

FICHA TÉCNICA INDICADORES SEPSIS NEONATAL TEMPRANA

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a término, con historia materna de fiebre o RPM >18 horas o con RPM de 12 a 18 horas o de madre que no cumpla con todos los criterios clínicos de corioamnionitis y que en el examen físico no presenta sospecha de infección, que tuvieron observación clínica sin administración sistemática de antibióticos.
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos a término, con historia materna de fiebre o RPM >18 h o con RPM de 12 a 18 horas o de madre que no cumpla con todos los criterios clínicos de corioamnionitis y que en el examen físico no presenta sospecha de infección, los cuales tuvieron observación clínica sin administración sistemática de antibióticos.
Objetivo del indicador	Medir el número de recién nacidos a término, con historia materna de fiebre o RPM >18 h o con RPM de 12 a 18 horas o de madre que no cumpla con todos los criterios clínicos de corioamnionitis y que en el examen físico no presenta sospecha de infección, que tuvieron observación clínica sin administración sistemática de antibióticos.
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos a término, con historia materna de fiebre o RPM > a 18 horas o con RPM de 12 a 18 horas o de madre que no cumpla con todos los criterios clínicos de corioamnionitis y que en el examen físico no presente sospecha de infección, que tuvieron observación clínica sin administración sistemática de antibióticos	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos a término con: <ul style="list-style-type: none"> - Historia materna de fiebre o - Historia de RPM > a 18 horas como único factor de riesgo o - Historia de RPM de 12 a 18 horas - Hijos de madres que no cumplen con todos los criterios clínicos de corioamnionitis - En el examen físico no presenten sospecha de infección A los cuales se les administró antibióticos (ampicilina ATC: J01CA01 y gentamicina ATC: J01GB03)	Historia clínica
Denominador	Número de recién nacidos a término, con historia materna de fiebre o RPM > a 18 horas o con RPM de 12 a 18 horas o de madre que no cumpla con todos los criterios clínicos de corioamnionitis y que en el examen físico no presente sospecha de infección			Indica el número de recién nacidos a término con: <ul style="list-style-type: none"> - Historia materna de fiebre o - Historia de RPM > a 18 horas como único factor de riesgo o - Historia de RPM de 12 a 18 horas - Hijos de madres que no cumplen con todos los criterios clínicos de corioamnionitis - En el examen físico no presenten sospecha de infección 	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Trimestral

Observaciones

Recién nacidos sanos y a término pueden identificarse como aquellos que no requirieron unidad de recién nacidos en las primeras 12 horas de vida.

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a término con historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas, otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) y que presentan signos clínicos de infección a los cuales se le hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina).
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos a término con historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas, otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) y que presentan signos clínicos de infección a los cuales se le hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina).
Objetivo del indicador	Medir el uso de antibióticos y la toma de cultivos sanguíneos a los recién nacidos a término con historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas, otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) y que presentan signos clínicos de infección.
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos a término con historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas, otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) y que presentan signos clínicos de infección a los cuales se le hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina).	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos a término con: <ul style="list-style-type: none"> - Historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas - Otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) - Signos clínicos de infección A los cuales se les hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina ATC: J01CA01 y gentamicina ATC: J01GB03)	Historia clínica
Denominador	Total de recién nacidos a término con historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas, otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) y que presentan signos clínicos de infección.			Indica el número de recién nacidos a término con: <ul style="list-style-type: none"> - Historia materna de RPM > 18 horas o de 12 a 18 horas - Otro factor de riesgo asociado (corioamnionitis clínica, fiebre materna) - Signos clínicos de infección 	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Trimestral

Observaciones

Recién nacidos sanos y a término pueden identificarse como aquellos que no requirieron unidad de recién nacidos en las primeras 12 horas de vida.

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos), que fueron hospitalizados (incluye toma de cultivos de sangre e inicio de antibióticos en las primeras horas de vida).
Definición del indicador	Estima la proporción de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos), que fueron hospitalizados (incluye toma de cultivos de sangre e inicio de antibióticos en las primeras horas de vida).
Objetivo del indicador	Medir el número de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos), que fueron hospitalizados (incluye toma de cultivos de sangre e inicio de antibióticos en las primeras horas de vida).
Origen del dato	Historia clínica – Encuesta de satisfacción

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos), que fueron hospitalizados (incluye toma de cultivos de sangre e inicio de antibióticos en las primeras horas de vida).	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos) (CIE 10: P02.7), que fueron hospitalizados (incluye toma de cultivos de sangre e inicio de antibióticos en las primeras horas de vida).	Historia clínica
Denominador	Total de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos).			Indica el número de recién nacidos a término y pretérmino hijos de madre con diagnóstico clínico de corioamnionitis (con al menos 3 criterios clínicos) (CIE 10: P02.7).	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Trimestral

Observaciones

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos prematuros (<37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas, a los cuales se les hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina).
Definición del indicador	Estima el número de recién nacidos prematuros (<37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas, a los cuales se les hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina).
Objetivo del indicador	Medir la realización de cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina) en recién nacidos prematuros (<37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas.
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos prematuros (<37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas, a los cuales se les hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina y gentamicina).	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos prematuros (>37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas, a los cuales se les hizo cultivo de sangre y tratamiento antibiótico profiláctico (ampicilina ATC: J01CA01 y gentamicina ATC: J01GB03)	Historia clínica
Denominador	Número de recién nacidos prematuros (<37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas.			Indica el número de recién nacidos prematuros (<37 semanas) hijos de madre con fiebre o RPM >18 horas	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Mensual

Observaciones

Elaborado: octubre/2014

I. IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR

Nombre del indicador	Proporción de recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina – gentamicina) y requirieron cambio a segunda línea de antibióticos.
Definición del indicador	Estima el número recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina – gentamicina) y requirieron cambio a segunda línea de antibióticos.
Objetivo del indicador	Medir el cambio a segunda línea de antibióticos en recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina – gentamicina).
Origen del dato	Historia clínica

II. INFORMACIÓN OPERACIONAL

Fórmula del indicador		Factor	Unidad de medida	Explicación de la variable	Fuente potencial de información
Numerador	Número de recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina – gentamicina) y requirieron cambio a segunda línea de antibióticos.	100	Proporción	Indica el número de recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina ATC: J01CA01 y gentamicina ATC: J01GB03) y requirieron cambio a segunda línea de antibióticos.	Historia clínica
Denominador	Total de recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina – gentamicina).			Indica el número de recién nacidos a término y pretérmino que se hospitalizaron con antibióticos (ampicilina ATC: J01CA01 y gentamicina ATC: J01GB03).	Historia clínica

Alertas/problemas/limitaciones para el cálculo del indicador	La medición del indicador depende de la calidad de registro y la disponibilidad de la información en la historia clínica. Si no se cuenta con HCE lo más adecuado es realizar una muestra significativa.
---	--

III. CATEGORIZACIÓN Y PERIODICIDAD

Categoría	Proceso
Categoría Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC)	Calidad de la atención en salud
Periodicidad	Mensual

Observaciones

Elaborado: octubre/2014