

**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área: QUIRÓFANO</b>	<b>Vigente a partir de:</b> <b>05-2019</b>	<b>Clave:</b> <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 1 de 5</b>

**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	$\frac{\text{= \#numero de formatos firmados correctamente}}{\text{\# total de cirugías realizadas en el mes}} \times 100$
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 <b>JOEL HERNANDEZ CASTILLO</b> ENFERMERO (QUIROFANO)	Autorizo <b>THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b> DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
--	--

**INFORME DE INDICADOR**

<b>Departamento / Área: QUIRÓFANO</b>	<b>Vigente a partir de:</b> <b>05-2019</b>	<b>Clave:</b> <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 2 de 5</b>

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

**2. Recolección de datos**

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

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

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área:  
QUIRÓFANO

Vigente a partir de:  
05-2019

Clave:  
CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 1.0

Página 3 de 5

**Lista de verificación de seguridad de la cirugía**

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/ayuda disponible  
 NO  
...riesgo de hemorragia > 500 ml  
 SI, se ha previsto la disponibilidad de líquidos y dos vías IV o centrales  
 NO

**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?

**Enfermería:**

□ ¿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

**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, gases 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 \_\_\_\_\_ Enfermero \_\_\_\_\_ Anestesiólogo \_\_\_\_\_

A		B	C	D	E	F	G
SISTEMA INTEGRAL MODELO PACHUCA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA		CEMA		FIFA			
INFORME DE INDICADOR DE CIRUGIA SEGURA							
Departamento / Área: QUIRÓFANO				fecha	01/05/2019		
					31/05/2019		
NOMBRE DEL PACIENTE	CUENTA CON FORMATO DE CS 20%	EL FORMATO ESTA LLENADO CORRECTAMENTE 20%	FIRMA CIRUJANO 20%	FIRMA ANESTESICICO 20%	FIRMA ENFERMERA 20%	TOTAL	
MARTINEZ RAMIREZ FABIOLA	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
JIMENEZ PERES SEBASTIAN	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
LUDLOW TELLEPIA PAOLA	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
GARCIA OMAÑA LUCIA	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
ROSALLES CARLOS LEONARDA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
MARTINEZ PINEDA RICARDO	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
ACURRE ROMERO MARIA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
GARCIA VELAZQUEZ MARIA VIRGINIA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
SANTOME RAMIREZ ALEJANDRO MOHAMMED	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
GUTIERREZ GERARDO XENA Y AMILETH	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
MORALES GONZALES VIRGINIA GUADALUPE	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
OLVERA VILLA GOMEZ CESAR	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
LIRA VARGAS DIEGO EDGARDO	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
GARCIA ORDONES SILVIA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
VILLEDA CHAVEZ ESIY ERANDY	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
HERNANDEZ HERMANDEZ DIEGO	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
HERNANDEZ CRUZ DYLAN ASAEL	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
MENDOZA RAMIREZ ARIACELI	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
GAMES ROMERO SERGIO ALEJANDRO	20%	20%	0%	20%	20%	80%	
AZCARATE MADRID JUAN SEBASTIAN	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
FERNANDEZ FRANCO SADRA KARINA	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
PEREZ HERNANDEZ JOSE REMEDIOS	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
SANCHEZ GUADALUPE	20%	20%	20%	20%	20%	100%	
MORENO JIMENEZ ANTONIO	20%	20%	0%	20%	20%	80%	

(Imagen de sc y Excel)

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

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

**4. Resultados del algoritmo**

El algoritmo con los resultados obtenidos por cada mes

Elaboró  
JOEL HERNANDEZ CASTILLO  
ENFERMERO (QUIROFANO)

Autorizo  
THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO  
DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

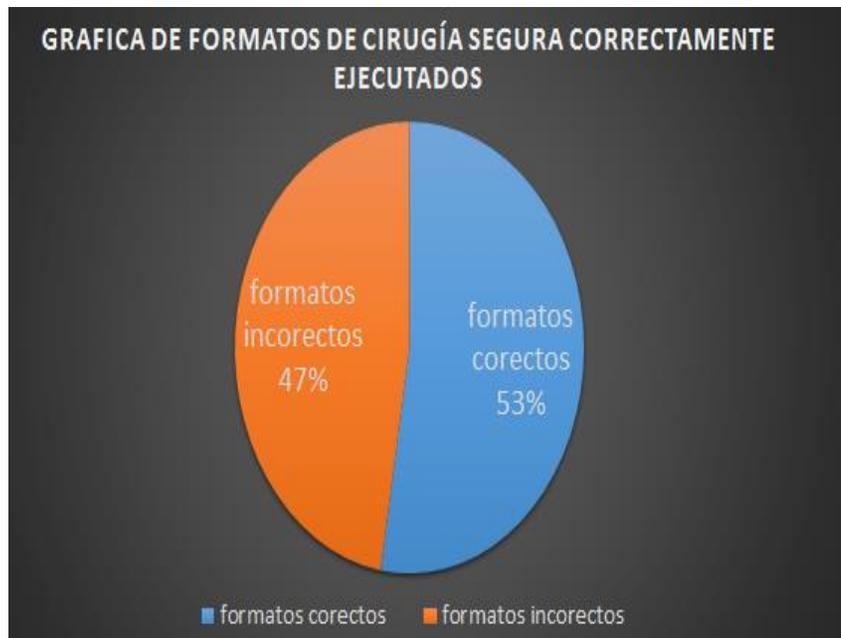
INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: QUIRÓFANO	Vigente a partir de: 05-2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 4 de 5

FORMATOS COMPLETOS	TOAL DE CIRUGIAS	X 100	RESULTADO DE FORMULA
20	38		53%

**5. Representación gráfica por frecuencia de revisión**  
Esquematización de los resultados del algoritmo.

resultado por mes



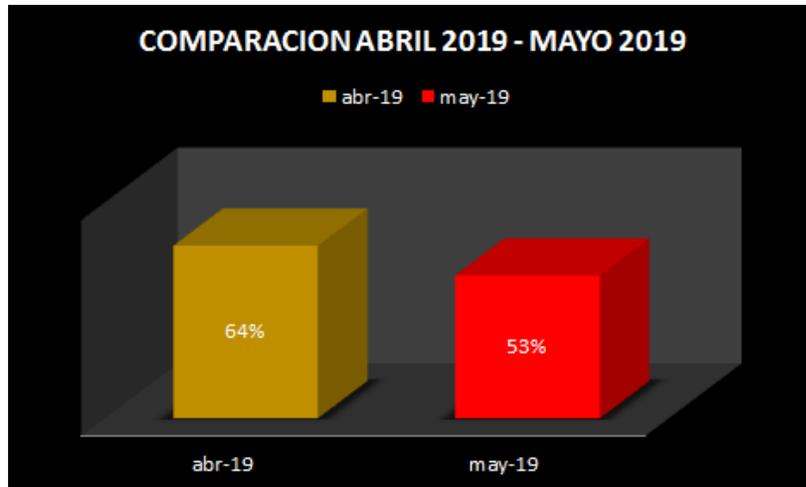
**6. Representación gráfica comparativa**

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

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: 05-2019	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 5 de 5



Grafica de barras los meses

**7. Conclusiones**

Se refiere al logro que se obtuvo con el indicador y/o las mejores logradas.

Elaboró  
JOEL HERNANDEZ CASTILLO  
ENFERMERO (QUIROFANO)

Autorizo  
THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO  
DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA