



**Anexos: Fichas de procesos**

## Anexo 1. Propuestas de fichas de procesos

<b>Ficha de proceso (1)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
1. Consulta externa		
<b>MISIÓN</b>		
Diagnóstico y tratamiento de los problemas médicos ALERGOLÓGICOS,.		
<b>LÍMITES</b>		
<p><b>Comienzo</b> Asignación de cita (médico y día) por el Servicio de Citaciones, a petición de otros facultativos de atención primaria, atención especializada o Servicio de Urgencias (primera consulta), o bien de la propia Sección (consulta sucesiva).</p>	<p><b>Fin</b> Alta por resolución del problema u orientación terapéutica. Ingreso hospitalario. Solicitud de consulta sucesiva.</p>	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Pacientes con problemas alérgicos Médicos de atención primaria, atención especializada o Urgencias		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
Pacientes: Curación o mejoría; seguridad; información diagnóstica, pronóstica o de alternativas terapéuticas; segunda opinión médica; documentación para solicitar reclasificación laboral, reconocimiento de discapacidad, ayudas económicas o sociales; confianza en el médico; rapidez en la asistencia; respeto y dignidad en el trato recibido		
Médicos: Diagnóstico, orientación terapéutica, tratamiento o seguimiento.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente	Prontitud para la primera consulta (fecha programada – fecha de asignación de la cita)	Tiempo de demora bajo para primera consulta
Paciente	Puntualidad en la consulta	Puntualidad o retraso aceptable
Paciente	Trato correcto	No reclamaciones por este motivo
Paciente y médico	Informe en mano si datos suficientes	Alto porcentaje de informe entregados
Paciente y médico	Recetas en mano si se indican fármacos	Alto porcentaje de recetas entregadas

<b>Ficha de proceso (2)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
1. Consulta externa		
<b>ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO</b>		
<b>Actividad</b>	<b>Profesionales y responsable</b>	<b>Calidad</b>
Preparación de la consulta	Auxiliar de consulta	Recuperar resultados pendientes (si existen)
Recepción	Auxiliar de consulta	Respeto y colaboración
Facilitar y explicar cuestionarios autoaplicados	Enfermera de consulta	Rigor, colaboración y respeto.
Anamnesis	Médico	Rigor y empatía
Preparación de la exploración	Enfermera de consulta	Respeto y colaboración
Exploración física	Médico	Rigor y respeto
Toma de constantes	Enfermera de consulta	Precisión
Técnicas	Médico y enfermera	Rigor, asepsia
Valoración de pruebas previas	Médico	Evitar duplicidades
Solicitud de pruebas	Médico y enfermera	Identificación adecuada
Registro de variables clínicas	Médico	Anotaciones en SICLINICA
Anotación de los datos clínicos	Medico	Asegurar los datos mínimos en Siclínica
Redacción/impresión del informe (si posible)	Médico	Datos identificativos, fecha, diagnóstico y recomendaciones de tratamiento.
Entrega de recetas	Médico y enfermera	Cumplimentación correcta
Programación de revisión (si precisa)	Enfermera de consulta	Cumplimentación correcta
Trámites administrativos	Enfermera de consulta	Anotación de asistencias, envío de documentos a digitalizar
<b>INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD</b>		
<b>Indicadores en puerta de entrada</b>	<b>Indicadores en puerta de salida</b>	<b>Indicadores de proceso</b>
Días de demora hasta primera consulta (fecha programada – fecha asignación de cita) Minut. demora hasta entrar en la sala	Porcentaje de consultas con informe en mano	Reclamaciones Infección por falta de asepsia en artrocentesis Porcentaje de altas de primeras consultas tras una sola visita.

