



INFORME TRIMESTRAL DE AVANCE TÉCNICO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

FT-PI-2016

TRIMESTRE: 1)

2)

3)

4)

5) julio-septiembre

ENTIDAD FEDERATIVA: Colima

INSTITUCIÓN: Servicios de Salud de Colima

UNIDAD: Hospital Regional Universitario

TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA EN PROYECTO: Mejora de la calidad en la atención de infarto agudo al miocardio y sus

NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:	OBJETIVO ESPECÍFICO 1:	OBJETIVO ESPECÍFICO 2:	OBJETIVO ESPECÍFICO 3:	OBJETIVO ESPECÍFICO 4:	AVANCE AL TRIMESTRE:			
						META ALCANZADA	% DE CUMPLIMIENTO EN RELACIÓN A LA META PROGRAMADA		
Punción vascular guiado por ultrasonografía para lograr una vía permeable intravenosa, con el menor número de intentos en pacientes trombolizados con infarto agudo al miocardio, en el Hospital Regional Universitario de mayo 2016 a junio 2017.	Evaluar el beneficio de la punción vascular guiada por ultrasonografía en pacientes con infarto agudo del miocardio, en los servicios de urgencias y unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Universitario de Colima, en el periodo de junio 2016 – mayo 2017	Evaluar el beneficio de la punción vascular guiada por ultrasonografía en pacientes con infarto agudo del miocardio, en los servicios de urgencias y unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Universitario de Colima, en el periodo de junio 2016 – mayo 2017	Disminuir las complicaciones (Neumotórax, hemotórax, hematoma) en el procedimiento de instalación de catéteres periférico y central, en pacientes con diagnóstico de infarto agudo al miocardio de los servicios de urgencias y unidad de cuidados intensivos.	Reducir los insumos en la instalación de catéter venoso periférico y central guiada por ultrasonografía, en relación al procedimiento convencional actual, en pacientes con infarto agudo al miocardio de los servicios de urgencias adultos y unidad de cuidados intensivos	Brindar atención oportuna y segura en la instalación de catéteres intravasculares guiada por ultrasonografía, a todos los pacientes con infarto agudo al miocardio, derivados de los servicios que integran la red estatal de servicios de urgencias de los servicios de salud del estado de colima.	100%	0%	100%	0%
DESCRIPCIÓN DE LAS METAS:	NOMBRE DE LOS INDICADORES:	MÉTODO DE CÁLCULO	MEDICIÓN BASAL:	PROGRAMADA:	AVANCE AL TRIMESTRE:				
Reducir a 1 el número de punciones en la instalación de catéteres periféricos y centrales en pacientes con diagnóstico de infarto	Promedio del número de punciones por paciente en la instalación de catéter venoso periférico y central.	Suma del número de punciones por paciente / Número de catéteres instalados x 100	En promedio se realizan 2 intentos por procedimiento en la instalación de catéteres	100%	0%	0%	0%		
Reducir a cero el número de complicaciones inmediatas asociadas a la instalación de un catéter intravascular	Incidencia de complicaciones asociada a la instalación de catéter intravascular	Número de complicaciones / Total de pacientes que se le instala un catéter intravascular x 100	Actual mente se presentan en tres eventos de complicaciones por año (neumotórax)	100%	0%	0%	0%		

Uso de 1 catéter por procedimiento en la instalación guiada por ultrasonografía	Disminución del uso de catéteres por procedimiento de instalación guiada por ultrasonografía en pacientes con infarto agudo al miocardio.	Número de pacientes que se les instala un catéter guiado por ultrasonografía / Total de pacientes con infarto agudo al miocardio que ingresan a urgencias y la unidad de cuidados intensivos x 100	En promedio se utilizan 2 catéteres por paciente en la instalación de catéteres con la técnica convencional actual.	100%	0%	0%
El 100% de los pacientes con infarto agudo al miocardio que ingresan al servicio de urgencias y unidad de cuidados intensivos, con instalación de catéter guiada por ultrasonografía.	Porcentaje de pacientes con infarto agudo del miocardio que se les instala un catéter intravascular guiado por ultrasonografía.		0% No se realiza actualmente la instalación de catéteres intravasculares guiada por ultrasonografía	100%	0%	0%

Resultados esperados:

1.- Disminuir a uno el número de punciones	% DE AVANCE	OBSERVACIONES**: Se termina la etapa de capacitación y se inicia la segunda etapa de captura con la intervención del ultrasonido, como lo indica el cronograma.
2.- Disminuir a cero el número de complicaciones	0% Inicio de intervención	Nota: En espera de la población en estudio para captura de la muestra.
3.- Disminuir el consumo de material (Cáteter por procedimiento exitoso)	0% Inicio de intervención	
4.- Cubrir el 100% de los Ptes con IAM que ingresen a urgencias y UCIA	0% Inicio de intervención	

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

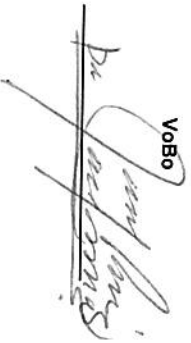
ACUERDOS Y/O COMPROMISOS DE METAS E INDICADORES NO ALCANZADOS EN EL TRIMESTRE	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Identificar a la población en estudio para captura de la muestra.	Edgar Jael Betancourt Benitez	Octubre - Diciembre
Exhortar al uso del ultrasonido, al personal responsable de la colocación de catéter	Edgar Jael Betancourt Benitez	Octubre - Diciembre
Solucionar áreas de oportunidad, según se presenten.	Edgar Jael Betancourt Benitez	Octubre - Diciembre

***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



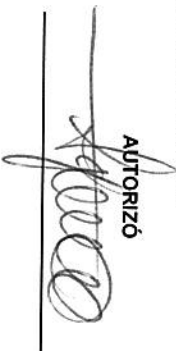
VOBO



REVISÓ



AUTORIZÓ



Edgar Jael Betancourt Benitez
Responsable del Proyecto de Investigación

Dr. José Vallterra Álvarez
Director del Hospital Regional Universitario

Dr. Jaime Salvador Luna Martínez
Subdirector de Calidad y Educación en Salud en los Servicios de Salud en el Estado de Colima

Dr. Ignacio Federico Villaseñor Ruiz
Secretario de Salud y Bienestar Social y Presidente Ejecutivo de los Servicios de Salud del Estado de Colima