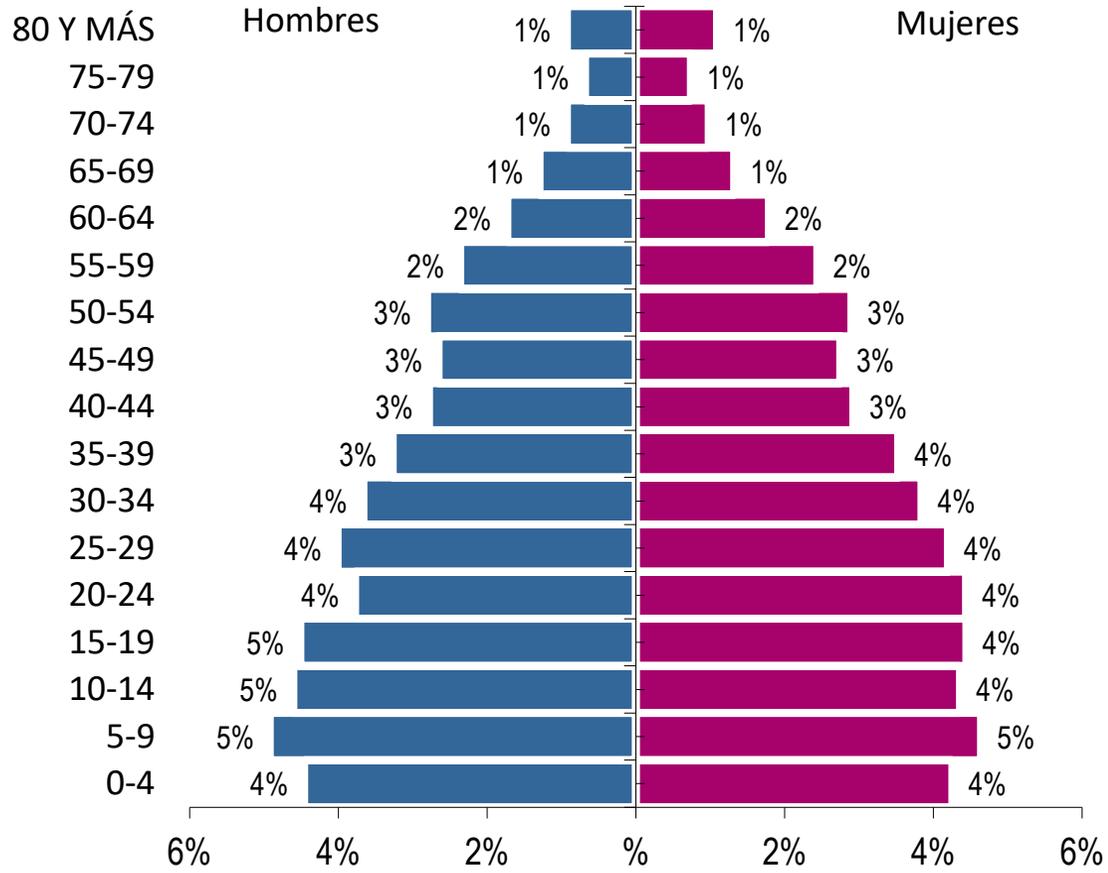


RENDICION DE CUENTAS ACADEMICAS E INVESTIGACION

*Atención sin
Tanta vuelta*

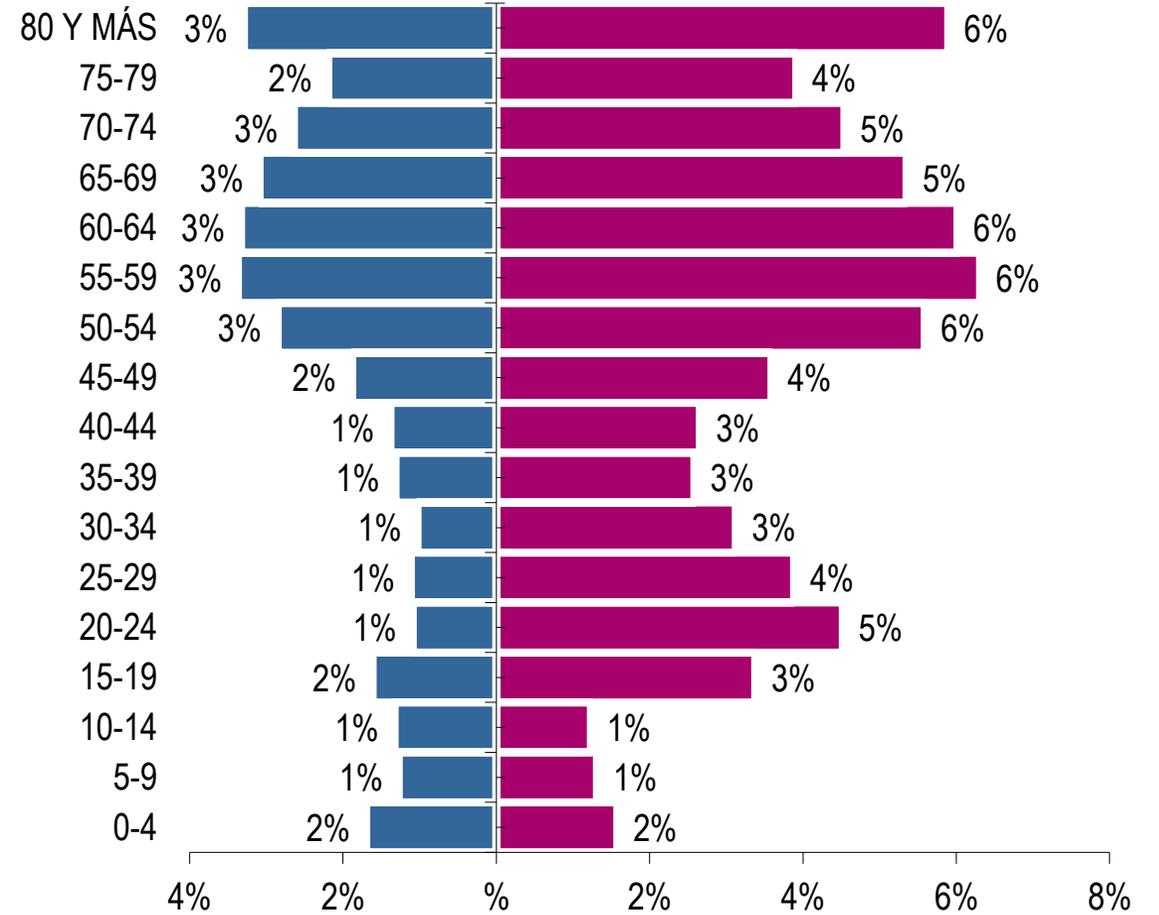


Mutual SER EPS



Fuente: Población activa a Mutual SER EPS al 31 de diciembre del 2018, BDUA.

Población en cohortes de riesgo



Fuente: Base de datos cohortes de riesgo Mutual SER EPS. 2018.



Ranking de las Unidades de
Cuidados Intensivo de las
Instituciones prestadoras salud
contratadas por Mutual SER
EPS, 2016

Primera edición

FICHA REGISTRO DE ISBN INTERNATIONAL STANDARD BOOK NUMBER AGENCIA ISBN
Cámara Colombiana del Libro Cámara Colombiana del Libro. Calle 35 No.5A-05
www.camlibro.com.co

ISBN Obra Independiente: 978-958-48-0430-3



To read this article in full, please review your options for gaining access at the bottom of the page.

Evaluación De Pertinencia Científica Y Análisis De Costo-Efectividad En Las Intervenciones De Salud

[JC Fernandez](#), [C Failach Zubiria](#)

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jval.2017.08.2832>



[Abstract](#) [Full Text](#)



Value^{IN} **HEALTH** Translating outcomes research to health care decisions
The Journal of The International Society for
Pharmacoeconomics and Outcomes Research

Artículos y problemas ▾ Colecciones ▾ Para los autores ▾ Información de la revista ▾ prensa ▾ Sección ▾

Más publicaciones periódicas ▾

Todo el contenido ▾ [Búsqueda Avanzada](#)

<Artículo anterior [Octubre-noviembre de 2017](#) Volumen 20, Número 9, Página [Siguiente artículo](#)>
A913

Detección Temprana Del Cáncer De Pulmón

JC Fernandez, C Remolina Medina
MUTUALSER EPS, PHAROS CENTRO DE ESTUDIOS CLINICOS, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia

 Métricas PlumX

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jval.2017.08.2827>



To read this article in full, please review your options for gaining access at the bottom of the page.

