 14 Gestante | **Crítico** | SIEMPRE evaluar 12-17 años |
| **ADOLESCENCIA** | Omitir educación anticoncepción Col 53 | **Alto** | Prevención embarazo |
| **JUVENTUD** | No calcular riesgo CV Col 114 | **Medio** | Iniciar prevención |
| **ADULTEZ Mujer** | Registrar gestante sin FPP Col 33 | **Crítico** | FPP es obligatoria |
| **ADULTEZ Mujer** | No tamizar cáncer cérvix Col 86 | **Alto** | Obligatorio 25-69 años |
| **ADULTEZ Hombre** | No hacer tacto rectal Col 22 (45+) | **Alto** | Obligatorio 45+ años |
| **ADULTEZ Hombre** | No tomar PSA Col 109 (45+) | **Alto** | Detección Ca próstata |
| **VEJEZ** | No aplicar Mini-Mental Col 16 | **Crítico** | Obligatorio en vejez |
| **VEJEZ** | No clasificar riesgo CV Col 114 | **Crítico** | Muy alto riesgo |

# 6. MAPA COMPLETO DE COLUMNAS POR CATEGORÍA

Referencia rápida de todas las 119 columnas organizadas por tema:

| **Columnas** | **Categoría** | **Total Campos** |
| --- | --- | --- |
| **0-13** | Identificación y datos básicos | **14 campos** |
| **14-28** | Tamizajes y riesgos generales | **15 campos** |
| **29-33** | Antropometría y datos obstétricos | **5 campos** |
| **34-61** | Gestación y atención materno-perinatal | **28 campos** |
| **62-77** | Fechas de tamizajes y atenciones | **16 campos** |
| **78-94** | Laboratorios y resultados diagnósticos | **17 campos** |
| **95-109** | Perfil lipídico y marcadores específicos | **15 campos** |
| **110-113** | Laboratorios adicionales y baciloscopia | **4 campos** |
| **114-118** | Clasificación de riesgos y fechas finales | **5 campos** |

# 7. APÉNDICE

**Este manual debe usarse junto con:**

* **Archivo Excel** [**Ejemplos\_Resolucion\_202\_2021\_Mejorado\_v3.xlsx**](Ejemplos_Resolucion_202_2021_Mejorado_v3.xlsx)
* Resolución 202 de 2021 completa (PDF oficial)
* Resolución 3280 de 2018 - RIAS (PDF oficial)
* Tablas de referencia en web.sispro.gov.co

# 8. INTERVENCIONES POR CURSO DE VIDA - RESOLUCIÓN 3280-2018

La Resolución 3280 de 2018 establece las directrices de obligatorio cumplimiento para la operación de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS). A continuación, se describen las intervenciones específicas por momento del curso de vida y cómo registrarlas correctamente.

## 8.1 Primera infancia (0-5 años)

**Población:** Niños desde 8 días hasta 5 años, 11 meses y 29 días de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervención** | **Columnas** | **Ejemplo** | **Consideraciones** |
| **Crecimiento y desarrollo** | 29-32 37-41 | Talla: 85cm Peso: 12kg PC: 47cm IMC: 16.6 Desarrollo: Adecuado | PC obligatorio <2 años. Valoración desarrollo en cada control. Verificar signos de alarma |
| **Estado nutricional** | 32-33 | IMC: 16.6 Clasificación: 2 (Normal) | Clasificar según tablas OMS por edad-sexo. Verificar coherencia IMC-clasificación |
| **Prácticas alimentarias** | 34 | Lactancia: 1 (Exclusiva) si <6m Lactancia: 2 (Complementaria) 6-24m | Solo diligenciar <2 años. Vacío si >2 años. Promover lactancia exclusiva |
| **Salud bucal** | 62 76-77 | Tipo: 1 (1ª vez) Fecha 1ª: 2024-10-15 | Primera consulta antes del año. Controles semestrales. Educación higiene |
| **Salud auditiva** | 39 | Tamiz: 2 (Normal) | SOLO <1 año. Si alterado (3), referencia ORL inmediata. Vacío si >1 año |
| **Salud visual** | 40-41 | Agudeza: 1 (Realizada) Resultado: 1 (Normal) | Iniciar a los 4 años. Anual si normal. Si alterado, oftalmología |
| **Salud sexual** | 35-36 44-46 | Educación apropiada para edad Campos vacíos en primera infancia | Solo diligenciar si hay situación particular que amerite registro |
| **Salud mental** | 22-27 | Evaluación desarrollo socioemocional Riesgo maltrato | Detectar maltrato, violencia. Si riesgo (Col 27=1), activar ruta protección |
| **Vacunación** | 70 | Carné: 1 (Completo) | Verificar esquema PAI: BCG, Penta, Rotavirus, Neumococo, SRP, Varicela |
| **Micronutrientes** | 71 | Suplementación: 1 (Sí) | Hierro desde 6 meses, zinc, vitamina A según edad. Prevención anemia |
| **Desparasitación** | 72 | Desparasitación: 1 (Realizada) | Iniciar al año. Cada 6 meses <12 años. Albendazol dosis única |

