

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

<b>Departamento / Área: ENFERMERIA</b>	<b>Vigente a partir de:</b> <b>JULIO 2019</b>	<b>Clave:</b> <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 1 de 4</b>

**1. Ficha indicador**

<b>CONCEPTO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
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 Cumplir con el 0% de escalas aplicadas incorrectamente
7. Alcance	AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA
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 de urgencias y hospitalización, mensual

Elaboró <b>LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b>	Valido <b>DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ LIDER DEL ÁREA</b>
--	--

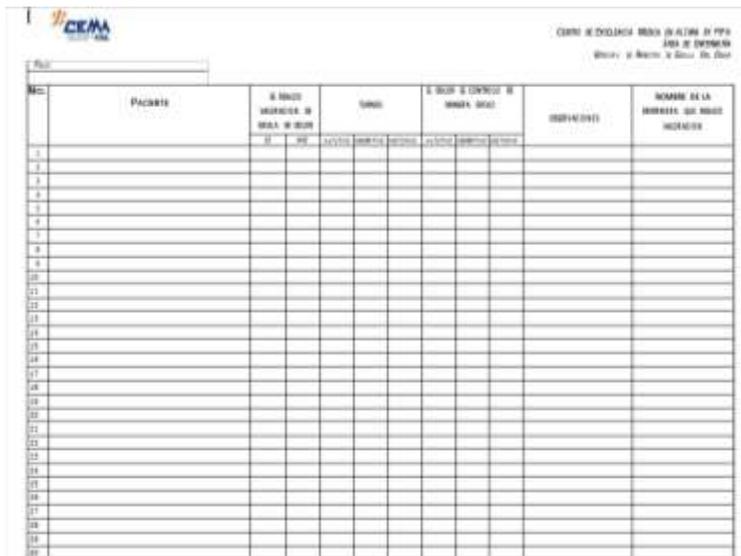
**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de: <b>JULIO 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 2 de 4</b>

	c) Analizar la información obtenida: personal enfermería, escalas del dolor, central de enfermería, mensual
9. Frecuencia de revisión	MENSUAL JULIO
10. Responsable	PERSONAL DE ENFERMERIA
<b>Elaboró:</b> LEE Thalía Alejandrina Bautista Araujo <b>Puesto:</b> Coordinadora de Enfermería <b>Fecha de elaboración:</b> Julio 2019	<b>Revisó:</b> Dra. Gloria Vargas Sánchez <b>Puesto:</b> Coordinadora del Área Medica <b>Fecha de revisión:</b> Julio 2019

**2. Recoleccion 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



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

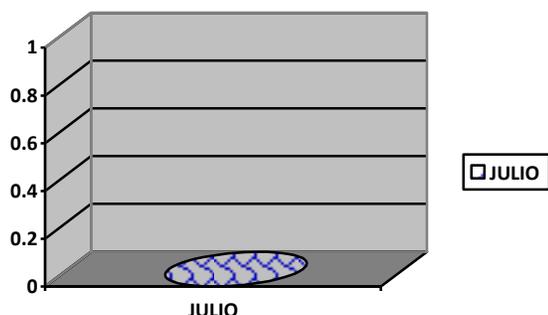
Elaboró <b>LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b>	Valido <b>DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ LIDER DEL ÁREA</b>
--	--



INFORME DE INDICADOR JUNIO

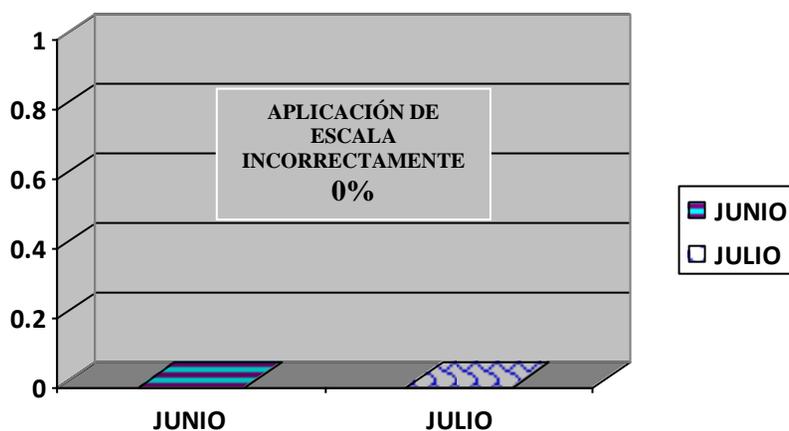
Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de: <b>JULIO 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 4 de 4</b>

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

La aplicación de la escala ayuda a evitar un gran número de alteraciones orgánicas y psicológicas que son consecuencia del dolor en el paciente, por tanto es aplicada sin falta por el personal de enfermería en los distintos turnos para valorar el nivel de dolor que tiene el paciente y otorgar la analgesia apropiada.

Elaboró <b>LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b>	Valido <b>DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ LIDER DEL ÁREA</b>
--	--