**Ficha de proceso (3)**  
**TÍTULO**

1. Consulta externa

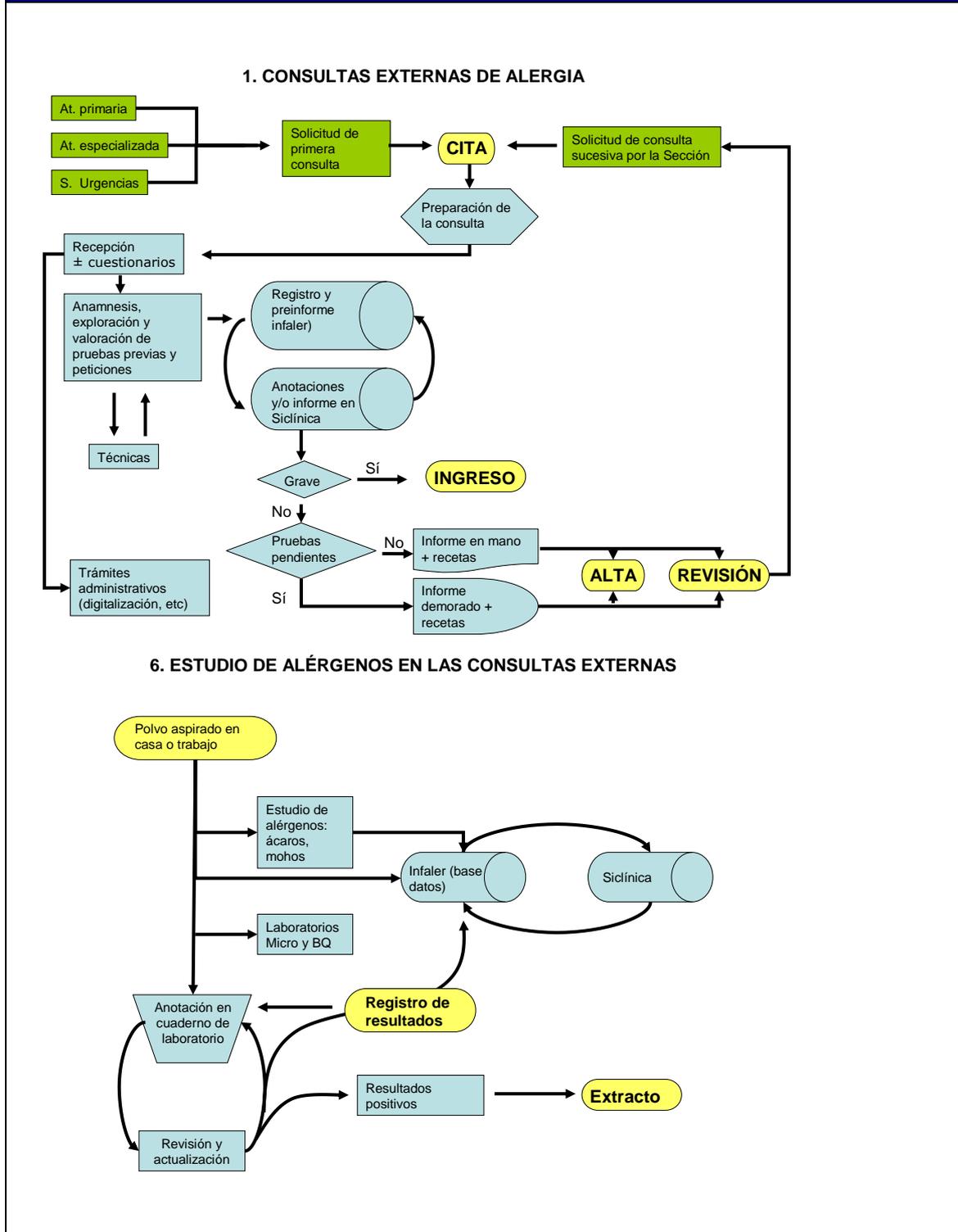
**CONEXIÓN CON OTROS PROCESOS**

Gestión de los informes clínicos pendientes después de la consulta

Asistencia a pacientes hospitalizados a cargo de Alergología

Técnicas alergológicas *in vivo* e *in vitro*

**DIAGRAMA DE FLUJO**

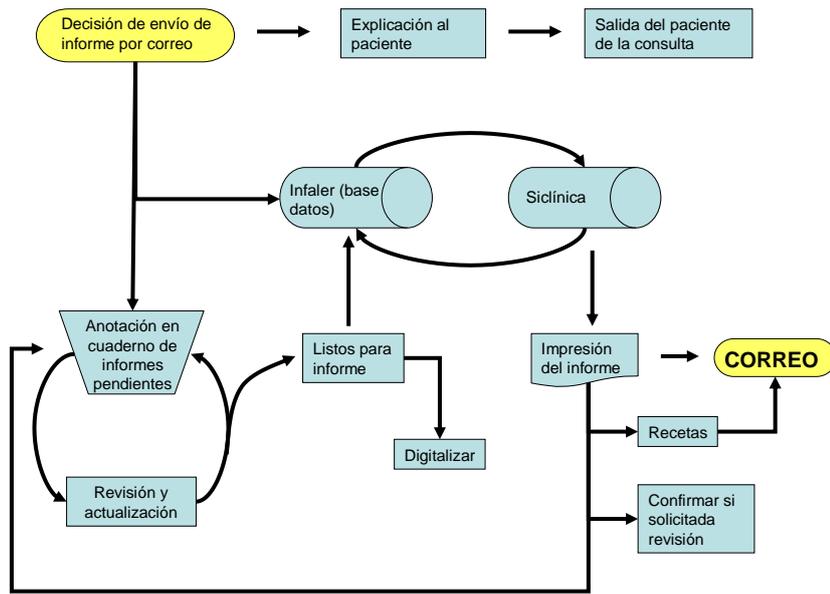


<b>Ficha de proceso (1)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
2. Gestión de los informes clínicos pendientes después de la consulta		
<b>MISIÓN</b>		
Asegurar que el paciente que ha sido asistido en consultas externas de Alergología reciba su informe clínico en los casos en los que se le ha indicado que se le enviará por correo por falta de tiempo, o por estar aún pendiente de resultados de pruebas en el momento de la consulta.		
<b>LÍMITES</b>		
<b>Comienzo</b> Momento inmediato antes de la salida del paciente de la consulta.	<b>Fin</b> Envío del informe clínico por correo ordinario a su domicilio, o recogida de este documento en la consulta por el propio paciente o por la persona a quien se lo encargue.	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Pacientes asistidos en las consultas externas de Alergología Médicos de atención primaria, atención especializada o Urgencias		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
Pacientes y médicos: Rapidez en el envío. Información relevante y clara, en particular la referida al diagnóstico, tratamiento e indicaciones de revisión si la precisa.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente y médicos	Prontitud para el envío del informe (fecha de impresión - fecha de la última prueba o de la consulta, por defecto)	Tiempo de demora bajo para el envío de los informes redactados después de la consulta.
Paciente y médicos	Información relevante y clara	Calidad mínima exigible
Paciente y médicos	Adjuntar recetas si se indican fármacos	Alto porcentaje de informes con recetas
Paciente y médicos	Programación de la consulta de revisión, si la precisa	Si así está indicado en el informe: a) confirmar que se ha solicitado una nueva consulta; y b) adjuntar volantes de pruebas adicionales.

<b>Ficha de proceso (2)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
2. Gestión de los informes clínicos pendientes después de la consulta		
<b>ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO</b>		
<b>Actividad</b>	<b>Profesionales y responsable</b>	<b>Calidad</b>
Decisión de envío por correo y comunicación al paciente	Alergólogo de consulta externa.	Anotación en la historia de que el informe está pendiente (Siclínica)
Anotación manual en el cuaderno o cuadernos de informes pendientes	Enfermera de consulta o médicos de la Sección	Uso de plantilla que registre fecha, identificación, tipo de pruebas pendientes y "listo para informe"
Revisión periódica y actualización del cuaderno de informes pendientes	Enfermera y médicos de la Sección	Anotaciones de la llegada de cada prueba ajena a Siclínica; anotación de "listo para informe"; y anotación de la fecha en que el informe es enviado.
Agrupar resultados de pruebas en los casos "listo para informe"	Enfermera de la consulta	Adecuada clasificación, con departamentos separados para cada médico
Redacción de informe (Reumaval), Impresión (Siclínica)	Médico responsable	Prontitud y contenido mínimo exigible, incluida la firma.
Rellenar recetas y formularios de pruebas, si precisa	Médico responsable y enfermera de consulta	Cumplimentación correcta
Ensobrado y salida para el correo	Enfermera de la consulta	Confirmar existencia de cita de revisión cuando así figure en el informe.
Recogida y envío de los documentos digitalizar	Enfermera de la consulta	Identificación y agrupación de los documentos
<b>INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD</b>		
<b>Indicadores en puerta de entrada</b>	<b>Indicadores en puerta de salida</b>	<b>Indicadores de proceso</b>
Grado de concordancia de las anotaciones de informe pendiente en la historia y en el cuaderno de informes pendientes	Número de días para completar el estudio y enviar el informe (Fecha envío - Fecha última consulta)	Porcentaje de pacientes pendientes de informe a los que se les envía. Reclamaciones por falta de envío.

