



INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA CIRUGÍA TORÁCICA Y TRASPLANTE PULMONAR 2º semestre 2022



UGC Cirugía Torácica y Trasplante
Pulmonar
enero 2023

INFORME SOBRE RESULTADOS DE AUDITORÍA DE HISTORIAS CLINICAS 2º semestre 2022

Se eligieron al azar por muestreo aleatorio simple 17 historias clínicas de los 174 episodios de alta por nuestra Unidad en el 2º semestre de 2022, a falta de los dos últimos meses por contabilizar. El tamaño muestral fue representativo de la población.

Tamaño de la población: **174**

T. muestra teórica aproximada (10%): **17**

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

Número de los sujetos seleccionados:

280	286	315	316	319	329	347
348	350	361	394	401	407	410
445	449	456				

El análisis se efectuó en la aplicación AGD.

La auditoría se realizó del 19 al 22 de enero de 2023 por la Dra. Alba M.^a 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:

AUDITORÍA HISTORIAS CLÍNICAS. Periodo: 2º semestre 2022	%
Fecha: 10-13/01/2023 Auditor/a: Alba M. ^a Fernández	
Alergias recogidas (cuando el paciente no presenta debe recogerse "no alergias conocidas" o similar)	100
Hábitos tóxicos	92.3
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	92.3
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)	100
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	75
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 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 (92.3%). Sigue estando por debajo del 95 %, a pesar de las medidas tomadas. Se trató de un paciente procedente de UCI por traumatismo torácico. Sus antecedentes, reflejados automáticamente en nuestra hoja de seguimiento no reflejaba los hábitos tóxicos y nosotros no recabamos *de novo* esa información.
- Conciliación de la medicación (92.3 %) en un caso, en el que se expresa, pero no de manera adecuada.
- De los cuatro pacientes a los que se le efectuó una VATS por derrame pleural neoplásico, en uno se realizó biopsia, no se efectuó pleurodesis por invasión pleural exuberante y se colocó un drenaje tipo Argyle y no uno definitivo. Como razón, el cirujano esgrimió la juventud de la paciente y la eventual respuesta a la quimioterapia. Es razonable que fuera una excepción a la regla.
- Hemos mantenido o mejorado en todos los demás aspectos.
- A pesar de la sesión de formación interna de octubre de 2021, en la que se habló de la importancia de registrar todos los datos fundamentales de la historia clínica, siguen sin cumplirse en el porcentaje propuesto ni el registro de los hábitos tóxicos ni se la conciliación de la medicación bien hecha. Se exhorta a ¡Prestad especial atención a los residentes rotantes! Las anteriores medidas de mejora han resultado eficaces.