

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA AUDITORIA

FECHA DEL INFORME	DD	MM	AA	INFORME PRELIMINAR FINAL	
	29	04	2025		
FECHA DE EJECUCIÓN DE LA AUDITORIA					
Fecha de inicio	02-03-2024			Fecha de terminación	10-04-2025
PERIODO DE LA AUDITORIA				Primer trimestre de 2025	
NOMBRE DE AUDITORIA				Adherencia a la guía de HIPOTIRIODISMO en consulta externa primer trimestre 2025	
PROCESO AUDITADO				Gestión clínica ambulatoria	
AUDITORIA				REGULAR	ESPECIAL
RESPONSABLE DEL PROCESO				Líder Gestión clínica Ambulatoria	
LOCALIDADES EVALUADAS				KENNEDY, BOSA, FONTIBON Y PUENTE ARANDA	

LIDER DE LA AUDITORIA	Dra. Adriana Moreno Bohórquez (Líder subproceso PAMEC)
EQUIPO AUDITOR	Dr. Diego Mauricio Restrepo Cardona (Auditor PAMEC)

2. OBJETIVOS

General:

Medir la adherencia a la guía de práctica clínica de **HIPOTIROIDISMO EN CONSULTA EXTERNA** durante el primer trimestre del 2025 en la Subred Suroccidente

- Específicos:**
1. Evaluar el nivel de adherencia de los profesionales del servicio de consulta externa de medicina general (incluyendo atención domiciliaria) y especializada, a la guía de práctica clínica.
 2. Evaluar el nivel de adherencia en la atención por Subred, localidades y Unidades de Atención.
 3. Evaluar el nivel de adherencia por perfil profesional.
 4. Identificar puntualmente los criterios con menor cumplimiento para generar planes de mejora.

3. ALCANCE

Evaluación retrospectiva de la adherencia a la guía de HIPOTIRIODISMO en las historias clínicas registradas por los médicos generales y especialistas de consulta externa, en el aplicativo dinámica gerencial, durante el primer trimestre del 2025.

4. JUSTIFICACIÓN

El hipotiroidismo constituye una de las primeras causas de morbilidad en los servicios de consulta externa de nuestra subred según el perfil epidemiológico, a su vez coherente con la prevalencia de la enfermedad a nivel mundial. Esta condición clínica es susceptible de ser detectada y tratada de manera oportuna impactando

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

directamente la calidad de vida de los pacientes y disminuyendo la posibilidad de aparición de complicaciones cardiovasculares y metabólicas, entre otras y derivadas de un inadecuado control de dicha patología.

Nuestra subred realiza de manera sistemática evaluación de la adherencia a las guías de manejo de las patologías más frecuentes que afectan a nuestra población, garantizando así la disminución de la variabilidad en el manejo clínico, e identificando y estableciendo oportunidades de mejora que impacten de forma positiva y continua en la calidad, resolutivez, seguridad y efectividad en el manejo de los pacientes con dicho diagnóstico.

5. METODOLOGÍA

1. Gestión de la información:

Se recibe base de datos entregada por gerencia de la información definiéndose un universo de 5873 registros. Luego de eliminar duplicados y atenciones no correspondientes durante el I trimestre del año en curso; se aplica la calculadora estadística netquest, con una heterogeneidad del 55 %, un margen de error del 5% y una confiabilidad del 95% arrojando una muestra de 358 historias.

Se revisa la guía adoptada por la Subred, la lista de chequeo y el informe anterior.

2. Planeación de la auditoria: Se realiza la matrícula de la auditoria en el aplicativo Almera, se elabora plan de trabajo y se envía a la líder del PAMEC para su aprobación

3. Notificación de la Auditoria: Mediante envío por correo electrónico de acta de apertura de la Auditoria con lista de chequeo a la dirección ambulatoria.

4. Ejecución de la auditoria: Se exportan las HC de Dinámica de acuerdo con muestra de 358 registros, se aplica la lista de chequeo a cada uno de ellos descartando aquellos que no cumplen con criterios hasta completar la totalidad de la muestra

5. Tabulación, consolidado y análisis de resultados: Mediante la herramienta estadística disponible en el aplicativo Almera se realiza tabulación de los resultados de los registros auditados teniendo en cuenta la categorización establecida.

Establecimiento de la escala de calificación, con rangos de interpretación para los resultados: SUBRED

	ESTANDAR ADHERENCIA SUBRED
Optimo	Igual o mayor a 85%
Aceptable	Del 70% al 84.9%
Desfavorable	Igual o menor a 69.9%

6. Elaboración de informe preliminar: Una vez consolidado los datos se realizará el informe preliminar y se enviará a la líder del PAMEC para su verificación

7. Revisión y ajustes del informe preliminar: Se modificará y ajustará el informe según recomendación

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

por parte de la líder del PAMEC

8. **Aprobación del informe final y envío:** Se subirá al Almera el informe Final y se gestiona espacio para cierre con el director o líder de proceso si este lo requiere.
9. **Cierre de la auditoria:** Envío de acta de cierre a las direcciones de gestión del proceso evaluado con la socialización de los resultados de la auditoria.
10. **Socialización de resultados de auditoria:** Se envía acta de cierre a la dirección del proceso auditado con el fin de socializar los resultados de la auditoria. Se solicitan a los directores espacios para la realización de dicha actividad.
11. **Retroalimentación a profesionales:** Solicitar espacios institucionales como EAC o reuniones virtuales.
12. **Notificación de Oportunidades de Mejora:** Diligenciamiento del formato de notificación de oportunidades de mejora dependiendo de la adherencia obtenida.
13. **Terminación de la Auditoria:** Se dará por terminada la auditoria por parte del líder PAMEC a solicitud del auditor una vez surtido el procedimiento anterior. Se realizará a posteriori la verificación de los planes de mejora.

