




Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR

| | | |
|---|---|---|
| Elaborado por: Dr. Javier Willat Jefe Imagenología | Revisado por: Dr. Carlos Ureta Vidal Sub Director Medico EU. Carmen Gl. Díaz Jefe(s) Depto. Calidad e IAAS | Aprobado por: Dra. Sonia Correa Fuentes Directora (TyP) Hospital Regional Rancagua |
| Fecha: 02 Mayo 2015 Firma | Fecha: 04 Mayo 2015 Firmas | Fecha: 04 Mayo 2015 Firma |

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  <p>HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA</p> | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 1 de 8 |

1. OBJETIVO.

Notificar oportunamente situaciones de riesgo, detectadas a través de exámenes diagnósticos en el área de Imagenología.

2. ALCANCE.

Aplica a la notificación de exámenes imagenológicos con resultado crítico en HRR.

3. DEFINICIONES.

Hallazgo radiológico: Manifestación de un evento en una imagen radiológica *diferente o de mayor gravedad a lo esperado*, de acuerdo al diagnóstico de base o hipótesis diagnóstica.

Resultado crítico: Conclusión que denota riesgo de morbilidad y/o mortalidad y que implica notificación inmediata.

Notificaciones con registro completo: Aquellas que muestran completos todos los campos de la planilla de registro (Anexo nº1).

Responsable de los cuidados del paciente: Profesional enfermera(o) y/o matrn (a)


TC: Tomografía Computada.

4. RESPONSABLES.

Responsables de la aplicación del protocolo: Médico Radiólogo y Tecnólogo Médico (TM) de turno.

Responsables del monitoreo y evaluación del protocolo: Médico Radiólogo Jefe y Tecnólogo Médico Coordinador de la Unidad.

La responsabilidad final de la notificación del resultado crítico siempre será del médico, no obstante puede delegar la actividad al Tecnólogo Médico (TM) de turno de notificar al responsable de los cuidados del paciente (en el servicio clínico o unidad de origen según corresponda)

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 2 de 8 |

Profesional de Apoyo y Gestión Clínica: Responsable de registro en planilla y notificación de resultados críticos informados mediante compra de servicios de informe a terceros.

5. DESARROLLO.

La notificación oportuna de estos hallazgos radiológicos es de vital importancia para intervenir con medidas preventivas y terapéuticas en beneficio de la salud de los usuarios.


Se deberá notificar lo siguiente:

5.1 Radiología simple:

- Neumotórax
- Neumoperitoneo
- Neumomediastino
- Derrame Pleural
- Neumonía
- Bronconeumonía
- Ubicación tráqueo-bronquial de sonda nasointestinal o intubación monobronquial
- Atresia esofágica
- Fracturas (cráneo, pelvis, fémur)
- Masas inespecíficas
- Hallazgos sospechosos de trauma no accidental en pacientes pediátricos
- Displasia de caderas

5.2 Estudios Contrastados Digestivos:

- Masas
- Vólvulos
- Estenosis Crítica
- Sonda de alimentación mal instalada

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 3 de 8 |

5.3 Ecotomografía:

- Colecistitis aguda
- Apendicitis aguda
- Colédocolitiasis
- Diverticulitis aguda complicada
- Trombosis venosa profunda o arterial oclusiva
- Torsión testicular
- Tumores

5.4 Tomografía Computada:

- Infarto cerebral agudo
- Hemorragia subaracnoídea
- Encefalitis herpética
- Complicaciones de TEC
- TEP agudo
- Neumotórax
- Oclusión de arteria o vena mesentérica
- Sangrado activo de órganos internos
- Aneurisma aorta abdominal con signos de rotura inminente
- Síndrome aórtico agudo (Disección aórtica, Hematoma intramural, úlcera penetrante aterosclerótica)
- Apendicitis
- Diverticulitis aguda complicada
- Tumores y metástasis


5.5 Mamografía:

- Birads 4 ó 5, incluyendo nódulo sospechoso, microcalcificaciones sospechosas, distorsiones y adenopatías sospechosas.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

Aviso y registro de resultado crítico:

Se realizará la notificación en las siguientes situaciones:

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 4 de 8 |

1) Si el médico Radiólogo advierte un **Hallazgo radiológico con Resultado Crítico** al realizar o informar un examen.

2) Ante la presencia de un examen que al TM le parezca **Hallazgo radiológico**, informará inmediatamente a Médico radiólogo, quien confirma o descarta **Resultado crítico**.


El encargado de notificar el **Hallazgo radiológico** es el TM de turno si el médico radiólogo no está presente.

3) El aviso será vía telefónica (anexos hospitalarios o telefonía móvil cuando se disponga del número). Para el HRR se considerará un plazo máximo de 3 horas en casos de pacientes hospitalizados o de urgencia.

4) En caso de; pacientes ambulatorios, derivados desde la red, se dará aviso vía telefónica a la Enfermera encargada del CAE, en un plazo no mayor a 72 hrs hábiles, quien deberá retirar el resultado del examen y contactar al paciente, para gestionar control médico.

Se deberá notificar según lo establecido en el siguiente recuadro:

| Procedencia de Paciente | Notificación |
|--|---|
| Hospitalizado o proveniente de Urgencias | Médico de turno, médico residente o médico tratante. Si no es posible contactar a médico, notificar profesional a cargo de los cuidados. |
| CAE HRR | Enfermera Supervisora área Adulto* (728401) Enfermera Supervisora área Pediatría* (728200) subroga Enfermera Supervisora Pediatría* (728340 - 728337) |
| Red asistencial | Oficina de Coordinación* (728247) |


| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 5 de 8 |

*: Estos últimos encargados serán quienes gestionen hora de atención en CAE o contacten a centro derivador del paciente.

En caso de compra de servicios de informe a terceros, estos deberán contactar al TM de turno en la Unidad de Imagenología vía telefónica al 072-2338225 (Secretaría de Imagenología) ó 072-2338712 (Scanner) para que ejecute la notificación según el recuadro anterior. Además, dejarán respaldo de la alerta vía correo electrónico a Unidad Imagenología (imageneshrr@gmail.com) y TM Coordinador (informeshrr@gmail.com) plazo que en ningún caso puede ser superior a 72 horas hábiles.

Posteriormente, se timbrará el sobre del examen o informe con la frase **“Resultado crítico Imagenología”** y se registrará en planilla destinada para este uso en Imagenología (sala de TC, cámara clara o Ecotomografía) lo siguiente:

- Número correlativo del examen
- Fecha
- Hora del examen
- Datos del paciente (nombre y apellidos)
- Sala de trabajo
- Diagnóstico presuntivo o confirmado
- Profesional responsable de la notificación
- Datos del profesional notificado (nombre, apellido y unidad de origen del profesional)
- Vía y hora de la notificación
- Observaciones (si las hubiere)

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 6 de 8 |

6. REGISTROS.


| Identificación | Almacenamiento | Protección | Recuperación | Retención | Disposición |
|--|---|------------------------|---------------|-----------|----------------------------|
| Planilla de notificación de exámenes con resultado crítico | Archivador en oficina de secretaria de unidad de Imagenología | Unidad de Imagenología | Por mes y año | 1 año | Después del año se elimina |

7. EVALUACIÓN

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL INDICADOR | % de notificación de resultados críticos en paciente hospitalizado o proveniente de urgencias. | |
| TIPO DE INDICADOR | Proceso | |
| FORMULA | $(N^{\circ} \text{ de notificaciones con registro completo en el periodo} / N^{\circ} \text{ total de notificaciones registradas en el periodo}) \times 100$ | |
| FUENTE DE INFORMACION | Planilla de registro exclusiva para notificación de resultados críticos | |
| UMBRAL DE CUMPLIMIENTO | Mayor o igual a 80% | |
| PERIODICIDAD DE LA EVALUACION | Mensual (Evaluación al 100% de los resultados críticos) | |
| RESPONSABLE | Jefe Imagenología | |

8. REFERENCIAS.

- ✓ Manual de Calidad HRR.
- ✓ Manual Atención Cerrada de Prestadores Institucionales. Estándares mínimos de acreditación para Unidades de Imagenología. MINSAL 2009

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | Notificación de exámenes Imagenológicos con resultado crítico en HRR | Código: SGC-PR-PIMI/AOC 1.3.3 |
| | | Fecha: 04 Mayo 2015 |
| | | Versión: 3 |
| | | Vigencia: 04 Mayo 2015 |
| | | Página: 7 de 8 |

9. REVISIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

| Fecha | Tipo | Aprobación |
|-------------------|--|--------------------------------------|
| 16 de mayo 2011 | Se libera para uso | Director |
| 04 Noviembre 2013 | Se modifica: las modalidades diagnósticas; se definen nuevos responsables, procedimientos e indicadores | Jefe Unidad Imagenología Director |
| 18 Febrero 2015 | Se modifica: tiempo de notificación de hallazgo crítico para pacientes ambulatorios. Se explicita responsable de registro y notificación en caso de compra de servicios de informe a terceros | Jefe Unidad Imagenología Director |
| 02 Mayo 2015 | Se modifica indicador. Se explicita tiempo máximo en 72 hrs hábiles. | Jefe Unidad Imagenología Director |

