

## **ADENDA**

### **AL ANEXO I**

**DE LA ORDEN de 22 de septiembre de 2008, del Departamento de Salud y Consumo, por la que se regula el Sistema de Información y Evaluación de los Servicios de Atención Primaria del Sistema de Salud de Aragón, de sus centros y unidades clínicas**

## **INDICADORES CLÍNICOS**

**DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGÓN, DE SUS CENTROS Y UNIDADES CLÍNICAS**

CONSEJOS, INMUNIZACIONES Y CRIBADOS.....	7
1. PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR.....	7
1.1. Cálculo del Riesgo Cardiovascular (RCV).....	7
1.1.1. RCV en Hombres entre 45 y 74 años .....	7
1.1.2. RCV en Mujeres entre 55 y 74 años.....	7
1.1.3. RCV en Personas sin enfermedad cardiovascular con algún factor de riesgo .....	7
1.2. Medición de Tensión Arterial (TA).....	8
1.2.1. Medición de TA en personas $\geq$ de 15 años.....	8
1.2.2. Medición de TA en personas $<$ 15 años .....	8
2. TABACO.....	8
2.1. Detección de consumo de tabaco.....	8
2.2. Detección de consumo de tabaco en menores de 18 años .....	9
2.3. Personas $\geq$ 15 años a quienes no se ha preguntado por consumo de tabaco ....	9
2.4. Pacientes en seguimiento por EPOC o Asma a quien no se ha preguntado por consumo de tabaco .....	9
2.5. Pacientes en seguimiento por Enfermedad Cardiovascular o Factor de Riesgo Cardiovascular a quien no se ha preguntado por consumo de tabaco .....	9
2.6. Pacientes en seguimiento por Tabaquismo que dejan de fumar.....	10
3. PREVENCIÓN EN PERSONAS MAYORES .....	10
3.1. Detección de Riesgo Psicosocial: Test de Barber .....	10
3.2. Valoración funcional: Test de Barthel.....	10
3.3. Valoración Cognitiva: Test de Pfeiffer.....	11
4. CRIBADO DE CÁNCER.....	11
4.1. Cribado de Cáncer de cérvix .....	11
4.2. Cribado de Cáncer de mama.....	11
5. CONSEJOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA .....	12
5.1. Promoción de la lactancia materna.....	12
5.2. Lactantes alimentados con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses....	12
5.3. Prevención del Síndrome de Muerte Súbita del Lactante .....	12
5.4. Consejo frente a tabaquismo pasivo .....	13
5.5. Prevención de accidentes en niños .....	13
5.6. Promoción de la salud bucodental .....	13
5.7. Información sobre métodos anticonceptivos .....	14
6. CRIBADO EN LA INFANCIA .....	14
6.1. Diagnóstico temprano de la displasia evolutiva de cadera.....	14
6.2. Crecimiento y desarrollo físico en los dos primeros años de vida .....	14
6.3. Crecimiento y desarrollo físico entre los 2 y los 14 años.....	15
6.4. Diagnóstico temprano de la criptorquidia .....	15
6.5. Diagnóstico temprano de anomalías oculares y de la visión: exploración ocular .....	15
6.6. Diagnóstico temprano de anomalías oculares y de la visión: exploración de la agudeza visual.....	15
6.7. Diagnóstico temprano de alteraciones en la audición .....	16
6.8. Detección de Situaciones de Alto Riesgo Psicosocial (ARPS) en población infantil.....	16
6.9. Cribado de desarrollo psicomotor.....	16
6.10. Seguimiento del Programa del niño sano .....	16

7. VACUNAS.....	17
7.1. Porcentaje de niños con primovacunación .....	17
7.2. Porcentaje de niños vacunados de Difteria, Tétanos y Tos ferina.....	17
7.3. Porcentaje de niños vacunados de Sarampión – Rubéola – Parotiditis (Triple vírica).....	18
7.4. Vacunaciones Infantiles “Aceleradas” .....	18
7.5. Vacunación antigripal: población $\geq$ 65 años .....	18
7.6. Vacunación antigripal: población < 65 años perteneciente a determinados grupos de riesgo.....	19
7.7. Vacunación antigripal: niños asmáticos .....	19
7.8. Vacunación neumocócica a pacientes con EPOC .....	19
ATENCIÓN A PROBLEMAS DE SALUD .....	20
8. HIPERTENSIÓN .....	20
8.1. Prevalencia de Hipertensión Arterial (HTA) diagnosticada.....	20
8.2. Seguimiento de Pacientes con HTA: medición de TA .....	20
8.3. Seguimiento de Pacientes con HTA: realización ECG .....	20
8.4. Seguimiento de Pacientes con HTA: determinación analítica.....	21
8.5. Seguimiento de pacientes con HTA: grado de control.....	21
8.5.1. Pacientes en seguimiento por HTA con TA $\leq$ 140/90.....	21
8.5.2. Pacientes en seguimiento por HTA con TA > 160/90.....	21
9. DISLIPEMIA .....	22
9.1. Prevalencia de Hipercolesterolemia diagnosticada .....	22
9.2. Seguimiento de Pacientes con Hipercolesterolemia: determinación de Colesterol LDL.....	22
10. DIABETES.....	22
10.1. Prevalencia de Diabetes diagnosticada.....	22
10.2. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: determinación de Hemoglobina glicosilada (HbA1C).....	23
10.3. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: determinación de Microalbuminuria .....	23
10.4. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: determinación de TA .....	23
10.5. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: exploración de pulsos distales .....	23
10.6. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: exploración de fondo de ojo .....	24
10.7. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: autocontrol.....	24
10.8. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: recomendaciones sobre uso de glucómetro .....	24
10.9. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: consejo sobre ejercicio físico.....	25
10.10. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de Microalbuminuria .....	25
10.10.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Microalbuminuria <30 ....	25
10.10.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Microalbuminuria $\geq$ 30 ..	25
10.11. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de HB A1C .....	26
10.11.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con HB A1C $\leq$ 7 .....	26
10.11.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con HB A1C > 8 .....	26
10.12. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de TA .....	26
10.12.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con niveles de TA $\leq$ 130/80...	26
10.12.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con niveles de TA > 150/90...	27
10.13. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de Colesterol LDL .....	27
10.13.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Colesterol LDL < 100 .....	27

10.13.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Colesterol LDL > 130 .....	27
11. OBESIDAD .....	28
11.1. Prevalencia de Obesidad diagnosticada.....	28
11.2. Prevalencia de Sobrepeso diagnosticado en menores de 18 años .....	28
11.3. Personas <15 años a quienes no se ha realizado consejo sobre dieta.....	28
11.4. Seguimiento de Pacientes con Obesidad: consejo sobre dieta y ejercicio físico .....	29
11.5. Seguimiento de Pacientes con Obesidad: reducción de peso .....	29
12. ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.....	29
12.1. Prevalencia de Fibrilación Auricular diagnosticada.....	29
12.2. Prevalencia de Insuficiencia Cardíaca diagnosticada.....	30
13. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS .....	30
13.1. Prevalencia de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) diagnosticada .....	30
13.2. Proporción de Tabaquismo en pacientes con EPOC .....	30
13.3. Pacientes en seguimiento por EPOC: intervención sobre hábito tabáquico..	30
13.4. Pacientes en seguimiento por EPOC: realización de espirometría.....	31
13.5. Pacientes en seguimiento por EPOC: realización de hemograma.....	31
13.6. Asma infantil: identificación del nivel de gravedad de la enfermedad .....	31
13.7. Asma infantil: pruebas de función respiratoria.....	32
14. USO PERJUDICIAL DE SUSTANCIAS .....	32
14.1. Detección de consumo excesivo de Alcohol: hombres .....	32
14.2. Detección de consumo excesivo de Alcohol : mujeres .....	32
14.3. Detección de consumo de Alcohol: población de 15 a 18 años .....	32
14.4. Personas ≥ 15 años a quienes no se ha preguntado por consumo de alcohol	33
14.5. Personas <15 años a quienes no se ha preguntado por hábitos tóxicos.....	33
14.6. Pacientes en seguimiento por consumo excesivo de Alcohol que reducen la ingesta: hombres .....	33
14.7. Pacientes en seguimiento por consumo excesivo de Alcohol que reducen la ingesta: mujeres .....	33
15. ATENCIÓN A ENFERMOS CRÓNICO DEPENDIENTES.....	34
15.1. Población incluida en el Programa de Atención a Enfermos Crónicos Dependientes (PAECD).....	34
15.2. Pacientes incluidos en PAECD: valoración enfermera de la situación sociofamiliar y la identificación del cuidador principal .....	34
15.3. Pacientes incluidos en el PAECD: valoración enfermera que incluya alimentación, eliminación, movilidad, higiene e integridad de piel y nivel de conciencia .....	34
15.4. Pacientes incluidos en el PAECD: registro de un problema de autonomía o un diagnóstico NANDA con las intervenciones enfermeras para ese problema.....	35
15.5. Pacientes incluidos en el PAECD: Valoración del Riesgo de Ulceración ....	35
15.6. Pacientes incluidos en el PAECD con Tratamientos Accesorios: Consejo... 35	35
15.7. Pacientes incluidos en el PAECD: Prevalencia de Úlceras por Presión (UPP) .....	36
15.8. Pacientes con cuidados paliativos: identificación de la voluntad del paciente .....	36
15.9. Pacientes con cuidados paliativos: seguimiento en domicilio.....	36
15.10. Porcentaje de Pacientes incluidos en el servicio del paciente inmovilizado, con una puntuación en la escala Norton de 5 a 14, a los que se les ha activado el	

