

# **ESTADO DEL ARTE DEL CONCEPTO DE AUDITORÍA EN SALUD**

**PAOLA NATHALIA ARANGO GUZMÁN  
PAULA ANDREA FLÓREZ HURTADO  
ÁNGELA PATRICIA PÉREZ PÉREZ  
CLAUDIA MARITZA RODRÍGUEZ**

**Monografía para optar al título de Auditora de Salud**

**ASESOR**

**ALEJANDRA VALENZUELA CAZÉS**

**Fisioterapeuta**

**Esp. en Docencia Universitaria**

**Mg. en Salud Pública**

**UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS  
ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA EN SALUD**

**2018**

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	4
2. OBJETIVOS .....	6
a. <b>Objetivo general</b> .....	6
b. <b>Objetivos específicos</b> .....	6
3. JUSTIFICACIÓN .....	7
4. ELEMENTOS CONCEPTUALES .....	8
a. <b>Auditoría:</b> .....	8
b. <b>Clasificación de la auditoría:</b> .....	9
i. <b>Externa:</b> .....	9
ii. <b>Interna:</b> .....	10
iii. <b>Otras clasificaciones:</b> .....	10
c. <b>Rasgos comunes de las auditorías</b> .....	10
d. <b>Auditoría en salud</b> .....	10
e. <b>Objetivos de la auditoría en salud:</b> .....	11
f. <b>Elementos de la auditoría en salud</b> .....	11
g. <b>Auditoría clínica:</b> .....	11
h. <b>Perfil y funciones del auditor en salud</b> .....	12
5. METODOLOGÍA.....	14
a. <b>Tipo de estudio</b> .....	14
b. <b>Unidades de estudio</b> .....	15
c. <b>Instrumentos</b> .....	16
d. <b>Método de búsqueda</b> .....	16
6. RESULTADOS .....	18
7. DISCUSIÓN .....	25
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	29
9. Bibliografía .....	30

## RESUMEN

**Título:** Estado del arte del concepto de auditoría en salud

**Autores:** Paola Nathalia Arango Guzmán, Paula Andrea Flórez Hurtado, Ángela Patricia Pérez Pérez y Claudia Maritza Rodríguez Rojas.

**Palabras clave:** auditoría médica, garantía de la calidad en salud, calidad de la atención en salud, mejoramiento de la calidad.

El presente estudio abarcó los conceptos de auditoría en salud, sus funciones y el rol del auditor. Se concluye que diversos autores coinciden con la necesidad de elaborar una definición de auditoría en salud que no solo abarque la retroalimentación y la continua revisión, sino que comprenda también la relación entre calidad/costos y su eficacia. También se observa que se deben delimitar las funciones del auditor, a fin de mejorar la calidad en la ejecución de la auditoría y la percepción que se tiene del profesional; así como, aumentar el desempeño referido a un mejoramiento real y continuo de los servicios de la salud prestados por sistema de salud colombiano.

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Por años, el sistema de salud, en Colombia, ha sido cuestionado por aspectos relacionados con la cobertura, el acceso a los servicios, el tiempo de atención, los procesos administrativos, entre otros. Además, en la actualidad, el hecho de que algunas instituciones prestadoras de salud no hayan logrado cumplir con las necesidades de los pacientes, incrementa el número de tutelas en el país, ya que, para los usuarios, estas se han convertido en una de las alternativas para poder acceder al servicio médico que requieren. Sumado a esto, se observa también que el número de tutelas no disminuye pese al aumento en el número de afiliaciones al sistema de salud. Situación que se debe a que los usuarios sienten que sus necesidades en salud no son cubiertas, por lo que se hace necesario establecer soluciones para ello, una relacionada con caracterizar los factores que no están garantizando una atención en salud de calidad; y en segundo lugar, una referida con la identificación de las causas de los problemas que presenta el sistema colombiano de salud actual, ya que se percibe que el sistema de salud cuenta con sistemas débiles de información dentro de las instituciones y hay una ausencia de herramientas para la medición de los servicios en salud en términos de calidad, oportunidad y satisfacción de los usuarios.

Ahora bien, dentro del panorama para el sistema de salud de nuestro país también se debe reconocer que este ha evolucionado, en los últimos años, en términos de cobertura y accesibilidad, pero a pesar de las estrategias implementadas las opiniones de la población frente al tema de la prestación de servicios en salud siguen variando por diversas razones. Ejemplo de ello, es la percepción en la variación de los servicios de salud a los que accede un usuario, la cual se genera debido al tipo de aseguramiento y a la entidad prestadora de salud – EPS- en la cual se presta el servicio. Lo que estaría contradiciendo el principio de la ley estatutaria relacionado con la equidad, donde se plantea que independientemente del tipo de aseguramiento y la entidad se deberían cubrir las necesidades en salud de los pacientes puesto que prima la salud como derecho fundamental (1). De igual manera, con la reforma de salud, aumentó la autonomía del profesional de la salud en relación con la toma de decisiones acerca de los tratamientos para sus pacientes, pero no se crearon estrategias coherentes para dar seguimiento a dichos procesos;

manifestando, a su vez, el desconocimiento hacia el rol del auditor en salud para orientar dichos procedimientos. Por lo cual, y aún con la Ley estatutaria en salud, se continúan con los interrogantes e insatisfacciones manifestadas por parte de la población relacionadas con la operatividad del sistema.

Lo anterior, conlleva a una reflexión en torno a los objetivos de la prestación de la salud, las falencias reales del sistema colombiano de salud, el rol de las EPS con respecto a las necesidades de sus usuarios, el tipo de información que se encuentra en las instituciones y sus manejos administrativos, y el rol de los profesionales en salud dentro de la prestación del servicio. Y es a partir de estas reflexiones que es necesario revisar aspectos como los planes de mejoramiento continuo de los procesos dentro de las instituciones, más allá de los espacios de habilitación y acreditación. Para alcanzar ese objetivo, se pretende que la auditoría no sea vista como un enemigo sino como una herramienta valiosa no sólo en términos de corrección sino de prevención, puesto que mientras se lleven a cabo más procesos de auditoría se disminuiría la probabilidad de cometer errores, que no solo impactan una serie de procesos o procedimientos aislados, sino que en realidad están influyendo en el ciclo de vida de la persona que accede a un servicio en salud.

Por tal motivo, es necesario que se establezca la importancia que tiene la auditoría dentro de las entidades prestadoras de salud, vista como una herramienta que no se limita a una evaluación rígida que intenta buscar errores para señalar individuos, sino como una herramienta que busca la calidad y la seguridad en los servicios de salud. En otras palabras, establecer la auditoría como pilar fundamental para dar respuesta a los interrogantes que surgen actualmente en el sector de la salud y que al estar basada en un objetivos pertinentes podría no solamente mostrar las causas de los problemas sino que también facilitaría la evaluación continua de los procesos.

