

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de: <b>JUNIO 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 1 de 6</b>

**1. Ficha indicador**

<b>CONCEPTO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
1. Estándar	COP. 8
2. Problema detectado	En el lapso posoperatorio los pacientes pierden efectos de anestesia e inician con dolor Las cirugías realizadas son procesos invasivos que generan un nivel de dolor elevado
3. Nombre del indicador	PORCENTAJE DE PACIENTE ADECUADAMENTE TRATADOS
4. Algoritmo	$PPAT = \frac{NPTA}{NTP} \times 100$ <p>PPAT = Porcentaje de pacientes adecuadamente tratados NPTA = Número de pacientes tratados adecuadamente NTP = Número total de pacientes</p>
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	El dolor es una señal del sistema nervioso de que algo no anda bien. Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede ser intermitente o ser constante. Puede sentir dolor en algún lugar del cuerpo, como la espalda, el abdomen, el pecho o la pelvis. O puede sentir dolor generalizado. El indicador nos apoya a evitar dolor en pacientes hospitalizados, para otorgar una atención con calidad y calidez.
6. Objetivo	Disminución del dolor en pacientes 100% de pacientes sin dolor
7. Alcance	AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA
8. Proceso	a) Medir el indicador: personal enfermería, escalas del dolor, área de

Elaboró	Valido
LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	DRA GLORIA VARGAS SANCHEZ DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

<b>Departamento / Área: ENFERMERIA</b>	<b>Vigente a partir de: JUNIO 2019</b>	<b>Clave: CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 2 de 6</b>

<b>(método) de obtención</b>	urgencias y hospitalización, mensual b) Recolectar los datos: personal enfermería, escalas del dolor, área de urgencias y hospitalización, mensual 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>	AREA DE ENFERMERIA
<b>Elaboró:</b> LEE Thalía Alejandrina Bautista Araujo <b>Puesto:</b> Coordinadora de Enfermería <b>Fecha de elaboración:</b> Junio 2019	<b>Revisó:</b> Dra. Gloria Vargas Sánchez <b>Puesto:</b> Coordinadora del Área Medica <b>Fecha de revisión:</b> Junio 2019

**2. Recolección de datos**

Se realiza por medio del formato ubicado en SIMART con el código CEMA-RG-ENF-VD-36/V.1.0



*Se registran los pacientes ingresados a hospitalización tengan o no protocolo quirúrgico.  
Y por turno se va verificando el cumplimiento de los formatos.*

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

INFORME DE INDICADOR JUNIO

Departamento / Área:  
ENFERMERIA

Vigente a partir de:  
JUNIO 2019  
Versión: 1.0

Clave:  
CEMA-RG-CA-II-13  
Página 3 de 6

VALORACIÓN DEL DOLOR

El formulario muestra una escala de EVA (Escala Visual Analógica) con una línea horizontal de 10 cm y una escala de 0 a 10. Debajo de la línea hay una serie de caras con expresiones de dolor que van desde una sonrisa (0) hasta una cara de sufrimiento (10). A la derecha de la escala hay una tabla con columnas para registrar los datos de los pacientes.

La escala de EVA sobre la valoración del dolor se aplica por turno a todo paciente hospitalizado dentro de CEMA para vigilar el nivel de dolor.

**3. Algoritmo**

$$PPAT = \frac{NPTA}{NTP} \times 100$$

PPAT = Porcentaje de pacientes adecuadamente tratados

NPTA = Número de pacientes tratados adecuadamente

NTP = Número total de pacientes

**4. Resultados del algoritmo**

$$\text{ABRIL: } PPAT = \frac{NPTA(42)}{NTP(42)} \times 100 = 100\%$$

Elaboró

LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO

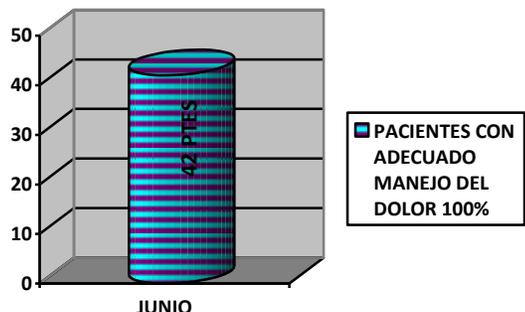
Valido

DRA GLORIA VARGAS SANCHEZ  
DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

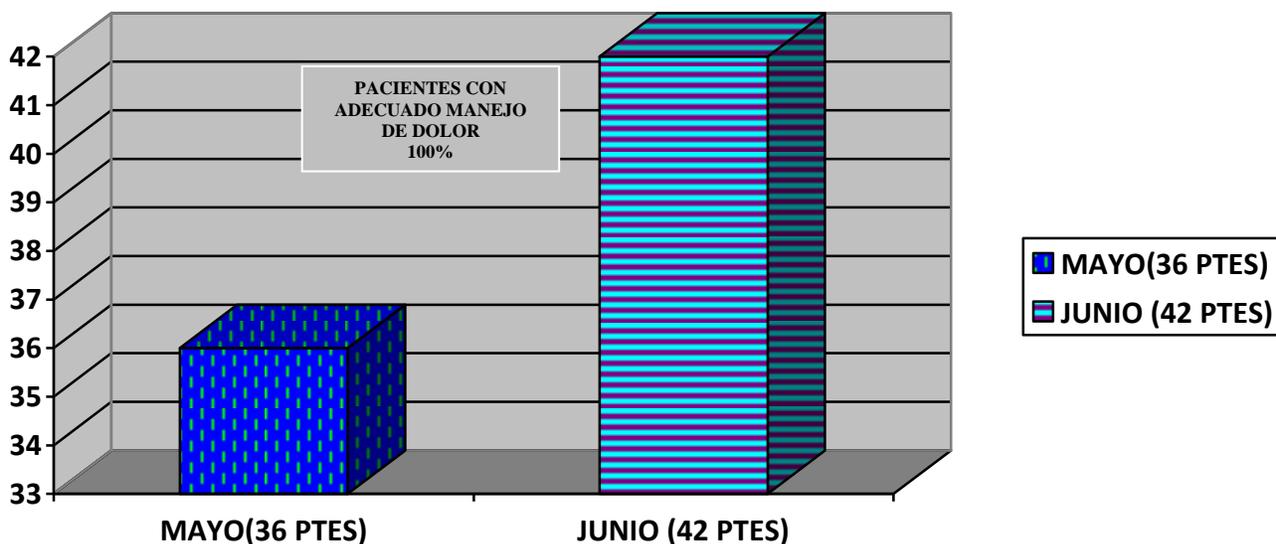
INFORME DE INDICADOR JUNIO

Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de: <b>JUNIO 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 4 de 6</b>

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión



6. Representación gráfica comparativa



Elaboró

LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO

Valido

DRA GLORIA VARGAS SANCHEZ  
DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de: <b>JUNIO 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 5 de 6</b>

**7. Conclusiones**

Dentro del centro de excelencia medica en altura es de suma importancia la “calidad” de la estancia hospitalaria, ya que uno de los estándares de calidad de todo hospital es el tiempo y la intensidad del dolor así como la analgesia implantada.

Al tratar el dolor, se evitan un gran número de alteraciones orgánicas y psicológicas que son consecuencia de la situación algica.

El manejo oportuno y efectivo del dolor agudo es una responsabilidad de los profesionales que trabajan en los servicios de urgencia. La pesquisa dirigida, la apropiada evaluación y finalmente la terapia estandarizada y personalizada a la condición del enfermo, debe ser un estándar de cuidado. Debe trabajarse en el registro de estas prácticas y desarrollar estrategias de seguridad y calidad que se asocien a una satisfactoria experiencia para aquellos pacientes que sufren dolor.

Elaboró	Valido
LEE THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO	DRA GLORIA VARGAS SANCHEZ DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

**INFORME DE INDICADOR JUNIO**

Departamento / Área: <b>ENFERMERIA</b>	Vigente a partir de: <b>JUNIO 2019</b>	Clave: <b>CEMA-RG-CA-II-13</b>
	Versión: <b>1.0</b>	<b>Página 6 de 6</b>

Empty box for the indicator report content.

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