6. UNIVERSO Y MUESTRA

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

Para el I trimestre de 2025 se obtuvo un universo de 5873 registros. Con una heterogeneidad del 55 %; un 95% de confianza y un 5% de margen de error, arroja una muestra de 358 casos.



[Panel](#)
[Servicios](#)
[Productos](#)
[Sobre Netquest](#)
[Knowledge base](#)
[Blog](#)
[Contáctanos](#)

Tamaño del universo

5873

Número de personas que componen la población a estudiar

Heterogeneidad %

55

Es la diversidad del universo. Lo habitual es usar 50%, el peor caso

Margen de error %

5

Menor margen de error requiere mayor muestra

Nivel de confianza %

95

Mayor nivel de confianza requiere mayor muestra. Lo habitual es entre 95% y 99%

Muestra

358

Personas a encuestar

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y PARÁMETRO DE EVALUACIÓN

La lista elaborada para su aplicación en la auditoría de adherencia a la guía de hipotiroidismo contiene 11 ítems a evaluar.

Los criterios de evaluación se realizan de forma cualitativa bajo la denominación Cumple, No Cumple o No Aplica.

La calificación total de la lista de chequeo, aplicada para cada historia evaluada, es producto de la sumatoria porcentual asignada para cada criterio y los parámetros de calificación son establecidos de acuerdo con el estándar de la subred.

No.	CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?				10
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo				9
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?				9
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de				9

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

	glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?				
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?				9
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?				9
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?				9
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?				9
9	¿Si utiliza levo tiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?				9
10	Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía ?				9
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias				9
TOTAL					100

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

7. CRITERIOS DE LA AUDITORIA (LEGALES Y PROCEDIMENTALES)

5.1 Criterios Procedimentales:

Los criterios son evaluados de forma cualitativa bajo la denominación Cumple, No cumple o No aplica y su representación porcentual está tipificada por el instrumento.

La calificación total de la lista de chequeo, aplicada para cada historia clínica evaluada, es producto de la sumatoria porcentual asignada para cada grupo de criterios, los parámetros de calificación son establecidos de acuerdo con los estándares de adherencia a guías de manejo, de la Subred:

NIVEL	ESTANDAR ADHERENCIA SUBRED
OPTIMO	Igual o mayor a 85%
ACEPTABLE	Del 70% al 84.9%
DESFAVORABLE	Igual o menor a 69.9%

- **Optimo:** Institución que cumple y requiere mantenimiento en la calidad del programa.
- **Aceptable:** La institución requiere intensificar el mejoramiento de los aspectos deficientes identificados en el programa.
- **Desfavorable:** La institución no cumple y requiere de manera urgente estructurar la adherencia a la guía, requiere asesoría técnica.

El instrumento de auditoría Institucional se normalizó en aplicativo Almera con el código: 02-06-FO-0130

5.2 Criterios Legales:

- Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud por el cual se establecen las normas para el manejo y contenido de la historia clínica en Colombia.
- Decreto 1011 del 3 de abril del 2006 del Ministerio de Protección Social por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia.
- Manual de manejo y diligenciamiento de historia clínica V3 - Código Almera: 14-06-MA- 0001.
- Guía adoptada de práctica clínica - Diagnóstico y tratamiento de Hipotiroidismo primario y subclínico en el adulto - Código EX10-01-GP 0039

8. RESULTADOS DE LA AUDITORIA

ADHERENCIA GLOBAL

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

La adherencia a la guía de manejo de **HIPOTIROIDISMO** correspondiente al I trimestre del año 2024 para los servicios de consulta externa de la subred fue del **52 %**, en rango **DESFAVORABLE** según el estándar de adherencia de la Subred, presentando una disminución de 3 puntos porcentuales con respecto a la auditoría del I trimestre del año 2024.

ADHERENCIA POR LOCALIDADES Y SEDES

LOCALIDADES Y SEDES	N. HC	% ADHERENCIA
Abastos	9	51%
Alquería	7	44%
Bomberos	15	49%
Britalia	9	48%
Carvajal	8	52%
Catalina	13	47%
Mexicana	18	50%
Nueva Delicias	3	40%
Hospital Occidente de Kennedy	10	65%
Patios	11	58%
Tintal	16	61%
KENNEDY	119	53%

LOCALIDADES Y SEDES	N. HC	% ADHERENCIA
Alcalá Muzú	6	52%
Asunción Bochica	24	64%
Trinidad Galán	22	39%
PUENTE ARANDA	52	53%

LOCALIDADES Y SEDES	N. HC	% ADHERENCIA
Centro Día	14	50%
Internacional	5	40%
San Pablo	5	46%
Puerta de Teja	7	44%
Zona Franca	18	58%
FONTIBÓN	49	51%

LOCALIDADES Y SEDES	N. HC	% ADHERENCIA
Hospital Bosa	34	59%
Pablo VI Bosa	26	45%
Villa Javier	28	42%
La Estación	16	64%
Olarte	7	51%
Carbonell	10	42%
El Porvenir	17	35%
BOSA	138	50%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

Todas las localidades y sedes obtuvieron adherencias en rango desfavorable.

CUMPLIMIENTO POR CRITERIOS:

SUBRED

No.	CRITERIO EVALUADO	% CUMPLIMIENTO (SUBRED)
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	24%
2	¿Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo?	57%
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	63%
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	13%
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	16%
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	32%
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	98%
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	92%
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	99%
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	97%
11	¿Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias?	73%
Total		52%

La adherencia obtenida a nivel general por criterios evidencia cumplimiento **satisfactorio** en los numerales 7, 8, 9, 10. Se solicitó el paraclínico en los casos pertinentes según los hallazgos o antecedentes, la utilización de la levotiroxina como tratamiento de elección tuvo en cuenta los objetivos del tratamiento. Las remisiones fueron indicadas según las recomendaciones y juicio clínico y se describió la entrega de signos de alarma, aunque no de manera explícita para la patología diagnosticada.

El criterio 11 con adherencia **aceptable** hacen referencia a: ¿Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias?

Los demás criterios fueron evaluados con nivel **crítico** recomendándose mayor completitud en la descripción de la enfermedad actual orientándose a la descripción sintomática relacionada con el hipotiroidismo, la búsqueda de patologías que se presentan de manera simultánea, los factores de riesgo asociados a la enfermedad, la descripción de manifestaciones clínicas propias del enlentecimiento de los procesos metabólicos y la descripción de los hallazgos clínicos al examen característicos del hipotiroidismo.

LOCALIDADES

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

KENNEDY

No	CRITERIO EVALUADO	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	25
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	63
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	71
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	10
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	13
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	34
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	91
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	99
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	94
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	73
Total		53 %

La localidad obtuvo adherencia de 53%. 4 criterios obtuvieron resultado favorable, 1 criterio en aceptable y 5 criterios en desfavorable.

BOSA

No	CRITERIO EVALUADO	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	23
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	54
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	60
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	15
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	17
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	27
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	99
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	93
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	99
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	96

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	69
Total		50 %

La localidad obtuvo adherencia de 53%. 7 criterios obtuvieron resultado favorable y 4 criterios en desfavorable.

FONTIBON

No	CRITERIO EVALUADO	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	31
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	50
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	50
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	19
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	31
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	35
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	95
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	100
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	71
Total		51 %

La localidad obtuvo adherencia de 51%. 6 criterios obtuvieron resultado favorable, y 5 criterios en desfavorable.

PUENTE ARANDA

No	CRITERIO EVALUADO	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	17
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	60
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	62
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	9
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	9
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	40

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	96
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	93
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	89
Total		53 %

La localidad obtuvo adherencia de 53%. 6 criterios obtuvieron resultado favorable, y 5 criterios en desfavorable.

ADHERENCIA POR SEDES

KENNEDY

No	CRITERIO EVALUADO	SEDE				
		Bomberos	Abastos	Alquería	Britalia	Carvajal
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	0	44	14	11	38
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	93	33	71	44	75
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	93	44	57	44	75
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	0	22	14	11	13
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	0	0	14	0	13
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	13	56	0	56	0
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100	100	100	100	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	100	80	100	100	100
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	93	100	100	100	100

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	100	NA	100	NA	100	
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	73	67	43	67	88	
Total		49%	51%	44%	48%	53%	
SEDE							
No	CRITERIO EVALUADO	Catalina	Mexicana	Patios	Tintal	Nuevas Delicias	HOK
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	38	33	0	19	0	70
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	38	56	73	94	33	40
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	54	67	100	100	33	60
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	0	11	9	6	0	30
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	23	17	0	13	0	50
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	23	33	55	38	0	70
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100	100	100	100	100	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	100	100	100	100	NA	57
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100	100	100	100	100	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	NA	100	100	100	100	50
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	38	56	100	100	100	90
Total		47%	50%	58%	62%	40%	65%

FONTIBON

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

No	CRITERIO EVALUADO	SEDE				
		Centro Día	Internacional	Puerto Teja	San Pablo	Zona Franca
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	36	0	14	0	50
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	43	40	43	80	50
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	43	40	43	60	56
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	21	0	14	0	28
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	43	0	14	0	44
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	43	60	14	40	28
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	75	100	100	100	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	100	100	NA	NA	100
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100	100	100	100	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	100	100	NA	NA	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	79	40	100	60	67
Total		50%	40%	44%	46%	57%

BOSA

No	CRITERIO EVALUADO	SEDE						
		Carbonell	Porvenir	Estación	Olarte	Pablo VI	Villa Javier	Hospital Bosa
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	11	18	38	13	19	14	35
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	56	29	88	75	44	54	53
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	56	35	88	63	52	61	68
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas	11	0	38	0	11	7	26

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

	relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?							
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	11	12	38	13	11	7	24
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	11	0	31	25	30	14	50
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100	100	100	100	93	100	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	100	100	100	100	75	80	100
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100	100	100	100	96	100	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	100	50	100	100	100	100	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	56	35	81	88	74	61	82
Total		44%	35%	64%	50%	45%	44%	59%

