

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL
PACIENTE**

La organización con apego al procedimiento de notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente descrito en el sistema de notificación y análisis de eventos relacionados con la seguridad del paciente (CEMA-PR-CA-SNE-05) determino realizar un análisis de patrones y tendencias al menos dos veces por año definiendo los periodos (Enero-Junio y Julio-Diciembre) de cada año.

**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS CENTINELAS, EVENTOS ADVERSOS Y
CUASIFALLAS**

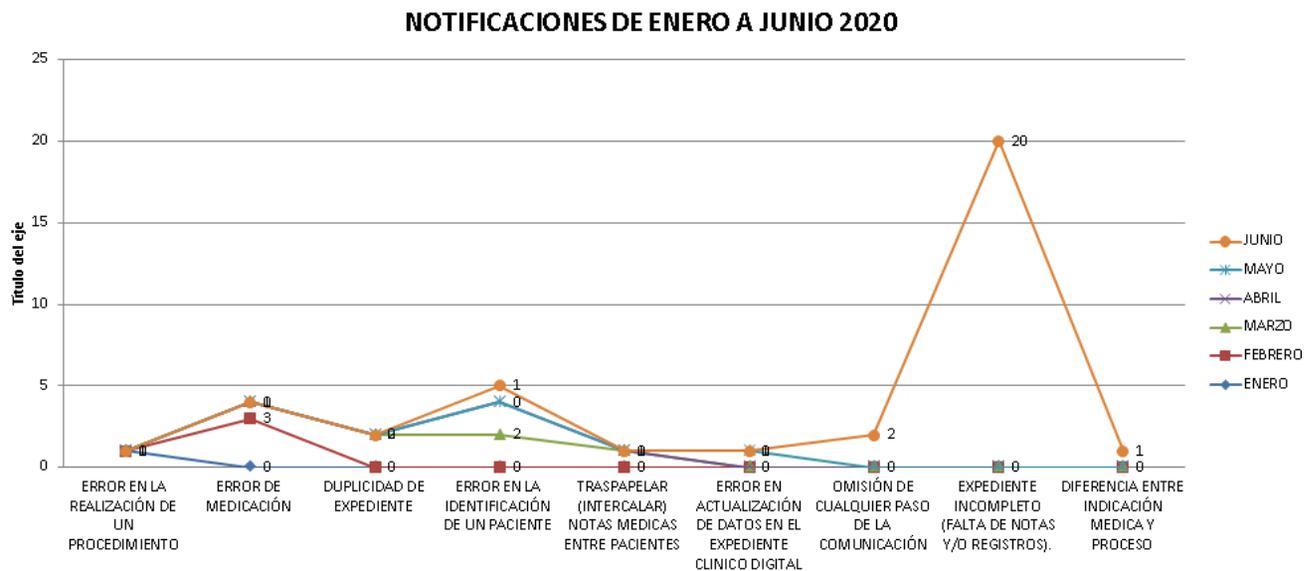
No. Act.	RESPONSABLE	ACTIVIDADES	DOCUMENTOS O ANEXO
1	Personal clínico y no clínico	Detectan y notifican el incidente de salud reportándolo a su jefe inmediato.	
2	Profesionales de la salud	Llenan el formato correspondiente.	Formato de notificación y manejo de cuasifalla, evento adverso y evento centinela <i>CEMA-RG-FA-NMCEAC-09</i> .
3	Área de calidad	Registra en la base de datos dependiendo si es: Cuasifalla Evento adverso Evento centinela	Registro de notificaciones y manejo de cuasifallas, evento adverso y evento centinela <i>CEMA-RG-CA-NMEC-09</i> .
4	Profesionales de la salud	<p>¿ES EVENTO CENTINELA? SI: Notifica de forma verbal o por medio del formato de notificación a su jefe inmediato y al área de calidad.</p> <p>NO: Procede a llenar formato de notificación y entregarlo al jefe inmediato.</p> <p>¿ES CUASIFALLA? SI: Procede a llenar formato de notificación y entregarlo al jefe inmediato.</p> <p>¿ES EVENTO ADVERSO? SI: Procede a llenar formato de notificación y entregarlo al jefe inmediato.</p>	Formato de notificación y manejo de cuasifalla, evento adverso y evento centinela <i>CEMA-RG-FA-NMCEAC-09</i> .
5	Líderes de área	Entregan formato de notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente al área de calidad y/o envió a los correos electrónicos: vicente.moreno@tuzos.com.mx y	Notificaciones.