<b>Ficha de proceso (3)</b>
<b>TÍTULO</b>
2. Gestión de los informes clínicos pendientes después de la consulta
<b>CONEXIÓN CON OTROS PROCESOS</b>
Consultas externas de Alergología
Artrocentesis y estudio de líquido sinovial
Asistencia a pacientes hospitalizados a cargo de Alergología
<b>DIAGRAMA DE FLUJO</b>

**2. GESTIÓN DE LOS INFORMES CLÍNICOS PENDIENTES DESPUÉS DE LA CONSULTA**



<b>Ficha de proceso (1)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
3. Asistencia a pacientes hospitalizados a cargo de Alergología		
<b>MISIÓN</b>		
Diagnóstico y tratamiento de los problemas alérgicos en pacientes hospitalizados a cargo de Alergología.		
<b>LÍMITES</b>		
<p><b>Comienzo</b> Ingreso del paciente a cargo de Alergología por indicación del S. de Urgencias, de la propia Sección de Alergología (consultas externas), o bien por pase de servicio de un paciente antes ingresado en otra unidad.</p>	<p><b>Fin</b> Alta hospitalaria por curación o mejoría, alta voluntaria, traslado a otro centro o éxitus. Pase a otro servicio del hospital, alta voluntaria o éxitus.</p>	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Pacientes con problemas alérgicos hospitalizados; médicos del servicio que indica el ingreso en Alergología, incluidos los del Servicio de Urgencias y de otros servicios de atención especializada del hospital; y médico de atención primaria responsable del paciente.		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
Pacientes: Curación o mejoría; información diagnóstica, pronóstica o de las alternativas terapéuticas; confianza en el médico; seguridad: rapidez en la asistencia; respeto y dignidad en el trato recibido.		
Médicos: Diagnóstico y tratamiento.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente	Curación o mejoría	Alto porcentaje de altas por curación o mejoría.
Paciente	Prontitud para la primera visita (hora visita - hora ingreso)	Tiempo de demora bajo para primera visita
Paciente	Estancia breve	IEMA adecuados
Paciente	Trato correcto	No reclamaciones por este motivo
Paciente	Información suficiente	Información adecuada a paciente y familiares
Paciente	Idoneidad de las exploraciones compl.	Adecuación a guías y protocolos
Paciente	Asistencia integral	Participación de otros servicios, si precisa
Paciente y médico de at. primaria	Informe provisional o definitivo al alta	Alto porcentaje de informe entregados

<b>Ficha de proceso (2)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
3. Asistencia a pacientes hospitalizados a cargo de Alergología		
<b>ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO</b>		
<b>Actividad</b>	<b>Profesionales y responsable</b>	<b>Calidad</b>
Recepción	Servicio de At. al paciente y enfermeras de planta.	Celeridad desde que se decide el ingreso (Urgencias) o acude al centro ( I. programado)
Anamnesis, exploración y pruebas provisionales	Médicos de Urgencias, guardia de Medicina, Alergología o servicio de procedencia	Anotaciones adecuadas y claridad de las indicaciones terapéuticas.
Asignación de alergólogo responsable	Sección de Alergología	Con arreglo a normas internas de asignación predefinidas
Anamnesis y exploración detallada por alergólogo	Medico alergólogo responsable (alergólogo de planta)	Rigor en la obtención de datos clínicos y anotaciones en la historia.
Solicitud de pruebas o consulta a otros servicios	Alergólogo de planta	Guiada por protocolos o por necesidad de asistencia integral
Toma periódica de constantes	Enfermera de planta	Normas de la planta o indicaciones del médico
Seguimiento durante el ingreso	Alergólogo de planta	Mismo médico, anotaciones diarias
Técnicas alergológicas	Alergólogo de planta o de Cta. externa	Agilidad, respetar horarios de comidas
Redacción/impresión del informe	Alergólogo de planta y secretaria	Alto porcentaje de informes provisionales o definitivos al alta
Programación de revisión si precisa	Médico y secretaria	Trámites correctos
Entrega de recetas	Alergólogo de planta	Cumplimentación correcta
Digitalización de documentos	Secretaria	Orden correcto
Registro de variables clínicas	Médico	Anotaciones en base de datos Reumaval
<b>INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD</b>		
<b>Indicadores en puerta de entrada</b>	<b>Indicadores en puerta de salida</b>	<b>Indicadores de proceso</b>
Horas desde el ingreso hasta visita del alergólogo	Porcentaje de salidas por curación o mejoría. Porcentaje pacientes con informe al alta provisional o definitivo.	Indicadores centrales (IEMA, etc) Efectos adversos. Reclamaciones

**Ficha de proceso (3)**  
**TÍTULO**

3. Asistencia a pacientes hospitalizados a cargo de Alergología

**CONEXIÓN CON OTROS PROCESOS**

Consultas externas de Alergología

Artrocentesis y estudio de líquido sinovial

**DIAGRAMA DE FLUJO**



<b>Ficha de proceso (1)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
4. Tratamientos alergológicos en el Hospital de día médico		
<b>MISIÓN</b>		
Administración de tratamientos inmunoterápicos o que requieran medidas especiales de control, incluidos los tratamientos con fármacos biológicos, inmunosupresores, corticoides, c1 inhibidor.		
<b>LÍMITES</b>		
<b>Comienzo</b> Solicitud de tratamiento en Hospital de día médico por parte de la Sección de Alergología.	<b>Fin</b> Salida del paciente del Hospital de día médico con destino a su domicilio por fin de tratamiento o cancelación, o a ingreso en el hospital por complicaciones.	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Pacientes con problemas alérgicos que requieren tratamientos intravenosos o de especial riesgo en los que no sea necesario el ingreso en planta. Servicios de atención especializada con los que colabore la Sección de Alergología para el tratamiento intravenoso con determinados fármacos inmunosupresores o biológicos.		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
<b>Pacientes:</b> Curación o mejoría; confianza en el médico; seguridad; rapidez en la asistencia; respeto y dignidad en el trato recibido.		
<b>Médicos:</b> Seguridad y efectividad del tratamiento. Rapidez en la asistencia, controles posteriores e información.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente	Información	Información y consentimiento documentados, si precisa.
Paciente	Puntualidad para recibir el tratamiento	Administración a la hora programada
Paciente y médicos	Seguridad	Monitorización y control de efectos adversos según protocolos
Paciente	Trato correcto y respeto a la intimidad	No reclamaciones por este motivo
Paciente	Programación con la suficiente antelación	Al terminar cada tratamiento, cita para el próximo.

<b>Ficha de proceso (2)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
4. Tratamientos alergológicos en el Hospital de día médico		
<b>ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO</b>		
<b>Actividad</b>	<b>Profesionales y responsable</b>	<b>Calidad</b>
Solicitud de consentimiento	Alergólogo responsable (C. ext)	Adecuada cumplimentación.
Solicitud de tratamiento (al Hospital de día y a Farmacia)	Alergólogo responsable del paciente (consulta externa)	Indicación precisa de fármaco, pautas y número de ciclos y primera receta.
Asignación de alergólogo que lo supervisa en el Hospital de día	Sección de Alergología	Con arreglo a normas internas de asignación predefinidas
Solicitud de nuevo episodio asistencial en Siclínica	Enfermería del Hospital de día	Cumplimentación adecuada de formularios y con antelación
Preparación de la medicación y recepción del paciente	Servicio de Farmacia y enfermería del Hospital de día	Asegurar infusión a primera hora en los tratamientos de varias horas de duración
Valoración del paciente y análisis por alergólogo, si precisa	Alergólogo que supervisa el tratamiento en el Hospital de día	Valoración orientada a contraindicaciones del tratamiento
Administración del tratamiento y controles	Enfermería	Según protocolos e indicaciones de la orden de tratamiento
Tratamientos de los efectos adversos	Alergólogo del Hospital de día y enfermería.	Según protocolos e indicaciones de la orden de tratamiento
Registro del tratamiento recibido e incidencias	Alergólogo del Hospital de día	Registro de los datos en la base de datos Reumaval y en Siclínica
Programación de nuevo tratamiento, si precisa.	Alergólogo del hospital de día (según las indicaciones del responsable del paciente en consultas externas)	Trámites completos antes de que el paciente salga del Hospital de día (orden, receta, solicitud y volante de análisis).
<b>INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD</b>		
<b>Indicadores en puerta de entrada</b>	<b>Indicadores en puerta de salida</b>	<b>Indicadores de proceso</b>
Minutos de retraso desde la hora programada	Duración del tratamiento prevista.	No efectos adversos graves. No reclamaciones

**Ficha de proceso (3)**  
**TÍTULO**

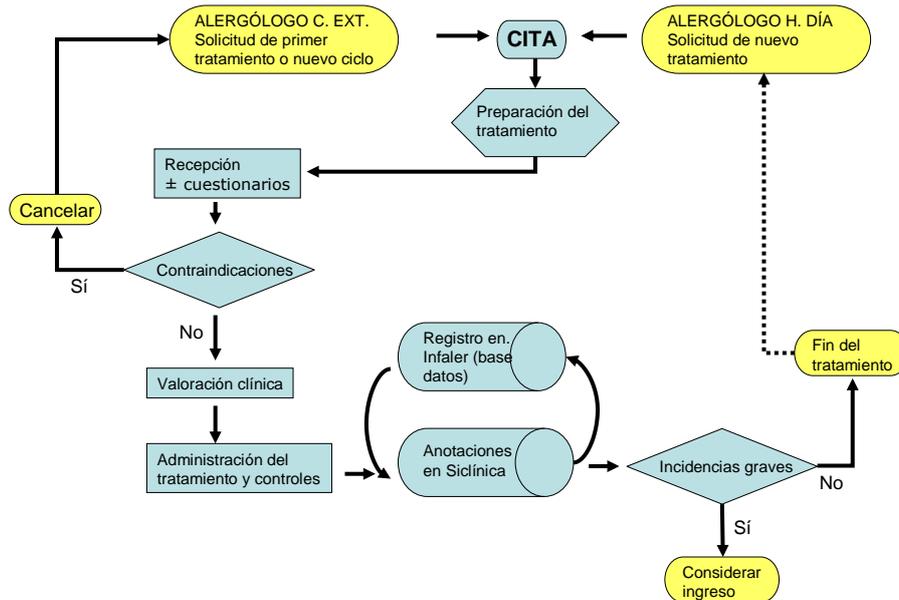
4. Tratamientos alergológicos en el Hospital de día médico

**CONEXIÓN CON OTROS PROCESOS**

Consultas externas de Alergología

**DIAGRAMA DE FLUJO**

**4. TRATAMIENTOS ALERGOLÓGICOS (INMUNOTERAPIA, PROVOCAIONES) EN EL HOSPITAL DE DÍA MÉDICO**



<b>Ficha de proceso (1)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
5. Interconsulta a pacientes hospitalizados en otros servicios		
<b>MISIÓN</b>		
Diagnóstico y tratamiento de los problemas médicos alergológicos en pacientes hospitalizados a cargo de otros servicios.		
<b>LÍMITES</b>		
<b>Comienzo</b> Solicitud de consulta por parte del servicio responsable del ingreso o de otros servicios que participen en el estudio y tratamiento del paciente.	<b>Fin</b> Alta hospitalaria, pase de servicio a Alergología o terminación de la consulta a criterio del alergólogo que la ha atendido (última anotación en la historia, por defecto).	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Pacientes con problemas alérgicos hospitalizados a cargo de otros servicios; médicos especialistas implicados en el estudio y tratamiento del paciente, pertenezcan o no al servicio responsable.		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
<b>Pacientes:</b> Curación o mejoría; confianza en el médico; seguridad; rapidez en la asistencia; respeto y dignidad en el trato recibido.		
<b>Médicos:</b> Opinión, técnicas, colaboración en el diagnóstico y tratamiento, pase de servicio, seguimiento posterior.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente y médicos	Prontitud para atender la consulta (día consulta – día solicitud)	Bajo tiempo de demora para primera visita.
Paciente y médicos	Prontitud para hacer la técnica (día ejecución – día decisión)	Bajo tiempo de demora para hacer la técnica
Paciente y médicos	Buena comunicación entre facultativos	Rigor en las anotaciones historia.
Paciente y médicos	Seguridad en las técnicas	Ausencia de efectos adversos por técnicas
Paciente	Información sobre las técnicas si indicadas	Información o Consentimiento informado, si indicado
Paciente	Trato correcto	No reclamaciones por este motivo

