

WORKSHOP  
ENFERMEDADES  
AUTOINMUNES  
ENFERMEDAD PSORIÁSICA



# EDI TO RIAL

**Carlos Felipe Muñoz Paredes**  
*CEO & Fundador de  
CONSULTORSALUD*

**Liliana Palacios Muñoz**  
*Directora administrativa*

**Félix Jr. Ruiz Torres**  
*Líder de eventos académicos*

**Susana María Rico Barrera**  
*Periodista*

**Luis Carlos Mayorga**  
*Periodista*

**Estefanía Peña Romero**  
*Diseño gráfico*

**Giovanny Palacios Medina**  
*Líder de tecnologías*

**Daniel Alejandro Pineda Mora**  
*Soporte técnico*

## CONTENIDO

- |    |   |       |
|----|---|-------|
| 01 | Introducción  | p. 3  |
| 02 | Datos clave sobre la enfermedad psoriásica en Colombia  | p. 4  |
| 03 | Aspectos claves para la gestión de riesgo en enfermedades autoinmunes como la enfermedad psoriásica | p. 6  |
| 04 | Nota técnica en enfermedades autoinmunes como la enfermedad psoriásica                              | p. 10 |
| 05 | Conclusiones  | p. 13 |

# Introducción

**E**l término enfermedad psoriásica se introdujo en busca de proporcionar una perspectiva mucho más integral sobre la psoriasis, enfermedad crónica e inflamatoria que afecta más allá de la piel.<sup>1</sup> Aunque el principal compromiso de la enfermedad psoriásica es a nivel cutáneo y articular, otras manifestaciones y comorbilidades deben ser tenidas en cuenta.<sup>2</sup> Por lo anterior, la enfermedad psoriásica se ha consolidado como una enfermedad de 6 dominios que incluyen: piel, uñas, artritis periférica, artritis axial, entesitis y dactilitis.<sup>3</sup>

A pesar de los avances en el conocimiento y el tratamiento de la enfermedad psoriásica, persiste la gran necesidad de mejorar la atención y el manejo de los pacientes con esta enfermedad en nuestro país. Con este e-book, CONSULTORSALUD se propone actualizar la información disponible sobre la situación de esta patología en Colombia, incluyendo datos epidemiológicos, herramientas existentes dentro del sistema de salud para fortalecer el manejo y el seguimiento de las cohortes de pacientes, así como recomendaciones para los aseguradores y prestadores de servicios de salud, compartidas directamente por expertos en diferentes áreas.

Sus enfoques coinciden en la necesidad del abordaje multidisciplinar y la articulación de acciones intersectoriales para que el manejo de la enfermedad psoriásica y las condiciones autoinmunes se haga de manera oportuna, eficaz y con la capacidad suficiente para reconocer tendencias y desenlaces en estas cohortes, gracias a la integración de sistemas de información y las ventajas que aporta el fortalecimiento de la inteligencia artificial desde este ámbito.

Desde CONSULTORSALUD, esperamos que este insumo sea una fuente de conocimiento y consulta, de alto valor para cualquier persona interesada en saber más sobre las enfermedades autoinmunes en el país o en nuevas alternativas para integrar las mejores prácticas, desde el diagnóstico hasta el seguimiento, en todas las instancias posibles.

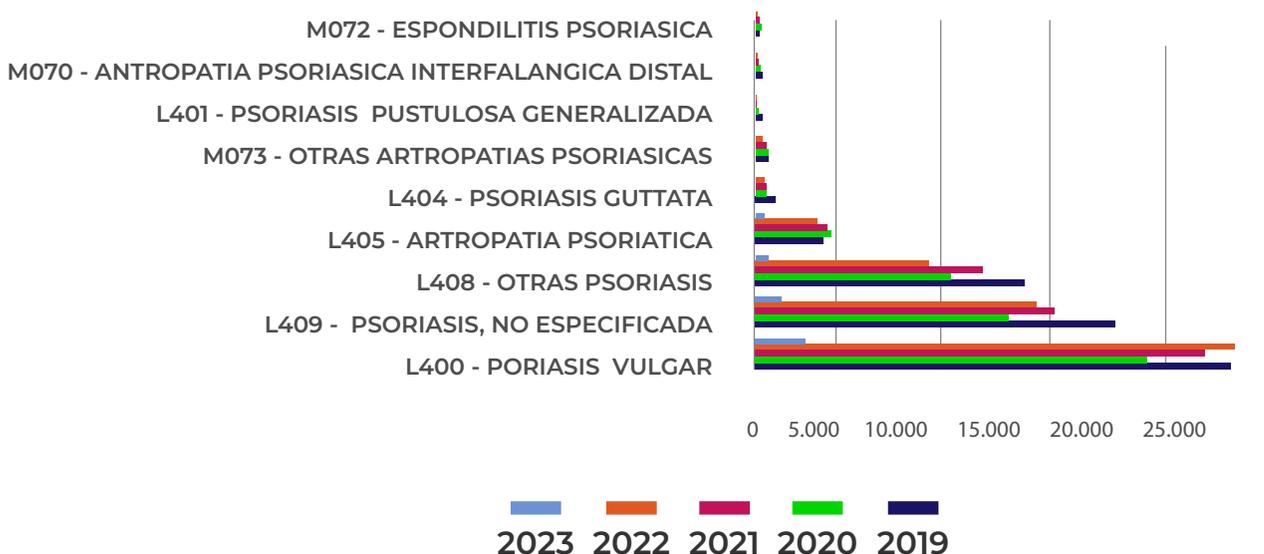
1. Scarpa R, Altomare G, Marchesoni A, et al. Psoriatic disease: concepts and implications. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2010;24(6):627-630.
2. Lubrano E, Scriffignano S, Perrotta FM. Psoriatic Arthritis, Psoriatic Disease, or Psoriatic Syndrome?. *J Rheumatol*. 2019;46(11):1428-1430.
3. Torres T, Barcelos A, Filipe P, Fonseca JE. A Systematic Review With Network Meta-Analysis of the Available Biologic Therapies for Psoriatic Disease Domains. *Front Med (Lausanne)*. 2021;7:618163.

# Datos clave sobre la enfermedad psoriásica en Colombia

En este apartado presentamos algunos datos importantes sobre los dominios de la enfermedad psoriásica.

En Colombia, el compromiso cutáneo es el más frecuente, lo que hace que, según SISPRO, el diagnóstico más común sea “psoriasis vulgar”, seguido de “psoriasis de causa no especificada” y “otras psoriasis”. En el caso del componente articular, el diagnóstico de “artropatía psoriásica” se ubica en cuarto lugar, precedida por “otras artropatías psoriásicas” y “espondilitis psoriásica”. Estos datos sugieren que las impresiones diagnósticas de los profesionales de la salud podrían estar inclinándose por una condición única y no por una enfermedad multidominio.

## Diagnósticos Enfermedad Psoriásica SISPRO abril 2023



## Datos clave sobre la psoriasis en Colombia

En el país, en cuanto al dominio cutáneo de la enfermedad psoriásica, las cinco EPS con el mayor número de pacientes atendidos por psoriasis son respectivamente: **Nueva EPS, Sanitas, EPS SURA, Salud Total y Coosalud.**

**Dr. Carlos F. Muñoz**  
CEO y fundador de  
CONSULTORSALUD



Psoriasis	2019	2020	2021	2022	2023
Nueva EPS	5365	5533	4768	6771	1321
Sanitas	3685	3673	4458	4972	416
EPS Sura	7170	6214	7176	4805	53
Salud Total	4049	3145	4210	4364	
Nueva EPS S.A	15	40	557	2373	455
Coosalud E.S.S	1004	950	1668	2243	270
Famisanar	2716	1893	2097	2155	328
Asmet Salud	1326	884	1108	1165	257
Mutual Ser	1562	1087	1002	1040	169
Compensar	1708	1400	1365	1023	59
Policía Nacional	941	679	811	972	422
S.O.S	321	324	656	849	192
Capital Salud	748	614	785	770	111
Alianza Medellín	1173	516	503	770	83
Dirección Distrital de Salud Bogotá	991	532	470	690	114
Nueva EPS S.A	963	1025	1164	665	
Comfenalco Valle	250	31	440	576	105
Cajacopi	463	322	255	524	
Suramericana de seguros de vida S.A	211	262	387	388	56
EPS Famisanar LTDA	200	202	318	327	72
Comfamiliar Huila	440	255	353	219	
Ecopetrol	183	151	115	203	59
AIC	146	139	169	181	99
Mallamas	187	100	151	169	12
EMP Colmena S.A	119	71	129	145	23
Centro Oriente Movilidad Subsidiado EPS	67	52	83	114	42
Convida	390	196	237	113	
Medimas Contributivo	1829	1081	905	102	
EMP Cafesalud	111	67	59	87	35
Secretaría Municipal de Medellín	18	9	72	84	7

# Aspectos claves para la gestión de riesgo en enfermedades autoinmunes

**E**n el aseguramiento en salud, la gestión del riesgo es un insumo crucial para la toma de decisiones, puesto que es un elemento que extrapola los escenarios identificados en las consultas de cada paciente. De ahí que, todos los actores sectoriales deben compartir una visión global que redunde en las estrategias aplicadas desde cada una de las áreas que convergen en el sistema de salud.

