



MODULO 2

INDICADORES/sesión 2

Fichas técnicas, análisis de tendencias

Christian José Pallares Gutiérrez MD, MSc.

Coordinador medico comité de infecciones y vigilancia epidemiológica

CLÍNICA IMBANACO

Docente vicerrectoría de investigación

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Docente Escuela de Salud Pública

UNIVERSIDAD JAVERIANA



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali



DISCLOSURE

Esta presentación fue elaborada por el Doctor: **Christian José Pallares Gutiérrez** a quien pertenecen todos los derechos de autor. La información contenida representa la opinión del autor según su experiencia en esta materia. La bibliografía incluida corresponde a las referencias que sirvieron como base para el desarrollo de la presentación. Este material medico-científico tiene fines meramente educativos, y va dirigido exclusivamente a profesionales de la salud. Ni el autor ni Pfizer S.A.S. en calidad de patrocinador u organizador del evento en el que se desarrolla esta presentación, se responsabilizan por el uso de la información proporcionada.

CONFLICTOS DE INTERÉS

- **Speaker:** Pfizer, Merck Sharp and Dohme, Amarey, West química, Tecnofarma.
- **Apoyo en investigación:** Pfizer, Merck Sharp and Dohme, Abbott, Centers for Diseases Control de Atlanta (CDC).

TIPOS DE INDICADORES SEGÚN GESTIÓN

OPERATIVOS

Ejecución de los procesos:
el hacer

TÁCTICOS

Gestión de los procesos:
el resultado

ESTRATÉGICOS

Las prioridades de la organización:
pilares estratégicos



TIPOS DE INDICADORES SEGÚN CARACTERÍSTICA/TRIBUTO DE CALIDAD

- ✓ **PERTINENCIA:** tener el servicio en salud que se requiere.
- ✓ **ACCESIBILIDAD:** posibilidad de usar ese servicio en salud.
- ✓ **CONTINUIDAD:** recibir ese servicio en salud sin interrupciones y de forma secuencial.
- ✓ **OPORTUNIDAD:** posibilidad de usar ese servicio en salud sin retrasos.
- ✓ **SEGURIDAD:** minimizar el riesgo de tener eventos adversos en el uso de ese servicio en salud.



TIPOS DE INDICADORES SEGÚN PERSPECTIVA

- ✓ **FINANCIERA:** situación económica de la organización.
- ✓ **CLIENTE:** satisfacción de las necesidades de los usuarios/proveedores.
- ✓ **PROCESO:** servicios al interior de la organización, incluyendo administrativos.
- ✓ **APRENDIZAJE:** habilidad para mejorar y aprender.



FICHA DEL INDICADOR

Instructivo									
Indicador:		Registre el nombre del indicador							
Lider del Indicador:		Registre el cargo responsable de interpretar el resultado del indicador y tomar acciones de acuerdo a ello.							
Objetivo:		Registre el propósito de la medición del indicador.							
Perspectiva:		Marque con una "X" según corresponda a la Perspectiva a la que pertenece el indicador:							
F:	Financiera	C:	Cliente	P:	Proceso	A:	Aprendizaje		
Característica:		Marque con una "X" según corresponda a la característica de calidad que se esté midiendo (solo una):							
O:	Oportunidad	A:	Accesibilidad	S:	Seguridad	C:	Continuidad	P:	Pertinencia
Nivel de Gestión:		Marque con una "X" según corresponda al Nivel de gestión a la que pertenece el indicador:							
E:	Estratégico			T:	Táctico			O:	Operativo



FICHA DEL INDICADOR

Definición operacional	Describa la definición de la población objeto de medida
Fórmula de Cálculo:	Describa la expresión matemática que permite el cálculo del indicador, incluyendo el factor multiplicador si lo tuviera.
Unidad de Medida:	Describa la Unidad en la que se mide en indicador. (Porcentaje, peso, tiempo, etc.)
Nivel de Desagregación:	Se refiere al nivel de estratificación que se puede obtener con la información estadísticamente significativa a partir de los datos disponibles .
Criterios de Inclusión:	Describa los criterios que determinan la participación de los datos que se tienen en cuenta en la medición.
Criterios de Exclusión:	Defina explícitamente los casos, valores u otros contenidos que no deben ser contabilizados en la medición.
Fuente:	Relacione el (los) instrumento(s) que producen la información necesaria para el cálculo del indicador partir de datos clínicos y no clínicos o las dependencia(s) que genera(n) la información.
Método de Recolección:	Describa el proceso para la obtención de los datos utilizados para la construcción de las variables del indicador.
Responsable del Registro de la Fuente:	Registre el cargo del usuario que gestiona el registro de los datos de la fuente.
Frecuencia del Reporte:	Describa la frecuencia con que se reporta el indicador.
Responsable del Reporte:	Registre el cargo del usuario que gestiona el reporte de los datos y el corte en Cuadro de Mando Integral.