Plan De Atencion De Cuidados Paliativos Y Cuidados De Fin De Vida

[JC Fernandez, A Romero Buelvas](#)

MUTUALSER EPS, PHAROS CENTRO DE ESTUDIOS CLINICOS, CARTAGENA DE INDIAS , Colombia

 PlumX Metrics

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jval.2017.08.2826>



Abstract Full Text



37. Estudio de asociación entre parámetros antropométricos y actividad física de estudiantes de fisiología de la Universidad de Cartagena durante 2017

Diego Luis Cotta¹, Juan C. Fernández¹,
Hugo Corrales¹, Antistio Alviz²

Introducción: la Organización Mundial de la Salud (OMS) define obesidad como una patología en la que existe un exceso de grasa corporal afectando la salud y el bienestar de los individuos. Para cuantificarla se recomienda utilizar la relación peso (kg)/talla² (m) (IMC). En blancos, el punto de corte para definir la obesidad (30 kg/m²) suele coincidir con un porcentaje de masa grasa (PMG) del 25% en varones jóvenes y del 35% en mujeres jóvenes. Sin embargo, en hombres y mujeres jóvenes no existe

tió establecer que no se presentan diferencias significativas entre los datos obtenidos, en otros términos, se indica que no se presenta una relación absoluta y contundente entre los valores establecidos de IMC, PMG y BM calculados entre los pacientes y su respectivo efecto de actividad física establecida suministrada por IPAQ. Conclusión: En hombres y mujeres jóvenes estudiantes de Fisiología de la Universidad de Cartagena no existe asociación entre parámetros antropométricos como IMC, PMG y el nivel de actividad física.

BIBLIOGRAFÍA

1. WHO. 2017. <http://apps.who.int/bmi/index.jsp>.
2. WHO expert consultation. Appropriate body-mass index for Asian populations and its implications for policy and intervention strategies. The Lancet 2004;363:157-163.



CALIDAD SOCIAL Y SANITARIA



4° Foro Latinoamericano en Calidad y Seguridad en Salud
Hospital Israelita Albert Einstein - IHI
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
27° Foro Internacional OES

CASO DE EXITO: PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS CUIDAR SER, MUTUAL SER EPS

Fernández M. JC(1), Hernández JA(1), Rodríguez Z(2), Doblado R.(2), Mota R.(2), Lucas M.(2), Pérez M.(2), Grajales M.(2)
1. Mutual SER EPS (Colombia) 2. New Health Foundation (Sevilla, España)



Objetivo: Evaluar el proceso e impacto económico de un programa integral de cuidados paliativos.

Instaurar un programa integral e interdisciplinar de cuidados paliativos, para el mejoramiento de la calidad de vida y bienestar de los pacientes en fase terminal, evaluar el proceso y el impacto económico del programa, analizar los costos en salud en la población objeto, así como desarrollar actividades costo efectivas y que mejoren la satisfacción del paciente-familia.

Metodología: Estudio observacional descriptivo y analítico.
Mediciones principales: Perfil epidemiológico, uso de recursos del paciente durante sus últimos 12 meses de vida. Mediante análisis univa-



Consumo de hipoglucemiantes en pacientes con diabetes *mellitus* tipo 2 en la costa atlántica colombiana

Fernández JC, Orjuela LT, Ospina JD, Amézquita MA.

Mutual SER EPS.

Objetivo: describir la utilización y gastos de los hipoglucemiantes en la población del régimen subsidiado de la costa Atlántica y estimar la insulinización, entre enero y junio de 2017.

Metodología: se establecieron los consumos en términos de dosis diaria definida por cada 1000 habitantes y día (DDD): hipoglucemiantes orales, insulinas y el costo por tratamiento.

Resultados: los pacientes con hipoglucemiantes en los 6 departamentos analizados fueron 16 203 de enero a junio de 2017. En el grupo de pacientes analizados se evidencia una tendencia en aumento al consumo de hipoglucemiantes orales, específicamente biguanidas. Las insulinas análogas son el grupo de insulinas de mayor consumo en la población, específicamente insulina glargina. El hipoglucemiante con un mayor costo promedio por dosis diarias definidas (DDD) fue exenatida (péptido similar al glucagón tipo 1 [GLP-1]) (\$ 20 681). El departamento con mayor consumo de hipoglucemiantes es Bolívar; 47 % de la población que recibe insulinas tiene una dosis promedio de uso entre 10 a 20 UI, 2 % de la población que recibe insulinas tiene dosis inusuales >60 UI y el departamento con mayor número de pacientes con dosis >60 UI de insulina fue Córdoba.

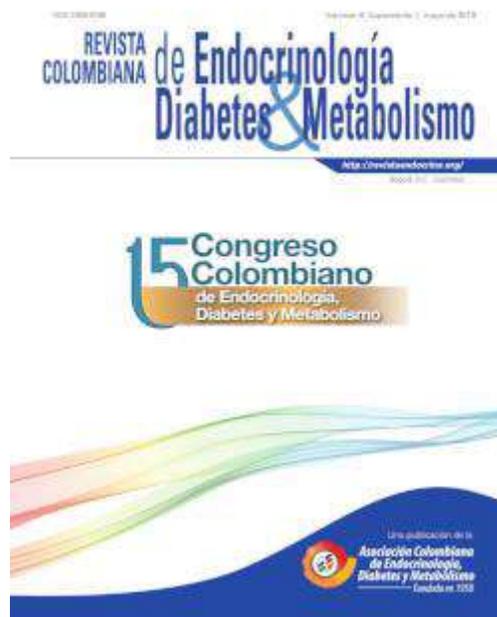
Conclusiones: el manejo de esta patología debe ser por un equipo multidisciplinario para gestionar, priorizar e individualizar los casos. Es importante fortalecer el seguimiento de los pacientes; se enfatiza en revisar con el equipo asistencial y administrativo a los pacientes no controlados.

<http://revistaendocrino.org/>

REVISTA
COLOMBIANA de Endocrinología
Diabetes & Metabolismo

Volumen 6, Suplemento 1, mayo de 2019

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN



MUTUAL
SER
Entidad Promotora de Salud

IPDI
(plan de desarrollo
institucional)
Damos más



TIC-5

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE HIPOGLUCEMIANTES EN LA POBLACIÓN CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD DE LA COSTA ATLANTICA COLOMBIANA

JC FERNÁNDEZ MERCADO, L.T. ORJUELA RODRÍGUEZ, J.D. OSPINA MARTÍNEZ, M.A. AMÉZQUITA DELGADO.

Mutual SER EPS, Grupo de gestión farmacéutica MAD S.A.S., Cartagena, Colombia.

Introducción. Mutual SER EPS, atiende el 20% de la población del régimen subsidiado de la costa atlántica colombiana, concentrando sus esfuerzos en patologías como Diabetes Mellitus (DM), la cual tiene gran incidencia y carga de enfermedad. Se analizan los consumos, utilización y gastos de los fármacos para el manejo de la DM. En este estudio se busca establecer el consumo en una dosis diaria definida (DDD), la cual es la dosis promedio de mantenimiento diario para su indicación principal en adultos.

Objetivo- Describir la utilización y gastos de los hipoglucemiantes en la población del régimen subsidiado atendida por MUTUALSER EPS y estimar la insulinización, entre enero a junio de 2017.

Metodología. Se establecen los consumos en términos de DHD: hipoglucemiantes orales, insulinas y el costo por tratamiento.

Resultados. Los pacientes con fármacos hipoglucemiantes en los 6 departamentos analizados fueron 16203 de enero a junio de 2017 (0,6 % de la población total). En el



28º Foro Internacional de la OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
4º Foro Regional Latinoamericano ISQua

Imaginemos el futuro de la calidad en salud



RESULTADOS DEL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS CUIDAR SER DE MUTUAL SER EPS CARTAGENA - COLOMBIA

Fernández M. JC(1), Hernández JA(1)

1. Mutual SER EPS (Colombia)

Introducción

La organización Mutual Ser EPS, desarrolla en la costa Atlántica, un programa para la atención de pacientes en estado terminal de gran impacto para la calidad de vida de los pacientes y familiares. En la línea de base del 2016, se reportaron 1.500.000 usuarios activos en la organización, de los cuales el total de fallecidos en menores de 45 años fue de 5.577 personas, de este número 2.817 personas se consideraron susceptibles de atención en cuidados paliativos. La mayor parte de estos pacientes susceptibles 66.7% se consideraron no oncológicos y el resto 33,3% fueron pacientes con patologías oncológicas. El consumo de los pacientes en el último año de vida fue de \$ 46.552.034.369.

Tienen como meta favorecer el cuidado del paciente y su familia



RESULTADOS DE GESTION DEL GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE CLÍNICA CRECER CARTAGENA - COLOMBIA

Fernandez Mercado JC1, Palacio Ramirez E2

1MUTUALSER EPS, Universidad de Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2CLINICA CRECER, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia

Introducción:

El paciente crítico se caracteriza por una situación de hipercatabolismo y cambios metabólicos como parte de su respuesta adaptativa para sobrevivir al proceso agudo. El soporte nutricional es primordial para prevenir la desnutrición asociada a la enfermedad y la pérdida de masa muscular.

Se ha evidenciado que una deuda calórico-proteica acumulada a lo largo de la estancia en la UCI contribuye al aumento de la morbi-mortalidad con mayor tasa de infecciones, días de ventilación mecánica y estancia hospitalaria. En la actualidad la malnutrición proteico-calórica continúa siendo la causa más frecuente de mala evolución de los pacientes hospitalizados y uno de los principales problemas de salud en todo el mundo, que afecta de forma muy especial a esta población, donde la incapacidad de ingesta y adición de

Proceso de atención (Componentes del modelo)



UTILIZACIÓN DE HIPOGLUCEMIANTES E INSULINAS EN LA POBLACIÓN CON DIABETES MELLITUS TIPO 2, DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD DE LA COSTA ATLANTICA COLOMBIANA

Fernandez Mercado JC1, Amezcua D MA2

1MUTUALSER EPS, Universidad Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2ISPOR Colombia / Invalue HS, Bogota, Colombia

Introducción:

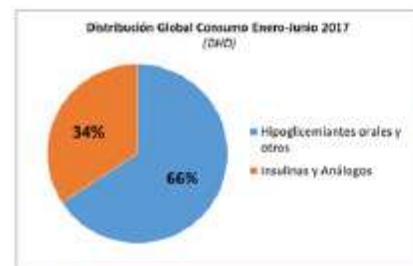
Mutual SER EPS, atiende el 20% de la población del régimen subsidiado de la costa atlántica colombiana, concentrando sus esfuerzos en patologías como Diabetes Mellitus (DM), la cual tiene gran incidencia y carga de enfermedad. Se analizan los consumos, utilización y gastos de los fármacos para el manejo de la DM. En este estudio se busca establecer el consumo en una dosis diaria definida (DDD), la cual es la dosis promedio de mantenimiento diario para su indicación principal en adultos.

Objetivos:

Describir el perfil de utilización de los hipoglucemiantes en la población atendida por MUTUALSER para el periodo comprendido entre enero a Junio de 2017 (6 meses).

Analizar las eventuales diferencias en la utilización de los medicamentos hipoglucemiantes entre los diferentes departamentos atendidos por MUTUALSER.

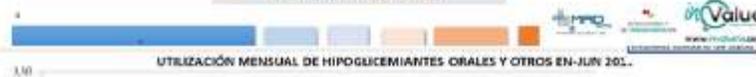
Estimar el gasto de utilización de los hipoglucemiantes para la población definida.




Utilización expresada en DHD: Dosis por 1000 asegurados día, lo que permite hacer comparable la magnitud de la utilización

Grupo Principal	Consumo semestral DHD	Gasto total de medicamento (COP \$)
Hipoglucemiantes orales y otros	4,48	\$ 306.114.253
Insulinas y Análogos	2,33	\$ 2.052.754.490 87%
Total general	6,81	\$ 2.358.868.743

Durante los 6 meses, se entregaron 6,81 Dosis para 1000 habitantes por día, esto indica que el 9,4% de la población afiliada, en promedio recibe tratamiento con hipoglucemiantes diariamente





Observatorio de Diabetes de Colombia

DESCRIPCION DE LA PREDIABETES SEGÚN INDICADORES SOCIODEMOGRAFICOS, HABITOS DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO DE LA DIABETES TIPO 2 EN COLOMBIA, 2014-2015



Organización para la Excelencia de la Salud





PIN 19

VACUNACION EN PACIENTES ADULTOS CON FACTORES DE RIESGO, ACCIONES COSTO-EFECTIVAS EN SALUD.