PUENTE ARANDA

No	CRITERIO EVALUADO	Alcalá Muzú	Asunción Bochica	Trinidad Galán
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	0	28	9
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	100	84	23
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	100	88	23
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	0	20	0
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	0	20	0
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	17	52	32
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100	100	92

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	NA	88	100
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100	100	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	NA	100	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	100	88	86
Total		52%	63%	39%

CUMPLIMIENTO DEL ESTÁNDAR POR HISTORIA CLÍNICA

Indicador: El estándar es el número de historias que cumplen con el estándar mayor o igual al 85%.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL ESTÁNDAR POR HISTORIA CLÍNICA							
Localidad	Cumplimiento		Cumplimiento		Cumplimiento		Historias auditadas
	Mayor o igual a 85 %		Entre 70 % y 84,9 %		Menor a 70 %.		
Kennedy	8	7%	7	6%	104	87%	119
Fontibón	6	12%	6	12%	37	76%	49
Bosa	15	11%	6	4%	117	85%	138
Puente Aranda	5	10%	2	4%	45	87%	52
SUBRED	34	10%	21	6%	303	85%	358

Este indicador arroja que en la Subred únicamente un 10% de las historias clínicas, cumplen con el estándar del 85%. Así mismo en las 4 Localidades este cumplimiento es igual de bajo, siendo la localidad de Fontibón la que tiene el mayor porcentaje de historias con cumplimiento (12%). Lo que indica la necesidad de realizar un plan de mejora, con el fin de aumentar la calidad y la consistencia del registro de las historias clínicas.

El bajo cumplimiento es muy similar en las localidades, siendo Fontibón la que tiene el menor porcentaje de incumplimiento con un 76%.

Los ítems de menor adherencia guardan relación con la descripción de la enfermedad que no incluye los signos y síntomas presentados con mayor frecuencia en el curso de la patología como son: intolerancia al frío, voz ronca, constipación. No se indaga por patologías que suelen presentarse de manera simultánea; túnel del carpo o apnea del sueño. Factores de riesgo: Historial familiar o personal de patología tiroidea, diabetes tipo I, falla ovárica, vitiligo, anemia, hipertensión pulmonar, Tabaquismo. En el examen físico: Descripción de características de la piel, el cabello, trastornos de la voz, peso, alteraciones del ritmo cardiaco, características de los reflejos. Son hallazgos clínicos propios de la patología y no se consignan de manera coherente con el diagnóstico.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

ADHERENCIA POR CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS

LOCALIDADES Y SEDES	Número de historias que cumplen con el estándar	NÚMERO DE HISTORIAS CLÍNICAS	% ADHERENCIA SUBRED	Número de criterios que cumplen con el estándar	NÚMERO DE CRITERIOS EVALUADOS	% ADHERENCIA SUBRED
KENNEDY			%			%
ALQUERIA	1	7	14%	34	77	44%
OCCIDENTE DE KENNEDY	3	10	30%	72	110	65%
ABASTOS	0	9	0%	5	9	51%
TINTAL	1	16	6%	107	176	61%
MEXICANA	2	18	11%	99	198	50%
PATIOS	0	11	0%	70	121	58%
CATALINA	0	13	0%	67	143	47%
BOMBEROS	0	15	0%	81	165	49%
CARVAJAL	0	8	0%	46	88	52%
NUEVAS DELICIAS	0	3	0%	13	33	40%
BRITALIA	1	9	11%	48	99	48%
BOSA			%			%
HOSPITAL DE BOSA	7	34	21%	215	364	59%
PABLO VI BOSA	2	26	8%	129	286	45%
VILLA JAVIER	0	28	0%	129	308	42%
LA ESTACIÓN	5	16	31%	113	176	64%
OLARTE	0	7	0%	39	77	51%
CARBONELL	1	10	10%	46	110	42%
EL PORVENIR	0	17	0%	45	127	35%
FONTIBON			%			%
ZONA FRANCA	3	18	17%	115	198	58%
CENTRO DÍA	3	14	21%	77	154	50%
INTERNACIONAL	0	5	0%	22	55	40%
SAN PABLO	0	5	0%	25	55	46%
PUERTA DE TEJA	0	7	0%	34	77	44%
PUENTE ARANDA			%			%
TRINIDAD GALÁN	0	22	0%	165	242	39%
ASUNCIÓN BOCHICA	5	24	21%	169	264	64%
ALCALÁ MUZÚ	0	6	0%	34	66	52%
SUBRED	34	358	10%	2048	3938	52%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

De 3938 criterios evaluados en las 358 historias clínicas, cumplieron 2048 es decir un 52 % en nivel crítico. Todas las sedes obtuvieron cumplimiento crítico en rangos entre 35 % y 65%. Siendo el Hospital Occidente de Kennedy quien obtuvo el mejor resultado y el Porvenir el menor puntaje.

ADHERENCIA POR PERFIL PROFESIONAL

Perfil Profesional	HC	Sede	Localidad	Adherencia (%)
Gestión del Riesgo	14	Asunción Bochica	Puente Aranda	75
Medicina Familiar	3	Bomberos	Kennedy	55
Medicina Familiar	1	Mexicana	Kennedy	26
Medicina Familiar	1	Tintal	Kennedy	63
Medicina Familiar	4	Hospital Occidente Kennedy	Kennedy	77
Medicina Familiar	2	Trinidad Galán	Puente Aranda	61
Medicina Familiar	6	Zona Franca	Fontibón	57
Medicina Familiar	1	El Porvenir	Bosa	45
Medicina Familiar	4	Pablo VI Bosa	Bosa	47
Medicina Familiar	4	Villa Javier	Bosa	68
Medicina Familiar	4	Hospital Bosa	Bosa	87
Medicina Interna	3	Villa Javier	Bosa	15
Medicina Interna	1	El Porvenir	Bosa	22
Medicina Interna	3	Zona Franca	Fontibón	32
Medicina Interna	4	Trinidad Galán	Puente Aranda	36

Perfil Profesional	HC	Sede	Localidad	Adherencia (%)
Medicina General	9	Abastos	Kennedy	51
Medicina General	7	Alquería	Kennedy	44
Medicina General	12	Bomberos	Kennedy	47
Medicina General	9	Britalia	Kennedy	48
Medicina General	8	Carvajal	Kennedy	52
Medicina General	13	Catalina	Kennedy	47
Medicina General	17	Mexicana	Kennedy	52
Medicina General	3	Nuevas Delicias	Kennedy	40
Medicina General	11	Patios	Kennedy	58
Medicina General	15	Tintal	Kennedy	61
Medicina General	6	H. Occidente Kennedy	Kennedy	57
Medicina General	6	Alcalá Muzú	Puente Aranda	52
Medicina General	10	Asunción Bochica	Puente Aranda	49

Perfil Profesional	HC	Sede	Localidad	Adherencia (%)
Medicina General	16	Trinidad Galán	Puente Aranda	38
Medicina General	14	Centro Día	Fontibón	50
Medicina General	5	Internacional	Fontibón	40
Medicina General	7	Puerta de Teja	Fontibón	44
Medicina General	5	San Pablo	Fontibón	46

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA		Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			Fecha de aprobación:	13-08-2018	
			Código:	02-06-FO-0002	

Medicina General	9	Zona Franca	Fontibón	67
Medicina General	15	El Porvenir	Bosa	35
Medicina General	10	Carbonell	Bosa	42
Medicina General	16	La Estación	Bosa	64
Medicina General	7	Olarte	Bosa	51
Medicina General	22	Pablo VI Bosa	Bosa	45
Medicina General	21	Villa Javier	Bosa	41
Medicina General	30	Hospital Bosa	Bosa	55

Teniendo en cuenta el perfil profesional por cada una de las sedes. El mejor puntaje lo obtuvieron los médicos familiares del Hospital de Bosa con 87%, con un resultado favorable. Seguidos de los médicos familiares del Hospital Occidente de Kennedy con un 77% en rango aceptable. Los médicos de gestión de gestión del riesgo obtuvieron un resultado también aceptable en 75%.

En el perfil de Medicina Familiar de las otras sedes no enunciadas previamente, se obtuvo un resultado desfavorable. Igualmente, por perfil profesional de Medicina Interna y General, el resultado fue desfavorable en cada una de las sedes de la Subred.

ADHERENCIA POR PROFESIONALES

La adherencia individual por profesional registra el siguiente resultado:

PROFESIONAL	PERFIL	N. HC	SEDE	%
CASTILLO VILLOTA JHONN ERIK	Médicos de gestión del riesgo	3	Asunción Bochica	100
OSORIO BERDUGO ZULEIMA INES	Médicos generales	3	Hospital Bosa	100
MOLINA BARRERO ALLISON	Médicos generales	3	Mexicana	93
PINEDO JULIO HERNAN ANTONIO	Médicos generales	3	Zona Franca	93
REY HERNANDEZ ANGELA MARIA DEL PILAR	Médicos generales	3	Centro Día	88
RIVERA LURDUY CHRISTIAN CAMILO	Médico Familiar	4	Hospital Bosa	87
COLMENARES GAMBOA LAURA CAMILA	Médicos de gestión del riesgo	3	Asunción Bochica	86
VILLANUEVA PALLARES ARIANA	Médicos generales	2	Pablo VI Bosa	85
HERNANDEZ ROJAS LAURA VALENTINA	Médicos generales	3	Hospital Occidente Kennedy	84
BERNAL MELO ASTRID YINELDA	Médicos generales	3	La Estación	82
BARRETO AMADOR PAULA ANDREA	Médicos generales	3	La Estación	81
ARANDA RODRIGUEZ JONATHAN STEVEN	Médicos de gestión del riesgo	2	Asunción Bochica	77
MURILLO ALARCON FERNANDA CAMILA NATALIA	Médico Familiar	4	Hospital Occidente Kennedy	77
MILLAN PINZON CINDY MARIANA	Médicos generales	3	Centro Día	75
LOZANO RIOS HENRY ALBERTO	Médicos generales	3	Tintal	73

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

HERRERA CASTANEDA JHON HENRY	Médicos generales	3	La Estación	71
CANCHALA HERNANDEZ GABRIELA ALEJANDRA	Médicos generales	3	Hospital Bosa	69
ALMENAREZ GOMEZ LESSNER JAFET	Médico Familiar	4	Villa Javier	68
DE ORO CRUZ ANGIE LORENA	Médicos generales	3	Carbonell	68
OLARTE SILVA ANA MARIA	Médicos generales	3	La Estación	68
QUIJANO VANEGAS MARIA ALEJANDRA	Médicos generales	1	Pablo VI Bosa	67
MAHECHA ORJUELA DAIRA MILENA	Médicos generales	3	Alquería	67
MOLINA TRONCOSO GISELLA VALENTINA	Médicos generales	3	Patios	67
VIDAL CORTES CLAUDIA ANDREA	Médicos generales	3	Tintal	67
LATORRACA HERNANDEZ GUSTAVO JOSE	Médicos generales	3	Hospital Bosa	64
VALENCIA CORTES RICHARD ANTONIO	Médico Familiar	3	Zona Franca	64
ORTEGA BACCA ZULEYMA YUREMA	Médicos generales	3	Tintal	63
CARVAJAL MONGUI RUBEN DARIO	Médicos generales	3	Carvajal	62
ESTUPIÑAN PACHON JORGE ANDRES	Médicos generales	3	Abastos	62
GARCIA PRIETO GUSTAVO	Médicos generales	3	Bomberos	62
PARADA DUARTE ELIANA PAOLA	Médicos generales	2	Asunción Bochica	62
CATAÑO ALMEYDA JUAN RAMON	Médicos generales	2	Hospital Bosa	61
CALDERON BARRERA JHON ALEXANDER	Médicos de gestión del riesgo	2	Asunción Bochica	60
RODRIGUEZ RAMIREZ VANESSA CAROLINA	Médicos generales	4	Zona Franca	60
RODRIGUEZ MOYA YOLANDA STEFANIA	Médicos generales	3	Pablo VI Bosa	59
LOZANO REYES CARLOS ENRIQUE	Médicos generales	3	Britalia	57
LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	Médicos generales	3	Villa Javier	56
SALAS LAFFITA DAILYS	Médicos generales	2	Abastos	56
BARROS ACUÑA WILMER JOSE	Médicos generales	3	Patios	55
LLIME MATOS YOENDRIS	Médicos generales	3	Alcalá Muzú	55
TAPIA COLINA CARMEN PATRICIA	Médicos generales	3	San Pablo	55
CANTILLO OROZCO ARGEMIRO CESAR	Médicos generales	3	Villa Javier	55
LEON TORRES JULIAN DAVID	Médicos generales	3	Tintal	55
MANRIQUE ROJAS DANIELA	Médicos de gestión del riesgo	2	Asunción Bochica	55
MOPAN HERNANDEZ LINA MARCELA	Médicos de gestión del riesgo	3	Asunción Bochica	55
RODRIGUEZ PUGLIESSE WENDY PAOLA	Médico Familiar	3	Bomberos	55
BUITRAGO CASTELLANOS ELIAS JOSUE	Médicos generales	3	Olarte	54
CASTIBLANCO ORTIZ DANIELA ANDREA	Médicos generales	3	Catalina	53
GOYENECHÉ NOVOA MARLON NICOLAS	Médicos generales	3	Hospital Bosa/La Estación	53

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

MORANTES VELANDIA SANTIAGO	Médicos generales	3	Hospital Bosa	53
REY POLOCHE CARLOS ALBERTO	Médicos generales	3	Trinidad Galán	53
SANCHEZ CARREÑO SHAYLA SAMANTA	Médicos generales	2	Catalina	53
TAHUA ARDILA SEBASTIAN	Médicos generales	3	Asunción Bochica	53
YARA URREGO CRISTIAN YECID	Médicos generales	3	Olarte	53
PEREZ GONZALEZ EBERT	Médicos generales	2	Pablo VI Bosa	52
GOMEZ PORRAS YENIFER YEROBYZ	Médicos generales	3	Mexicana	51
MORALES PAEZ CRISTIAN ALBERTO	Médicos generales	2	Pablo VI Bosa	51
NIÑO FERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	Médicos generales	3	Carvajal	51
PALACIOS PEREZ LAURA PAOLA	Médicos generales	3	Bomberos	51
RIVERO CHAMBERLAIN JULIO CESAR	Medico Familiar	2	Trinidad Galán	51
GARZON PARDO VALENTINA	Médicos generales	1	Asunción Bochica	51
ARREGOCES FERNANDEZ WILLIAM DAVID	Médicos generales	3	Mexicana/Patios	49
BARON VARGAS PIERO GABRIEL LEONARDO	Médicos generales	3	Pablo VI Bosa	49
CUESTA NOVOA RICARDO JAIR	Médicos generales	3	El Porvenir	49
MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS	Médico Familiar	3	Zona Franca	49
PRIETO FORERO EINSTEIN ARMANDO	Médicos generales	3	Tintal	49
SUAREZ JARAMILLO JOAN SEBASTIAN	Médicos generales	3	Mexicana	49
TROMPIZ HENRIQUEZ CARLA	Médicos generales	2	Britalia	49
ALVAREZ ALARCON ABEL ANTONIO	Médicos generales	3	H. Occidente Kennedy/Patios	49
AVILA VELANDIA LUIS FERNANDO	Médicos generales	3	Alcalá Muzú	49
VELASQUEZ GARCIA PAULA ANDREA	Médicos generales	3	Villa Javier	49
NIEVES AMARIS LINA MARCELA	Médicos generales	3	Hospital Bosa	48
ARAGON ORTIZ JOHAN CAMILO	Médicos generales	3	Villa Javier	47
BERMUDEZ GODOY JUDY CAROLINA	Médico Familiar	4	Pablo VI Bosa	47
GOMEZ CORRECHA ANGELA MARIA	Médicos generales	3	Internacional	47
GARCIA LOAIZA XIMENA ALEXANDRA	Médicos generales	3	Hospital Bosa	46
SILVA TOQUICA PEDRO ALEXANDER	Médicos generales	4	Patios/Trinidad Galán	46
MOLANO OSORIO PAULA KATHERINE	Médicos generales	3	El Porvenir	45
RINCON TREJOS JHOAN MAURICIO	Médicos generales	4	Catalina	45
SAENZ RESTREPO MARTHA STELLA	Médicos generales	3	Bomberos	45
INFANTE HERNANDEZ YANELA	Médico Familiar	4	Tintal/Mexicana/El Porvenir	43
MUÑOZ VILLATE JUANA BOLENA	Médicos generales	3	Trinidad Galán	43
CONTRERAS ROA MANUEL ARTURO	Médicos generales	3	Hospital Bosa	42
GALINDO BEJARANO RICARDO HERNAN	Médicos generales	3	Puerta de Teja	42

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

SARMIENTO ARIAS HELBERT EVARISTO	Médicos generales	4	Britalia	42
GUARNIZO RAMIREZ ALVARO	Médicos generales	2	Carvajal	41
JIMENEZ RODRIGUEZ CAROLINA	Médicos generales	2	Zona Franca	41
LA ROTTA SANCHEZ ZAIDA YUREIMA	Médicos generales	4	Abastos	41
CASTILLO MATIZ RODRIGO	Médicos generales	4	Mexicana	40
GLORIA LOZANO TATIANA	Médicos generales	4	Catalina	40
MELO CARVAJAL HENRY	Médicos generales	3	Nuevas Delicias	40
CASTRO RINCON DANIA ALEXANDRA	Médicos generales	3	Hospital Bosa	38
ROBAYO DIAZ IVAN CAMILO	Médicos generales	3	Villa Javier	38
GALLO ALZATE JAIME AUGUSTO	Médicos generales	3	Centro Día	37
OROZCO MANJARRES RAMON DANIEL	Internistas	4	Trinidad Galán	37
PEÑA SUAREZ LUIS ANGEL	Médicos generales	1	Olarte	37
BURGOS TORRES JORGE ENRIQUE	Médicos generales	3	Hospital Bosa	36
ESPEJO GOMEZ ALVARO JAIME	Médicos generales	4	Trinidad Galán	36
AHUMADA VELEZ NATALIA MADELEIN	Médicos generales	3	San Pablo	35
URIBE REYES GERMAN ENRIQUE	Médicos generales	3	Puerta de Teja	35
VALECILLOS CASTILLO MARLYNS JOVANNA	Médicos generales	2	Mexicana	35
VILLANUEVA GONZALEZ DANIELA DEL CARMEN	Médicos generales	4	Carbonell/Mexicana	35
ZULUAGA POVEDA ALEJANDRO	Médicos generales	3	El Porvenir	34
TELLEZ GUERRERO EDWIN MAURICIO	Internistas	3	Zona Franca	32
CANO HURTADO MARCO ANTONIO	Médicos generales	4	San Pablo	31
LAVERDE WILLIAM HENRY	Médicos generales	3	Centro Día	31
AGUILERA CRUZ MIGUEL ALFONSO JUNIOR	Médicos generales	3	Bomberos	30
LOPEZ SUESCUN HERNAN ARTURO	Médicos generales	3	Asunción Bochica	29
INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	Médicos generales	3	El Porvenir	28
BERNAL QUIROGA MELISSA	Médicos generales	2	Hospital Occidente Kennedy	27
LEON SEPULVEDA MAURICIO	Médicos generales	3	Centro Día	27
BOLIVAR EBRATT FARID ENRIQUE	Médicos generales	4	Alquería	26
AYALA GONZALEZ DARIO DAVID	Médicos generales	4	Carbonell	25
CAÑIZARES GONZALEZ ROBERT STEVE	Médicos generales	4	Villa Javier	25
CABRERA MONTENEGRO CHARLINNE DANIELA	Médicos generales	3	Pablo VI Bosa	21
JIMENEZ ESTUPIÑAN HECTOR ANTONIO	Médicos generales	3	Trinidad Galán	18
MORENO TORRES MOISES ALFONSO	Internistas	4	Villa Javier/El Porvenir	17
ANGULO DUARTE SEBASTIAN	Médicos generales	3	Pablo VI Bosa	15

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

BELTRAN ROZO LUIS ALBERTO	Médicos generales	4	El Porvenir	14
CASTRO RODRIGUEZ JEFFERSON RAMIRO	Médicos generales	2	La Estación	6

Solo 8 de los 120 profesionales evaluados obtuvo un resultado favorable. Y también 8 profesionales obtuvieron un resultado aceptable. Los otros 104 profesionales restantes obtuvieron un resultado desfavorable.

Para esta evaluación se evidenciaron un mayor número de profesionales que obtuvieron un resultado favorable y aceptable, en comparación con la auditoría del año anterior.

GESTION DEL RIESGO

PROFESIONAL	PERFIL	N. HC	SEDE	%
CASTILLO VILLOTA JHONN ERIK	Médicos de gestión del riesgo	3	Asunción Bochica	100
COLMENARES GAMBOA LAURA CAMILA	Médicos de gestión del riesgo	3	Asunción Bochica	86
ARANDA RODRIGUEZ JONATHAN STEVEN	Médicos de gestión del riesgo	2	Asunción Bochica	77
CALDERON BARRERA JHON ALEXANDER	Médicos de gestión del riesgo	2	Asunción Bochica	60
MANRIQUE ROJAS DANIELA	Médicos de gestión del riesgo	2	Asunción Bochica	55
MOPAN HERNANDEZ LINA MARCELA	Médicos de gestión del riesgo	3	Asunción Bochica	55

En cuanto a Gestión del Riesgo, se evaluaron 6 profesionales, de los cuales 2 obtuvieron resultado favorable, 1 aceptable y 3 desfavorable.

9. FORTALEZAS DEL PROCESO AUDITADO

- Se cuenta con registros clínicos sistematizados (dinámica gerencial) en la totalidad de las sedes.
- La Subred cuenta con guía de manejo adoptada “DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO Y SUBCLINICO EN EL ADULTO” Evidencias y recomendaciones 2016 (**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**), adoptada en noviembre de 2023 y socializada a los profesionales de la Institución.
- Se cuenta con talento humano idóneo, capacidad tecnológica y recursos que garantizan la prestación integral del servicio con atributos de calidad en la Subred.
- Se viene realizando medición de la adherencia a la guía permitiendo identificar las no adherencias y generar planes de mejora continua.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

10. HALLAZGOS O NO CONFORMIDADES

Los criterios evaluados con nivel de adherencia **crítico** fueron los siguientes:

No.	CRITERIO EVALUADO	% CUMPLIMIENTO (SUBRED)
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	24%
2	¿Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo?	57%
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	63%
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	13%
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	16%
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	32%

11. SEGUIMIENTO A AUDITORIA ANTERIOR

PERÍODO	I TRIMESTRE 2024	I TRIMESTRE 2025
SUBRED	55%	52%

La adherencia para el período actual fue de 52%, con un decrecimiento de 3 puntos porcentuales con respecto a la auditoría del año anterior.

Las no conformidades que se encontraron fueron las mismas que las evidenciadas en la auditoría anterior.

12. OPORTUNIDADES DE MEJORA

Fortalecer la adherencia a la guía de **DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO Y SUBCLINICO EN EL ADULTO** en los servicios de consulta externa mediante la socialización de los contenidos trazadores de la misma, al igual que retroalimentando el listado de chequeo aplicado y enfatizando en los criterios con niveles de adherencia críticos y aceptables.

Los criterios con adherencia en nivel **crítico** en la subred son:

No.	CRITERIO EVALUADO	% CUMPLIMIENTO (SUBRED)
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	24%
2	¿Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo?	57%
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la	63%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORIA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

	patología?	
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	13%
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	16%
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	32%

13. RIESGOS IDENTIFICADOS

La no adherencia a los lineamientos técnicos para la prestación de servicios de salud puede generar riesgos de tipo:

1. **Clínicos:** Por complicaciones asociadas a la calidad en la atención.
2. **Financieros:** por procesos de facturación indebidos que generan glosas y pérdida del flujo de caja a la institución.
3. **Jurídicos:** por demandas a la Institución por la inadecuada atención deriva de la no adherencia a las guías de manejo.
4. **Seguridad del paciente:** Al aumentar la posibilidad de eventos de seguridad relacionados con el abordaje o manejo inadecuado de los pacientes atendidos por dicha patología en los diferentes servicios.

14. CONCLUSIONES

- La adherencia a la guía de “**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO Y SUBCLINICO EN EL ADULTO**” correspondiente al I trimestre del año 2025 para los servicios de consulta externa de la subred fue del **52 %**, en rango **DESFAVORABLE** según el estándar de adherencia de la Subred, con un decrecimiento de 3 puntos porcentuales con respecto a la auditoría del año anterior.
- Los criterios con adherencias no favorables, se mantienen con respecto a la auditoría anterior.
- Para esta auditoría hubo un mayor número de profesionales con un resultado favorable y aceptable con respecto a la auditoría del I trimestre de 2024.

15. RECOMENDACIONES

- Socialización de la guía de manejo a los profesionales de consulta externa enfatizando en las recomendaciones trazadoras.
- Socialización de resultados a los respectivos directores de proceso y líderes de las sedes en los espacios de comunicación pertinentes, enfatizando en la mejora de las no conformidades y

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE AUDITORÍA	Versión:	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	13-08-2018	
		Código:	02-06-FO-0002	

retroalimentar a los correspondientes profesionales que requieran la elaboración de los planes de mejora.

- Socializar el instrumento de adherencia a la guía.

SOLICITUD DE	PLAN DE MEJORAMIENTO	X	ACCIONES CORRECTIVAS O PREVENTIVAS	
---------------------	-----------------------------	----------	---	--

Dado el nivel obtenido de adherencia en algunos resultados deben generarse acorde a las observaciones realizadas un plan de mejoramiento o de acción correctiva que debe ser entregado en un término no superior de 5 días, una vez enviado el informe final.

Auditoría e Informe elaborado por:

Diego Mauricio Restrepo Cardona

Médico Auditor

Gestión de la Calidad-PAMEC

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Informe revisado por:

Adriana Moreno Bohórquez

Líder de PAMEC

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.