## **2. OBJETIVOS**

### **a. Objetivo general**

Analizar las perspectivas teóricas del concepto de auditoría, sus componentes y el concepto de auditor con el fin de relacionarlos como herramienta primordial para el mejoramiento de la atención en salud en Colombia

### **b. Objetivos específicos**

Realizar una revisión bibliográfica sustentada desde las respectivas perspectivas teóricas en lo referente al concepto de la auditoría en salud y el rol del auditor

Establecer y recopilar información pertinente, referida a la auditoría, por medio de diversos motores de búsqueda y descriptores en Ciencias de la Salud - DeCS-

Identificar la importancia de la auditoría en la optimización de los recursos y la prestación de los servicios en salud

### 3. JUSTIFICACIÓN

El término auditoría, en diversos contextos, se percibe como una evaluación que busca identificar errores dentro de un contexto o una serie de procesos. Esta percepción puede limitar, de alguna manera, los alcances de la auditoría como una herramienta útil en el mejoramiento continuo de la calidad de los servicios en salud. Por lo tanto, se hace necesario definir la auditoría desde un punto de vista integral en el que se incluyan los términos de calidad de los servicios, oportunidad, acceso y humanización. De igual forma, al comprender la auditoría en salud como una herramienta que permite la identificación de las falencias en la prestación de los servicios se mitigaría el impacto que esta puede generar sobre los usuarios, ya que al identificar una falla en los procesos se obtendría una oportunidad para solventarlo, lo que conllevaría al mejoramiento continuo y, por ende, a la calidad del proceso o servicio (2).

Ahora bien, el comprender lo que realmente es la auditoría, como lo menciona el decreto 1011 de 2006 (3), también permitiría que este proceso se incluya en un recurso de evaluación a todos los sectores que se encuentran asociados a la prestación de un servicio y a la atención en salud. Lo que resultaría en la toma de decisiones de cambio para el mejoramiento continuo y a que los representantes del sistema de salud actuarán dentro de la toma de dichas decisiones. Es decir, que se plantea que a partir de una revisión teórica se llegue al verdadero concepto de auditoría, con el fin de relacionarlo con la búsqueda de la mejora de los procesos de la atención en salud y que, además, esto desencadene un cambio en la percepción de los involucrados hacia lo que significa auditoría.

En resumen, conocer los aspectos más relevantes de lo que implica la auditoría en salud permitiría desarrollar estrategias encaminadas a la identificación de oportunidades de mejoramiento continuo dentro de las instituciones. Lo que traerá como resultado la satisfacción del usuario, el aumento en el acceso, la atención oportuna, la minimización de la presencia de eventos adversos y el uso racional de los recursos del sistema de salud haciéndolo sostenible. Lo que consentiría que todos los principios que rigen el sistema de seguridad social sean aplicables y percibidos por la población.

#### 4. ELEMENTOS CONCEPTUALES

Para el desarrollo del estado del arte en referencia con el concepto de la auditoría en salud, se referencian los siguientes conceptos:

##### a. Auditoría:

La palabra auditoría viene del inglés *audit* que significa verificar o inspeccionar. Encuentra su origen, al igual que la palabra española “audiencia”, en las voces latinas *audire*, *auditivo* (acto de oír o audición de una lectura o de una declamación) o *auditus* (facultad de oír). Por lo tanto, auditar es el proceso de acumular y evaluar evidencia cuantificable de una entidad económica específica, realizado por una persona independiente y competente. Se podría definir también como: un proceso sistemático que se lleva a cabo para obtener, objetivamente, y evaluar la evidencia referida a ciertas afirmaciones acerca de acciones y hechos económicos; y así asegurar el grado de correspondencia entre dicha afirmación y los criterios establecidos, comunicando los resultados a los usuarios interesados (4).

Otras definiciones relacionan la auditoría con un examen o revisión metodológica de situaciones que concluyen en informes detallados de los hallazgos efectuados por los responsables del análisis. Y, a su vez, con la verificación de si lo ejecutado por una institución cumple con lo planificado, a través de una selección de evidencia objetiva, un examen crítico y la documentación que sustente lo encontrado. Definiciones que se complementan al revisar los objetivos de la auditoría, los cuales se centran en la “emisión de un concepto o informe juicioso, ecuánime, veraz e imparcial sobre la tarea adelantada y previamente acordada con el interesado, examinado bajo normas profesionales de trabajo” (4).

Ahora bien, para la presente investigación, se retoma la definición de auditoría en salud entendida como un organismo responsable que controla el cumplimiento de todas las normas, vigila el manejo de los recursos, supervisa las posibles fallas y hace recomendaciones (5). Por lo tanto, se establece que la auditoría es una área fundamental dentro de los procesos relacionados con la prestación de servicios en salud, en donde el auditor debe desarrollar, en primer lugar, un perfil ético para llevar a cabo el proceso de auditoría para las actividades de los servicios de salud; y, en

segundo lugar, debe documentarse para verificar, mediante evidencias objetivas, la implementación y el desarrollo de un sistema de salud de calidad.

Por otra parte, no se puede dejar de lado el contexto de la auditoría ni el impacto económico que esta sugiere para una institución. Con relación al contexto, la auditoría se enmarca por lo referido en las normas ISO. Normas que se refieren al “examen sistemático e independiente para determinar si las actividades de calidad y resultados relacionados con la calidad cumplen con la disposiciones planificadas y comprobar si estas disposiciones están implementadas de manera efectiva y si son adecuadas para lograr los objetivos” (6). Paralelamente, para comprender el impacto financiero que conlleva el proceso de la auditoría, se hace necesario en primera instancia referir que el equilibrio financiero de una entidad prestadora de servicios de salud o de una aseguradora depende de que la relación ingresos-egresos mantenga unos excedentes financieros positivos, los gastos innecesarios por sobre atenciones no mejoran la calidad y si aumenta los costos. Sin embargo, usualmente las instituciones prestadoras o aseguradoras de salud tiene auditores internos o externos que controlan los procesos de calidad, procesos que llegan a ser costosos y poco eficientes porque no se respetan las observaciones y recomendaciones dadas por el auditor, por lo que surge la necesidad de darles una coherencia y un mayor respaldo institucional (7).

## **b. Clasificación de la auditoría:**

### *i. Externa:*

Conocida también como auditoría independiente y centra su labor hacia los estados financieros de una entidad, a fin de emitir un veredicto o dictamen sobre su razonabilidad. Busca aportar credibilidad por el análisis que hace un profesional ajeno a la empresa quien prepara estados los cuales, una vez estudiados y evaluados, son certificados. El objetivo de la auditoría independiente es la expresión de una opinión sobre la adecuación, posición financiera, resultados de operación y cambios en la posición financiera en conformidad con los principios contables generalmente aceptados. Este tipo de auditoría no hace parte de la empresa sometida a examen, son profesionales individuales o miembros de una sociedad de auditoria quienes la realizan (8).

## **ii. Interna:**

La auditoría interna es desarrollada por personal vinculado laboralmente a la institución, aunque al más alto nivel, con el fin de garantizar un análisis objetivo e independiente de lo examinado. Esta auditoría es la denominación de una serie de procesos y técnicas a través de los cuales se da seguridad de primera mano a la dirección respecto de los empleados de su propia organización, a partir de la observación en el trabajo. Así mismo, el objetivo de la auditoría interna es asistir a todos los miembros de la administración en la realización efectiva de sus responsabilidades, mediante análisis, apreciaciones, recomendaciones y comentarios imparciales (8).

## **iii. Otras clasificaciones:**

Existen otros tipos de auditoría, esto depende de lo que se busca en el examen u objeto específico. Ejemplos de ello se tienen al encontrar auditorías: financieras, operacionales, administrativas, ambientales, de gestión, integrales, de cumplimiento, de informática, ecológicas, médicas, de la calidad, económicas, de eficiencia, entre otras.

## **c. Rasgos comunes de las auditorías**

A pesar de encontrar diferentes clasificaciones para las auditorías, es importante mencionar que entre ellas se establecen similitudes. Las cuales se pueden sintetizar en que las auditorías (8):

- Se ejecutan sobre una parte seleccionada de algo, es decir, que se selecciona una parte del universo y se formulan conclusiones sobre el todo.
- Exigen definición previa de requisitos, especificaciones, criterios u otros parámetros de medida.
- Son ejecutadas por personas diferentes a quienes realizan las actividades sometidas a examen.

## **d. Auditoría en salud**

Basado en el objeto del presente estudio, la atención se dirigirá hacia lo relacionado con la auditoría en salud, la cual se entiende como la evaluación sistemática de la atención en salud enfocada principalmente hacia su proceso y resultado. Proceso

que, además, hace parte del sistema obligatorio de garantía de la calidad de las entidades promotoras de salud y de las entidades que presten los servicios de salud (4).

#### **e. Objetivos de la auditoría en salud:**

De acuerdo a la definición presentada anteriormente, los objetivos de la auditoría médica son (4):

- Evaluar la calidad de la atención médica que presta la entidad de salud e introducir las correcciones que fueren necesarias para superar las deficiencias que se detecten y contribuir a su mejoramiento
- Analizar y evaluar la función y el ejercicio de la medicina en la institución
- Actualizar y reeditar las normas y protocolos que orientan la realización de la práctica profesional asistencial dentro de la institución
- Velar por que se preserven y respeten los derechos de los pacientes en la institución
- Contribuir a una mayor eficiencia, como consecuencia del mejoramiento de la calidad
- Evaluar el grado de coordinación existente entre los diferentes servicios que conjuntamente intervienen en la atención en salud
- Velar porque en el interior de la entidad se guarde la debida reserva de las historias Clínicas.

#### **f. Elementos de la auditoria en salud**

Por otro lado, la auditoría en salud se caracteriza por los siguientes elementos: el examen de las transacciones, sistemas contables e informes financieros que evalúan el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios aplicables; y la revisión de la eficiencia, efectividad y economía en la utilización de los recursos, con el fin de determinar si efectivamente se han logrado los resultados esperados (4).

#### **g. Auditoría clínica:**

Como complemento a lo que se realiza en el proceso de auditoría en salud. Se presenta la definición de auditoría clínica referida a la acción específica de los

procesos de evaluación y de aseguramiento de la calidad de la atención en salud, orientada expresamente al examen integral de la atención brindada a un enfermo o a un grupo de ellos, análisis que desde diferentes enfoques de estructura, proceso y resultado, incluye el juicioso estudio de la operación administrativa, de las decisiones clínicas y del costo del servicio (4).

#### **h. Perfil y funciones del auditor en salud**

El auditor en salud posee ciertas características, tanto personales como de formación académica, que deben ser consideradas prioritarias para evitar los auditores improvisados (9). Por lo tanto, el perfil que se ha construido acerca del auditor en salud refiere que este debe: i) ser profesional de la salud; ii) tener inquebrantables principios éticos y morales; iii) tener conocimiento específico del área objeto de la auditoría y, por lo tanto, manejar los criterios generales para la atención; iv) tener formación como evaluador de calidad, es decir, como auditor clínico y estar respaldado por sólidas bases técnicas en este campo; v) poseer experiencia administrativa y clara visión general; vi) ser crítico, conciliador, ecuánime y tener un alto sentido de la justicia; vii) manejar excelentes relaciones de respeto con los profesionales y con las entidades; y viii) tener habilidad y capacidad para trabajar en equipo.

De la misma manera, el auditor cumple con las siguientes funciones: i) verificar los derechos del cliente: periodos de carencia, preexistencias, exclusiones, autorizaciones entre otros; ii) si es posible, visitar la totalidad o cuando menos un porcentaje importante de los enfermos hospitalizados y presentarse ante ellos como auditor clínico de la entidad para la cual se presta sus servicios; iii) comprobar el cumplimiento por parte de la entidad del servicio de las condiciones estructurales mínimas para garantizar la calidad de la atención; iv) revisar los registros clínicos correspondientes a la atención de los clientes; v) examinar el cumplimiento de las normas técnico-científicas del servicio, acciones y conductas del médico tratante, atención de enfermería, gestión de los otros profesionales, etcétera; vi) verificar las condiciones de la atención hospitalaria (habitación, medicamentos, alimentación, higiene, enfermería, servicios de apoyo, entre otros); vii) comprobar el cumplimiento de los términos y de las cláusulas de los contratos de prestación de servicios, desde la óptica de las obligaciones técnico-científicas especialmente, si es el caso.

Además de: viii) examinar si los registros clínicos son veraces y si contienen información completa, adecuada y legible; ix) identificar las fallas en el cumplimiento de los atributos de calidad en el proceso de atención clínica de los enfermos o de los usuarios de los servicios; x) recibir y tramitar las quejas de los clientes y de sus familias; xi) verificar si los clientes reciben un trato humano y una atención personalizada; xii) informar a los directivos de la entidad para la cual labora sobre los resultados de su labor; y xiii) llevar registro de los problemas identificados (10).

## 5. METODOLOGÍA

La metodología aplicada para la realización del estado del arte referente con el concepto de auditoría en salud se presenta a continuación:

### a. Tipo de estudio

La investigación se realizó a través de un diseño descriptivo/interpretativo, de tipo documental, por medio el que se compiló y analizó la información encontrada en artículos, libros e investigaciones relacionados con el concepto y la evolución de la auditoría en salud en Colombia a través de los años. Para apoyar el tipo de estudio seleccionado se realizó un estado del arte, que refiere a una modalidad de investigación documental que permite el análisis del conocimiento acumulado (escrito en textos) dentro de un área específica.

Para llevar a cabo el estado del arte se desarrollaron tres momentos relacionados con la contextualización, la clasificación y la categorización de la información. Los cuales fueron complementados por una fase adicional de análisis a fin de asociar al estado del arte de manera estructural. De esta manera, se observa que la realización de un estado del arte permite la circulación de la información, genera una demanda de conocimiento y establece comparaciones con conocimientos paralelos, ofreciendo diferentes posibilidades de comprensión del problema tratado; pues brinda más de una alternativa de estudio (11).

Además, para llevar a cabo el presente trabajo se inició con la definición del problema, los objetivos, la justificación y el establecimiento de los elementos conceptuales. Luego se definió el listado de términos o descriptores de ciencias de la salud con el propósito de realizar la búsqueda de artículos recientes que abordaran el concepto, la evolución de la auditoría en salud y el mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios de salud. Finalmente, se elaboró una matriz que recopila los artículos objetos del estudio; en ella, se incluye el tipo de estudio al que pertenecía cada uno de los documentos consultados. Es de notar, que para establecer este criterio se retoma la clasificación descrita por Colciencias (12) y relacionada a continuación:

- *Artículo de investigación científica y tecnológica:* documento que presenta, de manera detallada, los resultados originales de proyectos terminados de investigación. La estructura generalmente utilizada contiene cuatro apartes importantes: introducción, metodología, resultados y conclusiones. (12)
- *Artículo de reflexión:* documento que presenta resultados de investigación terminada desde una perspectiva analítica, interpretativa o crítica del autor, sobre un tema específico, recurriendo a fuentes originales. (12)
- *Artículo de revisión:* documento resultado de una investigación terminada donde se analizan, sistematizan e integran los resultados de investigaciones publicadas o no publicadas, sobre un campo en ciencia o tecnología, con el fin de dar cuenta de los avances y las tendencias de desarrollo. Se caracteriza por presentar una cuidadosa revisión bibliográfica de por lo menos 50 referencias.(12)
- *Artículo corto:* documento breve que presenta resultados originales preliminares o parciales de una investigación científica o tecnológica, que por lo general requieren de una pronta difusión. (12)
- *Reporte de caso:* documento que presenta los resultados de un estudio sobre una situación particular con el fin de dar a conocer las experiencias técnicas y metodológicas consideradas en un caso específico. Incluye una revisión sistemática comentada de la literatura sobre casos análogos. (12)
- *Revisión de tema:* documento resultado de la revisión crítica de la literatura sobre un tema en particular. (12)

#### **b. Unidades de estudio**

El material utilizado para el desarrollo del estado del arte fueron las bases de datos usadas para la búsqueda de artículos relacionados con el concepto y evolución de la auditoría, y el mejoramiento continuo, garantía y aseguramiento de la calidad en la atención en salud. Además, de libros relacionados para la construcción del marco teórico.

**Criterios de inclusión:** se incluyeron los artículos científicos relacionados con auditoría médica, garantía de la calidad de la atención en salud, calidad de la atención en salud, mejoramiento de la calidad y aseguramiento de la calidad.

**Criterios de exclusión:** se excluyen los artículos enfocados a un área específica del sector salud o casos particulares, artículos publicados antes del año 2010 y que no correspondieran con publicaciones reconocidas dentro del ámbito médico.

### c. Instrumentos

Se realizó la construcción de una matriz en la cual se relacionaron los Descriptores en ciencias de la salud –DECS- de las palabras clave para la búsqueda bibliográfica, las bases de datos de revistas científicas reconocidas para el tema de estudio y los datos generales de los artículos y textos encontrados en la búsqueda de la bases de datos.

### d. Método de búsqueda

<b>PALABRAS DECS</b>
Auditoría médica
Garantía de la calidad en salud
Calidad de la atención en salud
Mejoramiento de la calidad

Se realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos *scielo*, *pubmed*, *science direct*, portal regional de la BVS y NCBI, usando los descriptores referidos anteriormente. En un primer momento, se seleccionaron todos los artículos relacionados con el concepto y evolución de la auditoría a nivel mundial y se relacionaron en una matriz, en la cual se aplicaron los criterios de exclusión. Arrojando para un segundo momento 14 artículos que fueron la base para el análisis de resultados para el presente estudio.

Adicionalmente, se construyó una tabla relacionando los artículos seleccionados. En dicho registro se explicita el título del artículo, tipo de estudio, palabras clave, país, año de publicación, autores, concepto de auditoría, descripciones relacionadas con las funciones del auditor y mención del rol de auditor en el PAMEC.



## 6. RESULTADOS

NOMBRE	TIPO DE ESTUDIO	PALABRAS CLAVE	PAÍS	AÑO DE PUBLICACIÓN	CONCEPTO DE AUDITOR	FUNCIONES DEL AUDITOR	MENCIONA EL PAPEL DEL AUDITOR EN EL PAMEC
<p><b>La auditoría como proceso de control: concepto y tipología (13)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Auditoría, tipos de auditoría, Auditoría de la información.</p>	<p>Cuba</p>	<p>2006</p>	<p>En este artículo no hay un concepto como tal de auditor pero sí refieren que es quien se encarga de realizar las actividades encaminadas a evaluar los procesos auditados y finalmente, emitir un juicio y un plan de mejoramiento encaminado a cumplir los objetivos de la organización.</p>	<p>Están directamente relacionadas con el tipo de auditoría que se esté realizando. Básicamente debe realizar una valoración analítica, objetiva y sistemática de las diferentes actividades, para así indicar si se hace de forma correcta y con recursos oportunos. Para de esta manera emitir una calificación y finalmente, emitir un plan que mejore las falencias que previamente se encontraron.</p>	<p><b>Si:</b> realiza un análisis de como el auditor, al principio, solo se basaba en la búsqueda del error y a medida que evolucionó, ahora, busca aspectos como orientar con el objetivo de mejorar los procesos.</p>
<p><b>Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la reforma del sistema (14)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Calidad, sistema de salud, reformas.</p>	<p>Colombia</p>	<p>2010</p>	<p>Aunque no hay una definición de auditor como tal, el artículo sí indica que los diferentes entes cuentan con un encargado de la valoración constate, la gestión y el mejoramiento de los procesos que permiten que la calidad sea mayor conforme pasa el tiempo.</p>	<p>El auditor se encarga de la elaboración de planes de mejoramiento que generan atención de calidad y satisfacción del usuario con el uso eficiente de los recursos.</p>	<p><b>Si:</b> abarca el cómo los planes de mejoramiento son aquellos que permiten que la atención se lleve a cabo con mayor calidad y de esa manera cómo se logra la satisfacción en un usuario y el manejo más efectivo de los recursos.</p>

