

IETSI EsSalud
Instituto de Evaluación de Tecnologías en
Salud e Investigación

FICHAS TÉCNICAS

Guía De Práctica Clínica:
Neoplasia Maligna de Próstata

**Indicadores para evaluación de la adherencia de la guía de práctica clínica de
Neoplasia Maligna de Próstata**

	Página
Indicador 1: Tamizaje para cáncer de próstata	2
Indicador 2: Sospecha de cáncer de próstata: realizar toma de biopsia guiada por ultrasonografía por vía transperineal (TP) o transrectal (TR)	4
Indicador 3: Cáncer de próstata: prostatectomía radical extendida	6
Indicador 4: TDA con bloqueo hormonal completo en varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio favorable o desfavorable	8
Indicador 5: TDA con bloqueo hormonal completo en varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo alto o localmente avanzado	10
Indicador 6: Cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio, brindar RT más TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración	12

Indicador 1:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	1.2
Nombre del indicador de adherencia	Tamizaje para cáncer de próstata
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En varones adultos con al menos un factor de riesgo para cáncer de próstata (afrodescendientes o historia familiar de cáncer de próstata), recomendamos realizar el tamizaje de cáncer de próstata con PSA, el cual se puede complementar con tacto rectal a criterio del médico tratante
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos con al menos un factor de riesgo para cáncer de próstata (afrodescendientes o historia familiar de cáncer de próstata), que se les haya realizado tamizaje de cáncer de próstata con PSA, el cual se pudo haber complementado con tacto rectal.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual del número de pacientes varones adultos con riesgo de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40) a quienes se les haya realizado tamizaje con PSA sólo (CPT: 84152, 84153, 84154) o PSA + tacto rectal (CPT: 84152, 84153, 84154 + 99386) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes varones adultos con riesgo de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: número de pacientes varones adultos mayores de 45 años con riesgo de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40) a quienes se les haya realizado tamizaje con PSA sólo (CPT: 84152, 84153, 84154) o PSA + tacto rectal (CPT: 84152, 84153, 84154 + 99386) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 Denominador: cantidad total de pacientes varones adultos mayores de 45 años con riesgo de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes varones adultos mayores de 45 años con riesgo de cáncer de próstata 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 varones adultos mayores de 45 años con riesgo de cáncer de próstata a quienes se les haya realizado tamizaje con PSA sólo o PSA + tacto rectal atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes varones adultos mayores de 45 años con riesgo de cáncer de próstata atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes varones adultos mayores de 45 años sin riesgo de cáncer de próstata a quienes se les haya realizado tamizaje con PSA sólo o PSA + tacto rectal atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes adultos mayores de 45 años sin factores de riesgo para cáncer de próstata atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021. Pacientes adultos menores de 45 años sin factores de riesgo 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 a 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 2:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	2
Nombre del indicador de adherencia	Sospecha de cáncer de próstata: realizar toma de biopsia guiada por ultrasonografía por vía transperineal (TP) o transrectal (TR)
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En varones adultos con sospecha de cáncer de próstata, en quienes se decida realizar una primera biopsia guiada por ultrasonografía, sugerimos realizar la biopsia sistemática por vía TP o TR con extracción de 12 a 14 cilindros.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes varones adultos con sospecha de cáncer de próstata, en quienes se ha realizado una primera biopsia guiada por ultrasonografía, y haya sido por biopsia sistemática por vía TP o TR
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	<p>Relación porcentual entre el número de pacientes varones adultos con sospecha de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40), en quienes se realice una primera biopsia guiada por ultrasonografía (CPT: 78821), y se haya realizado la biopsia sistemática por vía TP o TR (CPT: 55700, 55706) con extracción de 12 a 14 cilindros atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes varones adultos con sospecha de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40), en quienes se haya realizado una primera biopsia guiada por ultrasonografía (CPT: 78821), atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%</p> <p>Numerador: número de pacientes varones adultos con sospecha de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40), en quienes se realice una primera biopsia guiada por ultrasonografía (CPT: 78821), y se haya realizado la biopsia sistemática (CPT: 55700, 55706) por vía TP o TR con extracción de 12 a 14 cilindros en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: cantidad total de pacientes varones con sospecha de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5, D29.1, D40.0, N41.8, N41.9, Z12.5, N40), en quienes se haya realizado una primera biopsia ultrasonografía (CPT: 78821), guiada por ultrasonografía en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.</p>
Población objetivo	Pacientes varones adultos con sospecha de cáncer de próstata, en quienes se haya realizado una primera biopsia guiada por ultrasonografía 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 varones adultos con sospecha de cáncer de próstata, en quienes se realice una primera biopsia guiada por ultrasonografía, y se haya realizado la biopsia sistemática por vía TP o TR con extracción de 12 a 14 cilindros en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes varones con sospecha de cáncer de próstata, en quienes se haya realizado una primera biopsia guiada por ultrasonografía en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes varones adultos sin sospecha de cáncer de próstata, en quienes se realice una primera biopsia guiada por ultrasonografía, y se haya realizado la biopsia sistemática por vía TP o TR con extracción de 12 a 14 cilindros en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes adultos mayores de 45 años sin factores de riesgo para cáncer de próstata atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021. Pacientes adultos menores de 45 años 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	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	4
Nombre del indicador de adherencia	Cáncer de próstata: prostatectomía radical extendida
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo bajo, intermedio, alto o localmente avanzado, en quienes, como primera opción terapéutica, se decida realizar prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) dado el alto riesgo de infiltración linfática (> 2,0% con el nomograma MSKCC o Partin, o > 5,0% con el nomograma Briganti), recomendamos realizar linfadenectomía pélvica extendida.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo bajo, intermedio, alto o localmente avanzado, en quienes se decida realizar prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP), se realice linfadenectomía pélvica extendida.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual del número de pacientes varones adultos con diagnóstico de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5) en quienes se decida realizar prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) (CPT: 55812, 55842, 55815, 55845), se realice linfadenectomía pélvica extendida (CPT 55815, 55845) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 entre pacientes varones con diagnóstico de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5) a quienes se les realice prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) (CPT: 55812, 55842, 55815, 55845) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: número de pacientes varones adultos con diagnóstico de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5) en quienes se decida realizar prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) (CPT: 55812, 55842, 55815, 55845), se realice linfadenectomía pélvica extendida (CPT 55815, 55845) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 Denominador: cantidad total de pacientes varones con diagnóstico de cáncer de próstata (CIE 10: C61, D07.5) a quienes se les realice prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) (CPT: 55812, 55842, 55815, 55845) en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes varones adultos con diagnóstico de cáncer de próstata atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021.

