

	<b>HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA</b>	<b>Código: GCL 1.1</b>
	<b>UNIDAD DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE</b>	<b>Versión: 1</b>
	<b>EVALUACIÓN PRE ANESTÉSICA (EPA)</b>	<b>Fecha: 01/2025</b> <b>Vigencia: 1 año</b>

<b>INDICADOR</b>	% de pacientes intervenidos quirúrgicamente en HUAP a quienes se realizó EPA según protocolo.
<b>FÓRMULA</b>	Nº de pacientes intervenidos quirúrgicamente con EPA según protocolo *100
	Nº total de pacientes intervenidos quirúrgicamente con EPA
<b>ESTÁNDAR DE CUMPLIMIENTO</b>	80%
<b>FUENTE DE INFORMACIÓN</b>	- Estadísticas de las intervenciones quirúrgicas - Protocolos de EPA en ficha clínica - Pauta de Cotejo en software REDCap
<b>PERIODICIDAD</b>	Trimestral
<b>RESPONSABLE</b>	Médico Jefe de la Unidad de Anestesia.
<b>METODOLOGÍA DE MEDICIÓN</b>	<p>La muestra se obtiene estableciendo como universo el total de intervenciones quirúrgicas durante el periodo comprendido entre Enero y Diciembre de 2023. El número de fichas a evaluar se obtiene usando Calculadora Muestral de la SdS considerando un total de 9.617 cirugías, con un margen de error de un 5%, lo cual arroja 240 fichas en el trimestre. Posteriormente, se realiza un randomizado para obtener las fichas a evaluar.</p> <p><b>Angiografía:</b> La muestra es el universo cuando el total de solicitudes sea menor a 30. Cuando es Igual o Mayor, aplica calculadora de SdS y posterior aleatorio.</p> <p>El ingreso de datos se realiza hasta el día 10 del mes siguiente al periodo evaluado.</p>
<b>CRITERIOS EVALUADOS</b>	<p>Los criterios de cumplimiento son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° de ficha del paciente</li> <li>- Fecha de evaluación pre anestésica</li> <li>- ASA</li> <li>- Identificación del médico responsable del EPA (Apellido, firma)</li> <li>- Identificación del médico responsable de la validación de EPA (Apellido, firma).</li> </ul>
<b>SERVICIOS O UNIDADES</b>	Pabellón, Angiografía.