FICHA DEL INDICADOR

Línea Base:	Registre el valor que corresponde a la primera medición del indicador.
Tendencia:	Registre la tendencia esperada del comportamiento del indicador
Meta	Registre el rango de valores en los que el indicador demuestra la eficacia del proceso.
Precaución	Registre el rango de valores en los que el indicador demuestra riesgo para la eficacia del proceso.
Crítico	Registre el rango de valores en los que el indicador se considera crítico para la eficacia del proceso.
Referenciación:	Marque con una "X" según corresponda a la clase de referenciación para el indicador.
Método de Validación:	Describa el método que se utiliza para realizar la validación de los datos de la fuente.
Responsable de la Validación:	Registre el cargo del usuario encargado de realizar la validación.
Frecuencia de la Validación:	Describa la frecuencia con que se realiza la validación.
Bibliografía:	Hace referencia a las fuentes de evidencia científica que sustentan la elaboración, seguimiento e impacto de la medición del indicador de calidad.



PAUTAS PARA LA META

- **Histórico institucional: pero con método, no a la ligera.**
- **Referencia nacional (publicada, no anecdótica).**
- **Referencia internacional (publicada, no anecdótica).**
- **Patrón de referencia regional, nacional (por consenso).**

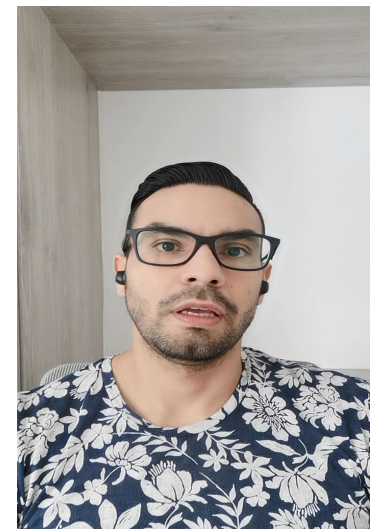


ANÁLISIS DE TENDENCIAS:

