

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

## MANUAL FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNÓSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO COM-VAS-MA-01 V2



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

## 1. OBJETIVO

Orientar al personal asistencial y administrativo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en el funcionamiento, horarios y las recomendaciones de preparación para los pacientes que requieren toma de exámenes o realización de procedimientos de diagnóstico vascular y hemodinamia con el fin de prestar un servicio de calidad, oportuno y evitar fallas en la atención.

## 2. ALCANCE

**DESDE:** Inicia desde el momento de la solicitud de cita para procedimientos de diagnóstico vascular o hemodinamia en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para el caso de usuarios ambulatorios o la solicitud de procedimiento en caso de pacientes derivados de servicios como urgencias, hospitalización o UCI

**HASTA:** La entrega del resultado de los exámenes de diagnóstico vascular y hemodinamia.

## 3. A QUIEN VA DIRIGIDO

A todo el personal asistencial y administrativo de la Subred, que participa en alguna de las etapas del proceso desde la asignación de la cita para los diferentes procedimientos y la preparación del paciente en los diferentes servicios hasta la entrega de resultados de los mismos.

## 4. RESPONSABLES

- Coordinación servicio diagnostico vascular y hemodinamia
- Enfermera (o) jefe servicio de diagnóstico vascular
- Enfermera (o) jefe servicio de hemodinamia e intervencionismo
- Personal de referencia y contrarreferencia
- Enfermeras (o) jefes de los servicios de Urgencias, Hospitalización y Unidad de Cuidados Intensivos

## 5. CONTENIDO DEL MANUAL

### 5.1 LÍNEAS DE COMUNICACIÓN DEL DIAGNOSTICO VASCULAR Y HEMODINAMIA

<b>PRIMERA LÍNEA DE COMUNICACIÓN DE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA SUBRED SUR</b>		
<b>UNIDAD</b>	<b>COORDINACIÓN SERVICIO CARDIOLÓGICO DEL LLANO</b>	<b>CONTACTO</b>
UMHES EL TUNAL	Dina Villamil	3186346157

**Tabla 1.** Línea de comunicación del Servicio de Cardiología y Hemodinamia Subred Sur

En la actualidad el servicio se presta a través de un tercero: Servicio Cardiológico del Llano, sin embargo, la Subred Sur debe verificar la calidad de la prestación del servicio a través de la Dirección de Servicios Complementarios.

**Notal Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

**La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25**

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>SALUD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

## 5.2 HORARIOS DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y HEMODINAMIA

UNIDAD	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	HORARIO
<b>UMHES El Tunal</b>	Ecocardiograma Transtoracico	Hospitalizado: lunes a sábado 7:00 a.m. a 5:00 p.m.
		Ambulatorio: lunes, miércoles y viernes: 11:00 a.m. a 12:00 a.m., martes 3:00 p.m. a 5:00 p.m. jueves de 8:00 am a 4:00 pm
	Ecocardiograma Stress Farmacológico	Ambulatorio y hospitalizado de las diferentes USS: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Ecocardiograma Transesofagico	Ambulatorio y hospitalizado de las diferentes USS: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Holter	Ambulatorio: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 8:00 a.m.
		Hospitalizado: lunes a sábado: 7:00 a.m. a 3 p.m.
	Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial	Ambulatorio: lunes, miércoles y viernes: 8:00 a.m. a 9:00 a.m.
	Prueba de Esfuerzo	Ambulatorio: miércoles: 11:00 a.m. a 12:00 p.m.
	Cardiología Intervencionista y Hemodinamia	Disponibles para urgencias vitales lunes a domingo.
Jornadas programadas martes, jueves y sábados 7:00 a.m. a 7:00 p.m.		
Consulta Cardiología	Lunes, miércoles y viernes 8:00 a.m. a 12:00 p.m.	
<b>UMHES Meissen</b>	Ecocardiograma Transtoracico	Ruta periferia hospitalizado: martes, jueves y sábados: 10:00 a.m. a 2:00 p.m.
	Ecocardiograma Stress Farmacológico	Se realiza en la UMHES El Tunal: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Ecocardiograma Transesofagico	Se realiza en la UMHES El Tunal: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Holter	Hospitalizado lunes a sábado: 7:00 a.m. a 3:00 p.m.

**Nota Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE., los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25  
 MI-SIG-CDO-FT-06 V1

Página 3 de 14

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

	Cardiología Intervencionista y Hemodinamia	Disponible para urgencias vitales lunes a domingo. Jornadas programadas martes, jueves y sábados 7:00 a.m. a 4:00 p.m.
<b>CAPS Vista Hermosa</b>	Ecocardiograma Transtoracico	Ruta periferia hospitalizado: martes, jueves y sábados: 9:00 a.m. a 10:00 a.m. Se realiza en la UMHES El Tunal: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Holter	Hospitalizado lunes a sábado: 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Ecocardiograma Transesofagico	Se realiza en la UMHES El Tunal: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Cardiología Intervencionista y Hemodinamia	Disponible para urgencias vitales lunes a domingo. Jornadas programadas martes, jueves y sábados 7:00 a.m. a 4:00 p.m.
<b>USS Tunjuelito</b>	Ecocardiograma Transtoracico	Ruta periferia hospitalizado: martes, jueves y sábados: 9:00 a.m. a 10:00 a.m. Se realiza en la UMHES El Tunal: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Holter	Hospitalizado lunes a sábado: 7:00 a.m. a 3:00 p.m.
	Ecocardiograma Transesofagico	Se realiza en la UMHES El Tunal: lunes, miércoles y viernes: 7:00 a.m. a 11:00 a.m.
	Cardiología Intervencionista y Hemodinamia	Disponible para urgencias vitales lunes a domingo. Jornadas programadas martes, jueves y sábados 7:00 a.m. a 4:00 p.m.
<b>UMHES El Tunal</b>	Procedimientos Hemodinamia – Programación ambulatoria	Lunes a sábado de 7:00 AM a 7 pm
	Procedimientos Hemodinamia- Derivados servicio de urgencias, hospitalización y Unidad de Cuidados Intensivos	Lunes a sábado de 7:00 AM a 7 pm Procedimientos urgencia envía: lunes a Domingo 24 horas disponibilidad

**Tabla 2. Horario del Servicio de Cardiología y Hemodinamia**

**Notal Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE., los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

**La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25**

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>SALUD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

### 5.2.1. HORARIO PARA TOMA EXAMENES ESPECIALES DE DIAGNOSTICO VASCULAR POR EMERGENCIA SANITARIA EN UMHES TUNAL Y MEISSEN

EXAMEN	HORARIO
Exámenes especiales NO COVID	7:00 a.m. a 10:00 AM
Exámenes especiales paciente COVID (sospecha o confirmado).	11:00 a.m. a 12:00 PM

La solicitud de cita para paciente hospitalizado o derivado de otro servicio debe ser programada con la jefe del Servicio de Cardiología

### 5.3 PREPARACION PARA CITAS MEDICAS, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES

A continuación, se describe la preparación para los diferentes procedimientos de diagnóstico vascular y hemodinamia, teniendo presente que es importante la adecuada preparación del paciente para lograr un adecuado resultado del procedimiento, disminuir los riesgos por la mala preparación o evitar la cancelación del procedimiento. Razón por la cual se debe garantizar la comprensión de la preparación por los usuarios y la implementación por parte del personal de los servicios relacionados.

SERVICIO	PROCEDIMIENTO	PREPARACION
CARDIOLOGIA	CITA DE CARDIOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paciente debe Asistir con acompañante</li> <li>El paciente debe traer exámenes clínicos e historia clínica e en caso de venir remitido de otra institución</li> <li>Llegar 20 minutos antes de la cita para facturar</li> <li>traer formula médica o listado de los medicamentos que actualmente este tomando</li> <li>Presentarse a la cita con documentación completa: orden médica autorizada y valor de copago si aplica.</li> </ul>
	ELECTROCARDIOGRAMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>Llevar documento de identidad</li> <li>Asistir con ropa cómoda</li> <li>Llegar 10 minutos antes de la cita.</li> <li>Si el paciente tiene vello en el tórax deberá rasurarse previamente al examen.</li> <li>Evita usar joyas, piercing o elementos metálicos</li> <li>No requiere ayuno</li> </ul>
DIAGNÓSTICO VASCULAR	HOLTER CARDIACO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>Llevar documento de identidad</li> <li>Asistir con ropa cómoda</li> <li>Llegar 10 minutos antes de la cita</li> <li>Antes de asistir a la colocación del test de holter el o la paciente deben tomar un baño enfatizando en la limpieza del pecho, para mejorar la adherencia de los electrodos al tórax.</li> <li>Si el paciente tiene vello en el tórax deberá rasurarse.</li> <li>Tomar los medicamentos según las recomendaciones de</li> </ul>

**Nota Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE., los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25  
 MI-SIG-CDO-FT-06 V1



		<p>su médico tratante</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evite de usar cremas, lociones o talcos en el pecho el día del examen.</li> <li>• No requiere ayuno</li> <li>• Tener disponibilidad de dos días para la colocación del equipo y al siguiente día asistir para retirar el equipo</li> <li>• Traer estudios previos o exámenes anteriores</li> <li>• Si toma medicamentos -Traer formula medica vigente</li> </ul>
	<b>MAPA DE TENSIÓN ARTERIAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>• Llevar documento de identidad</li> <li>• Asistir con ropa cómoda</li> <li>• Llegar 10 minutos antes de la cita</li> <li>• Traer camiseta o camisa de manga corta, adicional puede traer saco o chaqueta.</li> <li>• No requiere ayuno</li> <li>• Tener disponibilidad de dos días para la colocación del equipo y al siguiente día asistir para retirar el equipo</li> <li>• Traer estudios previos</li> </ul>
	<b>ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>• Llevar documento de identidad</li> <li>• Asistir con ropa cómoda</li> <li>• Llegar 10 minutos antes de la cita</li> <li>• Evitar uso cadenas o accesorios en el cuello.</li> <li>• No requiere ayuno</li> <li>• No requiere preparación especial</li> </ul>
	<b>ECOCARDIOGRAMA TRASNESOFAGICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>• Llevar documento de identidad</li> <li>• Asistir con ropa cómoda</li> <li>• Llegar 10 minutos antes de la cita</li> <li>• Traer estudios previos o exámenes anteriores</li> <li>• Si toma medicamentos -Traer formula medica vigente</li> <li>• Asistir Mínimo con 8 horas de ayuno</li> <li>• Asiste con un acompañante</li> <li>• Disponibilidad de tiempo por parte del paciente y su acompañante</li> </ul>
	<b>PRUEBA DE ESFUERZO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>• Llevar documento de identidad</li> <li>• Asistir con ropa cómoda y tenis</li> <li>• Si el paciente tiene vello en el tórax deberá rasurarse.</li> <li>• Si toma medicamentos -Traer formula medica vigente</li> <li>• Asistir mínimo con <b>4 horas de ayuno.</b></li> </ul> <p>Si está tomando uno o varios de los siguientes medicamentos: (Metoprolol, Propanolol, Atenolol, Carvedilol) (estos medicamentos controlan la frecuencia cardiaca y pueden hacer que el estudio no sea definitivo). <b>Debe suspenderlos 5 días previos al examen</b></p>
	<b>ECOCARDIGRAMA ESTRÉS EJERCICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>• Llevar documento de identidad</li> <li>• Asistir con ropa cómoda y tenis</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llegar 10 minutos antes de la cita</li> <li>• Si el paciente tiene vello en el tórax deberá rasurarse.</li> <li>• Traer estudios previos o exámenes anteriores</li> <li>• Si toma medicamentos -Traer formula medica vigente</li> <li>• Asistir Mínimo con 4 horas de ayuno</li> <li>• Asiste con un acompañante</li> <li>• Disponibilidad de tiempo por parte del paciente y su acompañante</li> <li>• No consumir medicamentos beta bloqueadores 24 horas previas al examen</li> </ul>
	<p><b>ECOCARDIOGRAMA ESTRÉS FARMACOLÓGICO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llevar orden medica con autorización vigente el día de la realización del examen.</li> <li>• Llevar documento de identidad</li> <li>• Asistir con ropa cómoda</li> <li>• Llegar 10 minutos antes de la cita</li> <li>• Si el paciente tiene vello en el tórax deberá rasurarse.</li> <li>• No tome medicamentos betabloqueadores el día del examen, como Metoprolol, Carvedilol, Propanolol o Nebivolol</li> <li>• Suspende el consumo de cafeína y cigarrillo cuatro horas antes del procedimiento</li> <li>• El día del examen no debes aplicarte cremas ni aceites, solamente puedes aplicar desodorante</li> <li>• Traer estudios previos o exámenes anteriores</li> <li>• Si toma medicamentos -Traer formula medica vigente</li> <li>• Asistir Mínimo con 4 horas de ayuno</li> <li>• Asiste con un acompañante</li> <li>• Disponibilidad de tiempo por parte del paciente y su acompañante</li> </ul> <p><b>ECOCARDIOGRAMA CON STRESS FARMACOLÓGICO HOSPITALIZADO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente debe venir con acompañante</li> <li>• El paciente debe presentarse con ayuno mínimo de 6 horas</li> <li>• Preferiblemente suspender medicamentos beta bloqueadores (metoprolol, carvedilol)</li> <li>• El paciente debe venir canalizado con extensión de anestesia y vía permeable</li> <li>• Asistir en bata sin ropa en la parte superior del cuerpo.</li> <li>• Presentarse al estudio con documentación completa: orden médica y factura.</li> </ul>
