

DENOMINACIÓN	Evitar el uso mantenido de fármacos parkinsonizantes
FÓRMULA	Número de pacientes en tratamiento mantenido con fármacos parkinsonizantes sin indicación psiquiátrica o neurológica específica x 100 / Número de pacientes en tratamiento mantenido con fármacos parkinsonizantes.
DEFINICIÓN	Prevención del parkinsonismo farmacológico.
TIPO DE INDICADOR	Proceso.
DIMENSIÓN	Efectividad.
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	El parkinsonismo farmacológico es relativamente frecuente y debe prevenirse desde AP.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes en tratamiento mantenido con fármacos parkinsonizantes.
FUENTE DE DATOS	Historia Clínica.
PERIODICIDAD	Anual.
ESTÁNDAR	A determinar.

DENOMINACIÓN	Retirada de fármacos parkinsonizantes
FÓRMULA	Número de pacientes con sintomatología parkinsoniana a los que se les retiran fármacos parkinsonizantes y realizan un control clínico a las dos semanas x 100 / Número total de pacientes que presentan sintomatología parkinsoniana y toman fármacos parkinsonizantes.
DEFINICIÓN	Detección y tratamiento del parkinsonismo farmacológico.
TIPO DE INDICADOR	Proceso.
DIMENSIÓN	Efectividad.
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	El parkinsonismo farmacológico es relativamente frecuente y debe ser sospechado y abordado inicialmente desde AP.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Pacientes con sintomatología parkinsoniana que toman fármacos parkinsonizantes.
FUENTE DE DATOS	Historia Clínica.
PERIODICIDAD	Anual.
ESTÁNDAR	A determinar.

DENOMINACIÓN	Derivación a neurología por sospecha de EP
FÓRMULA	Número de pacientes con alta sospecha clínica de EP que son derivados a Neurología sin tomar fármacos parkinsonizantes y sin haber iniciado tratamiento específico x 100 / Número de pacientes con sospecha clínica de EP derivados a Neurología.
DEFINICIÓN	Condiciones idóneas para remisión a Neurología por sospecha de EP.
TIPO DE INDICADOR	Proceso.
DIMENSIÓN	Efectividad.
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	El paciente debe acudir a Neurología sin tomar fármacos parkinsonizantes e idealmente sin iniciar tratamiento específico.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Paciente con sintomatología clínica de EP.
FUENTE DE DATOS	Historia Clínica.
PERIODICIDAD	Anual.
ESTÁNDAR	A determinar.

DENOMINACIÓN	Criterios diagnósticos
FÓRMULA	Número de pacientes valorados por Neurología por sospecha de EP a los cuales se les aplican criterios diagnósticos (Anexo 2) x 100 / Número de pacientes valorados por Neurología por sospecha de EP.
DEFINICIÓN	Aplicación de los criterios diagnósticos en pacientes con sospecha de EP.
TIPO DE INDICADOR	Proceso.
DIMENSIÓN	Efectividad.
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Establecer un diagnóstico de EP posible/probable vs. Otros parkinsonismos.
POBLACIÓN DEL INDICADOR	Paciente valorados por Neurología por sospecha de EP.
FUENTE DE DATOS	Historia Clínica.
PERIODICIDAD	Anual.
ESTÁNDAR	A determinar.