SALUD

DGCES

DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE CALIDAD EN SALUD
PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD
INFORME TRIMESTRAL DE AVANCE TÉCNICO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TRIMESTRE: 1) 2) 3) ENERO-MARZO 4)

FT-PI-2016

ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México
INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud / Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (SSA/CCINSHAE).
UNIDAD: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA EN PROYECTO: Mejora de la calidad en la atención de la salud mental

NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:	OBJETIVO ESPECÍFICO 1:	OBJETIVO ESPECÍFICO 3:
Programa de intervención cognitivo-afectivo como modelo de acompañamiento para la mejora de la calidad de vida en pacientes sobrevivientes con gliomas cerebrales a través del uso de tecnologías de la información	Describir los efectos en la calidad de vida a través de la estimulación general de diferentes procesos cognitivos y afectivos con el uso de dispositivos electrónicos, en pacientes con glioma cerebral.	Disminuir la prevalencia de síntomatologia psiquiátrica en pacientes con glioma a través de la identificación oportuna, la interconsulta con el especialista y la integración a los grupos	Integrar grupos de apoyo paliativo para mejorar la calidad de vida del paciente durante el proceso de atención y tratamiento.
		OBJETIVO ESPECÍFICO 2:	**OBJETIVO ESPECÍFICO 4:**
		Describir o evaluar el uso de tecnologías de la información para la implementación de estímulación cognitiva general a través de dispositivos electrónicos que permitan la atención simultanea de pacientes en horarios compartidos.	Describir y reducir el impacto en la calidad de vida por alteraciones cognitivas y sintomatologia psiquiátrica en pacientes con glioma.

DESCRIPCIÓN DE LAS METAS:	NOMBRE DE LOS INDICADORES:	MÉTODO DE CÁLCULO	MEDICIÓN BASAL:	META PROGRAMADA:	AVANCE AL TRIMESTRE:	
					META ALCANZADA	% DE CUMPLIMIENTO EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA
Integrar un grupo de apoyo paliativo para mejorar la calidad de vida con el 100% de los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión del proyecto.	Integración de grupo de apoyo paliativo	No Aplica	0	0%		
Mejorar la calidad de vida en al menos 80% de los participantes	Porcentaje de pacientes con mejoría de calidad de vida	Número de participantes con mejoría de calidad de vida / Número total de participantes x 100	Medición inicial de calidad de vida	0%		
Disminuir la prevalencia de sintomatología psiquiátrica en al menos 80% de los participantes	Porcentaje de participantes con disminución de sintomatología psiquiátrica	Número de participantes con disminución de sintomatología psiquiátrica / Número total de participantes x 100	Medición inicial de sintomatología psiquiátrica	0%		

[illegible] sintomatologia psiquiatrica en al menos 80% de los participantes	[illegible] con disminución de sintomatologia psiquiatrica	[illegible] disminución de sintomatologia psiquiatrica / Número total de participantes x 100	Medicion inicial de sintomatologia psiquiatrica	75%	50%	66%
Evaluar el uso de tecnologias de la información para la implementación de estimulación cognitiva general en el 100% de	Porcentaje de participantes con estimulación cognitiva general	Número de participantes con estimulación cognitiva / Número total de participantes x 100	0	75%	50%	66%

Resultados esperados:	% DE AVANCE	*OBSERVACIONES**:*
1.- EVALUACIONES BASALES	*50%*	*Se esta realizando la evaluación inicial de los pacientes enviados a la unidad. Se crearon los códigos de identificación de cada paciente e implementación del software cognitivo. Implementación de psicoeducación y paradigma de manejo de estrés*
2.- RECLUTAMIENTO DE PACIENTES	*50%*	
3.- ESTIMULACIÓN COGNITIVA AFECTIVA DEL GRUPO DE PACIENTES RECLUTADOS	*40%*	

*** Es requisito indispensable especificar en la columna de observaciones, las causas del grado de avance reportado*

ACUERDOS Y/O COMPROMISOS DE METAS E INDICADORES NO ALCANZADOS EN EL TRIMESTRE	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
INCLUSIÓN DEL TOTAL DE LOS PACIENTES	UNIDAD DE COGNICIÓN Y CONDUCTA	JUNIO_2017
RESULTADOS PRELIMINARES DEL PROYECTO	UNIDAD DE COGNICIÓN Y CONDUCTA	JUNIO_2017

ELABORÓ	REVISÓ	VoBo	AUTORIZÓ
Dra. Erika Aguilar Castañeda Responsable del Proyecto de Investigación	Dr. Roberto Galán Galán Gestor de Calidad del Instituto Nacional de Neurologia y Neurocirugia	Dr. Cosme Suárez Ortiz Responsable de Calidad Institucional	Dr. Miguel Angel Celis López Director General del Instituto Nacional de Neurologia y Neurocirugia "Manuel Velasco Suárez"