 <p><b>CUENTA DE ALTO COSTO</b></p>	<p align="center"><b>PROCEDIMIENTO: RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTO DE PREGUNTAS FRECUENTES REPORTE DE INFORMACION RESOLUCION 4700 MEDICION 30 DE JUNIO DE 2011</b></p>		
<p><b>PROCESO: INFORMACION EPIDEMIOLOGICA</b></p>	<p><b>Fecha de emisión: 2011-06-30</b></p>	<p align="center"><b>Documento CONTROLADO</b></p>	<p align="center"><b>Página 1</b></p>
	<p><b>Código: CAC-IEP1-I01-4 ERC Versión: 00</b></p>		

Pregunta: Respecto al acceso vascular, como proceder para la certificación por parte del cirujano vascular en los casos de catéter permanente, cuando este los realiza el nefrólogo debidamente entrenado.

Respuesta: Si las fistulas las hace el nefrólogo puede hacer la certificación especificando que es el encargado de hacerlas y que cuenta con el entrenamiento y experiencia necesaria.

Pregunta: Como proceder cuando no se conoce la vía de ingreso al inicio de la terapia de reemplazo renal.

Respuesta: Según resolución y por instructivo, no existe opción de registrar sin dato. A un paciente que está en hemodiálisis, se le debe conocer su vía de acceso en caso que la EPS no la conozca, la debe consultar con su prestador.

Pregunta: Para los valores de las variables de laboratorio, el validador dejará pasar solos los que se encuentran dentro de los establecidos. Por ejemplo: para la hemoglobina el rango es de 3 a 21, si tengo un valor de 1.9 lo puedo incluir

Respuesta: Los valores de los laboratorios deben concordar con los rangos establecidos, si se diligencia el campo con un valor que no se encuentre en el rango, va a arrojar errores en el cargue. Los valores establecidos para cada variable se encuentran definidos en el documento "Lista de valores permitidos" que se encuentra publicada en la página web de la CAC [www.cuentadealtocosto.org](http://www.cuentadealtocosto.org).

Pregunta: Cuántos decimales se deben tener en cuenta para el resultado de TFG


Respuesta: Se debe diligenciar con dos (2) decimales separados por punto (.)

Pregunta: podemos reportar todos los ERC independiente si tienen DM y HTA

Respuesta: Claro que si, de conformidad con la R. 4700 de 2008 se debe reportar todos los ERC (en todos los estadios) y todos los hipertensos y diabéticos. Lo que no se debe reportar, son pacientes sin ninguno de estos diagnósticos

Pregunta: Los pacientes que en la variable 17 (ERC) queden marcados como 2 ó 3 y en la 19 como estadio 6 van a ser objeto de glosa.

Respuesta: Los pacientes con ERC registrados como 2 o 3 en la variable 17 y en la variable 19 estadio 6, si caen en la muestra de HTA y DM y no son soportados por la

 <p><b>CUENTA DE ALTO COSTO</b></p>	<p align="center"><b>PROCEDIMIENTO: RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTO DE PREGUNTAS FRECUENTES REPORTE DE INFORMACION RESOLUCION 4700 MEDICION 30 DE JUNIO DE 2011</b></p>		
<p><b>PROCESO: INFORMACION EPIDEMIOLOGICA</b></p>	<p><b>Fecha de emisión: 2011-06-30</b></p>	<p align="center"><b>Documento CONTROLADO</b></p>	<p align="center"><b>Página 2</b></p>
	<p><b>Código: CAC-IEP1-I01-4 ERC Versión: 00</b></p>		

entidad (según lo definido en el manual de auditoría que se encuentra publicado en la página web de la CAC) serán glosados.

**Pregunta:** En la variable 35, Nombre de la IPS que atiende regularmente al paciente para el manejo de su patología de mayor severidad (HTA, DM o ERC) cual IPS en el caso de pacientes con ERC5 debo reportar? el prestador grande o la IPS donde se hace la diálisis?

**Respuesta:** Se debe reportar el nombre del prestador grande y la sucursal ( clínica, hospital, unidad) donde le realizan la atención al paciente por ejemplo: RTS-Hospital Universitario de Santander Por favor registre claramente el nombre y si hay varios pacientes en esta IPS regístrelo claro y siempre de la misma forma.