

3

Datos que llaman la atención

p. 24

Las cifras y los indicadores del Centro Médico ABC muestran los excelentes resultados obtenidos mediante el esfuerzo realizado durante el último año.





Programa del Infarto Agudo al Miocardio cerró el 2021 con un promedio de atención de 62.8 minutos, lo que representa 27.2 minutos por debajo de la meta internacional establecida por el American College of Cardiology/American Heart Association que es de 90 minutos.

En 2021 el Centro Médico ABC refrendó su compromiso con los pacientes al ser reconocido por segundo año consecutivo como el mejor hospital de México, pese a múltiples desafíos que la pandemia ha presentado al sector salud y que han sido una motivación para mantener la evolución constante.

La publicación de indicadores como parte de la atención de los pacientes es un compromiso de la industria de la salud y una buena práctica a nivel mundial. El ABC comparte sus resultados en diversos indicadores clave que dan cuenta del buen desempeño en los años recientes.

Indicador	2018	2019	2020	2021	Benchmark
Tasa de infecciones asociadas a la atención en salud	0.56	0.52	0.73	0.69	4.7 ¹
Tasa de bacteriemia relacionada a catéter central	0.034	0.034	0.153	0.23	4.51 ²
Tasa de neumonías asociadas a ventilador incluye pacientes con COVID-19	1.23	0.97	5.8	5.25	5.87 ²
Tasa de infecciones de vía urinaria relacionada a catéter urinario	0.21	0.14	0.29	0.4	4.34 ²
Tasa de infección de sitio quirúrgico	0.20	0.29	0.21	0.10	15.0 ¹
Tasa de pacientes readmitidos no planeados dentro de los 30 días	–	1.7	0.44	0.29	16.5 ³ 16.9 ⁴ 13.8 ⁵
Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas no planeadas en menos de 72 h	27.3%	35.5%	19.1%	21.8%	
Tasa de caídas con daño al paciente por 1,000 días paciente	0.22	0	0.14	0.18	0.50 ⁶
Tiempo puerta guía (min)	68.6*	59*	65.1	62.8	<90 min* <60 min
Tiempo puerta aguja (min)	47.9**	50.9**	43.5	46.9	<60 min** <45 min

* A partir de 2020 se cambió la meta de 90 min a 60 min.

** A partir de julio 2019 se cambió la meta de 60 min a 45 min.

Fuente:

1. Tasa nacional de la Secretaría de Salud Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud Dirección General de Epidemiología, 2015
2. Tasas internacionales de infecciones asociadas a la atención médica (HAI), *Centers for Disease Control and Prevention*, (CDC) 2020.
3. *30-day-readmission-rate-for-selected-conditions - Health Quality Ontario (HQO)*. (2018). *HEALTH QUALITY ONTARIO*. <https://www.hqontario.ca/System-Performance/Primary-Care-Performance/Hospital-Readmission>
4. *Critical Access Hospitals with the Highest Readmission Rates*. (s. f.). *Definitive Healthcare*. <https://www.definitivehc.com/resources/healthcare-insights/critical-access-hospitals-readmission-rates>
5. *All-Cause Unplanned 30-Day Hospital Readmission Rate, California (LGHC Indicador) - All-Cause Unplanned 30-Day Hospital Readmission Rate, California, (CSV) - California Health and Human Services Open Data Portal*. (2022, 7 marzo). *California Health & Human Services Agency*. Recuperado 28 de abril de 2022, de https://data.chhs.ca.gov/dataset/all-cause-unplanned-30-day-hospital-readmission-rate-california/resource/8dd44ad7-9e78-4c1a-9910-f58a47e402af?inner_span=True
6. NDNQI: *National Database of Nursing Quality Indicators, Q4 2021 Magnet Facilities*

