

INFORME DE INDICADOR DICIEMBRE

Departamento / Área: ENFERMERIA	Vigente a partir de: DICIEMBRE 2018	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 1 de 4

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1. Estándar	COP. 8
2. Problema detectado	-Falla en la aplicación de escala EVA -No aplicación a todos los pacientes de la escala EVA
3. Nombre del indicador	PORCENTAJE DE EVALUACION INCORRECTA DEL DOLOR
4. Algoritmo	$PEID = \frac{NTEI}{NTP} \times 100$ <p>PEID = Porcentaje de evaluaciones incorrectas del dolor NTEI = Número total de evaluaciones incorrectas NTP = Número total de pacientes</p>
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	La evaluación constante de la evolución de la percepción del dolor por parte del paciente permitirá valorar la respuesta al tratamiento y, si la respuesta es insuficiente, decidir el cambio al siguiente escalón de la escalera del tratamiento del dolor que manejan los especialistas.
6. Objetivo	Evitar errores en la aplicación de escala de EVA Medir la intensidad del dolor que describe el paciente Contar con el 0% de evaluaciones incorrectas
7. Alcance	AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA RESPETAR LAS
8. Proceso (método) de obtención	a) Medir el indicador: personal enfermería, escalas del dolor, área de urgencias y hospitalización, mensual b) Recolectar los datos: personal enfermería, escalas del dolor, área

Elaboró LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	Validar DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
--	--

INFORME DE INDICADOR DICIEMBRE

Departamento / Área: ENFERMERIA	Vigente a partir de: DICIEMBRE 2018	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 2 de 4

	de urgencias y hospitalización, mensual c) Analizar la información obtenida: personal enfermería, escalas del dolor, central de enfermería, mensual
9. Frecuencia de revisión	MENSUAL DICIEMBRE
10. Responsable	PERSONAL DE ENFERMERIA
Elaboró: LEE Thalía Alejandrina Bautista Araujo Puesto: Coordinadora de Enfermería Fecha de elaboración: Diciembre 2018	Revisó: Dra. Gloria Vargas Sánchez Puesto: Coordinadora del Área Médica Fecha de revisión: Diciembre 2018

2. Recolección de datos



Se realiza mediante el formato que se encuentra en SIMART CEMA-RG-ENF-VD-36/V.1.0 Y CLAVE: CEMA-RG-ENF-RED-39 /V1.0

- 1.- Conforme se generan los ingresos se van registrando los pacientes
- 2.- Por turno se coteja si se realizó la aplicación de la escala
- 3.- Se corrobora con paciente su nivel de dolor para verificar aplicación correcta de escala EVA

Elaboró LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	Validar DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
--	--

INFORME DE INDICADOR DICIEMBRE

Departamento / Área: ENFERMERIA	Vigente a partir de: DICIEMBRE 2018	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 3 de 4

La Escala Visual Analógica (EVA) permite medir la intensidad del dolor que describe el paciente con la máxima reproducibilidad entre los observadores

VALORACIÓN DEL DOLOR

El formulario incluye una escala visual analógica (EVA) con una línea horizontal numerada de 0 a 10. Debajo de la línea hay seis caras con expresiones faciales que representan niveles de dolor: 0 (sonrisa), 1-2 (sonrisa leve), 3-4 (sonrisa neutra), 5-6 (sonrisa triste), 7-8 (tristeza), 9-10 (tristeza profunda). A la derecha de la escala hay una tabla con columnas para registrar datos de los pacientes.

3. Algoritmo

$$PEID = \frac{NTEI}{NTP} \times 100$$

PEID = Porcentaje de evaluaciones incorrectas del dolor
 NTEI = Número total de evaluaciones incorrectas
 NTP = Número total de pacientes

4. Resultados del algoritmo

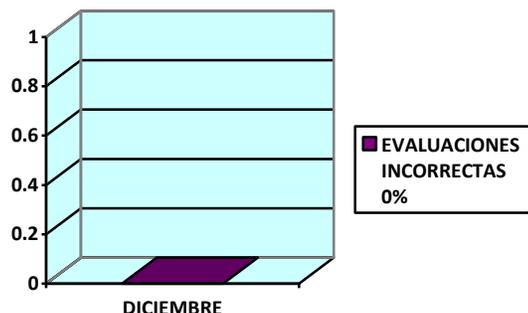
DICIEMBRE: $PEID = \frac{NTEI(0)}{NTP(47)} \times 100 = 0\%$

Elaboró LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	Validar DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
--	--

INFORME DE INDICADOR DICIEMBRE

Departamento / Área: ENFERMERIA	Vigente a partir de: DICIEMBRE 2018	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 4 de 4

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión



6. Representación gráfica comparativa

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

7. Conclusiones

Se han alcanzado los objetivos para mejora de la aplicación de la escala analógica de dolor.

Elaboró LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	Validar DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
--	--