1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE PROCESO	
1.Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? MISP. 3 MEJORAR LA SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) FALTA DE DOBLE VERIFICACION EN LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION.
3. Nombre del indicador	Nombre clave y representativo de lo que queremos medir. Que empiece con cualquiera de las siguientes palabras: número de…. Porcentaje de…..tasa de… PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION.
4.Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = #DE DOBLES VERIFICACIONES REALIZADAS CORRECTAMENTE / # TOTAL DE OBSERVACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO X 100
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	¿Qué nos dice el indicador?, explicar con palabras sencillas y fáciles de comprender lo que se obtiene con el indicador. Escribe sin abreviaturas y sin palabras técnicas. DESCRIBE EL APEGO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? EVITAR EVENTOS ADVERSOS EN LOS PACIENTES. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? 100% DE CUMPLIMIENTO EN LA DOBLE VERIFICACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

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

7.Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? AREA MEDICA, ENFERMERIA Y ALMACEN ¿Qué áreas del hospital están involucradas? AREA MEDICA, ENFERMERIA Y ALMACEN ¿Los pacientes y familiares están involucrados? NO
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: ALMACEN, ESTUDIO SOMBRA, CEMA, MENSUAL. b) Recolectar los datos: ALMACEN, ESTUDIO SOMBRA, CEMA, MENSUAL. c) Analizar la información obtenida: COCASEP, INFORME INDICADOR, REUNION MENSUAL. Para cada uno de estos puntos piensa en lo siguiente: quién, cómo, dónde y cuándo.
9. Frecuencia de revisión	Definir cada cuando se estará revisando el indicador para evaluar las áreas de oportunidad y tomar acciones de mejora (diario, semanal o mensual). MENSUAL
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador? ALMACEN ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP

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

2. Recolección de datos

CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA

CÉDULA DE EVALUACIÓN AL PROCESO DE DOBLE VERIFICACIÓN EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO (MISP.3)

PERSONAL EVALUADO:_____ **FECHA Y HORA:**_____

No.	ACTIVIDAD	LO REALIZA			OBSERVACIONES
		SI	NO	NO APLICA	
	PROCESO				
	PREPARACIÓN				
1	Enfermera(o) pide apoyo para la doble verificación.				
2	El 2do verificador es personal médico o de enfermería.				
3	Revisa indicaciones médicas.				
4	Verifica medicamento indicado, presentación, dosis, vía de administración.				
5	Revisión de la preparación con dosis exacta.				
6	En membrete de solución se coloca nombre del medicamento de alto riesgo, fecha de preparación, dosis y dilución.				
7	Corrobora que se cumpla proceso y ratifica que la información sea correcta.				
	ADMINISTRACIÓN				
1	Se realiza doble verificación en la administración de medicamentos de alto riesgo.				
2	Identificación correcta del paciente con el medicamento a administrar.				
3	Enfermera(o) verifica los 10 correctos.				
4	2daverificadora corrobora que se cumpla el proceso y ratifica que la información sea correcta con firma en membrete.				

*Se considera cumplimiento del protocolo cuando cumple el 100% de los puntos evaluados.

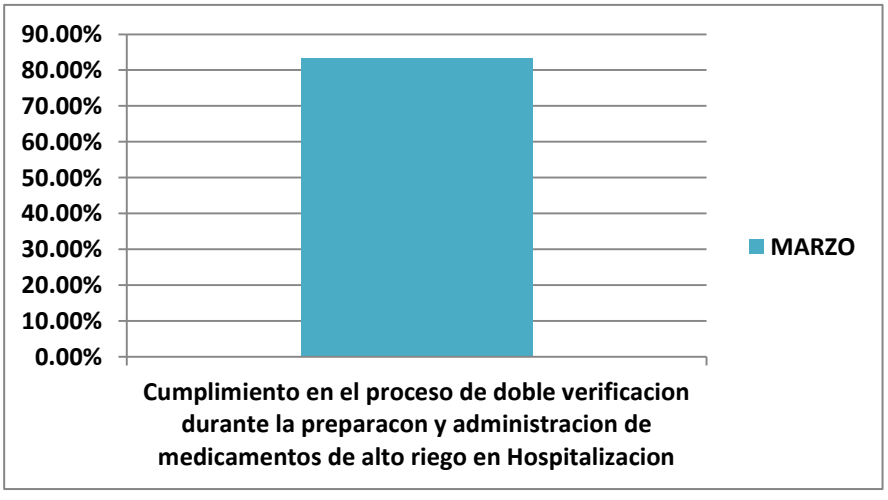
3. Algoritmo

$$= \frac{\text{\# de doble verificaciones realizadas correctamente}}{\text{\# total de observaciones realizadas en el periodo}} \text{ X } 100$$

4. Resultados del algoritmo

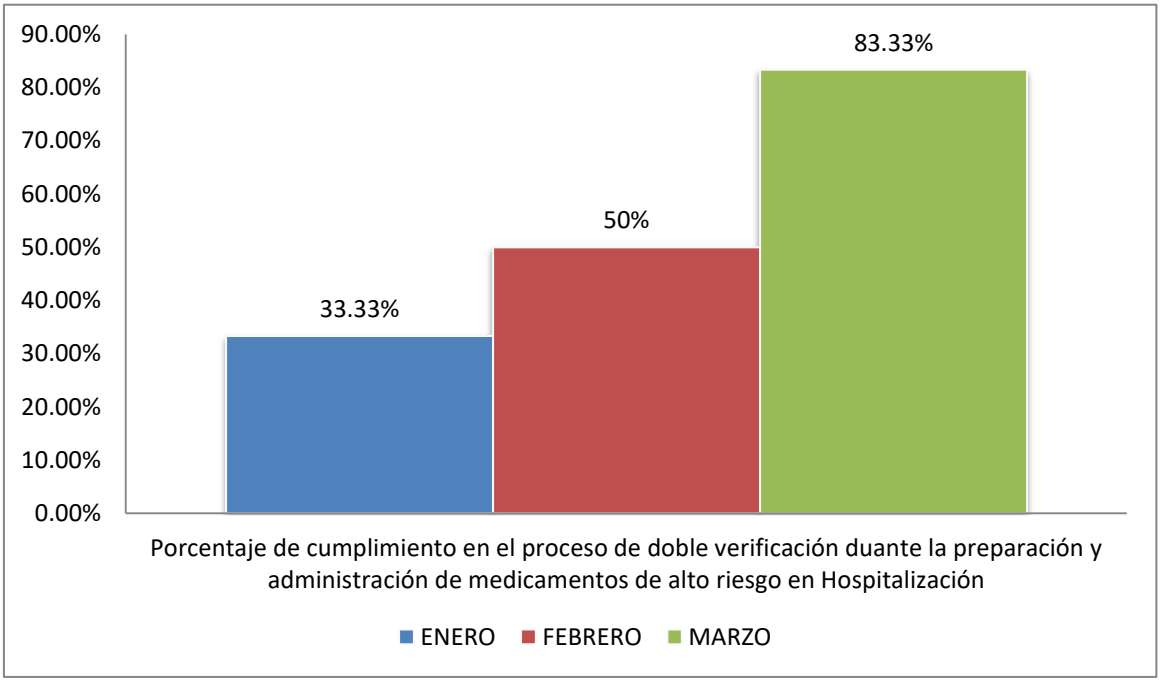
MARZO	$=\frac{5}{6}$ X 100	83.33%

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión



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

6. Representación gráfica comparativa



7. *Conclusiones*

El periodo de evaluación de este indicador, comprendió del 01 al 31 de Marzo, periodo en el cual los pacientes hospitalizados durante el mes recibieron tratamiento con electrolitos concentrados y medicamentos de alto riesgo:

- Sulfato de Magnesio
- Enoxaparina sódica
- Insulina de acción de Rápida
-

Se realizaron 6 cédulas de evaluación; de las cuales 1 corresponde al sulfato de magnesio, 2 a insulina de acción rápida y 3 a Enoxaparina sódica, la evaluación se realizó de manera aleatoria, es decir, en diferentes jornadas laborales y a diferente personal de Enfermería.

La actividad que más resalta que no es realizada, durante el proceso de PREPARACIÓN y ADMINISTRACIÓN, es la doble verificación, es decir, el personal no pide apoyo para revisar si el medicamento de alto riesgo es el correcto antes de prepararlo y administrarlo, lo que puede causar un error grave que puede traer consecuencias a la salud de los pacientes, por lo que se retroalimenta con el personal de Enfermería la importancia de seguir los correctos procesos, incluyendo los 10 correctos de Enfermería.

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