En el caso de las enfermedades autoinmunes (categoría en la que se encuentra la enfermedad psoriásica y sus 6 dominios), son patologías que, aunque su prevalencia no es la más alta, tienen un alto costo y un importante impacto económico. De igual forma, son condiciones cuyo abordaje ha cambiado significativamente tras el desarrollo de tecnologías innovadoras en salud y de nuevas terapias farmacológicas que mejoran la calidad de vida de los pacientes.

Aunque el avance científico ha permitido mejorar el tratamiento de las enfermedades autoinmunes, aún existe una importante brecha en cuanto al diagnóstico oportuno e identificación temprana del paciente con

enfermedad psoriásica. Una de las razones de dicha problemática, es el desconocimiento por parte de los médicos de atención primaria en cuanto a la presentación clínica y el diagnóstico de este tipo de enfermedades.

Lo anterior, favorece el retraso de la remisión del paciente a especialidades como dermatología o reumatología, lo cual impide que se brinde un tratamiento adecuado a tiempo y con ello, que progrese la enfermedad y aumente su severidad. Por ejemplo, algunas razones que podrían explicar dicha situación son:

- En el **42,4%** de las Facultades de Medicina, **la reumatología es un área electiva**.
- El **58%** de los **médicos generales egresados desconoce como hacer el abordaje inicial** o sospecha diagnóstica de una enfermedad autoinmune.
- En el **26,7%** de las Facultades de Medicina del país **carecen de las estrategias necesarias y de los escenarios suficientes para la enseñanza** de la reumatología.

## Aspectos claves para la gestión de riesgo en enfermedades autoinmunes

---

Según el Colegio Real de Médicos del Reino Unido debería contarse con 1 reumatólogo por cada 85.000 habitantes, sin embargo, en Colombia dicha relación es de 1 reumatólogo por cada 253.255 habitantes. En el caso de Uruguay, cuenta con la mejor relación de la región, siendo esta de 1 reumatólogo por cada 25.000 habitantes, mientras que Nicaragua con la peor relación, cuenta con 1 por cada 650.000 habitantes.

Para enfermedades autoinmunes, la gestión del riesgo debería concentrarse en los siguientes objetivos: garantizar diagnósticos oportunos, brindar un abordaje temprano de la enfermedad y asegurar un tratamiento óptimo acorde con la evidencia clínica. Adicionalmente, a nivel institucional se debería trabajar por brindarse la mejor formación continua del talento humano en salud que trabaja en atención primaria y de aquellos vinculados con prestadores especializados, lo cual en definitiva beneficia directamente al paciente y reduce cualquier sobrecosto evitable.

Adicionalmente, para que la gestión del riesgo sea un proceso exitoso, desde el asegurador y a nivel regional, se deben establecer los mecanismos para que las instituciones en todos los niveles de atención estén articuladas con las Unidades de Atención Primaria. En ese sentido, los actores sectoriales deben tener presente que, a diferencia de pacientes afectados con otro tipo de condiciones, las personas con enfermedades autoinmunes, como la enfermedad psoriásica, no se acercan de manera libre a la consulta médica; un fenómeno que requiere un mayor compromiso desde las entidades del

aseguramiento en términos de búsqueda activa de población afectada, con el uso de los sistemas de información para registrar la mayor cantidad de datos proporcionados.

El abordaje de las enfermedades autoinmunes también debe ser enfocado desde la humanización y la importancia de la calidad de vida de los pacientes. Siguiendo esta premisa, deben involucrarse varios profesionales de la salud en el manejo integral de la enfermedad, es decir, debe adoptarse una perspectiva multidisciplinaria que permita tener un enfoque global del paciente. En el caso de la enfermedad psoriásica, es necesario un abordaje integral de los 6 dominios de la enfermedad, en donde participe el dermatólogo para el compromiso cutáneo, el reumatólogo para el compromiso articular, el oftalmólogo o gastroenterólogo en dado caso que se presenten entidades relacionadas como uveítis o enfermedad intestinal inflamatoria, entre otras especialidades más.

