

6 INDICADORES

ANALGESIA PRECOZ EN EL DOLOR ABDOMINAL AGUDO

Denominación	Porcentaje de pacientes que reciben analgesia precoz cuando consultan por dolor abdominal agudo.
Tipo de indicador	De proceso.
Fundamento	El alivio del dolor con analgésicos a pacientes con dolor abdominal agudo facilita la evaluación clínica, es seguro y humano.
Fórmula	$\frac{\text{Número de pacientes que reciben analgesia tras consultar por dolor abdominal agudo} \times 100}{\text{Total de pacientes que consultan por dolor abdominal agudo}}$
Fuente	Registros de AP, SCCU-H, historia clínica.
Estándar	Superior al 95%.
Definición de términos	Se monitorizará el dolor abdominal agudo de origen no traumático en personas mayores de 14 años. Analgesia precoz es el tratamiento del síntoma “dolor” tras la evaluación inicial.

REALIZACIÓN DE INFORME CLÍNICO TRAS LA ASISTENCIA POR DOLOR ABDOMINAL AGUDO

Denominación	Porcentaje de informes clínicos realizados tras la asistencia por dolor abdominal agudo.
Tipo de indicador	De proceso.
Fundamento	El informe clínico permite la comunicación entre niveles asistenciales, facilita la asistencia, evita duplicidades y actuaciones innecesarias al paciente.
Fórmula	Número de informes clínicos realizados tras prestar asistencia por dolor abdominal agudo en cualquier dispositivo o servicio asistencial x 100/Total de pacientes asistidos por dolor abdominal agudo.
Fuente	Registros informatizados, historia clínica.
Estándar	Superior al 90%.
Definición de términos	El informe clínico en pacientes asistidos por dolor abdominal debe incluir: evaluación clínica, pruebas complementarias, juicio clínico y tratamiento administrado o aconsejado.

TIEMPO DE RESPUESTA ANTE URGENCIA VITAL

Denominación	Porcentaje de pacientes en situación de urgencia vital que reciben asistencia sanitaria inmediata.
Tipo de indicador	De proceso.
Fundamento	La asistencia sanitaria inmediata a pacientes con compromiso vital es fundamental para evitar secuelas o situaciones irreversibles.
Fórmula	Número de pacientes en situación de urgencia vital por dolor abdominal agudo que reciben asistencia en menos de 2 minutos x 100/Total de pacientes en situación de urgencia vital por dolor abdominal agudo que acuden al dispositivo asistencial.
Fuente	Registros de AP, SCCU-H, historia clínica.
Estándar	Superior al 95%.
Definición de términos	Se considera situación de urgencia vital el dolor abdominal intolerable o con afectación del estado general o disminución del nivel de conciencia o signos de afectación hemodinámica (hipotensión arterial, palidez cutánea, livideces, taquicardia, etc). Se considera asistencia sanitaria inmediata la prestada en los 2 minutos siguientes a la demanda.

RECONSULTAS CON DIAGNÓSTICO FINAL DE DOLOR ABDOMINAL DE CAUSA GRAVE

Denominación	Porcentaje de pacientes que reconsultan por dolor abdominal agudo en el DCCU-AP o SCCU-H.
Tipo de indicador	De resultado.
Fundamento	La reconsulta implica una atención previa no adecuada a las necesidades del paciente.
Fórmula	$\frac{\text{Número de pacientes que reconsultan por dolor abdominal agudo en el DCCU-AP o SCCU-H} \times 100}{\text{Total de pacientes que consultan por dolor abdominal agudo en el DCCU-AP o SCCU-H}}$
Fuente	Registros DCCU-AP o SCCU-H.
Estándar	Inferior al 5%.
Definición de términos	Se considera reconsulta la demanda de asistencia por el mismo proceso antes de las 72 horas de la efectuada anteriormente y la etiología del dolor abdominal es grave o implica riesgo potencial.

RESOLUCIÓN DEL PROCESO EN PRIMERA CONSULTA DE AE

Denominación	Porcentaje de pacientes con dolor abdominal en los que la resolución del proceso se realiza en la primera consulta con el Digestólogo.
Tipo de indicador	De resultado.
Fundamento	Con una organización asistencial adecuada y la tecnología diagnóstica actual un porcentaje importante de procesos pueden ser resueltos en una sola actuación.
Fórmula	$\frac{\text{Número de pacientes con dolor abdominal agudo en los que la resolución del proceso se realiza en la primera consulta con el Digestólogo} \times 100}{\text{Total de pacientes con dolor abdominal agudo atendidos en 1ª consulta del Digestólogo}}$
Fuente	Historia clínica.
Estándar	Superior al 50%.
Definición de términos	Se considera resolución del proceso cuando se alcanza un diagnóstico y se instaura el tratamiento. Se considera 1ª consulta el conjunto de actos realizados durante una jornada laboral.

PACIENTES MAYORES DE 45 AÑOS CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO A LOS QUE SE LES REALIZA ECG

Denominación	Porcentaje de pacientes mayores de 45 años que acuden a AP o SCCU-H con dolor abdominal agudo y se les realiza un ECG.
Tipo de indicador	De proceso.
Fundamento	En un porcentaje relevante de pacientes > 45 años, un síndrome coronario agudo puede ser la causa del dolor abdominal.
Fórmula	$\frac{\text{Número de pacientes mayores de 45 años que acuden a AP o SCCU-H con dolor abdominal y se les realiza un ECG}}{\text{Total de pacientes mayores de 45 años que acuden a AP o SCCU-H}} \times 100$
Fuente	Registros de AP, del SCCU-H, historia clínica.
Estándar	Superior al 75%.