

EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO INTEGRADO Y DE CALIDAD EN PACIENTES DE CIRUGÍA PROGRAMADA EN UN 3ER NIVEL DE ATENCIÓN

Mtra. Beatriz Carmona Mejía, Dr. Benito R. Flores Saldivar

Carrera de Enfermería. Facultad de Estudios Superiores Zaragoza- UNAM. Av. Guelatao No. 66

Col. Ejército de Oriente, Iztapalapa, C.P. 09230 México D.F. e-mail: bice61@yahoo.com.mx

INTRODUCCION. El expediente clínico, el documento de papel trascendental en la calidad de la atención médica y valor legal ante comités médicos y tribunales, es fuente donde se investiga la posible responsabilidad profesional ante una demanda presentada por instancias gubernamentales o particulares inconformes por los resultados de la atención prestada, y cuya normativa se establece en la NOM-168-SSA1-1998, del Expediente Clínico. El propósito de la presente investigación es pues, determinar el nivel de calidad del expediente clínico de pacientes adultos programados para cirugía de acuerdo con el Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad en una unidad hospitalaria de 3er Nivel de Atención desde un enfoque teórico de tipo Sistémico.

Metodología. Estudio de enfoque cuantitativo, comparativo y retrospectivo en los servicios de Cirugía General, Neurocirugía y Ortopedia. Se realizó muestreo probabilístico con una muestra de 197 expedientes clínicos de pacientes lo que correspondió a 32.92 % de la población total de cirugías programadas. **Resultados y discusión.** Se observó que 3/4 partes de los expedientes cumplen con los requerimientos de acuerdo el Modelo de Expediente Clínico Integrado. Sin embargo en su análisis por dominio ninguno alcanzó un nivel de cumplimiento de 90% ó más; el promedio general fue de 70.4%. Del total de los dominios, 6 alcanzaron un nivel de cumplimiento superior al 80%, éstos fueron: Nota de Referencia, Trabajo Social, Nota de Urgencias, Nota Posanestésica, Consentimiento Informado y Nota de Egreso. Los dominios que obtuvieron un cumplimiento de 70% fueron: Nota Preanestésica, Historia Clínica, Nota Preoperatoria, Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento Médico, Notas Médicas y la Hoja de Enfermería. Le siguen aquellos Dominios que se encuentran en 60% ó menos de cumplimiento: Generalidades del Expediente, Nota de Interconsulta y Registro de Transfusiones. Particularmente acerca de la Hoja de Enfermería (D13) 18% tienen una calidad insuficiente. **Conclusiones.** El Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC) es una herramienta que permite homogeneizar el sistema de evaluación del expediente clínico, y la existencia de la NOM del Expediente Clínico a pesar de ser difundida y normatizada en las Instituciones de salud, su uso y manejo cotidiano no es el adecuado; parece ser que existe un vacío en la normativa y esto incluye a los Comités encargados de la calidad en este rubro. Se hace imperativo generar muchas más estrategias de difusión para su aprendizaje y aplicación sistemática en el trabajo cotidiano en las unidades de salud.

Palabras clave: expediente, calidad, modelo, cirugía

Bibliografía

Donabedian A. Garantía y Monitoria de la Calidad de la Atención Médica. Definición y métodos de evaluación. México; Prensa Médica. Perspectivas en Salud Pública 1992.

Instrucción 187/2009. Modelo de Evaluación del Expediente clínico Integrado y de Calidad. Boletín de SiCALIDAD. No. 27. Sistema Integral de Calidad en Salud SICALIDAD. Subsecretaría de Innovación y Calidad. Secretaría de Salud. p.5

Cortés PI. Modelo de evaluación del expediente clínico integrado y de calidad (MECIC). Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Secretaría de Salud. 2012