De igual forma, se debe entender la gestión de riesgo como un mecanismo generador de conocimiento, en particular en enfermedades autoinmunes en las que se han logrado importantes avances terapéuticos. Por otra parte, cabe destacar que el sistema de salud actual facilita la toma de decisiones por parte de los profesionales en salud, gracias a la identificación de cohortes y los soportes imprescindibles para la creación de modelos de riesgo y la predicción de tendencias o desenlaces.

## Aspectos claves para la gestión de riesgo en enfermedades autoinmunes

---

Dra. Claudia  
Ramírez Murcia  
Medicina Interna  
Gestión de Procesos  
Innovación

# GESTIÓN DEL RIESGO

## ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Una aproximación a la  
gestión integral

### **Dra. Claudia Ramírez**

Directora nacional de programas  
enfermedades autoinmunes y  
hemofilia en la EPS Sanitas

### **¿Cuáles son los objetivos de los modelos de gestión de riesgo en enfermedades autoinmunes?**

**El objetivo principal es lograr que el 80% de los pacientes asistan a la valoración con el especialista de manera rápida y temprana** para que sus diagnósticos sean confirmados y sus tratamientos sean iniciados de manera oportuna. Además, es clave la incorporación de guías de práctica clínica y protocolos institucionales, soportados por evidencia científica y adaptados al contexto nacional, los cuales permitan mejorar el abordaje y el manejo de las enfermedades autoinmunes en Colombia, recordando que son condiciones que impactan significativamente la calidad de vida del paciente y generan discapacidad a largo plazo.

## Aspectos claves para la gestión de riesgo en enfermedades autoinmunes

En ese sentido, tanto los actores involucrados en el aseguramiento, como las entidades e instituciones encargadas de las garantías en el acceso a la atención en salud, deben tener presente los siguientes factores:

- La discapacidad no solo causa pérdidas económicas, también causa pérdidas sociales. Los pacientes diagnosticados con enfermedades autoinmunes deben tener la oportunidad de pertenecer a la sociedad en condiciones dignas, sin ningún tipo de vulneración. Para ello, desde el ámbito sanitario, se requiere el apoyo de expertos en rehabilitación que brinden el apoyo necesario para este proceso.
- En los modelos de gestión de riesgo, se requiere implementar acciones para evaluar estrategias de control de la enfermedad: adherencia al tratamiento, seguimiento permanente y participación de la familia y cuidadores en los casos autorizados o en los que sea necesario.
- Debe haber claridad sobre los recursos que serán destinados para el manejo de las enfermedades autoinmunes y de los costos que este tipo de condiciones representan, ya que no siempre coinciden con los resultados en salud esperados. En ese sentido, se calcula que el 90 - 95% de los costos se derivan de los medicamentos de alto costo requeridos.

- La educación al paciente es un componente fundamental, los pacientes deben conocer con certeza cuándo deben consultar. Las herramientas tecnológicas permiten a través de libros, videos, mensajes de texto, entre otras, la capacitación permanente.

Finalmente, más allá de la gestión de riesgo, **la escucha por parte de los profesionales de la salud es indispensable para la adecuada toma de decisiones**, en las que se identifiquen las condiciones individuales y la participación de otros especialistas para brindar una atención integral, reduciendo cualquier brecha que pudiera presentarse y con ello, las posibilidades de afectación del tratamiento.

*\*Esta conferencia estuvo a cargo de la Dra. Claudia Ramírez Murcia, médica cirujana de la Universidad Nacional de Colombia; es física graduada de la Universidad Distrital. Cuenta con una especialización en Medicina Interna de la Universidad El Bosque y en Gerencia de Procesos de Calidad e Innovación de la Universidad EAN. Actualmente es la Directora Nacional de Programas Enfermedades Autoinmunes y Hemofilia en la EPS Sanitas.*





**Dra. Jennifer Ortiz**

Coautora del Decreto 441 de  
Relaciones Prestadores  
Pagadores.

# Nota técnica en enfermedades autoinmunes como la enfermedad psoriásica

**P**ara hablar de la nota técnica en enfermedad psoriásica, debe enfatizarse en que actualmente no se cuenta con una normativa vigente específica ni tampoco se tiene una ruta oficial del Ministerio de Salud para esta enfermedad multidominio. Aunque se cuenta con una guía de Asocolderma para la psoriasis (compromiso cutáneo), este enfoque debe ser individualizado para cada prestador.

En el 2016 se expidió la Resolución 3202, que establece el manual metodológico para la elaboración de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y, a través de esa misma resolución, se indicó que hay 16 grupos de riesgo para las rutas de grupos de riesgo, entre las cuales encontramos la ruta para la población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatía y autoinmunes. Sin embargo, este último grupo no tiene un borrador de ruta dentro de la normativa de los lineamientos técnicos del país.

Este documento permite abrir la puerta a crear ese modelo de atención para la población con patologías como la enfermedad psoriásica. También está el Decreto 441 de 2022, que actualiza todos los contenidos mínimos y estándares de los acuerdos de voluntades e incluye aspectos de la fase precontractual, contractual y poscontractual, incluyendo la nota técnica como un elemento de transparencia para el relacionamiento entre las partes.

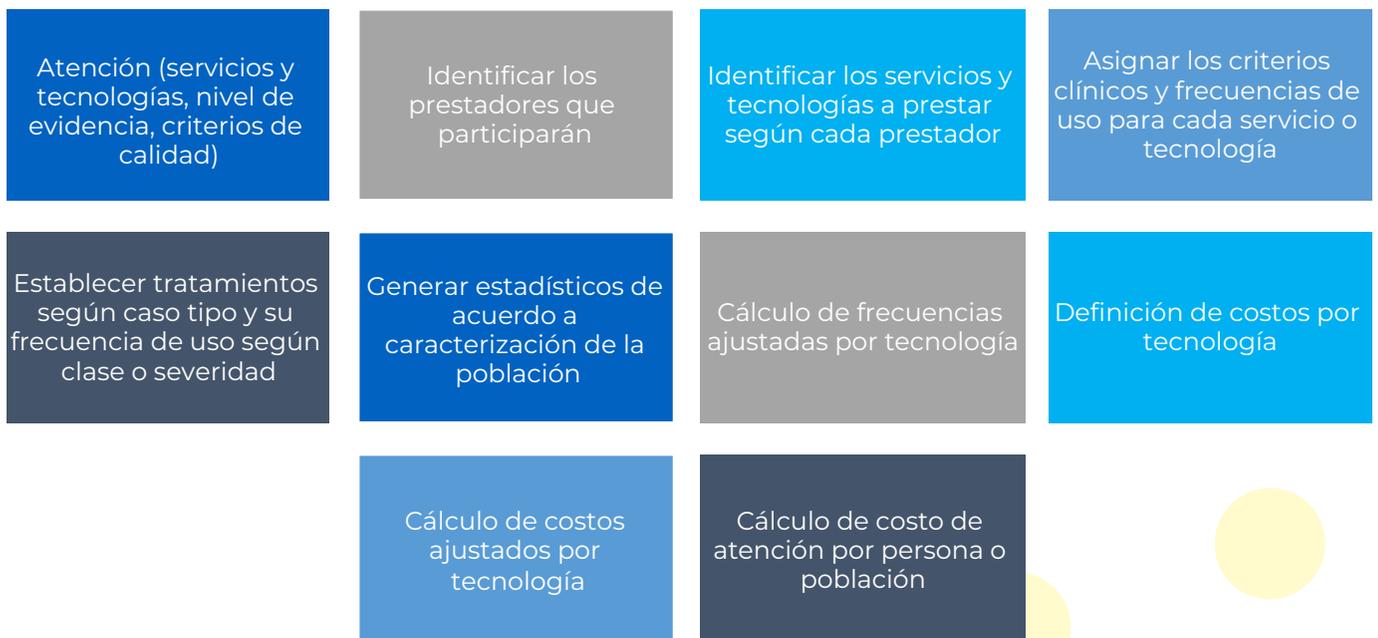
En este orden de ideas, se establece cuáles son los elementos mínimos de la nota técnica y cuáles deben ser las estrategias de mejora, en donde se incluyan mecanismos de ajuste para las desviaciones en temas de contratación y el seguimiento a los acuerdos correspondientes. Por ende, es un proceso que debe ser desarrollado de manera integrada con todas las consideraciones que se han mostrado a lo largo del presente documento.

## Nota técnica en enfermedades autoinmunes como la enfermedad psoriásica

La creación de la nota técnica es un proceso simple, sin embargo, la verdadera dificultad radica en darle seguimiento al mismo. En aquellos escenarios en los que se pueden establecer y proyectar los costos de atención, se pueden llegar a evidenciar los cambios en el resultado final. Dichas variabilidades pueden generar desviaciones positivas o negativas, y, por ende, el seguimiento favorece el entendimiento de las razones de dichos cambios.

