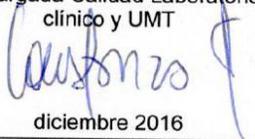


	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 1 de 8
		Fecha: diciembre 2016

PROTOCOLO DE NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT

Modificado por:	Revisado por:	Aprobado por:
TM Constanza Achurra Celsi Encargada Calidad Laboratorio clínico y UMT  diciembre 2016	TM José Fco. Álvarez Rojas Jefe Laboratorio clínico y UMT EU Yany Palomino Maldonado Profesional OCSP  diciembre 2016	Dr. Carlos Vega Amaro Director (S) Hospital Claudio Vicuña  diciembre 2016



	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 2 de 8
		Fecha: diciembre 2016

Índice

Ítem	Contenido	Página
1.	Objetivo	3
2.	Alcance	3
3.	Documentos relacionados	3
4.	Responsable	3
5.	Definiciones	3
6.	Desarrollo	4
6.1	Listado de exámenes con resultado crítico a notificar	4
6.2	Procedimiento de Notificación	5
6.3	Criterios de Exclusión	6
6.4	Tiempo de notificación oportuna de valores críticos (tiempo máximo)	6
7.	Flujograma de Procedimiento de Notificación	7
8.	Distribución	8
9.	Anexo	8

	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 3 de 8
		Fecha: diciembre 2016

1. Objetivo

Establecer los criterios y acciones a ejecutar, para la notificación en forma rápida y oportuna de las situaciones o resultados críticos de examen descritos en el presente documento.

2. Alcance

Este protocolo de notificación se aplicará en el CC Laboratorio Clínico y UMT.

3. Documentos relacionados

No aplica

4. Responsables

De la Realización del Examen	Tecnólogo Médico
De la Detección, notificación y registro del Valor Crítico	Tecnólogo Médico que valida el análisis del examen.
De la supervisión	Tecnólogo Medico Jefe Laboratorio Clínico y UMT Tecnólogo Medico Encargado de calidad Laboratorio clínico y UMT

5. Definiciones

Resultado Crítico y/o Hallazgo clínico:

Son aquellos valores que indican que el paciente tiene un elevado riesgo de morbi mortalidad y consecuencias adversas, de no instaurarse un tratamiento oportuno en el tiempo. Este resultado puede provenir de una prueba solicitada de manera urgente o de rutina.

Notificación Oportuna:

Es la notificación de examen con resultado crítico, al lugar de procedencia, y al personal responsable de su verificación dentro de los plazos establecidos en este protocolo como tiempo máximo de espera, dejándose registro de nombre de quien recibió la información.

SOE: Sala Observación Emergencias.

SPA: Sala Pacientes Agudos.

CAE: Consultorio Adosado Especialidades.

TACO: Tratamiento anticoagulante oral.

UCM: Unidad de Cuidados Medios

	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 4 de 8
		Fecha: diciembre 2016

6. Desarrollo

La Subdirección médica en conjunto con el jefe de Laboratorio Clínico y UMT y el Jefe de Unidad de Emergencia establecen los siguientes exámenes cuyos resultados requieren notificación oportuna cuando presentan un resultado con valor crítico, debido a que ponen en riesgo de muerte o daño grave al paciente.

6.1 Listado de exámenes con resultado crítico a notificar:

ANALITO		VALORES DE REFERENCIA	VALORES CRITICOS
Glucosa (adultos y niños) (mg/dl)		60-100 : adultos 50-80 : 180 días a 1 año	< 40 > 450
Bilirrubina total (mg/dl)		2 a 6	> 15
Potasio (mEq/Dl)		3.6 a 5.8 : Menores de 1 año 3.5 a 5.1 : adultos	< 2.8 > 6.2
pH arterial		7.350 – 7.450	< 7.2 > 7.6
Creatinina (mg/dl)		Masculino: 0.3 a 0.5 : 5 años 0.5 a 0.8 : 10 años 0.5 a 1.2 : adultos Femenino: 0.3 a 0.5 : 5 años 0.5 a 0.8 : 10 años 0.4 a 1.1 : adultos	>7.4
Hematocrito (adultos y niños) (%)		38 a 52 masculino 35 a 47 femenino	< 20 > 60
Recuento de leucocitos (leucocitos/mm3)		4.400 a 11.300	< 1.500 y > 50.000
Tiempo de Protombina (%)		70 a 100 %	< 15%
Tinción de Gram de LCR		No se observan bacterias	Cualquier microorganismo compatible con meningitis
Hemocultivo		Negativo a los 5 días	Cualquier microorganismo en tinción de Gram
Enzimas cardíacas:	CK Total (U/L)	Hombres < 171 Mujeres < 145	Hombres > 300 Mujeres > 200
	CK MB (U/L)	Hombres y Mujeres < 25	Hombres y Mujeres > 30

	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 5 de 8
		Fecha: diciembre 2016

6.2 PROCEDIMIENTO DE NOTIFICACION

Laboratorio Clínico y UMT

- El procedimiento de notificación de un examen de resultado crítico se realizara por vía telefónica para atención Abierta y Cerrada. **(Números telefónicos ver anexo I)**
- El profesional Tecnólogo Medico debe registrar en el programa informático **Syslab**, el nombre de a quien se ha notificado y la hora correspondiente de dicha notificación.
- **En el caso de las APS**, el horario de notificación será de 08:00 a 17:00 hrs. (de lunes a viernes). Se notificará a Enfermera, Matrona, Técnico Paramédico o al Director, en ese orden de prioridad.
- **En el caso de CAE**, el horario de notificación será de 08:00 a 17:00 hrs (lunes a viernes). Se notificara a Enfermera CAE, asistente social CAE o al Jefe de CAE, en ese orden de prioridad, pacientes con TACO de Consultorio adosado, se podrá dar aviso a Secretaria de CAE.
- **En el Caso de atención cerrada** en horario hábil (08:00 a 17:00 hrs.) y no hábil (de 17:01 a 07:59) se notificará a Médico tratante o de turno, Enfermera o Matrona clínica o de turno, Técnico Paramédico del servicio correspondiente en ese orden de prioridad. Se fija un máximo de tres intentos de notificación vía telefónica dentro del tiempo establecido para el informe de valor crítico, de **no lograr notificación**, se comunicará de la misma forma a Enfermera Encargada de Gestión del Cuidado o Matrona Encargada de Gestión de Cuidado según corresponda en horario hábil y en Horario inhábil, al Médico Jefe de Turno de CR Unidad de Emergencia (17:00 a 08:00, sábados domingo y festivos).

Consideraciones

- En el caso de los valores críticos de exámenes Bacteriológicos, serán considerados como valor critico todos los Hemocultivos positivos a los cuales se le realizara un gram como primer procedimiento y el cual arroje presencia de bacterias. Este mismo procedimiento será aplicado en el estudio de LCR, en donde al realizar la lectura de sedimento se observe la presencia de bacterias. Estos resultados serán ingresados en el programa informático de bacteriología llamado **Epicenter**, el cual será utilizado como fuente primaria para la obtención de la información en este tipo de examen.
- Para fines de aviso de resultado crítico, se informaran todos los resultados de los exámenes considerados en este protocolo, independiente si es un examen inicial o primario o si son controles.
- En caso de que un paciente tenga varios exámenes, entre los cuales existan resultados considerados como críticos según el presente protocolo, se debe realizar una validación parcial de estos exámenes con resultado crítico, para efecto de dar cumplimiento en los tiempos establecidos. El registro de esta validación no debe considerado en el recuento final del informe, sino solo el que tenga la hora de aviso de valor critico

	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 6 de 8
		Fecha: diciembre 2016

6.3 Criterios de Exclusión.

Los resultados con valores de CK MB más altos que la CK Total, no serán considerados valores críticos. La macrocreatinquinasa tipo 1 es una macroenzima constituida por la unión de una inmunoglobulina con una isoenzima de Creatinquinasa y su presencia en la sangre puede inducir a error en el diagnóstico de enfermedad cardíaca, provocando una falsa elevación de CKMB en los análisis de laboratorio.

Para los efectos de emisión del resultado, se debe registrar en programa informático **Syslab**, donde dice “**persona a informar**”: **Posible Macrocreatinquinasa**

6.4 Tiempo de notificación oportuna de valores críticos:

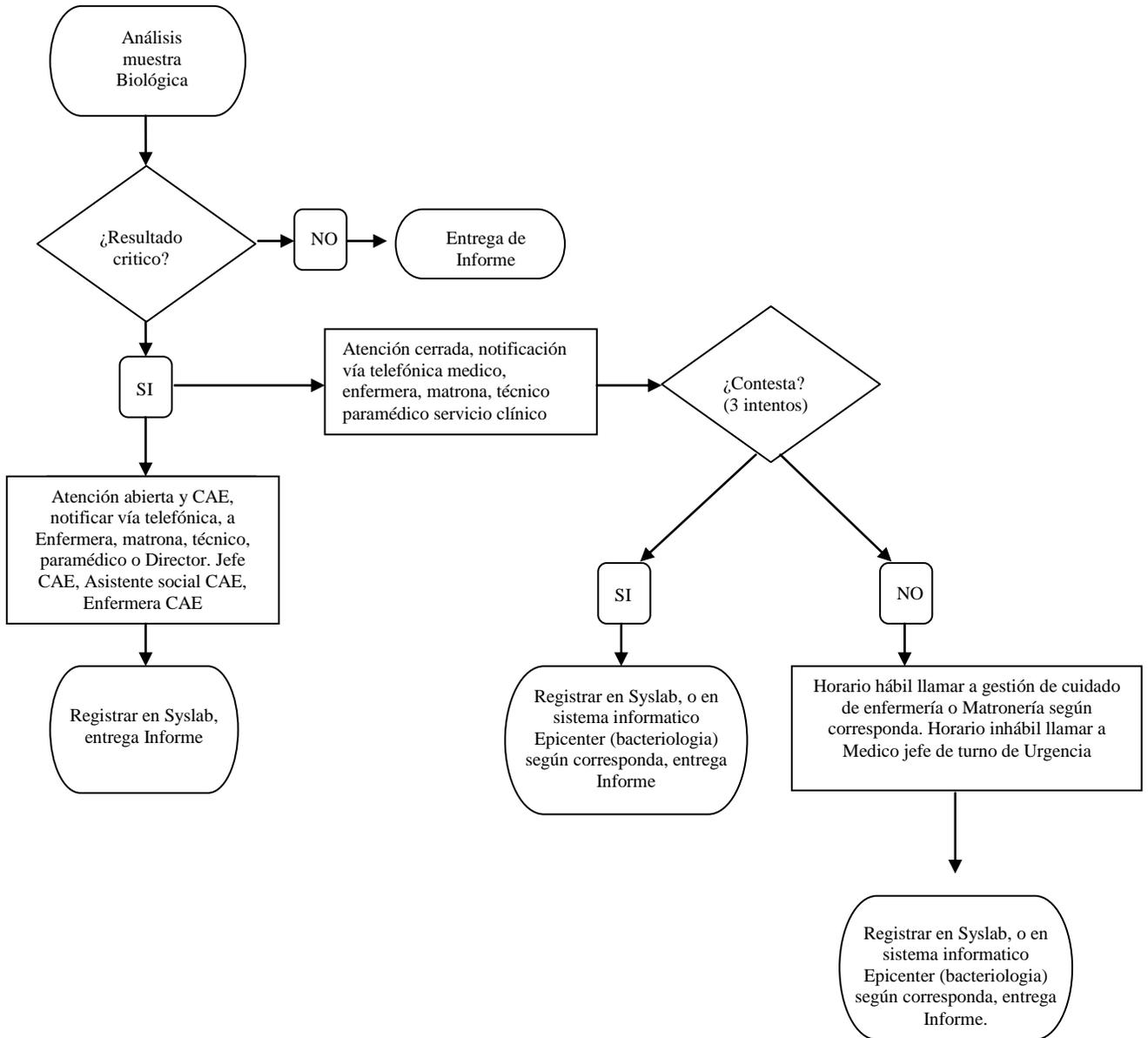
La tabla siguiente establece el tiempo máximo de informe de valores críticos según examen, considerado desde la emisión del resultado desde el autoanализador:

Analito		Tiempo Máximo de Informe
Glucosa		2 hrs.
Bilirrubina total (mg/dl)		2 hrs.
Potasio (mEq/Dl)		1 hrs.
pH arterial		½ hrs.
Creatinina (mg/dl)		2 hrs.
Hematocrito adultos y niños (%)		2 hrs.
Recuento de leucocitos (leucocitos/mm3)		2 hrs.
Tiempo de Protrombina (%)		2 hrs.
Cultivo LCR (Tinción Gram)		1½ hrs.
Hemocultivo (Tinción Gram)		1½ hrs.
Enzimas cardiacas:	CK Total (U/L)	½ hrs.
	CK MB (U/L)	½ hrs.

	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 7 de 8
		Fecha: diciembre 2016

7. Flujograma de Procedimiento de Notificación

RESULTADO CRÍTICO EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO Y UMT



	Hospital Claudio Vicuña	Código: AOC 1.3
		Edición: cuarta
	NOTIFICACION DE RESULTADOS CRITICOS LABORATORIO CLINICO Y UMT	Página 8 de 8
		Fecha: diciembre 2016

8. Distribución:

Laboratorio Clínico y UMT

9. Anexo

Números telefónicos:

NOMBRE SERVICIO	ANEXO
PENSIONADO ENFERMERA SUPERVISORA	356217
PENSIONADO	356218
MEDICINA -MUJERES	356293
MEDICINA-VARONES	356292
CIRUGIA-MUJERES	356302
CIRUGIA-VARONES	356303
UTI SECRETARIA	356298
UTI	356297
GINE-OBSTETRA SUPERVISORA	356311
GINE-OBSTETRA 1º PISO	356315
GINE-OBSTETRA 4º PISO	356318-356317
NEONATOLOGIA	356326
PABELLON	356435
PEDIATRIA	356322
URGENCIA INFANTIL	356429
URGENCIA ADULTOS	356421
SPA	356426
POLI-MEDICINA	356344
POLI-CIRUGIA	356343
POLI-GINE	356355
POLI-PEDIATRIA	356348
TOMA DE MUESTRAS CAE	356342
POLI-DENTAL	356416
ENFERMERA GESTION CUIDADO	356422
MATRONA GINECOLOGIA	356311
APS	TELEFONOS
BUCALEMU	6663385 CEL. TEC. PARAMEDICO
CARTAGENA	2459874 DIRECCION CONSULTORIO 2459974 TOMA DE MUESTRAS
EL QUISCO	2471147 CENTRAL TELEFONICA
EL TABO	2461008 CENTRAL TELEFONICA
ISLA NEGRA	2469646 CENTRAL TELEFONICA
LAS CRUCES	2431619
ROCAS SANTO DOMINGO	2200622 DEPARTAMENTO DE SALUD 2442905 CENTRAL TELEFONICA
LO-GALLARDO, SAN JUAN, POSTAS RURALES	2282963