plan de cuidados estandarizado de "riesgo de deterioro de la integridad cutánea" y/o "riesgo de síndrome de desuso" .....	37
15.11. Porcentaje de Pacientes ancianos polimedicados con valoración de la adherencia al tratamiento como "mala adherencia", a los que se les ha activado el plan de cuidados estandarizado de "gestión ineficaz de la salud" .....	37
16. MANEJO TERAPÉUTICO .....	37
16.1. Manejo farmacológico alto riesgo cardiovascular .....	37
16.1.1. Pacientes con Enfermedad Cardiovascular en tratamiento con Antiagregantes .....	37
16.1.2. Pacientes en tratamiento con Estatinas: prevención secundaria .....	38
16.1.3. Pacientes en tratamiento con Estatinas sin Enfermedad Cardiovascular: medición del Riesgo Cardiovascular .....	38
16.1.4. Pacientes en tratamiento con IECAs- ARA 2 .....	38
16.1.5. Pacientes con Isquemia Coronaria en tratamiento con Beta bloqueantes .....	39
16.1.6. Pacientes en tratamiento anticoagulante: indicación .....	39
16.1.7. Pacientes en tratamiento anticoagulante atendidos en Atención Primaria .....	39
16.1.8. Pacientes en tratamiento anticoagulante: grado de control .....	40
16.1.9. Tratamiento con tiazidas en HTA no complicada .....	40
16.1.10. Tratamiento con beta-bloqueantes en HTA no complicada .....	40
16.2. Pacientes con Diabetes: tratamiento con Metformina .....	41
16.3. Manejo de enfermedades respiratorias .....	41
16.3.1. Pacientes en seguimiento por EPOC o ASMA: intervención sobre hábito tabáquico .....	41
16.3.2. Pacientes en seguimiento por EPOC o ASMA: consejo sobre uso adecuado de inhaladores .....	41
16.3.3. Pacientes con EPOC severo tratados con glucocorticoides inhalados y agonistas de acción prolongada .....	42
16.3.4. Asma infantil: plan de acción escrito individualizado .....	42
16.4. Seguimiento en Consulta de Enfermería de adultos con enfermedades crónicas .....	42
16.5. Seguimiento en Consulta de Enfermería de niños con enfermedades crónicas .....	43
16.6. Manejo de antibióticos .....	43
16.6.1. Pacientes con Infección de Vías respiratorias tratados con Antibióticos .....	43
16.6.2. Pacientes con Bronquitis aguda tratados con Antibióticos .....	43
16.6.3. Pacientes con Amigdalitis Estreptocócica tratados con Penicilina V .....	43
16.6.4. Mujeres con Infección de Vías Urinarias Bajas tratadas con Fosfomicina, Amoxicilina-Clavulánico o Cefuroxima .....	44
16.6.5. Niños de menos de 24 meses con Bronquiolitis aguda tratados con Antibióticos .....	44
16.7. Cirugía menor .....	44
16.8. Manejo de Patología Osteoarticular: Fisioterapia .....	45
16.9. Derivación a Atención Especializada para seguimiento de Diabetes o EPOC .....	45
OTRAS EXPLOTACIONES E INDICADORES .....	45
17. CALIDAD DEL REGISTRO .....	45
17.1. Porcentaje de usuarios sin diagnóstico .....	45
17.2. Media de diagnósticos por paciente .....	46

17.3. Porcentaje de episodios abiertos en un año sin apunte.....	46
17.4. Número de diagnósticos pendientes por 1000 diagnósticos en un año .....	46
17.5. Pacientes fumadores sin episodio abierto de Tabaco .....	46
17.6. Pacientes obesos sin episodio abierto de Obesidad.....	47
17.7. Pacientes no obesos con episodio abierto de Obesidad.....	47
17.8. Pacientes hipertensos con patología secundaria a HTA y sin episodio abierto de HTA complicada.....	47
17.9. Pacientes con 2 determinaciones de glucemia en los últimos 6 meses $\geq 126$ y sin diagnóstico de diabetes .....	48
17.10. Pacientes con 2 determinaciones de colesterol en los últimos 6 meses $\geq 250$ sin diagnóstico de HLP.....	48
17.11. Pacientes con promedio de 3 tomas de TAS $>140$ y/o TAD $>90$ en los últimos 3 meses sin diagnóstico de HTA complicada o no complicada .....	48
17.12. Pacientes con una determinación de FEV1/CVF en el último año $\leq 70$ sin diagnóstico de EPOC.....	48
17.13. Pacientes incluidos en el PAECD: registro de fecha y motivo de baja .....	49
17.14. Pacientes con registro en el campo de alergias.....	49
17.15. Registro de estado inmunitario frente a rubéola.....	49
17.16. Registro de estado vacunal frente a tétanos.....	50
17.17. Registro de estado inmunitario frente a hepatitis B a grupos de riesgo ....	50
17.18. Vacunación antigripal: registro de negativa del paciente.....	50
17.19. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: Educación Grupal .....	50
17.20. Registro de antecedentes familiares de cardiopatía isquémica precoz en niños .....	51
17.21. Cribado neonatal de metabolopatías congénitas.....	51
17.22. Cribado de hipoacusia neonatal.....	51
18. OTROS .....	52

## CONSEJOS, INMUNIZACIONES Y CRIBADOS

### 1. PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR

#### 1.1. Cálculo del Riesgo Cardiovascular (RCV)

##### 1.1.1. RCV en Hombres entre 45 y 74 años

*Definición:*

Numerador: Hombres entre 45 y 74 años, con las características del denominador, en quienes consta realizado el DGP “RIESGO CARDIOVASCULAR” al menos en una ocasión en los últimos 5 años

Denominador: Hombres entre 45 y 74 años SIN diagnóstico de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) o DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación.

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: las personas de 45 a 49 años para cumplir el criterio deben tener constancia de al menos una valoración de riesgo cardiovascular.

##### 1.1.2. RCV en Mujeres entre 55 y 74 años

*Definición:*

Numerador: Mujeres entre 55 y 74 años, con las características del denominador, en quienes consta realizado el DGP “RIESGO CARDIOVASCULAR” al menos en una ocasión en los últimos 5 años

Denominador: Mujeres entre 55 y 74 años SIN diagnóstico de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) o DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica.

Observaciones: las personas de 55 a 59 años para cumplir el criterio deben tener constancia de al menos una valoración de riesgo cardiovascular. Se excluye la diabetes gestacional.

##### 1.1.3. RCV en Personas sin enfermedad cardiovascular con algún factor de riesgo

*Definición:*

Numerador: Población entre 35 y 74 años SIN diagnóstico de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89); CON episodio abierto de TABACO (P17) o episodio abierto de HTA NOCOMP (K86) o episodio abierto de HTA COMP (K87) o episodio abierto de HIPERCOLESTEROLEMIA (T93) o episodio abierto de DIABETES (T90) en quienes consta calculado el DGP “RIESGO CARDIOVASCULAR” en los últimos 5 años

Denominador: Población entre 35-74 años SIN episodio abierto de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89); CON episodio abierto de TABACO (P17) o episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o episodio

abierto de HTA COMP (K87) o episodio abierto de HIPERCOLESTEROLEMIA (T93) o episodio abierto de DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: este indicador incluye a todos los pacientes con algún FRCV mayor, en el rango de edad en que las tablas de Framingham permiten el cálculo del RCV, excluyendo del grupo a los pacientes que ya tienen un proceso cardiovascular declarado en quienes no tendría sentido realizarlo. Se excluye la diabetes gestacional.

## **1.2. Medición de Tensión Arterial (TA)**

### **1.2.1. Medición de TA en personas $\geq$ de 15 años**

Definición:

Numerador: Población  $\geq$  15 años con al menos un registro en el DGP "TAS" en un intervalo determinado

Denominador: Población  $\geq$  15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la frecuencia de determinación de TAS se establece según los siguientes rangos de edad:

De 15 a 39 años: al menos una vez en los últimos 5 años

De 40 a 49 años: al menos una vez en los últimos 2 años

De 50 a 120 años: al menos una vez al año

### **1.2.2. Medición de TA en personas $<$ 15 años**

Definición:

Numerador: Población de 14 años con DGP "TAS" registrado al menos en una ocasión entre los 4 y los 14 años

Denominador: Población de 14 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

## **2. TABACO**

### **2.1. Detección de consumo de tabaco**

Definición:

Numerador: Población  $\geq$  15 años con DGP "TABACO"= SI en un periodo de tiempo

Denominador: Población  $\geq$  15 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

## **2.2. Detección de consumo de tabaco en menores de 18 años**

Definición:

Numerador: Población entre 13 - 17 años con DGP "TABACO"= SI o DGP "NÚMERO DE CIGARRILLOS" > 0 en un periodo de tiempo

Denominador: Población entre 13 - 17 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

## **2.3. Personas $\geq$ 15 años a quienes no se ha preguntado por consumo de tabaco**

Definición:

Numerador: Población  $\geq$  15 años en quienes no consta realizado el DGP "TABACO" en los últimos 2 años

Denominador: Población  $\geq$  15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

## **2.4. Pacientes en seguimiento por EPOC o Asma a quien no se ha preguntado por consumo de tabaco**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) o Asma (R96) en quienes no consta realizado el DGP "TABACO" en los últimos 2 años

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) o Asma (R96) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

## **2.5. Pacientes en seguimiento por Enfermedad Cardiovascular o Factor de Riesgo Cardiovascular a quien no se ha preguntado por consumo de tabaco**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ACV (K90) o AIT (K89) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o DIABETES (T90) o , HIPERCOLESTEROLEMIA (T93) o HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) en quienes no consta realizado el DGP “TABACO” en los últimos 2 años

Denominador: Pacientes con diagnóstico de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ACV (K90) o AIT (K89) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o DIABETES (T90) o , HIPERCOLESTEROLEMIA (T93) o HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

## **2.6. Pacientes en seguimiento por Tabaquismo que dejan de fumar**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años que ha tenido abierto un episodio de TABACO (P17) en un periodo de tiempo y en quienes el DGP “MESES SIN FUMAR”  $\geq 12$

Denominador: Población  $\geq 15$  años con episodio activo de TABACO (P17) con algún registro en el periodo evaluado

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

## **3. PREVENCIÓN EN PERSONAS MAYORES**

### **3.1. Detección de Riesgo Psicosocial: Test de Barber**

Definición:

Numerador: Personas  $\geq 75$  años con al menos un registro en el DGP “BARBER” en un periodo de un año

Denominador: Personas  $\geq 75$  años

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada. Si el test de Barber es negativo, cada dos años.

### **3.2. Valoración funcional: Test de Barthel**

Definición:

Numerador: Personas  $\geq 75$  años con el test de Barber positivo que tienen al menos un registro en el DGP “TEST. VAL. FUNCIONAL (BARTHEL)” en el último año

Denominador: Personas  $\geq 75$  años con test de Barber positivo y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: test de Barber positivo: uno o más puntos

### **3.3. Valoración Cognitiva: Test de Pfeiffer**

Definición:

Numerador: Personas  $\geq 75$  años con el test de Barber positivo que tienen al menos un registro en el DGP "TEST. VAL. COGN. (PFEIFFER)" en el último año

Denominador: Personas  $\geq 75$  años con test de Barber positivo y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: test de Barber positivo: uno o más puntos

## **4. CRIBADO DE CÁNCER**

### **4.1. Cribado de Cáncer de cérvix**

Definición:

Numerador: Mujeres entre 29 y 65 años en quienes conste realizado el DGP "CITOLOGÍA VAGINAL" en los últimos 5 años

Denominador: Mujeres entre 29 y 65 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: en el DGP "CITOLOGÍA VAGINAL" se registra el resultado de la prueba - no la solicitud - por ello se retrasa el límite inferior de edad hasta los 29 años. El indicador se desagrega en dos tramos de edad:  $\leq 34$  años y de 35 a 65 años.

### **4.2. Cribado de Cáncer de mama**

Definición:

Numerador: Mujeres entre 50 y 69 años en quienes conste realizado el DGP "MAMOGRAFÍA DESPISTAJE" en los últimos 2 años

Denominador: Mujeres entre 50 y 69 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP. Programa de detección precoz del cáncer de mama

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* en el DGP "MAMOGRAFÍA DESPISTAJE" se registra el resultado de la prueba - no la solicitud - por ello se retrasa el límite inferior de edad a los 52 años.

## **5. CONSEJOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA**

### **5.1. Promoción de la lactancia materna**

*Definición:*

Numerador: Lactantes entre 13 y 23 meses con al menos un registro del DGP "CONS. LACT. MATERNA" durante el primer año de vida

Denominador: Número total de lactantes que tienen entre 13 y 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **5.2. Lactantes alimentados con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses**

Numerador: Lactantes de 7 a 23 meses con el DGP "LACTANCIA MAT (SI/NO)"= SI y el DGP "F.ADAPTADA (SI/NO)"= NO en los primeros 6 meses de vida

Denominador: Número total de lactantes de 7 a 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Áreas:* Impacto. Resultados sanitarios

*Fuente:* OMI-AP

*Nivel de responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica.

*Observaciones:*

### **5.3. Prevención del Síndrome de Muerte Súbita del Lactante**

*Definición:*

Numerador: Lactantes entre 7 y 23 meses con al menos un registro, durante los primeros 6 meses de vida, en el DGP "CONS. PREV. SMSL 1= SI"

Denominador: Número total de lactantes que tienen entre 7 y 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

Los consejos preventivos acerca de la posición durante el sueño, recomendación de la no exposición al humo del tabaco, consejos medioambientales y lactancia materna

Los consejos medioambientales consisten en evitar los colchones blandos o de lana, los almohadones y los colgantes del cuello, así como evitar el arropamiento excesivo del lactante y mantener una temperatura agradable en la habitación (idealmente de 20 a 22 °C).

#### **5.4. Consejo frente a tabaquismo pasivo**

*Definición:*

Numerador: Pacientes < 15 años con registro de Consejo sobre TABAQUISMO PASIVO en el último año

Denominador: Población < 15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

#### **5.5. Prevención de accidentes en niños**

*Definición:*

Numerador: Población <15 años, con un registro en el DGP “CONSEJO SOBRE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES” en cada uno de los controles de salud habituales

Denominador: Número total de niños <15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* se calcula desagregado por grupos de edad: de 0 a 23 meses, de 2 a 5 años y de 6 a 14 años. A realizar en los controles de salud habituales: al nacer, a los 12 meses, y a los 2, 4, 6, 11 y 14 años

Menores de 2 años: Seguridad en el automóvil. Temperatura de agua del baño. Prevención de incendios en el hogar. Elementos peligrosos en el hogar. Almacenamiento de medicamentos y sustancias tóxicas (a partir de los 9 meses). Teléfono del Instituto Nacional de Toxicología: 91 562 04 20

DGP: “CONS. SEG. CUNA”, “CONS. SEG. MANIPULACIÓN”, “CONS. PREV. INTOX.”, “CONS. PREV. QUEMADURAS”, “CONS. SEG. AUTOMÓVIL”

De 2 a 5 años: Seguridad en el automóvil y educación vial. Almacenamiento de medicamentos y sustancias tóxicas. Elementos peligrosos en el hogar. Prevención de incendios en el hogar. Seguridad en las piscinas. Teléfono del Instituto Nacional de Toxicología: 91 562 04 20

DGP: “CONS. SEG. AUTOMÓVIL”, “CONS. SEG. HOGAR”

De 6 a 14 años: Seguridad en el automóvil y educación vial, seguridad en bicicleta y ciclomotor. Prevención de incendios en el hogar. Seguridad en las piscinas. Prevención de intoxicaciones. Prevención de la conducta violenta y el uso de armas en adolescentes.

DGP: “CONS. PREV. ACCID. PED.”

#### **5.6. Promoción de la salud bucodental**

*Definición:*

Numerador: Población <15 años, con un registro en el DGP “CONSEJO HIGIENE DENTAL” en cada uno de los controles de salud habituales

Denominador: Número total de niños de <15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* se calcula desagregado por grupos de edad: de 0 a 23 meses, de 2 a 5 años y de 6 a 14 años. Controles de salud habituales: al nacer, a los 12 meses, y a los 2, 4, 6, 11 y 14 años.

## **5.7. Información sobre métodos anticonceptivos**

*Definición:*

Numerador: Población de 13 a 18 años, con registro en el DGP “INFOR. ANTICONCEPCION” o DGP “PREV.ETS y EMBARAZO” anual

Denominador: Población total de 13 a 18 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

## **6. CRIBADO EN LA INFANCIA**

### **6.1. Diagnóstico temprano de la displasia evolutiva de cadera**

*Definición:*

Numerador: Lactantes entre 13 y 23 meses con al menos cuatro registros en el DGP “CADERAS 0-23 M (T)” realizadas en el primer año de edad

Denominador: Número total de lactantes que tienen entre 13 y 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **6.2. Crecimiento y desarrollo físico en los dos primeros años de vida**

*Definición:*

Numerador: Población de 2 años con realización de, al menos, seis DGPs de cada uno de los siguientes: “PESO PEDIATRIA (KG)”, “TALLA PEDIATRIA (CM)” y “PERIM.CEF.PED. (CM)” entre los 0 y los 23 meses

Denominador: Población de 2 años de edad con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* la medición de la talla se realizará en decúbito supino hasta los 18 meses de edad.

### **6.3. Crecimiento y desarrollo físico entre los 2 y los 14 años**

*Definición:*

Numerador: Población de 14 años con realización del DGP "IMC PEDIATRIA", al menos, en cinco ocasiones desde los 2 años hasta los 14 años de edad

Denominador: Población de 14 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* la medición de la talla se realizará en decúbito supino hasta los 18 meses de edad.

### **6.4. Diagnóstico temprano de la criptorquidia**

*Definición:*

Numerador: Lactantes varones de 7 a 23 meses con registro en al menos dos ocasiones del DGP "GENITALES EXTERNOS(T)" realizado en los primeros 6 meses de vida

Denominador: Número total de lactantes varones de 7 a 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **6.5. Diagnóstico temprano de anomalías oculares y de la visión: exploración ocular**

*Definición:*

Numerador: Población de 4 años con registro en al menos cuatro ocasiones del DGP "TEST DE HIRSCHBERG" realizado en los controles hasta los 4 años de edad

Denominador: Población de 4 años de edad con algún registro en el periodo analizado

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **6.6. Diagnóstico temprano de anomalías oculares y de la visión: exploración de la agudeza visual**

*Definición:*

Numerador: Población de 14 años con registro en al menos cuatro ocasiones del DGP "OPTOTIPOS" realizado en los controles entre los 4 y los 14 años

Denominador: Población de 14 años de edad con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **6.7. Diagnóstico temprano de alteraciones en la audición**

Definición:

Numerador: Población < 6 años con registro del DGP “AUDICIÓN PREG. PED.”, “AUDICIÓN EXPL. PED.”. “DGP LENGUAJE”, al menos en dos ocasiones en cada grupo de edad

Denominador: Población < 6 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se calcula desagregado por grupos de edad: de 0 a 23 meses y de 2 a 5 años

### **6.8. Detección de Situaciones de Alto Riesgo Psicosocial (ARPS) en población infantil**

Definición:

Numerador: Población < 15 años en cuya historia clínica consta registrado el DGP “VALOR. RIESGO PSICOSOCIAL”

Denominador: Población < 15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se calcula desagregado por grupos de edad: de 0 a 23 meses, de 2 a 5 años y de 6 a 14 años

### **6.9. Cribado de desarrollo psicomotor**

Definición:

Numerador: Población < 6 años con registro del DGP “DES. PSICOMOTOR” en, al menos, tres controles en los primeros 6 meses de vida; cuatro controles entre los 7 y los 23 meses; y dos controles entre los 2 y los 5 años

Denominador: Población < 6 años con algún registro en el periodo analizado

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se calcula desagregado por grupos de edad: de 0 a 6 meses, de 7 a 23 meses y de 2 a 5 años

El test de cribado más extensamente utilizado e investigado es el test de Denver o Denver Developmental Screening Test-II (DDST-II). El test de Haizea-Llevant ha sido realizado con niños de nuestro entorno y utiliza áreas de valoración muy similares a las del DDST-II

### **6.10. Seguimiento del Programa del niño sano**

*Definición:*

Numerador: Población de 2 años que cumple los controles de salud previstos en el programa del niño de 0 a 23 meses

Denominador: Población de dos años con historia clínica en vigor y algún registro en el periodo evaluado.

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* las revisiones mínimas son seis: al mes (1), entre los 2 y los 11 meses (3) y entre los 13 y los 23 meses (2)

## **7. VACUNAS**

### **7.1. Porcentaje de niños con primovacunación**

*Definición:*

Numerador: Población de 7 a 13 meses que ha recibido las dosis de las vacunas correspondientes a los seis primeros meses de vida (3DTPa+3VPI+3VHB+3Hib+2Mc)

Denominador: Población de 7 a 13 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* según calendario vacunal vigente en Aragón, DTPa: Difteria-Tétanos-Tos ferina acelular. VPI: Poliomiélitis inactivada. VHB: Hepatitis B. Hib: Haemophilus influenzae b. Mc: Meningococo C.

El criterio de vacunación se considera cumplido si consta la fecha de administración de las segundas dosis de vacuna o de las vacunas del calendario acelerado, o bien, se ha registrado el campo "correctamente vacunado (bienvac = '1') en la tabla de vacunaciones (IDDHVA).

Los códigos vacunales son:

HEXA-2 o HEXA-A: vacuna hexavalente administrada a los 2 y 6 meses de edad o su modalidad para calendario acelerado.

Contiene inmunógenos para Hepatitis B, Polio, Difteria, Tétanos, Tos ferina y Haemophilus b

MENC-2 o MENC-A: vacuna para el meningococo C administrada a los 2 y 4 meses de edad o su modalidad para calendario acelerado.

PENT-4: vacuna pentavalente administrada a los 4 meses de edad

Contiene inmunógenos para Polio, Difteria, Tétanos, Tos ferina y Haemophilus b

### **7.2. Porcentaje de niños vacunados de Difteria, Tétanos y Tos ferina**

*Definición:*

Numerador: Población de 7 años que ha recibido cuatro dosis de vacuna de Difteria-Tétanos-Tos ferina acelular (DTPa)

Denominador: Población de 7 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* según calendario vacunal vigente en Aragón. Códigos de vacunas: DTP, PENT, HEXA.

El criterio de vacunación se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna, o bien, se ha registrado el campo “correctamente vacunado” en la tabla de vacunaciones.

### **7.3. Porcentaje de niños vacunados de Sarampión – Rubéola – Parotiditis (Triple vírica)**

*Definición:*

Numerador: Población de 7 años que ha recibido la segunda dosis de vacuna de Sarampión-Rubéola-Parotiditis (triple vírica)

Denominador: Población de 7 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* según calendario vacunal vigente en Aragón. Código de Vacuna: TV-3.

El criterio de vacunación se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna, o bien, se ha registrado el campo “correctamente vacunado” en la tabla de vacunaciones.

### **7.4. Vacunaciones Infantiles “Aceleradas”**

*Definición:*

Numerador: Población < 15 años a la que se le está administrando calendario acelerado de vacunación en un periodo de tiempo

Denominador: Población < 15 años con algún registro en el periodo de evaluación

*Nivel desagregación:* EAP. Profesional.

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial.

*Fuente:* OMI-AP

*Nivel de responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica.

*Observaciones:* códigos de vacunas: DT-AC, DTP-AC, HB-PAC, HIB-AC, MENC-A, PENT-A, POI-AC, TV-ACE.

El criterio de vacunación se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna, o bien, se ha registrado el campo “correctamente vacunado” en la tabla de vacunaciones.

### **7.5. Vacunación antigripal: población ≥ 65 años**

*Definición:*

Numerador: Población ≥ 65 años con la vacuna “GRI\*” administrada en la última campaña

Denominador: Población ≥ 65 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: al ser una vacuna de renovación anual el criterio de vacunación sólo se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna. No se admite como excepción el registro del campo “correctamente vacunado” en la tabla de vacunaciones.

### **7.6. Vacunación antigripal: población < 65 años perteneciente a determinados grupos de riesgo**

Definición:

Numerador: Población de 15 a 65 años con la vacuna “GRI\*” administrada en la última campaña y diagnóstico de EPOC (R95), ASMA (R96), CARDIOPATIA (K74, K75, K76 o K77), DIABETES (T90), VIH (B90), OBESIDAD (IMC>40) o EMBARAZO (W76, W78, W79, W80, W81 y W84)

Denominador: Población de 15 a 65 años con los diagnósticos mencionados, y algún registro en el periodo de evaluación.

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: al ser una vacuna de renovación anual el criterio de vacunación sólo se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna. No se admite como excepción el registro del campo “correctamente vacunado” en la tabla de vacunaciones.

### **7.7. Vacunación antigripal: niños asmáticos**

Definición:

Numerador: Población de 6 meses a 14 años con la vacuna “GRI\*” administrada en la última campaña y diagnóstico de ASMA (R96)

Denominador: Población de 6 meses a 14 años con diagnóstico de ASMA (R96) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial.

Fuente: OMI-AP

Nivel de responsabilidad: Gestión. Gestión clínica.

Observaciones: al ser una vacuna de renovación anual el criterio de vacunación sólo se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna. No se admite como excepción el registro del campo “correctamente vacunado” en la tabla de vacunaciones.

### **7.8. Vacunación neumocócica a pacientes con EPOC**

Definición:

Numerador: Pacientes de 65y más años con episodio activo de EPOC (R95), FEV1< 30 y administración de vacuna frente a neumococo “NEUM-2”

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95), FEV1< 30 y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* el criterio de vacunación se considera cumplido si consta la fecha de administración de la vacuna, o bien, se ha registrado el campo "correctamente vacunado" en la tabla de vacunaciones.

## **ATENCIÓN A PROBLEMAS DE SALUD**

### **8. HIPERTENSIÓN**

#### **8.1. Prevalencia de Hipertensión Arterial (HTA) diagnosticada**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq$  15 años con episodio activo de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87)

Denominador: Población  $\geq$  15 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

#### **8.2. Seguimiento de Pacientes con HTA: medición de TA**

*Definición:* Pacientes en seguimiento por HTA con al menos tres tomas de TA en el último año

Numerador: Población  $\geq$  15 años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) con el DGP "TAS" realizado al menos tres veces en el último año

Denominador: Población  $\geq$  15 años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* se incluyen pacientes con episodio activo de HTA que ha sido abierto hace más de un año.

#### **8.3. Seguimiento de Pacientes con HTA: realización ECG**

*Definición:* Pacientes en seguimiento por HTA con al menos un ECG informado en los últimos cinco años

Numerador: Población  $\geq$  15 años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) con el DGP "ECG" realizado al menos una vez en los últimos cinco años

Denominador: Población  $\geq$  15 años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* se incluyen pacientes con episodio activo de HTA que ha sido abierto hace más de 5 años.

#### **8.4. Seguimiento de Pacientes con HTA: determinación analítica**

*Definición:* Pacientes en seguimiento por HTA con al menos una determinación analítica (perfil HTA) realizada en los últimos cinco años

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) con el DGP "SODIO" y el DGP "POTASIO" realizado al menos una vez en los últimos cinco años

Denominador: Población  $\geq 15$  años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* se incluyen pacientes con episodio activo de HTA que ha sido abierto hace más de 5 años.

#### **8.5. Seguimiento de pacientes con HTA: grado de control**

##### **8.5.1. Pacientes en seguimiento por HTA con TA $\leq 140/90$**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87), con un promedio de las tres últimas tomas del DGP "TAS" menor de 140 y con el promedio de las tres últimas tomas del DGP "TAD" menor de 90

Denominador: Población  $\geq 15$  años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* las tomas de TA deben haber sido realizadas en el último año. Si son más antiguas no se contabilizarán. Se incluyen pacientes con episodio abierto de HTA desde hace más de un año.

##### **8.5.2. Pacientes en seguimiento por HTA con TA $> 160/90$**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87), con el promedio de las tres últimas tomas del DGP "TAS" mayor de 160 y con el promedio de las tres últimas tomas del DGP "TAD" mayor de 90

Denominador: Población  $\geq 15$  años con episodio abierto de HTA NO COMP (K86) o HTA COMP (K87) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* las tomas de TA deben haber sido realizadas en el último año. Si son más antiguas no se contabilizarán. Se incluyen pacientes con episodio abierto de HTA desde hace más de un año.

## **9. DISLIPEMIA**

### **9.1. Prevalencia de Hipercolesterolemia diagnosticada**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio activo de HIPERCOLESTEROLEMIA (T93)

Denominador: Población  $\geq 15$  años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

### **9.2. Seguimiento de Pacientes con Hipercolesterolemia: determinación de Colesterol LDL**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio activo de HIPERCOLESTEROLEMIA (T93) con al menos una determinación del DGP COLESTEROL LDL en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de HIPERCOLESTEROLEMIA (T93) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* se incluyen pacientes con episodio activo de Hipercolesterolemia que ha sido abierto hace más de un año.

## **10. DIABETES**

### **10.1. Prevalencia de Diabetes diagnosticada**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio activo de DIABETES (T90)

Denominador: Población  $\geq 15$  años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

Se excluye la diabetes gestacional. Para medir el indicador de cobertura de diabetes del contrato programa, entran en el numerador los pacientes con diagnóstico T90 antes del día 1 de enero, que además han sido incluidos en la tabla de cartera antes del 1 de enero, aunque

hayan causado baja durante el periodo de evaluación. Este numerador será el denominador del resto de indicadores de diabetes incluidos en contrato.

### **10.2. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: determinación de Hemoglobina glicosilada (HbA1C)**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes consta realizado el DGP "HB A1C" en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.3. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: determinación de Microalbuminuria**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes consta realizado el DGP "MICROALBUMINURIA" en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.4. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: determinación de TA**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes consta realizado el DGP "TAS" al menos tres veces en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.5. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: exploración de pulsos distales**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes consta realizado el DGP "PULSOS PERIFERICOS" en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.6. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: exploración de fondo de ojo**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes consta realizado el DGP "DFONDOOJ" o el DGP "FFOJOOFT" en los tres últimos años

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de tres años.

Se excluyen pacientes con ceguera (F94), retinopatía (F83), terminales (A99), inmovilizados (A28) y las personas dependientes (Z28). Se excluye la diabetes gestacional

### **10.7. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: autocontrol**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90), en Tratamiento con Insulina, que tienen registrado el DGP "Nº DE TIRAS ENTREGADAS" de glucómetro para autocontrol en un periodo de tiempo

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90), en Tratamiento con Insulina, y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.8. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: recomendaciones sobre uso de glucómetro**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90), en Tratamiento con Insulina, que tienen registrado el DGP "Nº DE TIRAS ENTREGADAS" de glucómetro para autocontrol, con registro DGP "INF. USO GLUCÓMETRO" (\*), en un periodo de tiempo

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90), en Tratamiento con Insulina, que tienen registrado el DGP “Nº DE TIRAS ENTREGADAS” , con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.9. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: consejo sobre ejercicio físico**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90), en quienes consta realizado el DGP “CONSEJO EJERCICIO” en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

### **10.10. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de Microalbuminuria**

#### **10.10.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Microalbuminuria $<30$**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90), en quienes la última determinación del DGP “MICROALBUMINURIA” en el último año es menor de 30

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la determinación debe haber sido realizada en el último año. Si es más antigua no se contabilizará. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

#### **10.10.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Microalbuminuria $\geq 30$**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes la última determinación del DGP “MICROALBUMINURIA” en el último año es mayor o igual a 30

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la determinación debe haber sido realizada en el último año. Si es más antigua no se contabilizará. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

## **10.11. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de HB A1C**

### **10.11.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con HB A1C $\leq$ 7**

Definición:

Numerador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes la última determinación del DGP "HB A1C" es menor o igual a 7

Denominador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la determinación debe haber sido realizada en el último año. Si es más antigua no se contabilizará. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año.

