

**INFORME DE INDICADOR ABRIL**

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

**1. Ficha indicador**

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1. Estándar	MISP 1
2. Problema detectado	Pacientes no valorados adecuadamente con la escala antes mencionada pueden sufrir alguna caída.
3. Nombre del indicador	PORCENTAJE DE APLICACIÓN CORRECTA DE LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS
4. Algoritmo	$PPEA = \frac{NPE}{NTP} \times 100$ <p>PPAT = Porcentaje de pacientes evaluados adecuadamente                      NPTA = Número de pacientes evaluados                      NTP = Número total de pacientes</p>
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	<p>Se puede definir caída como la pérdida de soporte o equilibrio que sufre una persona.</p> <p>No todas las caídas en la misma persona obedecen siempre a la misma causa, al ser multicausal, la acción preventiva debe ser amplia, influyendo tanto en las causas intrínsecas como las extrínsecas.</p> <p>Las caídas de enfermos ingresados son un hecho real, constituyen un problema de salud por su repercusión tanto a nivel personal como en costes institucionales. El 5% de las caídas producen lesiones graves:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*discapacidad temporal o permanente</li> <li>*aumento de estancias hospitalarias</li> <li>*complicación de pronóstico, acciones diagnósticas y tratamientos adecuados.</li> </ul> <p>La escala de valoración del grado de riesgo de caídas en el paciente hospitalizado fue validada a través de su aplicación en otros</p>

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

**INFORME DE INDICADOR ABRIL**

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

	<p>establecimientos de salud, mostrando un alto grado de confiabilidad y equivalencia con otras escalas internacionales para la prevención de caídas.</p> <p>Dicha escala está basada en siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*limitación física</li> <li>*estado mental</li> <li>*tratamiento farmacológico</li> <li>*paciente con edad en los extremos de la vida</li> </ul>
<b>6. Objetivo</b>	<p>Identificar a los enfermos con mayor riesgo de caídas, valorando si presenta factores intrínsecos de riesgo</p> <p>Reducir el número de caídas mediante la aplicación de medidas de prevención e identificar las causas</p> <p>Prevenir las caídas por auto lesiones o lesiones a otros</p> <p>Determinar la incidencia de este tipo de accidentes hospitalarios y analizar las causas</p> <p>Educación del paciente y familiares en la prevención de caídas</p>
<b>7. Alcance</b>	AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA
<b>8. Proceso (método) de obtención</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ingreso de paciente</li> <li>b) El personal de enfermería corrobora datos personales</li> <li>c) El personal de enfermería aplica escala</li> <li>d) Se vuelve a realizar por turno y posoperatorio</li> </ul>
<b>9. Frecuencia de revisión</b>	MENSUAL ABRIL
<b>10. Responsable</b>	PERSONAL DE ENFERMERIA
<p><b>Elaboró:</b> LEE Thalía Alejandrina Bautista Araujo</p> <p><b>Puesto:</b> Coordinadora de Enfermería</p> <p><b>Fecha de elaboración:</b> 05/03/19</p>	<p><b>Revisó:</b></p> <p><b>Puesto:</b></p> <p><b>Fecha de revisión:</b></p>

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

INFORME DE INDICADOR ABRIL

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

2. Recolección de datos

Se realiza mediante en formato que se encuentra en SIMART CEMA-RG-ENF-VEPRC-27/V.2.0 Y CEMA

**VALORACIÓN DEL ESTADO DEL PACIENTE Y RIESGO DE CAIDAS**

Nombre:		No. Expediente:											
Fecha de nacimiento:		Servicio:											
INDICADOR DE RIESGO DE CAIDAS													
Factores de riesgo		Postura	Miembros	Respiración	Neurología	Miembros	Respiración	Neurología	Miembros	Respiración	Neurología	Miembros	Respiración
Caídas previas	Si	1											
Caídas de alto	Si	3											
Defectos sensoriales	Si	2											
Estado mental	Confundido	3											
Problemas de aliento o control bucal	Si	1											
Trazo cardíaco	Si	2											
Trazo cardíaco (anormal) que puede ser de riesgo	Si	3											
Señalización	Si	1											
Resistencia al nivel en la escalera de la vida	Si	1											
Puntuación	Si	2											
Código de color asignado a nivel de riesgo													
Nombre y firma de la enfermera que realizó la evaluación													
DETERMINACIÓN DEL GRADO DE RIESGO DE CAIDAS													
Nivel de riesgo	Puntos										Código		
Alto riesgo	11 - 15										Rojo		
Mediano riesgo	6 - 10										Amarillo		
Bajo riesgo	0 - 5										Verde		