## 8.2 Infancia (6-11 años)

**Población:** Niños y niñas de 6 a 11 años, 11 meses y 29 días de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervención** | **Columnas** | **Ejemplo** | **Consideraciones** |
| **Crecimiento y desarrollo** | 29-32 | Talla: 130cm Peso: 28kg IMC: 16.6 | NO diligenciar PC. Evaluación desarrollo escolar, rendimiento académico |
| **Estado nutricional** | 32-33 | IMC: 16.6 Clasificación: 2 | Detección temprana sobrepeso-obesidad. Intervención nutricional oportuna |
| **Salud visual y auditiva** | 39-41 | Agudeza visual: anual | Fundamental para rendimiento escolar. Detectar miopía, astigmatismo |
| **Salud bucal** | 62, 76-77 | Control semestral | Prevención caries. Sellantes. Educación higiene. Fluorización |
| **Salud sexual** | 35-36 44-46 | Educación sexual edad apropiada | Prevención abuso sexual. Educación corpor alidad. Campos vacíos si N-A |
| **Salud mental** | 22-27 | Evaluación riesgos escolares Bullying, integración | Detectar: bullying, bajo rendimiento, problemas conducta, TDAH |
| **Vacunación** | 70 | Verificar refuerzos: VPH (niñas 9 años), DPT | Refuerzo escolar obligatorio. VPH 2 dosis niñas 9-13 años |

## 8.3 Adolescencia (12-17 años)

**Población:** Adolescentes de 12 a 17 años, 11 meses y 29 días de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervención** | **Columnas** | **Ejemplo** | **Consideraciones** |
| **Crecimiento y desarrollo** | 29-32 37-38 | Talla final Desarrollo puberal Tanner | Evaluación maduración sexual. Detectar trastornos desarrollo puberal |
| **Desarrollo de autonomía** | Consulta | Toma de decisiones Proyecto de vida | Evaluar independencia, identidad, metas. Orientación vocacional |
| **Estado nutricional** | 32-33 | IMC para edad Detección TCA | Alto riesgo TCA (anorexia, bulimia). Imagen corporal. Dietas extremas |
| **Salud sexual y reproductiva** | 35-36 44-46 | Edad 1ª relación (Col 44) Método anticonceptivo (Col 45-46) | CRÍTICO: Educación sexual integral. Prevención embarazo adolescente. DSR |
| **Salud mental** | 22-27 | Depresión, ansiedad Consumo SPA (Col 23-26) Riesgo suicidio | ALTA PRIORIDAD: Tamiz depresión, ideación suicida, consumo drogas |
| **Salud bucal** | 62, 76-77 | Ortodoncia si requiere | Salud oral y estética. Hábitos higiene. Prevención gingivitis |
| **Vacunación** | 70 | VPH (niñas), refuerzo Td-Tdap | VPH: 2 dosis <15 años, 3 dosis ≥15 años. Td cada 10 años |

## 8.4 Juventud (18-28 años)

**Población:** Jóvenes de 18 a 28 años, 11 meses y 29 días de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervención** | **Columnas** | **Ejemplo** | **Consideraciones** |
| **Estado nutricional** | 29-32 | IMC adulto Composición corporal | Establecer peso saludable. Prevenir obesidad. Hábitos vida saludable |
| **Salud sexual y reproductiva** | 35-36 44-46 73-75 | Planificación familiar completa Asesoría anticonceptiva | OBLIGATORIO: Cols 73-75 si edad fértil. Anticoncepción efectiva. ITS |
| **Función mental y emocional** | 22-27 | Salud mental integral Consumo SPA (Col 23-26) | Estrés académico-laboral. Ansiedad. Depresión. Consumo alcohol-drogas |
| **Salud en relación al trabajo** | 12 | Ocupación (Col 12) Riesgos laborales | Identificar exposiciones ocupacionales. Prevención accidentes trabajo |
| **Pruebas tamiz** | 48-63 | Según edad-sexo: PAP ≥25 años (Col 48-49) Mamografía inicio ≥40 | Mujeres: PAP cada 3 años si normal. Hombres: evaluar factores riesgo |
| **Vacunación** | 70 | Influenza anual Td cada 10 años | Verificar esquema completo. Refuerzos según ocupación (salud) |

