

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

INDICADOR	% de pacientes intervenidos quirúrgicamente en HUAP a quienes se realizó EPA según protocolo.
FÓRMULA	N° de pacientes intervenidos quirúrgicamente con EPA según protocolo *100
	N° total de pacientes intervenidos quirúrgicamente con EPA
ESTÁNDAR DE CUMPLIMIENTO	80%
FUENTE DE INFORMACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - Estadísticas de las intervenciones quirúrgicas - Protocolos de EPA en ficha clínica - Pauta de Cotejo en software REDCap
PERIODICIDAD	<p>Medición: mensual</p> <p>Evaluación trimestral.</p>
RESPONSABLE	Médico Jefe de la Unidad de Anestesia.
METODOLOGÍA DE MEDICIÓN	<p>La muestra se obtiene estableciendo como universo el total de intervenciones quirúrgicas durante el periodo comprendido entre Enero y Diciembre de 2024. 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>Angiografía: 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>
CRITERIOS EVALUADOS	<p>Los criterios de cumplimiento son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - N° de ficha del paciente - Fecha de evaluación pre anestésica - ASA - Identificación del médico responsable del EPA (Apellido, firma) - Identificación del médico responsable de la validación de EPA (Apellido, firma).
SERVICIOS O UNIDADES	Pabellón, Angiografía.