



# 9

## Indicadores

## PACIENTES ADULTOS y PEDIÁTRICOS<sup>(78)</sup>

Denominación de términos	<p><b>DEFINICIÓN:</b> Nº de camas con dispensador en el punto de atención.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de camas con dispensador de preparados de base alcohólica en el punto de atención, en todos los servicios incluido Urgencias (sólo se excluye el servicio de Psiquiatría)/ Nº de camas de los diferentes servicios incluido Urgencias (sólo se excluye el servicio de Psiquiatría) X 100.</p>
Tipo de indicador	Estructura.
Dimensión	Calidad.
Fundamento/justificación	ESP Consejería de Salud "Higiene de manos".
Fuente de datos recomendada	Documento estandarizado en Servicio de Medicina Preventiva u otro Servicio que se considere oportuno.
Estándar	50%
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico en los que se ha extraído hemocultivo en la 1ª hora.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico en los que se ha extraído hemocultivo en la 1ª hora / Nº total de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico X 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones.
Población del indicador	Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	A determinar según evolución
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico en los que se ha administrado antibioterapia en la 1ª hora.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico en los que se ha administrado antibioterapia en la 1ª hora / Nº total de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico X 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones. La administración precoz de antibióticos mejora el pronóstico de la sepsis grave.
Población del indicador	Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	A determinar según evolución.
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico con identificación del foco infeccioso en las primeras seis horas del inicio del cuadro de sepsis grave y/o shock séptico.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico que en las primeras seis horas de inicio del cuadro se identifica el foco/ Nº de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico x 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones.
Población del indicador	Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	A determinar según evolución.
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Pacientes con drenaje efectivo del foco infeccioso en las primeras seis horas del inicio del cuadro de sepsis grave y/o shock séptico.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico que en las primeras seis horas de inicio del cuadro se drena el foco infeccioso/ Nº de pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico que se les ha identificado el foco infeccioso a drenar en las seis primeras horas x 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones.
Población del indicador	Pacientes con diagnóstico de sepsis grave y/o shock séptico.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	A determinar según evolución.
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Pacientes con criterios de sepsis (definidos en Anexo 2) y signos de disfunción orgánica y que se ha activado el código sepsis grave.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de pacientes con criterios de sepsis (definidos en Anexo 2) y signos de disfunción orgánica que se ha activado el código sepsis grave/ Nº de pacientes con criterios de sepsis (definidos Anexo 2) y signos de disfunción orgánica x 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones.
Población del indicador	Pacientes con sospecha de sepsis grave y/o shock séptico.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	A determinar según evolución.
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Constatación adecuada de los criterios de hipoperfusión en niños/as con episodio de sospecha de sepsis.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de niños/as con episodio de sospecha de sepsis en los que quedan correctamente reflejados los datos de hipoperfusión al diagnóstico/Nº de niños/as con sospecha de episodio de sepsis x 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones( la identificación clínica de los datos de hipoperfusión permiten la correcta clasificación del niño con sepsis y su adecuado tratamiento con mejoría del pronóstico).
Población del indicador	Todos los niños/as con episodios de sospecha de sepsis que ingresan en Urgencias y en la UCIP, durante el período revisado.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	A determinar según evolución.
Periodicidad	Anual.

Denominación de términos	<p><b>DEFINICION:</b> Administración de antibióticos tras extracción de hemocultivo en pacientes pediátricos con clínica de sepsis grave.</p> <p><b>CALCULO:</b> Nº de pacientes pediátricos con clínica de sepsis grave y administración de antibióticos tras extracción de hemocultivo/ nº total de pacientes pediátricos con clínica de sepsis grave x 100.</p>
Tipo de indicador	Proceso.
Dimensión	Efectividad.
Fundamento/justificación	Efectividad clínica de las actuaciones (La administración precoz de antibióticos mejora el pronóstico de la sepsis grave.)
Población del indicador	Todos los niños/as con clínica de sepsis grave o shock séptico.
Fuente de datos recomendada	Historia de salud del paciente.
Estándar	95%.
Periodicidad	Anual.

