1. Ficha indicador

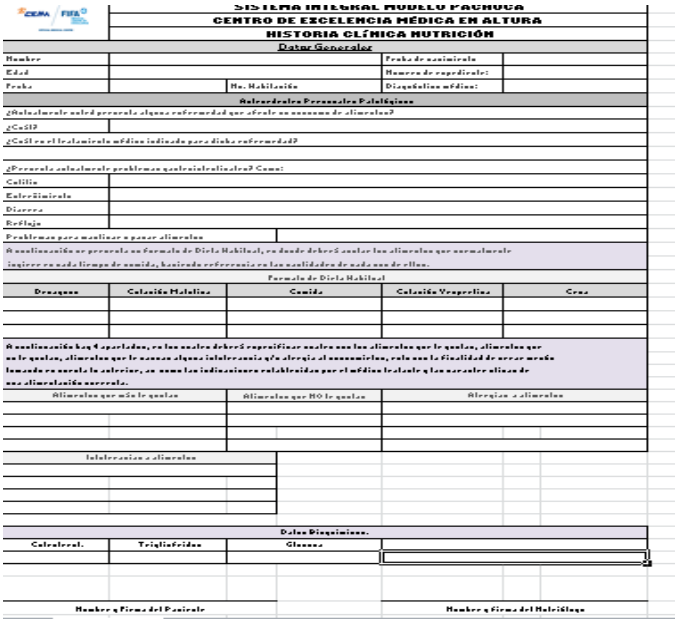
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
	INDICADOR. DE PROCESO/RESULTADO
1.Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? **AOP 8**
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) **Aplicación de historias clínicas.**
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 historias clínicas aplicadas.**
4.Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = #de formatos incompletos / #total de formatos analizados X 100 **# De Historias clínicas aplicadas. / # Total de Pacientes ingresados.** 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. **Porcentaje de historias clínicas aplicadas a cada paciente.**
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? **Medir el cumplimiento de historias clínicas aplicadas a cada paciente**. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? **Todos los pacientes que ingresan a hospitalización se les deberán aplicar una historia clínica nutricional.**
7.Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? **Nutriólogo, pacientes y familiares del paciente.** ¿Qué áreas del hospital están involucradas? **Nutrición** ¿Los pacientes y familiares están involucrados? **Sí.**

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

8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: Área de nutrición. b) Recolectar los datos: El nutriólogo mediante un formato de historia clínica nutricional, al ingreso de cada paciente a hospitalización. c) Analizar la información obtenida. El nutriólogo. 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? Área de nutrición ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? Nutrición

2. *Recolección de datos*

Se debe indicar y/o demostrar de donde se obtiene la información del indicador



SISTEMA INTEGRAL MODELO PACHUCA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA
HISTORIA CLÍNICA NUTRICIÓN

Datos Generales

Nombre		Fecha de nacimiento	
Edad		Numero de expediente:	
Fecha	No. Habitación	Diagnóstico médico:	

Antecedentes Personales Patológicos

¿Paciente refiere padecer alguna enfermedad que afecte su consumo de alimentos?
¿Cuál?
¿Cuál es el tratamiento médico indicado para dicha enfermedad?

¿Presenta actualmente problemas gastrointestinales? Cuáles:

Colitis	
Estreñimiento	
Diarrea	
Reflujo	

Problemas para masticar o pasar alimentos

En consulta se proporcionó un Formato de Dieta Habitual, en donde deberá anotar los alimentos que normalmente ingiere en cada tiempo de comida, haciendo referencia en las cantidades de cada uno de ellos.

Formato de Dieta Habitual

Desayuno	Colación Matutina	Comida	Colación Vespertina	Cena

En consulta se le preguntó, en los cuales deberá especificar cuáles son los alimentos que le gustan, alimentos que no le gustan, alimentos que le causan alguna intolerancia y/o alergia al consumirlos, esto con la finalidad de crear un plan llamado en donde la asesora le sugiere, en base a las indicaciones establecidas por el médico tratante y las necesidades de una alimentación correcta.

Alimentos que SÍ le gustan	Alimentos que NO le gustan	Alergias a alimentos

Intolerancias a alimentos

Datos Bioquímicos.

