

INFORME TRIMESTRAL DE AVANCE TÉCNICO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

FT-PI-2018

TRIMESTRE: 1) _____
2) OCTUBRE-DICIEMBRE

3) _____
4) _____

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:	
IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE ATENCIÓN ORGANIZADA EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST TRATADOS CON ESTRATEGIAS DE REPERFUSIÓN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ.	Describir si la implementación de un sistema de atención organizada del infarto agudo al miocardio mejora la velocidad de la atención de los pacientes con infarto con elevación del segmento ST tratados con estrategias de reperfusión (tiempo Puerta-Aguja / tiempo Puerta-Balón).	Elaborar un diagnóstico situacional de la atención del IAMEST describiendo el tiempo puerta aguja y puerta dispositivo y las principales causas de retraso en la implementación de una terapia de reperfusión; dichas observaciones se aplicarán en la elaboración de un protocolo para mejorar la atención.	Describir la frecuencia de complicaciones asociadas y no asociadas a la terapia de reperfusión.	
		OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Evaluar la implementación de medidas de seguridad recomendadas para prevenir complicaciones (profilaxis para trombosis venosa profunda, indicación correcta de antiagregantes, anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular, uso de estatinas, control glicémico, etcétera).	OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Analizar si la implementación de un sistema de atención organizada de IAM disminuye los días de estancia intrahospitalaria y mejora el desenlace clínico a su egreso.	
DESCRIPCIÓN DE LAS METAS:	NOMBRE DE LOS INDICADORES:	METODO DE CÁLCULO	META PROGRAMADA AL TRIMESTRE:	% DE AVANCE
Identificar en el 100% de los pacientes atendidos con IAMEST los tiempos de atención y principales causas de retraso.	Tiempo puerta aguja y puerta dispositivo y principales causas de retraso.	Número de pacientes con IAMEST evaluados en el periodo de observación / Total de pacientes con IAMEST	50.00%	20%
En el 100% de los pacientes se identifican y tratan de manera oportuna las complicaciones.	Porcentaje de complicaciones identificadas y tratadas	Número de pacientes que presentan alguna complicación / Total de pacientes atendidos con el protocolo código SICA en el periodo	50.00%	20%

SC

60% de los pacientes cumplen con el 100 % de las medidas de seguridad.	Porcentaje de cumplimiento de las medidas de seguridad recomendadas para prevenir complicaciones	Número de pacientes que cumplen con las medidas de seguridad recomendadas / Total de pacientes con IAMEST atendidos	50.00%	20%
Disminuir 10% los días de estancia en los pacientes con IAMEST con la implementación del protocolo	Disminución de los días de estancia con la aplicación de código SICA	Días de estancia de los pacientes atendidos con código SICA / Total de días pacientes con IAMEST atendidos en el periodo	50.00%	0%

Resultados esperados:	% DE AVANCE	OBSERVACIONES**:
Se cuenta con el registro de pacientes que formaran parte del grupo control	80%	No se ha iniciado 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 equipo se iniciará con la capacitación del personal de urgencias y como consecuencia el seguimiento de metas e indicadores comprometidos en el proyecto	Dr. Jesús Martínez Gutiérrez	2019

ELABORÓ

DR. JESÚS MARTÍNEZ GUTIÉRREZ
RESPONSABLE DEL PROYECTO EN
LA UNIDAD COORDINADORA

VOBO

DR. MARCO ANTONIO MARTÍNEZ
RIOS
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