<p><b>Situación actual de la auditoría médica en Colombia (15)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Auditoría médica, calidad, mejoramiento continuo.</p>	<p>Colombia</p>	<p>2015</p>	<p>Es el profesional que se encarga de la supervisión de las condiciones técnico - científicas encontradas en la red de prestadores y del cumplimiento de las particularidades de pertinencia, accesibilidad, seguridad y oportunidad para la prestación de servicios de salud, dirigido hacia la mejora continua.</p>	<p>El auditor debe garantizar la pertinencia, la oportunidad y la calidad en la prestación del servicio, enfatizando en el mejoramiento continuo y la optimización de los recursos asignados.</p>	<p><b>Sí:</b> el mejoramiento continuo es el eje principal para alcanzar la calidad y brindar una atención que satisfaga las necesidades del usuario y en esto se basa cada uno de los programas de auditoría en salud que se ofrecen en las diferentes universidades del país.</p>
<p><b>Auditoría de calidad tradicional vs auditoría de calidad y costos en salud: una revisión de sus elementos diferenciadores y comunes (16)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Revisión, auditoría de calidad, costos, elementos diferenciadores, elementos comunes</p>	<p>Colombia</p>	<p>2014</p>	<p>El auditor debe ser quien ejerza control técnico administrativo a fin de lograr la eficiencia y eficacia de la economía en el manejo de los recursos en el logro de objetivos.</p>	<p>El auditor debe ser un ente de control y evaluación con el fin de crear planes de mejora hacia la calidad.</p>	<p><b>Sí:</b> indica que el auditor es el creador de sistemas que se encarguen del mejoramiento de la calidad y el buen uso de los recursos para así tener un sistema de salud más eficiente.</p>
<p><b>Auditoría del servicio (17)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Auditoría médica, satisfacción del paciente, prestación de la atención sanitaria</p>	<p>Colombia</p>	<p>2015</p>	<p>El auditor es quien aplica el conocimiento, las aptitudes y la experiencia para desarrollar la auditoría con honestidad, diligencia y responsabilidad.</p>	<p>Las funciones del auditor son asistir a la organización en el mantenimiento y el control de los resultados efectivos, mediante la evaluación de la eficacia y eficiencia de los mismos promoviendo el mejoramiento continuo. Sumado a realizar la evaluación de los riesgos, la adecuación y promover la eficacia de los controles que establece el gobierno</p>	<p><b>Sí:</b> el auditor es quien se encarga de satisfacer la necesidad del mejoramiento continuo. Evidenciada en la satisfacción del usuario y en una empresa con estándares altos de calidad para el beneficio organizacional. Aquí la auditoría se convierte en un instrumento fundamental para mejorar la calidad de la</p>

						a las operaciones y los sistemas de información de la organización, esto debe incluir: confiabilidad e integridad de la información financiera y operativa, eficacia y eficiencia de las operaciones, protección de activos y cumplimiento de leyes, regulaciones y contratos.	atención ofrecida a los pacientes.
<b>Auditoría médica en anestesia (18)</b>	Revisión	Auditoría médica, anestesiología	Bolivia	2010	El auditor es quien realiza el proceso de control y genera recomendaciones para evitar errores.	El auditor es el encargado de realizar la evaluación y la búsqueda continua de oportunidades de mejoramiento que garantice la calidad de atención y satisfacción de los usuarios.	<b>Sí:</b> el auditor aparece en la búsqueda continua de oportunidades de mejora, las cuales evidencien un proceso de calidad con eficiencia, eficacia y oportunidad lo cual garantiza la satisfacción de los usuarios.
<b>Herramienta de auditoría para la gestión de tecnología biomédica (19)</b>	Experimental	Auditoría, acreditación, habilitación y gestión tecnológica.	Colombia	2015	Da un enfoque del auditor como ente evaluador que recopila información acerca del cumplimiento de estándares para la habilitación y acreditación.	El auditor es el encargado de crear instrumentos o herramientas que evalúen el cumplimiento, entregar resultados y elaborar planes de mejora.	<b>Sí:</b> muestra la creación de una herramienta que permite la auditoría y el mejoramiento de la calidad en el estándar de habilitación y gestión tecnológica.

<p><b>Aspectos éticos en la auditoría en salud</b> <i>(Ethical Issues in Healthcare Audit)</i> <b>(20)</b></p>	<p>Analítico - descriptivo</p>	<p>Normas, educación, ética en instituciones de salud</p>	<p>Colombia</p>	<p>2015</p>	<p>En este artículo se tienen en cuenta las características éticas que el auditor debe tener al realizar el proceso de auditoría entre las cuales se resalta la honestidad, la transparencia y la objetividad.</p>	<p>El auditor debe llevar a cabo una evaluación integra de los diferentes procesos de la organización de manera honesta, objetiva y veraz. Siempre teniendo presente que el resultado de la auditoría realizada tiene repercusión directa en los pacientes y en la calidad que se les presta a ellos.</p>	<p><b>Sí:</b> se referencia al auditor como el ente que realiza el proceso de auditoría con principios éticos en todo momento y que por medio del PAMEC logrará una mejor atención para el usuario y la satisfacción del mismo.</p>
<p><b>Desarrollo e implementación de un modelo de auditoría médica basado en garantía de calidad y supervisión participativa en Ecuador</b> <b>(21)</b></p>	<p>Descriptivo</p>	<p>Auditoría médica, círculos de calidad, aseguramiento de la calidad de atención de salud</p>	<p>Ecuador</p>	<p>2015</p>	<p>El auditor es un profesional que junto a un grupo de personas capacitadas se encarga de la evaluación objetiva y constante de los procesos en la atención en salud especialmente dentro del ejercicio médico y la búsqueda de la mejoría de este mediante la pronta identificación de riesgos y errores.</p>	<p>El auditor tiene como función realizar la auditoría de forma participativa con otro grupo de profesionales, siempre buscando la minimización en el incurrir de errores. Ya sea incursionando en el momento en que se comete y corrigiendo o colocarlo como ejemplo para evitarlo. Esto siempre con el fin de que haya una mejora a futuro y un aumento de la calidad de la atención en salud.</p>	<p><b>Sí:</b> se habla del proceso de auditoría como aquel que al realizarlo de manera colaborativa y no punitiva lleva a que se evidencie prontamente un proceso efectivo de mejoramiento de la calidad y es la principal herramienta de toma de decisiones para el gerente.</p>

<p><b>Auditoría médica: herramienta de gestión moderna subvalorada (22)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Auditoría médica, aplicaciones de informática médica, expedientes médicos</p>	<p>Chile</p>	<p>2002</p>	<p>En el artículo se hace referencia al auditor como un profesional que debe tener objetividad en todo su proceso de auditoría. Además debe tener un alto grado de objetividad y una completa convicción de que no hay razones que incurran en la calidad de su trabajo.</p>	<p>El auditor médico de historias clínicas tiene como fin el perseguir y detectar el error o el abuso en el ejercicio de la profesión médica, para esto su mejoramiento debe estar encaminando principalmente a evitarlo o disminuirlo.</p>	<p>No se habla como tal de plan de mejoramiento pero sí indica que todo proceso de auditoría que se realice permitirá el control de las falencias y evitar que se repitan, mediante la auditoría constante.</p>
<p><b>Nuevas tendencias en auditoría: análisis de datos y aseguramiento continuo (23)</b></p>	<p>Descriptivo</p>	<p>Aseguramiento continuo, auditoría continua</p>	<p>Bolivia</p>	<p>2016</p>	<p>El auditor se observa como el responsable del proceso de la auditoría continua y el mejoramiento constante liderado desde el nivel gerencial.</p>	<p>Las funciones del auditor se relacionan con: establecer una estrategia de auditoría continua; identificar datos para uso rutinario; desarrollar los procesos de análisis de datos necesarios; construir los conocimientos y habilidades técnicas para poder preparar y validar datos; construir indicadores para la auditoría continua; y reportar y gestionar resultados facilitando la acción gerencial.</p>	<p><b>Sí:</b> se menciona el enfoque de la auditoría dentro del monitoreo, aseguramiento y mejoramiento continuo de los procesos.</p>

<p><b>La auditoría: concepto actual o antiguo (24)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Habilitación, acreditación calidad</p>	<p>Colombia</p>	<p>2007</p>	<p>En este artículo no se encuentra el concepto de auditor, pero si el de auditoría. Señala los aspectos históricos de esta, es decir desde que se utilizaba como una herramienta de control económico con el fin de evitar desfalcos hasta referirse como un mecanismo sistemático y continuo de evaluación y mejoramiento de la calidad. También se observa respecto a la calidad esperada de la atención de salud que reciben los usuarios, con el objetivo de mejorar progresivamente la calidad en la prestación de la atención de salud.</p>	<p>La función de auditor tiene que ver con la realización de un diagnóstico de las condiciones actuales de la entidad, con el objetivo de toma de decisiones para el mejoramiento continuo.</p>	<p><b>Si:</b> se retoma el enfoque de la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios, incluyendo acciones preventivas, acciones de seguimiento y la aplicación de intervenciones inmediatas a los problemas detectados.</p>
<p><b>La evaluación de la calidad en la atención primaria a la salud: consideraciones teóricas y metodológicas (25)</b></p>	<p>Revisión</p>	<p>Evaluación, calidad, atención primaria</p>	<p>México</p>	<p>2010</p>	<p>El auditor es visto como un asesor de la gerencia para la toma acertada de decisiones.</p>	<p>Las funciones del auditor se relacionan con la evaluación, realizada generalmente por pares, que revisa si la práctica médica se ajusta con los estándares y protocolos establecidos. Además con recopilar información, analizar procesos, evaluar acciones y emitir recomendaciones o conclusiones.</p>	<p><b>Si:</b> se relaciona el auditor con el ciclo de mejora continua de la calidad en salud.</p>

<p><b>Auditoría del conocimiento orientada a procesos principales en un área biomédica (26)</b></p>	<p>Descriptivo</p>	<p>Auditoría del conocimiento, procesos principales, capital humano, área biomédica</p>	<p>Cuba</p>	<p>2014</p>	<p>El auditor se define como el responsable del proceso de la auditoría continua y el mejoramiento continuo liderado desde el nivel gerencial.</p>	<p>El auditor debe: establecer una estrategia de auditoría continua; identificar datos para uso rutinario; desarrollar los procesos de análisis de datos necesarios; construir los conocimientos y habilidades técnicas para poder preparar y validar datos; construir indicadores para la auditoría continua; y reportar y gestionar resultados facilitando la acción gerencial.</p>	<p><b>Sí:</b> se menciona el enfoque de la auditoría dentro del monitoreo, el aseguramiento y el mejoramiento continuo.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------	-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\*Tabla de autoría propia

## 7. DISCUSIÓN

NOMBRE	ASPECTOS RELEVANTES
<b>La auditoría como proceso de control: concepto y tipología</b>	En el artículo se realiza una revisión del término auditoría, los aspectos relacionados a cómo y cuándo apareció por primera vez y cómo influyó en el periodo de la revolución industrial. También aborda los tipos de auditoría: interna, independiente y gubernamental, su función e importancia. No aborda el concepto de auditoría en salud, ya que se enfoca más en una perspectiva administrativa y financiera.
<b>Evaluación de la calidad de la atención en salud: un primer paso para la reforma del sistema</b>	La revisión aborda el concepto de calidad en salud de Avedis Donavedian, sus normas técnicas y menciona la importancia de un cambio en el que se incluya un aumento de la equidad en la prestación del servicio, la eficiencia de la gestión y la efectividad de las actuaciones, para así lograr la satisfacción de las necesidades en la población.
<b>Situación actual de la auditoría médica en Colombia</b>	En el artículo se realiza una comparación entre los programas de auditoría que ofrecen diferentes universidades en Colombia. Menciona que en la mayoría de estos programas, el énfasis que se hace es más administrativo y financiero, y no apunta hacia el usuario y su grado de satisfacción. De igual forma, no se aborda la calidad en la atención y el grado de humanización, puesto que apuntan más hacia los costos y la productividad.

<p><b>Auditoría de calidad tradicional vs auditoría de calidad y costos en salud: una revisión de sus elementos diferenciadores y comunes</b></p>	<p>La investigación plantea una visión comparativa en la cual se resalta que entre las características de la auditoría tradicional se encuentran: la actitud no punitiva, la retroalimentación y la continua revisión de pares. Mientras que en la auditoría de calidad se resalta más la relación entre calidad <i>versus</i> costos, la eficacia de la misma y el costo de realizarla. Pero también indica que en ambos enfoques la actitud de los auditados no es la mejor, que refieren estar en contra de la auditoría y, además, presentan un desconocimiento respecto a los costos y a los procesos de la misma auditoría. Por otro lado, refiere que en el proceso de auditoría el principal fin es el mejoramiento de calidad por medio de programas pero aún se puede encontrar un alto grado de dificultad al momento de ejecutarlos.</p>
<p><b>Auditoría del servicio</b></p>	<p>El texto menciona que dentro del concepto de auditoría en salud cabe resaltar la auditoría del servicio. La cual se enfoca en la atención que se le ofrece a los usuarios y el grado de satisfacción que manifiestan en relación con los principios de la atención en salud: oportunidad, accesibilidad, seguridad, pertinencia, continuidad y satisfacción. Lo que constituye un aspecto importante para el mejoramiento de la calidad y la habilitación/acreditación de las instituciones de salud.</p>
<p><b>Auditoría médica en anestesia</b></p>	<p>En el artículo se retoma el concepto de auditoría como una oportunidad para educarse y prevenir el error médico y no como una instancia sancionatoria y punitiva. Razón por la cual la auditoría médica se convierte en un mecanismo que contribuye a evitar el riesgo de errores en el proceso de atención y de esta forma garantizar la calidad de la atención médico-asistencial. Por ello, es importante que se establezca el hábito de aplicarla en las autoevaluaciones y no solo cuando se lleven a cabo las auditorías externas. Además, se menciona que el proceso de auditoría se debe realizar siempre con los registros clínicos, pues lo que se consigna en ellos es la evidencia de lo que se realizó y lo que se omitió revela lo que el profesional no ejecutó.</p>

<p><b>Herramienta de auditoría para la gestión de tecnología biomédica</b></p>	<p>En este artículo se menciona que las auditorías comúnmente se llevan a cabo con elementos como listas de chequeo, lápiz y el criterio observacional del auditor. Lo que evidencia que no existe una estandarización de instrumentos que permita realizar una evaluación más precisa y confiable. Motivo por el cual, la elaboración de herramientas que estandaricen los procesos evaluados lograrían que las auditorías fueran más objetivas y amenas. Aspecto que también influiría en que se disminuya el uso de recursos, que se pueden usar para las auditorías internas, las auditorías externas y las autoevaluaciones. Por lo que se plantea que la herramienta se cree teniendo en cuenta la normatividad vigente y los estándares de habilitación y acreditación.</p>
<p><b>Aspectos éticos en la auditoría en salud (<i>Ethical Issues in Healthcare Audit</i>)</b></p>	<p>El texto plantea una reflexión hacia las obligaciones éticas que debe tener un auditor en salud. Reflexión que argumenta que ser auditor no solo implica el hecho de buscar falencias, corregirlas y verificar su mejoramiento continuo, sino también el hecho de obrar con objetividad siempre con un alto grado de valores morales. Lo anterior debido a que no se auditan “cosas” sino aspectos que influyen en las vidas de los pacientes. Por tanto, la función del auditor en salud debe ser buscar el mejoramiento de la calidad de la atención en salud propendiendo por el bien máximo, sin intereses personales o de la empresa, garantizando una atención de calidad y registros claros y completos.</p>
<p><b>Desarrollo e implementación de un modelo de auditoría médica basado en garantía de calidad y supervisión participativa en Ecuador</b></p>	<p>Este estudio se encaminó a fomentar la cooperación participativa entre auditores y auditados, con el fin de asegurar la calidad de la prestación del servicio de salud. A raíz de esto, se evidencia que el proceso de auditoría es indispensable para la identificación de problemas y corrección de los mismos y no como es un proceso punitivo. En consecuencia, se fortalece la inclusión de estrategias para el mejoramiento de la calidad.</p>

<p><b>Auditoría médica: herramienta de gestión moderna subvalorada</b></p>	<p>En esta revisión se detalló el papel del auditor médico como un profesional que busca el mejoramiento de la enfermedad y el aumento de la calidad, tanto en la atención, con especificaciones previamente definidas, como en los registros clínicos. Registros que deben cumplir con parámetros de oportunidad, legibilidad, confiabilidad y ética profesional. De igual forma, hace énfasis en que la auditoría medica se debe definir como una herramienta importante en la atención de calidad y que por ello en todo hospital debe haber un comité de auditoría.</p>
<p><b>Nuevas tendencias en auditoría: análisis de datos y aseguramiento continuo</b></p>	<p>Este artículo aborda los cambios que ha tenido la auditoria referidos, específicamente, al establecimiento de un ambiente más dinámico y competitivo de las instituciones. Lo que ha permitido la transformación de una auditoria retrospectiva, tradicional y cíclica a una de monitoreo continuo del riesgo.</p>
<p><b>La auditoría concepto actual o antiguo</b></p>	<p>Los autores realizan una revisión de la evolución histórica de la auditoria en salud: concepto, marco legal y aplicación en Colombia.</p>
<p><b>La evaluación de la calidad en la atención primaria a la salud: consideraciones teóricas y metodológicas</b></p>	<p>El texto presenta la conceptualización de la calidad de la asistencia médica, la evolución histórica de la calidad y las tendencias más recientes en el abordaje de la calidad en salud como son garantía de calidad, control de calidad total y mejoramiento continuo de la calidad</p>
<p><b>Auditoría del conocimiento orientada a procesos principales en un área biomédica</b></p>	<p>Se describe y aplica una auditoria del conocimiento en un área biomédica, estableciendo que a través de ella nos permite de alguna manera prevenir el desconcierto o riesgo que provoca el vacío del conocimiento en algunos espacios, convirtiéndose el conocimiento, la experiencia y entrenamiento en fortalezas de la institución.</p>

\*Tabla

de

auditoría

propia

## **8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

La auditoría en salud se presenta como un proceso que busca el mejoramiento de la calidad para la prestación en servicios de la Salud. Al llevar a cabo, el análisis de los 14 artículos que corresponden al estado del arte del presente trabajo, se encuentra que diversos autores coinciden en que la auditoría requiere una transformación tanto teórica como práctica. Teórica relacionada con el establecimiento de una definición que no solo enmarque a la auditoría como un proceso que se plantea en términos de retroalimentación y costos, sino que, por el contrario, incluya los términos de calidad, y para el caso de los servicios de salud, el impacto que puede tener el desarrollo de la auditoría en los resultados de un procedimiento para un usuario. Y práctica, con respecto a la inclusión de la auditoría dentro de la totalidad de procedimientos que presta una institución de salud, claramente basada en un marco de calidad y mejoramiento continuo.

Por otro lado, se hace necesario establecer mecanismos que delimiten las funciones del auditor en salud. Lo que se espera tenga un impacto no sólo en el desarrollo de una auditoría objetiva y de calidad, sino que se establezca como un proceso que involucre aspectos éticos y humanos de quien la realiza. Por otro lado, luego del análisis de los textos frente a la percepción del rol de auditor y sus funciones, se hace necesario realizar estudios que permitan valorar de manera más profunda e imparcial la percepción que se tiene del profesional en auditoría, con el fin de desarrollar programas que generen una conciencia positiva no solo frente a la labor de la auditoría dentro de una institución, sino frente a quienes la llevan a cabo.

Finalmente, se recomienda que las investigaciones frente a los procesos de auditoría se lleven a cabo en campo, con motivo de recoger más datos que indaguen en los efectos que tienen las auditorías dentro del mejoramiento del sistema de salud para nuestro país.