Se excluyen la diabetes gestacional y los pacientes diabéticos con una edad igual o superior a los 80 años.

### **10.11.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con HB A1C $>$ 8**

Definición:

Numerador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes la última determinación del DGP "HB A1C" es superior a 8

Denominador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la determinación debe haber sido realizada en el último año. Si es más antigua no se contabilizará. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año.

Se excluyen la diabetes gestacional y los pacientes diabéticos con una edad igual o superior a los 80 años.

## **10.12. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de TA**

### **10.12.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con niveles de TA $\leq$ 130/80**

Definición:

Numerador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes el promedio de las tres últimas determinaciones del DGP "TAS" en el último año es menor de 130 y el promedio de las tres últimas determinaciones del DGP "TAD" en el último año es menor de 80

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* las determinaciones deben haber sido realizadas en el último año. Si son más antiguas no se contabilizarán. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. *Se excluye la diabetes gestacional*

#### **10.12.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con niveles de TA > 150/90**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes el promedio de las tres últimas determinaciones del DGP "TAS" en el último año es mayor de 150 y el promedio de las tres últimas determinaciones del DGP "TAD" en el último año es mayor de 90

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* las determinaciones deben haber sido realizadas en el último año. Si son más antiguas no se contabilizarán. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. *Se excluye la diabetes gestacional*

### **10.13. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: grado de control de Colesterol LDL**

#### **10.13.1. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Colesterol LDL < 100**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes la última determinación del DGP "COLESTEROL LDL" en el último año es menor de 100

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* la determinación debe haber sido realizada en el último año. Si es más antigua no se contabilizará. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. *Se excluye la diabetes gestacional*

#### **10.13.2. Pacientes en seguimiento por Diabetes con Colesterol LDL > 130**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) en quienes la última determinación del DGP "COLESTEROL LDL" en el último año es mayor de 130

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la determinación debe haber sido realizada en el último año. Si es más antigua no se contabilizará. Se incluyen pacientes con episodio activo de Diabetes que ha sido abierto hace más de un año. Se excluye la diabetes gestacional

## 11. OBESIDAD

### **11.1. Prevalencia de Obesidad diagnosticada**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años que tienen el DGP "IMC"  $\geq 30$  en un periodo de tiempo

Denominador: Población  $\geq 15$  años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

### **11.2. Prevalencia de Sobrepeso diagnosticado en menores de 18 años**

Definición:

Numerador: Población de 13 -17 años con diagnóstico de SOBREPESO (T83) en un periodo de tiempo

Denominador: Población de 13 -17 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

### **11.3. Personas <15 años a quienes no se ha realizado consejo sobre dieta**

Definición:

Numerador: Población de 14 años en quienes no constan realizados los DGPs "CONS. ALIMENTACIÓN VARIADA" y "CONS. ALIMENTACIÓN HORARIOS" en los controles de los 11 y los 14 años

Denominador: Población de 14 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

#### **11.4. Seguimiento de Pacientes con Obesidad: consejo sobre dieta y ejercicio físico**

Definición:

Numerador: Pacientes  $\geq 15$  años con DGP "IMC" entre 30 – 40, con DGPs "PESO", "CONS. ALIMENTACIÓN" y "CONSEJO EJERCICIO" registrados en, al menos, tres ocasiones en un periodo de 12 meses

Denominador: Pacientes  $\geq 15$  años con DGP "IMC" entre 30 - 40 con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se descartan pacientes dados de alta del servicio (excluidos de seguimiento intensivo; DGP OBEXCLSG=1)

#### **11.5. Seguimiento de Pacientes con Obesidad: reducción de peso**

Definición:

Numerador: Pacientes  $\geq 15$  años con DGP "IMC" entre 30 y 40 en los que el DGP "PESO" sea menor al inicial en un periodo de 12 meses

Denominador: Pacientes  $\geq 15$  años con DGP "IMC" entre 30 y 40 con al menos dos registros de DGP "PESO" en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: la diferencia entre los valores de peso inicial y final debe ser, por lo menos, de un 10%. Se descartan pacientes dados de alta del servicio (excluidos de seguimiento intensivo; DGP OBEXCLSG=1).

## **12. ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES**

### **12.1. Prevalencia de Fibrilación Auricular diagnosticada**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de FIBRILACIÓN AURICULAR (K78)

Denominador: Población  $\geq 15$  años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

## **12.2. Prevalencia de Insuficiencia Cardíaca diagnosticada**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de INSUFICIENCIA CARDÍACA (K77)

Denominador: Población  $\geq$  15 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

## **13. ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

### **13.1. Prevalencia de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) diagnosticada**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq$  15 años con diagnóstico de EPOC (R95)

Denominador: Población  $\geq$  15 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

### **13.2. Proporción de Tabaquismo en pacientes con EPOC**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con el DGP "TABACO"=SI posterior al diagnóstico

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **13.3. Pacientes en seguimiento por EPOC: intervención sobre hábito tabáquico**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) y con episodio de tabaquismo (P17) y el DGP "tipo de intervención tabaco" realizado al menos una vez al año.

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) y con episodio de tabaquismo (P17) y algún registro en el periodo de evaluación.

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial.

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio de tabaquismo (P17) abierto o cerrado hace menos de dos años.

### **13.4. Pacientes en seguimiento por EPOC: realización de espirometría**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con el DGP “ESPIROMETRÍA” realizado al menos una vez en los últimos dos años

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de EPOC que ha sido abierto hace más de dos años.

### **13.5. Pacientes en seguimiento por EPOC: realización de hemograma**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con los DGPs “HEMATOCRITO” y “HEMOGLOBINA” realizados al menos una vez en los últimos dos años

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se incluyen pacientes con episodio activo de EPOC que ha sido abierto hace más de dos años.

### **13.6. Asma infantil: identificación del nivel de gravedad de la enfermedad**

Definición:

Numerador: Población <15 años con diagnóstico de ASMA (R96) con registro en el DGP “CLASIFICACIÓN DEL ASMA”

Denominador: Población <15 años con diagnóstico de ASMA (R96) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **13.7. Asma infantil: pruebas de función respiratoria**

*Definición:*

Numerador: Población de 7 a 14 años con diagnóstico de ASMA (R96) con al menos un registro anual en el DGP "FEV1/CVF" a partir de los 6 años

Denominador: Población entre 6 y 14 años con diagnóstico de ASMA (R96), con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

## **14. USO PERJUDICIAL DE SUSTANCIAS**

### **14.1. Detección de consumo excesivo de Alcohol: hombres**

*Definición:*

Numerador: Hombres  $\geq 15$  años con DGP "Alcohol (GR/SEM)"  $>280$  GR/SEM en el último año

Denominador: Hombres  $\geq 15$  años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

### **14.2. Detección de consumo excesivo de Alcohol : mujeres**

*Definición:*

Numerador: Mujeres  $\geq 15$  años con DGP "Alcohol (GR/SEM)"  $>170$  GR/SEM en el último año

Denominador: Mujeres  $\geq 15$  años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

### **14.3. Detección de consumo de Alcohol: población de 15 a 18 años**

*Definición:*

Numerador: Población entre 15 y 18 años con DGP "alcohol"=Sí en un periodo de tiempo

Denominador: Población entre 15 y 18 años

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* el denominador se calcula con población atendida y con población asignada

#### **14.4. Personas $\geq$ 15 años a quienes no se ha preguntado por consumo de alcohol**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq$  15 años en quienes no consta realizado el DGP "ALCOHOL" en los últimos 2 años.

Denominador: Población  $\geq$  15 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

#### **14.5. Personas $<$ 15 años a quienes no se ha preguntado por hábitos tóxicos**

*Definición:*

Numerador: población de 14 años sin registro en el DGP "Tabaco (UNIDADES/DÍA)" o "Alcohol (GRAMOS/SEMANA)" o "Uso de drogas (SÍ/NO)" en los controles de los 11 y los 14 años

Denominador: Población de 14 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* puede calcularse un indicador para cada uno de los DGPs

#### **14.6. Pacientes en seguimiento por consumo excesivo de Alcohol que reducen la ingesta: hombres**

*Definición:* Porcentaje de varones con consumo excesivo de alcohol que han disminuido el consumo de alcohol en un año por debajo de niveles de riesgo

Numerador: Hombres  $\geq$  15 años con DGP "Alcohol (GR/SEM)"  $>$  280 GR/SEM que durante el año siguiente tienen un registro del DGP "Alcohol (GR/SEM)" inferior a 280 GR/SEM

Denominador: Hombres  $\geq$  15 años con DGP "Alcohol (GR/SEM)"  $>$  280 GR/SEM con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

*Observaciones:* la diferencia entre las dos fechas de registro del DGP "Alcohol (GR/SEM)" debe ser como máximo de un año.

