


|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
|  | <b>HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA</b>        | <b>Código: GCL 1.2-6</b> |
|   | <b>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>     | <b>Versión: 1</b>        |
|   | <b>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSO (EV)</b> | <b>Fecha: 01/2026</b>    |

| <b>INDICADOR</b>               | % administración segura de medicamentos EV, según protocolo   |
|--------------------------------|---|
| <b>FÓRMULA</b>                 | N° de pautas aplicadas que cumplen con el protocolo de administración de medicamentos EV x 100  |
|                                | N° total de pautas aplicadas de administración de medicamentos endovenosos  |
| <b>ESTÁNDAR O UMBRAL</b>       | 90%   |
| <b>FUENTE DE INFORMACIÓN.</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pauta de Cotejo en software REDCap</li> <li>- Ficha clínica del paciente</li> </ul>  |
| <b>PERIODICIDAD</b>            | Mensual.  |
| <b>RESPONSABLE</b>             | Enfermera/o Encargada/o de Calidad del Servicio.  |
| <b>METODOLOGÍA DE MEDICIÓN</b> | <p>La muestra se obtiene estableciendo como universo, el promedio de días/camas ocupadas entre Enero a Diciembre de 2025, cuyo valor es de 103.361, con un umbral de 90% y margen de error de 10%. Se utiliza calculadora SdS, obteniendo 6 pautas en el mes, las cuales son aplicadas según calendario entregado por la Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.</p> <p>La medición se realiza de Lunes a Viernes, en horario hábil. La muestra está randomizada, según el número de camas, de acuerdo a este se deben aplicar las Pautas. En el caso de que la randomización para la fecha designe un día no hábil para la medición, se utiliza el día hábil siguiente para aplicar la Pauta. Además, en el caso que la randomización designe una cama que no tenga administración de medicamento EV, se utiliza la cama correlativa siguiente al Servicio que pertenece.</p> <p><u>Se debe registrar en la pauta lo siguiente:</u> fecha de realización de la pauta, servicio, número de ficha, número de cama /box paciente, nombre de el / los medicamentos evaluados, observaciones y/o comentarios.</p> |
| <b>CRITERIOS EVALUADOS</b>     | <p>Se considera que cumplen la norma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Verificar indicación médica.</li> <li>-Verificar fármaco antes de la preparación</li> <li>-Etiquetar en el cuerpo de la jeringa o matraz según protocolo -Comprobar</li> <li>-identificación de paciente con brazalete.</li> <li>-Identificar alergias del paciente.</li> <li>-Registrar el medicamento administrado en ficha clínica</li> </ul>  |
| <b>SERVICIOS O UNIDADES</b>    | UCM tercer piso, UCM sexto piso, CAPC, UEH, UCI Valech, UPC Quemados, Pabellón (recuperación), Angiografía (en quirófano).  |