



**METODOLOGIA DEL INDICADOR
GCL 1.3/5
“Aplicación de Diagrama de Valoración de
Heridas, Ulcera Venosas y Ulceras de pie
Diabético en Curaciones Complejas”.**

CESFAM DR. ALBERTO REYES, TOME

2024

**LAURA CAMPOS SANDOVAL
ENCARGADA CALIDAD
CESFAM DR. ALBERTO REYES**

MARZO 2024

INDICADOR

Título	Porcentaje de usuarios en curación compleja con aplicación de Diagrama de valoración de Herida, úlcera venosa o úlcera de pie diabético según protocolo.
Tipo de indicador	Proceso
Dimensión	GCL 1.3/5
Fórmula	$\frac{\text{Nº de usuarios en curación compleja con aplicación de Diagrama de valoración de herida, úlcera venosa o úlcera de pie diabético en un trimestre}}{\text{Total de usuarios en curación compleja, úlcera venosa o úlcera de pie diabético en un trimestre}} \times 100$
Definición de términos	Definidas en "Procedimiento de Curaciones Complejas"
Umbral	80%
Periodicidad	Monitoreo mensual, con informe trimestral
Áreas de aplicación	Sala de procedimientos y curaciones desarrolladas en domicilio por CESFAM Dr. Alberto Reyes.
Fuentes de datos	RCE Reporte sistema SIDRA

Metodología

1.- ALCANCE:

- ✓ Ámbito: Gestión Clínica
- ✓ Característica: **GCL1.3/5**

2.- RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN:

- ✓ Jefa Área Técnica. En ausencia medirá la encargada de calidad.

3.- MUESTRA:

No existirá muestra, ya que revisara el total de usuarios en curación compleja atendidos por CESFAM Dr. Alberto Reyes, tanto en unidad de procedimientos como en domicilio.

4.- CALENDARIZACIÓN DE MEDICIONES:

- ✓ Se desarrollaran los siguientes meses:

Monitoreo	Informe
Enero	Abril
Febrero	
Marzo	
Abril	Julio
Mayo	
Junio	
Julio	Octubre
Agosto	
Septiembre	
Octubre	Enero 2025
Noviembre	
Diciembre	

5.- FUENTE DE INFORMACIÓN:

- ✓ RCE
- ✓ Reporte emitido por sistema SIDRA

6.- EVALUACION DEL INDICADOR:

- ✓ Para hacer la evaluación se extraerá la información desde sistema TrakCare: analizador de datos, en Informes Ambulatorio (informe estadístico).
- ✓ Se emitirá una planilla Excel en donde salgan las siguientes columnas:
 - **LOCAL:** filtrar enfermera CAR y Procedimientos CAR.
 - **PRESTACIÓN:** curación compleja ambulatoria, curación de heridas por quemaduras y similares, curación de heridas por quemaduras y similares: 5%, curación de heridas por quemadura y similares: 10% , curación pie diabético no infectado, curación pie diabético infectado, curación avanzada herida.
 - **ESTADO CITA:** Atendido.
- ✓ Considerando que durante el mes un mismo usuario presenta más de una atención, se considerara que EXISTE aplicación de diagrama de valoración de herida, úlcera venosa o úlcera de pie diabético si se consigna en RCE en al menos una pauta aplicada durante el mes.
- ✓ En caso de encontrar registros incompletos se considera No Aplicado el diagrama de valoración.
- ✓ En caso que exista registro que evidencie la “No Necesidad” de aplicación del diagrama (ausencia de herida en el momento de la evaluación, alta de los procedimientos, entre otros) se considerara como NO APLICA en cada ítem de la pauta, excluyendo del indicador el caso.

7.- CONSIDERACIONES:

7.1 FRENTE A AUSENCIA DE RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN:

- ✓ Encargado de Calidad.
- ✓ Otro profesional definido por el Director/a del CESFAM.

7.2 FRENTE A NO DISPONIBILIDAD DE FUENTE DE INFORMACIÓN DEFINIDA EN PERIODO A EVALUAR:

- ✓ No se puede realizar la evaluación



MES:
EVALUADOR:

[illegible]

9.- RESULTADO EVALUACION DEL INDICADOR

- **PERIODO EVALUADO:**
- **INDICADOR:**

Nº de usuarios en curación compleja con aplicación de Diagrama de valoración de herida, úlcera venosa o úlcera de pie diabético en un trimestre	X 100
Total de usuarios en curación compleja, úlcera venosa o úlcera de pie diabético en un trimestre	

- **RESULTADO:**

- **OBSERVACIONES Y/O RESULTADO:**

10.- DISTRIBUCION:

Tanto la metodología como los informes de evaluación deben ser entregados en los puntos donde se evalúa el indicador:

- Unidad de procedimientos CESFAM Dr. Alberto Reyes
- Encargada Calidad

La encargada de la impresión y distribución de metodologías e informes, será la encargada de calidad.