#### **14.7. Pacientes en seguimiento por consumo excesivo de Alcohol que reducen la ingesta: mujeres**

*Definición:* Porcentaje de mujeres con consumo excesivo de alcohol que han disminuido el consumo de alcohol en un año por debajo de niveles de riesgo

Numerador: Mujeres  $\geq 15$  años con DGP "Alcohol (GR/SEM)"  $> 170$  GR/SEM que durante el año siguiente tienen un registro del DGP "Alcohol (GR/SEM)" inferior a 170 GR/SEM

Denominador: Mujeres  $\geq 15$  años con DGP "Alcohol (GR/SEM)"  $> 170$  GR/SEM con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

## 15. ATENCIÓN A ENFERMOS CRÓNICO DEPENDIENTES

### **15.1. Población incluida en el Programa de Atención a Enfermos Crónicos Dependientes (PAECD)**

Definición:

Número de Pacientes con diagnóstico de DEPENDIENTE (Z28) y con el DGP "TEST. VAL. FUNCIONAL BARTHEL" = <Valor> en un periodo de tiempo

Análisis por Profesional. EAP Sanitario

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: se obtiene el indicador por nivel de dependencia según la puntuación del test de Barthel (<Valor>):

Dependencia total  $< 20$ , Dependencia grave =  $20 - 35$ , Dependencia moderada =  $40 - 55$  y Dependencia leve =  $60 - 90$

### **15.2. Pacientes incluidos en PAECD: valoración enfermera de la situación sociofamiliar y la identificación del cuidador principal**

Definición:

Numerador: Pacientes en los que hay constancia de valoración enfermera que incluya la situación sociofamiliar (DGP "CREDAPYF" y "BSECON")\* y la identificación del cuidador principal DGP "CONVIVIENTES" en el periodo de evaluación (último año)

Denominador: Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28), con el DGP "TEST. VAL. FUNCIONAL BARTHEL"  $< 60$  y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por profesional y EAP

Fuente: OMI-AP. Censo de Pacientes del PAECD

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **15.3. Pacientes incluidos en el PAECD: valoración enfermera que incluya alimentación, eliminación, movilidad, higiene e integridad de piel y nivel de conciencia**

Definición:

*Numerador:* Pacientes en los que hay constancia de al menos una valoración enfermera, en el último año, que incluya el registro de los DGPs “DNUTRIC” <ESTADO NUTRICIONAL>, “CESTREÑI” <ESTREÑIMIENTO>, “FECALOMA” <FECALOMAS> y “DPNORTON” <PUNTUACIÓN NORTON>

*Denominador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28), con el DGP “TEST. VAL. FUNCIONAL BARTHEL” < 60 y algún registro en el periodo de evaluación

*Observaciones:*

#### **15.4. Pacientes incluidos en el PAECD: registro de un problema de autonomía o un diagnóstico NANDA con las intervenciones enfermeras para ese problema**

*Definición:*

*Numerador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28) que al menos tiene registrado un problema de autonomía DGP “PROBLEMA DE AUTONOMÍA” o un diagnóstico NANDA con las intervenciones enfermeras para ese problema en el periodo de evaluación (último año)

*Denominador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28), con el DGP “TEST. VAL. FUNCIONAL BARTHEL” < 60 y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por profesional y EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

#### **15.5. Pacientes incluidos en el PAECD: Valoración del Riesgo de Ulceración**

*Definición:*

*Numerador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28) que al menos tiene un registro en el DGP “PUNTUACIÓN NORTON” en el periodo de evaluación (último año)

*Denominador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28), con el DGP “TEST. VAL. FUNCIONAL BARTHEL” < 60 y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por profesional y EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

#### **15.6. Pacientes incluidos en el PAECD con Tratamientos Accesorios: Consejo**

*Definición:*

*Numerador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28) y con algún Tratamiento Accesorio (DGP “CPORTSUP”, “PORTA OCD”, “CPORTASN” o “OSTOMIAA”) que tienen al menos un registro en el DGP “ICUIDSNG”, “ICUISVP”, “INFCOST” o “ISOBREOC” (\*) en el periodo de evaluación (último año)

*Denominador:* Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28), tratamientos accesorios y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por profesional y EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* Se excluyen los pacientes institucionalizados con personal de enfermería propio en la institución. (\*) Los tratamientos accesorios se refieren a los DGPs “INF. CUIDADOS SONDA VESICAL”, “INF. CUIDADOS SONDA NG”, “INF. CUIDADOS OSTOMÍA” , “INF. CUIDADOS OXIGENOTERAPIA”

### **15.7. Pacientes incluidos en el PAECD: Prevalencia de Úlceras por Presión (UPP)**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28) con episodio de UPP (S97), en el periodo de evaluación (último año)

Denominador: Pacientes con diagnóstico DEPENDIENTE (Z28), con el DGP “TEST. VAL. FUNCIONAL BARTHEL” < 60 y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por profesional y EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial. Resultados sanitarios

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* Se excluyen los pacientes institucionalizados con personal de enfermería propio en la institución. La valoración Barthel < 60 puede haberse registrado antes del periodo de evaluación

### **15.8. Pacientes con cuidados paliativos: identificación de la voluntad del paciente**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con DGP “CTIPCUID” = PALIATIVOS con el DGP “VOLUNTADES ANTICIPADAS” en un año

Denominador: Pacientes con DGP “CUIDADOS PALIATIVOS” = SÍ con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Nivel de Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **15.9. Pacientes con cuidados paliativos: seguimiento en domicilio**

*Definición:*

Numerador: Número de visitas al domicilio realizadas en un periodo de tiempo a Pacientes con DGP “CTIPCUID” = PALIATIVOS

Denominador: Total de Pacientes con DGP “CTIPCUID” = PALIATIVOS en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

*Fuente:* OMI-AP

*Áreas:* Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Nivel de Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

**15.10. Porcentaje de Pacientes incluidos en el servicio del paciente inmovilizado, con una puntuación en la escala Norton de 5 a 14, a los que se les ha activado el plan de cuidados estandarizado de "riesgo de deterioro de la integridad cutánea" y/o "riesgo de síndrome de desuso"**

*Definición:*

Numerador: pacientes con episodio de Inmovilizado (A28), con test Norton (DGP "DPNORTON") con valor de 5 a 14, que tienen activado el NANDA de riesgo de deterioro de la integridad cutánea (DGP "NA\_00047") y/o riesgo de síndrome de desuso ((DGP "NA\_00040").

Denominador: pacientes con episodio de Inmovilizado (A28), con test Norton (DGP "DPNORTON") con valor de 5 a 14.

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial.

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

**15.11. Porcentaje de Pacientes ancianos polimedicados con valoración de la adherencia al tratamiento como "mala adherencia", a los que se les ha activado el plan de cuidados estandarizado de "gestión ineficaz de la salud"**

*Definición:*

Numerador: pacientes ancianos,  $\geq 75$  años, con DGP polimedicación ("POLIMED")= Sí, y con DGP test de Morisky-Green-Levine ("CTMORSKY")= mala adherencia, que tienen activado el NANDA de gestión ineficaz de la salud <DGP "NA\_00078">.

Denominador: pacientes ancianos,  $\geq 75$  años, con DGP polimedicación ("POLIMED")= Sí, y con DGP test de Morisky-Green-Levine ("CTMORSKY")= mala adherencia.

Áreas: Calidad del proceso asistencial.

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: Se considera paciente polimedicado al que tiene prescritos más de cinco fármacos, excluidos subgrupos de vacunas, antibióticos y efectos y accesorios.

## **16. MANEJO TERAPÉUTICO**

### **16.1. Manejo farmacológico alto riesgo cardiovascular**

#### **16.1.1. Pacientes con Enfermedad Cardiovascular en tratamiento con Antiagregantes**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con episodio de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) en tratamiento con antiagregantes (B01AC)

Denominador: Total de Pacientes con cualquiera de los diagnósticos anteriores con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: los fármacos antiagregantes con los que se calcula el indicador son los correspondientes al grupo terapéutico con código ATC B01AC "Inhibidores de la agregación plaquetaria, excluida heparina", excepto cilostazol (B01AC23). K90 incluye ACVs hemorrágicos que suponen alrededor del 12% del total de ACVs. Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas.

#### **16.1.2. Pacientes en tratamiento con Estatinas: prevención secundaria**

Definición:

Numerador: Pacientes con episodio de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) en tratamiento con Estatinas (C10\*)

Denominador: Total de Pacientes con cualquiera de los diagnósticos anteriores con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: entran en el cálculo del indicador los fármacos del grupo Estatinas (C10AA): lovastatina, simvastatina, pravastatina, fluvastatina, atorvastatina, rosuvastatina y pitavastatina.

Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.3. Pacientes en tratamiento con Estatinas sin Enfermedad Cardiovascular: medición del Riesgo Cardiovascular**

Definición:

Numerador: Población entre 35 y 74 años en tratamiento con Estatinas SIN episodio de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) en quienes consta realizado el DGP "RIESGO CARDIOVASCULAR" en los últimos cinco años

Denominador: Población entre 35 y 74 años en tratamiento con Estatinas SIN los diagnósticos mencionados con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica.

Observaciones: entran en el cálculo del indicador los fármacos del grupo Estatinas (C10AA): lovastatina, simvastatina, pravastatina, fluvastatina, atorvastatina, rosuvastatina y pitavastatina.

Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.4. Pacientes en tratamiento con IECAs- ARA 2**

Definición:

Numerador: Pacientes con INSUFICIENCIA CARDÍACA (K77) ó CARDIOPATÍA ISQUÉMICA (K74, K75 o K76) ó (MICROALBUMINURIA  $\geq$ 30 y (HTA COMP (K87) ó HTA NOCOMP (K86) ó DIABETES (T90))) ó (DIABETES (T90) y (HTA COMP (K87) ó HTA NOCOMP(K86))); tratados con IECA ó ARAII (C09\*)

Denominador: Total de Pacientes con cualquiera de los diagnósticos anteriores con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: los grupos que entran en el cálculo del indicador son:

Inhibidores de la ECA, solos (C09A) o en asociación (C09B) y Antagonistas de angiotensina II solos (C09C) o en asociación (C09D). Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.5. Pacientes con Isquemia Coronaria en tratamiento con Beta bloqueantes**

Definición:

Numerador: Pacientes con episodio de CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) en tratamiento con betabloqueantes (C07\*)

Denominador: Total de Pacientes con cualquiera de los diagnósticos anteriores con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.6. Pacientes en tratamiento anticoagulante: indicación**

Definición:

Numerador: Pacientes  $\geq 65$  años, con diagnóstico de FIBRILACIÓN AURICULAR (K78) y (DIABETES (T90) o HIPERTENSIÓN ARTERIAL HTA NOCOMP (K86) o HTA COMP (K87)) en tratamiento con dicumarínicos (B01AA)

Denominador: Total de Pacientes  $\geq 65$  años, con cualquiera de los diagnósticos anteriores con algún registro en el periodo evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: los fármacos que contempla el indicador son acenocumarol (Sintrom®) (B01AA07) y warfarina (B01AA03). Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.7. Pacientes en tratamiento anticoagulante atendidos en Atención Primaria**

