

IETSI EsSalud

Instituto de Evaluación de Tecnologías en  
Salud e Investigación

# FICHA TÉCNICA

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 3B, 4 y 5**

**INDICADOR 1:** Tamizaje para ERC en pacientes con factores de riesgo

- **INDICADOR 1.1** Tamizaje para ERC en pacientes con Diabetes Mellitus 1,2 o HTA
- **INDICADOR 1.2** Tamizaje para ERC en pacientes mayores de 55 años

**INDICADOR 2:** Detección de Proteinuria en 24 horas en pacientes con factores de riesgo para ERC

- **INDICADOR 2.1** Detección de Proteinuria en 24 horas en pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1, 2 o HTA).
- **INDICADOR 2.2** Detección de Proteinuria en 24 horas en pacientes con factores de riesgo para ERC (población mayor de 55 años).

**INDICADOR 3:** Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus para evitar progresión de la enfermedad

- **INDICADOR 3.1** Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial para evitar progresión de la enfermedad
- **INDICADOR 3.2** Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con diabetes mellitus para evitar progresión de la enfermedad
- **INDICADOR 3.3** Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus para evitar progresión de la enfermedad

**INDICADOR 4:** Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadios 3, 4 y 5 pre diálisis

- **INDICADOR 4.1** Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadio 3
- **INDICADOR 4.2** Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadio 4
- **INDICADOR 4.3** Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadio 5 pre diálisis

**INDICADOR 5:** Paciente con ERC en estadio 5 pre diálisis portador Fístula Arteriovenosa o injerto arteriovenoso

**INDICADOR 1.1**

<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR</b>	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Tamizaje para ERC en pacientes con Diabetes Mellitus 1,2 o HTA
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En pacientes adultos, utilizar la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga un valor de RAC $\geq$ 30 mg/g.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1, 2 o HTA) que deben utilizar la determinación de albuminuria mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga un RAC $\geq$ 30 mg/g.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10)) que utilizan la determinación de albuminuria (CPT: 82043) mediante la relación albuminuria-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) o HTA (I10)) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	<p><b>Numerador:</b> Cantidad de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10)) que utilizan la determinación de albuminuria (CPT: 82043) mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) (CPT: 82043/82575) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Cantidad de pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10)) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes adultos con factores de riesgo (Diabetes Mellitus 1 o 2 o HTA) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo que utilizan la determinación de albuminuria mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>

	<p><b>Denominador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo que no utilizan la determinación de albuminuria mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de donde 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.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 1.2**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Tamizaje para ERC en pacientes mayores de 55 años
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En pacientes adultos, utilizar la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga un valor de RAC $\geq$ 30 mg/g.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con factores de riesgo (población mayor de 55 años) quienes utilizan la determinación de albuminuria mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga un RAC $\geq$ 30 mg/g.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con factores de riesgo para ERC (población mayor de 55 años) que utilizan la determinación de albuminuria (CPT: 82043) mediante la relación albuminuria-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 para ERC (población mayor de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	<p><b>Numerador:</b> Cantidad de pacientes adultos con factores de riesgo (población mayor de 55 años) que utilizan la determinación de albuminuria (CPT: 82043) mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) (CPT: 82043/82575) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p><b>Denominador:</b> Cantidad de pacientes adultos con factores de riesgo (población mayor de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes adultos con factores de riesgo para ERC (población mayor de 55 años) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo que utilizan la determinación de albuminuria mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b></p>

	<p>Pacientes adultos con factores de riesgo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo que no utilizan la determinación de albuminuria mediante la relación albuminuria-creatinuria (RAC) para realizar el tamizaje de ERC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes adultos con factores de riesgo atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de donde 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.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 2.1**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Detección de albuminuria en 24 horas en pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1, 2 o HTA).
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	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.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con factores de riesgo para ERC en quienes la excreción urinaria de albumina en una muestra de orina recolectada durante 24 horas haya resultado significativa o con tamizaje significativo a través de la RAC o RPC. Se definirá albuminuria positiva cuando se obtenga un valor de Proteinuria $\geq 150$ mg/d o microalbuminuria $> 30$ mg en una muestra de orina recolectada durante 24 horas. Se definirá tamizaje positivo para RAC o RPC cuando se obtenga un RAC $\geq 30$ mg/g.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10) con medición de excreción urinaria de proteína significativa (SAP: 84180 – proteinuria <math>&gt;150</math> mg/día, 82043 -- microalbuminuria <math>&gt;30</math>mg) y tamizaje significativo a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575 <math>\geq 30</math> mg/g) 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) o HTA (I10)) con tamizaje significativo a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p><b>Numerador:</b> pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10)) en quienes el tamizaje de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas haya resultado con tamizaje significativo (SAP: 84180 – proteinuria <math>&gt;150</math> mg/día, 82043 -- microalbuminuria <math>&gt;30</math>mg) y sea complemento de RAC o RPC (CPT: 82043/82575 <math>\geq 30</math> mg/g) de pacientes atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga un Proteinuria en 24 horas <math>\geq 150</math> mg/d o microalbuminuria <math>&gt;30</math>mg. Se definirá tamizaje positivo para RAC o RPC cuando se obtenga un RAC <math>\geq 30</math> mg/g.</p> <p><b>Denominador:</b> pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10)) y con tamizaje a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>

<b>Población objetivo</b>	Pacientes con factores de riesgo para ERC con excreción urinaria de proteínas significativa en una muestra de orina recolectada durante 24 horas de pacientes atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 o HTA en quienes el valor de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas haya resultado significativo con tamizaje significativo a través de la RAC o RPC en pacientes atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) e HTA (I10)) a quienes se les ha realizado medición de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas (SAP: 84180 – proteinuria) o tamizaje a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes sin factores de riesgo para ERC que han requerido que se les realice la medición de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas o con tamizaje a través de la RAC o RPC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con factores de riesgo para ERC a quienes se les ha realizado medición de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	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.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Proteinuria Positiva  $\geq 150$  mg/d; KDIGO 2021 Clinical Practice Guideline for the Management of Glomerular Diseases.



Clasificación de la magnitud de albuminuria			
Método de medición	Categorías de albuminuria		
	A1	A2	A3
	Normal o aumento leve	Aumento moderado	Aumento severo
Excreción urinaria de albúmina en 24 horas*	< 30 mg	30 – 300 mg	> 300 mg

\*La equivalencia de estos puntos de corte con el uso de RAC son **A1**: < 30 mg/g, **A2**: 30 – 300 mg/g, **A3**: > 300 mg/g.  
**Fuente:** adaptado de la clasificación de ERC de KDIGO 2012 (2).

**INDICADOR 2.2**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Detección de Proteinuria en 24 horas en pacientes con factores de riesgo para ERC (población mayor de 55 años).
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En adultos en quienes se requiera una mayor precisión para determinar los niveles de proteinuria, considere medir la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas como complemento de la RAC o RPC.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con factores de riesgo para ERC (población mayor de 55 años) en quienes la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas haya resultado significativa o con tamizaje significativo a través de la RAC o RPC. Se definirá albuminuria positiva cuando se obtenga un valor de Proteinuria $\geq 150$ mg/d o microalbuminuria $> 30$ mg en una muestra de orina recolectada durante 24 horas. Se definirá tamizaje positivo para RAC o RPC cuando se obtenga un RAC $\geq 30$ mg/g.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes con factores de riesgo para ERC (población de pacientes mayores de 55 años) con medición de excreción urinaria de proteína significativa (SAP: 84180 – proteinuria <math>&gt;150</math> mg/día, 82043 -- microalbuminuria <math>&gt;30</math>mg) y tamizaje significativo a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575 <math>\geq 30</math> mg/g) 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) o HTA (I10)) con tamizaje significativo a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p><b>Numerador:</b> pacientes con factores de riesgo para ERC (población de pacientes mayores de 55 años) en quienes el tamizaje de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas haya resultado con tamizaje significativo (SAP: 84180 – proteinuria <math>&gt;150</math> mg/día, 82043 -- microalbuminuria <math>&gt;30</math>mg) y sea complemento de RAC o RPC (CPT: 82043/82575 <math>\geq 30</math> mg/g) de pacientes atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021. Se definirá tamizaje positivo cuando se obtenga un Proteinuria en 24 horas <math>\geq 150</math> mg/d o microalbuminuria <math>&gt;30</math>mg. Se definirá tamizaje positivo para RAC o RPC cuando se obtenga un RAC <math>\geq 30</math> mg/g.</p> <p><b>Denominador:</b> pacientes con factores de riesgo para ERC (Diabetes Mellitus tipo 1 o 2 (CIE 10: E10 – E14) o HTA (I10)) y con tamizaje a través de la RAC o RPC (CPT: 82043/82575) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>

<b>Población objetivo</b>	Pacientes con factores de riesgo para ERC (población de pacientes mayores de 55 años) con excreción urinaria de proteínas significativa en una muestra de orina recolectada durante 24 horas de pacientes atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con factores de riesgo para ERC (Población mayor de 55 años) en quienes el valor de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas haya resultado significativo o con tamizaje significativo a través de la RAC o RPC en pacientes atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con factores de riesgo para ERC (población mayor de 55 años) a quienes se les ha realizado medición de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas o tamizaje a través de la RAC o RPC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes sin factores de riesgo para ERC que han requerido que se les realice la medición de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas o con tamizaje a través de la RAC o RPC atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con factores de riesgo para ERC a quienes se les ha realizado medición de la excreción urinaria de proteínas en una muestra de orina recolectada durante 24 horas atendidos fuera del periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	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.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 3.1:**

<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR</b>	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y/o diabetes mellitus para evitar progresión de la enfermedad
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En adultos con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y/o diabetes mellitus que cursen con albuminuria, recomendamos brindar IECA o ARA-II para evitar la progresión de la ERC
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial que cursen con albuminuria que utilizan IECA o ARA-II como esquema terapéutico antihipertensivo.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	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 cursen con albuminuria (SAP: 84180 – proteinuria >150 mg/día, 82043 -- microalbuminuria >30mg) 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%
	<p><b>Numerador:</b> 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 cursen con albuminuria (SAP: 84180 – proteinuria &gt;150 mg/día, 82043 -- microalbuminuria &gt;30mg) y emplean 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.</p> <p><b>Denominador:</b> Cantidad de pacientes adultos con hipertensión arterial y ERC en el estadio 1 al 3 que cursan con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes Hipertensos con ERC en estadio 1 al 3 que cursan con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial, que cursen con albuminuria y empleen IECA o ARA-II como primera opción de</p>

	<p>esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 e hipertensión arterial (CIE 10: I10), que cursen con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos sin ERC 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</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC e hipertensión arterial atendidos en un periodo diferente al del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>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.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 3.2:**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y/o diabetes mellitus para evitar progresión de la enfermedad
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En adultos con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y/o diabetes mellitus que cursen con albuminuria, recomendamos brindar IECA o ARA-II para evitar la progresión de la ERC
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con ERC en estadio 1 a la 3 y diabetes mellitus que cursen con albuminuria que utilizan IECA o ARA-II como esquema terapéutico antihipertensivo.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	<p>Relación porcentual entre el número de adultos con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) y diabetes mellitus (CIE 10: E10 – E 14), que cursen con albuminuria (SAP: 84180 – proteinuria &gt;150 mg/día, 82043 -- microalbuminuria &gt;30mg) y emplean 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) y diabetes mellitus (CIE 10: E10 – E 14), atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p><b>Numerador:</b> Cantidad de pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) y diabetes mellitus (CIE 10: E10 – E 14), que cursen con albuminuria (SAP: 84180 – proteinuria &gt;150 mg/día, 82043 -- microalbuminuria &gt;30mg) y emplean 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.</p> <p><b>Denominador:</b> Cantidad de pacientes adultos con ERC en el estadio 1 al 3 y diabetes mellitus que cursan con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 y diabetes mellitus que cursan con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 y diabetes mellitus, que cursen con albuminuria y empleen IECA o ARA-II como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>

	<p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 y diabetes mellitus, que cursen con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos sin ERC ni diabetes mellitus, 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</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC y diabetes mellitus atendidos en un periodo diferente al del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	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.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 3.3:**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Uso de antihipertensivos tipo IECA o ARA – II en pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus para evitar progresión de la enfermedad
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En adultos con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y/o diabetes mellitus que cursen con albuminuria, recomendamos brindar IECA o ARA-II para evitar la progresión de la ERC
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con ERC en estadio 1 a la 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus que cursen con albuminuria que utilizan IECA o ARA-II como esquema terapéutico antihipertensivo.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	<p>Relación porcentual entre el número de adultos con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) con hipertensión arterial (CIE 10: I10) y diabetes mellitus (CIE 10: E10 – E 14), que cursen con albuminuria (SAP: 84180 – proteinuria &gt;150 mg/día, 82043 -- microalbuminuria &gt;30mg) y emplean 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) con hipertensión arterial (CIE 10: I10) y diabetes mellitus (CIE 10: E10 – E 14), atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p><b>Numerador:</b> Cantidad de pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 (CIE 10: N18.1, N18.2, N18.3) con hipertensión arterial (CIE 10: I10) y diabetes mellitus (CIE 10: E10 – E 14), que cursen con albuminuria (SAP: 84180 – proteinuria &gt;150 mg/día, 82043 -- microalbuminuria &gt;30mg) y emplean 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.</p> <p><b>Denominador:</b> Cantidad de pacientes adultos con ERC en el estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus que cursan con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus que cursan con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.
<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus, que cursen con albuminuria y empleen IECA o ARA-II</p>



