

DENOMINACIÓN	Pacientes mayores de 65 años de edad ingresados por fractura de cadera que sufren Síndrome Confusional Agudo (SCA) durante su estancia hospitalaria
FÓRMULA	Número de pacientes mayores de 65 años ingresados por fractura de cadera y que se les diagnostica de SCA durante su estancia hospitalaria mediante la herramienta CAM x 100 / Número de pacientes mayores de 65 años ingresados por fractura de cadera
DEFINICIÓN	% Pacientes con fractura de cadera mayores de 65 años a los que durante su ingreso se les diagnostica un SCA.
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Resultado
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	El SCA aumenta los días de estancia hospitalaria, la mortalidad y disminuye la capacidad funcional. La incidencia del mismo puede considerarse como una medida aproximada de la calidad de la atención durante la hospitalización.
FUENTE	Historia de Salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	43-61 % (según bibliografía)
ACLARACIONES	Se excluyen aquellos pacientes con demencia previa y los que no respondan a los criterios de entrada en el PAI.

DENOMINACIÓN	Pacientes mayores de 65 años con fractura de cadera intervenidos en menos de 48 horas.
FÓRMULA	Número de pacientes mayores de 65 años de edad intervenidos por fractura de cadera en menos de 48 horas, medidas desde la hora de llegada a Urgencias hasta la hora de inicio de la intervención quirúrgica x 100 / Número de pacientes mayores de 65 años de edad con fractura de cadera e indicación quirúrgica.
DEFINICIÓN	% de pacientes mayores de 65 años y con indicación de intervención quirúrgica realizada en menos de 48 horas según criterios establecidos.
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	La intervención quirúrgica en pacientes con 65 años de edad y fractura de cadera realizada durante las primeras 48 horas ha demostrado ser un claro indicador de calidad de la asistencia sanitaria.
FUENTE	Historia de Salud
PERIODICIDAD	Semestral
ESTÁNDAR	100%
ACLARACIONES	Entre un 86% a un 97% de pacientes pueden ser intervenidos en las primeras 24 horas de su llegada a Urgencias. Se deben identificar y tratar las comorbilidades presentes de manera inmediata.

DENOMINACIÓN	Evaluación y control del dolor en pacientes mayores de 65 años y sospecha o confirmación de fractura de cadera
FÓRMULA	Número de pacientes mayores de 65 años de edad con sospecha o confirmación de fractura de cadera a los que se realiza evaluación del nivel de dolor mediante escalas específicas y se ha indicado tratamiento analgésico durante la primera hora desde su llegada a Urgencias x 100 / Número de pacientes mayores de 65 años de edad atendidos en Urgencias por sospecha o confirmación de fractura de cadera
DEFINICIÓN	% de pacientes mayores de 65 años edad y con sospecha o confirmación de fractura de cadera a los que se valora el dolor y se instaura tratamiento analgésico.
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	El tratamiento del dolor en Urgencias debe ser inmediato e individualizado y siempre antes de la realización a la realización de procesos dolorosos.
FUENTE	Historia de Salud
PERIODICIDAD	Semestral
ESTÁNDAR	100%

DENOMINACIÓN	Pacientes que reciben profilaxis antitrombótica correcta
FÓRMULA	Número de pacientes mayores de 65 años de edad y con fractura de cadera a los que se administra profilaxis antitrombótica según las recomendaciones del PAI x 100 / Número de pacientes mayores de 65 años de edad e ingresados por fractura de cadera.
DEFINICIÓN	% de pacientes mayores de 65 años edad y con fractura de cadera a los que instaure profilaxis antitrombótica.
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Estos pacientes pertenecen a la categoría de riesgo más elevada de sufrir complicaciones tromboembólicas
FUENTE	Historia de Salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	100%
ACLARACIONES	Se excluyen aquellos pacientes en que deba reiniciarse tratamiento anticoagulante a antiagregante previo al plazo inferior.

DENOMINACIÓN	Prescripción para prevención de segunda fractura de cadera al alta en pacientes con fractura de cadera
FÓRMULA	Número de pacientes mayores de 65 años edad que al alta hospitalaria por fractura de cadera se prescribe tratamiento profiláctico de fractura de cadera según las indicaciones del PAI x 100 / Número de pacientes mayores de 65 años de edad dados de alta por fractura de cadera.
DEFINICIÓN	% Pacientes a los que se les prescribe tratamiento preventivo de fractura de cadera tras alta por fractura de cadera.
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSIÓN	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACIÓN	Sufrir una fractura de cadera eleva el riesgo de una segunda fractura por lo que se recomienda tratamiento preventivo.
FUENTE	Historia de Salud
PERIODICIDAD	Anual
ESTÁNDAR	A determinar
ACLARACIONES	Por encima de 80 años de edad debe sopesarse la conveniencia de tratamiento con la calidad y expectativas de vida y comorbilidades del paciente

DENOMINACIÓN	Inicio de la deambulaci3n en pacientes mayores de 65 a1os de edad y tratados por fractura de cadera
F3RMULA	N3mero de pacientes mayores de 65 a1os de edad que inician la deambulaci3n con ayuda, en las primeras 48 horas tras la intervenci3n por fractura de cadera x 100 / N3mero de pacientes mayores de 65 a1os de edad intervenidos de fractura de cadera.
DEFINICI3N	% de pacientes mayores de 65 a1os de edad que inician la deambulaci3n con ayuda tras la intervenci3n quir3rgica en las primeras 48 horas
TIPO DE INDICADOR	Proceso
DIMENSI3N	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACI3N	La movilizaci3n y deambulaci3n precoz con ayuda, es una medida global de la calidad de la asistencia prestada que ayuda a prevenir complicaciones
FUENTE	Historia de Salud CMBD.
PERIODICIDAD	Anual
EST3NDAR	A determinar (dependiente entre otros, de la estabilidad 3sea obtenida)

DENOMINACI3N	Incidencia de 3lceras de decubito en pacientes ingresados por fractura de cadera
F3RMULA	N3mero de pacientes mayores de 65 a1os de edad que desarrollan 3lceras por presi3n durante su ingreso hospitalario por fractura de cadera x 100 / N3mero de pacientes mayores de 65 a1os de edad ingresados por fractura de cadera.
DEFINICI3N	% de pacientes mayores de 65 a1os de edad que desarrollan 3lceras por presi3n durante su ingreso.
TIPO DE INDICADOR	Resultados
DIMENSI3N	Efectividad
FUNDAMENTO/ JUSTIFICACI3N	La incidencia de 3lceras por presi3n en pacientes ingresados por fractura de cadera representa una medida relevante de la calidad de la asistencia sanitaria.
FUENTE	Historia de Salud. CMBD
PERIODICIDAD	Anual
EST3NDAR	A determinar
ACLARACIONES	Se excluyen la 3lceras por presi3n presentes en el momento del ingreso