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

		rosa.bejarano@ufd.mx.	
6	Área de calidad	EVENTOS CENTINELA Convoca a reunión extraordinaria en un plazo no mayor a 24 hrs al comité CEMA. Se procede a realizar el análisis causa raíz del incidente de salud presentado. EVENTOS ADVERSOS, CUASIFALLAS Convoca a reunión ordinaria en un lapso no mayor a 36 horas al comité CEMA.	Minuta de acuerdos. Minuta de acuerdos.
7	Área de calidad	Notifica al comité de COCASEP los resultados del análisis de las reuniones.	Reportes mensuales de eventos relacionados con la seguridad del paciente.
8	COCASEP	Define las acciones de mejora que se notificaron.	Documentado en las minutas.
9	Área de calidad	Supervisa y evalúa la asignación de las acciones preventivas y/o correctivas para los eventos centinela.	Minuta con las acciones.
10	Área de calidad Comité CEMA	Realiza un análisis de manera mensual analizando la frecuencia y la moda de los eventos relacionados con la seguridad del paciente, recurrentes en caso de cuasifallas y eventos adversos.	Informe mensual. indicador
TERMINA PROCEDIMIENTO			

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

La organización en el periodo de Enero-Junio 2020 obtuvo 37 eventos notificados relacionados con la seguridad del paciente.



De los 37 eventos notificados 28 fueron por tipo de evento adverso equivalente a un 75.67% del total, cada evento fue atendido con apego al sistema de notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente en tiempo y forma.

Las acciones de mejora implementadas por estos tipos de eventos fueron las siguientes:

- ✓ Se implementó el formato de rubrica para el expediente clinico del servicio de hospitalización para identificar en tiempo la falta de alguna nota medica en cumplimiento a la NOM-004-SSA-2012.
- ✓ Generación de oficio informativo para medicos especialistas para el apego al cumplimiento de la NOM-004-SSA-2012.
- ✓ El oficio se colocó en las centrales de enfermería para el acceso a los médicos especialistas.
- ✓ Se procedió a firmar la normativa para médicos especialistas en donde una regla es apeparse a la NOM-004-SSA-2012 para el cumplimiento del expediente clínico.

ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020

Los tipos de eventos adversos notificados fueron los siguientes:



TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: ERROR EN LA REALIZACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO

EVENTO NOTIFICADO EN ENERO: Se presenta madre de familia muy molesta por un hematoma presentado en su hija posterior a acudir a un servicio de laboratorio, se procede a brindar atención.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: En el momento de atención se realiza revisión médica por parte de la coordinación médica y se refiere a atención médica continua y se brinda tratamiento correspondiente. Se refiere el tema a la dirección médica.

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**



TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: ERROR EN LA IDENTIFICACIÓN DE UN PACIENTE

PRIMER EVENTO NOTIFICADO MARZO: Se encuentra 2 expedientes en Histoclin con diferente número de expediente, el expediente con núm. 191606781 solo cuenta con historia clínica y notas de médico tratante, el otro expediente CEMA-022569 contiene solo notas de rehabilitación, faltándole historia clínica y nota de médico tratante.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se procede a revisar en SIA la vigencia de la matrícula ya que es perfil alumno y se verifica expediente genérico, se verifica que la matrícula ya no es existente y se procede a fusionar expediente quedando activo el expediente CEMA-022569.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: ERROR EN LA IDENTIFICACIÓN DE UN PACIENTE

SEGUNDO EVENTO NOTIFICADO MARZO: Se encuentra expediente duplicado con misma fecha de nacimiento y notas de evolución de servicio médico sin historia clínica. El número de expediente duplicado es 19117402.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se procede a revisar en SIA los dos números de expedientes con matrícula de alumno, verificando datos y matrículas activas se fusiona expediente quedando activo el expediente 191174012.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: ERROR EN LA IDENTIFICACIÓN DE UN PACIENTE

PRIMER EVENTO NOTIFICADO ABRIL: Área de rehabilitación informa que la fecha correcta de la paciente en



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020

19/03/1982, solicita la corrección.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Al momento de realizar la notificación se realizó la corrección inmediata en el sistema de gestión hospitalaria histoclin, durante la reunión se solicita la retroalimentación al personal sobre el apego y verificación al proceso de confirmación de los dos datos de identificación del paciente así como corroborar con la identificación oficial que se le solicitan a los pacientes.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: ERROR EN LA IDENTIFICACIÓN DE UN PACIENTE

SEGUNDO EVENTO NOTIFICADO ABRIL: Paciente que ingresa a procedimiento quirúrgico a cargo de la Dra. Monica, servicio médico identifica error en fecha de nacimiento, mencionado la fecha correcta es 09/05/1940

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Al momento de realizar la notificación se realizó la corrección inmediata en el sistema de gestión hospitalaria histoclin, durante la reunión se solicita la retroalimentación al personal sobre el apego y verificación al proceso de confirmación de los dos datos de identificación del paciente así como corroborar con la identificación oficial que se le solicitan a los pacientes.

ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020



TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: DUPLICIDAD DE EXPEDIENTE

PRIMER EVENTO NOTIFICADO MARZO: Se encuentra nuevamente duplicado de expediente en Histoclin con número de expediente CEMA-014119, CEMA-006256.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se procede a verificar contenido de expediente e identificar el error en sistema, se procede actualizar el expediente CEMA-014119 con los datos del paciente correcto. Caso no aplica para fusión de expediente.

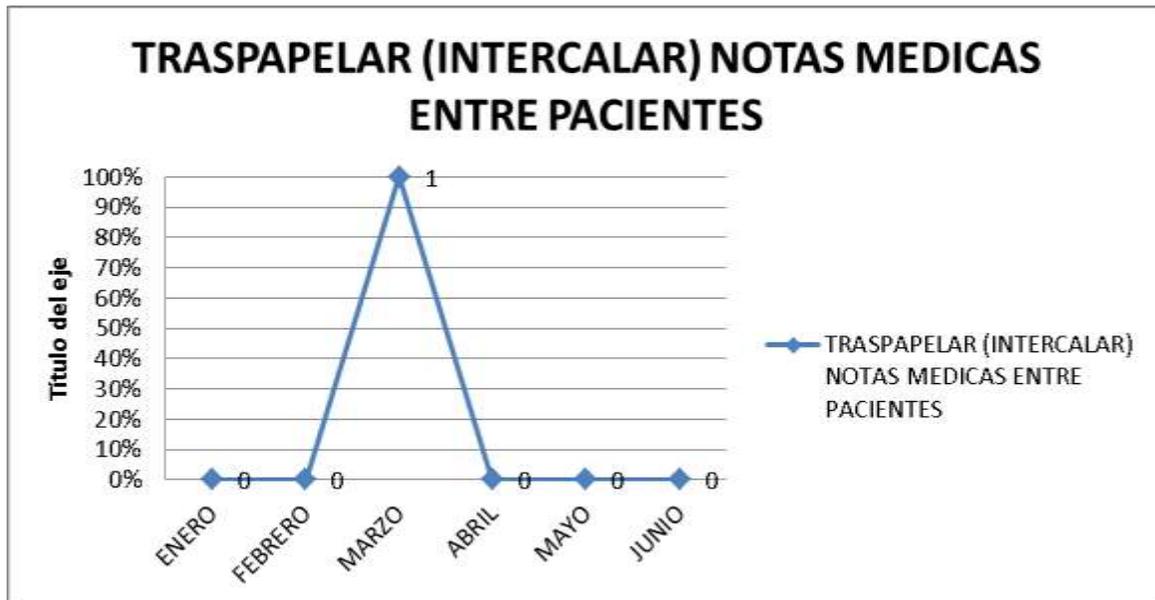
TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: DUPLICIDAD DE EXPEDIENTE

SEGUNDO EVENTO NOTIFICADO MARZO: Se informa sobre duplicidad de expedientes del paciente Zamora Sibrian Jesus Eladio con números de expedientes 17160E542 y CEMA-018252 y es paciente de primera vez.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se procede a verificar los dos expedientes relacionados al paciente 17160E542 y CEMA-018252, así como procediendo a revisar las agendas de los días y horarios relacionados se detecta la incorrecta actualización en el expediente del paciente Hernandez Hernandez Ian con el de Zamora Sibrian Jesus Eladio, se procedio actualizar los datos, verificando el expediente correcto y la fusión necesaria, quedando activos los expedientes CEMA-028621 de Zamora Sibrian Jesus Eladio y CEMA-018252 de Hernandez Hernandez Ian.

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**



TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: TRASPAPELAR (INTERCALAR) NOTAS MEDICAS ENTRE PACIENTES

PRIMER EVENTO NOTIFICADO MARZO: El expediente CEMA-014119 en historial se encuentra con otro nombre.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se procede a verificar el contenido del expediente y actualizar el expediente correspondiente al del paciente, se queda activo el expediente CEMA-014119.



