

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 1 de 8</b>               |

## INFORMACIÓN GENERAL

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del informe</b> | Informe Adherencia a Infección de tejidos Blandos Agosto 2022         |
| <b>Dependencia (s)</b>    | Subdirección Médica Unidades Médico hospitalaria y Clínico Quirúrgica |
| <b>Auditor:</b>           | SMSM Julio César Quiroga Duran                                        |

### 1. INTRODUCCIÓN

Dentro de las funciones señaladas en la Ley 87 de 1993 y sus decretos reglamentarios, se indica que la evaluación, el seguimiento independiente y objetivo son unos de los roles más relevantes de la responsabilidad que le corresponde a la Oficina de Control Interno OCIN, por lo cual es la encargada de la evaluación independiente del Sistema de Control Interno de proponer las recomendaciones y sugerencias que contribuyan a su mejoramiento y optimización de la gestión.

El ejercicio de auditoria de seguimiento es una actividad independiente y objetiva de aseguramiento y consultoría concebida para agregar valor y mejorar las operaciones del Hospital Militar Central fortaleciendo el cumplimiento de sus objetivos, aportando un enfoque sistemático y disciplinado para evaluar y mejorar la eficacia de los procesos de gestión de riesgo, control y gobierno.

El presente seguimiento de adherencia a guía de infección de tejidos blandos se realizó la comparación entre los hallazgos encontrados de la revisión de las historias clínicas frente a los parámetros que registran la guía publicados en el Sistema Documental Institucional, en relación al Servicio Auditado.

### 2. OBJETIVO DE LA AUDITORÍA DE SEGUIMIENTO:

Realizar seguimiento a la adherencia a la guía de infección de tejidos blandos en el Hospital Militar Central, encaminado al objetivo institucional de "Asegurar la prestación de los servicios con seguridad, oportunidad y humanización".

### 3. ALCANCE DE LA AUDITORIA:

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 2 de 8</b>               |

La auditoría de seguimiento retrospectivo para el caso que nos ocupa se realizó durante el mes de agosto y septiembre de 2022 y se concentró en la muestra de pacientes con diagnóstico de infección de tejidos blandos atendidos en el Hospital de enero a septiembre/22, se verificó los hallazgos encontrados en los registros clínicos de los pacientes frente a guía Institucional debidamente publicada.

#### 4. CRITERIO:

En lo concerniente a adherencia se tuvo como criterio: Guía de Manejo Infección de piel y tejidos Blandos Código AH-CIME-GM-08 Versión 02.

#### 5. METODOLOGIA:

Se utilizaron métodos de verificación documental, prueba de cumplimiento, posteriormente se realiza verificación de seguimiento comparando lo hallado y consignado en el informe, reportado por la plataforma de Historia clínica Dinámica Gerencial de cada uno de los pacientes respecto a los criterios exigidos en la Guía de la referencia.

#### 6. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Teniendo en cuenta la base de datos de las diferentes infecciones de piel y tejidos blandos institucional proporcionada por epidemiología en el periodo de enero a septiembre de 2022 donde se obtuvo una muestra de 50 pacientes luego éstos casos fueron revisados para depurados corroborando la aptitud en cumplimiento de los requisitos de la auditoría, esto se realizó a través de la revisión en la plataforma de dinámica gerencial con la revisión de cada historia clínica de los pacientes que hubiesen recibido atención en nuestra entidad con los diagnósticos requeridos en el lapso de tiempo de enero a septiembre 2022, obteniéndose una muestra final de 36 pacientes como se estableció a través de la tabla de muestreo de la contraloría, en los cuales se les pudo verificar el cumplimiento de la adherencia a la guía de práctica clínica.

Resulta pertinente aclarar que las infecciones de piel y tejidos blandos incluyen la celulitis, erisipela, impétigo, y la fascitis necrotizante (de ésta última no se reportó ningún caso).

|                                                                                                                                                                     |                                                  |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| HOSPITAL MILITAR CENTRAL                                                                                                                                            | FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA | CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03 |
|   | DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO             | FECHA EMISIÓN: 14-06-2022   |
|                                                                                                                                                                     | PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO  | VERSIÓN: 02                 |
|                                                                                                                                                                     | SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI                 | Página 3 de 8               |



## CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

### Anexo 10.1 Formato de muestreo - Auditoría de Desempeño

#### AUDITORÍA:

#### Muestreo Aleatorio Simple para estimar la proporción de una población

|                                 |                                                                |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Contraloría Delegada / Gerencia | Hospital Militar Central                                       |
| Departamental:                  | Subdirección Médica                                            |
| Sujeto o Punto de Control:      | Adherencia a la Guía Infección de piel y tejidos blandos HOMIL |
| Cálculo de la muestra para:     |                                                                |
| Período Terminado:              | agosto 8 de 2022                                               |
| Preparado por:                  | Julio César Quiroga D                                          |
| Fecha:                          | agosto 8 de 2022                                               |
| Revisado por:                   | Hugo Jairo Robles H                                            |
| Fecha:                          | Septiembre de 2022                                             |
| Referencia de P/T               |                                                                |

#### INGRESO DE PARÁMETROS

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| Tamaño de la Población (N) | 50    |
| Error Muestral (E)         | 5%    |
| Proporción de Éxito (P)    | 28%   |
| Nivel de Confianza         | 80%   |
| Nivel de Confianza (Z) (1) | 1,282 |

#### TAMAÑO DE LA MUESTRA

Fórmula **132**

Muestra Óptima **36**

#### Fórmula para poblaciones infinitas

$$n = \frac{z^2 * P * Q}{E^2}$$

Z= Valor de la distribución normal estándar de acuerdo al nivel de confianza

E= Error de muestreo (precisión)

N= Tamaño de la Población

P= Proporción estimada

Q= 1-P

#### Fórmula para poblaciones finitas

$$n = \frac{P * Q * z^2 * N}{N * E^2 + z^2 * P * Q}$$

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 4 de 8</b>               |

De la aplicación del formato de muestreo definió que el volumen de la muestra es de 36 casos.

Resultados:

| Celulitis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |      |           |    |           |    |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------|----|-----------|----|---------------|
| Criterios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cumple |      | No cumple |    | No aplica |    | Observaciones |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No     | %    | No        | %  | No        | %  |               |
| <b>Generalidades:</b> La celulitis es una infección aguda de la piel que, a diferencia de la erisipela, se extiende hasta el tejido celular subcutáneo. En Colombia, según el registro multicéntrico de infecciones de piel y tejidos blandos, la celulitis representa el 50% de las infecciones que afectan tanto la dermis como el TCS. La mayoría de las pacientes no presentan complicaciones, sin embargo, cuando estas ocurren la abscedaciones la principal complicación relacionada, haciendo necesaria muchas veces el drenaje para lograr un adecuado control del foco infeccioso como parte del tratamiento integral. Incidencia: 24.6/1000 personas-año Edad de presentación: afecta más a pacientes entre la 4ta y 6ta década de la vida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 34     | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% |               |
| <b>2.1 Clínica:</b> En la celulitis se presenta en placas rojas, calientes, edematosas, de bordes difusos que no delimitan bien la piel enferma de la sana. Puede acompañarse de fiebre, malestar general y leucocitosis. Adicionalmente, la celulitis también puede ser abscedada. Dependiendo del tamaño del absceso, deberá haber drenaje acompañado de tratamiento antibiótico para lograr control adecuado del foco. La posibilidad de necrosis debe sospecharse si existen vesículas, bullas o lesiones hemorrágicas, especialmente cuando se acompaña de toxicidad sistémica importante o dolor desproporcionado para el aspecto de la lesión. Se localiza con mayor frecuencia en las extremidades inferiores, pero puede observarse en cualquier parte del cuerpo. Los estreptococos beta hemolíticos, grupos A y B, y con menor frecuencia C y G, son los microorganismos habitualmente aislados, seguidos por S. aureus, pero otras bacterias pueden producir celulitis en relación con determinados factores de riesgo: Vibrio vulnificus y Mycobacterium marinum con heridas expuestas al agua salada; Aeromonas hydrophila y Pseudomonas aeruginosa con heridas expuestas al agua dulce; Pasteurella multocida y Eikenella corrodens en caso de mordeduras de animales y humanas, respectivamente; y Erysipelotrix rhusiopathiae en heridas producidas al manipular carne o pescado. | 34     | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% |               |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 5 de 8</b>               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |       |   |    |   |    |                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---|----|---|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2.2 Diagnóstico: El diagnóstico de erisipela y celulitis generalmente se basa en las características de la lesión cutánea y en la situación clínica y epidemiológica del paciente. El cultivo del aspirado del borde de la lesión o de una biopsia de la zona de celulitis permite recuperar el agente etiológico en un 20% de los casos, y los hemocultivos son positivos en menos del 5%, por lo que el estudio microbiológico, como sucede en la erisipela, no se recomienda de forma sistemática. Por lo tanto, se recomienda la realización de hemocultivos, aspirados, o biopsia de piel para diagnóstico de erisipela o celulitis, en pacientes que se encuentren en quimioterapia activa, tengan neutropenia, inmunodeficiencia celular severa, o por interés epidemiológico. Nivel de evidencia 1 ++, grado de recomendación adecuada.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 34 | 100%  | 0 | 0% | 0 | 0% |                                                                                                                            |
| <p><b>Tratamiento:</b> Manejo oral: primera línea cefalexina, como alternativa Clindamicina, amoxicilina /clavulanato o TMP SMX. Manejo intravenoso: oxacilina, cefazolina, ampicilina sulbactam, clindamicina. Asociación a trauma penetrante, infección previa por SAMR, uso de drogas intravenosas, antecedente de uso de antibiótico en los últimos tres meses, celulitis abscedadas, o inmunosupresión se debe administrar un antimicrobiano efectivo contra estreptococos y SAMR endovenoso como vancomicina, y como alternativa linezolid, clindamicina, daptomicina o ceftarolina. Estos dos últimos con el aval previo de infectología. Adicionalmente, en los casos en donde haya celulitis purulenta y absceso de más de cinco centímetros, celulitis extensa o recurrente, se recomienda incisión y drenaje. En las infecciones leves puede utilizarse la vía oral, pero en las graves y en los pacientes con comorbilidad el antibiótico se administrará inicialmente por vía intravenosa. El tratamiento debe mantenerse durante 5 a 10 días en casos de celulitis no complicada, y de 7 a 14 días en las formas graves o extensas. Nivel de evidencia 1 ++, grado de recomendación adecuada.</p> | 34 | 100 % | 0 | 0% | 0 | 0% | En 32 casos se utilizó e tratamiento con medicamentos de primera elección y dos lo hicieron con medicamentos alternativos. |

Fuente: Base de datos OCIN

Del análisis de los resultados de la auditoría se evidencia que de los 34 Casos es decir el 100% de los casos se adhirieron a la guía de atención, resulta importante decir que cuando se opte por tratamiento alternativo justificar las razones del porque no se utilizó el tratamiento con medicamentos de primera elección.

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 6 de 8</b>               |

| Impétigo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |      |           |    |           |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------|----|-----------|----|
| CRITERIOS DE ADHERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cumple |      | No Cumple |    | No Aplica |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5      | %    | 1         | %  | 0         | %  |
| <b>Características clínicas. L01</b><br>El impétigo no ampolloso inicia con una vesícula de base eritematosa. Las vesículas se rompen tempranamente y el exudado amarillento se seca generando costas amarillas, "mielicericas". Las lesiones tienen extensión periférica sin curación central y múltiples de estas pueden coalescer. Las lesiones permanecen a nivel superficial y no se ulceran ni infiltran la dermis; la presencia de pequeñas adenopatías regionales es habitual. La curación suele producirse sin cicatrices. Las lesiones son indoloras y los síntomas constitucionales son mínimos. El rostro especialmente alrededor de nariz y boca y las extremidades son los sitios más afectados. La afectación de mucosas es rara. La curación espontánea se puede observar de 2 a 3 semanas.<br>Impétigo ampolloso: en esta variante las ampollas no se rompen fácilmente y persisten hasta por 2 -3 días. Pueden alcanzar un diámetro de 1.2 cm.<br>El contenido líquido es inicialmente claro y posteriormente turbio. Se observan costras gruesas posteriores a la ruptura de las ampollas. El rostro es el área más afectada sin embargo puede aparecer en cualquier lugar. Puede afectar mucosas. | 1      | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% |
| <b>1.1 Diagnóstico</b> Se basa en la historia clínica y en la apariencia de las lesiones. En los casos en que sea factible es aconsejable tomar muestras de las lesiones cutáneas para Gram y cultivo bacteriano antes de comenzar el tratamiento antibiótico. Sin embargo, los resultados microbiológicos pueden no diferenciar de colonización o infección y más si se toman de manera equivocada. En cualquier caso, la toma de cultivos no debe retrasar el inicio del tratamiento antibiótico empírico. Nivel de evidencia 1 ++, grado de recomendación adecuada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1      | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% |
| <b>1.2 Tratamiento</b><br>El impétigo puede manejarse con antibiótico tópico u oral, sin embargo, la terapia oral se recomienda para individuos con más de 5 lesiones, o en brotes epidémicos de glomerulonefritis postestreptocócica para disminuir la transmisión de la enfermedad. Tratamiento tópico: mupirocina o ácido fusídico 2 veces al día por 5-7 días.<br>Tratamiento oral: si se sospecha infección por SAMR se recomienda realizar el tratamiento empírico con trimetoprim/sulfametoxazol o clindamicina por 5-7 días. Si se sospecha infección por Staphylococcus aureus metilicilino sensible (SAMS) se recomienda cefalexina o dicloxacilina por 5-7 días. Si se sospecha infección por estreptococo beta hemolítico del grupo A se                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1      | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% |
| Continuar con el ejercicio de la adherencia a guías por parte de los servicios asistenciales de la subdirección médica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |      |           |    |           |    |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 7 de 8</b>               |

recomienda penicilina oral o cefalexina.  
Las soluciones desinfectantes no han resultado beneficiosas.  
Nivel de evidencia 1 ++, grado de recomendación adecuada.

Fuente: Base de datos OCIN

Se detectó un solo caso de impétigo perfectamente manejado por parte de pediatría con completa adherencia a la guía de manejo en las fases de diagnóstico y tratamiento.

### Erisipela

| Criterios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cumple |      | No cumple |    | No Aplica |    | Observaciones                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------|----|-----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | No     | %    | No        | %  | No        | %  |                                                                                                                        |
| <b>Clínica: Erisipela A46</b><br>En la erisipela, la piel afectada forma una placa edematosa, de color rojo brillante, con aspecto de piel de naranja, dolorosa y caliente al tacto, sobrelevada y con un borde que la delimita de la piel sana. Suele acompañarse de leucocitosis y fiebre. En un 5% de los casos cursa con la aparición de bullas (erisipela bullosa) y ocasionalmente puede extenderse a los tejidos profundos. El diagnóstico se basa en estos datos clínicos. La punción-aspiración del borde de la lesión sólo es positiva en un 20% a 30% de los casos.<br><br>Importante o dolor desproporcionado para el aspecto de la lesión. Se localiza con mayor frecuencia en las extremidades inferiores, pero puede observarse en cualquier parte del cuerpo. Los estreptococos beta hemolíticos, grupos A y B, y con menor frecuencia C y G, son los microorganismos habitualmente aislados, seguidos por <i>S. aureus</i> , pero otras bacterias pueden producir celulitis en relación con determinados factores de riesgo: <i>Vibrio vulnificus</i> y <i>Mycobacterium marinum</i> con heridas expuestas al agua salada; <i>Aeromonas hydrophila</i> y <i>Pseudomonas aeruginosa</i> con heridas expuestas al agua dulce; <i>Pasteurella multocida</i> y <i>Eikenella corrodens</i> en caso de mordeduras de animales y humanas, respectivamente; y <i>Erysipelotrix rhusiopathiae</i> en heridas producidas al manipular carne o pescado. | 1      | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% | Continuar con el ejercicio de la adherencia a guías por parte de los servicios asistenciales de la subdirección médica |
| <b>2.2 Diagnóstico:</b><br>El diagnóstico de erisipela y celulitis generalmente se basa en las características de la lesión cutánea y en la situación clínica y epidemiológica del paciente.<br>El cultivo del aspirado del borde de la lesión o de una biopsia de la zona de celulitis permite recuperar el agente etiológico en un 20% de los casos, y los hemocultivos son positivos en menos del 5%, por lo que el estudio microbiológico, como sucede en la erisipela, no se recomienda de forma sistemática.<br>Por lo tanto, se recomienda la realización de hemocultivos, aspirados, o biopsia de piel para diagnóstico de erisipela o celulitis, en pacientes que se encuentren en quimioterapia activa, tengan neutropenia, inmunodeficiencia celular severa, o por interés epidemiológico.<br>Nivel de evidencia 1 ++, grado de recomendación adecuada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1      | 100% | 0         | 0% | 0         | 0% |                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 8 de 8</b>               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |      |   |    |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|---|----|---|----|
| <b>Tratamiento:</b> Manejo oral: primera línea cefalexina, como alternativa clindamicina, amoxicilina /clavulanato o TMP SMX. Manejo intravenoso: oxacilina, cefazolina, ampicilina sulbactam, clindamicina. Asociación a trauma penetrante, infección previa por SAMR, uso de drogas intravenosas, antecedente de uso de antibiótico en los últimos tres meses, celulitis abscedadas, o inmunosupresión se debe administrar un antimicrobiano efectivo contra estreptococos y SAMR endovenoso como vancomicina, y como alternativa linezolid, clindamicina, daptomicina o ceftarolina. Estos dos últimos con el aval previo de infectología. Adicionalmente, en los casos en donde haya celulitis purulenta y absceso de más de cinco centímetros, celulitis extensa o recurrente, se recomienda incisión y drenaje. En las infecciones leves puede utilizarse la vía oral, pero en las graves y en los pacientes con comorbilidad el antibiótico se administrará inicialmente por vía intravenosa. El tratamiento debe mantenerse durante 5 a 10 días en casos de celulitis no complicada, y de 7 a 14 días en las formas graves o extensas. Nivel de evidencia 1 ++, grado de recomendación adecuada. | 1 | 100% | 0 | 0% | 0 | 0% |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|---|----|---|----|

**Fuente:** Base de datos OCIN

Se presentó un caso de erisipela que se manejó correctamente adherido a la guía de manejo de piel y tejidos blandos en sus fases de examen físico, diagnóstico y manejo antibiótico por parte del servicio de medicina interna.

## 7. CONCLUSIÓN:

En el 100% de los casos auditados el examen clínico, el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones de piel y tejidos blandos se cumplió de acuerdo a la guía, resulta oportuno puntualizar que la adherencia a las guías de atención constituyen un capítulo de especial importancia en los procesos de habilitación, acreditación y en las visitas de inspección judicial que realizan los entes de control verificando la normatividad legal vigente, para cumplir con el objetivo institucional de "Asegurar la prestación de los servicios con seguridad, oportunidad y humanización" se requiere justificar las razones por la cual no se realizó el tratamiento con los medicamentos de primera elección sino con los alternativos.

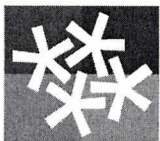
## 8. RECOMENDACIONES

- Cuando los servicios asistenciales requieran apartarse de los postulados descritos en las guías de manejo clínico institucional que constituyen el planeamiento idóneo de la atención de los pacientes, deben justificar las razones por las cuales tuvieron que hacer ésta excepción.
- Continuar socializando y realizando seguimiento a la adherencia de acuerdo a los protocolos de atención del HOMIL.

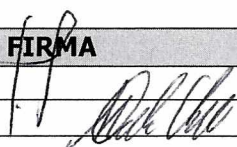
Cordialmente,



SMSM Julio C Quiroga Durán  
Auditor Médico  
Oficina Control Interno

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Grupo Social y Empresarial<br>de la Defensa<br><small>Por nuestras Fuerzas Armadas, para Colombia entera</small> |  | <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   | <b>ÁREA GESTION DE CALIDAD</b>                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   | <b>TEMA: Cierre de Auditoría Seguimiento adherencia a guía de Infección de Tejidos Blandos.</b><br><b>Área: Unidad Clínico Quirúrgica Servicios de oftalmología,</b> |
| <b>FECHA: 26/09/22 HORA INICIO: 10:30 HORA FINAL: 10:45</b>                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |

**ACTA N°**

| PARTICIPANTES               |                                   |                                                                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE                      | CARGO - ÁREA                      | FIRMA                                                                               |
| Dr. Juan Fernando Maldonado | Jefe de unidad Clínico Quirúrgica |  |
| Dr. Julio César Quiroga D.  | SMSM Médico Auditor OCIN          |                                                                                     |

#### TEMAS A TRATAR:

Dar a conocer el pre informe de Auditoria

Comunicar el Resultado de cada una de las actividades desarrolladas en la Auditoría.

#### DESARROLLO:

Se inicia la reunión de cierre de Auditoria con los siguientes participantes:

Julio C Quiroga OCIN; quien realiza la auditoria, se indica que el objetivo es dar a conocer el Preinforme de Auditoria.

Se dio a conocer todos los ítems del informe tales como:

- Revisión y seguimiento Guía de manejo de Infección de Obesidad.
- Hallazgos
- Recomendaciones
- Conclusiones.
- Plan de mejora

Se dieron a conocer los hallazgos en la reunión de cierre del seguimiento para que se realicen las aclaraciones, por si se llegasen a presentar diferencias.

Se concluye y se dan recomendaciones; indicando que el Informe Final de Auditoria se dará a conocer a la Dirección General del HOMIL, con copia a los miembros del Comité de Coordinación de Control Interno; con el informe de la evaluación realizada al Sistema de Control Interno (SCI) se elaborará el Plan de Mejoramiento correspondiente.

| COMPROMISOS                                          | FECHA DE EJECUCION       | RESPONSABLE                       |
|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1. Implementar Plan de Mejoramiento correspondiente. | Fecha 26 de sept de 2022 | Servicio oftalmología y ortopedia |
|                                                      |                          |                                   |