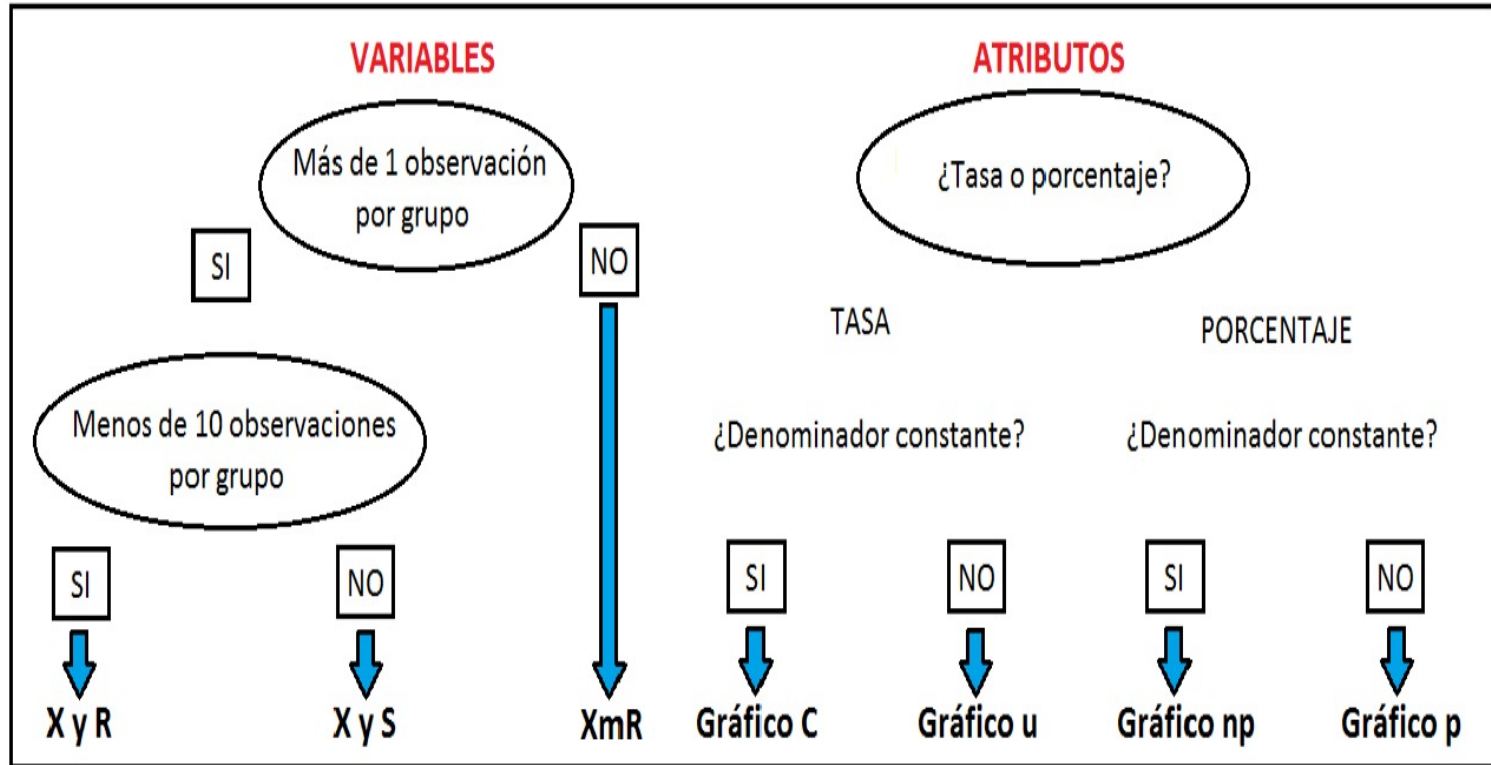
Gráficos de control

- Determinan el momento en el que deben iniciarse acciones para ajustar un proceso que ha sido afectado por una causa especial.
- Buscan reducir la variación.

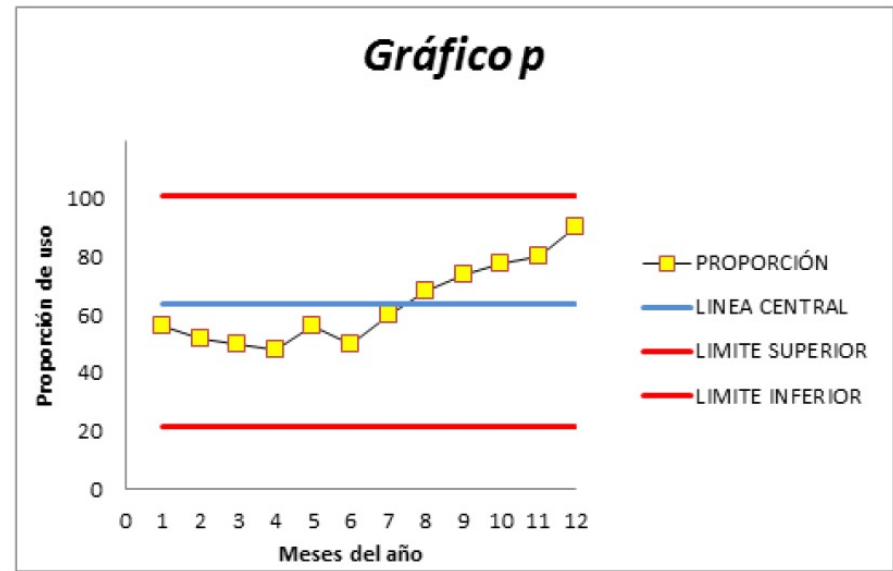
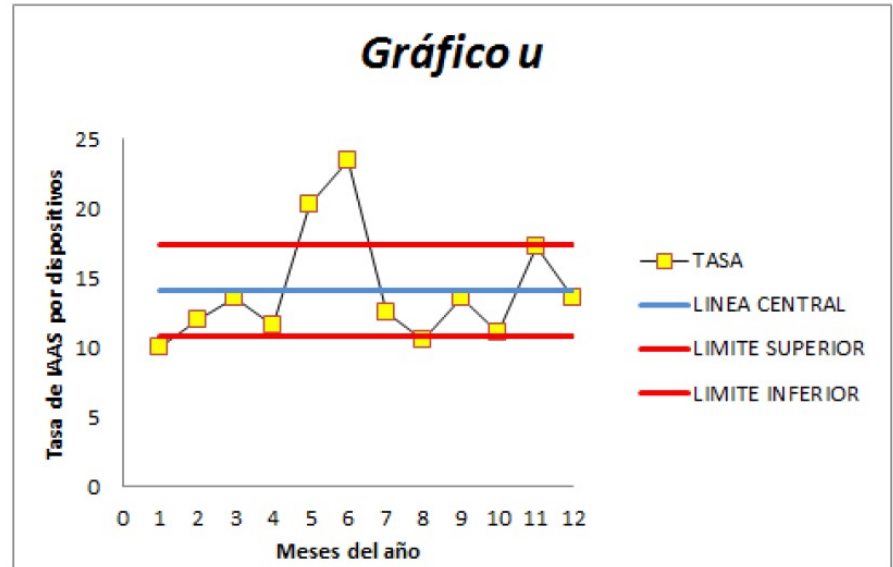
Los componentes del gráfico estarán conformados por los datos mensuales del indicador, una línea central y dos límites de control.



ANÁLISIS DE TENDENCIAS: *Gráficos de control*



ANÁLISIS DE TENDENCIAS: *Gráficos de control*



ANÁLISIS DE TENDENCIAS:

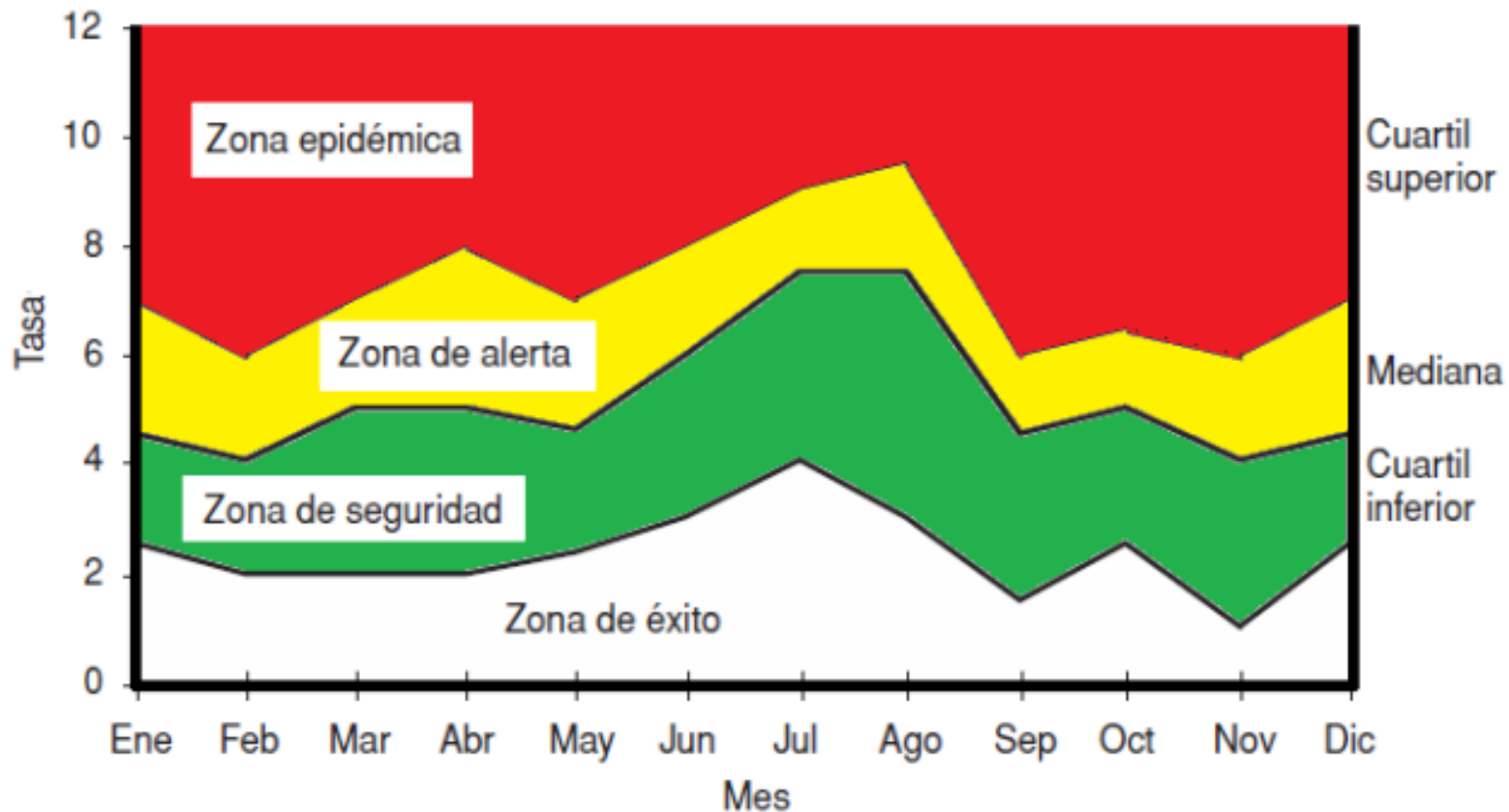
Índices endémicos

- Datos de más de 3 años.
- Se calcula una medida central (mediana o promedio) y un recorrido de fluctuación normal de la proporción o razón de cada uno de los meses (rangos intercuartílicos o desviación estándar).



ANÁLISIS DE TENDENCIAS: *Índices endémicos*

- Método de mediana y cuartiles



BIBLIOGRAFÍA PARA LEER.

MANUAL PRÁCTICO DE INDICADORES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)

Por Christian Pallares Gutiérrez, MD. MSc.

INDICADORES: generalidades.

Los indicadores son la herramienta que permite medir cuantitativamente cualquier tipo de evento, para así poder controlar procesos, establecer metas y optimizar planes de mejoramiento. La Organización Mundial de la Salud –OMS- los ha definido como "variables que sirven para medir los cambios". Son claves para poder evaluar una situación determinada y su comportamiento en el tiempo mediante la comparación con otras situaciones que utilizan la misma forma de medir la realidad. Los indicadores en salud son instrumentos de evaluación que pueden determinar directa o indirectamente modificaciones dando así una idea del estado de situación de una condición.

Un indicador ideal debe tener validez, es decir, debe medir realmente lo que se supone debe medir, confiabilidad (mediciones repetidas por distintos observadores deben dar como resultado valores similares del mismo indicador) garantizada bajo un mismo método de medición, sensibilidad y especificidad (para poder clasificar de forma correcta "evento" y "no evento"). En la práctica los indicadores disponibles no son tan perfectos pero constituyen una aproximación de una situación real.

Los indicadores más usados en control de infecciones son de dos tipos: proporciones y razones. La principal diferencia entre la proporción y la razón, es que en una proporción el numerador está contenido dentro del denominador, mientras que en la razón esto no ocurre. Ejemplo: en una unidad de cuidado intensivo (UCI) de 20 camas, existen 10 hombres y 10 mujeres hospitalizados. La proporción de hombres se calcularía como el producto del cociente entre el número de hombres de la UCI ($n=10$) sobre el total de pacientes hospitalizados ($n=20$). El resultado sería 50% (las proporciones son siempre porcentajes). Si quisiéramos determinar la razón de hombres en la UCI, esta se calcularía dividiendo el número de hombres ($n=10$) sobre el número de mujeres ($n=10$) en la UCI; el resultado sería 1. Como se puede observar, en la razón, el denominador es el número de mujeres, no el total de la población, por lo cual el numerador no está contenido dentro del denominador. En la proporción por el contrario, el denominador usado fue el total de la población, lo que incluye tanto a hombres como a mujeres hospitalizados en la UCI.



MANUAL PRÁCTICO DE INDICADORES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS). Por Christian Pallares Gutiérrez, MD. MSc.



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali



MUCHAS GRACIAS !!!

E-mail: icako@hotmail.com