<p>Criterios de inclusión/exclusión</p>	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>Numerador: Pacientes varones con diagnóstico de cáncer de próstata a quienes se les realice linfadenectomía pélvica extendida en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes varones adultos con diagnóstico de cáncer de próstata a quienes se les realice prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes varones sin diagnóstico de cáncer de próstata a quienes se les realice linfadenectomía pélvica extendida en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Pacientes varones con diagnóstico de cáncer de próstata a quienes no se les realice linfadenectomía pélvica extendida en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes varones adultos sin diagnóstico de cáncer de próstata a quienes se les realice prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Pacientes varones adultos con diagnóstico de cáncer de próstata a quienes se les realice prostatectomía radical (PR) más linfadenectomía pélvica (LP) atendidos en un periodo distinto del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
<p>Fuentes de los datos</p>	<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>
<p>Periodicidad de medición</p>	<p>Anual</p>
<p>Meta del indicador</p>	<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>
<p>Nivel de desagregación</p>	<p>El mínimo nivel de desagregación es la historia clínica electrónica la cual contenga los datos de la atención del paciente.</p>
<p>Responsables</p>	<p>Equipo de evaluación de adherencias a las guías de práctica clínica.</p>

Indicador 4:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	5.1
Nombre del indicador de adherencia	TDA con bloqueo hormonal completo en varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio favorable o desfavorable
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio favorable o desfavorable, en quienes se decida brindar radioterapia (RT) más terapia de privación de andrógenos (TDA) como opción terapéutica inicial , sugerimos brindar TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses) en lugar de TDA con bloqueo hormonal completo de larga duración (24 a 36 meses).
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio favorable o desfavorable que empleen TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses).
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) riesgo intermedio favorable o desfavorable que hayan recibido TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses) (SAP: 10750038, 10350090, 10350142 o 010350041) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) riesgo intermedio favorable o desfavorable que hayan recibido TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses) (SAP: 10750038, 10350090, 10350142 o 010350041) atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 Denominador: cantidad total de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021.

