

IETSI EsSalud
Instituto de Evaluación de Tecnologías en
Salud e Investigación

FICHAS TÉCNICAS

Guía de práctica clínica:
Enfermedad Renal Crónica



Indicadores para evaluación de la adherencia de la guía de práctica clínica: para el manejo de la enfermedad renal crónica estadios 2, 3A, 3B, 4 y 5

	Página
Indicador 1: Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis	2
Indicador 2: ERC en estadios 3b, 4: si ácido úrico se encuentra elevado emplear alopurinol	4
Indicador 3: ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis – vacunación contra influenza	6
Indicador 4: ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis – vacunación contra Hepatitis B	8
Indicador 5: Tamizaje para ERC en pacientes con factores de riesgo	10
Indicador 6: Albuminuria, recolección de muestra en 24 horas	12
Indicador 7: IECA o ARA – II para evitar progresión de ERC 1 al 3 en HTA	14

Indicador 1:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	1
Nombre del indicador de adherencia	Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, recomendamos brindar un manejo multidisciplinario conformado por profesionales en nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis que tienen un manejo multidisciplinario.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes que tienen el diagnóstico con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18.5) que reciben manejo multidisciplinario (atenciones por las especialidades de: nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social) entre la cantidad total de pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18.5) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes que tienen el diagnóstico con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18.5) que reciben manejo multidisciplinario (atenciones por las especialidades de: nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: total de pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18.5) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que han recibido manejo multidisciplinario (atenciones por las especialidades de: nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social) Denominador:

	Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Criterios de exclusión Numerador: Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido manejo multidisciplinario Denominador: Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en un periodo diferente al de 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 2:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	2
Nombre del indicador de adherencia	ERC en estadios 3b, 4: sí ácido úrico se encuentra elevado emplear alopurinol.
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con ERC en estadios 3b, 4 con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL), sugerimos brindar un tratamiento hipouricemiante con alopurinol, considerando una valoración individualizada de la función renal y los eventos adversos
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 con niveles altos de ácido úrico (>9 mg/dL), que emplean tratamiento hipouricemiante con alopurinol.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes con ERC en estadios 3b, 4 (CIE 10: N18.3, N18.4) con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL) (CPT: 84550), que emplean tratamiento hipouricemiante con alopurinol (SAP: 010050002, 010050078) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes con ERC en estadios 3b, 4 (CIE 10: N18.3, N18.4) con niveles muy altos de ácido úrico (CPT: 84550) (>9 mg/dL) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes que tienen el diagnóstico de ERC en estadios 3b, 4 (CIE 10: N18.3, N18.4) con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL), (CPT: 84550), que emplean tratamiento hipouricemiante con alopurinol (SAP: 010050002, 010050078) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
	Denominador: total de pacientes con ERC en estadios 3b, 4 (CIE 10: N18.3, N18.4) con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL) (CPT: 84550), atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes que tienen el diagnóstico de ERC en estadios 3b, 4 con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL), que emplean tratamiento hipouricemiante con alopurinol atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021

	Denominador: Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Criterios de exclusión Numerador: Pacientes sin el diagnóstico de ERC en estadios 3b, 4 con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL), que emplean tratamiento hipouricemiente con alopurinol atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes sin ERC en estadios 3b, 4 con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 con niveles muy altos de ácido úrico (>9 mg/dL) atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 3:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	3
Nombre del indicador de adherencia	ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis – vacunación contra influenza
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, recomendamos brindar la vacunación contra la influenza
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, que se hayan vacunado contra la influenza
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5), que se hayan vacunado contra la influenza (SAP: 010800141, 010800142) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5), que se hayan vacunado contra la influenza (SAP: 010800141, 010800142) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
	Denominador: total de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, que se hayan vacunado contra la influenza atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021

	Criterios de exclusión Numerador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, que no se hayan vacunado contra la influenza atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo distinto del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Pacientes adultos sin ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo distinto del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 4:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	4
Nombre del indicador de adherencia	ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis – vacunación contra Hepatitis B
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, recomendamos brindar la vacunación contra la Hepatitis B.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, que se hayan vacunado contra la Hepatitis B
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5), que se hayan vacunado contra la Hepatitis B (SAP: 010800059) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5), que se hayan vacunado contra la Hepatitis B (SAP: 010800059) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: total de pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis (CIE 10: N18.3, N18.4, N18,5) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, que se hayan vacunado contra la Hepatitis B atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Criterios de exclusión Numerador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis, que no se hayan vacunado contra la Hepatitis B atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021