## 8.5 Adultez (29-59 años)

**Población:** Adultos de 29 a 59 años, 11 meses y 29 días de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervención** | **Columnas** | **Ejemplo** | **Consideraciones** |
| **Estado nutricional** | 29-32 | Peso, Talla, IMC Perímetro abdominal | Prevención síndrome metabólico. PA >88cm mujeres, >102cm hombres |
| **Salud sexual y reproductiva** | 35-36 44-46 73-75 | Climaterio, menopausia Disfunciones sexuales | Mujeres: manejo síntomas menopáusicos. Hombres: disfunción eréctil |
| **Función mental y emocional** | 22-27 | Estrés laboral Depresión, ansiedad | Burnout. Crisis media edad. Consumo tabaco-alcohol (Col 23-24) |
| **Salud en relación al trabajo** | 12 | Examen médico ocupacional Según riesgo | Identificar enfermedades laborales. Adaptar puesto trabajo si necesario |
| **Tamiz cáncer cuello uterino** | 48-49 | PAP cada 3 años 25-69 años Fecha última: AAAA-MM-DD | ⚠⚠⚠ OBLIGATORIO mujeres. Si anormal, colposcopia. ADN-VPH ≥30 años |
| **Tamiz cáncer mama** | 50-51 | Mamografía ≥40 años Bienal si bajo riesgo | ⚠⚠⚠ Anual si alto riesgo. BIRADS. Si alterada, biopsia urgente |
| **Tamiz cáncer próstata** | 52-53 | PSA ≥45 años (hombres) Valor en ng-ml | Discutir riesgos-beneficios. Si >4 ng-ml, tacto rectal + urología |
| **Tamiz cáncer colon** | 54-56 | Sangre oculta ≥50 años Colonoscopia cada 10 años | Si +sangre oculta, colonoscopia urgente. Si pólipos, seguimiento 3-5 años |
| **Tamiz diabetes** | 57-58 | Glicemia ayunas Valor en mg-dl | <100=Normal, 100-125=Prediabetes, ≥126=Diabetes. HbA1c complemento |
| **Tamiz dislipidemia** | 59-61, 63 | Perfil lipídico completo CT, HDL, LDL, TG | Riesgo cardiovascular. LDL <100 meta. HDL >40♂->50♀. TG <150 |
| **Tamiz riesgo cardiovascular** | 19-21 | PA, perímetro abdominal IPA (Col 24) | Calcular riesgo Framingham. Intervención factores modificables |
| **Vacunación** | 70 | Influenza anual Neumococo si comorbilidades | Td cada 10 años. Neumococo: diabetes, EPOC, cardiopatía |

## 8.6 Vejez (60+ años)

**Población:** Adultos mayores de 60 años de edad en adelante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervención** | **Columnas** | **Ejemplo** | **Consideraciones** |
| **Capacidad funcional** | 42-43 | Barthel: 95 (independiente) Lawton-Brody: 7 | ⚠⚠⚠ CRÍTICO: Evaluar actividades básicas (Barthel 0-100) e instrumentales (Lawton 0-8) |
| **Estado nutricional** | 29-32 | IMC, circunferencia pantorrilla MNA (Mini Nutritional Assessment) | Riesgo desnutrición alto. IMC >23 protector. Sarcopenia. Disfagia |
| **Valorar fragilidad** | 42-43 | Criterios Fried Velocidad marcha | Fragilidad: pérdida peso, debilidad, lentitud, baja actividad, agotamiento |
| **Función mental y cognitiva** | 22-27 42-43 | Minimental Depresión geriátrica Delirium | Tamiz demencia. Yesavage depresión. Detectar delirium (causa reversible) |
| **Todas las pruebas tamiz adulto** | 48-63 | PAP hasta 69 años Todos los tamices metabólicos-cáncer | Individualizar según expectativa vida y comorbilidades. Mamografía hasta 75 |
| **Evaluación geriátrica integral** | Múltiples | Valoración multidimensional | Incluye: funcional, mental, social, farmacológica, nutricional, sensorial |
| **Síndromes geriátricos** | Consulta | Caídas, incontinencia, polifarmacia Delirium, úlceras | Los "gigantes de la geriatría". Prevención caídas prioritaria. Desprescripción |
| **Vacunación** | 70 | Influenza anual OBLIGATORIA Neumococo, Herpes Zóster | Influenza: cada año. Neumococo23: una vez. Neumococo13: si inmunosupresión |

# 9. ERRORES COMUNES Y CÓMO PREVENIRLOS

Esta sección presenta los errores más frecuentes en el diligenciamiento de la Resolución 202-2021, sus consecuencias y estrategias para prevenirlos.

