

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| Departamento / Área: ALMACÉN | Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2023 | Clave: CEMA-RG-CA-II-13 |
| | Versión: 3.0 | Página 1 de 6 |

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: = $\frac{\# \text{DE DOBLES VERIFICACIONES REALIZADAS CORRECTAMENTE}}{\# \text{TOTAL DE OBSERVACIONES REALIZADAS EN EL PERIODO}} \times 100$ |
| 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 |

| | |
|---|--|
| Elaboró | Validó |
| L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL | L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD |



**SISTEMA INTEGRAL MODELO PACHUCA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Departamento / Área: ALMACÉN | Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2023 | Clave: CEMA-RG-CA-II-13 |
| | Versión: 3.0 | Página 2 de 6 |

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

| | |
|---|--|
| Elaboró | Validó |
| L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL | L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD |

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| Departamento / Área: ALMACÉN | Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2023 | Clave: CEMA-RG-CA-II-13 |
| | Versión: 3.0 | Página 3 de 6 |

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 | Corroborar 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.

| | |
|---|--|
| Elaboró | Validó |
| L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL | L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD |

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION

| | | |
|---|--|--|
| Departamento / Área: ALMACÉN | Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2023 | Clave: CEMA-RG-CA-II-13 Página 4 de 6 |
| | Versión: 3.0 | |

3. Algoritmo

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

4. Resultados del algoritmo

| | | |
|------------|------------------------------|------|
| SEPTIEMBRE | $= \frac{13}{13} \times 100$ | 100% |
|------------|------------------------------|------|

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

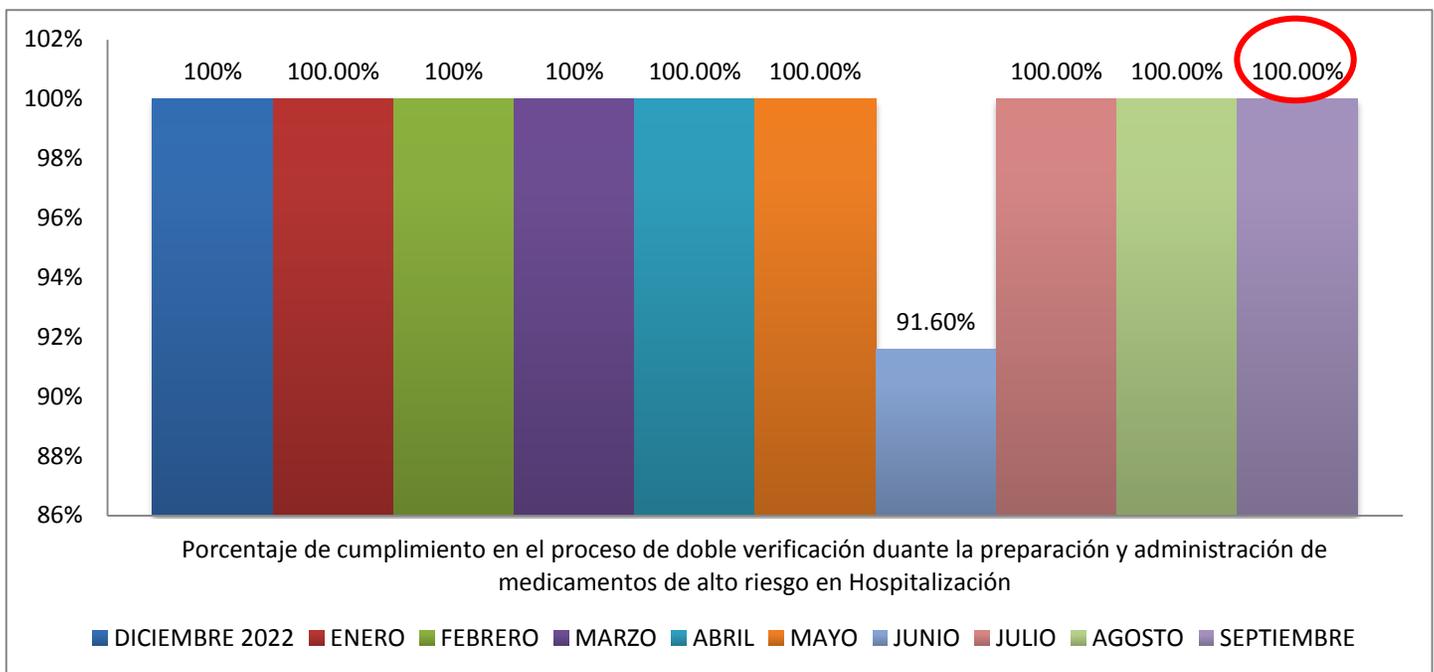


| | |
|---|--|
| Elaboró | Validó |
| L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL | L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD |

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Departamento / Área: ALMACÉN | Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2023 | Clave: CEMA-RG-CA-II-13 |
| | Versión: 3.0 | Página 5 de 6 |

6. Representación gráfica comparativa



| | |
|---|---|
| <p>Elaboró</p> <p>L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL</p> | <p>Validó</p> <p>L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD</p> |
|---|---|



**SISTEMA INTEGRAL MODELO PACHUCA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN EL PROCESO DE DOBLE VERIFICACION DURANTE LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALIZACION

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Departamento / Área: ALMACÉN | Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2023 | Clave: CEMA-RG-CA-II-13 |
| | Versión: 3.0 | Página 6 de 6 |

7. Conclusiones

El periodo de evaluación de este indicador, comprendió del 01 al 30 de septiembre 2023, durante el cual se identificaron a los pacientes hospitalizados a quienes se les incluyó medicamento de alto riesgo en su tratamiento, los medicamentos identificados son los siguientes:

- Diazepam
- Heparina
- Enoxaparina sódica
- Sulfato de Magnesio
- Insulina de acción rápida

Se realizaron 13 cédulas de evaluación; 1 por cada paciente al que se identificó en su tratamiento algún medicamento de alto riesgo. Se dio retroalimentación a personal de enfermería y a pesar de que en el periodo anterior no se cumplió la meta, en el mes de julio se cumple nuevamente con el 100% de las observaciones realizadas de manera correcta.

| | |
|---|--|
| Elaboró | Validó |
| L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL | L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD |