

INFORME TRIMESTRAL DE AVANCE TÉCNICO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TRIMESTRE: 1)

2) OCTUBRE-DICIEMBRE

3)

4)

FT-PI-2018

ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD/COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHAVEZ

TEMA PRIORITARIO AL QUE SE VINCULA EL PROYECTO: Mejora de la calidad en la atención de infarto agudo de miocardio y sus complicaciones.

NOMBRE DEL PROYECTO	OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:	OBJETIVO ESPECÍFICO 1:	OBJETIVO ESPECÍFICO 2:	
INHIBICIÓN PLAQUETARIA ÓPTIMA PARA DISMINUIR EL FENÓMENO DE NO REFLUJO Y MEJORAR LA SUPERVIVENCIA EN EL INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ".	El objetivo primario de este estudio es comparar los eventos cardiovasculares mayores (ECM), características angiográficas y flujo final TIMI y grado de mancha capilar coronaria según escala TMP en los pacientes que recibieron clopidogrel + Tirofiban o Prasugrel + tirofiban.	Analizar y estudiar adecuadamente el grado de inhibición plaquetaria de los pacientes que se presentan con un IAM para garantizar las condiciones más óptimas para su tratamiento y mejorar los desenlaces cardiovasculares. Existen estudios que demuestran que la infra - inhibición plaquetaria es un marcador que afecta el desenlace en los pacientes con IAM.	Valorar el grado de satisfacción de los pacientes (o familiar más cercano) que se incluyeron en el protocolo, la atención recibida y los desenlaces.	
		OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Comparar los grados de inhibición plaquetaria según las distintas opciones de tratamiento propuestas en el protocolo.	OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Mejorar la seguridad del paciente mediante la identificación oportuna de complicaciones y su atención inmediata.	
DESCRIPCIÓN DE LAS METAS:	NOMBRE DE LOS INDICADORES:	METODO DE CÁLCULO	META PROGRAMADA AL TRIMESTRE:	% DE AVANCE
Al menos 80% de los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión son incluidos en el protocolo implementado.	Tasa de personas atendidas según el protocolo del proyecto.	Número de pacientes que se atendieron acorde al protocolo / Número de pacientes que se presentan con IAM y cumplen los criterios de inclusión que son incluidos en el protocolo implementado.	50.00%	25%
El 80% de los pacientes (o familiares de los pacientes) que acuden al instituto por IAM y fueron incluidos en el protocolo tienen una encuesta de satisfacción por la atención brindada.	Tasa de satisfacción de la atención brindada a los pacientes del protocolo.	[Número de pacientes (o familiar más cercano) que fueron incluidos en el protocolo que están satisfechos con la atención / Número de pacientes que fueron incluidos en el protocolo ] X 100.	50.00%	0%

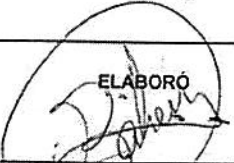
sc

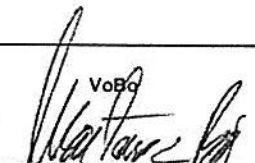
Medir los niveles de inhibición plaquetaria mediante el agregómetro plaquetario (VerifyNow) en todos los pacientes incluidos en el protocolo.	Tasa de pacientes que tuvieron medición de la agregación plaquetaria mediante el agregómetro plaquetario (VerifyNow).	(Número de pacientes que se les midió la inhibición plaquetaria/ Número de pacientes incluidos en el protocolo) X 100	50.00%	0%
Identificar el 80% de complicaciones de manera inmediata	Porcentaje de complicaciones relacionadas con la aplicación del protocolo.	Número de pacientes incluidos en el protocolo que presentaron complicaciones / Total de pacientes atendidos en el protocolo.	50.00%	0%


Resultados esperados:	% DE AVANCE	OBSERVACIONES**:
1.- Fase de desarrollo del protocolo, pendiente iniciar al contar con el equipo		No se ha realizado el proyecto por retraso en la cotización y adquisición de los insumos
2.-		
3.-		

\*\* 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
Una vez que se cuente con el agregómetro plaquetario se iniciará el proyecto.	Dr. José Eduardo Bahena Ló	

ELABORÓ  
  
 DR. JOSÉ EDUARDO BAHENA LÓPEZ  
 RESPONSABLE DEL PROYECTO EN LA UNIDAD COORDINADORA

VoBo  
  
 DR. MARCO ANTONIO MARTÍNEZ RÍOS  
 DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHÁVEZ"

REVISÓ  
  
 DR. E. COSME SUÁREZ ORTÍZ  
 ASESOR DE DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

AUTORIZÓ  
  
 DR. SIMÓN KAWA KARASIK  
 DIRECTOR GENERAL DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD EN LA COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD