



INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR 2º semestre 2020



UGC Cirugía Torácica y Trasplante
Pulmonar
Enero 2021

INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS 2º semestre 2020

Se eligieron al azar por muestreo aleatorio simple 11 historias clínicas de los 195 episodios de alta por nuestra Unidad en el 1º semestre de 2020. El tamaño muestral fue representativo de la población.

Tamaño de la población: **214**

Tamaño de la muestra (5% del TPob): **11 (10,7)**

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

Número de los sujetos seleccionados:

13	22	34	35	49	62	74
117	124	204				

El análisis se efectuó en la aplicación Estación Médica de Diraya.

La auditoría se realizó del 3 al 5 de enero de 2021 por el Dr. David Poveda y 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: 2º semestre 2020	%
Fecha: 3-5/01/2021 Auditor/a: Diego S. Poveda	
Hoja de ingreso	100
Alergias recogidas (cuando el paciente no presenta debe recogerse "no alergias conocidas" o similar)	100
Hábitos tóxicos	81,8
Anamnesis y exploración física	100
Exploraciones complementarias	100
Uso Herramienta de Ayuda a la toma de decisión	100
Plan Asistencial	100
Planes de cuidados de enfermería	100
Gráfica de constantes	100

Tratamiento prescrito	100
Conciliación de medicación	100
Registro de Consentimiento informado	100
Listado de Verificación propio de la UCTyTxP	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)	81,8
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	-
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: 2º semestre 2020

Auditor/a: David Sebastián Poveda

¿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 (80%). Se repite, a pesar de que todos conocemos la necesidad de recogerlos. Los dos pacientes provenían de otras unidades intrahospitalarias, sus antecedentes salían automáticamente y no se tuvo la precaución de preguntar de nuevo al paciente por sus hábitos tóxicos. En descarga, la situación creada por la pandemia COVID-19 ha sobrecargado enormemente la unidad y, aunque no se han relajado las medidas de seguridad del paciente, los registros en la HCD se han limitado en ocasiones a los esencial.
- Hemos mejorado en todos los demás aspectos.
- Listado de Verificación propio de la UCTyTxP (90%). No lo hemos encontrado en un caso.
- La nota -a modo de cartel- que estaba en el despacho de médicos de la planta y en la consulta se retiró en la reordenación de espacios de octubre de 2019. Se repuso para recordar que se realicen y se registren todas estas comprobaciones a todos los pacientes, incluidos aquellos provenientes de otras unidades internas o externas. Sin embargo, con la nueva ola, han vuelto a desaparecer. La repondremos en su momento y de inmediato la distribuiremos por todos los diferentes despachos por los que pasemos en nuestra hégira por el hospital.
- Ya se realizó en septiembre la sesión de formación interna, dirigida fundamental -aunque no exclusivamente- a médicos residentes, con el fin de recalcar la importancia de ser conscientes y registrar todos los datos fundamentales de la historia clínica. La repetiremos con los datos de incumplimiento y sus razones en la mano.