

CARTA AL EDITOR

Diseño y aplicación de guía de auditoría en el tratamiento de la fractura de cadera

Design and Application of Guidelines for Audit in the Treatment of Hip Fractures.

MSc. Deise M. Girau Rodríguez

Licenciada en Enfermería. Diplomada en Estrategia y Desarrollo Gerencial. Diplomada en Gestión en los Servicios de Enfermería. MSc. en Urgencias Médicas. Profesor Auxiliar. Auditora de Salud. Hospital General Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos.

Bachelor in Nursing. Diplomat in Strategy and Management Development. Diplomat in Nursing Management. MSc. en Medical Urgencies. Assistant Professor. University General Hospital "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos.

Sr. director:

La evaluación de la calidad de la atención de enfermería ha sido una preocupación constante de todos los gerentes del Hospital General Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" de Cienfuegos.

Además, controlar, evaluar y garantizar la calidad de los servicios que se brindan en los centros de salud es muy complejo. ⁽¹⁾Nuestro país consta de un Sistema Nacional de Salud que responde a los requisitos y demandas de nuestros pacientes y por ende debemos brindar servicios de calidad, efectivos y con eficiencia.

Desde la Edad Antigua, en Egipto y la India existieron funcionarios que observaban el cumplimiento de las normas cuando se aplicaba algún procedimiento; en Babilonia (XVIII a.n.e) los malos resultados eran castigados por el Código del Rey.

El juramento hipocrático (IV a.n.e) estableció regulaciones en la primera escuela de medicina; Florence Nightingale (1800 – 1910) expresó que las leyes de las enfermedades podían cambiar si se podían relacionar los resultados de la evolución de los pacientes con los tratamientos impuestos y se podía plantear que había calidad en los mismos. Esta es la época que se considera más remota y en la que se apreciaba la garantía de la calidad. ⁽²⁾

En 1918, en los Estados Unidos comenzó a aparecer la época moderna en el control de la atención médica al reformarse los hospitales por las malas condiciones de estos para garantizar la asistencia médica y la docencia. En 1912 apareció el programa de acreditación de hospitales, en 1918 se introdujeron las auditorías con la creación de los comité de calidad para evaluar retrospectivamente los resultados. ^(2,3)

En Cuba, en 1943 se constituyó el reglamento hospitalario. A partir de esta fecha se produjeron los siguientes pasos en función de medir la calidad de los servicios:

- 1960: se dieron a conocer los primeros documentos sobre el control de la calidad en los hospitales.
- 1961: se establecieron por el MINSAP las supervisiones integrales.
- 1984: aparecieron las normas nacionales de prevención y control de infecciones hospitalarias.
- 1995 – 200: se creó la carpeta metodológica como estrategia para el sistema de salud.
- 2006: se normó en el nuevo reglamento hospitalario el comité médico auditor como sistema de control de la calidad.

Existen varios métodos de control de la calidad: control

Recibido: 5 de enero de 2009

Aprobado: 22 de febrero de 2010

Correspondencia:

MSc. Deise M. Girau Rodríguez.

Hospital General Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima".

Calle 51 A y Avenida 5 de Septiembre. Cienfuegos.

CP 55100. Teléfono.591447

Dirección electrónica: deise@gal.sld.cu

por excepción, control por área de responsabilidad, control selectivo, auditorías médicas, inspección, superación, evaluación.⁽⁴⁾

Las auditorías verifican las informaciones y la capacitación de las personas, determinan la confiabilidad de los resultados y documentos comparando las normas cumplidas con las establecidas.^(5,6)

En el Hospital General Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" se creó la comisión de auditorías médicas desde el año 2004 conformada por grupos de profesionales y expertos en las diferentes especialidades. Se confeccionó un programa de auditorías anuales teniendo en cuenta las características, complejidades de los servicios y departamentos, y la demanda de los procesos. No se encontraron referencias de otras experiencias similares en el país.

Una vez diseñada y aplicada la guía de evaluación se auditó a un grupo de pacientes operados de cadera para comprobar los resultados y la calidad de la atención

brindada y se pudieron comprobar los resultados satisfactorios de este proceso, además se verificó el cumplimiento de las Guías de Prácticas Clínicas establecidas en este procedimiento. El tratamiento quirúrgico le fue aplicado al 92,3 % de los casos, con inserción de láminas al 69,2 %; el chequeo preoperatorio le fue realizado al 100 % de los pacientes y la intervención quirúrgica se les practicó al 52 % antes de 12 horas de haber llegado al hospital, al 37 % antes de las 24 horas; se utilizó transfusión solo en el 7,6 % de los pacientes. Se concluyó el proceso con calidad cuando se comprobó que el promedio de estadía de estos pacientes se enmarcó en un período de 0 a 3 días y el 100 % de los casos egresó con contrarreferencia para su área de salud, además el Proceso de Atención de Enfermería le fue aplicado al 100 % de los casos.

La guía de evaluación que se aplicó en el proceso de atención a la fractura de cadera es de gran utilidad para evaluar la calidad del proceso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asenjo MA. Las claves de la gestión hospitalaria. Barcelona: Gestión 2000;2001.
2. Blumnetal D. Perspective on the quality of care. N Engl J Med.1996;339:892-94.
3. Valdés Lanes E, Alemán Lage ME, Arce Hidalgo B, García Humarán G. Manual de acreditación de instituciones hospitalarias. Ciudad de La Habana:MINSAP;2002.
4. Lledó Rodríguez R, Prat Maria A. Calidad asistencial. En: Asenjo Sebastián MA. Gestión diaria del hospital. Barcelona: Editorial Masson; 2000. p. 285-305.
5. Normas internacionales ISO-9001. Sistema gestión de la calidad. Requisitos. Ginebra:AENOR;2000.
6. Pitalluga R. Normalización y certificación. Herramienta para enfrentar a la crisis del sistema nacional de salud. Conferencia presentada en el Primer Encuentro MERCOSUR de Calidad en Salud. República Argentina, 3-4 de octubre de 2002. Buenos Aires:Universidad Nacional de La Matanza;2002.
7. Ramos Domínguez BN. Control de calidad de la atención de salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.