

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: QUIRÓFANO	Vigente a partir de: 06-2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 1 de 4

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1. Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? MPSI 4
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) El equipo médico no le da la importancia a dicho formato, no se marcan los sitios quirúrgicos, falta de personal en el área de ceye para esterilización de equipos el área se ve afectada al no tener listo todos los insumos y materiales solicitados.
3. Nombre del indicador	Porcentaje de formatos de cirugía segura que se llenan correctamente
4. Algoritmo	$\frac{\text{= } \# \text{ numero de formatos firmados correctamente}}{\# \text{ total de cirugías realizadas en el mes}} \times 100$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	Porcentaje de formatos de cirugía segura que se llenan correctamente. El indicador tiene como objetivo reforzar las prácticas de seguridad establecidas y fomentar la comunicación y el trabajo en equipo. La lista está pensada como herramienta para los profesionales clínicos interesados en mejorar la seguridad de sus operaciones y reducir el número de complicaciones y de defunciones quirúrgicas innecesarias.
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? Prevenir errores que involucren cirugías en el sitio incorrecto, con el procedimiento incorrecto y paciente incorrecto contar con el 100% de formatos ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? El 100% de formatos firmados correctamente, e garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente

Elaboró JOEL HERNANDEZ CASTILLO ENFERMERO (QUIROFANO)	Autorizo THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
--	--

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: QUIRÓFANO	Vigente a partir de: 06-2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 2 de 4

	correcto ¿A dónde se quiere llegar con este indicador? A una adecuada ejecución de cirugía donde no repercuta en el bienestar del paciente. ¿Cuál sería un estado ideal del servicio o proceso? Todos los paciente que ingresan a un procedimiento quirúrgico cuenten con el formato debidamente firmado.
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? El personal médico, anestesiología, enfermería ¿Qué áreas del hospital están involucradas? Quirófano y área medica ¿Los pacientes y familiares están involucrados? Si ya que ellos proporcionar información para una adecuada ejecución antes y después del procedimiento.
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: personal de enfermería (quirófano) lista de verificación de cirugía segura, en quirófano. Después de cada procedimiento quirúrgico mensual. b) Recolectar los datos: personal de enfermería (quirófano) lista de verificación de cirugía segura, en quirófano. Después de cada procedimiento quirúrgico. c) Analizar la información obtenida: personal de enfermería (quirófano), como lista de cirugía segura donde comité cocasep mensualmente. Para cada uno de estos puntos piensa en lo siguiente: quién, cómo, dónde y cuándo.
9. Frecuencia de revisión	Mensual
10. Responsable	El personal de enfermería (quirófano) y área medica.
Elaboró: Joel hernandez castillo Puesto: enfermería Fecha de elaboración:	Revisó: lic talia Puesto: Fecha de revisión:

2. Recolección de datos

Se debe indicar y/o demostrar de donde se obtiene la información del indicador

Elaboró JOEL HERNANDEZ CASTILLO ENFERMERO (QUIROFANO)	Autorizo THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
---	---

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área:
QUIRÓFANO

Vigente a partir de:
06-2019

Clave:
CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 1.0

Página 3 de 4

(Imagen de sc y Excel)

A		B	C	D	E	F	G
TUZO 5+1		SISTEMA INTEGRAL MODELO PACHUCA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA			CEMA FIFA		
INFORME DE INDICADOR DE CIRUGIA SEGURA							
Departamento / Área: QUIRÓFANO				fecha	01/06/2019		
					30/06/2019		
NOMBRE DEL PACIENTE	CUENTA CON FORMATO DE CS 20%	EL FORMATO ESTÁ LLENADO CORRECTAMENTE 20%	FIRMA CIRUJANO 20%	FIRMA ANESTESIOLOGO 20%	FIRMA ENFERMERA 20%	TOTAL	
MARINA CAMACHO CORTES	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
JOSE LUIS LOSANO GALAVIZ	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
EMILIANO SANCHEZ CUENCA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
LOTH JASHER MARTINEZ LANDEROS	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
IGNACIO AMBRIZ ESPINOZA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
SILVIA NICOLAS FRANCO	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
GABINA HERNANDEZ LEON (CANCELADA)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
MARIA NICOLASA GONZALEZ HERNANDEZ (CANCELADA)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
LIA HERNANDEZ GIMENEZ (CANCELADA)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
EULALIA CRITZ VILLA NUEVA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
INES OROZCO FLORES	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
VICTORIA ARIANA MERCADO BRISEÑO	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
JESSICA LÓPEZ HOSKING	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
JOSUE ELIEL JUAREZ HERNANDEZ	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
ANTONIO MENENDEZ PLASENCIA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
MARIA DE JESUS BONILLA RICAÑO (CANCELADO)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
JOSE IVAN RODRIGUEZ REBOLLAR	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
ADRIAN ALEJANDRO ORTEGA CARMONA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
LINA BARDALES RENDON	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
MARIA EUGENIA HERNANDEZ VALDEZ	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
JESUS EDUARDO AGUILAR JASSO	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
NOCHE BUENA IVONE ZOTO MARTINEZ	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
MARIA DEL ROSARIO MARQUEZ LUGO	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
LUIS FERNANDO ZOTO CUMBA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	

