

Índice

INTRODUCCIÓN

Capítulo 1	Introducción a la Gestión Clínica	24
-------------------	--	----

SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN CLÍNICA

Capítulo 2 Sistemas de información y medida del producto sanitario

El producto sanitario y los resultados de la atención médica	44
Sistemas de información para la gestión clínica	48
Escalas y sistemas de clasificación de pacientes (SCP)	52
Escalas de riesgo	64
Los ajustes por casuística y el ajuste por riesgos	72
Ajuste de tasas y ajuste por casuística	73
Construcción de sistemas de ajuste de riesgos	76

Capítulo 3 Indicadores clínicos

Introducción	92
Criterio, indicador y estándar	92
Tipos de indicadores según la gravedad del evento	93
Tipos de indicadores según el enfoque	94
Características y atributos de los indicadores	95
Dimensiones susceptibles de medición mediante indicadores	97
Selección de indicadores	98
Construcción de un indicador	99
Obtención de datos y fuentes de información	100
Monitorización	104

Representación gráfica de los indicadores	105
Cuadros de indicadores de un Servicio de Cirugía, de Cirugía Mayor Ambulatoria y de procesos.	108

SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Capítulo 4 Sistemas de gestión de la calidad

Introducción	116
Modelos de mejora continua.	118
Modelos de excelencia	123
Modelos de acreditación	126
Autorización	130
Un punto de encuentro	137

GESTIÓN DE PROCESOS

Capítulo 5 Gestión de procesos asistenciales

Introducción	144
Organizaciones verticales o piramidales y organizaciones horizontales . .	144
Metodología para la gestión de procesos	145

Capítulo 6 Las vías clínicas. Una herramienta para la gestión de procesos

Introducción	166
Definición y aspectos generales	167
Diferencias entre protocolos, guías de práctica clínica (GPC) y vías clínicas (VC).	169
Selección de procesos para el desarrollo de la vía clínica	170
Secuencia de actuaciones para la implantación de una vía clínica	173
Metodología para la elaboración de la vía clínica	174
Documentación de la vía clínica.	175
Variaciones de la vía clínica	182
Evaluación de la vía clínica	183
Resultados de la introducción de las vías clínicas	185
Dificultades y estrategias para la implantación y desarrollo de las vías clínicas	190
Informatización de la vía clínica	194

ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LAS ÁREAS QUIRÚRGICAS

Capítulo 7 El bloque quirúrgico

Introducción	200
Diseño del bloque quirúrgico	201

Áreas específicas. Circuitos	202
Comité de quirófano	203
Normativa del bloque quirúrgico	203
Seguridad	205
Cálculo de las necesidades de quirófanos	208
Rendimientos quirúrgicos	209
Productividad y cuadro de mando	211
Programación	212
Sistemas de información	213
Calidad	214

Capítulo 8 Estructura y funcionamiento de la Cirugía Mayor Ambulatoria

Introducción	216
Estructura	216
Funcionamiento	222

Capítulo 9 Gestión y resultados de la Cirugía Mayor Ambulatoria

Introducción	234
La demanda quirúrgica	234
Concepto y desarrollo	235
La gestión clínica aplicada a la CMA. Concepto, requisitos y herramientas	236
Organización	238
Calidad asistencial	239
Resultados de la CMA	242

GESTIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICAS

Capítulo 10 Gestión de las listas de espera. Modelo de la AEC para priorización de procesos

Introducción	252
Marco Legal	253
Propuestas del Consejo Interterritorial del SNS	254
Estrategias frente a las listas de espera quirúrgicas	256
Metodología de la AEC para la priorización de procesos	264

LA SEGURIDAD CLÍNICA O SEGURIDAD DEL PACIENTE

Capítulo 11 Efectos adversos en cirugía

Antecedentes y relevancia del tema	278
Concepto y clasificación de los efectos adversos	281

Errores médicos	284
Sistemas de registro y control.	286
Sistemas para la prevención y mejora	289
Experiencia en el estudio de efectos adversos en el Hospital de Xàtiva.	291

LA PERSPECTIVA DEL PACIENTE

Capítulo 12 Calidad de la atención percibida por el paciente

Introducción	298
Modelo de Grönroos.	299
Modelo de las discrepancias.	301
Herramientas para medir la calidad percibida	306
Mejora de la satisfacción del paciente	311

Capítulo 13 Calidad de vida

Concepto de calidad de vida.	318
Instrumentos de medida	323
Aplicación a procesos quirúrgicos	333

Capítulo 14 Consentimiento informado. Testigos de Jehová

La información al paciente	340
Testigos de Jehová	348

Capítulo 15 Trasplante de órganos y tejidos

Introducción	360
Evolución histórica y técnica	360
Procedimientos experimentales o terapéuticos.	364
Problemas del diagnóstico de la muerte.	366
La tesis del dominio imperfecto sobre el cuerpo	369
La tesis del dominio privado sobre el cuerpo.	371
La tesis del dominio público.	371
Órganos o segmentos procedentes de donantes vivos	372
Xenotrasplantes.	375
Consideraciones finales	376

ASPECTOS ECONÓMICOS DE LA GESTIÓN CLÍNICA

Capítulo 16 Evaluación económica

Modalidades	384
Características de una evaluación económica	390
Aplicaciones en cirugía.	396

Capítulo 17 Principios de contabilidad analítica hospitalaria

Introducción	402
Conceptos	402
La contabilidad analítica hospitalaria	406
Coste por servicio	409
Coste por paciente	413

MEMORIA DE LA ESPECIALIDAD Y DE GESTIÓN

Capítulo 18 Memoria de la especialidad y de gestión de un Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo

Funciones de los especialistas en Cirugía General y Aparato Digestivo	430
Conocimientos y medios necesarios para el desempeño de la función del cirujano	439
Nivel de responsabilidad	443
El compromiso con la organización	447
Proyecto técnico de gestión	450

HERRAMIENTAS DE APOYO A LA GESTIÓN CLÍNICA

Capítulo 19 Conceptos estadísticos básicos para la Gestión Clínica

Introducción	470
Escenario	470
Estadística descriptiva	471
Diseño	474
Inferencia estadística	482
Medidas de asociación y efecto en los estudios clínico-epidemiológicos	495

Capítulo 20 Cirugía basada en la evidencia

Introducción	504
Qué es y qué no es la Medicina Basada en la Evidencia	505
En qué evidencia se apoya la Medicina Basada en la Evidencia	507
Evidencia basada en la medicina	508
Decisiones clínicas y guías de práctica clínica	510
Herramientas para la práctica de la Medicina Basada en la Evidencia	511
Cirugía basada en la evidencia	518
El metanálisis como herramienta de la cirugía basada en la evidencia	524
Grados de evidencia	528
Lectura crítica de la literatura científica	530
Evaluación de un ensayo clínico aleatorizado	531

Evaluación de una revisión sistemática	532
Pautas para la evaluación de artículos científicos originales	533
Medicina basada en la evidencia y gestión de la calidad total.	533
Anexo: pautas para la lectura crítica de artículos científicos originales. . .	536

Capítulo 21 Páginas web para cirujanos

Introducción	546
Búsqueda de información	546
Acceso a bibliografía científica	550
Comunicación entre profesionales	556
Imagen.	558
Páginas institucionales	559
Guías de práctica clínica y agencias de evaluación de tecnologías sanitarias.	561
Formación médica continuada	562

Capítulo 22 El modelo de gestión del conocimiento

Introducción	568
Concepto	569
Objetivos.	569
Modelo de gestión del conocimiento	570
Herramientas	570
Implantación de un programa de gestión del conocimiento.	576

Capítulo 23 Benchmarking: cómo aprender de los mejores

Introducción	582
Tipos de <i>benchmarking</i>	583
Requisitos para la realización.	583
Beneficios potenciales	584
El proceso	584
Código de conducta	587
Motivos para el fracaso.	587
Cómo realizar un proyecto de <i>benchmarking</i> en cirugía	588
Asociaciones de <i>benchmarking</i>	590

LA MOTIVACIÓN DE LOS PROFESIONALES

Capítulo 24 La motivación de los profesionales como elemento clave para la Gestión Clínica

Conceptos	594
Motivación y rendimiento.	594
Teorías sobre la motivación	595
Aspectos relevantes para la motivación y la satisfacción de los trabajadores	606
Estrategias para aumentar la motivación	609
Satisfacción laboral.	613
Medidas de satisfacción laboral	613

MARKETING SANITARIO

Capítulo 25 Contribuciones del *marketing* sanitario a la práctica clínica

El contexto sanitario	620
La orientación de los servicios hacia el paciente	623
Elementos y métodos del <i>marketing</i> sanitario	626
Resultados clínicos y de satisfacción	627
Últimas tendencias	628

