



UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL DE PEDIATRIA
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI

EVATIMSS

*Impacto de la
implementación de
EVAT en la UMAE HP
CMN SXXI*

*Experiencia, logros y
retos*





EVATIMSS



Tipo de hospital:

- Hospital Pediátrico del Instituto Mexicano del Seguro Social (UMAE)

Población del hospital:

- Menores de 17 años derechohabientes IMSS

Tipo de hospital:

- Tercer nivel de atención con 180 camas censables.

Especialidades:

- Pediatría y subespecialidades en anestesiología, cirugía, cardiología, dermatología, endocrinología, gastroenterología y endoscopía, genética, nefrología, neumología, neurología, reumatología infectología, NPT y nutrición enteral, UTIP, psicología y psiquiatría.



Servicio de Oncología

- Recibimos 150 pacientes por año

Hospitalización

- 40 camas (60% de la población del hospital)
- 1250 ingresos por año.

Hospital del Día (Quimioterapia ambulatoria)

- 10 camas y un área de procedimientos





Oncología pediátrica (unidad)

- 5to piso sección D
- 20 camas
- Tres turnos y fin de semana



EVATIMSS



Descripción de UCI

Tipo:

Pediátrica

Número de camas:

18

Número de Intensivistas:

13

Número ingresos por año:

668



EVATIMSS



Equipo líder

EJP. Esperanza Rodríguez

Dir. Enfermería Mtra. Graciela
Martínez

Dra. Ana Paulina Rioscovian MJS
Oncología

Dra. Lourdes Gutiérrez,
Oncopediatria.





EVATIMSS



Proyecto de EVAT Hospital de Pediatría CMN Siglo XXI

¿Cómo averiguaron del Proyecto EVAT?

Durante una visita al hospital del Equipo de St. Jude para EMR

¿Por qué decidieron entrar en la red?

Cosideramos que con la implementación de EVAT mejoraremos la atención a nuestros pacientes así como la supervivencia.

EVATIMSS

¿Dónde están en el Proyecto EVAT?

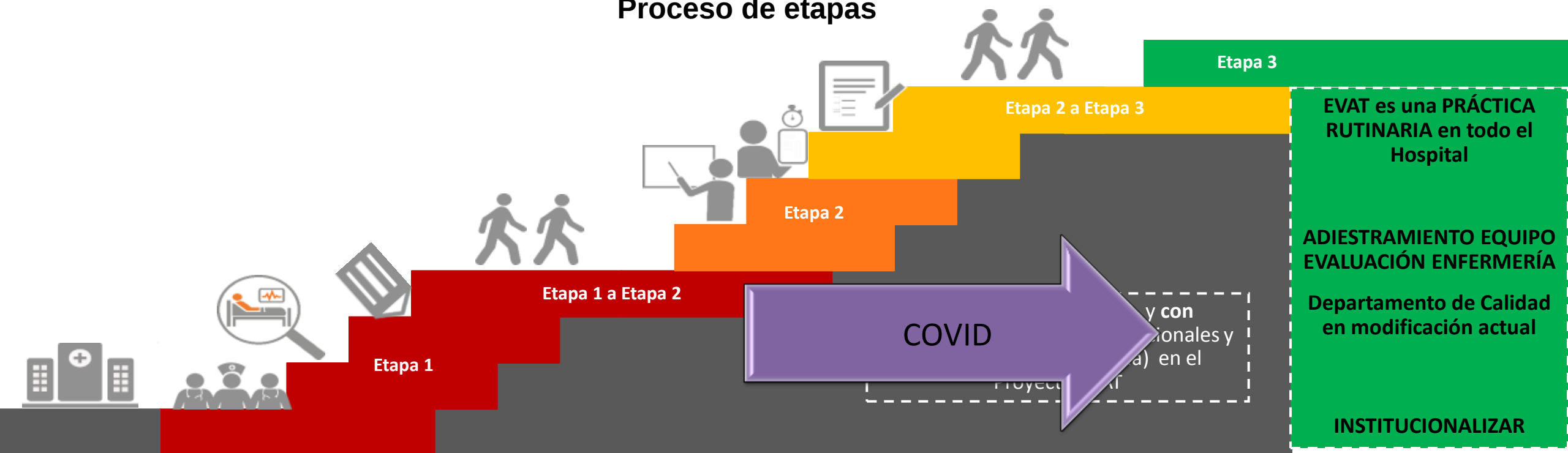




EVATIMSS



Proceso de etapas



No mortalidad en piso desde abril de 2019

EVENTOS DE DETERIORO



Conocieron

Inicio

C1

C2

P

V3

I

I exitosa

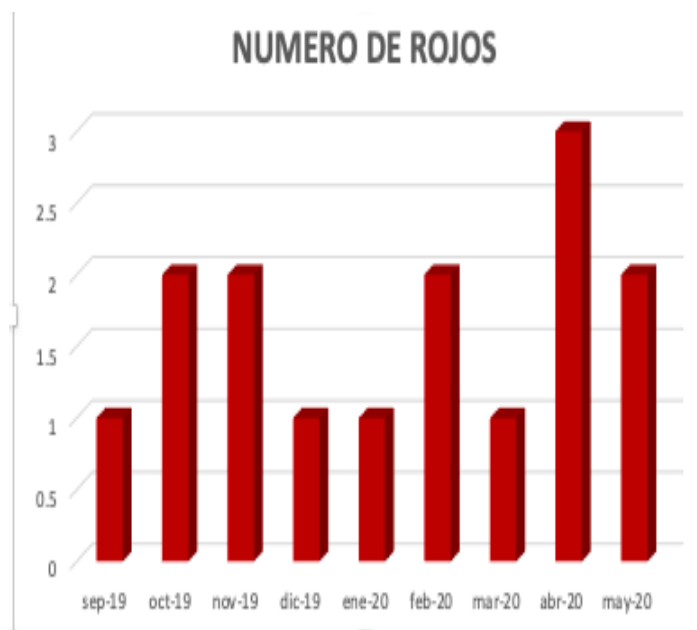
En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
2017												2018												2019												2020											



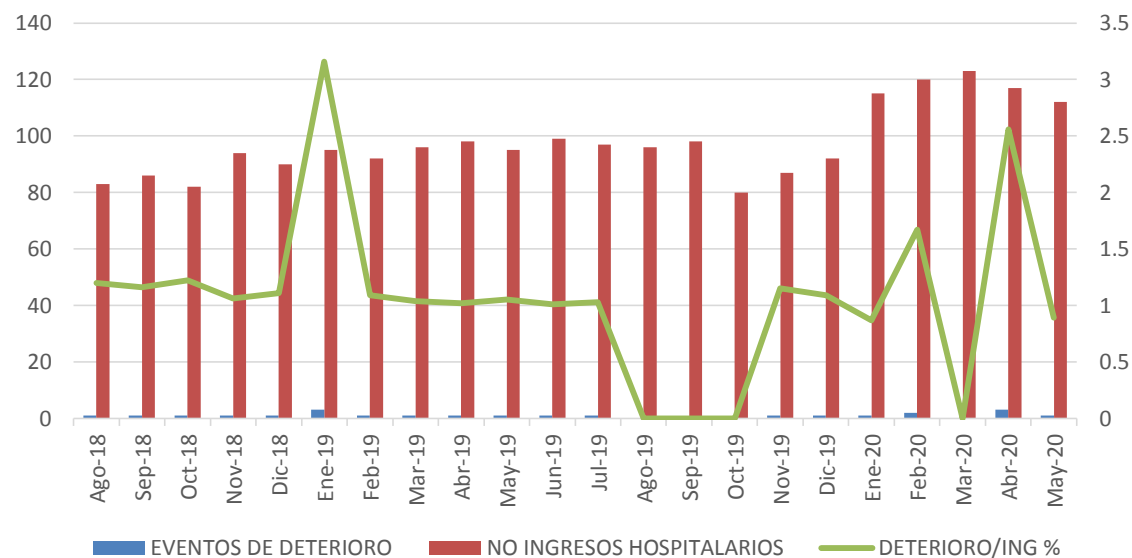
EVATIMSS

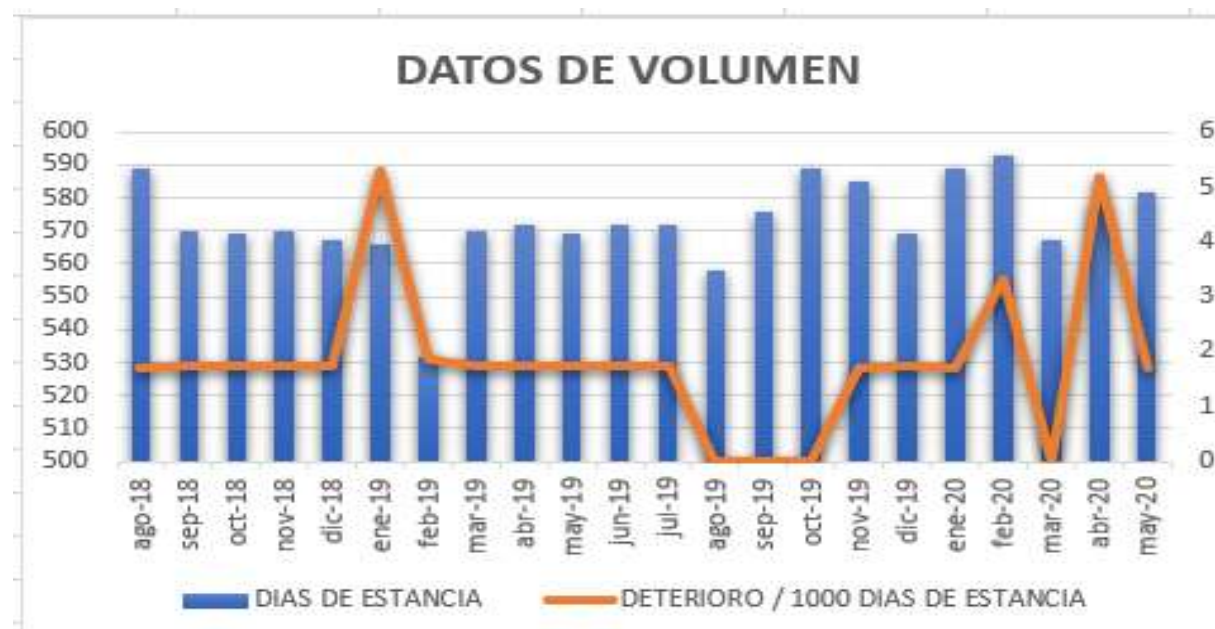


NUMERO DE ROJOS



DATOS DE VOLUMEN



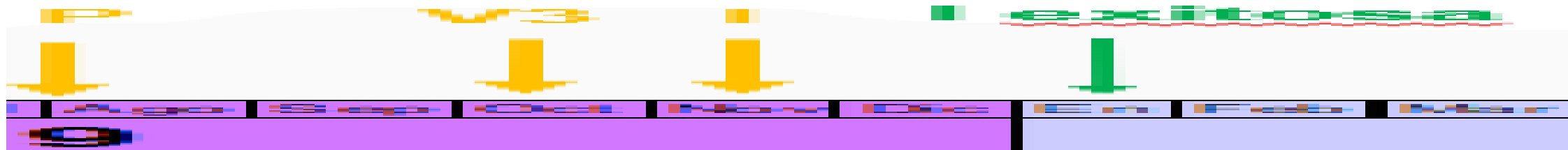
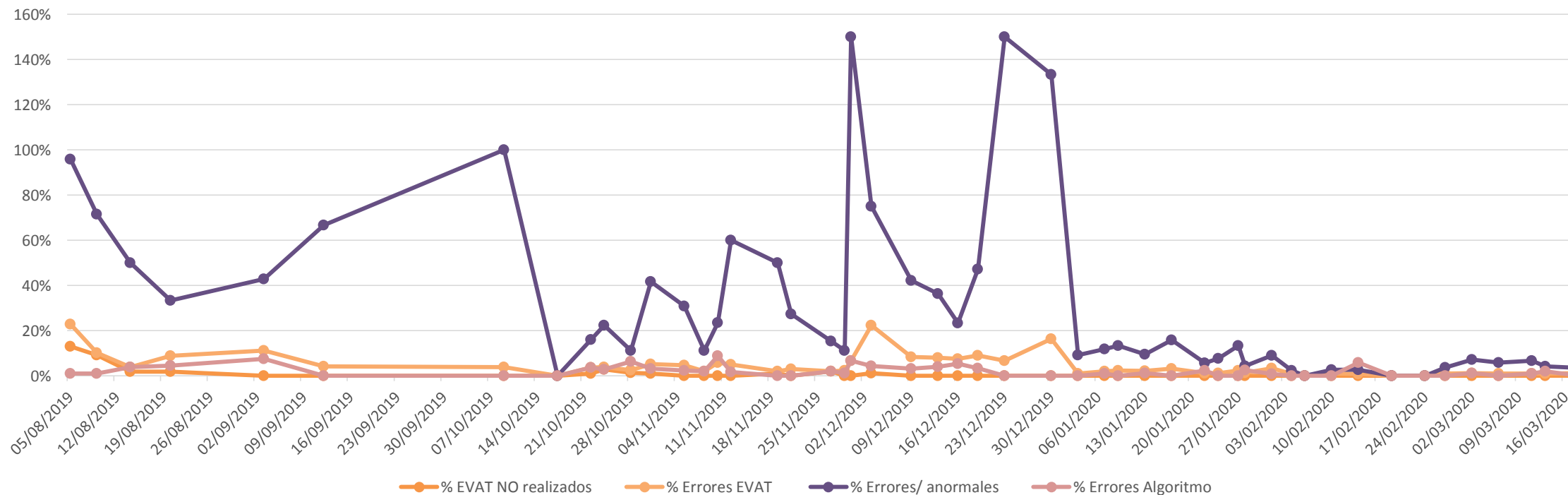




EVATIMSS



PORCENTAJE DE ERRORES EVAT





EVATIMSS



Plan de Sostenibilidad



- EVATIMSS ya está **integrada** a la atención diaria de los pacientes de oncología
- **Autosuficiencia** (se usan recursos del hospital).
- Herramienta para la mejora de **calidad** de la atención: el personal está convencido de la efectividad de la misma
- El servicio de enfermería y los médicos la han **adoptado** al 100%
- **Permanencia de EVAT**: Aval de las autoridades y ya elaborado el método específico de trabajo
- Se realizan **capacitaciones continuas** las cuales se han limitado en los últimos meses por la pandemia dado que no se pueden realizar reuniones presenciales



Planificar la sostenibilidad

- n de los traslados no planificados a terapia intensiva así como de la morbimortalidad en los pacientes pediátricos oncológicos atendidos en el HP CMN SXXI.
- Detectar a tiempo posibles complicaciones
- Realizar intervenciones tempranas a los Rojos y dar seguimiento a los eventos de deterioro

ELEMENTOS DE SOSTENIBILIDAD





EVATIMSS



Directora de Enfermería es Líder EVAT

Nueva Directora General apoya el programa

Los jefes de servicio Médico se han convencido de su utilidad

Involucro de Enseñanza

OPORTUNIDADES

- Apoyo dirección medica
- Apoyo de dirección enfermeria
- Reconocimiento del trabajo enfermeria.

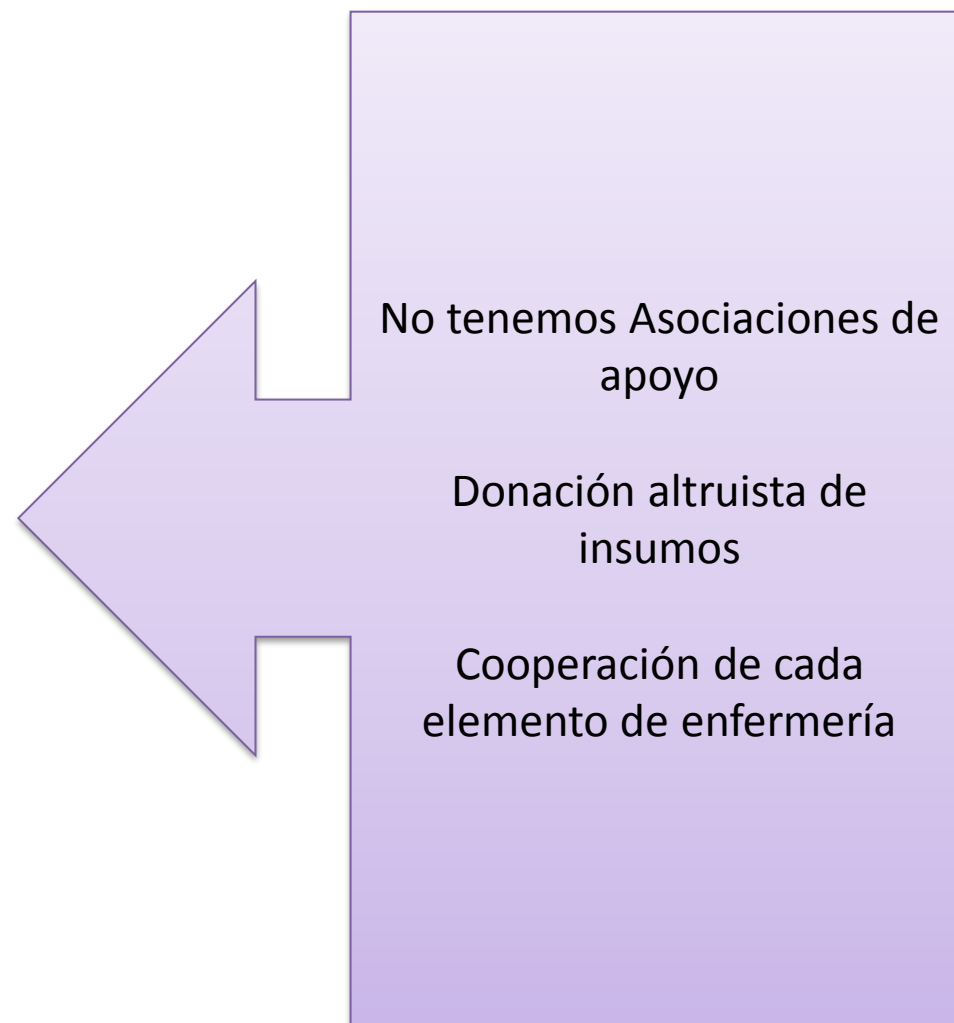




Se usan recursos del Hospital para la impresión de los formatos

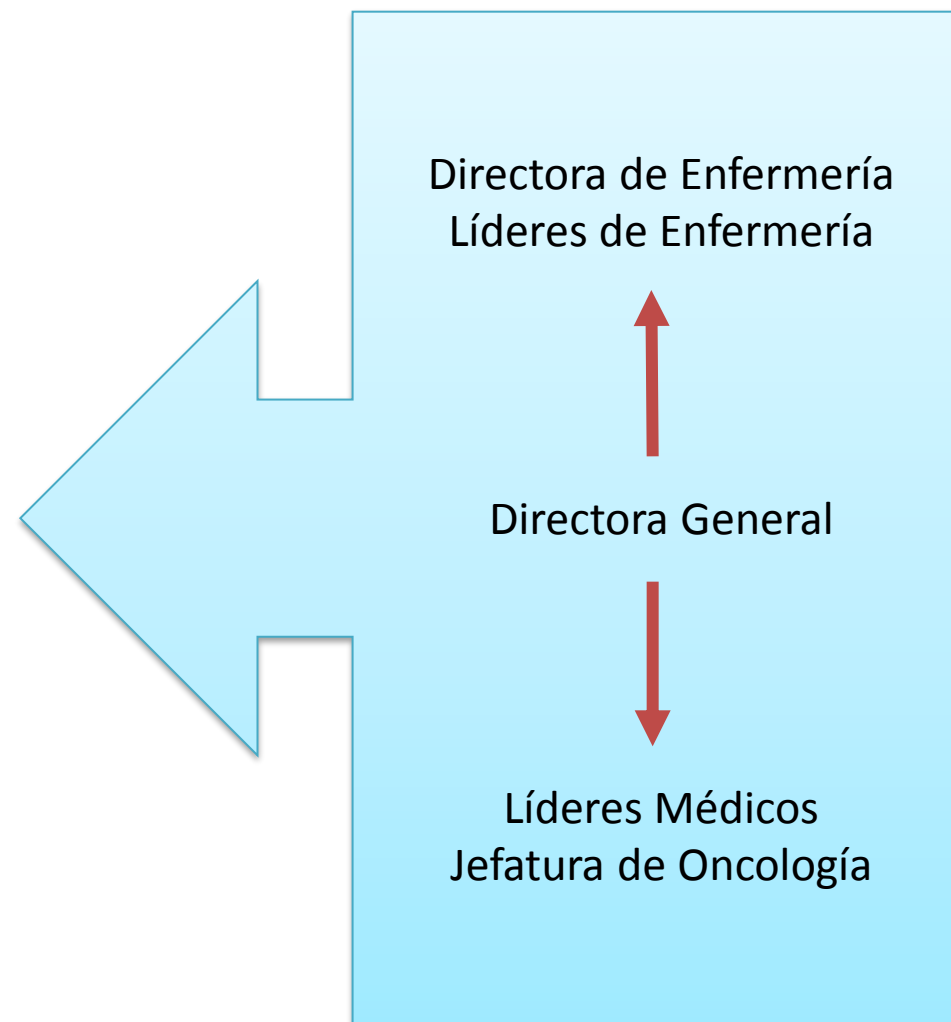
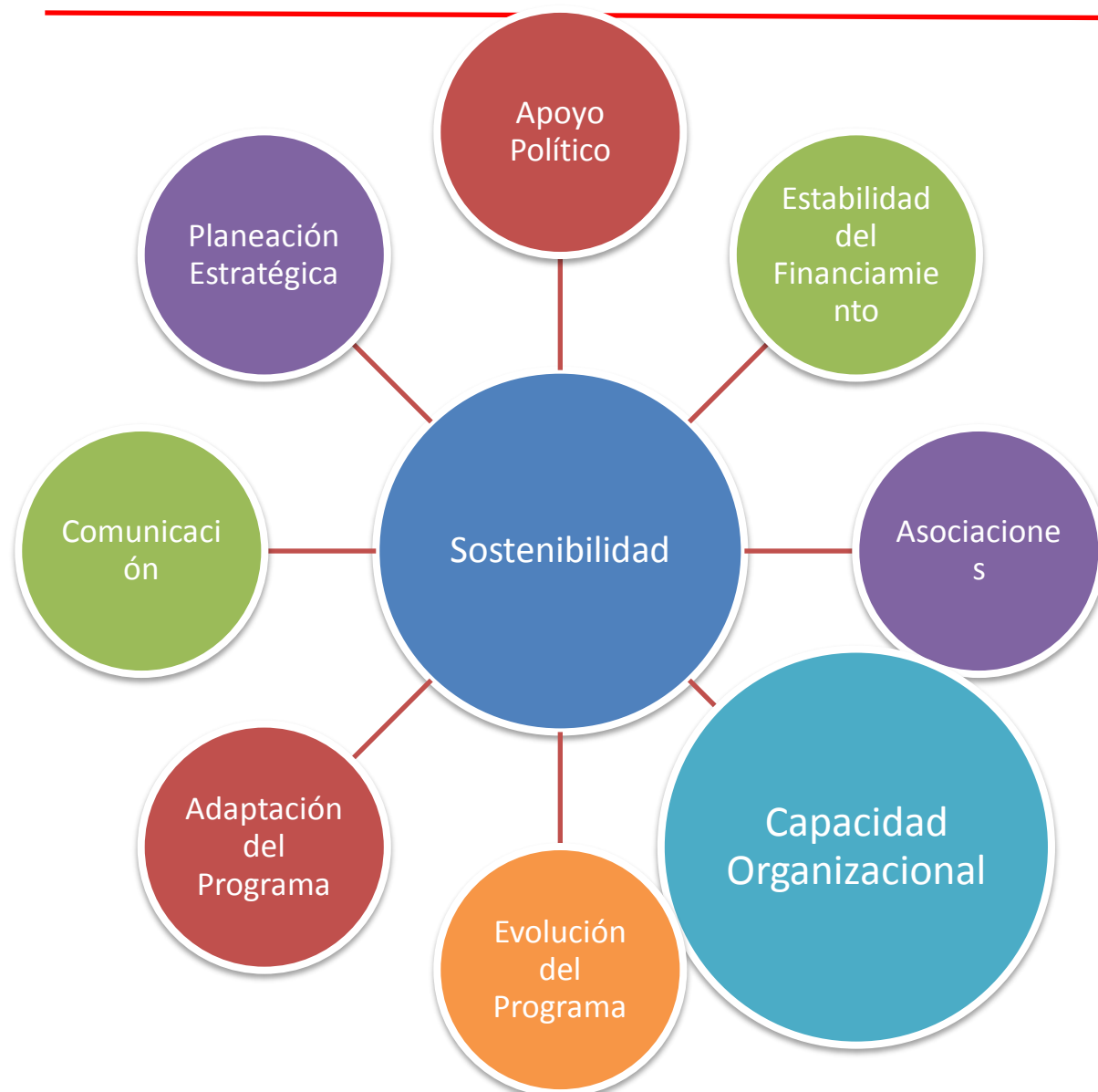
La impresora a color a permitido continuar renovando formatos con una mínima inversión para el abasto de insumos

Gestionando compra de 10 pizarras





EVATIMSS





EVATIMSS





EVATIMSS



ADAPTACIÓN Y ADOPCIÓN DEL PROGRAMA

"Se hizo propio"
"Se hizo habitual"

