



Healthcare Organization Commitment

Contact Details

Name

JOSE ROGEL ROMERO

Phone

722 2-7608-60

Email

jan_2205@hotmail.com

Position

DIRECTOR

Organization Name

CENTRO MEDICO "LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS"

Organization Address

AV. DR. NICOLAS SAN JUAN S/N EXHACIENDA LA MAGDALENA, TOLUCA
TOLUCA DE LERDO, ESTADO MÉXICO 50010
MX

Participants

DR. MARCO ANTONIO SILVA MEDINA, SUBDIRECTOR DE MEDICINA CRITICA
DR. CRYSTIAN HUGO SANTOS GONZALEZ, JEFE DE LA DIVISIÓN DE URGENCIAS
MTRA. KARLA RIVAS MARTÍNEZ, JEFA DE CALIDAD

APSS

Have you reviewed the Patient Safety Movement Foundation's Actionable Patient Safety Solutions (APSS)?

Yes

What Patient Safety Challenge does your Commitment address?

INFARTO CEREBRAL ISQUEMICO

Commitment Name

ATENCIÓN Y REPERFUSIÓN DE PACIENTES, ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL TIPO ISQUEMICA

How Many Hospitals Will This Commitment Represent?

1

Scorecard View Error

You must be logged in to view the contents of this PDF

Commitment Details

Commitment Summary

La gestión hospitalaria implica el conseguir resultados estadísticos que nos orienten y nos den un diagnóstico situacional para verificar que tan severo es el problema del retraso en la atención oportuna de paciente con enfermedad vascular cerebral (EVC) isquémica en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos, y nos den pautas a seguir para evitar secuelas y muertes por esta causa. En el hospital no se cuenta con una evidencia de registro para que llevemos a cabo el análisis y por ende, implementar acciones de mejora pertinentes, a pesar de lo anterior, se tiene conocimiento que el EVC es la cuarta causa de muerte, la primera causa de discapacidad del adulto mayor, y la segunda causa de demencia en México., incidencia reportada por el estudio (BASID) 232 casos por 100,000 habitantes. Tomando en cuenta que el estado de México cuenta con una población aproximada de 17,363,387 habitantes y que la población que atendemos en el instituto de salud del estado de México es de 7,077,133, la incidencia de EVC en esta población sería de 16,419 casos en el año y como más de 70% de los EVC son isquémicos, nuestra incidencia actual calculada y donde tendríamos oportunidad de impactar en mejora en la calidad de vida y a su vez previniendo muertes, es de 13,135 casos por año según la CONAPO y ENSANUT. El tratamiento se lleva a cabo en algunas ocasiones en base a guías de práctica clínica pero no se cuenta con un protocolo de atención escrito, ni estandarizado. Por lo anterior es prioritario la implementación de un protocolo de atención y reperfusión farmacológica del paciente con evento vascular cerebral isquémico agudo Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos.

Action Plan

1.-Presentación del Desafío en el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente en el mes de diciembre de 2019 por el Subdirector de Medicina Críticas y el Jefe de la División de Urgencias. 2.-Capacitación al equipo multidisciplinario en la atención del paciente con Evento Vascular Cerebral Isquémico en el periodo de enero a febrero 2020 por el Subdirector de Medicina Crítica y el Jefe de la División de Urgencias. 3.-Implementación del protocolo de atención de los pacientes con Evento Vascular Cerebral Isquémico en el periodo de febrero a diciembre 2020 por el Subdirector de Medicina Crítica y el Jefe de la División de Urgencias. 4.-Registro y seguimiento de casos de pacientes con Evento Vascular

Cerebral Isquémico en el periodo de marzo a diciembre 2020 por el Subdirector de Medicina Critica y el Jefe de la División de Urgencias. 5. Medición al apego del protocolo en el periodo de marzo a diciembre 2020 por el Subdirector de Medicina Critica y el Jefe de la División de Urgencias. 6. Análisis y acciones de mejora de marzo a mayo de 2020, por el Subdirector de Medicina Critica y el Jefe de la División de Urgencias. 7.- Presentación de resultados en el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente en los meses de marzo, junio y noviembre de 2020.

Impact Details

Lives Saved

Next, make a prediction (goal) from your baseline above for 1 year from today. We'll give you the opportunity to update us next year on the actuals:

100

Methodology for Determining Lives Saved:

Número de pacientes que se sometieron a tratamiento de reperfusión farmacológica /
Numero de Pacientes que ingresaron con inicio de sintomatología y diagnóstico por tomografía de enfermedad cerebrovascular isquémica menor a 4.5 hrs x 100