

IETSI EsSalud
Instituto de Evaluación de Tecnologías en
Salud e Investigación

FICHAS TÉCNICAS

Guía de Práctica Clínica para el
diagnóstico y manejo de Cáncer de
mama HER-2 positivo no metastásico

Indicadores para evaluación de la adherencia de la Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y manejo de Cáncer de mama HER-2 positivo no metastásico

	Página
Indicador 1: Biopsia Core en cáncer de mama	3
Indicador 2: HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica	5
Indicador 3: Trastuzumab en cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída	7
Indicador 4: Trastuzumab en cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída.	9

Indicador 1:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	49.1
Nombre del indicador de adherencia	Biopsia Core en cáncer de mama
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En pacientes con diagnóstico clínico de cáncer de mama, sugerimos realizar biopsia core para obtener el tejido del tumor primario para la evaluación del estado de HER-2.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama, a quienes se les haya realizado la biopsia core para obtener el tejido del tumor primario para la evaluación del estado de HER-2.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama (CIE 10: N60, N63, N64.5, C50, D05) a quién se le realizó biopsia core (CPT: 19100, 19102, 19103) para obtener el tejido del tumor primario para la evaluación del estado de HER-2 (CPT 83950, 88361) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre número de pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama (CIE 10: N60, N63, N64.5, C50, D05) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama (CIE 10: N60, N63, N64.5, C50, D05) a quién se le realizó biopsia core (CPT: 19100, 19102, 19103) para obtener el tejido del tumor primario para la evaluación del estado de HER-2 (CPT 83950, 88361) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 Denominador: pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama (CIE 10: N60, N63, N64.5, C50, D05) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama a quién se le realizó biopsia core para obtener el tejido del tumor primario para la evaluación del estado de HER-2 atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021

	<p>Denominador: Pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes adultos sin diagnóstico clínico de cáncer de mama a quién se le realizó biopsia core para obtener el tejido del tumor primario para la evaluación del estado de HER-2 atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con diagnóstico clínico de cáncer de mama atendidos fuera del periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 2:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	49.2
Nombre del indicador de adherencia	HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, sugerimos realizar la detección del estado de HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica (IHC).
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de adultos con diagnóstico cáncer de mama en quienes se realiza la detección del estado de HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica (IHC).
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con diagnóstico cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) en quienes se realiza la detección del estado de HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica (IHC – CPT 88361) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre número de pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) en quienes se realiza la detección del estado de HER-2 (CPT 83950, 88361) utilizando la Inmunohistoquímica (IHC – CPT 88361) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021. Denominador: pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.
Población objetivo	Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos diagnóstico de cáncer de mama en quienes se realiza la detección del estado de HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 Denominador: Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.

	<p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes adultos sin diagnóstico de cáncer de mama en quienes se realiza la detección del estado de HER-2 utilizando la Inmunohistoquímica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes adultos sin diagnóstico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	<p>Anual</p>
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

Indicador 3:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	49.3
Nombre del indicador de adherencia	Trastuzumab en cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En personas con cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída, brindar trastuzumab adyuvante por 12 meses.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje pacientes con cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída, que han recibido trastuzumab adyuvante por 12 meses.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes con cáncer de mama HER-2 (CPT 83950, 88361) positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída (menores de 50 años), que han recibido trastuzumab (CPT: 010350104) adyuvante por 12 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre número de pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) HER-2 positivo (CPT 83950, 88361) no metastásica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p>Numerador: pacientes adultos con cáncer de mama HER-2 (CPT 83950, 88361) positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída (menores de 50 años), que han recibido trastuzumab (CPT: 010350104) adyuvante por 12 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) HER-2 positivo (CPT 83950, 88361) no metastásica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
Población objetivo	Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama, HER-2 positivo atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>Numerador:</p> <p>Pacientes adultos con cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y alta probabilidad de recaída (menores de 50 años), que han recibido trastuzumab adyuvante por 12 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p>

	<p>Denominador: Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes adultos con cáncer de mama HER-2 negativo, que han recibido trastuzumab adyuvante por 12 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes adultos sin diagnóstico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	Anual
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.

Indicador 4:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	49.4
Nombre del indicador de adherencia	Trastuzumab en cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída.
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En personas con cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída, sugerimos brindar trastuzumab adyuvante por 6 meses.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje pacientes con cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída, sugerimos brindar trastuzumab adyuvante por 6 meses.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes con cáncer de mama HER-2 (CPT 83950, 88361) positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída (mayores de 50 años), que han recibido trastuzumab (CPT: 010350104) adyuvante por 6 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre número de pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) HER-2 positivo (CPT 83950, 88361) no metastásica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p>Numerador: pacientes adultos con cáncer de mama HER-2 (CPT 83950, 88361) positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída (mayores de 50 años), que han recibido trastuzumab (CPT: 010350104) adyuvante por 6 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama (CIE 10: C50, D05) HER-2 positivo (CPT 83950, 88361) no metastásica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
Población objetivo	Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama, HER-2 positivo atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>Numerador: Pacientes adultos con cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica y baja probabilidad de recaída (mayores de 50 años), que han recibido trastuzumab adyuvante por 6 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p>

	<p>Denominador: Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de mama HER-2 positivo no metastásica atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes adultos con cáncer de mama HER-2 negativo, que han recibido trastuzumab adyuvante por 6 meses atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Denominador: Pacientes adultos sin diagnóstico de cáncer de mama atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
Fuentes de los datos	<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>
Periodicidad de medición	<p>Anual</p>
Meta del indicador	<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>
Nivel de desagregación	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
Responsables	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>