SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DGCES
Dirección General de Calidad y Educación en Salud

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

FT-PI-2016

capt.

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

ENTIDAD FEDERATIVA: Campeche
INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud e Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche
UNIDAD: Centro Estatal de Oncología de Campeche
TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA EN PROYECTO: Mejora de la calidad en la atención de tumores de la infancia y la adolescencia.

NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:	OBJETIVO ESPECÍFICO 1:	OBJETIVO ESPECÍFICO 2:	OBJETIVO ESPECÍFICO 3:
Estandarización, validación e implementación de la técnica RT-PCR multiplex para la detección de 5 translocaciones cromosómicas en pacientes con leucemia linfoblástica aguda.	Estandarizar, validar e implementar una prueba basada en RT-PCR multiplex para la detección de al menos 5 translocaciones cromosómicas t(9;22)(p210 y p190), t(1;19), t(12;21), t(4;11)] en pacientes con leucemia linfoblástica aguda.	Implementar la técnica estandarizada y validada para determinar el tratamiento inicial y permitir un uso racional de medicamentos.	Implementar la RT-PCR multiplex para mejorar la calidad de atención en los pacientes	Implementar la RT-PCR multiplex para permitir un diagnóstico oportuno y seguimiento del tratamiento de los pacientes con LLA
				OBJETIVO ESPECÍFICO 4:
				Implementar la RT-PCR para contribuir a la acreditación del hospital en el manejo de los Pacientes con LLA.

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
El 100% de las decisiones de tratamiento inicial está ligado a la prueba de RT-PCR en pacientes con leucemia.	Coeficiente de correlación de Pearson	Determinado a través de un software estadístio	0	75%	75%	100%
Al menos el 90 % de los pacientes tendrán una experiencia satisfactoria al participar en la validación e implementación de la técnica.	Encuesta de calidad	# de personas satisfechas / Total de pacientes que participaron x 100	0	75%	40%	53%
Al menos el 90% de los pacientes lograrán una respuesta celular completa después del tratamiento guidado por el resultado de la RT-	Porcentaje y coeficiente de correlación de Pearson	# de personas con respuesta celular completa / Total de pacientes que participaron x 100	0	75%	40%	53%

2

Se obtendrá un porcentaje nulo de falsos positivos y falsos negativos. La sensibilidad será de al menos 10-4	Porcentaje de falsos positivos y falsos negativos y factor de dilución.	Falsos positivos: # de falsos positivos /número total de muestras positivos * 100 Falsos negativos: # de falsos negativos / número total de muestras negativas *100 Sensibilidad: Se determina al hacer diluciones seriadas con un factor de dilución de 10.	Sensibilidad: 80% Especificidad 10-4	0%	0%	100%

Resultados esperados:	**% DE AVANCE**	***OBSERVACIONES**:***
1.-Implementar la RT-PCR para detectar 5 Traslocaciones Cromosomicas en pacientes con Leucemia Linfoblatica Aguda	***40%***	
2.- Generar un laboratorio de Biología Molecular Básica	***100%***	
3.-		
4.-		ue es factible concluir estas para el 30 de Junio del año en curso

***** 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**
Coordinar con el Gestor de Calidad y Trabajo Social del Centro Estatal de Oncologia la aplicaciòn y anàlisis de resultados de la encuesta de Calidad a los usuarios participantes del proyecto	ng. Edgar Muñiz /Gestor de Calidad. Jefa de Trabajo Social	Abril y Mayo de 2017
Concluir la estandarización de la extracción de ARN total, la sintesis de ADNc y la PCR para detectar las alteraciones cromosomicas	M.en C. Guillermo A. Cruz Zetina/Quimico A	28 DE ABRIL DE 2017

***Deberá anexar a este informe el avance del cronograma de la implementación del proyecto, el cual fue incluido en la descripción detallada del proyecto.**

ELABORÓ	VoBo	REVISÓ	AUTORIZÓ
Guillermo Augusto Cruz Zetina Responsable del Proyecto de Investigación	Dr. Nicolas Briceño Ancona Director del Centro Estatal e Oncología de Campeche	M.C.S. Carlos Mauricio del Valle Pruvot Director de Innovación y Calidad en los Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche	Dr. Álvaro Emilio Arceo Ortíz Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios Desentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche

2