	<p>como primera opción de esquema terapéutico antihipertensivo atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 1 al 3 con hipertensión arterial y diabetes mellitus, que cursen con albuminuria atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes adultos sin ERC, sin hipertensión arterial ni diabetes mellitus, 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</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC, hipertensión arterial y diabetes mellitus atendidos en un periodo diferente al del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>La Fuente de información será en base a datos obtenido del ESSI, de donde 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.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 4.1:**

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

	<p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con ERC en estadio 3 atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido manejo multidisciplinario</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 3 atendidos en un periodo diferente al de 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	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.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 4.2:**

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

	<p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con ERC en estadio 4 atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido manejo multidisciplinario</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 4 atendidos en un periodo diferente al de 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	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.
<b>Periodicidad de medición</b>	Anual
<b>Meta del indicador</b>	La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).
<b>Nivel de desagregación</b>	El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.
<b>Responsables</b>	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

**INDICADOR 4.3:**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Manejo multidisciplinario en adultos con ERC en estadio 5 pre diálisis
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	En adultos con ERC en estadios 3, 4 y 5 pre diálisis, recomendamos brindar un manejo multidisciplinario conformado por profesionales en nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con ERC en estadios 3, 4 y 5 pre diálisis que han recibido manejo multidisciplinario por parte de profesionales en nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social.
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes que tienen el diagnóstico con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) que reciban manejo multidisciplinario (atenciones por las especialidades de: nefrología, enfermería, nutrición, psicología y trabajo social) entre la cantidad total de pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p><b>Numerador:</b> cantidad de pacientes que tienen el diagnóstico con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) 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</p> <p>Estadio 5 prediálisis Denominador: total de pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.

<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que han recibido manejo multidisciplinario</li> </ul> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido manejo multidisciplinario</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en un periodo diferente al de 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>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.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	<p>Anual</p>
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

**INDICADOR 5:**

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
<b>Código del Indicador</b>	
<b>Nombre del indicador de adherencia</b>	Paciente con ERC en estadio 5 pre diálisis portador Fístula Arteriovenosa o injerto arteriovenoso
<b>Tipo de indicador</b>	Resultados
<b>Recomendación trazadora de la GPC</b>	Durante la etapa pre diálisis, en pacientes con indicación de hemodiálisis se debe priorizar la elección y creación de un acceso vascular tipo fístula arteriovenosa (AV) o un injerto arteriovenoso, a definir luego de la evaluación individualizada del paciente.
<b>Definición operacional del indicador</b>	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes con ERC en etapa de 5 pre diálisis a quienes se les ha colocado una fístula arteriovenosa (AV) o un injerto arteriovenoso a definir luego de la evaluación individualizada del paciente
<b>Unidad de medida del indicador</b>	Proporción
<b>Fórmula de cálculo del indicador</b>	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes que tienen el diagnóstico con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) a quienes se les ha colocado una fístula Arteriovenosa(AV) o un injerto arteriovenoso (CPT: 36825,36830, 36870) entre la cantidad total de pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE 10: N18.5 excluir pacientes que reciban diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de trasplante renal (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo (CPT: 36825,36830, 36870) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p><b>Numerador:</b> cantidad de pacientes que tienen el diagnóstico con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) a quienes se les ha colocado una fístula Arteriovenosa(AV) o un injerto (CPT: 36825,36830, 36870) en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p><b>Denominador:</b> total de pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis (CIE.10: N18.5 excluir pacientes que hayan recibido diálisis peritoneal o Hemodiálisis o Terapia de reemplazo renal (CPT: 90935, 90937, 90945, 90947, 90999) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p>
<b>Población objetivo</b>	Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis a quienes se les ha colocado fístula Arteriovenosa o un injerto arteriovenoso.



<b>Criterios de inclusión/exclusión</b>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis a quienes se les ha colocado una fístula Arteriovenosa (AV) o un injerto arteriovenoso (atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p><b>Numerador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido manejo fístula arteriovenosa o un injerto arteriovenoso.</p> <p><b>Denominador:</b> Pacientes con ERC en estadio 5 pre diálisis atendidos en un periodo diferente al de 01 de enero al 31 de diciembre 2021.</p>
<b>Fuentes de los datos</b>	<p>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.</p>
<b>Periodicidad de medición</b>	<p>Anual</p>
<b>Meta del indicador</b>	<p>La meta esperada es que nuestro indicador sea mayor al 80%, con ello valoraremos el porcentaje de cumplimiento de la GPC (adherencia alta).</p>
<b>Nivel de desagregación</b>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<b>Responsables</b>	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>