



## INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA CIRUGÍA TORÁCICA Y  
TRASPLANTE PULMONAR 1º semestre 2022



UGC Cirugía Torácica y Trasplante  
Pulmonar  
julio 2022

## INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS 1º semestre 2022

Se eligieron al azar por muestreo aleatorio simple 13 historias clínicas de los 266 episodios de alta por nuestra Unidad en el 1º semestre de 2022. El tamaño muestral fue representativo de la población.

Tamaño de la población: **266**

Tamaño de la muestra (5% del TPob): **13**

La aleatorización se realizó con un generador en línea: <http://www.generarnumerosaleatorios.com/>

### Número de los sujetos seleccionados:

28	52	59	60	79	139	145
177	182	208	237	256	265	

El análisis se efectuó en la aplicación AGD.

La auditoría se realizó del 6 al 8 de julio de 2022 por la Dra. Alba M.<sup>a</sup> Fernández y el Dr. Ángel Salvatierra.

Se aplica el POE para la realización de auditorías de historias clínicas, empleando el cuestionario elaborado por la unidad para tal fin.

Los resultados se analizan por todos los miembros de la Comisión de Dirección y proponen las áreas de mejora que a continuación de relacionan:

### **RESULTADOS:**

Los criterios de calidad evaluados y el porcentaje de cumplimiento han sido:

<b>AUDITORÍA HISTORIAS CLÍNICAS. Periodo: 1º semestre 2022</b>	<b>%</b>
<b>Fecha: 1-8/07/2022      Auditor/a: Alba M.<sup>a</sup> Fernández</b>	
<b>Alergias recogidas (cuando el paciente no presenta debe recogerse "no alergias conocidas" o similar)</b>	100
<b>Hábitos tóxicos</b>	92.8
<b>Anamnesis y exploración física</b>	100
<b>Exploraciones complementarias</b>	100
<b>Uso Herramienta de Ayuda a la toma de decisión</b>	100
<b>Plan Asistencial</b>	100
<b>Planes de cuidados de enfermería</b>	100

Gráfica de constantes	100
Tratamiento prescrito	100
Conciliación de medicación	92.8
Registro de Consentimiento informado	100
Listado de Verificación propio de la UCTyTxP	100
Listado de Verificación Quirúrgica	100
Profilaxis gastroerosiva	100
Profilaxis antibiótica correcta	100
Profilaxis antibiótica indebida	0
Profilaxis TVP	100
Informe de anestesia (último episodio quirúrgico)	100
Informe de quirófano (último episodio quirúrgico)	100
Informe de anatomía patológica (último episodio quirúrgico)	100
Informe de alta	100
Informe de continuidad de cuidados	100
Analgesia al alta paracetamol +AINE (primer escalón)	92.8
Tipo de Neumotórax especificado	100
Transfusión inadecuada	0
PET-TC en metástasis epiteliales	-
PET-TC en CaB T2/T3	100
VATS Derrame pleural maligno: Pleurodesis o drenaje permanente	-
Neumonía nosocomial: cultivo previo a ATB	-
Focalidad específica en hiperhidrosis (HC e Informe)	-
Calidad de Interconsultas. Indicadores de calidad temporales*	100
Calidad de Interconsultas. Indicadores de calidad de protocolo**	100

Auditoría de Consentimiento Informado. Periodo: 1º semestre 2022	
Auditor/a: Alba M.ª Fernández	
¿El formulario de CI está adaptado a la normativa (Orden de 8 de julio de 2009)?	100
¿Se corresponden el procedimiento realizado con el formulario de CI utilizado?	100
¿El formulario de CI está cumplimentado con los datos del profesional que informa?	100
¿El formulario de CI está firmado por el profesional que informa?	100
¿El formulario de CI está cumplimentado con los datos del paciente o representante?	100
¿El formulario de CI está firmado por el paciente o representante?	100
¿El formulario de CI está fechado?	100
¿El formulario de CI incluye la posibilidad de revocación?	100
¿Se entrega una copia del formulario de CI al paciente o representante?	100

¿Ha quedado constancia del procedimiento de CI en la HC?	100
¿Está archivado el formulario de CI original en la HC?	100

### ***ANÁLISIS Y PROPUESTAS DE MEJORA***

Por debajo del 95% de cumplimiento:

- Hábitos tóxicos (92.8%). Mejora un poco respecto a auditorías previas, pero sigue estando por debajo del 95 %, a pesar de que todos conocemos la necesidad de recogerlos. El paciente procedía de otra unidad y, como es lógico, sus antecedentes salían automáticamente. No se preguntó de nuevo al paciente por sus hábitos tóxicos.
- Conciliación de la medicación (92.8 %) en un caso, en el que se expresa, pero no así su medicación habitual.
- Analgesia de primer escalón (92.8 %), falla en un caso, sin justificación.
- Hemos mantenido o mejorado en todos los demás aspectos.
- En octubre tuvimos una sesión de formación interna, para hablar de la importancia de registrar todos los datos fundamentales de la historia clínica. Así mismo, actualizamos y difundimos el protocolo del dolor agudo. Vamos a volver a poner en los ordenadores de planta el listado de datos esenciales de la historia clínica que hay que recoger indefectiblemente, sobre todo por los nuevos residentes y los rotantes. Todas las anteriores medidas de mejora han surtido efecto.