



REGISTRO DE RESULTADOS DE AUDITORÍA CLÍNICA

No.	INICIALES DEL PACIENTE	1.1			1.2			1.3			1.4			1.5			1.6															
		E	R		E	R		E	R		E	R		E	R		E	R														
1		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI															
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																

1.1 ¿Incapacidad funcional?
1.2 ¿Deformidad?
1.3 ¿Existe dolor?
1.4 ¿Movilidad anormal?
1.5 ¿Aumento del Volumen?
1.6 ¿Equimosis?
1.7 ¿Crepitación ósea?
2.1 ¿Existe radiografía AP y lateral de tobillo?
2.2 ¿Existe proyección de mortaja?
2.3 ¿Se solicito TAC?
3.1 ¿Amerito tratamiento quirúrgico?
3.2 ¿Existe valoración de riesgo?
3.3 ¿Cuenta con laboratorios clínicos?
3.4 ¿Existe comorbilidades?
4.1 ¿Inicio de analgesia con paracetamol o alguna AINE?
4.2 ¿Aplicación de profilaxis antibiotica?
5.1 ¿Se clasifco la fractura?

6.1 ¿Se coloco aparato externo?
6.2 ¿Se coloco ferula?
7.1 ¿Existe lesión ligamentaria?
7.2 ¿Presencia de lesión a partes blandas?
7.3 ¿Es una fractura inestable?
7.4 ¿Existe probabilidad de lesión vascular?
8.1 ¿Inicio rehabilitación temprana?
8.2 ¿Periodo prolongado de terapia?
8.3 ¿Terapia acorde a la lesión?
9.1 ¿Existen datos de síndrome compartimental?
9.2 ¿Existen datos de necrosis?
9.3 ¿Hubo defectos en la consolidación ósea?
10.1 ¿Se generó incapacidad prolongada?