Fernández Mercado JC1, Rosas Romero GL2

1MUTUALSER EPS, University of Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2MUTUAL SER EPS
CARTAGENA - COLOMBIA

Introducción

Las enfermedades neumocócicas son responsables de las altas tasas de morbilidad y mortalidad, estas constituyen un importante problema de salud pública para la población en general, hacemos énfasis en la población subsidiada de la costa atlántica Colombiana, con escasos recursos y al presentarse estas patologías generan un aumento los costos para el sistema de salud en Colombia. La esperanza de vida está aumentando por lo que el aumento en el número

Resultados

Los resultados nos muestran que la población seleccionada, la neumonía es la principal causa de hospitalización en sala general y en cuidados intensivos, con un costo promedio de \$ 6.318.65 (dólares), con un promedio estancia hospitalaria de 16.4 días, de estos 5.7 días en cuidados intensivos, además de tener un promedio de mortalidad de 37.8-55.6%. Esta es la población con las más altas tasas de incidencia de pneumo-



PMU 6

ANALISIS DE COSTOS EN CUIDADO INTENSIVO Y CUIDADOS INTERMEDIOS DE UNA ASEGURADORA EN SALUD EN COLOMBIA.

Fernández Mercado JC 1, Failach Zuviria C 2, Hernández Sanchez JA 3, Dueñas Castell C 4, Alvarado Cueto D 4
1MUTUALSER EPS, University of Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2MUTUALSER EPS, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 3Mutual SER EPS, Cartagena, Colombia, 4Universidad de Cartagena, Cartagena de Indias, Colombia
CARTAGENA - COLOMBIA

Objetivos

Analizar los costos en medicina crítica, de una aseguradora de salud en Colombia, durante el año 2017.

Metodología

COSTOS EN AREA
CRITICA

\$68.871.740.582

COSTOS POR
PATOLOGIAS / EVENTO

Cuidados Intensivos

Infecciones : \$18.334.835.9.
Respiratorias: \$16.675.112.6.
Oncológicas: \$ 16.169.969.3.



PMU 5

ANÁLISIS SITUACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS Y COSTOS EN SALUD

Fernández Mercado JC 1, Failach Zuviria C 2, Hernández Sánchez JA 3, Dueñas Castell C 4, Alvarado Cueto D 4
1MUTUALSER EPS, University of Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2MUTUALSER EPS, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 3Mutual SER EPS, Cartagena, Colombia, 4Universidad de Cartagena, Cartagena de Indias, Colombia
CARTAGENA - COLOMBIA

Objetivos

Evaluar el proceso e impacto económico de un programa integral de cuidados paliativos, desde el análisis situacional y analizar los costos en salud.

Metodología

Resultados

Se realizó el análisis de los fallecidos entre 01/enero/2016 hasta 31/diciembre/2016, con los siguientes resultados: Total Afiliados en Mutual SER EPS: 1.522.878 personas ; 1.115.479 < 45 años (73,25%) Total Fallecidos: 5.577 personas, se aplicaron los crite-

PMU 10

RESULTADOS DE IMPLEMENTACION DE PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN UNA ASEGURADORA EN SALUD EN COLOMBIA

Fernández Mercado JC 1, Failach Zuviria C 2, Hernández Sánchez JA 3, Dueñas Castell C 4, Alvarado Cueto D 4
1MUTUALSER EPS, University of Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2MUTUALSER EPS, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 3Mutual SER EPS, Cartagena, Colombia, 4Universidad de Cartagena, Cartagena de Indias, Colombia
CARTAGENA - COLOMBIA

Introducción

La organización Mutual Ser EPS, desarrolla en la costa Atlántica, un programa para la atención de pacientes en estado terminal de gran impacto para la calidad de vida de los pacientes y familiares. En la línea de base del 2016, se reportaron 1.500.000 usuarios activos en la organización, de los cuales el total de fallecidos en menores de 45 años



