



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

Estimación de indicadores de gestión del riesgo en hemofilia

Coordinación de gestión del
conocimiento



SC-CER654070



SI-CER816288



“Los indicadores de salud **son medidas de resumen** que capturan información relevante sobre distintos atributos y dimensiones del estado de salud y del desempeño del sistema de salud y que, vistos en conjunto, intentan **reflejar la situación sanitaria** de una población y sirven para **vigilarla.**” OPS

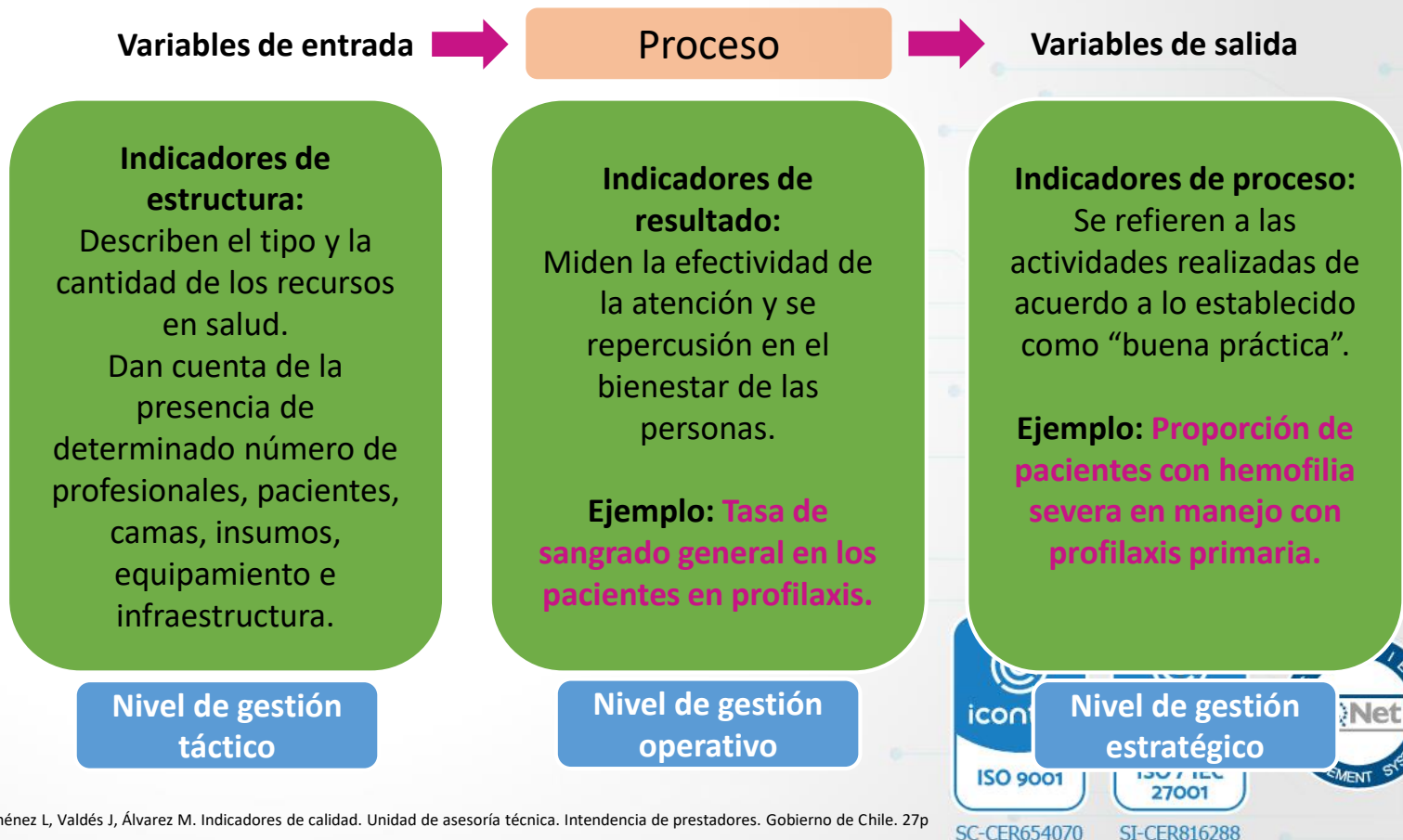
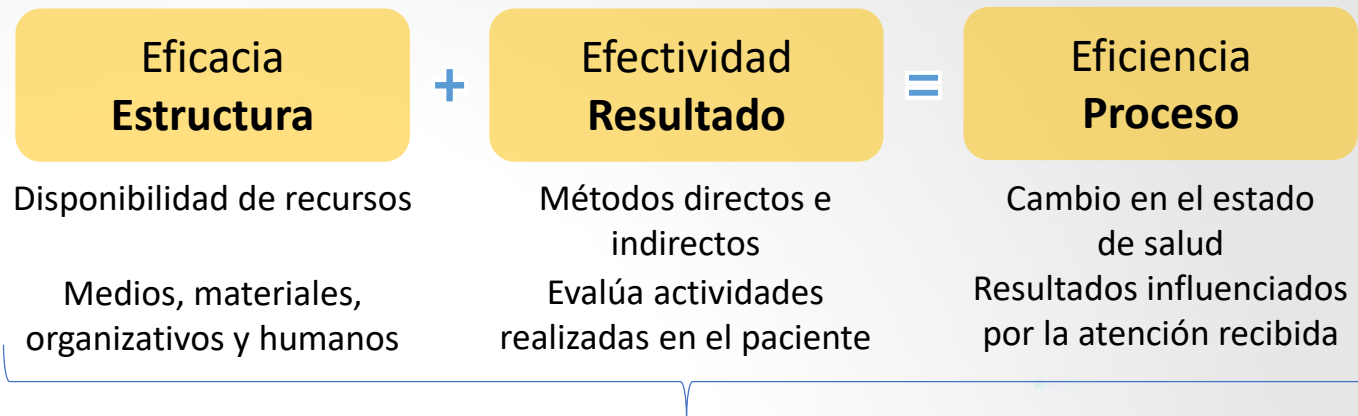