Lista de verificación de seguridad de la cirugía

Organización Mundial de la Salud

Área de Enfermería

Paciente: _____ Fecha: _____

Antes de la inducción de la anestesia

Con el enfermero y el anestesiado, como mínimo

¿Ha confirmado el paciente su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento?

SI

¿Se ha marcado el sitio quirúrgico?

SI

NO

¿Se ha completado la comprobación de los aparatos de anestesia y la medicación anestésica?

SI

¿Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente y funciona?

SI

¿Tiene el paciente...?

...alergias conocidas?

SI

NO

...vía aérea difícil (riesgo de aspiración)?

SI, hay materiales y equipo a su disposición

NO

...riesgo de hemorragia > 500 ml

SI, se ha previsto la disponibilidad de líquidos y dos vías IV o centrales

NO

Cirujano _____

Antes de la incisión cutánea

(Con el enfermero, el anestesiado y el cirujano)

□ Confirma que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función

□ Confirma la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento

□ Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?

SI

NO

Previsión de eventos críticos

Cirujano:

□ ¿Cuáles serán los pasos críticos o no sistematizados?

□ ¿Cuánto durará la operación?

□ ¿Cuál es el volumen de la pérdida de sangre prevista?

Anestesiado:

□ ¿Presenta el paciente algún problema en específico?

Enfermero:

□ ¿Se ha confirmado la esterilidad (con resultados de indicadores)?

□ ¿Hay duda o problemas relacionados con el instrumental o los equipos?

□ ¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales?

SI

NO, no procede

Enfermero _____

Antes de que el paciente salga del quirófano

(Con el enfermero, el anestesiado y el cirujano)

El enfermero confirma verbalmente

□ El nombre del procedimiento

□ El recuento de instrumental, gasas y agujas

□ El etiquetado de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, incluyendo el nombre del paciente)

□ Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos

Cirujano, anestesiado y enfermero:

□ ¿Cuáles son los aspectos críticos en la recuperación y el tratamiento del paciente?

Cirujano _____

3. **Algoritmo** Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

$$= \frac{\# \text{numero de formatos firmados correctamente}}{\# \text{total de cirugías realizadas en el mes}}$$

4. **Resultados del algoritmo**

El algoritmo con los resultados obtenidos por cada mes

FORMATOS COMPLETOS	TOAL DE CIRUGIAS	X 100	RESULTADO DE FORMULA
--------------------	------------------	-------	----------------------

<p>Elaboró JOEL HERNANDEZ CASTILLO ENFERMERO (QUIROFANO)</p>	<p>Autorizo THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA</p>
--	--

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: QUIRÓFANO	Vigente a partir de: 06-2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 4 de 4

49	49		100%
----	----	--	------

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

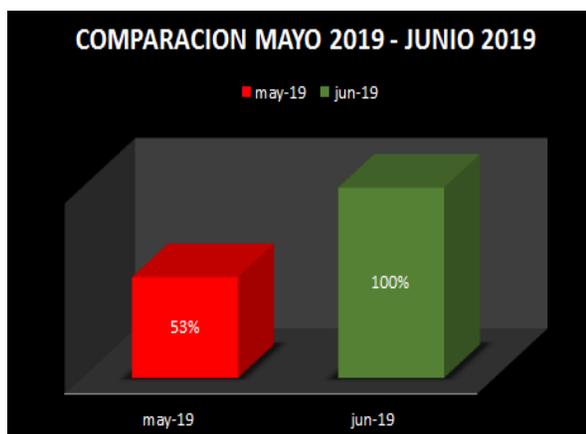
Esquematización de los resultados del algoritmo.

resultado por mes



6. Representación gráfica comparativa

Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área



Grafica de barras los meses

7. Conclusiones

Se ha visto interes en personal de enfermería y área medica para una adecuada ejecución del formato mostrando resultados favorables durante este mes se seguirá implementado para seguir con buenos resultados.

Elaboró
JOEL HERNANDEZ CASTILLO
ENFERMERO (QUIROFANO)

Autorizo
THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO
DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA