





"LEVANTAMIENTO DEL PROCESO DE LA UNIDAD DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICO QUIRÚRGICOS MENORES"

Elaborado por:

PROCEDIMIENTOS CLÍNICO-QUIRÚRGICOS MENORES
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

(Abril/2019)





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 2 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

Contenido

1.	CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO:	3
	DIAGRAMA DE FLUJO	
	DESCRIPCIÓN DEL PROCESO	
4.	DEFINICIONES	39
5.	APROBACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	42
6.	CONTROL DE CAMBIOS	42
7.	ANEXOS	43





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 3 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO:

MACROPROCESO:	AGREGADOR DE VALOR SUSTANTIVO			
PROCESO:	PROCEDIMIENTOS CLÍNICO QUIRÚRGICOS MENORES			
SUBPROCESO:	N/A			
OBJETIVO:	Brindar una atención médica de especialidad que busca satisfacer la necesidad de salud clínica y quirúrgica ambulatoria, referida de la red y otras unidades del Hospital General Docente Calderón.			
ALCANCE	Desde: Recepción de documentos habilitantes en estadística de procedimientos clínico quirúrgico menores.			
	Hasta: Que se realice procedimiento de forma efectiva y tenga el alta en recuperación, se envíe al paciente con turno para consulta externa, ingreso a hospitalización, contra referencia o a su domicilio.			
PROVEEDORES:	 Red Pública Integral de Salud. Consulta Externa. Usuarios de hospitalización y áreas críticas. 			
DISPARADOR	Diálisis. El requerimiento de un procedimiento clínico o quirúrgico con una estancia de hasta 12 horas total o menor por parte de cualquiera de los proveedores.			
INSUMOS:	 Usuarios referidos de la Red Pública Integral de Salud. Usuarios de hospitalización y áreas críticas. Usuarios que solicitan agendamiento para procedimientos en procedimientos clínico quirúrgicos menores. 			
PRODUCTOS/ SERVICIOS	Paciente que se realizó procedimiento clínico o quirúrgico menor, es dado de alta en recuperación y sale con: Turno para consulta externa. Ingreso a hospitalizaciones. Contra referencia.			
CLIENTES INTERNOS	 Consulta Externa. Hospitalización. Emergencia. Diálisis. Unidad de Cuidados Intensivos. 			
CLIENTES EXTERNOS	 Red Integral Pública de Salud. Red complementaria privada de salud. 			
LINEAMIENTOS:	NORMAS GENERALES DE LA UNIDAD DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICO QUIRÚRGICOS MENORES			





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 4 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

- La comunicación del área quirúrgica con el exterior se hará a través del sistema de intercomunicación (vía telefónica), evitando entradas innecesarias.
- Se hablará en voz baja.
- El cambio de camilla se hará en la entrada de la Unidad semirestringida.
- El paciente debe acudir acompañado de un familiar mayor de edad para su egreso.
- Se debe cuidar la integridad y privacidad del paciente.

NORMAS DE VESTUARIO EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

- Cumplir y mantener las reglas de asepsia quirúrgica.
- La ropa para usarse en sala de operaciones está constituida por uniforme de tela anti derrames, gorro, botas y mascarillas descartables.
- Está prohibido salir de la unidad con el vestuario de quirófano.

NORMAS PARA EL PERSONAL QUE LABORA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

- El personal del área quirúrgica debe poseer conocimientos técnicos y destrezas, capaces de ofrecer una atención de óptima calidad.
- No se permite el acompañamiento de familiares en los procedimientos, ajenos al personal de procedimientos clínico quirúrgicos menores, exceptuando casos especiales y que serán autorizados por la Dirección del Hospital General Docente de Calderón. El acompañante presentará la autorización correspondiente, se uniformará correctamente y será acompañado por personal de la Unidad.
- El médico es el único responsable de dar informes acerca de las operaciones realizadas, técnicas, accidentes o resultados de la intervención quirúrgica.
- Práctica del secreto profesional en todo momento.
- Permanecerá dentro de la Unidad: lencería, muebles, equipo médico y de oficina, dispositivos médicos, instrumental, que no podrán retirarse sin la debida autorización del líder de la Unidad y del custodio asignado.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 5 DE 46

- Las operaciones programadas comenzarán a las 07h00.
- El personal que integra el equipo quirúrgico debe ingresar a las 6:50 am para revisar su asignación, enterarse de novedades de la Unidad y a las 7h00 iniciar sus labores según asignaciones.
- El cirujano antes de salir de la sala dará las respectivas indicaciones médicas para el tratamiento postoperatorio inmediato, prescribiéndolo en la historia clínica del usuario, las cuales serán cumplidas por el profesional de enfermería. En caso de necesidad se deberá llamar a cada uno de los profesionales.
- El uso de celulares en horas laborables se encuentra restringido.
- Todo usuario previo a su atención médica deberá estar registrado en el sistema de agendamiento del Hospital General Docente de Calderón.
- Todo usuario que se encuentre agendado y que asista de forma puntual debe ser atendido sin excepción, como máximo 30 minutos antes de su procedimiento y tendrá un límite de espera de 15 min antes de su procedimiento. Ej. Procedimiento agendado para las 9 am, usuario deberá llegar 8h30 y como máximo 8h45, luego de este tiempo deberá ser conducido a Estadística para reagendar su procedimiento según disponibilidad de la Unidad de procedimientos clínicos quirúrgicos menores, y la del médico especialista que va a realizar el procedimiento.
- Las historias clínicas completas deberán ser entregadas por estadística a preparación de enfermería el día anterior a la programación, en el caso del día lunes, se deberá entregar las mismas el día lunes en la mañana. (citas los días sábados)
- La custodia de las historias clínicas estará a cargo del profesional de enfermería, y por ningún motivo, saldrán de la Unidad.
- El retraso del equipo de salud a los procedimientos programados deberá ser comunicado inmediatamente al líder o coordinador de las áreas involucradas para tomar las medidas correctivas del caso.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 6 DE 46

CODIGO: HGDC-PCQXM-LP				
	de Calderó Unidad de es exclusiv	La entrega del instrumental del Hospital General Docent de Calderón desde el proceso de esterilización hacia Unidad de Procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores es exclusivo del personal de enfermería, con acta de entrega-recepción.		
	Se cumplirá	la norma de bioseguridad.		
	terminales	La limpieza y desinfecciones concurrentes, además de las terminales de los quirófanos y consultorio, se realizarán bajo supervisión del personal de enfermería.		
	•	nal nuevo se someterá a inducción al proceso cio de sus actividades asistenciales.		
BASE LEGAL /	Constitución	n de la República del Ecuador.		
NORMATIVA	Ley Orgánio	ca de la Salud.		
	Plan Nacion	nal del Buen Vivir 2013-2017.		
	Modelo de A	Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS).		
	Norma de R	Norma de Referencia y Contra Referencia de Usuarios.		
		Normas, Guías y Protocolos de Consulta Externa por Especialidades.		
	Normas del VIH/SIDA.	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de		
	Manual de S	Seguridad del Paciente.		
	Manual de E	Bioseguridad.		
	Guía de Prá	acticas Clínicas.		
RECURSOS:	TALENTO HUMANO:	Profesionales médicos de las especialidades de la cartera de servicios.		
		 Personal de enfermería (licenciada y auxiliar de enfermería). 		
		Estadística.		
		Camillero.		





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 7 DE 46

CODIGO: HGDC-PCC	`			
	MATERIALES:	Materia	al de oficina.	
		• Mobilia	rio clínico.	
		• Dispos	itivos e insumos mé	edicos.
		Instrun	nental quirúrgico.	
		• Formu	larios.	
	TECNOLÓGICOS:	Paquetes info	ormáticos (ENTERP	RISE,
	FINANCIERO:	Presupuesto	asignado.	
FRECUENCIA:	Mensual.	<u> </u>		
VOLUMEN:	260 programados (T 30 por emergencia (
INDICADORES DE DESEMPEÑO	Nombre:	Frecuencia :	Forma de cálculo:	Fuente:
	Cumplimiento de programación.	Mensual.	(Número de pacientes que se realizaron el procedimiento en Procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores / Número de pacientes que fueron programados) x 100.	Programa ción semanal.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 8 DE 46

CODIGO: HIGDC-PCC	Porcentaje de procedimientos suspendidos.	Mensual.	(Número de pacientes que no fueron atendidos por el profesional en Procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores / Número de pacientes que fueron preparados en enfermería) x 100.	Conden sado mensual
	Porcentaje de pacientes atendidos de Hospitalización y Emergencia.	Mensual.	(Número de pacientes que se realizaron Procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores y acudieron desde los procesos de hospitalización y emergencia / Total de procedimientos realizados.	Conden sado mensual
	Porcentaje de caídas.	Mensual.	(Número de caídas de los pacientes / Número de pacientes que ingresan a Procedimientos clínico quirúrgicos menores) x 100.	Hoja de recuper ación.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 9 DE 46