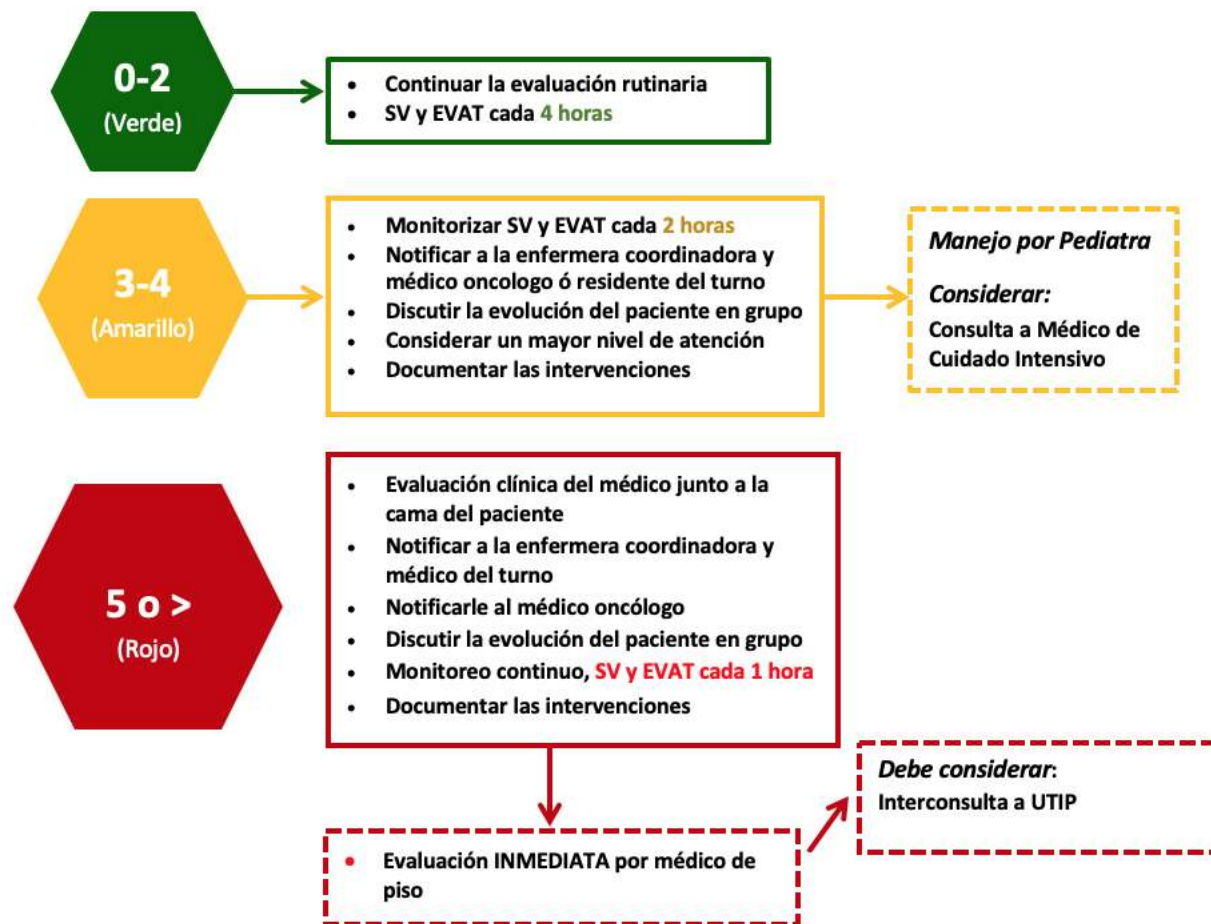
Parte de la evaluación
rutinaria del Equipo de
Enfermería

La "Hoja EVATIMSS" se
mantendrá como formato
Institucional

Escala de Valoración de Alerta Temprana (EVAT)					
	0	1	2	3	Resultado
Comportamiento / Neurológico	- Alerta, en su estado habitual - Sueño fisiológico	- Responde sólo a estímulos verbales - Somnoliento	- Responde sólo a estímulos dolorosos - Irritable o agitado SIN causa	- No responde - Convulsiones (debut o descontrol) - Pupilas no reactivas o asimétricas	
Cardiovascular	- Color de piel adecuado / habitual - Llenado capilar $\leq 2''$ - Pulsos periféricos normales	- Pálido (más de lo habitual) - Vasodilatado (pulsos saltones + rubicundez) - Llenado capilar $3''$ - Taquicardia LEVE*	- Llenado capilar $4''$ - Taquicardia MODERADA* - Pulsos periféricos disminuidos	- Marmóreo - Llenado capilar ≥ 5 segundos - Taquicardia SEVERA* - Bradicardia SINTOMÁTICA (alteración de la conciencia / hipotensión) - Arritmia cardíaca	
Respiratorio	- Respiración normal - Saturación $>93\%$ (sin oxígeno)	- Taquipnea LEVE* - Dificultad respiratoria leve (aleteo nasal, tiraje intercostal) - Puntas nasales - Nebulizador con FIO₂ 28-35% - Saturación 90%-92%	- Taquipnea MODERADA* - Dificultad respiratoria moderada (quejido, retracción xifoidea o supraclavicular) - Nebulizador con FIO₂ 36 – 60% - Mascarilla simple - Nebulización cada 4 hrs - Saturación 85-89%	- Taquipnea SEVERA* - Bradipnea* / apnea - Dificultad respiratoria severa (cabecceo, disociación tóraco-abdominal, jadeo, boqueo) - Mascarilla con reservorio - Nebulizador con FIO₂ $> 60\%$ - Nebulización con frecuencia < 4 horas - Saturación $<85\%$	
Preocupación de la enfermera	No preocupada	Preocupada			
Preocupación de la familia	No preocupada y presente	Preocupada o ausente			
Resultado total					

* Por favor refiérase a Referencia de Frecuencia Cardíaca y Respiratoria

Basado en Bonafide C, et al. Development of Heart and Respiratory Rate Percentile Curves for Hospitalized Children. Pediatrics 2013;131:e1150.

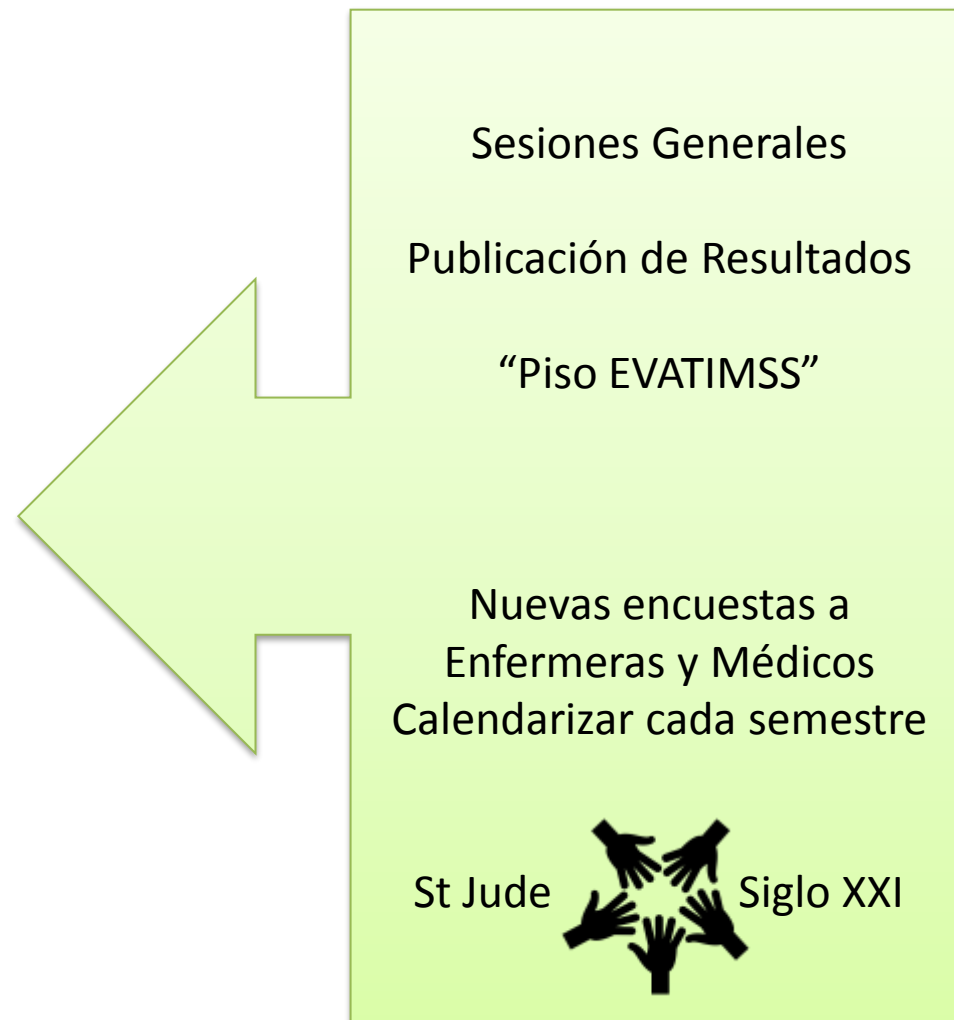


Para asistencia inmediata en cualquier momento:

UTIP : **22368**



EVATIMSS





EVATIMSS





EVATIMSS



PLAN DE SOSTENIBILIDAD

n. Ser un servicio que brinde atención integral a los pacientes pediátricos oncológicos con mejora en la calidad de atención a través de varios programas incluido EVAT

n. Permanencia de EVAT en el servicio y posteriormente institucionalizarlo en todo el IMSS

Unidades Médicas de Alta Especialidad → Hospitales de 2º nivel

Objetivo. Disminuir la morbi-mortalidad de los pacientes pediátricos hemato-oncológicos que reciben atención en el IMSS

