Implementación de la Clínica de Heridas en EPS Famisanar



Conoce los **Lineamientos Técnicos para la Inclusión y Tratamiento por Clínica de Heridas**, su importancia y avances en la implementación.

¿Qué son los Lineamientos Técnicos para la Inclusión y Tratamiento por Clínica de Heridas?

Los **Lineamientos Técnicos** de EPS Famisanar son una guía estructurada que define **cómo, cuándo y bajo qué criterios** se debe incluir a un afiliado en la Clínica de Heridas, así como la forma en que se debe manejar su tratamiento. Estos lineamientos están basados en **evidencia científica, experiencia clínica y el enfoque centrado en el paciente**.

La prescripción médica, dentro de este marco, **no es solo un paso en el proceso de atención**, sino un acto de **responsabilidad, precisión y compromiso con la vida de nuestros afiliados**. Cuando los profesionales prescriben con claridad y fundamento, garantizan mucho más que un tratamiento:

- Aceleramos la recuperación.
- Mejoramos la calidad de vida.
- Aseguramos el acceso justo y eficiente a los insumos necesarios.
- Cuidamos los recursos de todos con responsabilidad y visión.

8-07-2025

Público Objetivo de los Lineamientos

En EPS Famisanar, establecemos **lineamientos técnicos claros y rigurosos** para la inclusión y el tratamiento en la Clínica de Heridas, siempre basados en **criterios técnico-científicos** y nuestro compromiso con la **excelencia en salud**.

El **propósito** de estos lineamientos es:

- Brindar servicios especializados de alta calidad.
- Impactar positivamente la vida de nuestros afiliados.
- Mejorar los resultados en salud de manera tangible.
- Promover el uso eficiente y responsable de los recursos.

Todo esto alineado con nuestro **Modelo de Atención y Gestión del Riesgo**, que pone al paciente en el centro de cada decisión.

Acciones implementadas y tiempo de implementación

EPS Famisanar ha implementado una **metodología estructurada y basada en evidencia** para garantizar una atención integral, costo-efectiva y alineada con nuestro Modelo de Atención. Las principales acciones incluyen:

1. **Caracterización precisa de los pacientes:** Identificación de pacientes activos, mapeo de la frecuencia de uso, la severidad y su ubicación geográfica para actuar con enfoque y oportunidad.
2. **Análisis del costo de la intervención:** Evaluación detallada de los costos asociados al tratamiento, asegurando la sostenibilidad y el uso racional de los recursos.
3. **Evaluación de funcionalidad:** Revisión de los resultados del análisis de costos con las IPS involucradas, para entender el impacto real de cada intervención.
4. **Evidencia de costo-efectividad:** Decisiones basadas en conocimiento técnico, experiencia clínica y literatura científica, para asegurar intervenciones que generen verdadero valor en salud.
5. **Evaluación objetiva de la atención:** Análisis de calidad, efectividad y resultados de salud mediante herramientas y escalas objetivas que permiten medir el impacto de cada acción.
6. **Documento técnico con lineamientos claros:** Formalización de todos los criterios, indicaciones, tiempos y condiciones en un anexo técnico del contrato con las IPS.
7. **Socialización activa:** Jornadas de socialización con áreas internas y red de prestadores para asegurar comprensión y alineación con los lineamientos establecidos.

8. **Acciones de mejora continua:** Colaboración con la red de prestadores para identificar y ejecutar mejoras que fortalezcan la atención.
9. **Monitoreo de impacto:** Seguimiento constante a los resultados en salud y al uso eficiente de los recursos para garantizar una atención transformadora.



Datos Técnicos importantes

En EPS Famisanar, nuestro enfoque terapéutico se guía por objetivos claros:

- Preparar adecuadamente el lecho de la herida.
- Reducir factores de riesgo que puedan generar nuevas úlceras o retrasar la cicatrización.
- Prevenir complicaciones clínicas.
- Fomentar una cicatrización efectiva y oportuna.

Enero – marzo 2024 | Clínica de Heridas Famisanar

- **Pacientes atendidos:**
    - **Ambulatorios:** 2.152
    - **Domiciliarios:** 3.650

Curaciones de baja complejidad predominan entre las más frecuentes:

- **Domiciliarias:** 48,79% baja complejidad, 30,68% mediana complejidad.
- **Ambulatorias:** 82,8% baja complejidad.

8-07-2025

A pesar de ser mayoritarias, también se presentan casos de **mediana y alta complejidad**, lo que resalta la necesidad de contar con un equipo **capacitado para responder a todos los niveles de complejidad** en la atención de heridas.

Atención Domiciliaria en marzo 2024

- **Total de pacientes atendidos:** 1.242
    - **Hombres:** 52,09%
    - **Mujeres:** 47,91%

Distribución por edad:
Estructura piramidal invertida, con predominio de adultos mayores:

- **Mayores de 85 años:** 23,5%
- **75-79 años:** 13,6%
- **80-84 años:** 12,7%

Distribución Geográfica – Clínica de Heridas Domiciliaria | marzo 2024

- **Bogotá, D.C.:** 36,15%
- **Cundinamarca:** 29,87%
- Entre ambos departamentos se concentra casi el 66% de la población atendida.

Otros departamentos con participación significativa:

- **Santander:** 9,10%
- **Tolima:** 8,13%

Si eres prestador y necesitas más información comunícate al siguiente correo electrónico:



clinicadeheridas@famisanar.com.co

8-07-2025