

## FICHA TÉCNICA INDICADORES ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños menores de 6 meses con diagnóstico de EDA en los que se prescribe zinc vía oral.
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños menores de 6 meses con diagnóstico de EDA en los que se prescribe Zinc vía oral, del total de niños menores de 6 meses atendidos con diagnóstico de EDA en cualquier servicio.
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir la prescripción de zinc vía oral en niños menores de 5 años con EDA, con el fin de disminuir la duración de la enfermedad.
<b>Origen del dato</b>	Registro de las ordenes de medicamentos

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores o iguales a 6 meses con diagnóstico de EDA en los que se prescribe Zinc vía oral.	100	Proporción	Indica el número de niños menores o iguales a 6 meses, con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) en los cuales se prescribe Zinc vía oral (ATC: A12CB01).	Historia clínica
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores o iguales a 6 meses atendidos con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños menores o iguales a 6 meses atendidos con diagnóstico de EDA (CIE 10 A09.X)	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Calidad de la atención en salud
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

La dosis de Zinc recomendada es: 10 mg en niños menores de 6 meses por 10 a 15 días.

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños mayores de 6 meses con diagnóstico de EDA en los que se prescribe zinc vía oral.
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños mayores de 6 meses con diagnóstico de EDA en los que se prescribe Zinc vía oral, del total de niños menores de 6 meses atendidos con diagnóstico de EDA en cualquier servicio.
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir la prescripción de zinc vía oral en niños mayores de 5 años con EDA, con el fin de disminuir la duración de la enfermedad.
<b>Origen del dato</b>	Registro de las ordenes de medicamentos

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores o iguales a 6 meses con diagnóstico de EDA en los que se prescribe Zinc vía oral.	100	Proporción	Indica el número de niños menores o iguales a 6 meses, con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) en los cuales se prescribe Zinc vía oral (ATC: A12CB01).	Historia clínica
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores o iguales a 6 meses atendidos con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños menores o iguales a 6 meses atendidos con diagnóstico de EDA (CIE 10 A09.X)	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Calidad de la atención en salud
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

La dosis de Zinc recomendada es: 20 mg en niños entre 6 meses a 5 años, por 10 a 15 días

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en los que se realiza examen directo de materia fecal, coprológico, coproscópico o coprocultivo
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en los que se realiza examen directo de materia fecal, coprológico, coproscópico o coprocultivo, del total de pacientes atendidos con diagnóstico de EDA.
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir la realización de examen directo de materia fecal, coprológico, coproscópico o coprocultivo en pacientes atendidos con diagnóstico de EDA, dado que no se recomienda la solicitud rutinaria.
<b>Origen del dato</b>	Registro de las ordenes de exámenes

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en los que se realiza examen directo de materia fecal, coprológico, coproscópico o coprocultivo.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) en los cuales se solicita examen directo de materia fecal, coprológico, coproscópico o coprocultivo (CUPS: 907002, 907004, 901206)	Historia clínica
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE10: A09.X).	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Uso de recursos
<b>Periodicidad</b>	Trimestral

#### Observaciones

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación en los que se prescribe Ondansetrón.
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación en los que se prescribe Ondansetrón, del total de niños menores de 5 años atendidos con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación.
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir la prescripción de Ondansetrón como antiemético en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación.
<b>Origen del dato</b>	Registro de las ordenes de medicamentos

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y diagnóstico de náuseas y vómito en los que se prescribe ondansetrón.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) y diagnóstico de náuseas y vómito (CIE 10: R11.X) en los cuales se prescribe Ondansetrón (ATC: A04AA01).	Historia clínica – RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y diagnóstico de náuseas y vómito.			Indica el total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) y diagnóstico de náuseas y vómito (R11.X).	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Calidad de la atención en salud
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

Una dosis única oral de Ondansetrón así: 2 mg en menores de 15 kg y 4 mg en aquellos entre 15 y 30 kg de peso, o intravenosa 0.15 mg/kg.  
No se espera que el indicador llegue a 100% dado que no se recomienda el uso de Ondansetrón en niños menores de 5 años con vómito asociado a la EDA, que tengan, o en los que se sospeche, sepsis, obstrucción intestinal, abdomen agudo o convulsiones.

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación en los que se prescribe Alizaprida
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación en los que se prescribe Alizaprida, del total de niños menores de 5 años atendidos con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir la prescripción de Alizaprida como antiemético en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación.
<b>Origen del dato</b>	Registro de las órdenes de medicamentos

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y diagnóstico de náuseas y vómito en los que se prescribe alizaprida.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) y diagnóstico de náuseas y vómito (R11.X) en los cuales se prescribe alizaprida (ATC: A03FA05).	Historia clínica - RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y diagnóstico de náuseas y vómito.			Indica el total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) y diagnóstico de náuseas y vómito (CIE 10: R11.X).	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Calidad de la atención en salud
<b>Periodicidad</b>	Anual

#### Observaciones

--

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación en los que se prescribe Metoclopramida
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación en los que se prescribe Metoclopramida, del total de niños menores de 5 años atendidos con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir la prescripción de Metoclopramida como antiemético en niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y alto riesgo de deshidratación.
<b>Origen del dato</b>	Registro de las órdenes de medicamentos

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y diagnóstico de náuseas y vómito en los que se prescribe Metoclopramida.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) y diagnóstico de náuseas y vómito (R11.X) en los cuales se prescribe Metoclopramida (ATC: A03FA01).	Historia clínica - RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA y diagnóstico de náuseas y vómito.			Indica el total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) y diagnóstico de náuseas y vómito (CIE 10: R11.X).	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Calidad de la atención en salud
<b>Periodicidad</b>	Anual

#### Observaciones

--

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que son hospitalizados
<b>Definición del indicador</b>	Estima la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que son hospitalizados, del total de pacientes atendidos con diagnóstico de EDA
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA hospitalizados
<b>Origen del dato</b>	Orden de hospitalización

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA que fueron hospitalizados.	100	Proporción	Indica el número de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) que fueron hospitalizados.	RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X).	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Desenlaces clínicos
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

--

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Costo promedio de atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de urgencia.
<b>Definición del indicador</b>	Estima el costo total de atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de urgencia
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir el costo que se genera en la atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de urgencia
<b>Origen del dato</b>	Factura

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Sumatoria del valor de las facturas por atención de niños menores de 5 años atendidos en urgencia con diagnóstico de EDA.		Pesos	Indica el valor total de la facturación generada por atención a los niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) en urgencias.	RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años atendidos en urgencia con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) atendidos en urgencia.	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica y el sistema de facturación. Si no se cuenta con HCE ni software de facturación que genere de manera automática los RIPS, lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	---

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Utilización, cobertura y acceso
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Costo promedio de atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de hospitalización.
<b>Definición del indicador</b>	Estima el costo total de atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de hospitalización.
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir el costo que se genera en la atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de hospitalización.
<b>Origen del dato</b>	Factura

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Sumatoria del valor de las facturas por atención de niños menores de 5 años atendidos en hospitalización con diagnóstico de EDA.		Pesos	Indica el valor total de la facturación generada por atención a los niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) en hospitalización	RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años atendidos en hospitalización con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) atendidos en hospitalización.	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica y el sistema de facturación. Si no se cuenta con HCE ni software de facturación que genere de manera automática los RIPS, lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	---

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Utilización, cobertura y acceso
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

Elaborado: octubre/2014

### I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

<b>Nombre del indicador</b>	Costo promedio de atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de consulta externa.
<b>Definición del indicador</b>	Estima el costo total de atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de consulta externa.
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir el costo que se genera en la atención de niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA en el servicio de consulta externa.
<b>Origen del dato</b>	Factura

### II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
<b>Numerador</b>	Sumatoria del valor de las facturas por atención de niños menores de 5 años atendidos en consulta externa con diagnóstico de EDA.		Pesos	Indica el valor total de la facturación generada por atención a los niños menores de 5 años con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) en consulta externa.	RIPS
<b>Denominador</b>	Número total de niños menores de 5 años atendidos en consulta externa con diagnóstico de EDA.			Indica el total de niños con diagnóstico de EDA (CIE 10: A09.X) atendidos en consulta externa.	RIPS

<b>Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador</b>	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica y el sistema de facturación. Si no se cuenta con HCE ni software de facturación que genere de manera automática los RIPS, lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	---

### III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

<b>Categoría</b>	Proceso
<b>Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)</b>	Utilización, cobertura y acceso
<b>Periodicidad</b>	Mensual

#### Observaciones

Elaborado: octubre/2014