

INFORME DE INDICADOR MAYO

Departamento / Área: ENFERMERIA	Vigente a partir de:	Clave:
	Versión: 1.0	CEMA-RG-CA-II-13 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 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	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 MAYO

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

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

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	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 MAYO

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

VALORACIÓN DEL DOLOR

El formulario incluye una tabla de registro de datos con columnas para 'FECHA DE EVALUACIÓN' (M, V, H, S, N) y 'FECHA DE REGISTRO' (M, V, H, S, N). También contiene una sección de 'Escala de Campbell' con descripciones de los niveles de dolor (0 a 10) y una tabla de registro de datos para esta escala.

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

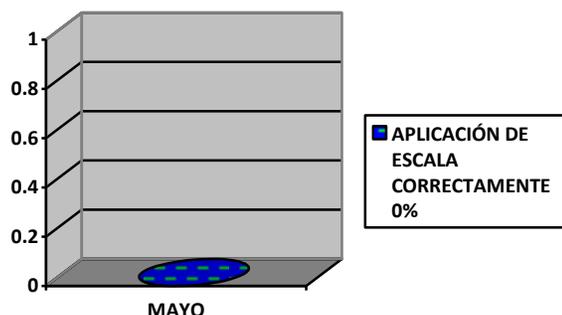
ABRIL: PEID = $\frac{NTEI (0)}{NTP (36)} \times 100 = 0\%$

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

INFORME DE INDICADOR MAYO

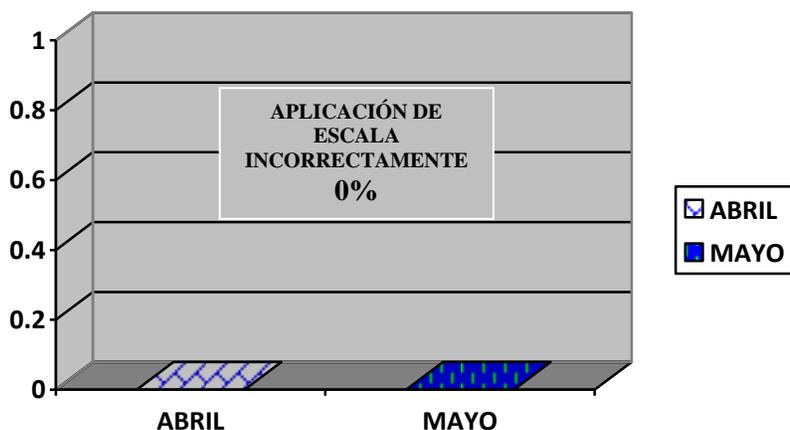
Departamento / Área: ENFERMERIA	Vigente a partir de:	Clave:
	Versión: 1.0	CEMA-RG-CA-II-13 Página 4 de 4

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. El indicador se ha cumplido, se sigue con mejoras y aplicando la escala de eva por turno.

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