<b>Ficha de proceso (2)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
5. Interconsulta a pacientes hospitalizados en otros servicios		
<b>ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO</b>		
<b>Actividad</b>	<b>Profesionales y responsable</b>	<b>Calidad</b>
Asignación de alergólogo responsable	Sección de Alergología	Con arreglo a normas internas de asignación predefinidas
Registro de la interconsulta	Enfermera de consultas externas	Registro de fecha, nombre, número de historia, cama, procedencia y alergólogo asignado.
Valoración del paciente por alergólogo	Medico alergólogo responsable (alergólogo de planta)	Rigor en la obtención de datos clínicos y anotaciones en la historia.
Solicitud de pruebas adicionales	Alergólogo de planta	Guiada por protocolos, evitando duplicidades
Seguimiento durante el ingreso	Alergólogo de planta	Seguimiento diario mientras dure el proceso. Mismo alergólogo si posible.
Técnicas alergológicas	Alergólogo de planta o de Cta. externa	Seguridad, agilidad, respetar horarios de comidas
Recomendación de solicitud Cta. ext. Alergología	Alergólogo de planta	Anotación clara en la historia
<b>INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD</b>		
<b>Indicadores en puerta de entrada</b>	<b>Indicadores en puerta de salida</b>	<b>Indicadores de proceso</b>
Demora hasta consulta (día visita – día solicitud)	Porcentaje de ingresos en que se ha aportado algo nuevo (prueba, diagnóstico nuevo, técnica, tratamiento)	Días de duración del proceso. No nuevos avisos. No efectos adversos. No reclamaciones

**Ficha de proceso (3)**  
**TÍTULO**  
 5. Interconsulta a pacientes ingresados en otros servicios  
**CONEXIÓN CON OTROS PROCESOS**  
 Hospitalización a cargo de Alergología  
 Consultas externas de Alergología  
**DIAGRAMA DE FLUJO**



<b>Ficha de proceso (1)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
6. Análisis molecular de alérgenos en sangre		
<b>MISIÓN</b>		
Ordenar la recogida, transporte y estudio analítico obtenidos mediante extracción en las consultas externas de Alergología, así como el seguimiento y registro de los resultados de sus análisis.		
<b>LÍMITES</b>		
<b>Comienzo</b> Obtención de sangre mediante extracción iv.	<b>Fin</b> Anotación en la historia del resultado de todos sus análisis o comunicación al servicio de procedencia.	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Pacientes asistidos en las consultas externas de Alergología en los que se haya obtenido muestra sanguínea. Médicos de atención especializada o del S. de Urgencias que hayan remitido a los pacientes para efectuar esta técnica.		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
Pacientes: Máxima asepsia y cuidado en el manejo de las muestras, celeridad en su envío al laboratorio y utilidad del procedimiento. Médicos: Máxima asepsia y cuidado en el manejo de las muestras, celeridad en su envío al laboratorio, comunicación rápida del resultado y utilidad diagnóstica del procedimiento.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente y médicos	Seguridad en el transporte y conservación.	Ausencia de pérdidas por extravío, contaminación accidental, mala preparación o retraso en el envío al laboratorio.
Paciente y médicos	Aprovechamiento máximo de las muestras.	Análisis adecuado microbiológico, bioquímico o citológico según el contexto.
Paciente y médicos	Recuperación de resultados tan rápido como posible	Registro en la historia o comunicación rápida de los resultados
Paciente y médicos	Tratamiento inmediato en caso de cultivo positivo.	Ingreso hospitalario urgente si el cultivo es positivo.

<b>Ficha de proceso (2)</b>		
<b>TÍTULO</b>		
6. Estudio molecular de alérgenos en Unidad de Investigación		
<b>ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO</b>		
<b>Actividad</b>	<b>Profesionales y responsable</b>	<b>Calidad</b>
Recogida de sangre completa	Enfermera de consulta externa.	Normas básicas de asepsia, anestesia y almacenamiento de muestras.
Anotación manual en el cuaderno de arrays	Técnico de Alergia	Uso de plantilla que registre médico, fecha, filiación, articulación, determinaciones solicitadas y resultado
Análisis de alérgenos	Alergólogo responsable Técnico de Alergia	Análisis de proteómica
Revisión diaria de resultados de laboratorio mientras haya análisis pendientes en el cuaderno. Actualización.	Enfermera y médicos de la Sección	Anotaciones de la llegada de cada prueba, en particular del cultivo. Comunicación inmediata al médico responsable si tinción o cultivo positivos.
Anotación en la historia del resultado del análisis	Médico responsable	Anotación inmediata del resultado del cultivo tan pronto como se conozca.
Tratamiento de positivos.	Médico responsable	Aviso al paciente para ingreso hospitalario urgente y tratamiento.
<b>INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD</b>		
<b>Indicadores en puerta de entrada</b>	<b>Indicadores en puerta de salida</b>	<b>Indicadores de proceso</b>
Número de sueros analizados.	Días hasta el registro en la historia del resultado del análisis.	Porcentaje de pacientes con anotación del resultado en la historia con menos de 48 horas desde la firma del informe.