Criterios de inclusión/exclusión	<p>Criterios de inclusión:</p> <p>Numerador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que hayan recibido TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses).</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses).</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado riesgo intermedio favorable o desfavorable atendidos en un periodo diferente al del 01 de enero al 31 de diciembre 2021. Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de bajo riesgo.</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>

Indicador 5:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	5.2
Nombre del indicador de adherencia	TDA con bloqueo hormonal completo en varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo alto o localmente avanzado
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado, en quienes se decida brindar RT más TDA como opción terapéutica inicial, recomendamos brindar TDA con bloqueo hormonal completo de larga duración (24 a 36 meses) en lugar de TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses).
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de pacientes adultos cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado, que empleen TDA con bloqueo hormonal completo de larga duración (24 a 36 meses)
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado (CIE 10: C61, D07.5), que hayan recibido TDA con bloqueo hormonal (SAP: 10750038, 10350090, 10350142, 10350041) completo de larga duración (24 a 36 meses) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021 entre la cantidad total de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado (CIE 10: C61, D07.5) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado (CIE 10: C61, D07.5) que hayan recibido TDA con bloqueo hormonal completo de larga duración (SAP: 10750038, 10350090, 10350142, 10350041) (24 a 36 meses) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021. Denominador: cantidad total de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado (CIE 10: C61, D07.5) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021.
Criterios de inclusión/exclusión	Criterios de inclusión: Numerador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al

	<p>31 de diciembre 2021 que hayan recibido TDA con bloqueo hormonal completo de larga duración (24 a 36 meses).</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Numerador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado atendidos en el periodo del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021 que no hayan recibido TDA por un periodo menor a 24 meses.</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de alto riesgo o localmente avanzado atendidos en un periodo diferente al del 01 de enero del 2016 al 31 de diciembre 2021.</p> <p>Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de bajo riesgo atendidos del 01 de enero del 2016 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 6:

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR	
Código del Indicador	6.1
Nombre del indicador de adherencia	Cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio, brindar RT más TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración
Tipo de indicador	Resultados
Recomendación trazadora de la GPC	En varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable), en quienes se decida brindar RT más TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración, recomendamos iniciar la TDA de forma concurrente y/o adyuvante a la RT en lugar de iniciarla de forma neoadyuvante.
Definición operacional del indicador	Con este indicador se pretende valorar el porcentaje de varones adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable), en quienes se decida brindar RT más TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración, recomendamos iniciar la TDA de forma concurrente y/o adyuvante a la RT en lugar de iniciarla de forma neoadyuvante.
Unidad de medida del indicador	Proporción
Fórmula de cálculo del indicador	Relación porcentual entre el número de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) de riesgo intermedio (favorable o desfavorable), en quienes se decida brindar RT (CPT: 77427, 77504, 55876) más TDA (SAP: 10750038,10350090, 10350142, 010350041) con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses), recomendamos iniciar la TDA de forma concurrente y/o adyuvante (SAP Y CPT que empiecen a la vez) a la RT (CPT: 77427, 77504, 55876) en lugar de iniciarla de forma neoadyuvante (SAP antes de CPT) entre la cantidad total de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) de riesgo intermedio (favorable o desfavorable) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021 * 100%
	Numerador: cantidad de pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) de riesgo intermedio (favorable o desfavorable), en quienes se decida brindar RT (CPT: 77427, 77504, 55876) más TDA (SAP: 10750038,10350090, 10350142, 010350041) con bloqueo hormonal completo de corta duración (4 a 6 meses), recomendamos iniciar la TDA de forma concurrente y/o adyuvante (SAP Y CPT que empiecen a la vez) a la RT en lugar de iniciarla de forma neoadyuvante (SAP antes de CPT) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021
	Denominador: pacientes adultos con cáncer de próstata localizado (CIE 10: D07.5) de riesgo intermedio (favorable o desfavorable) atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021
Población objetivo	Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable) 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 próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable), en quienes se decida brindar RT más TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración, que hayan iniciado la TDA de forma concurrente y/o adyuvante a la RT en los casos atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable) 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 próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable), en quienes se decida brindar RT más TDA con bloqueo hormonal completo de corta duración, que no hayan iniciado la TDA de forma concurrente y/o adyuvante a la RT en los casos atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Denominador: Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio (favorable o desfavorable) atendidos fuera del periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p> <p>Pacientes adultos con cáncer de próstata localizado de bajo riesgo atendidos en el periodo del 01 de enero del 2021 al 31 de diciembre 2021</p>
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.