

INFORME DE INDICADOR JULIO

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"> *discapacidad temporal o permanente *aumento de estancias hospitalarias *complicación de pronóstico, acciones diagnósticas y tratamientos adecuados.

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 JULIO

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

	<p>La escala de valoración del grado de riesgo de caídas en el paciente hospitalizado fue validada a través de su aplicación en otros 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"> *limitación física *estado mental *tratamiento farmacológico *paciente con edad en los extremos de la vida
6. Objetivo	<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>
7. Alcance	AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA
8. Proceso (método) de obtención	<ul style="list-style-type: none"> a) Ingreso de paciente b) El personal de enfermería corrobora datos personales c) El personal de enfermería aplica escala d) Se vuelve a realizar por turno y posoperatorio
9. Frecuencia de revisión	MENSUAL JULIO
10. Responsable	PERSONAL DE ENFERMERIA
Elaboró: LEE Thalía Alejandrina Bautista Araujo	Revisó: Puesto: Fecha 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 JULIO

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

Puesto: Coordinadora de Enfermería
Fecha de elaboración: 05/03/19

Se realiza encuentra VEPRC-

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

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

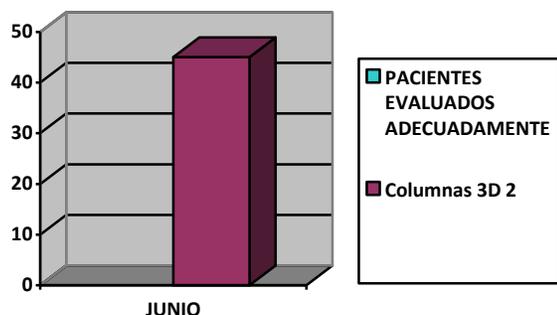
2. Recolección de datos
mediante en formato que se en SIMART CEMA-RG-ENF-27/V.2.0 Y CEMA

3. Algoritmo

4. Resultados del algoritmo

JULIO: PEID = $\frac{NTEI(39)}{NTP(39)} \times 100 = 100\%$

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión



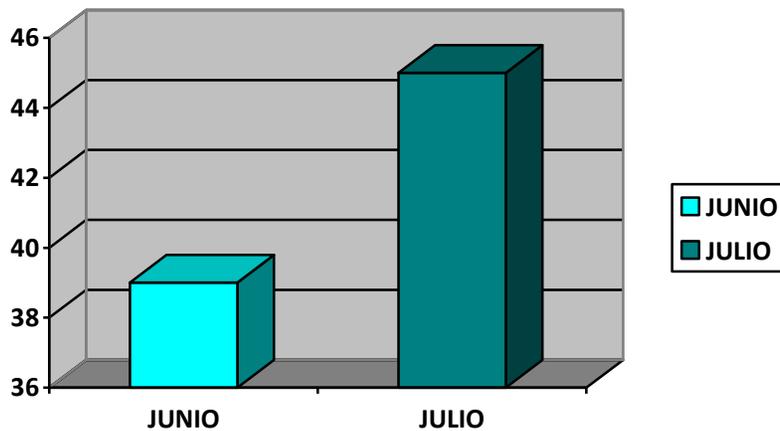
Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
NOMBRE PUESTO	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	NOMBRE DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

INFORME DE INDICADOR JULIO

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

6. Representación gráfica comparativa

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



7. Conclusiones

Se refiere al logro que se obtuvo con el indicador y/o las mejores logradas.

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 JULIO

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

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.			