Resultados

PAM1

RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL MODELO DE SOPORTE NUTRICIONAL EN LOS NIVELES HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO

Fernández Mercado JC1, Palacio Ramírez E2

1MUTUAL SER EPS, Universidad de Cartagena Clínica Crecer, CARTAGENA DE INDIAS, Colombia, 2CLINICA CRECER
CARTAGENA - COLOMBIA

Introducción

El modelo soporte metabólico y nutricional es una estrategia que surge como respuesta a la necesidad de brindar manejo a los pacientes identificados con riesgo de desnutrición o en condición de desnutrición a su ingreso, así como el manejo de patologías complejas que requieren apoyo nutricional especializado. Lo que originó la conformación de un equipo multidisciplinario entrenado quien asesora, define y se hace responsable de la terapia nutricional especial del paciente durante la estancia hospitalaria, reduciendo las complicaciones asociadas y proporcionando una terapia costo eficiente. El desarrollo del modelo de nutrición en Clínica Crecer, promueve la implementación de un

Resultados

Se analizaron los casos de 1867 pacientes desde el año 2014 al 2016, de los cuales 825 recibieron atención por el modelo nutricional y 1042 no lo recibieron, esto no fue aleatorio y esta distribución fue debido a las solicitudes de valoración o identificación de alteraciones nutricionales, para estos dos grupos las estancias hospitalarias fueron: para el grupo que recibió el modelo nutricional 6,3 en 2014, 5,7 en 2015 y 5,5 en 2016, comparando con los casos que no recibieron el modelo 7,8 en 2014, 8,2 en 2015 y 7,9 en 2016, con los cual la diferencia promedio entre unos y otros fue de casi 2 días de estancia, lo cual produce una diferen



Miranda-Machado *et al. BMC Cardiovascular Disorders* (2019) 19:8
<https://doi.org/10.1186/s12872-018-0993-z>

BMC Cardiovascular Disorders

RESEARCH ARTICLE

Open Access



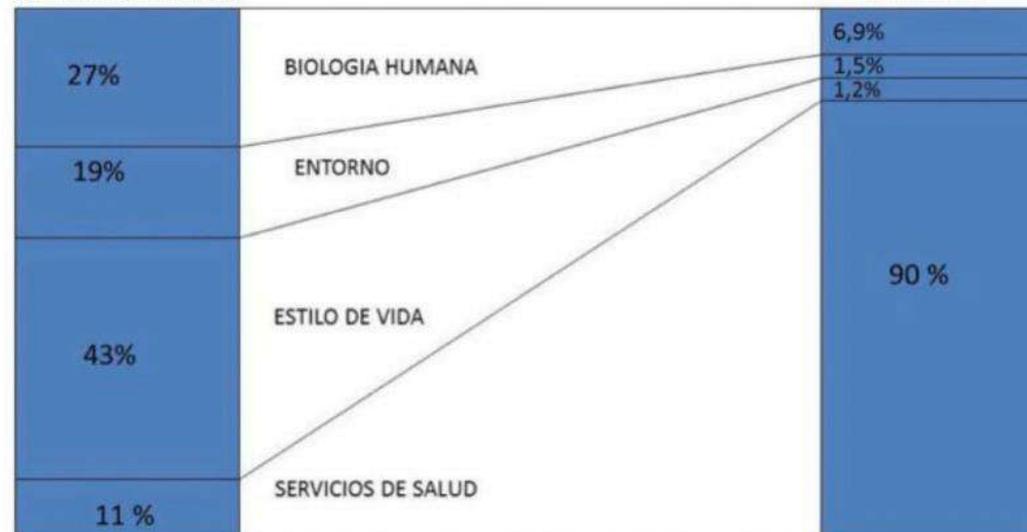
First cardiovascular event in patients with type 2 diabetes mellitus of a cardiovascular risk management program of a poor Colombian population: a cohort study

Pablo Miranda-Machado^{1*}, Fernando Salcedo-Mejía¹ , Justo Paz Wilches², Juan Fernandez-Mercado²,
Fernando De la Hoz-Restrepo³ and Nelson Alvis-Guzmán⁴



CONTRIBUCION
POTENCIAL A LA
MORBIMORTALIDAD

RESPONSABILIDAD
ATRIBUIDA



GRACIAS

