

FICHA TÉCNICA INDICADORES NEUMONÍA MENORES DE 5 AÑOS

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA.
Definición del indicador	Número de muertes de niños menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) por cada 100.000 menores de 5 años.
Objetivo del indicador	La Infección Respiratoria Aguda (IRA) es una de las patologías más frecuentes en menores de 5 años en todo el mundo afectando principalmente a países en vía de desarrollo. El indicador monitorea las muertes relacionadas con un grupo variado de diversos agentes, tanto bacterianos, como virales que ocasionan enfermedad con sintomatología similar, entre las bacterias que causan estas infecciones se pueden mencionar: <i>Streptococcus pneumoniae</i> y <i>Haemophilus influenzae</i> (Texto tomado del protocolo de vigilancia en salud pública IRA)
¿Medición actual del Indicador en Colombia?	Sí (SIVIGILA)

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

	Fórmula del indicador	Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de muertes por IRA en menores de 5 años	100.000	Proporción	Indica el número de muertes de niños menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (CIE 10: J00 hasta J22, Ficha notificación SIVIGILA F995, certificados de defunción EEVV)	SIVIGILA, EEVV
Denominador	Población total de menores de 5 años			Población total menores de 5 años registrada en el DANE	DANE

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría GPC	Resultado
Categoría EPOC	Desenlaces clínicos
Periodicidad	Anual

Observaciones

El INS cuenta con un protocolo de vigilancia en salud pública de Infección Respiratoria Aguda, alguna de la información contenida en la ficha fue tomada de: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Paginas/protocolos.aspx>

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Tasa de mortalidad infantil.
Definición del indicador	Es el número de defunciones de niños menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos
Objetivo del indicador	Disminuir la mortalidad infantil es la meta número 4 de los objetivos del milenio, "reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2014, la mortalidad de niños menores de 5 años". (OMS) La tasa de mortalidad infantil en Colombia ha pasado de cifras en el quinquenio 1985-90 que variaban entre 26 y 31 por 1.000 RNV a cifras para el quinquenio 2000-2005 de 19 a 20 por 1.000 RNV y una meta de la mortalidad infantil para el 2015 de 16,68 muertes por mil nacidos vivos, datos que confirman la disminución (Como va la salud en Colombia, 2010). (Texto tomado de la GPC de Neumonía y Bronquiolitis).
¿Medición actual del Indicador en Colombia?	SI (DANE-EEVV)

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de muertes de menores de 1 año.	1.000	Proporción	Indica el número de muertes de niños menores de 1 año (certificados de defunción EEVV)	EEVV – DANE
Denominador	Número total de nacidos vivos.			Total de nacidos vivos (certificados de nacimiento EEVV)	EEVV – DANE

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría GPC	Resultado
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Desenlaces clínicos
Periodicidad	Anual

Observaciones

--

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de niños menores de 5 años con neumonía con uso de oximetría de pulso en evaluación inicial.
Definición del indicador	Estima la proporción de uso de la Oximetría de pulso en la evaluación inicial de niños menores de 5 años con neumonía, entre el total de niños menores de 5 años con neumonía.
Objetivo del indicador	El uso de la oximetría de pulso mejora la calidad de la atención en la evaluación inicial niños menores de 5 años con neumonía. (Texto tomado de la GPC de Neumonía y Bronquiolitis).
¿Medición actual del Indicador en Colombia?	No

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Niños menores de 5 años con neumonía con oximetría de pulso en la evaluación inicial.	100	Proporción	Indica el uso de la Oximetría de pulso (CUPS: 893812) en la evaluación inicial de niños menores de 5 años con neumonía (CIE 10: J12 hasta J18) atendidos en urgencias (REPS: 501) y hospitalización de baja complejidad (REPS: 102)	RIPS
Denominador	Número total de niños menores de 5 años con neumonía.			Indica el número total de niños menores de 5 años con Neumonía (CIE 10: J12 hasta J18)	RIPS

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	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 historia clínica electrónica lo más adecuado es realizar una muestra significativa. La adecuada codificación de morbilidad según CIE10 también es un factor determinante al momento de calcular el indicador.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría GPC	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Uso de recursos
Periodicidad	Mensual

Observaciones

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de niños menores de 5 años con neumonía atendidos en servicios ambulatorios (consulta y urgencias) en tratamiento con Amoxicilina oral a dosis adecuadas
Definición del indicador	Estima la proporción de uso de la Amoxicilina oral en niños menores de 5 años con neumonía atendidos en los servicios ambulatorios (consulta y urgencias)
Objetivo del indicador	Disminuir la frecuencia de uso de otros antibióticos en niños menores de 5 años con neumonía. La amoxicilina en niños menores de 5 años con neumonía aumenta la calidad de la atención sobre trimetoprim sulfa, macrolidos y otros. (Texto tomado de la GPC de Neumonía y Bronquiolitis).
¿Medición actual del Indicador en Colombia?	No

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de niños menores de 5 años con neumonía en tratamiento con amoxicilina oral a dosis adecuadas atendidos ambulatoriamente (consulta y urgencias).	100	Proporción	Indica el uso de Amoxicilina oral (ATC: J01CA04) a dosis adecuadas (90 mg/kg/día durante 5 días) en niños menores de 5 años con neumonía (CIE 10: J12 hasta J18) atendidos en los servicios ambulatorios (consulta y urgencias) (REPS: 328, 342, 501)	RIPS
Denominador	Total de niños menores de 5 años con neumonía atendidos ambulatoriamente.			Indica el número total de niños menores de 5 años con neumonía (CIE 10: J12 hasta J18)	RIPS

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	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 historia clínica electrónica lo más adecuado es realizar una muestra significativa. La adecuada codificación de morbilidad según CIE10 también es un factor determinante al momento de calcular el indicador.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría GPC	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Uso de recursos
Periodicidad	Mensual

Observaciones

Elaborado: octubre/2014