

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

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

<b>Elaboró</b>	<b>Revisó</b>	<b>Autorizo</b>	<b>Libero</b>
LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

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

	c) Analizar la información obtenida: personal enfermería, escalas del dolor, central de enfermería, mensual	
<b>9. Frecuencia de revisión</b>	MENSUAL JUNIO	
<b>10. Responsable</b>	PERSONAL DE ENFERMERIA	
<b>Elaboró:</b> LEE Thalía Alejandrina Bautista Araujo <b>Puesto:</b> Coordinadora de Enfermería <b>Fecha de elaboración:</b> 05/03/19	<b>Revisó:</b> <b>Puesto:</b> <b>Fecha de revisión:</b>	

**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

<b>Elaboró</b>  LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	<b>Revisó</b>  MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	<b>Autorizo</b>  NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA	<b>Libero</b>  DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
---	---	--	---

INFORME DE INDICADOR JUNIO

Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de:	Clave:
	Versión: 1.0	CEMA-RG-CA-II-13 Página 3 de 5

VALORACIÓN DEL DOLOR

El formulario incluye una tabla de registro con columnas para 'FECHA DE EVALUACIÓN' (M, V, S, H) y 'FECHA DE REGISTRO' (M, V, S, H). También contiene una tabla de 'Escala de Campbell' con descripciones de dolor en español y una tabla de 'Escala de Langlois' con descripciones de dolor en inglés. Al final del formulario, se encuentran los campos para 'FECHA DE ELABORACIÓN' y 'FECHA DE REVISIÓN'.

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

ESCALA CAMPBELL EN CASO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS

**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**

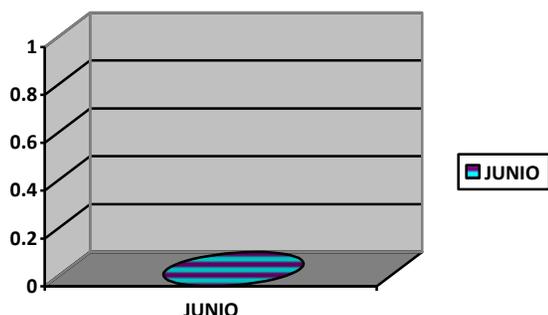
ABRIL: PEID =  $\frac{NTEI(0)}{NTP(42)} \times 100 = 0\%$

Elaboró <b>LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b>	Revisó <b>MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD</b>	Autorizo <b>NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA</b>	Libero <b>DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA</b>
--	--	---	--

INFORME DE INDICADOR JUNIO

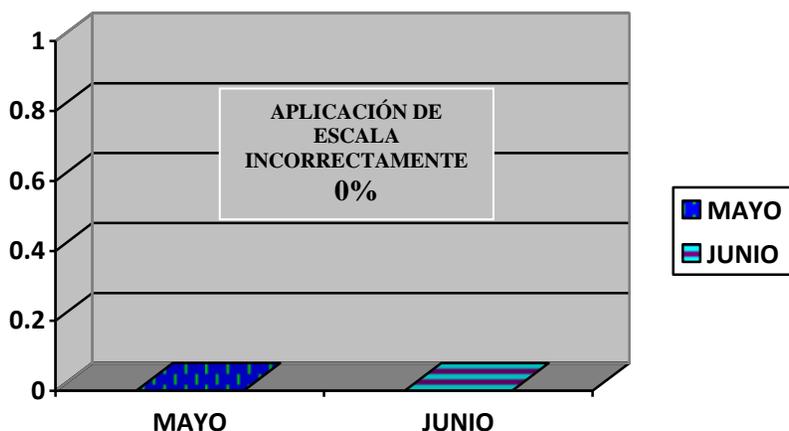
Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de:	Clave:
	Versión: 1.0	CEMA-RG-CA-II-13 Página 4 de 5

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 es una estrategia que puede ayudar a evitar un gran número de alteraciones orgánicas y psicológicas que son consecuencia del dolor en el paciente, ya que un paciente sin dolor, requerirá menos cuidados, estará menos predispuesto. Además, la aplicación de la escala y prever el inicio del dolor aunado a un nivel adecuado de analgesia, permitirá una mejor recuperación y menos días de estancia.

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

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

Empty box for the indicator report content.

<b>Elaboró</b> LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	<b>Revisó</b> MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	<b>Autorizo</b> NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA	<b>Libero</b> DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
---	---	--	---