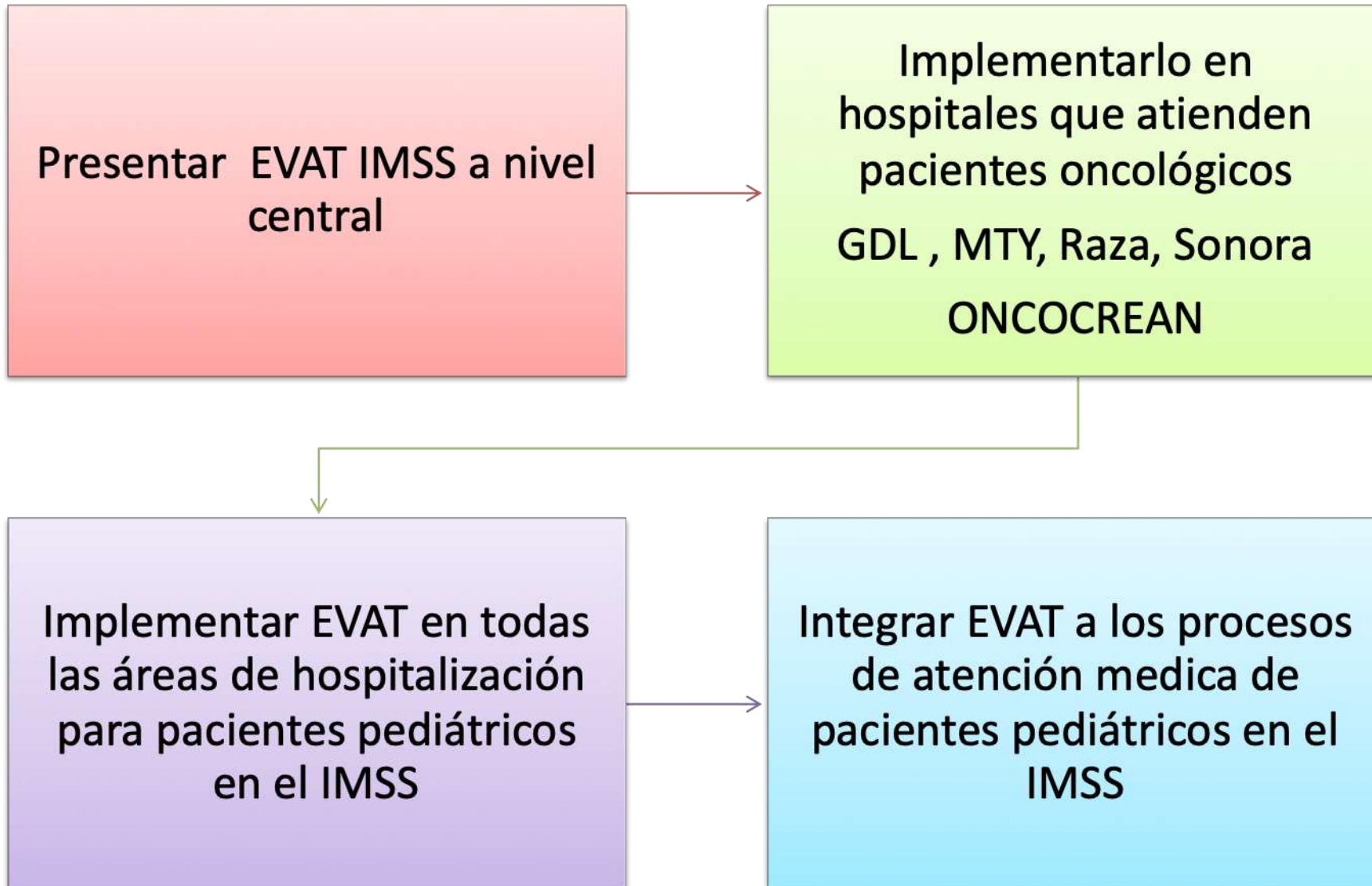


EVATIMSS





EVATIMSS





Reporte de Sostenibilidad EVAT

Centro Medico Nacional Siglo XXI México

Fecha: Apr 29, 2022

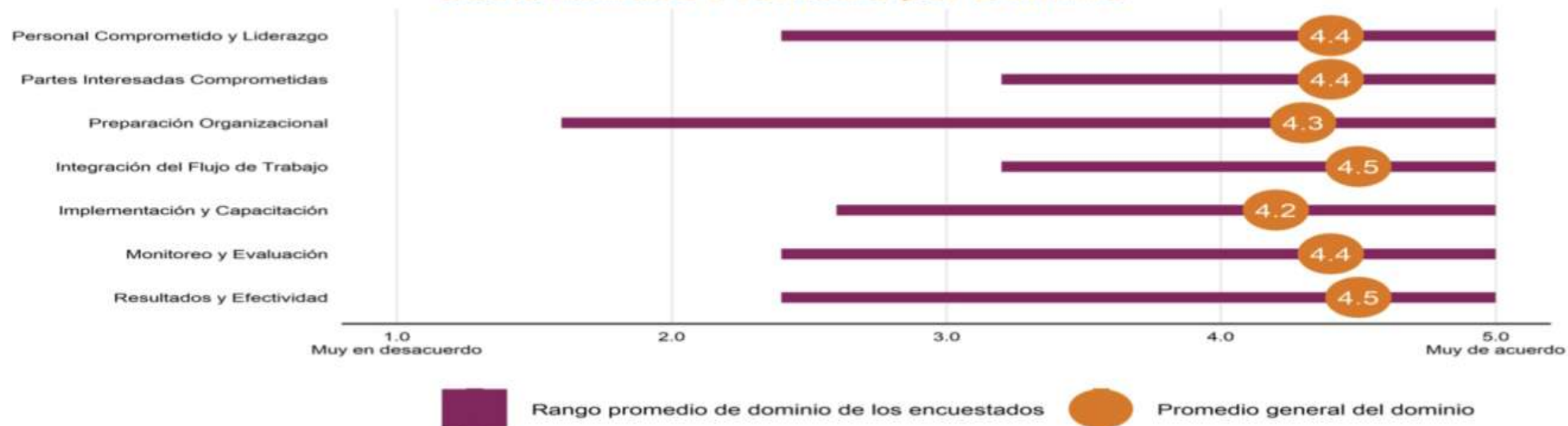
Su puntaje de Sostenibilidad: 4.4

- La Herramienta de Evaluación de la Sostenibilidad Clínica (CSAT) permite a las partes interesadas calificar una práctica en la medida en que está respaldada por procesos y estructuras que aumentarán la probabilidad de sostenibilidad.
- Los resultados de la evaluación se pueden utilizar para identificar los próximos pasos en la creación de capacidad de sostenibilidad con el fin de posicionar los esfuerzos para el éxito a largo plazo.

Interpretando los resultados

- La calificación promedio de cada dominio de sostenibilidad se basa en las respuestas proporcionadas por **21 de las 27 personas** invitadas a participar.
- El rango de resultados es entre 1 (muy en desacuerdo) hasta 5 (muy de acuerdo). No hay una calificación mínima que garantice la sostenibilidad de una práctica clínica. Sin embargo, una calificación más baja indica oportunidades de mejora en las que es posible que desee centrarse al desarrollar un plan para la sostenibilidad.
- Estos resultados muestran solo un momento en la evolución de la capacidad de sostenibilidad de una práctica clínica y recomendamos volver a tomar la evaluación después de 6 meses o un año.

Sostenibilidad Promedio por Dominio



A continuación encontrarán los componentes más altos recomendamos mantener (fortalezas) y los componentes en los cuales se deben enfocar (oportunidades).

Fortalezas

4.8 EVAT involucra a los líderes y al personal médico y de enfermería durante todo el proceso. (Personal Comprometido y Liderazgo)

4.7 El equipo líder de EVAT tiene la capacidad de responder a la retroalimentación de las partes interesadas sobre EVAT. (Partes Interesadas Comprometidas)

4.7 EVAT se integra bien con las prácticas clínicas establecidas. (Integración del Flujo de Trabajo)

Oportunidades

3.9 EVAT tiene educación continua en todas las profesiones. (Implementación y Capacitación)

4 EVAT involucra a otros equipos médicos y asociaciones comunitarias, según corresponda. (Partes Interesadas Comprometidas)

4.1 EVAT tiene un equipo líder multidisciplinario. (Personal Comprometido y Liderazgo)

E V A I



Personal Comprometido y Liderazgo

1. EVAT involucra a los líderes y al personal médico y de enfermería durante todo el proceso.
2. Los líderes de EVAT son reconocidos y respetados.
3. Los líderes actuales de EVAT están comprometidos
4. EVAT tiene un equipo lider multidisciplinario.
5. EVAT tiene colaboración e infraestructura basadas en el trabajo en equipo.

promedio

4.4

4.8

4.3

4.4

4.1

4.3

Resultado
promedio



Partes Interesadas Comprometidas

1. EVAT involucra al paciente y a sus familiares como partes interesadas.
2. Hay respeto por todas las partes interesadas involucradas en EVAT.
3. La importancia de EVAT es valorada por las diversas partes interesadas.
4. EVAT involucra a otros equipos médicos y asociaciones comunitarias, según corresponda.

4.4

4.5

4.5

4.4

4



Implementación y Capacitación

4.2

1. EVAT define claramente las funciones y responsabilidades de todo el personal.
2. El objetivo de EVAT es comunicado y entendido claramente por todo el personal.
3. El personal recibe mentoría, retroalimentación y capacitación continua.
4. La implementación de EVAT se guía por los comentarios de las partes interesadas.
5. EVAT tiene educación continua en todas las profesiones.