	Denominador: Pacientes adultos con ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo distinto del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Pacientes adultos sin ERC en estadios 3b, 4 y 5 pre diálisis atendidos en el periodo distinto del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 5:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	5
Nombre del indicador de adherencia	Tamizaje para ERC en pacientes con factores de riesgo
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos, utilizar el cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) junto con la determinación de albuminuria mediante la relación albúminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga una TFGe < 60 ml/min/1.73 m ² y/o RAC ≥ 30 mg/g.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) utilizar el cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) junto con la determinación de albuminuria mediante la relación albúminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga una TFGe < 60 ml/min/1.73 m ² y/o RAC ≥ 30 mg/g.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) que utilizan el cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) junto con la determinación de albuminuria (CPT: 82043) mediante la relación albúminuria-creatinuria (RAC) (CPT: 82043/82575) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre el número de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) que utilizan el cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) junto con la determinación de albuminuria (CPT: 82043) mediante la relación albúminuria-creatinuria (RAC) (CPT: 82043/82575) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Total de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021

Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos con factores de riesgo que utilizan el cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) junto con la determinación de albuminuria mediante la relación albúminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes adultos con factores de riesgo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Criterios de exclusión Numerador: Pacientes adultos con factores de riesgo que no utilizan el cálculo de la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) junto con la determinación de albuminuria mediante la relación albúminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes adultos con factores de riesgo atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 6:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	6
Nombre del indicador de adherencia	Albuminuria, recolección de muestra en 24 horas
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos en quienes se requiera una mayor precisión para determinar los niveles de albuminuria, considere medir la excreción urinaria de albúmina en una muestra de orina recolectada durante 24 horas como complemento de la RAC o RPC.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos en realice la medición de la excreción urinaria de albúmina en una muestra de orina recolectada durante 24 horas como complemento de la RAC o RPC.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) que han requerido realice la medición de la excreción urinaria de albúmina (SAP: 84180 – proteinuria, 82043 -- microalbuminuria) en una muestra de orina recolectada durante 24 horas atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre número de pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) que han requerido realice la medición de la excreción urinaria de albúmina en una muestra de orina recolectada durante 24 horas (SAP: 84180 – proteinuria, 82043 -- microalbuminuria) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: cantidad de pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14), HTA (I10) o mayores de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes con factores de riesgo para ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes con factores de riesgo para ERC que han requerido realice la medición de la excreción urinaria de albúmina en una muestra de orina

	recolectada durante 24 horas atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes con factores de riesgo para ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Criterios de exclusión Numerador: Pacientes sin factores de riesgo para ERC que han requerido realice la medición de la excreción urinaria de albúmina en una muestra de orina recolectada durante 24 horas atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes con factores de riesgo para ERC atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 7:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	7
Nombre del indicador de adherencia	IECA o ARA – II para evitar progresión de ERC 1 al 3 en HTA
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial, considerar incluir el uso de IECA o ARA-II como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo dados los beneficios adicionales en la prevención de progresión de la ERC
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial, que utilizan IECA o ARA-II como esquema terapéutico antihipertensivo.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de adultos con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) e hipertensión arterial (CIE 10: I10), que usan IECA o ARA-II (SAP: 010400009, 010400021, 010400120, 010400092, 010400109, 010400086) como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre número de pacientes con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) e hipertensión arterial (CIE 10: I10) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) e hipertensión arterial (CIE 10: I10), que usan IECA o ARA-II (SAP: 010400009, 010400021, 010400120, 010400092, 010400109, 010400086) como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
	Denominador: cantidad de pacientes con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) e hipertensión arterial (CIE 10: I10), atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial, que usan IECA o ARA-II como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021

	Denominador: Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Criterios de exclusión Numerador: Pacientes adultos sin ERC en estadio 1 al 3 ni hipertensión arterial, que usan IECA o ARA-II como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial atendidos en un periodo diferente al del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Fuentes de los datos	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de dónde obtendremos las historias clínicas en el periodo de 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 y de las cuales se va a seleccionar la población de estudio y se va analizar cada caso, se ingresará al sistema para obtener los datos de las historias clínicas electrónicas.
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
Nivel de desagregación	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.