## 9. Bibliografía

1. Derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Ley estatutaria 1751 de 2015 de 16 de febrero. Diario oficial, n. 49427, (16-01-2003).
2. Ministerio de la Protección Social. Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad: Guías Básicas para la Implementación de las Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud. Bogotá: Imprenta Nacional de Colombia; 2007. ISBN: 978-958-98220-7-4.
3. Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Decreto 1011 de 2006 de 3 de abril. Diario Oficial, n. 46230, (03-04-2006).
4. Páramo AJ. Auditoría de la salud curso técnico y práctico en diez módulos. 1ª ed. Colombia; Biblioteca Jurídica Dike; 2002.
5. Malagón LG., Galán MR., Pontón LG. Auditoría en salud para una gestión eficiente. 2ª ed. Bogotá: Editorial panamericana; 2003.
6. Ministerio de Salud. Memorias foro de salud 2016. Bogotá: Ministerio de salud; 2016.
7. Mejía GB. Auditoría médica para la garantía de calidad en salud. 5ª ed. Bogotá: Ecoe ediciones; 2009.
8. Correa SE., Moreno ME. Auditoría Operacional y financiera de instituciones de servicio. [Consultado: 12 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://cursos.aiu.edu/Auditor%C3%ADa%20Interna%20y%20Administrativa/PDF/Tema%205.pdf>
9. Álvarez HF. Calidad y auditoría en salud. 3ª ed. Bogotá: Ecoe ediciones; 2015.
10. Ministerio de la protección social. Pautas de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud. Bogotá: Imprenta Nacional de Colombia [online]; 2007. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/guias-basicas-auditoria-mejoramiento-calidad.pdf>
11. Molina N. ¿Qué es el estado del arte? Revista Cienc. Tecnol. para la Salud Visual y Ocular [online]. 2005;5 (5):73–5. Disponible en: <http://revistas.lasalle.edu.co/index.php/sv/article/view/1666>

12. COLCIENCIAS. Documento guía: servicio permanente de indexación de revistas de ciencia, tecnología e innovación colombianas. Base bibliográfica nacional [online]. Disponible en: <http://www.colciencias.gov.co/sites/default/files/upload/paginas/M304PR02G01-guiaserviciopermanente-indexacion.pdf>
13. Villardefrancos AM., Rivera, Z. La auditoría como proceso de control: concepto y tipología. Ciencias de la Información [Internet]. 2006; [citado 2018 Ene 17] 37(2-3):53-59. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181418190004>
14. Llinás DA. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la Reforma del Sistema. Salud Uninorte [Internet]. 2010; [citado 2018 Ene 17]. 26(1):143-154. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81715089014>
15. Páez CD. Situación actual de la auditoría médica en Colombia. Universidad Militar Nueva Granada [Internet]. 2015: [citado 2018 Ene 17]. 4-19. Disponible en: <http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/7203/1/auditoria%20medica%20en%20colombia.pdf>
16. Guzmán HA. Auditoría de calidad tradicional vs auditoría de calidad y costos en salud. Una revisión de sus elementos diferenciadores y comunes. Universidad CES. [Internet]. 2014. [citado 2018 Ene 17] 5-55. Disponible en: [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3656/1/Auditoria Calidad Costos Salud Revision.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3656/1/Auditoria%20Calidad%20Costos%20Salud%20Revision.pdf)
17. Cifuentes BP. Auditoría del servicio. Revista CES Salud Pública Volumen 6 No.1 Enero - Junio / [internet]. 2015. [citado 2018 Ene 17] 6:100-113. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-AuditoriaDelServicio-5204436%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-AuditoriaDelServicio-5204436%20(1).pdf)
18. Iriarte FD, Torrez SJ, Melgarejo RL, Torrez SJ. Auditoría médica en anestesia. Gac Med Bol [Internet]. 2009 [citado 2018 Ene 17]; 32(2): 60-64. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662009000200012&lng=es.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662009000200012&lng=es)

19. Rúa A., Torres D., Camacho J. Herramienta de auditoría para la gestión de tecnología biomédica. [Internet]. Revista Ingeniería Biomédica ISSN 1909-9762 / Volumen 9 / Número 18 / Julio-diciembre de 2015 / pp. 103-108 Escuela de Ingeniería de Antioquia-Universidad CES / Envigado, Colombia. 2015 [citado 2018 Ene 17]. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/rinbi/v9n18/v9n18a12.pdf>
20. Sandoval BR. Aspectos éticos en la auditoría en salud. [Internet]. Rev. Colombiana. Nefrología. 2015; 2(2): 147 -151. [citado 2018 Ene 17]. Disponible en: <http://revistanefrologia.org/index.php/rcn/article/view/215/pdf>
21. Torres TF. Desarrollo e implementación de un modelo de auditoría médica basado en el aseguramiento de la calidad y la supervisión participativa en Ecuador. [Internet] Rev Bras Med Fam Comunidade. Rio de Janeiro, 2017 Jan-Dez; 12(39):1-11 (2017). [Citado 2018 Ene 17]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/317819424\\_Desarrollo\\_e\\_implementacion\\_de\\_un\\_modelo\\_de\\_auditoria\\_medica\\_basado\\_en\\_el\\_aseguramiento\\_de\\_la\\_calidad\\_y\\_la\\_supervision\\_participativa\\_en\\_Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/317819424_Desarrollo_e_implementacion_de_un_modelo_de_auditoria_medica_basado_en_el_aseguramiento_de_la_calidad_y_la_supervision_participativa_en_Ecuador)
22. Osorio SG., Sayes VN., Fernández ML., Araya CE., Poblete MD. Auditoría médica: herramienta de gestión moderna subvalorada. Rev. méd. Chile [Internet]. 2002 Feb [citado 2018 Ene 17]; 130(2): 226-229. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872002000200014&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872002000200014&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872002000200014>.
23. Fernández MM. Nuevas tendencias en auditoría: análisis de datos y aseguramiento continuó. [Internet]. Fides Et Ratio, La Paz, v. 12, n. 12, p. 193-208, sept. 2016. [citado en 17 enero 2018.] Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2071-081X2016000200011](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2016000200011).
24. Machucca AD. La auditoría concepto actual o antiguo. [Internet]. Revista Ciencia y Cuidado, ISSN 1794-9831, Vol. 4, N°. 4, 2007, págs. 51-57. [Citado 2018 Ene 17]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaAuditoriaConceptoActualOAntiguo-2534049.pdf>

25. Ávalos GM. La evaluación de la calidad en la atención primaria a la salud. Consideraciones teóricas y metodológicas. Horizonte Sanitario [Internet]. 2010;9 (1):9-19. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845134003>
26. Salas GG., Ponjuán DG. Auditoría del conocimiento orientada a procesos principales en un área: biomédica. Rev. Cuba. inf. cienc. Salud [Internet]. 2014 Sep. [citado 2018 Ene 17]; 25(3): 303-317. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132014000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132014000300005&lng=es).