4.3

4.2

4.3

4.2

3.9

Resultado
promedio



Monitoreo y Evaluación

4.4

1. EVAT tiene componentes de proceso, resultados e indicadores medibles.
2. La evaluación y el monitoreo de EVAT se revisan de manera consistente.
3. EVAT tiene documentación clara para guiar el proceso y la evaluación de resultados.
- Los datos de seguimiento, evaluación y resultados de

4.6

4.4

4.3

...

1.	Existen sistemas organizacionales para apoyar las diversas necesidades de EVAT.	4.3
2.	EVAT encaja bien con la cultura del equipo.	4.4
3.	EVAT tiene recursos viables y suficientes (por ejemplo, tiempo, espacio, financiamiento) para lograr sus objetivos.	4.1
4.	EVAT cuenta con personal adecuado para lograr sus objetivos.	4.2
5.	EVAT está bien integrada en las operaciones del hospital.	4.5

Resultado
promedio



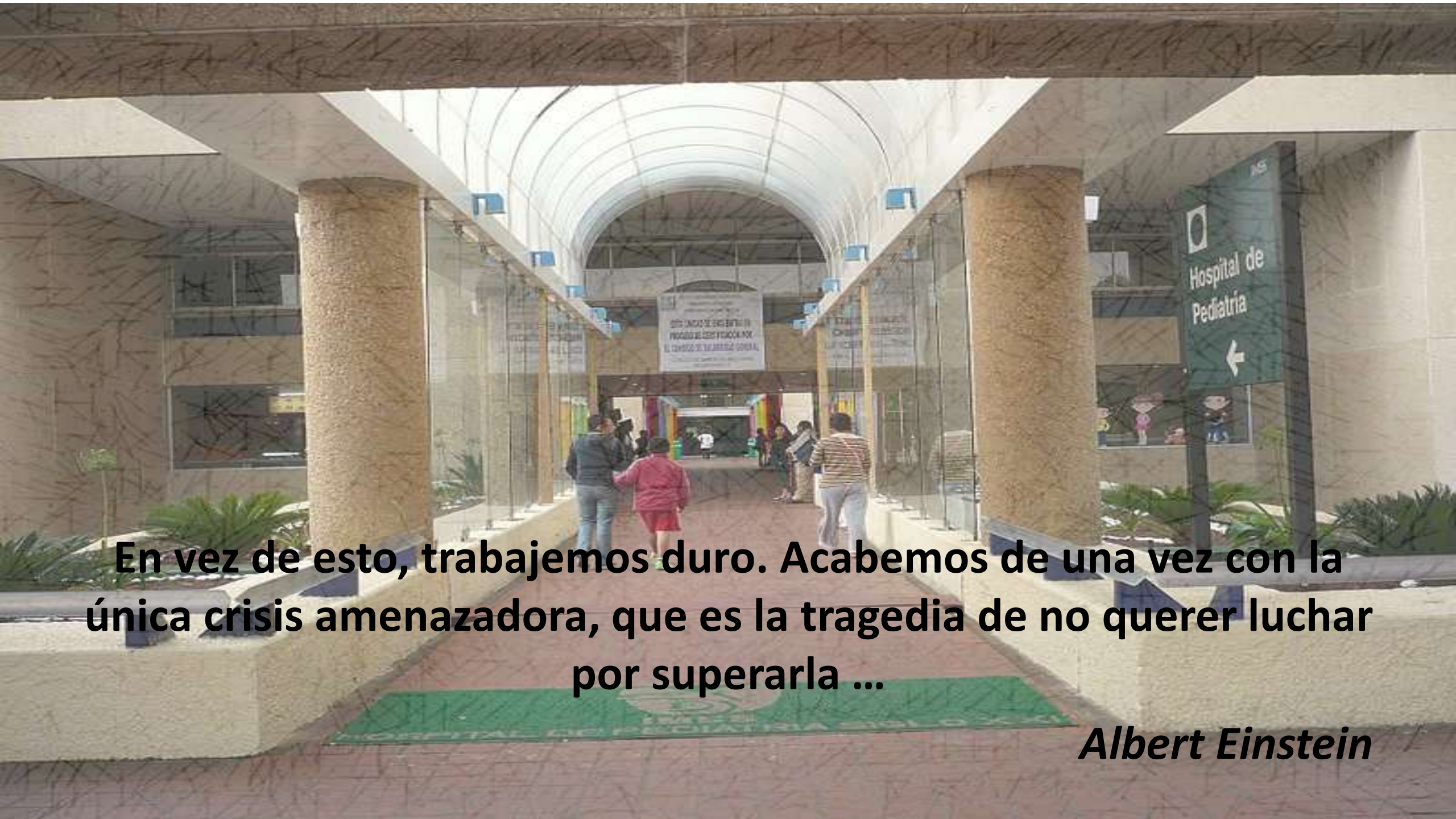
Integración del Flujo de Trabajo

1.	EVAT está integrado en el flujo de trabajo clínico.	4.6
2.	EVAT es fácil de usar por el personal clínico.	4.5
3.	EVAT se integra bien con las prácticas clínicas establecidas.	4.7
4.	EVAT se alinea bien con otros sistemas clínicos (por ejemplo, Expediente Médico Electrónico).	4.2
5.	EVAT está diseñada para ser usado consistentemente.	4.7

1.	EVAT tiene evidencia de tener resultados benéficos.	4.5
2.	EVAT está asociada con mejora significativa en los resultados clínicos de los pacientes.	4.6
3.	EVAT está claramente relacionado con resultados positivos de salud o clínicos.	4.5
4.	EVAT es costo-efectiva.	4.2
5.	EVAT tiene claras ventajas sobre otras alternativas (Incluyendo no implementar EVAT)	4.7

Próximos Pasos

- Estos resultados se pueden utilizar para guiar la planificación de la sostenibilidad para su práctica clínica.
- Las áreas con calificaciones más bajas indican que hay margen de mejora.
- Abordar dominios que son modificables y tienen datos disponibles para admitir los cambios necesarios.
- Desarrollar estrategias a largo plazo para abordar los dominios que pueden ser más difíciles de modificar.
- Hacer planes para evaluar la sostenibilidad de su práctica de forma continua para supervisar los cambios a medida que se esfuerza por un impacto continuo.



En vez de esto, trabajemos duro. Acabemos de una vez con la única crisis amenazadora, que es la tragedia de no querer luchar por superarla ...

Albert Einstein