Este documento es propiedad de C.E.M.A Centro de Excelencia Médica en Altura. CLAVE: CEMA-RG-ENF-VEPRC-27 / V.2.0

CEMA FIFA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA  
ÁREA DE ENFERMERÍA  
Fecha: 1 de Abril de 2020

No.	PACIENTE	T RAZO CARDÍACO ANORMAL QUE PUEDE SER DE RIESGO	SEÑALIZACIÓN	RESISTENCIA AL NIVEL EN LA ESCALERA DE LA VIDA	CAÍDAS DE ALTO	CAÍDAS PREVIAS	DEFECTOS SENSORIALES	ESTADO MENTAL	PROBLEMAS DE ALIENTO O CONTROL BUCAL	PUNTAJE	GRADO DE RIESGO DE CAIDAS	COMENTARIOS
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V. CLAVE: CEMA-RG-ENF-VEPRC-27 / V.2.0

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

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

**INFORME DE INDICADOR ABRIL**

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

**3. Algoritmo**

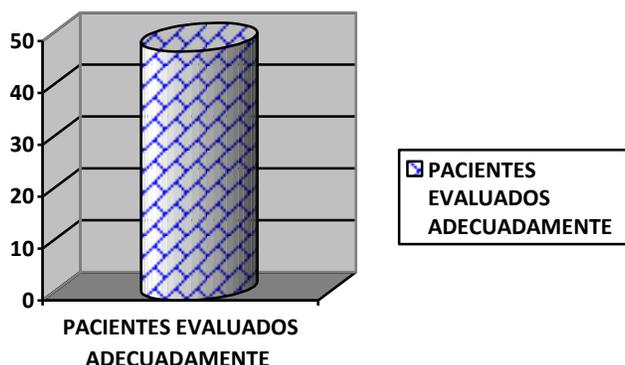
$$PPEA = \frac{NPE}{NTP} \times 100$$

PPAT = Porcentaje de pacientes evaluados adecuadamente  
 NPTA = Número de pacientes evaluados  
 NTP = Número total de pacientes

**4. Resultados del algoritmo**

ABRIL: PEID =  $\frac{NTEI (48)}{NTP (48)} \times 100 = 100\%$

**5. Representación gráfica por frecuencia de revisión**



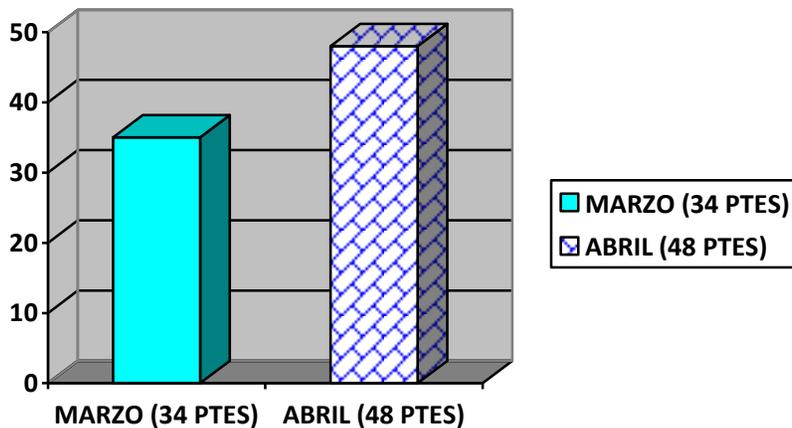
Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
NOMBRE PUESTO	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

INFORME DE INDICADOR ABRIL

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

**6. Representación gráfica comparativa**

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



**7. Conclusiones**

Después de realizar la aplicación de formatos correspondientes y utilizar los métodos ya conocidos y mencionados con anterioridad, se concluye que el aplicarlos por turno es factible para evitar incidentes dentro del área.

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