Colesterol:	Triglicéridos	Glucosa	

Nombre y Firma del Paciente | Nombre y Firma del Nutriólogo

Historia clínica nutricional

Nombre	ha de nacimie	Edad	N° de exped	N°Habitación	DX. Médico Tratan	cha de Ingres	que altere su consumo	das gastrointe	Alergia	ntoleereancia:
1 JOSHUE COR	27/03/2019	15	CEMA-01977	2	FRACTURA D	DR. MARCO A	16/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
2 BAUTISTA RA	03/07/2003	15	CEMA-02357	2	Transtorno d	DR. MARCO A	28/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
3 JESÚS ANTOI	17/01/2019	18	CEMA-02354	1	RINOPLASTIA		28/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
4 NAYELY AGU	25/10/1985	33	CEMA-00582	2	EMBARAZO		30/03/2019	HIPOTIROIDISMO	COLITIS, REFI	NEGADAS	NEGADAS
5 MARCIAL FEI	04/02/1972	47	CEMA-01399	6	RINOPLASTIA		30/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
6 CITLALI MON	10/12/1989	29	CEMA- 02348	1	TIROIDECTOMIA		30/03/2019	NEGADAS	COLITIS	NEGADAS	NEGADAS
7 JULIA HERNA	20/12/1965	53	CEMA-02329	3	REPARACIÓN	DR. MARCO A	29/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	LACTOSA.
8 URIEL GONZA	10/09/2002	16	CEMA-01886	4			29/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
9 CITLALI CAST	25/08/2007	11	CEMA-02354	1	CTURA DE FEI	DR. MARCO A	25/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
10 OSCAR ARAN	04/02/2003	16	CEMA-18110	3	LESION DE MENISCO		25/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
11 MARINA VALDIVIA CASTIL		62	CEMA-01534	4		26-mar	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
12 EUGENIO AN	15/11/2019	69	CEMA-02354	2		26/03/2019	DIABETICO	COLITIS, ESTI	NEGADAS	LACTEOS	
13 MARCO ANT	10/03/1998	21	CEMA-02353	4	RAFI DE TOBILLO		23/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
14 HUMBERTO J	02/09/2019	66	CEMA-02348	5	TENEDOSIS DE BICEPS		22/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
15 FERNANDO J	01/01/2003	16	CEMA-15160	4			NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
16 MIRNA VALE	21/08/1956	62	CEMA-01534	3	OSTEOTOMIA		22/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
17 WALTER GONZÁLEZ SOSA		23	CEMA-02352	1			23/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
18 JOEL CARBAJ	13/07/1976	42	CEMA-02337	2	HIPOACUSIA		23/03/2019	DIABETICO, HIPERTRIGLIC	NEGADAS	NEGADAS	LACTOSA.
19 YANIN ORTIZ MELGOSA		14	CEMA-17170	2			20/03/2019	NEGADAS	COLITIS	NEGADAS	LACTOSA.
20 MIRANDA SOLIS SALDAÑA		17	CEMA-02310	1	ARTROSCOPIA DE RODILLA		21/03/2019	NEGADAS	COLITIS	NEGADAS	NEGADAS
21 BERENICE MORENO HERN		38	CEMA-02335	1	HIPOPLASIA MAMARIA		15/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	AVELLANAS	NEGADAS
22 DERLIS RICAI	02/01/1989	30	CEMA-02385	3	RFI CON MINIPLACA		12/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
23 JOSE DAVID	12/12/1995	23	CEMA-02246	5	LUXACIÓN		12/03/2019	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS	NEGADAS
24 ELVIRA HERN	06/07/1967	51	CEMA-02298	1	ARTROPLASTIA DE CADER		12/03/2019	NEGADAS	COLITIS, REFI	NEGADAS	NEGADAS

**Base de datos historia clínica.*

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

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

$$\frac{\text{\# De Historias clínicas aplicadas}}{\text{\# Total de Pacientes ingresados.}} \quad \mathbf{X\ 100}$$

4.-Resultados del algoritmo

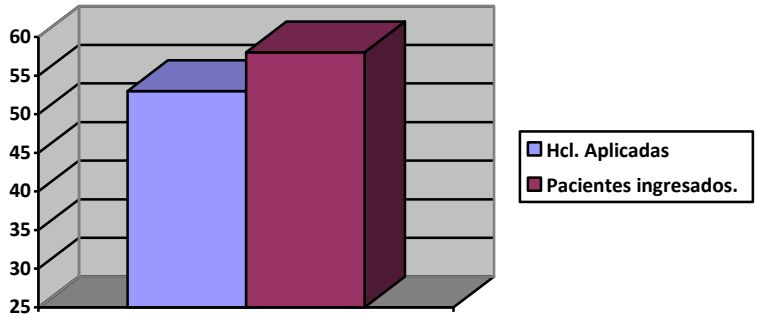
Colocar el algoritmo con los resultados de los meses que se van a presentar

ENERO

$$\frac{53}{58} \text{ *100 = 91.3}$$

5.- Representación gráfica por frecuencia de revisión

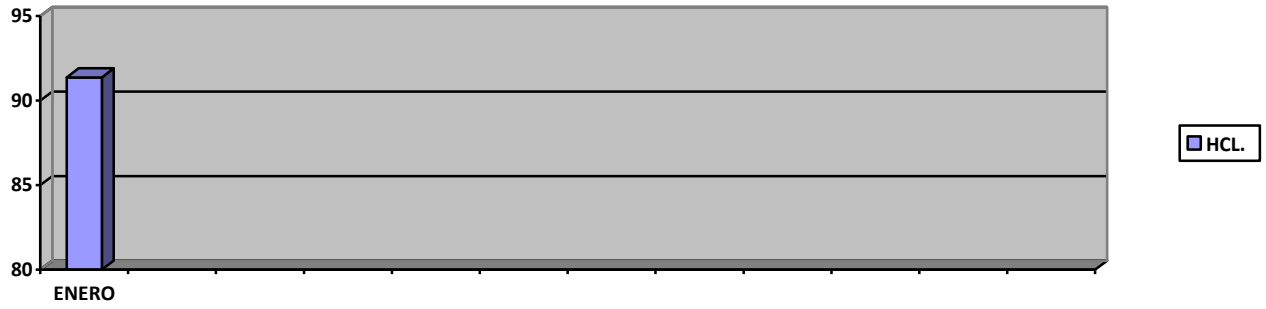
Esquematización de los resultados del algoritmo.



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

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.

En el mes de Enero se logró obtener un 91.37% en el cumplimiento de la aplicación de Historias clínicas nutricionales a pacientes hospitalizados, esperando obtener durante el mes de Enero un 100% en cumplimiento..

Elaboró	Validó
LN. SALVADOR I. VILLALOBOS VALLEJO COORDINADOR DE DEPARTAMENTODE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.	DR. JOSÉ MARÍA BUSTO VILLARREAL. DIRECTOR MEDICO DE CEMA.

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