Objetivo de un indicador:



- **Alimentar la toma de decisiones** para mejorar la salud de la población y reducir las desigualdades injustas y evitables.
- **Descripción:** Describir las necesidades de atención en salud. Puede dirigir la toma de decisiones.
- **Predicción o pronóstico:** Prever resultados en salud y anticiparse a ellos.
- **Explicación:** Ayudan a comprender los estados de salud en una población.
- **Gestión de sistemas y mejoramiento de la calidad:** Suministran una retroalimentación con el objeto de mejorar la toma de decisiones.

Integración de los indicadores según su categoría



Los indicadores pueden derivarse de una medición tan sencilla como un valor absoluto, hasta más complejo como valores relativos.

a. **Valores absolutos**: se refieren a conteos. Permiten describir la magnitud. Tienen validez limitada, ya que se afectan por el tamaño de una población y restringe las comparaciones.

Ejemplo: número de consultas por reumatólogo en el último periodo.

b. **Valores relativos**: como razones, proporciones o tasas. Permiten incorporar el efecto de la diferencia de tamaños entre las poblaciones.

Estructura de un indicador

Definición/
Justificación

Nombre del indicador

5) Proporción de pacientes evaluados por equipo interdisciplinario en el período

Justificación: son los encargados de planear la atención multidisciplinaria (diagnóstico, tratamiento, educación, seguimiento y rehabilitación), de manera particular para cada paciente con diagnóstico de hemofilia (leve, moderada y severa), y de acuerdo con las recomendaciones deben valorarse todos los pacientes independientemente del grado de severidad y del consumo del factor. Para este indicador se tiene en cuenta el mínimo de una atención por hematología, ortopedia, odontología y psicología y trabajo social.

5) Proporción de pacientes evaluados por equipo interdisciplinario en el período

Numerador	Número de pacientes con hemofilia evaluados por un equipo interdisciplinario en el periodo
Denominador	Número total de pacientes con hemofilia
Tipo de medida	Proporción
Periodicidad	Anual
Fórmula	$\text{Numerador} / \text{denominador} * 100$
Tipo de indicador	Proceso
Semaforización	Bueno: >95% Regular: 90%-95% Bajo: <90%
Interpretación	El x% de los pacientes con hemofilia fueron evaluados por un equipo interdisciplinario.

Identifica si el cumplimiento del indicador fue el esperado o adecuado.

Se establecen de acuerdo al sentido del indicador respecto a la meta

Tipo de medida:

Promedios

Proporciones

Tiempos de oportunidad (otras cohortes)

Hace referencia a la periodicidad en el tiempo con que se realiza la medición del indicador

Los indicadores tienen dominios según la etapa del proceso de atención

Diagnóstico

Tratamiento

Oportunidad

Seguimiento /
Control clínico

Desarrollo de
complicaciones



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud



Hemof



*Indicadores de gestión
del riesgo en pacientes
con hemofilia
en Colombia, 2020*

Actualización

Consenso basado en la evidencia

¿Cómo se definen los indicadores en una cohorte?

Consensos basados en la evidencia

¿Qué es un consenso?

Es un **acuerdo** producido por consentimiento entre todos los miembros de un grupo o entre varios grupos.

¿Qué es un consenso de expertos?

Método sistemático para obtener consenso. Se desarrolla partiendo de los resultados de una **revisión de la literatura** que posteriormente un **panel de expertos debate** acerca de un tópico determinado de interés, y realiza recomendaciones que luego se difunden.



SC-CER654070



SI-CER816288



Metodología de los consensos basados en la evidencia

En la CAC nos basamos en la metodología **RAND-UCLA** que combina la mejor evidencia disponible con el juicio de un panel de expertos

Convocatoria
del grupo
desarrollador
y el panel de
expertos

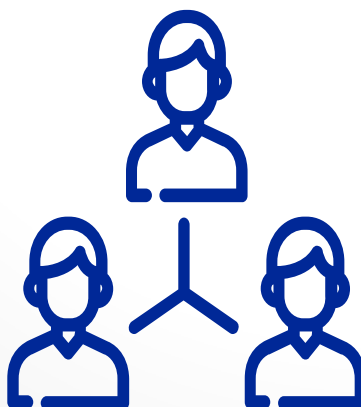
Revisión
sistemática de
la literatura

Definición de
los
indicadores
preliminares

Socialización
con el panel
de expertos

Sometimiento
de los
indicadores
propuestos a
votación

Consolidación
de resultados
y elaboración
del informe
técnico



Votación realizada por delegados de cada uno de los actores del aseguramiento: EAPBs, IPS, asociaciones científicas, pacientes, gobierno y la academia.

La CAC hace parte del equipo desarrollador, pero **NO** participa en las votaciones de los indicadores.



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

Cálculo de un indicador de hemofilia

Pasos a tener en cuenta antes de
calcular un indicador

Consulta del
consenso
sobre el
indicador a
estimar y su
estructura

Definir la
población a
incluir en el
numerador y el
denominador

Estimación e
interpretación
del indicador

- Exclusión de glosados (registros inconsistentes)
- Exclusión de los fallecidos antes del inicio del periodo de reporte.

Recuerde que en hemofilia el periodo de reporte se encuentra entre el **2 de febrero al 31 de enero** del siguiente año.

Los indicadores para esta cohorte se calculan únicamente en las personas con diagnóstico de hemofilia, es decir, **no se incluyen otras coagulopatías.**

Si un paciente esta duplicado, es decir, recibió servicios por dos entidades en el periodo, se le mide la gestión a cada entidad por aparte.



SC-CER654070



SI-CER816288





CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

3) Proporción de pacientes hemofílicos en profilaxis con artropatía hemofílica crónica

Numerador	Número de pacientes hemofílicos en profilaxis con artropatía hemofílica, reportados durante el periodo.
Denominador	Número total de pacientes hemofílicos en profilaxis, reportados durante el periodo
Tipo de medida	Proporción
Periodicidad	Anual
Fórmula	$\text{Numerador/denominador} * 100$
Tipo de indicador	Resultado
Semaforización	N/A
Interpretación	El x% de los pacientes en profilaxis presentan artropatía hemofílica crónica.

Población con
coagulopatías

Excluidos: casos con
inconsistencias, fallecidos antes del
inicio del periodo de reporte,
duplicados de una misma entidad

Personas
con
hemofilia

Casos
seleccionados
para el
análisis

Variable 23 (tipo de deficiencia diagnosticada)

Estimación del indicador
según la fórmula
planteada en el
consenso

Identificación de los casos con **profilaxis**
durante el periodo (**Denominador**)

Variable 31
(esquema de
tratamiento)

Identificación de los casos con profilaxis +
artropatía hemofílica (**Numerador**)

Variable 49
(artropatía
hemofílica
crónica)

Resultado e interpretación del indicador

“El 60,04% de los pacientes en profilaxis
presentan artropatía hemofílica crónica”



SC-CER654070



SI-CER816288



¿Dónde consultar los diccionarios de los indicadores?