## 9.1 Errores de Formato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Error** | **Ejemplo Incorrecto** | **Solución Correcta** | **Impacto** |
| ❌ FECHAS INCORRECTAS | Ejemplos incorrectos: 15-10-2024, 15-10-2024, 20241015 | ✓ Formato correcto: 2024-10-15 (ISO AAAA-MM-DD). No fechas futuras excepto citas programadas. Validar con fórmula Excel. | RECHAZO TOTAL del registro |
| ❌ DECIMALES CON COMA | Peso: 12,5 kg - IMC: 16,6 | ✓ Usar punto decimal: Peso: 12.5 - IMC: 16.6. Configurar Excel para punto decimal en lugar de coma. | Error de lectura en el sistema |
| ❌ CARACTERES ESPECIALES | Nombre: José López (con tildes) | ✓ JOSE LOPEZ (sin tildes, mayúsculas). Remover: tildes, ñ→N, caracteres especiales. | Error de lectura y búsqueda |

## 9.2 Errores de Consistencia Lógica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Error** | **Ejemplo Incorrecto** | **Solución Correcta** | **Impacto** |
| ❌ GESTANTE SIN DATOS OBLIGATORIOS | Col 14=1 (gestante) pero Cols 15-18, 68-69 vacías | ✓ Si Col 14=1, TODAS las columnas 15-18 (tamizajes) y 68-69 (edad gestacional, # control) son OBLIGATORIAS. | RECHAZO 100% - CRÍTICO |
| ❌ PARTOS > GESTACIONES | Partos=3 pero Gestaciones=2 | ✓ Validar: Partos ≤ Gestaciones siempre. Fórmula: Partos + Cesáreas + Abortos = Gestaciones. | GLOSADO - Inconsistencia matemática |
| ❌ EDAD INCOHERENTE | 1ª Relación Sexual: 16 años, pero paciente tiene 15 años | ✓ Validación: Col 44 (edad 1ª relación) < Edad actual. Fórmula Excel: =SI(Col44>=Edad,"ERROR","OK"). | RECHAZO del campo |

## 9.3 Errores de Aplicabilidad por Edad-Sexo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Error** | **Ejemplo Incorrecto** | **Solución Correcta** | **Impacto** |
| ❌ PERÍMETRO CEFÁLICO EN ADULTOS | Paciente 25 años con PC=53cm registrado | ✓ PC (Col 31) solo <2 años, VACÍO si >2 años. Validación: SI(Edad>2 Y PC≠vacío, "ERROR"). | RECHAZO del campo |
| ❌ TAMIZ AUDITIVO EN NIÑOS MAYORES | Paciente 5 años con Tamiz Auditivo=2 | ✓ Tamiz auditivo (Col 39) solo <1 año, vacío después. Verificar aplicabilidad según curso de vida. | RECHAZO del campo |
| ❌ LACTANCIA EN NIÑOS MAYORES | Niño 4 años con Lactancia Materna=1 | ✓ Lactancia (Col 34) solo <2 años, vacío si >2. Crear matriz de aplicabilidad por edad. | RECHAZO del campo |
| ❌ MAMOGRAFÍA EN MENORES DE 40 | Mujer 35 años con mamografía | ✓ Mamografía (Col 50-51) solo ≥40 años (excepto alto riesgo familiar). Validar edad mínima. | RECHAZO - salvo justificación |

# 10. RECOMENDACIONES PARA ASEGURAR LA CALIDAD

1. Usar plantillas Excel con validaciones automáticas (listas desplegables, rangos permitidos).
2. Implementar fórmulas de validación cruzada antes del envío.
3. Capacitar al personal de registro en formato correcto y campos obligatorios por curso de vida.
4. Crear *checklist* de verificación según tipo de consulta (gestante, tamizajes, etc.).
5. Realizar auditoría interna mensual de una muestra aleatoria de registros.
6. Consultar regularmente las tablas de referencia actualizadas en SISPRO.
7. Mantener comunicación con el área de glosas para identificar patrones de error.
8. Documentar casos especiales o excepciones para justificar ante glosas.