

**ANEXO N°01: FICHA DE VERIFICACIÓN DE ADHERENCIA A GUÍA TÉCNICA: GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC)  
DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR**

| FICHA DE VERIFICACIÓN DE ADHERENCIA A GUÍA TÉCNICA: GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA (GPC) DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR |   |        |        |                |                   |
|--|---|--------|--------|----------------|-------------------|
| FECHA DE VERIFICACIÓN  |   |        |        |                |                   |
| NOMBRE DE GPC:   |   |        |        |                |                   |
| RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GPC:   |   |        |        |                |                   |
| SERVICIO ASISTENCIAL O ESPECIALIDAD:   |   |        |        |                |                   |
| DIAGNÓSTICO CIE-10:  |   |        |        |                |                   |
| N° DE HISTORIA CLÍNICA:  |   |        |        |                |                   |
| NÚMERO CORRELATIVO:  |   |        |        |                |                   |
| N°   | CRITERIOS   | CUMPLE |        |                | OBSERVACIONES (*) |
|  |   | SI (1) | NO (2) | NO APLICA (NA) |                   |
| <b>En referencia al registro de datos, antecedentes, incluyendo factores de riesgo</b>   |   |        |        |                |                   |
| 1  | ¿Se registran adecuadamente los antecedentes del paciente según lo sugerido en la GPC como factores de riesgo?  |        |        |                |                   |
| <b>En referencia al cuadro clínico</b>   |   |        |        |                |                   |
| 2  | ¿Si la GPC indica alteración de las funciones vitales (FV) como parte del cuadro clínico, de ser así se registraron correctamente la FV necesarias?   |        |        |                |                   |
| 3  | ¿Los signos y síntomas registrados en la Historia Clínica están relacionados con la patología según la GPC?   |        |        |                |                   |
| <b>En referencia al Diagnóstico</b>  |   |        |        |                |                   |
| 4  | ¿El diagnóstico presuntivo y/o definitivo de la patología es consistente con la anamnesis y el examen clínico, de acuerdo a la GPC?   |        |        |                |                   |
| 5  | ¿El diagnóstico definitivo es dependiente del resultado de algún examen complementario? De ser así este ha sido solicitado e interpretado según recomendaciones de la GPC.                      |        |        |                |                   |
| <b>En referencia al Plan de Trabajo</b>  |   |        |        |                |                   |
| 6  | ¿Se solicitaron los exámenes de laboratorio pertinentes relacionadas con el diagnóstico según las recomendaciones de la GPC?<br>Detallar Exámenes de Laboratorio principalmente evaluados:<br>- |        |        |                |                   |
| 7  | ¿Se solicitaron los estudios de imágenes pertinentes relacionadas con el diagnóstico según las recomendaciones de la GPC?<br>Detallar Exámenes de imágenes principalmente evaluados:<br>-       |        |        |                |                   |
| 8  | ¿Se solicitaron otros estudios o pruebas complementarias relacionadas con el diagnóstico según las recomendaciones de la GPC?<br>Detallar otros estudios principalmente evaluados:<br>-         |        |        |                |                   |
| <b>En referencia a la Terapéutica</b>  |   |        |        |                |                   |
| 9  | ¿El tratamiento farmacológico indicado se encuentra en relación al diagnóstico y sugerencias según la GPC?  |        |        |                |                   |
| 10   | ¿La GPC sugiere dentro de la terapéutica tratamiento NO farmacológico? y de haberlo indicado se registra de acuerdo a GPC   |        |        |                |                   |
| <b>En referencia a las posibles complicaciones</b>   |   |        |        |                |                   |
| 11   | ¿Se registra las complicaciones y el manejo de la complicación de acuerdo a la GPC?   |        |        |                |                   |
| <b>En referencia al Alta Médica</b>  |   |        |        |                |                   |
| 12   | ¿Se tuvieron en cuenta los criterios de alta establecidos en la GPC correspondiente?  |        |        |                |                   |
| <b>En referencia a los criterios de referencia y contrarreferencia</b>   |   |        |        |                |                   |
| 13   | ¿De ser el caso se realiza la referencia oportuna y de acuerdo a la GPC?  |        |        |                |                   |
| 14   | ¿De ser el caso se realiza la contrarreferencia de acuerdo a la GPC?  |        |        |                |                   |
| <b>PUNTAJE TOTAL OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN</b>   |   |        |        |                |                   |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>   |   |        |        |                |                   |
| <b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ALCANZADO</b>  |   |        |        |                |                   |

(\*) Debe ser llenado de forma detallada cada vez que un criterio no se cumpla o este incompleto