<https://cuentadealtocosto.org/site/higia/>

CUENTA DE ALTO COSTO
Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Salud y Protección Social
Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Enfermedades de alto costo | Quiénes somos | Noticias | Eventos y Campañas | Normatividad | Contáctenos | **Mi cuenta**

HIGIA

¡NUEVA ACTUALIZACIÓN DE ARTRITIS REUMATOIDE EN HIGIA!

Sé el primero en consultar la información más reciente de la gestión de esta enfermedad en el país.

¡RECUERDA QUE ESTOS DATOS SON DE ACCESO PÚBLICO!

* Según el reporte de información del periodo 2021.

Bienvenido a HIGIA

HECHOS · INFORMACIÓN · GESTIÓN · INNOVACIÓN · ACCIÓN

CUENTA DE ALTO COSTO
Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Diccionario indicadores
Consenso y Riesgo

Diccionario indicadores
Morbimortalidad

Regiones, departamentos,
municipios 2018-2021



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

Glosario de términos relevantes

- **Indicadores de gestión del riesgo:** Indicadores definidos a través de un proceso de consenso entre los diferentes actores del SGSSS para la evaluación y monitoreo de la gestión de las enfermedades de alto costo en Colombia. Se diferencian de los indicadores del mecanismo en su definición, operacionalización y evaluación; estos últimos son utilizados para la redistribución de recursos.
- **HIGIA:** Sus siglas corresponden a: Hechos, información, gestión, innovación y acción. Es una plataforma dispuesta por la CAC para el público en general donde se puede consultar a través de tableros interactivos la información de los indicadores de morbilidad, indicadores de gestión del riesgo, resultados del ranking de las EPS e IPS y modelos predictivos en las diferentes enfermedades de alto costo.



SC-CER654070



SI-CER816288





CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Glosario de términos relevantes

- **Consenso basado en la evidencia:** Enfoque que utiliza la mejor evidencia disponible para dirigir la toma de decisiones clínicas, ofreciendo orientación para ayudar de manera óptima a los médicos, pacientes y el sector público a tomar las mejores decisiones en salud. Su desarrollo implica una revisión sistemática de la literatura científica cuyos hallazgos son resumidos y complementados por las opiniones de un panel de expertos, que permite llegar a un acuerdo consensuado y basado en la evidencia de las principales recomendaciones para un tema específico en salud.
- **Revisión sistemática:** Evaluación ordenada y explícita de la literatura a partir de una pregunta clara de investigación, junto a un análisis crítico de acuerdo a diferentes herramientas y un resumen cualitativo de la evidencia.
- **Grupo desarrollador:** Conformado por expertos metodológicos y expertos clínicos con experiencia en el manejo de la enfermedad de interés.



SC-CER654070



SI-CER816288





CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

Glosario de términos relevantes

- **Panel de expertos:** Conformado por representantes de los diferentes actores del SGSSS, incluyendo expertos clínicos, sociedades científicas, EAPB, IPS, gobierno, entes de vigilancia y control, y representantes de los pacientes y sus cuidadores.
- **Tasa:** Se puede definir como la magnitud del cambio de una variable (enfermedad o muerte) por unidad de cambio de otra (usualmente el tiempo) en relación con el tamaño de la población que se encuentra en riesgo de experimentar el suceso. A diferencia de una proporción, el denominador de una tasa no expresa el número de sujetos en observación sino el tiempo durante el cual tales sujetos estuvieron en riesgo de sufrir el evento.
- **Tasas generales vs tasas específicas:** Las tasas generales se calculan en toda la población y las específicas en subgrupos particulares que están en riesgo de presentar el evento (edad, sexo, raza, ocupación).



SC-CER654070



SI-CER816288





CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

Glosario de términos relevantes

- **Tasas crudas vs tasas estandarizadas:** Las tasas crudas hacen referencia al volumen de eventos ocurridos en un periodo dado sobre el total de la población. Las tasas estandarizadas expresan esta relación, pero considera las posibles diferencias en la estructura por edad, sexo, etcétera, de las poblaciones analizadas, lo que permite hacer comparaciones entre ésta.
- **Casos incidentes:** Casos con diagnóstico nuevo, es decir, que fueron identificados durante el periodo de reporte.
- **Casos prevalentes:** Hace referencia a las personas que tuvieron la enfermedad en el periodo, independientemente del estado vital.



SC-CER654070



SI-CER816288





CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



Transformando la información
en acciones para una mejor salud

Gracias



SC-CER654070



SI-CER816288