**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

PRIMER EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

SEGUNDO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

TERCER EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica, post-anestésica y nota de anestesiología (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

CUARTO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente incompleto, no se elaboró nota post-anestésica, de igual manera no cuenta con firma en algunos formatos (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del



**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

QUINTO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

SEXTO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

SEPTIMO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea recurrente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

OCTAVO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica (Hospitalización).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea

**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

NOVENO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica y de evolución.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica, post-operatoria y post-anestésica.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO PRIMERO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota de evolución, nota pre-anestésica, post-operatoria y post-anestésica.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO SEGUNDO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota de evolución, nota pre-anestésica y post-anestésica.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité

ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS ENERO - JUNIO 2020

multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO TERCERO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota de evolución, nota pre-anestésica, post-anestésica y hoja de anestesiología.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO CUARTO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota de evolución, nota pre-anestésica y post-anestésica.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO QUINTO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente ambulatorio con expediente clínico incompleto, no se elaboró nota pre-anestésica y post-anestésica.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente. Se retroalimenta al personal de archivo clínico sobre el apego al procedimiento del sistema de notificación para cumplir con los tiempos de notificación. Se continuará con la supervisión diaria por parte del área de archivo clínico en acompañamiento con el área de enfermería para el objetivo de contar con el expediente clínico completo.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO SEXTO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente de hospitalización, no cuenta con nota pre-anestésicas y



**ANÁLISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

post-anestésicas dentro de su expediente físico, ni electrónico.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones bajo comité multidisciplinario, en donde se acordó el anexo de oficio invitación a los médicos especialistas para el apego a la NOM-004-SSA3-2012 con firma de la dirección médica como estrategia de mejora para que este tema no sea reincidente.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO SEPTIMO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente de hospitalización, faltan firmas en las notas médicas (nota de ingreso, pre-operatoria, post-operatoria y en la nota de egreso).

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones en donde se presenta oficio invitación para el apego a la NOM el cual fue validado por Dirección Médica para colocarlo de manera visible en las centrales de enfermería y sea visibles para médicos especialistas, así se acuerda que después de cada sesión hospitalaria se presente los resultados MECIC a los responsables del servicio médico para verificar el resultado del acompañamiento a los médicos especialistas, así mismo se acuerda que para la evaluación de la sesión de expediente clínico del mes de Junio se contemplen las notificaciones presentadas, se solicita a la responsable de archivo clínico convocar a la reunión de expediente clínico.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO OCTAVO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente de hospitalización, no se elaboró hoja de anestesiología

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Se convocó a reunión para atención a notificaciones en donde se presenta oficio invitación para el apego a la NOM el cual fue validado por Dirección Médica para colocarlo de manera visible en las centrales de enfermería y sea visibles para médicos especialistas, así se acuerda que después de cada sesión hospitalaria se presente los resultados MECIC a los responsables del servicio médico para verificar el resultado del acompañamiento a los médicos especialistas, así mismo se acuerda que para la evaluación de la sesión de expediente clínico del mes de Junio se contemplen las notificaciones presentadas, se solicita a la responsable de archivo clínico convocar a la reunión de expediente clínico.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

DECIMO NOVENO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Paciente de hospitalización, no cuenta con nota de evolución, nota pre-anestésicas y post-anestésicas, dentro de su expediente físico, ni electrónico.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Como se acordó en reunión anterior se continúa con los oficios colocados en las centrales de enfermería, el acompañamiento de los responsables de turno a los médicos especialistas y los resultados de las evaluaciones de los expedientes clínicos se presentarán a final de la sesión hospitalaria quincenal.

TIPO DE EVENTO: EVENTO ADVERSO

DEFINICIÓN OPERATIVA: EXPEDIENTE INCOMPLETO (FALTA DE NOTAS Y/O REGISTROS)

VIGESIMO EVENTO NOTIFICADO JUNIO: Se identifica paciente registrado con apellidos diferentes, el expediente físico recibido en archivo clínico está como Islas Muñoz Columba, y el expediente electrónico se localiza como Copca Muñoz.

ANÁLISIS Y ACCIONES REALIZADAS: Como se acordó en reunión anterior se continúa con los oficios colocados en las centrales de enfermería, el acompañamiento de los responsables de turno a los médicos especialistas y



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**ANALISIS DE PATRONES Y TENDENCIAS DE EVENTOS ADVERSOS
ENERO - JUNIO 2020**

los resultados de las evaluaciones de los expedientes clínicos se presentaran a final de la sesión hospitalaria quincenal.