Definición:

Numerador: Pacientes en TRATAMIENTO CON DICUMARÍNICOS (B01AA) que tienen el DGP "ACEPTACIÓN DE TAO AMBULATORIO" = SÍ en un periodo de tiempo

Denominador: Pacientes en TRATAMIENTO CON DICUMARÍNICOS (B01AA) con algún registro en el periodo evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

*Nivel responsabilidad:* Gestión y de gestión clínica

*Observaciones:* los fármacos que contempla el indicador son acenocumarol (Sintrom®) (B01AA07) y warfarina (B01AA03). Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.8. Pacientes en tratamiento anticoagulante: grado de control**

*Definición:*

Numerador: Pacientes en TRATAMIENTO CON DICUMARÍNICOS (B01AA) y DGP “ACEPTACIÓN DE TAO AMBULATORIO” = SÍ con el 50% o más de las determinaciones de INR dentro de los rangos establecidos en el seguimiento activo (tabla TAOSEG de OMI) en el último año

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Impacto. Resultados sanitarios

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

*Nivel responsabilidad:* Gestión y de gestión clínica

*Observaciones:* los fármacos que contempla el indicador son acenocumarol (Sintrom®) (B01AA07) y warfarina (B01AA03). Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.1.9. Tratamiento con tiazidas en HTA no complicada**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con episodio activo de HTA NO COMP (K86) y, por lo tanto, sin diagnóstico de HTA COMP (K87) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) y en tratamiento con tiazidas (C03A)

Denominador: Pacientes con episodio activo de HTA NO COMP (K86) y, por lo tanto, sin diagnóstico de HTA COMP (K87) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) con algún registro en el periodo de evaluación (un año)

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Áreas: Calidad del proceso asistencial

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

Se excluyen del cálculo del indicador los pacientes con Diabetes (T90) o Insuficiencia Renal (U99) o gota (T92) o embarazo (W76;W78;W79;W80;W81y W84) o pacientes en tratamiento con litio (N05AN01). En el momento en que pueda extraerse la información también debería excluirse la alergia a tiazidas y sulfonamidas.

#### **16.1.10. Tratamiento con beta-bloqueantes en HTA no complicada**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con episodio activo de HTA NO COMP (K86) y, por lo tanto, sin diagnóstico de HTA COMP (K87) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) en tratamiento con beta-bloqueantes (C07)

Denominador: Pacientes con episodio activo de HTA NO COMP (K86) y, por lo tanto, sin diagnóstico de HTA COMP (K87) o CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ANGINA (K74) o

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INFARTO (K75) o ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76) o ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA (K92) o ACV (K90) o AIT (K89) con algún registro en el periodo de evaluación (1 año)

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

Se excluyen del cálculo del indicador los pacientes con BLOQUEO CARDIACO (K84) o HIPOTENSIÓN (K88) o ASMA (R96) o EPOC (R95)

## **16.2. Pacientes con Diabetes: tratamiento con Metformina**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de DIABETES (T90), en tratamiento con Metformina, en un periodo determinado

Denominador: Pacientes con diagnóstico de DIABETES (T90), en tratamiento con antidiabéticos orales (A10B\*) y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: El criterio al que se refiere el numerador se considera cumplido para la Metformina sola (A10BA) o en asociación (A10BD02, A10BD03, A10BD05, A10BD07 y A10BD08). Se excluye la diabetes gestacional y los pacientes pertenecientes a mutuas.

## **16.3. Manejo de enfermedades respiratorias**

### **16.3.1 Pacientes en seguimiento por EPOC o ASMA: intervención sobre hábito tabáquico**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) o ASMA (R96) y DGP "TABACO"= SI con el DGP "TIPO DE INTERVENCIÓN TABACO" realizado al menos una vez al año

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) o ASMA (R96), DGP "TABACO"= SI o DGP "NÚMERO DE CIGARRILLOS" > 0 en un periodo de tiempo

y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **16.3.2. Pacientes en seguimiento por EPOC o ASMA: consejo sobre uso adecuado de inhaladores**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) o ASMA (R96) en quienes consta realizado el DGP ""TÉCNICA/SISTEMA INHALACIÓN M" en un periodo de tiempo

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) o ASMA (R96) con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **16.3.3. Pacientes con EPOC severo tratados con glucocorticoides inhalados y agonistas de acción prolongada**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con DGP "FEV1"  $\leq$  50 tratados con glucocorticoides inhalados y broncodilatadores de acción prolongada

Denominador: Pacientes con diagnóstico de EPOC (R95) con DGP "FEV1"  $\leq$  50 con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

### **16.3.4. Asma infantil: plan de acción escrito individualizado**

Definición:

Numerador: Población <15 años con diagnóstico ASMA (R96), clasificada como moderada o grave con registro en el DGP "PLAN PARA TRATAMIENTO DE CRISIS"

Denominador: Población <15 años con ASMA (R96), clasificada como moderada o grave, con algún registro en el periodo de evaluación con algún registro.

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

## **16.4. Seguimiento en Consulta de Enfermería de adultos con enfermedades crónicas**

Definición:

Numerador: Pacientes  $\geq$  15 años con diagnóstico de patología crónica: HTA NOCOMP (K86) o episodio abierto de HTA COMP (K87) o DIABETES (T90), OBESIDAD (IMC>30) o EPOC (R95) atendidos en Consulta de Enfermería en el último año

Denominador: Pacientes  $\geq$  15 años con los diagnósticos mencionados con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP.

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: Se excluye la diabetes gestacional

## **16.5. Seguimiento en Consulta de Enfermería de niños con enfermedades crónicas**

*Definición:*

Numerador: Pacientes < 15 años con diagnóstico de patología crónica: DIABETES (T90), ASMA (R96) o SOBREPESO (T83 o T82) atendidos en Consulta de Enfermería en el último año

Denominador: Pacientes < 15 años con los diagnósticos mencionados y algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP.

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

## **16.6. Manejo de antibióticos**

### **16.6.1. Pacientes con Infección de Vías respiratorias tratados con Antibióticos**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con episodio de Infección de Vías Respiratorias que en un plazo inferior a 5 días, desde la fecha de apertura del episodio, figura la prescripción de antibióticos

Denominador: Pacientes con episodio de Infección de Vías Respiratorias abierto en el periodo evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

Se incluyen pacientes, a partir de los tres meses de edad, con los siguientes diagnósticos: CATARRO (R74) y GRIPE (R80). El indicador hace referencia a los fármacos del grupo terapéutico con código ATC J01 "antibacterianos".

Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

### **16.6.2. Pacientes con Bronquitis aguda tratados con Antibióticos**

*Definición:*

Numerador: Pacientes  $\geq$  15 años con diagnóstico de BRONQUITIS AGUDA (R78) que en un plazo inferior a 5 días, desde la fecha de apertura del episodio, figura la prescripción de antibióticos

Denominador: Pacientes  $\geq$  15 años con episodio de BRONQUITIS AGUDA (R78) abierto en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: El indicador hace referencia a los fármacos del grupo terapéutico con código ATC J01 "antibacterianos". Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

### **16.6.3. Pacientes con Amigdalitis Estreptocócica tratados con Penicilina V**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con episodio de Amigdalitis estreptocócica (R72) en el que en la primera visita figura la prescripción de Penicilina V (J01CE)

Denominador: Pacientes con episodio de Amigdalitis estreptocócica con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: en pacientes menores de 15 años este indicador se calcula con Penicilina V y con Amoxicilina. Con la información actual no es posible excluir alergias a medicamentos concretos. Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.6.4. Mujeres con Infección de Vías Urinarias Bajas tratadas con Fosfomicina, Amoxicilina-Clavulánico o Cefuroxima**

*Definición:*

Numerador: Mujeres  $\geq 6$  años con episodio de Infección de Vías Urinarias Bajas (U71) en el que en la primera visita figura la prescripción de Fosfomicina , Amoxicilina-Clavulánico o Cefuroxima

Denominador: Mujeres  $\geq 6$  años con episodio de Infección de Vías Urinarias Bajas abierto en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

#### **16.6.5. Niños de menos de 24 meses con Bronquiolitis aguda tratados con Antibióticos**

*Definición:*

Numerador: Pacientes  $< 24$  meses con diagnóstico de BRONQUIOLITIS AGUDA (R78) que en un plazo inferior a 5 días, desde la fecha de apertura del episodio, figura la prescripción de antibióticos

Denominador: Pacientes  $< 24$  meses con diagnóstico de BRONQUIOLITIS AGUDA (R78) abierto en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP. Receta electrónica

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: El indicador hace referencia a los fármacos del grupo terapéutico con código ATC J01 "antibacterianos". Se excluyen los pacientes pertenecientes a mutuas

### **16.7. Cirugía menor**

*Definición:*

Numerador: Pacientes  $\geq 15$  años con protocolo de cirugía menor cumplimentado en un periodo de tiempo

Denominador: Pacientes  $\geq 15$  años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial. Calidad de la información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

### **16.8. Manejo de Patología Osteoarticular: Fisioterapia**

Definición:

Numerador: Pacientes con diagnóstico de PERIARTRITIS ESCAPULOHUMERAL (L92) o EPICONDILITIS (L93) a los que se les ha solicitado interconsulta (CODIGO OMI ESPECIALIDAD = 101) en los tres primeros días posteriores al diagnóstico (o que reciben terapia en ese plazo) en el último año

Denominador: Pacientes que han sido diagnosticados de PERIARTRITIS ESCAPULOHUMERAL (L92) o EPICONDILITIS (L93) en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones:

### **16.9. Derivación a Atención Especializada para seguimiento de Diabetes o EPOC**

Definición:

Numerador: Pacientes  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) o EPOC (R95) a los que se les deriva a Consultas de Atención Especializada para seguimiento en el último año

Denominador: Pacientes  $\geq 15$  años con diagnóstico de DIABETES (T90) o EPOC (R95)

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial.