Para ejemplificar lo anterior, en el contexto de enfermedad psoriásica, se puede ver que durante el periodo 2021-2022 se dio la inclusión de medicamentos de tipo tópico, lo que posiblemente impactó en alguna medida las prescripciones realizadas a través de MIPRES. La situación tiene dos perspectivas: por un lado es positivo, ya que se entiende que los medicamentos están incluidos en la UPC; sin embargo, por otro lado es negativo, debido a la falta de data disponible.

### Pasos para la construcción de una nota técnica en enfermedad psoriásica



## Nota técnica en enfermedades autoinmunes como la enfermedad psoriásica

---

Lo más importante para la creación de notas técnicas, según el manual metodológico de la Resolución 3202 de 2016, es el desarrollo de una ruta de atención en salud. Lo anterior, garantizaría a los pacientes con enfermedad psoriásica aquellos servicios necesarios para su adecuado diagnóstico y tratamiento. Adicionalmente, es necesario definir los prestadores que integrarían la RIA, ya que deben conocerse quienes participarían en el proceso de atención; generalmente, este punto es una articulación de redes que permite en últimas la gestión de riesgos.

Por otra parte, deben identificarse los servicios y tecnologías a prestar, al igual que, deben asignarse los criterios clínicos de frecuencia en el uso y establecerse los tratamientos individualizando al paciente. Es importante definir los costos de frecuencia de cada tecnología, ajustándolo con la definición de costos de la misma y con la atención de paciente o población, lo que dependerá del modelo que se implemente.

En síntesis, los elementos mínimos que debe tener la nota son el listado de servicios y tecnologías, una población objeto total y susceptible a cada uno de estos servicios y tecnologías, seguido de determinar su frecuencia de uso, los costos acordados y la periodicidad para su monitoreo y evaluación.

### ¿Cómo se hace el seguimiento a las desviaciones?

Hay aspectos a considerar para hacer ese seguimiento como el análisis de cada servicio y tecnología de acuerdo con la población, tomando en cuenta ese monitoreo como guía para la gestión del riesgo. De este modo, se puede pensar en una planificación. Otro aspecto a tener en cuenta es la evaluación económica en salud, no solo de resultados, sino de costo-efectividad para determinar los aspectos que se deben priorizar en el financiamiento. Los modelos predictivos en inteligencia artificial y machine learning se vuelven fundamentales para esa evaluación, dado que son tecnologías que llegan para quedarse y es necesario implementar para el mejoramiento crítico de lo que se hace en miras del paciente y sus necesidades.

*\*La información recopilada fue parte de la conferencia de la Dra. Jennifer Ortiz, médica epidemióloga de la Universidad del Tolima, Máster en VIH de la Universidad Rey Juan Carlos. Es Magíster en Economía de la Salud de la Universidad de Pompeu Fabra en Barcelona. Es experta en modelos y programas de atención para la gestión de riesgo en la implantación y gestión de sistemas de información y en la organización funcional de los servicios para la obtención de resultados en salud, con el mejor uso de los recursos. Coautora del Decreto 441 de Relaciones Prestadores Pagadores.*

# CONCLUSIONES

Este e-book de CONSULTORSALUD, enfocado en enfermedad psoriásica, se ha planteado como un insumo para quienes participaron de este evento, brindándose de este modo, información que pueda utilizarse como guía para evaluar los procesos y rutas de atención que se tienen actualmente en funcionamiento.

Se puede ver cómo cada temática desarrollada se articula como un conjunto de herramientas que, dan forma a la manera como los mejores profesionales especialistas del sector salud colombiano analizan el panorama, por medio de datos de relevancia y formando argumentos sólidos desde la experiencia y el aprendizaje individual y colectivo.

Por ello, se han abordado las Enfermedades Autoinmunes, en especial la Enfermedad Psoriásica, mediante el contexto nacional, mostrando la manera de gestionar los riesgos asociados del padecimiento, detallando el rol que deben cumplir los prestadores, los nuevos desafíos y cómo estos puntos convergen en la creación de la nota técnica. Todo esto es clave para dimensionar las necesidades que cada uno tiene, dependiendo del actor que representamos en este gran sistema de salud.



# Agradecimientos



**Consultorsalud** agradece la participación de todos los expertos que asistieron a este encuentro en representación de las siguientes instituciones:



Evento patrocinado por Novartis Colombia S.A