Ficha de proceso (1)		
<b>TÍTULO</b>		
Estudio molecular de hipersensibilidad a medicamentos, alimentos y aeroalérgenos		
<b>MISIÓN</b>		
Ordenar la recogida, transporte y estudio de las muestras de sangre obtenidos en las consultas externas de Alergia, y remitidos de Hospitalización, Anestesia, Unidad del dolor o UVI, así como el seguimiento y registro de los resultados de sus análisis.		
<b>LÍMITES</b>		
Comienzo Obtención de sangre completa (5cc) por enfermera de Alergia o Servicio implicado. Se puede por micropunción (niños)	Fin Anotación en base de datos interna del resultado de todos sus análisis o comunicación al servicio de procedencia.	
<b>DESTINATARIOS</b>		
Final: Pacientes asistidos en las consultas externas de Alergia en los que se haya detectado una posible reacción adversa a medicamentos o alimentos. Intermedio: Médicos de atención especializada o del S. de Anestesia, UCI o Urgencias que hayan remitido a los pacientes para efectuar esta técnica.		
<b>EXPECTATIVAS DE LOS DESTINATARIOS</b>		
Pacientes: Resolución de su problema alérgico con máxima rapidez. Médicos: comunicación rápida del resultado y utilidad diagnóstica del procedimiento. Celeridad en envío al laboratorio de investigación.		
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>		
<b>Destinatario</b>	<b>Servicios tangibles prestados</b>	<b>Características de calidad</b>
Paciente y médicos	Seguridad en el transporte y conservación.	Ausencia de pérdidas por extravío, contaminación accidental, mala preparación o retraso en el envío al laboratorio.
Paciente y médicos	Aprovechamiento máximo de las muestras.	Análisis adecuado de los anticuerpos específicos según el contexto.
Paciente y médicos	Recuperación de resultados tan rápido como posible	Registro en la historia o comunicación rápida de los resultados
Paciente y médicos	Tratamiento inmediato en caso de resultado positivo.	Aviso urgente si el paciente va a ser intervenido.

Ficha de proceso (2)		
TÍTULO		
Estudio molecular de hipersensibilidad a medicamentos, alimentos y aeroalérgenos		
ACTIVIDADES, PROFESIONALES PARTICIPANTES Y CALIDAD DEL PROCESO		
Actividad	Profesionales y responsable	Calidad
Extracción de sangre para técnica de proteómica. 50µL	Alergólogo de consulta externa.	Normas básicas de asepsia, anestesia y almacenamiento de muestras.
Anotación en base de datos, que se ubicaría en "médicos in pixi Alergia", para garantizar seguridad de los datos	Técnico o médicos de la Sección	Uso de plantilla que registre médico, fecha, filiación, determinaciones solicitadas y resultado del análisis (+/-)
Revisión diaria de resultados y su valoración clínica Validación. Actualización.	Técnico y médicos de la Sección	Anotaciones de la llegada de cada prueba. Comunicación inmediata al médico responsable si positivos.
Anotación en la historia del resultado del análisis	Médico responsable	Anotación inmediata del resultado del análisis tan pronto como se conozca.
Tratamiento alergológico y aviso a servicios.	Médico responsable	Aviso al médico responsable del ingreso hospitalario urgente y tratamiento
INDICADORES DE MEDIDA DE LA CALIDAD		
Indicadores en puerta de entrada	Indicadores en puerta de salida	Indicadores de proceso
Número de sueros analizados.	Días hasta el registro en la historia del resultado. Porcentaje de muestras para los que se reciben todas las determinaciones solicitadas.	Porcentaje de pacientes con anotación del resultado en la historia con menos de 48 horas desde la firma del informe.

Ficha de proceso (3)

TÍTULO

Estudio molecular de hipersensibilidad a medicamentos, alimentos y aeroalérgenos

CONEXIÓN CON OTROS PROCESOS

Consultas externas de Alergia y Servicios solicitantes

Gestión de los informes clínicos pendientes después de la consulta

Asistencia a los pacientes hospitalizados a los que se pidió interconsulta

DIAGRAMA DE FLUJO

