



INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR 1º semestre 2023



UGC Cirugía Torácica y Trasplante
Pulmonar
julio 2023

INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS 1º semestre 2023

Se eligieron al azar por muestreo aleatorio simple 13 historias clínicas de los 324 episodios de alta por nuestra Unidad en el 1º semestre de 2023. El tamaño muestral fue representativo de la población.

Tamaño de la población: **324**

Tamaño de la muestra (10 % del TPob): **32**

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

Número de los sujetos seleccionados:

55 96 116 268 275
84 301 313 107 270
72 111 15 209 66
109 124 14 250 73
285 321 319 278 39
3 208 17 281 246
258 21

El análisis se efectuó en la aplicación AGD.

La auditoría se realizó del 1 al 5 de julio de 2023 por la Dras. Alba M. ^a Fernández, Patricia Childers y Ninoska Moreira 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:

AUDITORÍA HISTORIAS CLÍNICAS. Periodo: 1º semestre 2023	%
Fecha: 1-5/07/2023 Auditores: Dras. Alba M. ^a Fernández, Patricia Childers y Ninoska Moreira y el Dr. Ángel	

Salvatierra.	
Alergias recogidas (cuando el paciente no presenta debe recogerse "no alergias conocidas" o similar)	100
Hábitos tóxicos	93,8
Anamnesis y exploración física	100
Exploraciones complementarias	100
Uso Herramienta de Ayuda a la toma de decisión	96,9
Plan Asistencial	100
Planes de cuidados de enfermería	100
Gráfica de constantes	100
Tratamiento prescrito	100
Conciliación de medicación	93.8
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)	90,6
Tipo de Neumotórax especificado	100
Transfusión inadecuada	0
PET-TC en metástasis epiteliales	100
PET-TC en CaB T2/T3	100
VATS Derrame pleural maligno: Pleurodesis o drenaje permanente	97,5
Neumonía nosocomial: cultivo previo a ATB	-
Focalidad específica en hiperhidrosis (HC e Informe)	100
Calidad de Interconsultas. Indicadores de calidad temporales*	100
Calidad de Interconsultas. Indicadores de calidad de protocolo**	100

Auditoría de Consentimiento Informado. Periodo: 1º semestre 2023

Audidores: Dras. Alba M.ª Fernández, Patricia Childers y Ninoska Moreira y el Dr. Ángel Salvatierra

¿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 (93.8%). 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 sus antecedentes automáticos no se revisaron.
- Conciliación de la medicación (93.8 %) en dos casos, en el que se expresa como hecha, pero no aparece su medicación habitual previa su medicación habitual.
- Analgesia de primer escalón (90.6 %), falla en tres casos, si bien uno de ellos era alérgico a AINEs.
- Hemos mantenido o mejorado en todos los demás aspectos.
- En octubre de 2022 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. No obstante, se han incorporado durante este semestre 5 residentes, cuatro de otras especialidades y una nuestra. El Jefe de Residentes debe ponerlo al día de todos los protocolos y de dónde puede consultarlos.

En cualquier caso, hemos solicitado a la Unidad de Dolor Agudo una sesión de formación a este respecto. Nos han comunicado que será para septiembre u octubre.

Todas las anteriores medidas de mejora puestas en marcha han surtido efecto.