

# El Ache-Ce-O

## Pulso...de la medicina primaria

Para el año 2009 las revisiones de Evaluación y Gestión de Servicios ("Evaluation and Management") en el CPT incluyen revisiones extensas de los servicios de pediatría, con reenumeración de todos los códigos a una nueva sección. Estas revisiones incluyen transporte pediátrico, cuidados críticos de neonatos y pacientes pediátricos hospitalizados y servicios de atención de recién nacidos.

También hay varios cambios en las áreas de cuidados críticos, perfusión intravenosa, fallo renal e inyecciones terapéuticas.

### A continuación algunos de los cambios más importantes:

	CPT eliminado	CPT 2009
Gestión del día de alta hospitalaria, 30 minutos o menos		99238
Gestión del día del alta hospitalaria, más de 30 minutos.		99239
Historia y físico de recién nacido normal, incluyendo diagnóstico y tratamiento inicial y preparación del expediente.	99431	99460
Atención de recién nacido normal fuera del hospital, incluyendo físico y conferencia con los padres.	99432	99461
Atención subsiguiente en hospital para evaluación y manejo de recién nacido.	99433	99462
Historia y físico de recién nacido normal y preparación de expediente médico: código para uso solamente cuando el recién nacido es evaluado y dado de alta del hospital el mismo día.	99435	99463
Asistencia del pediatra al parto (por inicial del recién nacido).	99436	99464
Reanimación ("resuscitation") del recién nacido: ventilación con presión positiva y/o compresiones de pecho en presencia de ventilación en presencia de ventilación inadecuada aguda o rendimiento cardíaco insuficiente.	99440	99465
Cuidados críticos por un médico, cara a cara, durante el transporte de un paciente pediátrico severamente enfermo, de 24 meses o menos, primeros 30-74 minutos.	99289	99466
Además del código previo por el servicio primario, por cada 30 minutos	99290	99467
Cuidados críticos de paciente pediátrico en hospital, por día, evaluación y gestión inicial, 29 días a 24 meses.	99293	99471
Cuidados críticos subsiguientes en hospital de paciente pediátrico, por día, 29 días a 24 meses.	99294	99472

	CPT eliminado	CPT 2009
Perfusión intravenosa, hidratación inicial, 31 minutos a 1 hora.	99760	96360
Perfusión intravenosa, hidratación cada hora adicional.	90761	99361
Perfusión intravenosa, paraterapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o droga); inicial hasta 1 hora.	90765	96365
Perfusión intravenosa, para terapia, profilaxis o diagnóstico (especificar sustancia o droga); cada hora adicional.	90766	99366
Infusión subcutánea inicial hasta por una hora, para terapia o o droga), incluyendo preparación de la bomba de infusión y el sitio para la infusión subcutánea.	90769	96369
Infusión subcutánea para terapia o profilaxis, (especificar sustancia o droga), cada hora adicional.	90770	96370
Inyección terapéutica, profiláctica o para diagnóstico (especificar sustancia o droga); subcutánea o intramuscular.	90772	96372
Inyección terapéutica, profiláctica o para diagnóstico (especificar sustancia o droga); impulso por vía intravenosa de sustancia o droga inicial.	90774	96374
Inyección terapéutica, profiláctica o para diagnóstico (especificar sustancia o droga); cada administración intravenosa secuencial de una sustancia o droga.	90775	96375
Inyección terapéutica, profiláctica o para diagnóstico (especificar sustancia o droga); cada administración intravenosa secuencial de la misma sustancia o droga proporcionada en una institución.	90776	96376
Inyección terapéutica, profiláctica o para diagnóstico (especificar sustancia o droga); cada administración intravenosa secuencial de una sustancia o droga.	90779	96379

## Farmaco- Cinética

### Pulso...de la medicina primaria

Guiados por las mediciones del desempeño de nuestros proveedores que suplen **NCQA** y **HEDIS**, en los próximos meses estaremos mirando áreas de nuestros servicios de salud que ameritan mejoras. Pero antes, en miras de comprender la importancia y validez de las medidas que vamos a ponderar, debemos de repasar algunos conceptos generales sobre estas dos entidades.

#### Anotaciones Sobre "NCQA"

"NCQA", siglas del "**National Committee for Quality Assurance**", es una organización privada sin fines de lucro fundada en 1990 y dedicada a mejorar la calidad de los servicios de salud en EEUU y Puerto Rico.

- ❑ Su visión es mejorar la calidad de los servicios de salud a través de la medición y la métrica, la transparencia de ejecutoria y la rendición de cuentas en todo el sistema de salud.
- ❑ NCQA ha obtenido consenso sobre issues de salud trabajando junto a patronos, líderes que fijan las políticas de la industria de la salud, médicos, pacientes y planes de salud.
- ❑ Juntos deciden que es importante, como medirlo y como promover mejorar la calidad.
- ❑ **NCQA mide, analiza, mejora y vuelve a medir** – todo esto desarrollando estándares de calidad y medidas de ejecutoria para planes médicos y otras entidades en la industria de la salud.
- ❑ Estas son las medidas y estándares que organizaciones e individuos utilizan para identificar las oportunidades de mejorar la calidad de su desempeño y sus productos.
- ❑ El sello de aprobación de NCQA es ninguna duda un símbolo de calidad.
- ❑ NCQA compila estadísticas en el seguimiento de la calidad de los servicios de salud que ofrecen los planes médicos; estos números han ido mejorando en los últimos cinco años.

- ❑ Se revisan los protocolos de tratamiento, se aprenden nuevas formas de manejar las enfermedades y se le otorga más autonomía a los pacientes.
- ❑ Todos estos esfuerzos redundan en prevención de enfermedades, vidas salvadas, y costos de salud reducidos.
- ❑ En Puerto Rico, aunque varios planes de salud utilizamos las medidas y estándares de NCQA para mejorar la calidad de nuestros servicios de un año al otro, todavía ninguno ha recibido acreditación de NCQA.

#### ¿Qué es HEDIS?

HEDIS, siglas de **Healthcare Effectiveness Data and Information Set**, es una herramienta utilizada por más de un 90% de los planes médicos de EEUU para medir ejecutoria en dimensiones importantes de atención y servicio.

- **HEDIS** requiere la ejecución de 71 medidas en 8 diferentes campos de atención y servicios de salud.

Hay tantos planes de salud que recogen datos para HEDIS a través de los EEUU y Puerto Rico, y los datos son tan específicos, que es posible comparar las ejecutorias de los planes de salud con certeza ("comparing apples-with-apples"). Los datos de HEDIS son cuidadosamente auditados por personal de NCQA para asegurar su validez.

Los planes médicos usamos los resultados de **HEDIS** para determinar como podemos mejorar la calidad de nuestros servicios.

- Tomemos como ejemplo la medida del uso continuo de bloqueadores beta luego de un infarto del miocardio. Sabemos que por cada persona que recibe un "beta-blocker" luego de un infarto cardiaco, las probabilidades de un segundo evento cardiaco se reducen en un 40% -- sin embargo, **medidas HEDIS indican que solo un por ciento bajo de nuestros asegurados y beneficiarios con historial de infarto están tomando un "beta-blocker"**.

Otras medidas **HEDIS** que analizan la calidad de las prestaciones médicas:

- La utilización de medicamentos para el manejo de asma.
- El control de la hipertensión.
- El manejo de la hipercolesterolemia en el paciente con enfermedad cardiovascular.
- El manejo completo de la diabetes.

- Cernimiento y detección de cáncer del seno.
- El manejo de medicamentos en la depresión.
- El estado de inmunización de niños y adolescentes.
- Consejería sobre el tabaquismo.
- Medicamentos potencialmente inapropiados en pacientes de edad avanzada.

**HEDIS** esta diseñado para proporcionar a patronos y consumidores con información que les permita comparar la ejecutoria de uno y otro plan de servicios de salud, y entonces escoger. Las notas o calificaciones de planes de salud que se ven en magazines y periódicos con frecuencia están basadas en datos de **HEDIS**. Cada año un Comité de Medición de Desempeño de NCQA, compuesto de patronos, consumidores, planes de salud y otros, actualiza las medidas **HEDIS**.

#### Un recordatorio sobre el uso de esomeprazol de magnesio (Nexium®) en los niños para el manejo de GERD (reflujo gastroesofágico por sus siglas en inglés) y esofagitis erosiva.

- ❑ Hace unos meses que el FDA ("Federal Drug Administration") aprobó el esomeprazol o Nexium® para el tratamiento de GERD y esofagitis erosiva en los niños entre las edades de 1 a 11 años.
- ❑ La dosis recomendada para el reflujo gastroesofágico en niños:
  - de 1 a 11 años: 10mg una vez al día por 8 semanas.
  - de 12 a 17 y para adultos: 20 ó 40mg al día por 8 semanas.
- ❑ Para el tratamiento de esofagitis erosiva en niños, nuevamente una vez al día por 8 semanas, pero en base al peso:
  - menos de 44lbs o 20kg, 10mg por día.
  - más de 44lbs o 20kg, 10 ó 20mg por día.
- ❑ El Nexium se debe tomar como una hora antes de comer.
- ❑ Presentaciones:
  - Capsulas de liberación retardada ("delayed-release") de 20 y 40mg. Botellas de 30 y 90 capsulas.
  - Suspensión oral de liberación retardada: paquetitos ("packets") de 20 y 40mg para diluir en 15ml de agua. 30 unidades/ paquete.