CODIGO. HODE-PCQ.	Porcentaje de reclamos administrativos gestionados por la Unidad.	Mensual.	Número de reclamos administrativos gestionados /Número de reclamos recibidos) x 100.	Registro atención usuario.
	Porcentaje de adherencia a higiene de manos.	Mensual.	(Número de supervisiones favorables de adherencia a higiene de manos /Número total de supervisiones) x 100.	Reporte adheren cia a higiene de manos.
	Porcentaje de supervisión de manejo de desechos hospitalarios.	Mensual.	(Número de supervisiones favorables de manejo de desechos /Número total de supervisiones) x100.	Reporte supervis ión de manejo de desecho s hospital arios.
	Índice de satisfacción del usuario.	Mensual.	(Sumatoria de calificaciones de encuestas realizadas /Número de encuestas realizadas) x 100.	Registro atención usuario.
	Porcentaje de pacientes hospitalizados post procedimientos.	Mensual.	(Número de pacientes ingresados a hospitalización / Número de pacientes operados)	Hoja de recuper ación.
	Porcentaje de pacientes con infecciones post operatorias de la	Mensual.	(Número de pacientes con algún tipo de infección a nivel	Registro de llamada s





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 10 DE 46

especialidad de urología.		de su herida quirúrgica / pacientes operados en un mismo periodo).	telefónic as a paciente s
Tasa de mortalidad.	Mensual.	(Número de pacientes fallecidos dentro de la Unidad / pacientes ingresados a la Unidad).	Registro de estadísti ca.
Promedio diario de procedimientos.	Mensual.	Número de procedimientos realizados en el mes / número de días laborados.	Progra mación semanal

Toda una Vida



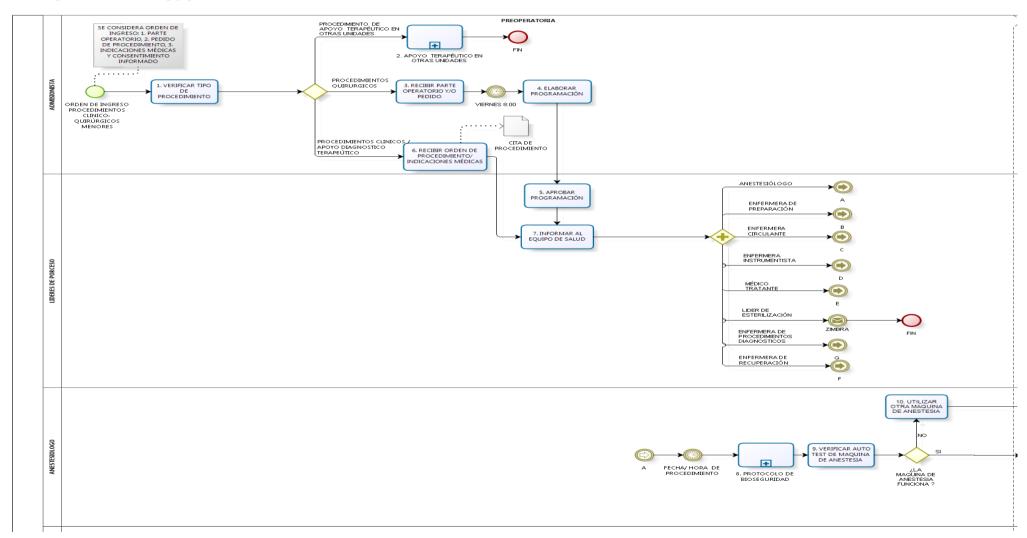
FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

PÁGINA: 11 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

2. DIAGRAMA DE FLUJO

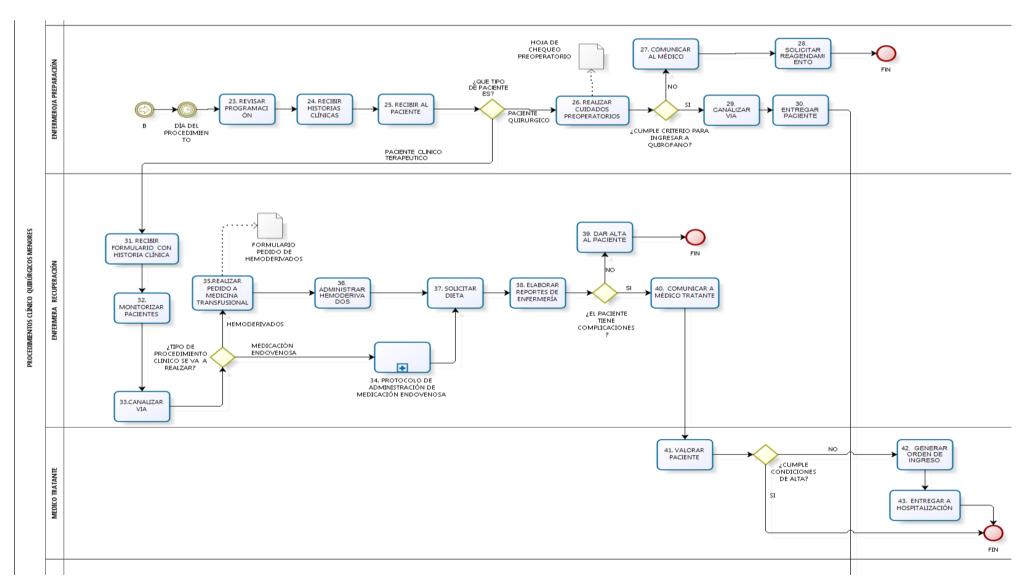


Toda Vida EL GOBI DE TO

FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

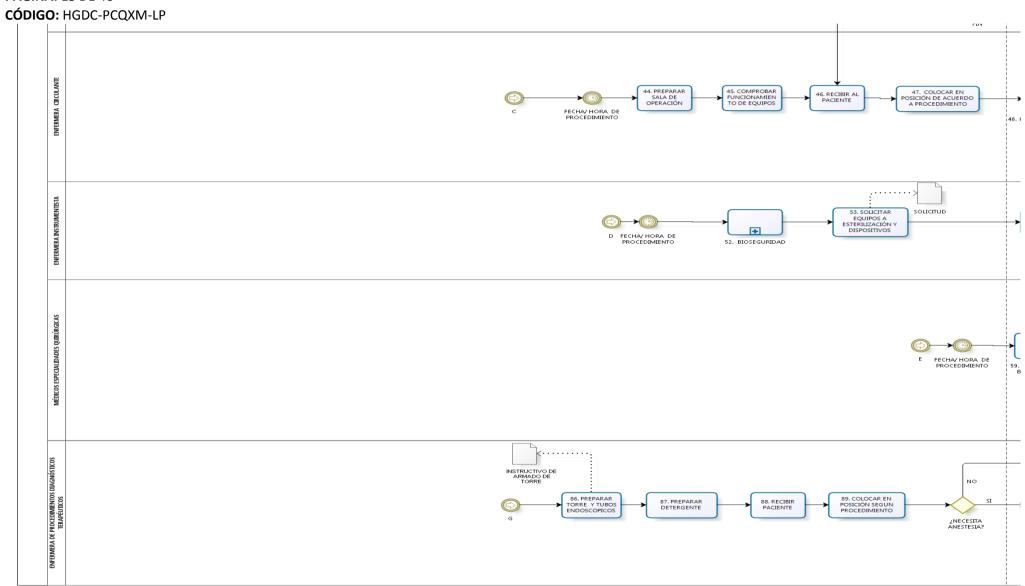
PÁGINA: 12 DE 46



FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

PÁGINA: 13 DE 46



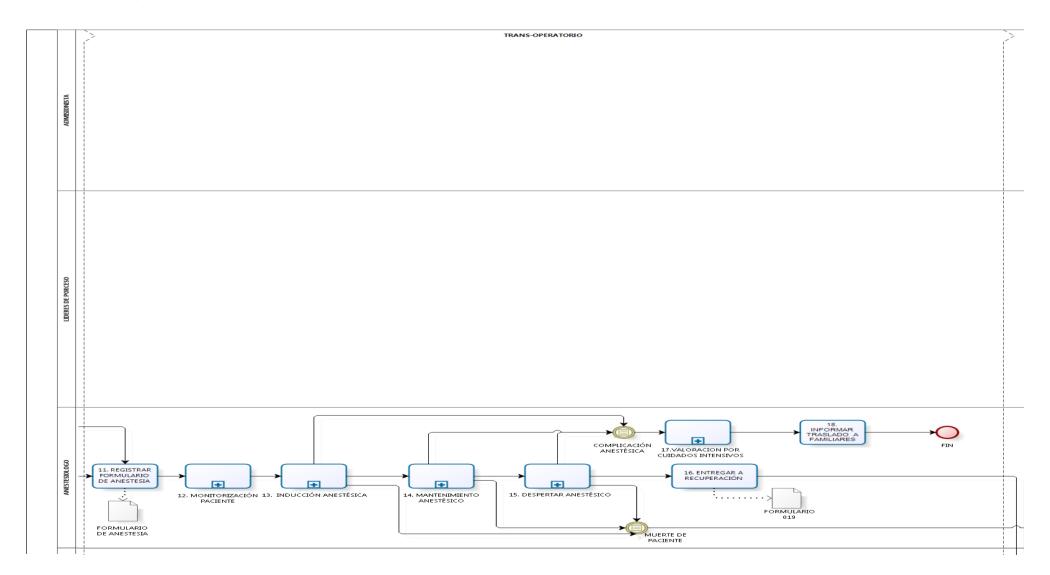
Toda Vida



FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

PÁGINA: 14 DE 46

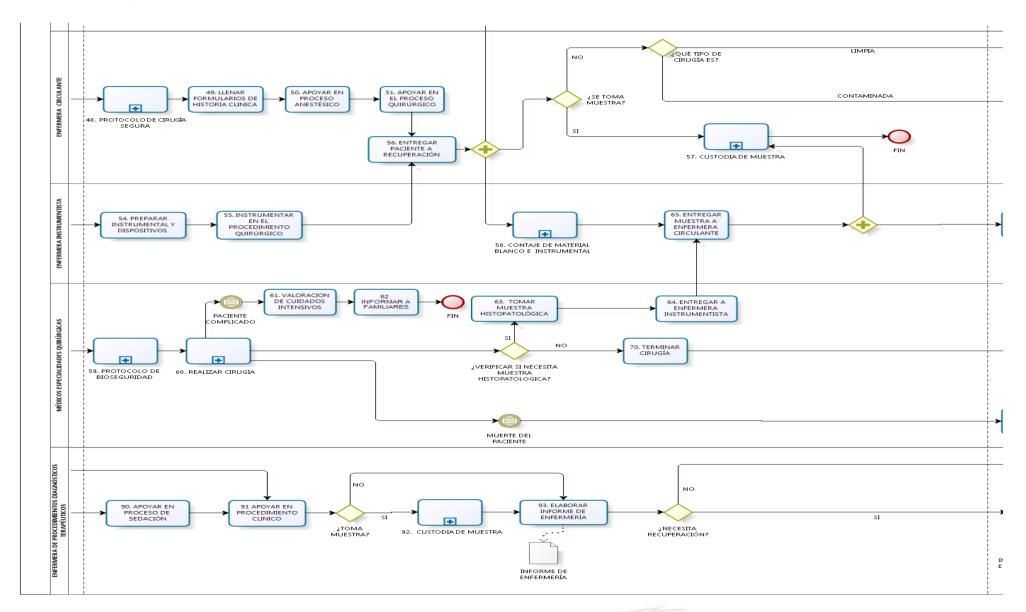


Toda Vida EL GOBIERNO DE TODOS

FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

PÁGINA: 15 DE 46

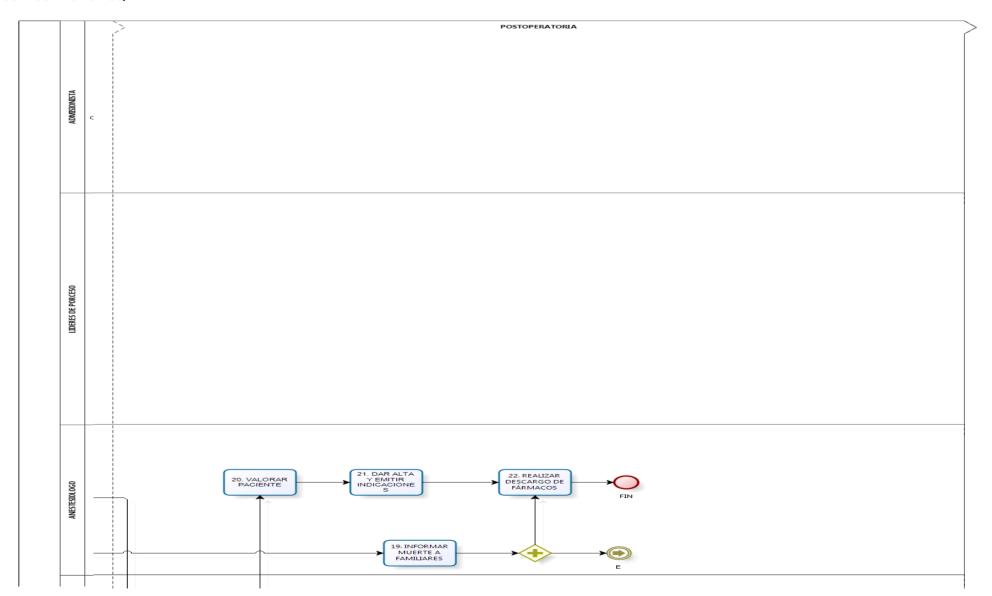


Toda una Vida



FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 16 DE 46

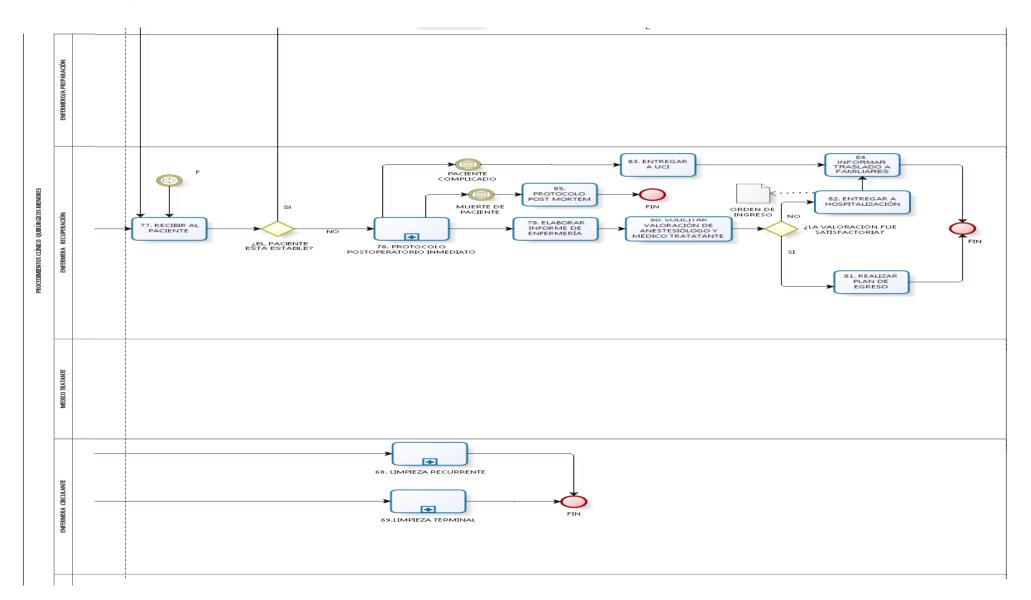


FL GOBIERNO DE TODOS

FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

PÁGINA: 17 DE 46

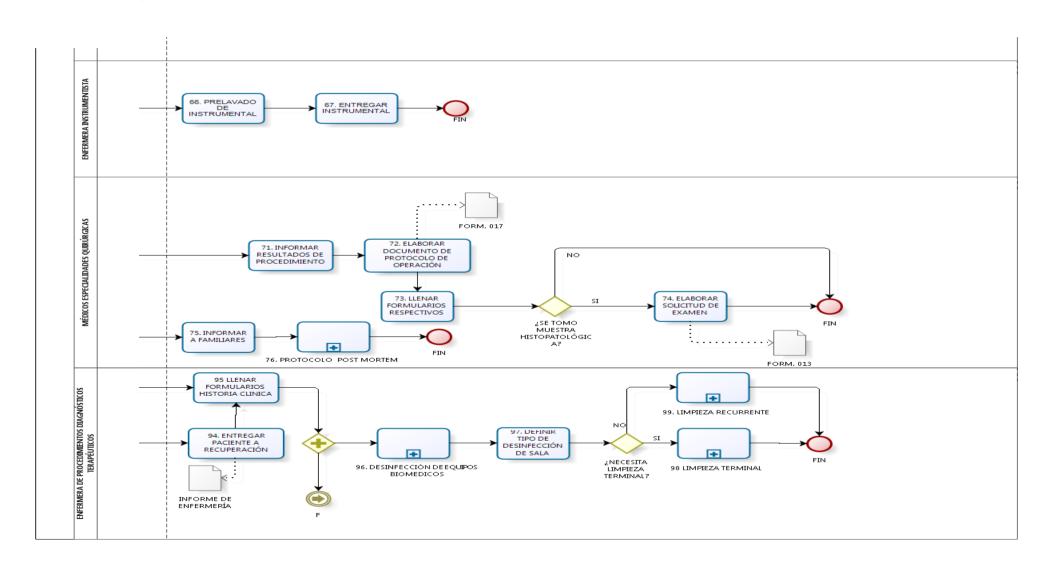


FL GOBIEF DE TOL

FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001

PÁGINA: 18 DE 46







FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 19 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

3. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

No DE ACTIVIDAD	UNIDAD/PUESTO	TAREA/ACTIVIDAD
		VERIFICAR TIPO DE PROCEDIMIENTO
		Se verifica el procedimiento que el
		paciente se va a realizar ya sea
		este quirúrgico o terapéutico.
		¿Qué tipo de procedimiento es?
		 Procedimientos quirúrgicos / pasa actividad 3. Procedimientos clínicos/apoyo dg terapéutico / pasa actividad 6.
		 Procedimiento de apoyo terapéutico en otras
		unidades / pasa a la
1	Admisiones	actividad 2.
		APOYO TERAPÉUTICO EN
		OTRAS UNIDADES Las solicitudes de procedimientos
		que se deben realizar fuera de la
		Unidad, pero están a cargo de
		Procedimientos Clínico Quirúrgicos
		Menores, por ejemplo
		laringoscopías, endoscopías.
2	Admisiones	FIN
		RECIBIR PARTE OPERATORIO
		Y/O PEDIDO
		Completamente lleno con las
		respectivas firmas del paciente,
		representante legal y médico tratante. Identificando claramente
		qué tipo de procedimiento,
	1/1/11	anestesia requiere para dicha
		intervención.
3	Admisiones	Pasa a la actividad 4.
	Líder de Proceso/	ELABORAR PROGRAMACIÓN
4	Admisiones	Ingresar los datos de identificación





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 20 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQ>	(M-LP	
		de paciente en la matriz de programación clínica quirúrgica semanal, de Procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores, que se complementa con la de Centro Quirúrgico / Elaboración de programación. Se comunica vía telefónica a los pacientes la fecha de la intervención.
		Pasar a la actividad 5. APROBAR PROGRAMACIÓN
		Revisar matriz y ser aprobada por el líder del proceso.
5	Líder de Proceso	Pasar a la actividad 6.
		RECIBIR ORDEN DE PROCEDIMIENTO/ INDICACIONES MÉDICAS Se recibe la orden de procedimiento junto con las indicaciones médicas y se asigna cita para procedimiento, teniendo en cuenta que hay procedimientos que se realizan el mismo día que se reciben las indicaciones.
6	Admisiones	Pasa a la actividad 7.
		INFORMAR AL EQUIPO DE SALUD Se entrega a través de Zimbra la programación a la Subdirección Médica, Esterilización, Anestesiología, médicos tratantes y enfermera instrumentista; para dar ejecución a la misma. Pasar a las actividades
7	Líder de Proceso	 Anestesiólogo (A). Pasa a la actividad 8. Enfermera de Preparación (B). Pasa a la actividad 23. Enfermera Circulante (C). pasa a la actividad 41. Enfermera Instrumentista (D). Pasa a la actividad 53.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 21 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCC	XM-LP	
		 Médico Tratante (E). Pasa a la actividad 61. Líder de Esterilización. FIN. Enfermera de Procedimientos de Diagnóstico (G). Pasa a la actividad 85. Enfermera de recuperación (F).
		PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Cumplimiento de Protocolo de Bioseguridad que consta de: funcionabilidad de la máquina de anestesia, conocer la morbilidad del paciente, revisar el chequeo pre anestésico, lista de verificación de la hoja de cirugía segura, paciente y cirugía correcta, presencia de insumos necesarios para anestesia.
8	Anestesiólogo	Pasar a la actividad 9.
		VERIFICAR AUTO TEST DE MÁQUINA DE ANESTESIA Se verifica que la máquina de anestesia pase el test y tenga los insumos necesarios para los procedimientos. ¿LA MÁQUINA DE ANESTESIA FUNCIONA?
9	Anestesiólogo	NO, Pasa a la actividad 10. SÍ, Pasa a la actividad 11.
3	Allestestologo	UTILIZAR OTRA MÁQUINA DE ANESTESIA En caso de que la máquina no pase el test se utiliza otra máquina disponible.
10	Anestesiólogo	Pasa a la actividad 11.
11	Anestesiólogo	REGISTRAR HOJA DE ANESTESIA Se monitoriza al paciente antes y durante el acto quirúrgico, y se registra en el formulario de





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 22 DE 46

CÓDIGO : HGDC-PCQX	(M-LP	
		anestesia durante todo el
		procedimiento a realizar.
		Pasa a la actividad 12.
		MONITORIZACIÓN PACIENTE
		Se verifica las constantes vitales del
		paciente para valorar su estado
		actual de frecuencia cardíaca,
		saturación, tensión arterial,
		frecuencia respiratoria.
12	Anestesiólogo	Pasa a la actividad 13.
12	7 11 100 100 10 10 go	INDUCCIÓN ANESTÉSICA
		Se aplica medicamentos
		dependiendo del tipo de anestesia y
		cirugía a realizarse.
		Pasar a la actividad 14.
		En el evento de complicación
		anestésica. Pasar a la
		actividad 17.
		En el evento de muerte de
		paciente. Pasar a la actividad
13	Anestesiólogo	19.
		MANTENIMIENTO ANESTÉSICO
		Se ccontinúa con la monitorización
		y medicamentos de medicación
		anestésicos del paciente.
		Pasar a la actividad 15.
		En el evento de complicación
		anestésica. Pasar a la
		actividad 17.
		En el evento de muerte de
		paciente. Pasar a la actividad
14	Anestesiólogo	19.
	2.29.	DESPERTAR ANESTÉSICO
	1/1	Valoración del anestesiólogo
	1000	verificando si el paciente responde
		al llamado y constantes vitales
		estables, cerrar los gases
		anestésicos y demás
		medicamentos.
15	Anestesiólogo	





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 23 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQX	M-LP	
		Pasar a la actividad 16.
		En el evento de complicación anestésica. Pasar a la actividad 17.
		 En el evento de muerte de paciente. Pasar a la actividad 19.
	Anestesiólogo /	ENTREGAR A RECUPERACIÓN Se informa a la Enfermera de recuperación: identificación del paciente, procedimiento y tipo de anestesia.
16	Enfermera Circulante	Pasa a la actividad 77.
17	Anestesiólogo / Circulante	VALORACIÓN POR CUIDADOS INTENSIVOS Médico de terapia intensiva realiza valoración según procedimiento y diagnóstico indicado por el médico cirujano o médico de anestesia. Según esta valoración será trasladado a Unidad de Cuidados Intensivos. INFORMAR TRASLADO A
		FAMILIARES Médico informa al término de la cirugía el resultado a los familiares por una ocasión de forma detallada y clara.
18	Anestesiólogo	FIN.
		INFORMAR MUERTE A FAMILIARES Médico informa a los familiares causa de fallecimiento. Aplicar el protocolo Post Morten.
19	Anestesiólogo	Pasa a la actividad 22.
20	Angatagiálaga	VALORAR PACIENTE Se verifica que el paciente se encuentre estable, en buenas condiciones para el alta por parte de anestesiología.
20	Anestesiólogo	





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 24 DE 46

CODIGO: HGDC-PCQ	XIVI-LP	Pasa a la actividad 21.
		DAR ALTA Y EMITIR
		INDICACIONES
		Se indicar a paciente y familiar
		acerca de cuidados domiciliarios.
		acerca de cuidados domicinarios.
21	Anestesiólogo	Pasa a la actividad 22.
		REALIZAR DESCARGO DE
		FÁRMACOS
		Se realiza el descargo y devolución
		de fármacos no utilizados y
		reposición de los mismos.
22	Anestesiólogo	FIN.
		REVISAR PROGRAMACIÓN
		Se revisa los horarios y pacientes
		programados cada día.
	Enfermera de	
23	preparación	Pasa a la actividad 24.
		RECIBIR HISTORIAS CLÍNICAS
		El personal recibe las historias
		clínicas de acuerdo a la
	F . (programación.
0.4	Enfermera de	Dana a la cativida d 05
24	preparación	Pasa a la actividad 25.
		RECIBIR AL PACIENTE
		Enfermera recibe al paciente con la historia clínica completa y de
		acuerdo a la hora del
		procedimiento, valora al paciente si
		está apto para procedimiento, es
		decir, con los signos vitales
		estables y condiciones de salud.
		Realiza el llenado de hoja
		preoperatoria, vestir con prendas
		quirúrgicas si se trata de
		procedimiento quirúrgico, en caso
		de ser procedimiento clínico se
		toma signos vitales al paciente y se
	9	verifica la hoja de indicación médica
	1100	del tratamiento a recibir.
		¿QUÉ TIPO DE PACIENTE ES?
	Enfermera de	Si es un paciente quirúrgico pasar a
25	preparación	la actividad 26.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 25 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQ	XM-LP	
		Si es un paciente clínico terapéutico
		pasar a la actividad 31.
		'
		REALIZAR CUIDADOS
		PREOPERATORIOS
		Realiza el llenado de hojas de
		control preoperatorio, firma de
		consentimiento informado, preparar
		campo operatorio en caso de ser
		necesario.
		necesano.
		¿CUMPLE CRITERIO PARA
		INGRESAR A QUIRÓFANO?
		INGRESAR A QUIROFANO!
	Enfermera de	SÍ, pasar a la actividad 29.
26	preparación	NO, pasar a la actividad 27.
20	preparación	COMUNICAR AL MÉDICO
		En caso de que el paciente se
		encuentre con problemas de salud
		se comunica al médico tratante
	Enfermera de	para nueva valoración.
07		December of the continuidad 20
27	preparación	Pasar a la actividad 28. SOLICITAR REAGENDAMIENTO
		Se define nueva fecha para
	Lidon do Enformação /	valoración del paciente.
20	Líder de Enfermería /	FIN
28	Admisiones	FIN. CANALIZACIÓN VÍA PERIFÉRICA
		Realizar canalización de acceso
		venoso de acuerdo al protocolo,
		tomando en cuenta de que sea de
	Fusiones and also	buen calibre para el acto quirúrgico.
00	Enfermera de	December of the state of CO
29	recuperación	Pasar a la actividad 30.
		ENTREGAR PACIENTE
		Realizar entrega y recepción del
		paciente comunicando novedades
		como alergias o signos vitales
		alterados.
	Enfermera de	
30	recuperación	Pasa a la actividad 46.
		RECIBIR FORMULARIO CON
		HISTORIA CLÍNICA
	Enfermera de	Recepción del formulario del
31	recuperación	paciente con historia clínica





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 26 DE 46

CODIGO: HGDC-PCQ	XIVI-LP	,
		completa.
		Danas la satisfici LOC
		Pasar a la actividad 32.
		MONITORIZAR PACIENTES
		Monitorización de signos vitales:
		presión arterial, frecuencia
		cardíaca, respiratoria, saturación de
		oxígeno, reposición de líquidos,
		valoración de herida quirúrgica,
		medidas de confort.
	Enfermera de	
32	recuperación	Pasar a la actividad 33.
		CANALIZAR VÍA
		Canalización de vía según
		procedimiento.
		procedimento.
		¿QUÉ TIPO DE PROCEDIMIENTO
		CLÍNICO SE VA A REALIZAR?
		CENTIOU DE VICTORIE ILIZARE
		Procedimiento clínico, en caso de
		medicación endovenosa. Pasar a la
		actividad 34.
		actividad 54.
		Procedimiento clínico.
	Enfermera de	Administración de hemoderivados.
33	recuperación	Pasar a la actividad 35.
33	recaperación	PROTOCOLO DE
		ADMINISTRACIÓN DE
		MEDICACIÓN ENDOVENOSA
		Aplicación de protocolo e
		indicaciones médicas.
	Enfermera de	mulcaciones medicas.
34	recuperación	Pasar a la actividad 37.
34	recuperación	REALIZAR PEDIDO A MEDICINA
		TRANSFUSIONAL
		Enfermera (o) se encarga de enviar
		al personal auxiliar a retirar de medicina transfusional.
	Enfermera de	medicina nansiusional.
25		Deser a la patividad 26
35	recuperación	Pasar a la actividad 36. ADMINISTRAR
	1000	
		HEMODERIVADOS
		Se inicia con la administración
		según lo indicado, toma de signos
22	Enfermera de	vitales cada 15 min la primera hora,
36	recuperación	luego cada 30 minutos hasta que





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 27 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQX	(M-LP	
		termine el paquete globular /
		registros de enfermería.
		Pasar a la actividad 37.
		SOLICITAR DIETA
		Según las horas de estancia del
		paciente se solicita dieta según la indicación médica.
	Enfermera de	mulcación medica.
37	recuperación	Pasa a la actividad 38.
31	recuperación	ELABORAR REPORTES DE
		ENFERMERÍA
		Reporte de enfermería según
		condición del paciente durante la
		transfusión.
		¿EN CASO DE COMPLICACIÓN
		DE PACIENTE?
		Paciente sí tiene complicación.
		Pasar a la actividad 40.
	Enfermera de	Paciente no tiene complicación.
38	recuperación	Pasar a la actividad 39.
		DAR ALTA AL PACIENTE
		Dar el plan de egreso indicando de
		forma clara al paciente y familiar
		acerca de los cuidados post operatorios, y realizar una
		retroalimentación sobre la
		medicación, en caso de ser
	Médico cirujano/	paciente quirúrgico.
	enfermera de	paciente qui argice.
39	recuperación	FIN.
	- Couperation	COMUNICAR A MÉDICO
		TRATANTE
		La enfermera es la encargada de
		realizar la valoración del paciente
		tomando en cuenta constantes
	1000	vitales y sitio de cirugía en caso de
		ser paciente quirúrgico.
4.5	Enfermera de	
40	recuperación	Pasar a la actividad 41.
4.4	MAZ-Bas toots of	VALORAR PACIENTE
41	Médico tratante	El médico tratante realiza





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 28 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQX	XM-LP	
		valoración de la estancia en recuperación con los signos vitales signos y síntomas del paciente.
		¿CUMPLE CONDICIONES DE ALTA?
		Paciente puede salir a su domicilio.
		SÍ, FIN No, pasar a la actividad 42.
		GENERAR ORDEN DE INGRESO
		Llenar orden de ingreso.
		Legalizar ingreso.
		Indicaciones para piso.
42	Médico tratante	Pasar a la actividad 43.
		ENTREGAR A HOSPITALIZACIÓN
		Una vez legalizado, el paciente
		sube a hospitalización con la
		historia clínica completa e
		indicaciones médicas, y se realiza
		la entrega-recepción del paciente.
	Enfermera de	
43	recuperación	FIN.
		PREPARAR SALA DE
		OPERACIÓN
		Tener todo los equipos y
		suministros médicos para el
		procedimiento, colocación de
		sábana, apoya brazos, soporte, etc;
		según el procedimiento.
44	Enfermera circulante	Pasar a la actividad 45.
		COMPROBAR
		FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS
		Comprobar la funcionabilidad de los
		equipos biomédicos para la cirugía.
45	Enfermera circulante	Pasar a la actividad 46.
	1.690	RECIBIR AL PACIENTE
		Se verifica con la historia clínica los
		datos del paciente y cirugía
	3/////////	correcta, vía periférica permeable
		en caso de que amerite
46	Enfermera circulante	canalización de intravenosa.
, →∪		Cananzacion de intravellosa.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 29 DE 46

CÓDIGO : HGDC-PC	QXM-LP	
		Se realiza la verificación de la hoja de cirugía segura.
		Pasar a la actividad 47.
		COLOCAR EN POSICIÓN DE ACUERDO A PROCEDIMIENTO Colocar al paciente en posición más adecuada de acuerdo al procedimiento que se va a realizar (sims, decúbito, etc).
47	Enfermera circulante	Pasa actividad 48.
		PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA Verificar si en la historia clínica se encuentra el formulario de cirugía segura y si está debidamente rotulada. Llenarla de forma completa. Realizar la verificación en alta voz en presencia del paciente y con el team quirúrgico completo, antes, durante y después del procedimiento.
48	Enfermera circulante	Pasar a la actividad 49.
		LLENAR FORMULARIOS DE HISTORIA CLÍNICA Llenar de forma clara y correcta la historia clínica: hoja preoperatorio, cirugía segura, descargos de insumos médicos, informe de enfermería, parte operatorio, etc.
49	Enfermera circulante	Pasar a la actividad 50.
		APOYAR EN PROCESO ANESTÉSICO Enfermera circulante asiste en el proceso de anestesia al médico anestesiólogo y proporciona todos los equipos e insumos biomédicos que utilizará, como jeringuillas, electrodos, cánulas o mascarillas de oxígeno, laringoscopio, tubo endotraqueal, etc.
50	Enfermera circulante	Monitorización de paciente.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 30 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PC	QXM-LP	ı
		Deser a la actividad 51
		Pasar a la actividad 51. APOYAR EN EL PROCESO
		QUIRÚRGICO
		La enfermera proporciona a la
		instrumentista insumos, dispositivos
		según el requerimiento del médico,
		además es responsable de los
		tiempos quirúrgicos y de rotular las
		muestras en caso de que sea
		necesario, como también de
		mantener el orden en la sala quirúrgica.
		quirurgica.
51	Enfermera circulante	Pasar a la actividad 56.
		PROTOCOLO DE
		BIOSEGURIDAD
		Cumplimiento de Protocolo de
		Bioseguridad de acuerdo a las normas de quirófano.
	Enfermera	nomas de quirorano.
52	instrumentista	Pasa a la actividad 53.
		SOLICITAR EQUIPOS A
		ESTERILIZACIÓN Y
		DISPOSITIVOS
		Según el tipo de cirugía se solicita
		instrumental y dispositivos en el formulario, el mismo que se debe
		llenar de forma clara con los datos
		necesarios y de forma oportuna.
	Enfermera	necessaries y as remained spentanian
53	instrumentista	Pasa a la actividad 54.
		PREPARAR INSTRUMENTAL Y
		DISPOSITIVOS
		Se dispone de los insumos
		necesarios y en instrumental para el
		procedimiento quirúrgico.
	Enfermera	
54	instrumentista	Pasa a la actividad 55.
	10000	INSTRUMENTAR EN EL
		PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
		Participa en el acto quirúrgico de
	Enfermera	manera activa para evitar retrasos y
55	instrumentista	complicaciones en el paciente.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 PÁGINA: 31 DE 46

CODIGO: HGDC-PCC	JXM-LP	ı
		December of the state of EZ
		Pasa a la actividad 57.
		ENTREGAR PACIENTE A
		RECUPERACIÓN
		Paciente en conjunto con médico se
		entrega a la recuperación.
		¿SE TOMA MUESTRA?
		NO, ¿QUÉ TIPO DE CIRUGÍA ES?
		, 0
		Limpia, pasa a la actividad 68.
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		Contaminada, pasa a la actividad
		69.
	Enfermera	00.
56	instrumentista	SÍ, pasa a la actividad 57.
30	instrumentista	CUSTODIA MUESTRA
		Una vez que se toma la muestra se
		debe llenar el formulario y rotular la
		muestra. Con todo cumplido se
		entrega a camillero para el
		transporte a Histopatología.
57	Enfermera Circulante	FIN.
<u> </u>	Emormora orrealarite	CONTAJE DE MATERIAL
		BLANCO E INSTRUMENTAL
		Actividad que se realiza en conjunto
		·
		con la enfermera circulante para
		verificar el número de gasas y
		compresas que se utiliza en el
		procedimiento, y así evitar
		complicaciones.
	Enfermera	
58	instrumentista	Pasa a la actividad 65.
		PROTOCOLO DE
		BIOSEGURIDAD
		Realizar medidas de asepsia y
	-2	antisepsia, medidas de seguridad
	1	quirúrgica, llenado completo de
	1.69	historia clínica.
50	Mádiaa almiana	Dago o la gotivida d CO
59	Médico cirujano	Pasa a la actividad 60. REALIZAR CIRUGÍA
		REALIZAR CIRUGIA
60	Médico cirujano	Realiza procedimiento de acuerdo a
00	Medico cirujano	Trealiza procedimiento de acueldo a





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 32 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQ)	XM-LP	
		la programación quirúrgica.
		Muerte de paciente. Pasar a la actividad 75.
		¿VERIFICAR SI NECESITA MUESTRA HISTOPATOLÓGICA?
		SÍ, pasa a la actividad 63. NO, pasa a la actividad 70.
	Mádico circuiono /	ENTREGAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Se cumplen normas de ingreso para la Unidad de Cuidados Intensivos. Baja el médico tratante junto a la enfermera para la entrega del paciente.
61	Médico cirujano / Instrumentista	Pasa a la actividad 62.
		INFORMAR A FAMILIARES Médico cirujano informará acerca del resultado del procedimiento quirúrgico (complicaciones).
62	Médico cirujano	FIN.
		TOMAR MUESTRA HISTOPATOLÓGICA Cirujano entrega la muestra conveniente para estudio histopatológico.
63	Médico cirujano	Pasa a la actividad 64.
		ENTREGAR A ENFERMERA INSTRUMENTISTA Cirujano entrega la muestra conveniente para estudio de histopatológico.
64	Médico cirujano	Pasa a la actividad 65.
		ENTREGAR MUESTRA A ENFERMERA CIRCULANTE Se entrega a enfermera circulante para colocar datos del paciente y solicitar pedido.
65	Instrumentista	Pasa a la actividad 66.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 33 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCC	QXM-LP	
		PRELAVADO DE INSTRUMENTAL La instrumentista termina procedimiento quirúrgico y se realiza el primer lavado de instrumental, conteo y revisión de todo el instrumental.
66	Instrumentista	Pasar a la actividad 67.
	Enfermera	ENTREGAR INSTRUMENTAL Entregar el instrumental al personal auxiliar contado y con registro de su contenido.
67	instrumentista	FIN.
	Enfermera de procedimientos diagnósticos	LIMPIEZA RECURRENTE Se realiza una limpieza recurrente de la sala entre paciente y paciente tomando en cuenta que el procedimiento sea limpio.
68	terapéuticos	FIN.
69	Enfermera de procedimientos diagnósticos terapéuticos	LIMPIEZA TERMINAL Se realiza una limpieza terminal de la sala al terminar todos los procedimientos del día. FIN.
70	Médico cirujano	TERMINAR CIRUGÍA Se termina la cirugía siguiendo procedimientos clínico quirúrgicos aplicables para este fin. Pasar a la actividad 71.
	modioc cirujuno	INFORMAR RESULTADO DE PROCEDIMIENTO Se informa los resultados del procedimiento.
71	Médico cirujano	Pasar a la actividad 72.
72	Médico cirujano	ELABORAR DOCUMENTO DE PROTOCOLO DE OPERACIÓN Detalle paso a paso acerca del procedimiento quirúrgico.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 34 DE 46

CODIGO: HGDC-PCQ	ĮXIVI-LP 	Pasa a la actividad 73.
		LLENAR FORMULARIOS
		RESPECTIVOS
		Llenado de formularios
		correspondientes
		¿SE TOMÓ MUESTRA
		HISTOPATOLÓGICA?
		HISTOPATOLOGICA?
		SÍ, pasar a la actividad 74.
73	Médico cirujano	NO, FIN.
73	iviedico cirujano	ELABORAR SOLICITUD DE
		EXAMEN
		Llenado de formularios
		correspondientes.
74	Médico cirujano	FIN.
14	iviculto tirujano	INFORMAR A FAMILIARES
		Médico cirujano informa acerca del
		resultado del procedimiento
		• •
		quirúrgico a familiares (Muerte del
		paciente).
75	Médico cirujano	Pasa a la actividad 76.
	,	APLICAR PROTOCOLO POST
		MORTEM
76	Mádico circiono	FIN.
70	Médico cirujano	RECIBIR AL PACIENTE
		La enfermera circulante en
		compañía del médico anestesiólogo
		entrega al paciente a recuperación.
		Se monitoriza al paciente y se
		aplica medidas de confort.
		¿EL PACIENTE ESTÁ ESTABLE?
	Fafarmara	SÍ, Pasar a la actividad 20.
77	Enfermera	NO Dage of languistic ded 70
77	Recuperación	NO, Pasa a la actividad 78.
	1994	PROTOCOLO
		POSTOPERATORIO INMEDIATO
		Enfermera de recuperación
		monitoriza al paciente, valora
	Enfermera	signos vitales, escala de dolor, da
78	Recuperación	los cuidados inmediatos





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 35 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQ)	KM-LP	
		posoperatorios.
		Cuando el paciente se complica pasar a la actividad 83.
		Cuando el paciente muere pasar a la actividad 85.
		Pasa a la actividad 79.
		ELABORAR REPORTES DE ENFERMERÍA Reporte de enfermería según
		condición del paciente durante la estancia hasta el egreso, indicando la recuperación del paciente.
79	Enfermera de recuperación	Pasa a la actividad 80.
		SOLICITAR VALORACIÓN DE ANESTESIÓLOGO Y MÉDICO TRATANTE
		De acuerdo a la valoración y criterio del personal de enfermería se solicita que el médico anestesiólogo dé el alta al paciente.
		¿LA VALORACIÓN FUE SATISFACTORIA?
80	Enfermera de recuperación	NO, pasa a la actividad 82. SÍ, Pasa a la actividad 81.
		REALIZAR PLAN DE EGRESO
	Enfermera de	Se da indicaciones y aclaraciones acerca de la medicina que debe tomar, de citas subsecuentes, cuidados de enfermería según su procedimiento, tipo de actividad y dieta.
81	recuperación.	FIN.
82	Enfermera de recuperación	ENTREGAR A HOSPITALIZACIÓN Una vez legalizado el paciente sube a hospitalización con historia clínica completa, indicaciones entrega de enfermera a enfermera.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 36 DE 46

CODIGO: HGDC-PCQX	 	Daca a la actividad 94
		Pasa a la actividad 84. ENTREGAR A UNIDAD DE
		CUIDADOS INTENSIVOS
		Una vez legalizado el paciente sube
		a la Unidad de Cuidados Intensivos
		con historia clínica completa,
		indicaciones entrega de enfermera
	F. (a enfermera.
00	Enfermera de	December of the LOA
83	recuperación	Pasa a la actividad 84.
		INFORMAR TRASLADO A
		FAMILIARES
		Se informa a familiares de paciente
		el traslado hacia otra área del
		hospital.
	Enfermera de	
84	recuperación	FIN.
		APLICAR PROTOCOLO POST
		MORTEM
85	Médico cirujano	FIN.
	ividated dirajarie	ARMAR TORRE Y TUBOS
		ENDOSCÓPICOS
		Se verifica el buen funcionamiento
		de la torre (dependiendo
		procedimiento) se alista dispositivos
		que se van a utilizar. Se realiza
	Enfermera de	prueba de fugas de los tubos
	procedimientos	endoscópicos.
	diagnósticos	chaosophoes.
86	terapéuticos	Pasa a la actividad 87.
00	terapediicos	PREPARAR DETERGENTE
		Se retira jabón enzimático en la
		central de estilización donde
		realizan la preparación, según la
	Coforma and de	norma esto se utiliza para el lavado
	Enfermera de	y desinfección de los tubos
	procedimientos	utilizados en los procedimientos.
07	diagnósticos	Design to the second se
87	terapéuticos	Pasa a la actividad 88,
	1/1/07/	RECIBIR PACIENTE
		Se recibe con la documentación
		completa se toma signos vitales, en
	Enfermera de	caso de ser procedimientos con
	procedimientos	sedación se canaliza vía periférica.
88	diagnósticos	





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 37 DE 46

CÓDIGO : HGDC-PC	terapéuticos	Pasar a la actividad 89.
		COLOCAR EN POSICIÓN SEGÚN
		PROCEDIMIENTO
		Se coloca a paciente en posición de
		cúbito lateral derecho para
		endoscopía alta o baja.
		chaoscopia ana o baja.
	Enfermera de	¿NECESITA ANESTESIA?
	procedimientos	
	diagnósticos	SÍ, pasar a la actividad 90.
89	terapéuticos	NO, pasar a la actividad 91.
	•	APOYAR EN PROCESO DE
		SEDACIÓN
		La enfermera apoya al médico
	Enfermera de	anestesiólogo en inducción de la
	procedimientos	anestesia hasta el despertar.
	diagnósticos	anostosia nasta er acepenan
90	terapéuticos	Pasar a la actividad 91.
		APOYAR EN PROCEDIMIENTO
		CLÍNICO
		Se coloca la xilocaína en spray al
		paciente, se pone bocado y se
		sujeta de tal manera que el
		paciente no se retire el mismo y
		pueda sufrir un daño. El tubo
		endoscópico en caso de ser
		procedimiento de endoscopía alta.
		En la colonoscopía la enfermera
		•
		ayuda al médico rectificando el
		estómago, de acuerdo a cómo va
		ingresando el tubo.
		En caso de tener procedimientos
		terapéuticos, tales como:
		escleroterapia, colocación de
		ligadura, clips, polipectomía; la
		enfermera es la encargada de
		preparar y asistir en los distintos
		procedimientos.
	Enfermera de	:TOMA MUESTRA?
	100	¿TOMA MUESTRA?
	procedimientos	
0.4	diagnósticos	SI, pasa a la actividad 92.
91	terapéuticos	NO, pasa a la 93.
		CUSTODIA DE MUESTRA
		Se toma las muestras para
92		biopsias, se rotula de forma clara y





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 38 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQ>	(M-LP	
	Enfermera de procedimientos diagnósticos terapéuticos	completa coincidiendo con el nombre del paciente, muestra y hora con el pedido que realiza el médico. Pasa a la actividad 93.
	Enfermera de procedimientos diagnósticos terapéuticos	ELABORAR INFORME DE ENFERMERÍA Se realiza el informe de enfermería tomando en cuenta el estado del paciente, el procedimiento que se realiza y cómo egresa. ¿NECESITA RECUPERACIÓN? SÍ, pasa a la actividad 94.
93		NO pasa a la actividad 95. ENTREGAR PACIENTE A
	Enfermera de procedimientos diagnósticos	RECUPERACIÓN Cuando el paciente es sometido a sedación se entrega a la enfermera de recuperación en compañía del médico anestesiólogo, indicando el procedimiento realizado y las novedades.
94	terapéuticos	Pasa a la actividad 95.
	Enfermera de procedimientos diagnósticos	LLENAR FORMULARIOS HISTORIA CLÍNICA Parte operatorio, informe de enfermería, hoja de descargos, rótulo para las muestras de biopsias.
95	terapéuticos	Pasa a la actividad 94.
		DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Se pasa una gasa empapada, se absorbe agua y detergente, se sumerge el endoscopio en el detergente enzimático durante 15 minutos, se realiza el cepillado, se coloca el set de mangueras, se absorbe el detergente 3 a 4 veces
96		seguidas, se pasa al enjuague que es con agua destilada siguiendo el





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 39 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

CODIGO: HGDC-PCQX	(M-LP	
	Enfermera de procedimientos diagnósticos terapéuticos	mismo proceso, se retira el sobrante ingresando aire por el set de mangueras, una vez terminado el procedimiento se sumerge al tubo en desinfectante de alto nivel, se realiza el procedimiento mencionado anteriormente durante 15 minutos, se enjuaga y se lo coloca en el lugar adecuado. Pasa a la actividad 97.
	тогароннооз	DEFINIR TIPO DE
		DESINFECCIÓN DE SALA De acuerdo al tipo de paciente y procedimiento de realiza la desinfección de la sala.
		¿NECESITA LIMPIEZA
	Enfermera de	TERMINAL?
	procedimientos	
	diagnósticos	SI, pasa a la actividad 98.
97	terapéuticos	NO, pasa a la actividad 99.
	Enfermera de	LIMPIEZA TERMINAL Se realiza una limpieza terminal de la sala, al terminar todos los
	procedimientos	procedimientos del día.
	diagnósticos	
98	terapéuticos	FIN.
		LIMPIEZA RECURRENTE
		Se realiza una limpieza recurrente
		de la sala entre paciente y paciente,
	Enfermera de	tomando en cuenta que el
	procedimientos	procedimiento sea limpio.
00	diagnósticos	EINI ()
99	terapéuticos	FIN.
	FIN	

4. **DEFINICIONES**

Cita médica: Encuentro previamente acordado entre dos o más personas en una fecha, hora y lugar determinados. Ejemplo: cita maxilofacial.

Documento: "Información y su medio de soporte".





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 40 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

Especificación: "Documento que establece requisitos".

Examen físico: Es el conjunto de procedimientos o habilidades de la ciencia de la Semiológica, que realiza el médico o el personal de enfermería al usuario después de una correcta entrevista clínica. El examen físico se divide en inspección, palpación, percusión y auscultación. Como regla general, el examen físico debe ser realizado en un ambiente adecuado, con buena iluminación, temperatura agradable, y silencioso.

Historia clínica física: Es un DOCUMENTO LEGAL, para el reconocimiento forense o arbitrajes penales, por lo cual tiene que ser veraz, escrito con claridad con las anotaciones pertinentes al examen, diagnóstico, plan de tratamiento.

Información: "Datos que poseen significado".

Referencia: Es el envío de usuarios o elementos de ayuda diagnóstica por parte de un prestador de servicios de salud a otro prestador, para atención o complementación diagnóstica, que de acuerdo con el nivel de resolución, dé respuesta a las necesidades de salud.

Registro: "Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de verificaciones, acciones preventivas y correctivas".

Sistema MD-SOS: Sistema Medico Integral MDSOS.

Orden de internación: Es la orden escrita solicitando ingreso, la misma que estará a cargo del médico especialista según el diagnóstico.

Parte operatorio: Además de registrar todos los diagnósticos y prácticas, datos administrativos, ficha anestésica; encontraremos en él un campo memo para descripción del acto operatorio y para registro de la biopsia. Las prácticas, tipos de cirugía, etc.; se ingresan en la ficha de prácticas con los respectivos comentarios.

Programación quirúrgica: Proceso de programación de los pacientes incluidos en el registro de pacientes en espera quirúrgica, con prioridad 1, elaborado con la finalidad de conseguir que ningún paciente con este nivel de prioridad espere para ser operado más de 30 días, excepto justificación que lo motive.

Procedimiento: Forma específica para llevar a cabo una actividad o un proceso.

Proceso quirúrgico: Una intervención de tipo quirúrgico, por lo tanto, supone una acción mecánica sobre una estructura anatómica del cuerpo. Las cirugías





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 41 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

pueden desarrollarse como parte de un tratamiento para la solución de un

problema, o con la finalidad de establecer un diagnóstico.

Procedimientos clínico quirúrgicos menores: Nombre de la unidad

asistencial.

Proceso: Se define como "conjunto de actividades mutuamente relacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados o salidas.

Quirúrgico: Para comprender qué es algo quirúrgico, por lo tanto, hay que saber con precisión a qué se refiere el concepto de cirugía. Se trata de la especialidad médica que consiste en la curación de un trastorno o una enfermedad a través de una operación.

Desinfección terminal: Es la que se realiza después de que el paciente ha sido dado de alta o ha fallecido. Inicie de lo más limpio a lo más sucio. La unidad de usuario es el conjunto conformado por el estado físico y el mobiliario de la sala.

Desinfección recurrente: Se define como la limpieza que se realiza a objetos que se encuentren en contacto directo o indirecto con el paciente, durante o después de una intervención quirúrgica.

Turno: Se trata de un cierto orden que permite organizar el desarrollo de una actividad. Los turnos marcan cómo se sucederán los clientes, consumidores, usuarios, etc; para ser atendidos. Lo que ofrece un turno, en definitiva, es una oportunidad para realizar algo.

Monitorización: Comprende el control del ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial, a través de un monitor o dispositivo electrónico que permite detectar, procesar y desplegar los parámetros fisiológicos de un usuario.





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 42 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

5. APROBACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Lic. Christian Urquía	Líder de proceso de la Unidad de Procedimientos Clínico Quirúrgicos Menores	
Revisado por:	Dra. Gladys Quevedo	Directora Asistencial	me Cores
	Dr. Danny Flores	Subdirector de Especialidades Quirúrgicas	left Time
	Dra. Patricia Benavides	Analista de Docencia 2	Luair
	Dr. Germán Toapanta	Subdirector de Medicamentos y Dispositivos Médicos	Justana Rec
	Lcda. Maira Erazo.	Subdirectora de Cuidados de Enfermería	How How
	Mgs. Jhonny Solís	Analista de Calidad 3	Jany Jany
Aprobado por:	Dr. Jorge Peñaherrera	Gerente	

6. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	SECCIÓN QUE CAMBIA	VERSIÓN
30/04/2019	Primera Versión	N/A	001





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 43 DE 46

CÓDIGO: HGDC-PCQXM-LP

7. ANEXOS

Anexo No. 1.- Acta Reunión de Revisión del Proceso

ACTA DE REUNIÓN		Versión 001
Toma: Volidociou de Pro	seed Chaire Dainbraice	y Meuros
Lugar: Generalia	Fecha: 93-01-96	
Hora de Inicio: 11 100.	Hora de finalización:	-
Unidad Responsable de la Reunión:	P. C. Q. H	Nº 1
OBJETIVO/OBJETIVOS		
Validar D procedim	into	
Cabone & Lougher	J- 144. 144	
ANTECEDENTES		
Sur see successed.	at any ordered to the	Not 100 0 500
THE DEC SOUTHERN	AND TOWNS REPORTS AND A STORY	many that the same of
posterior to ancien	insult, explained the sea	minus 1
REPORTED FOR STATE	ana count to see	minus 1
posterior to ancien	ana count to see	minus 1
REPORTED FOR STATE	ana count to see	minus 1
REPORTED FOR STATE	ana count to see	minima 4
PRINCIPLE SE SELECTION SE TRESPONDENCES SE S	HAVE, CENTRA TOE SER ETADO SEO SOIDE VER EEL OOMEN OO.	minus 1
STATES IN THE STATES	HAVE, CENTRA TOE SER ETADO SEO SOIDE VER EEL OOMEN OO.	minima 4
ORDEN DEL DÍA	HAVE COUNTY TO SEE ETAL SEE TO THE VERY ETAL CONTENTS.	minus 1
PRINCIPLE SE SELECTION SE TRESPONDENCES SE S	HAVE COUNTY TO SEE ETAL SEE TO THE VERY ETAL CONTENTS.	minus 1
ORDEN DEL DÍA CONTENTANO SE SOCIO CONTENTANO SE S	HAVE COUNTY TO SEE ETAL SEE TO THE VERY ETAL CONTENTS.	Wichtle 4
ORDEN DEL DÍA COMENTATION DE PROPRIO DE LA PROPRIO DEL DÍA COMENTATION DE LA PROPRIO DE LA PROPRIO DEL DÍA COMENTATION DEL DÍA COME	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	WILLY A
ORDEN DEL DÍA CONTENTAL DE SE SE CES CONTENTAL DE SE CONTE	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	WILLY A
ORDEN DEL DÍA CONTENTAL DE SOURCE CONTENTAL DE SO	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	WILLY A
ORDEN DEL DÍA COMENTATION DE PROPRIO DE LA PROPRIO DEL DÍA COMENTATION DE LA PROPRIO DE LA PROPRIO DEL DÍA COMENTATION DEL DÍA COME	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	Wichtle 4
ORDEN DEL DÍA CONCENTRALADO SE ESPECES CONCENTRALADO SE ESPECIADO SE	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	Wichtle 4
ORDEN DEL DÍA CONCENTRALADO SE ESPECES CONCENTRALADO SE ESPECIADO SE	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	Wichtle 4
ORDEN DEL DÍA CONCENTRALADO SE ESPECES CONCENTRALADO SE ESPECIADO SE	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	wicht of
ORDEN DEL DÍA CONCENTRALADO SE ESPECES CONCENTRALADO SE ESPECIADO SE	HAVE CENTRA TOE SEE ETADO SEO STORE VERN EED HAVE HOOD.	Wichtle 4

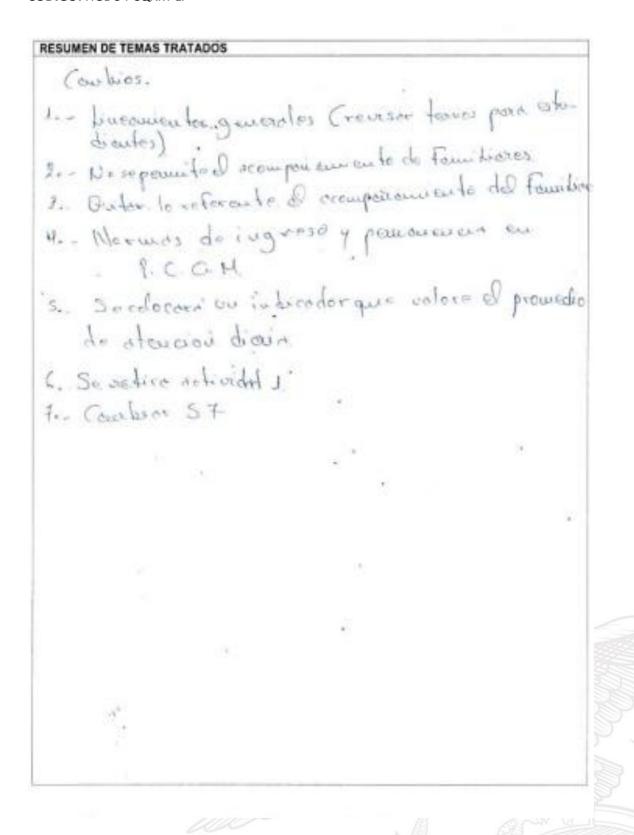
Hospital General Docente de Calderón - Av. Giovanni Calles y Derbi, via a Marianas, Calderón • Telefono (02) 3852700 • Código postal. 170201 • www.hgdc.gob.ec





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 44 DE 46







FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 45 DE 46

and the second s	
- Acuerdo/Compromiso	
Just series	· L color
	(Suther Shouse) . Destroom
	18-5463 2341634 / 374-6354148
Responsable: Q Comment Vice.	
Fecha limite	
ST PRINCIPLE	The wit was the the
	(USANIA GENERA A PERMETANA
Responsable:	YOUNG I TOMOUTE KIND.
1000000000000	
Compressive us	MULE THE ECHNOLOGIES SE
THE THE WAS	*
Responsable: Christina des Fecha limite	and
survised to	2.48x-C
PITETHONET PE	exercise on which o
	OCABBASY AS OF
Responsable: Fecha limite	
	0.00
Responsable	· ·
Responsable: Fecha limite	×
Fecha limite	36
Fecha limite	3.
Fecha limite	.*
Fecha limite	





FECHA APROBACIÓN: 30/04/2019

VERSIÓN: 001 **PÁGINA:** 46 DE 46

OMBRE	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
Gland Flood	208 ". CD.	1353	Boxer Per	8 AS
Claby	Dinchora Displace	a) 1311 .	gbb4-qo	de the the
Patricia Benaviole	Boancia	B23	Fahroa Bernviol	1 Jania
From h	2-6 hedran	6 13:30	gamen.	k angunt
Skoury Solis		d 1535	yboung Solis	Mil.
Heish Sexo	Sub de.	1331	maiss,	Q .
Greco	CTOX	1412.	goralos	land after charles
			a	
,	,0			