

6 INDICADORES

Denominación:	Porcentaje de pacientes que son re-citados para la valoración del riesgo anestésico
Dimensión:	Resultado
Fundamento:	La valoración del riesgo anestésico para la intervención del enfermo debe realizarse en una sola visita
Fórmula:	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes que son re-citados para la valoración del riesgo anestésico}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes vistos por primera vez}} \times 100$
Criterio:	Cita única. Los enfermos son evaluados y emitida una valoración definitiva en el mismo día
Estándar:	< 20%
Definición de términos:	Paciente re-citado: Aquél para cuya valoración del riesgo anestésico se necesita más de una visita Numerador: N° de enfermos re-citados Denominador: N° de enfermos vistos por primera vez
Fuente:	Agenda de anestesia
Periodicidad:	Mensual

Denominación:	Porcentaje de suspensión de intervenciones confirmadas en parte de quirófano
Dimensión:	Efectividad. Continuidad
Fundamento:	Necesidad de investigar las causas de la suspensión tras la confirmación de la intervención por parte del paciente 48 horas antes
Fórmula:	Cálculo: N° de intervenciones suspendidas X 100 / N° de intervenciones en parte de quirófano
Criterio:	Todas las causas de suspensión deben ser investigadas
Estándar:	Población adulta < 4% Población pediátrica < 8 %
Definición de términos:	Población pediátrica: pacientes hasta los 14 años de edad Población adulta: pacientes de más de 14 años de edad Intervenciones en parte de quirófano: pacientes que han confirmado la intervención en las 48 horas previas
Fuente:	Parte de quirófano
Periodicidad:	Mensual

Denominación:	Preparación preoperatoria del paciente
Dimensión:	Aceptabilidad. Confianza
Fundamento:	La preparación inadecuada del paciente puede incidir en los resultados esperados
Fórmula:	Cálculo: N° de pacientes a los que se les ha aplicado correctamente el protocolo preoperatorio X 100 / N° total de pacientes que van a ser intervenidos
Criterio:	Cumplimentación de los protocolos preoperatorios
Estándar:	> 85%
Definición de términos:	Protocolo preoperatorio: Conjunto de actividades que han de ser realizadas por el personal sanitario siguiendo el protocolo específico definido para el procedimiento quirúrgico asignado
Fuente:	Hoja de ruta quirúrgica
Periodicidad:	Mensual

Denominación:	Cumplimentación de la hoja de ruta quirúrgica
Dimensión:	Efectividad. Continuidad
Fundamento:	Necesidad de registrar todos los sucesos que ocurren durante el pre, peri y post-operatorio para mejorar la asistencia al paciente
Fórmula:	$\text{N}^\circ \text{ de pacientes en los que, al alta, la hoja de ruta ha sido cumplimentada en todos sus apartados y ésta se define como correcta} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total de pacientes intervenidos y dados de alta}$
Criterio:	Cumplimentación de todos los campos definidos en el momento de realizarse éstos
Estándar:	> 90%
Definición de términos:	Hoja de ruta quirúrgica: Expresión precisa de todas las actuaciones desde la llegada del paciente al Bloque Quirúrgico hasta el alta del mismo.
Fuente:	Hoja de ruta quirúrgica
Periodicidad:	Mensual

Denominación:	Cambios en el régimen asistencial previsto para el paciente
Dimensión:	Resultado
Fundamento:	El cambio del régimen asistencial del paciente implica una inadecuada actuación pre, per o post-operatoria y nos obliga a analizar sus causas
Fórmula:	$\text{N}^\circ \text{ de pacientes a los que se les modifica el régimen asistencial tras la intervención} \times 100 / \text{N}^\circ \text{ total de pacientes intervenidos}$
Criterio:	Conocer los cambios de destino previstos
Estándar:	Cirugía ambulatoria: < 4%
Definición de términos:	Régimen asistencial previo del paciente: Establecimiento de la procedencia y destino (domicilio/hospitalización; domicilio/domicilio; hospitalización/hospitalización) del paciente antes y después de la intervención quirúrgica programada
Fuente:	Hoja de ruta quirúrgica
Periodicidad:	Mensual