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión y de gestión clínica

Observaciones: el indicador se refiere a las siguientes especialidades: para Diabetes Endocrinología y para EPOC Neumología. Se excluye la diabetes gestacional

## **OTRAS EXPLOTACIONES E INDICADORES**

### **17. CALIDAD DEL REGISTRO**

#### **17.1. Porcentaje de usuarios sin diagnóstico**

Definición:

Numerador: Nº de pacientes de la población de referencia con algún registro, sin episodios activos en el periodo de evaluación

Denominador: Pacientes de la población de referencia con algún registro en historia clínica, en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP /Explotación ACG

Áreas: Calidad de la información

Nivel responsabilidad: Planificación. Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.2. Media de diagnósticos por paciente**

*Definición:*

Numerador: N° de diagnósticos de episodios activos en un periodo de tiempo en pacientes de la población de referencia con algún registro

Denominador: N° de pacientes de la población de referencia con algún registro en historia clínica, en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP /Explotación ACG

Áreas: Calidad de la información

Nivel responsabilidad: Planificación. Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.3. Porcentaje de episodios abiertos en un año sin apunte**

*Definición:*

Numerador: N° de episodios abiertos en un periodo de tiempo en pacientes de la población de referencia con algún registro, y en los que no consta ningún apunte en historia clínica

Denominador: N° de pacientes de la población de referencia con algún registro en historia clínica, en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad de la información

Nivel responsabilidad: Planificación. Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.4. Número de diagnósticos pendientes por 1000 diagnósticos en un año**

*Definición:*

Numerador: N° de episodios con diagnóstico abierto pendiente (código XXX), en un periodo de tiempo, en pacientes de la población de referencia con algún registro

Denominador: N° de diagnósticos de episodios activos en un periodo de tiempo en pacientes de la población de referencia con algún registro

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad de la información

Nivel responsabilidad: Planificación. Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.5. Pacientes fumadores sin episodio abierto de Tabaco**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con DGP "TABACO"= SI sin episodio de TABACO (P17) abierto en un año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con DGP "TABACO"= SI en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.6. Pacientes obesos sin episodio abierto de Obesidad**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con DGP "IMC"  $\geq 30$  sin episodio de OBESIDAD (T82) abierto después de un año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con DGP "IMC"  $\geq 30$  en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.7. Pacientes no obesos con episodio abierto de Obesidad**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con el último DGP "IMC"  $< 30$  y episodio de OBESIDAD (T82) abierto

Denominador: Población  $\geq 15$  años con el último DGP "IMC"  $< 30$

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.8. Pacientes hipertensos con patología secundaria a HTA y sin episodio abierto de HTA complicada**

Definición:

Numerador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de HTA no complicada (K86) con ALGUNO de los episodios siguientes abierto: CARDIOPATÍA ISQUEMICA (ANGINA) (K74), CARDIOPATÍA ISQUÉMICA (INFARTO) (K75), ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76), INSUFICIENCIA CARDÍACA (K77),ACV (K90), AIT (K89) sin episodio abierto de HTA COMPLICADA (K87)

Denominador: Población  $\geq 15$  años con diagnóstico de HTA no complicada (K86) con ALGUNO de los episodios siguientes abierto: CARDIOPATÍA ISQUEMICA (ANGINA) (K74), CARDIOPATÍA ISQUÉMICA (INFARTO) (K75), ISQUEMIA MIOCÁRDICA CRÓNICA (K76), INSUFICIENCIA CARDÍACA (K77),ACV (K90), AIT (K89)

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.9. Pacientes con 2 determinaciones de glucemia en los últimos 6 meses $\geq$ 126 y sin diagnóstico de diabetes**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq$ 15 años con 2 determinaciones en los últimos 6 meses del DGP "GLUCEMIA PLASMÁTICA"  $\geq$  126 sin episodio de DIABETES (T90)

Denominador: Población  $\geq$ 15 años con 2 determinaciones en los últimos 6 meses del DGP "GLUCEMIA PLASMÁTICA"  $\geq$  126

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se excluye la diabetes gestacional

### **17.10. Pacientes con 2 determinaciones de colesterol en los últimos 6 meses $\geq$ 250 sin diagnóstico de HLP**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq$ 15 años con 2 determinaciones en los últimos 6 meses del DGP "COLESTEROL (MG/DL)"  $\geq$  250 sin episodio de HIPERLIPIDEMIA (T93) abierto

Denominador: Población  $\geq$ 15 años con 2 determinaciones en los últimos 6 meses del DGP "COLESTEROL (MG/DL)"  $\geq$  250

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.11. Pacientes con promedio de 3 tomas de TAS $>$ 140 y/o TAD $>$ 90 en los últimos 3 meses sin diagnóstico de HTA complicada o no complicada**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con promedio de 3 tomas del DGP "TAS"  $>$ 140 y/o del DGP "TAD"  $>$ 90 en los últimos 3 meses sin episodio abierto de HTA COMPLICADA (K87) o NO COMPLICADA (K86)

Denominador: Pacientes con promedio de 3 tomas del DGP "TAS"  $>$ 140 y/o del DGP "TAD"  $>$ 90 en los últimos 3 meses

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.12. Pacientes con una determinación de FEV1/CVF en el último año $\leq$ 70 sin diagnóstico de EPOC**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con 1 determinación en el último año del DGP "FEV1/CVF"  $\leq 70$  sin episodio abierto de EPOC (R95)

Denominador: Población  $\geq 15$  años con 1 determinación en el último año del DGP "FEV1/CVF"  $\leq 70$

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.13. Pacientes incluidos en el PAECD: registro de fecha y motivo de baja**

*Definición:*

Numerador: Nº de pacientes incluidos en el PAECD que tienen registrada la fecha y el motivo de baja del programa en el periodo de evaluación (último año)

Denominador: Nº de pacientes incluidos en el PAECD en el periodo analizado

Análisis por profesional y EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad de la Información

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se excluyen los pacientes institucionalizados con personal de enfermería propio en la institución.

### **17.14. Pacientes con registro en el campo de alergias**

*Definición:*

Numerador: Pacientes con algún registro en la "TABLA DE ANTECEDENTES DE ALERGIAS-RAM"

Denominador: Pacientes con algún registro en la historia clínica

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la Información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: antecedente de alergias se refiere a cualquier alergia sea de origen farmacológico o no.

### **17.15. Registro de estado inmunitario frente a rubéola**

*Definición:*

Numerador: Mujeres de 15-49 años con DGP "INMUNIZACIÓN RUBÉOLA" registrado en un periodo de tiempo

Denominador: Mujeres de 15-49 años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* puede desagregarse por país de nacimiento (nacida en España / nacida en otro país)

### **17.16. Registro de estado vacunal frente a tétanos**

*Definición:*

Numerador: Personas  $\geq 15$  años con DGP "VACUNACIÓN TÉTANOS" registrado en un periodo de tiempo

Denominador: Personas  $\geq 15$  años con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **17.17. Registro de estado inmunitario frente a hepatitis B a grupos de riesgo**

*Definición:*

Numerador: Personas  $\geq 15$  años con DGP "INMUN. HEPATITIS B" con alguno de los siguientes episodios abiertos: SIDA (B90), HOMOSEXUALIDAD (P09), USO DE DROGAS PARENTERALES (P19) y MIEDO A PADECER HEPATITIS (D27)

Denominador: Personas  $\geq 15$  años con factores de riesgo (B90, D27, P09, P19) de hepatitis B, con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:* Dado que en OMI no es posible registrar sistemáticamente todos los factores de riesgo posibles (profesiones de riesgo, etc.), los CIAP que recomiendan la actividad en OMI son: (B90, D27, P09, P19) el CIAP D27 (MIEDO PADECER HEPATITIS) se usa precisamente para registrar estos factores de riesgo

### **17.18. Vacunación antigripal: registro de negativa del paciente**

*Definición:*

Numerador: Personas  $\geq 15$  años con DGP "NEGATIVA" del paciente frente a vacuna de la gripe en la última campaña

Denominador: Personas con Factor de riesgo de gripe (65 AÑOS, CIAPs B78,B90,K74,K75,K76,K77,R91,R95,R96,R99,T90,U99,K84) y con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad de la información

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

### **17.19. Seguimiento de Pacientes con Diabetes: Educación Grupal**

*Definición:*

Numerador: Población  $\geq 15$  años con episodio de DIABETES (T90) en quienes consta realizado el DGP "EDUC. GRUPOS DIABETES" en el último año

Denominador: Población  $\geq 15$  años con episodio de DIABETES (T90)

Análisis por Profesional. EAP

Áreas: Calidad del proceso asistencial

Fuente: OMI-AP

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: Se excluye la diabetes gestacional

### **17.20. Registro de antecedentes familiares de cardiopatía isquémica precoz en niños**

*Definición:*

Numerador: Número de niños de 4, 11 y 14 años con registro de antecedentes familiares de cardiopatía isquémica precoz\* (BAFECV)

Denominador: Número total de niños de 4, 11 y 14 años en un periodo determinado con algún registro

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad de la Información

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones: \*Se recogerán antecedentes de padres y abuelos (menores de 55 años para varones y de 60 para mujeres)

### **17.21. Cribado neonatal de metabopatías congénitas**

*Definición:*

Numerador: Lactantes con registro, en los 15 primeros días de vida, de la realización del cribado de metabopatías congénitas, en el año (PEDADPM <16)

Denominador: Número total de lactantes de 12 a 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad de la Información

Nivel responsabilidad: Gestión. Gestión clínica

Observaciones:

### **17.22. Cribado de hipoacusia neonatal**

*Definición:*

Numerador: Número de niños/as recién nacidos con registro antes de los seis meses de edad de la realización y resultado del cribado auditivo neonatal universal mediante Otoemisiones Acústicas (DAUDIEXP), en el año

Denominador: Número total de lactantes de 12 a 23 meses con algún registro en el periodo de evaluación

Análisis por Profesional. EAP

Fuente: OMI-AP

Áreas: Calidad de la Información

*Nivel responsabilidad:* Gestión. Gestión clínica

*Observaciones:*

## **18. OTROS**

18.1 Número de TIS por cupo y por centro: totales, desagregado por pensionista/activo y por grupos de edad y de país de origen

18.2 Frecuentación por diagnóstico: Diabetes, HTA.

18.3 Listado nominal de pacientes dados de alta en el cupo

18.4 Listado nominal de pacientes dados de baja en el cupo

18.5 Listado nominal de pacientes tratados con Sintrom

18.6 Listado nominal inmediato a cualquier retirada de fármacos