

Optimización de la Calidad del Registro Médico-Legal: Impacto del Check-list en el Recupero de Gastos Hospitalarios. Análisis Comparativo y Retrospectivo (octubre-diciembre 2024–2025)

Autores: Macías Cedeño A., Miriuka S., Quiroga C., Belsito Malaspina P., Navarro R. Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich – Comité de Calidad y División Auditoría Médica.

Antecedentes: La historia clínica constituye el principal documento médico-legal para respaldar la atención sanitaria y el recupero de prestaciones. Las deficiencias en el registro (firmas, consentimientos, sellos e insumos) generan pérdidas económicas por desestimación de historias clínicas. Para mejorar la calidad documental se implementó un sistema de auditoría concurrente mediante un check-list estandarizado.

Objetivo: Evaluar el impacto de la implementación del check-list sobre la calidad del registro médico-legal y su efecto en el recupero de gastos hospitalarios, comparando los resultados obtenidos durante el último trimestre de 2025 con igual período de 2024.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y comparativo. Se analizaron historias clínicas con cobertura social utilizando dos indicadores: el Indicador de Proceso (cumplimiento de auditoría con check-list) y el Indicador de Resultado (eficacia en la codificación y recupero). Los datos fueron estratificados según la complejidad de los servicios hospitalarios.

Resultados: Durante octubre-diciembre de 2025 se evaluaron 580 historias clínicas, alcanzando una eficacia de recupero del **82,9%**, frente al **72,6%** obtenido en 2024. Las historias desestimadas por errores formales disminuyeron al **17,1%**, evidenciándose una relación directa entre la auditoría concurrente y la mejora del recupero económico, especialmente en los servicios de alta complejidad.

Conclusión: La implementación del check-list mejoró la calidad del registro médico-legal y aumentó en **10,3%** la eficacia del recupero de fondos hospitalarios. Los resultados respaldan la continuidad de la auditoría concurrente y su futura integración con la Historia Clínica Electrónica mediante validaciones automáticas que fortalezcan la calidad asistencial y la sostenibilidad financiera.

Bibliografía: 1. World Health Organization. *WHO Guidelines for Safe Surgery 2009: Safe Surgery Saves Lives*. Geneva; 2009. Atul Gawande. 2. *The Checklist Manifesto: How to Get Things Right*. Metropolitan Books; 2009. Haynes AB, et al. 3. A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. *New England Journal of Medicine*. 2009;360(5):491-499. 3. Joint Commission International. *Accreditation Standards for Hospitals*. 8th ed. 2023. 4. Donabedian Avedis. Evaluating the quality of medical care. *The Milbank Quarterly*. 2005;83(4):691-729.