<p><b>HEMODINAMIA</b></p>	<p><b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR INVASIVO INTERVENCIONISTA Y HEMODINAMIA AMBULATORIO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistir con un acompañante</li> <li>• La programación del procedimiento la realiza la enfermera jefa del servicio ya que hace una evaluación de factores de riesgo, evaluación de laboratorios y condiciones del paciente</li> <li>• El paciente debe traer resultados de Tiempo de Protrombina (PT), Tiempo de Tromboplastina Parcial (PTT) e INR, cuadro hemático y pruebas de función renal. (Resultados de Laboratorio menor a un mes).</li> <li>• Disponer de tiempo.</li> <li>• Presentarse al estudio con documentación completa: orden médica, autorización del servicio a la subred sur y factura</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"><li>• El paciente debe rasurado en región inguinal</li></ul>
		<p><b>TRAMITE DE INGRESO PARA TODOS LOS PACIENTES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Recuerde que debe llegar una (1) hora antes de su horario programado para la cita, e</li><li>• Ingresar a la oficina de Admisiones, y realizar el trámite de ingreso en el que debe</li><li>• presentar los siguientes documentos:</li><li>• Autorización Original de la E.P.S.</li><li>• Solicitud original del procedimiento expedida por el médico.</li><li>• Fotocopia de documento de identidad.</li><li>• Fotocopia de la historia clínica.</li><li>• Fotocopia del reporte de estudios y/o pruebas de cardiología realizadas recientemente</li><li>• (Electrocardiograma, Holter y Ecocardiograma Stress Farmacológico).</li><li>• Fotocopia de los resultados de laboratorio recientes (Bun, Creatinina, PT, PTT, INR, PCR,</li><li>• Cuadro Hemático, Hemoclasificación), los cuales NO deben ser mayor a setenta (72) Horas.</li><li>• Fotocopia de la valoración PRE-ANESTESICA.</li></ul> <p><b>INDICACIONES DE PREPARACIÓN PREVIA</b></p> <p>Recuerde que para poder realizar el correspondiente procedimiento debe tener en cuenta las siguientes indicaciones:</p> <p>El paciente debe asistir en ayunas (no puede comer, ni tomar nada después de las 10:00 p.m. de la noche anterior). El paciente debe Informar sobre el actual tratamiento farmacológico que está tomando, en especial si toma: Warfarina, Aspirina, Clopidogrel, Prasugrel y Enoxaparina. Además, informar sobre alergias a algún medicamento.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El paciente debe asistir con ropa cómoda.</li><li>• El paciente debe traer la Región INGUINAL bilateral, y PECTORAL totalmente rasurada.</li><li>• El paciente debe presentarse sin maquillaje, sin uñas pintadas, y sin joyas (no puede traer accesorios metálicos como: pulseras, anillos, cadenas y piercings).</li><li>• En caso de estar en estado de embarazo o si tiene sospecha de estarlo, debe informar con anterioridad al personal del servicio.</li><li>• Si el paciente usa prótesis dental removible (cajas o puentes) puede usarlas el día del procedimiento, pero deberá retirarlas antes de ingresar a la sala de Hemodinamia.</li><li>• El paciente debe venir con un acompañante y/o responsable Mayor de Edad, y debe disponer de todo el día (tanto el paciente como el acompañante).</li></ul> <p><b>RECOMENDACIONES POST PROCEDIMIENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Reinicie la dieta normalmente o de acuerdo a las indicaciones médicas.</li></ul>



		<ul style="list-style-type: none"><li>• Si el acceso fue por vía femoral:</li><li>• Conservar reposo absoluto en cama</li><li>• No realizar actividades fuertes</li><li>• Subir o bajar escaleras solo si es necesario.</li><li>• No doblar la pierna en donde tiene la punción durante el tiempo que le haya sido indicado.</li></ul> <p><b>Si el acceso fue por vía radial:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Guardar reposo en casa.</li><li>• No realizar movimientos fuertes (levantar cosas pesadas, o realizar fuerza con el brazo que fue intervenido).</li><li>• Seguir las indicaciones con respecto a la medicación ordenada posterior al procedimiento.</li><li>• No aplique desinfectantes o cremas sobre el sitio de punción.</li><li>• Bañase a diario con agua y jabón suave, secando el lugar de punción con un paño limpio.</li><li>• Retire el vendaje que cubre el sitio de punción, el día en que lo indique el médico.</li><li>• Cumpla la cita de control, para entregar los resultados al especialista.</li></ul>
	<p><b>INDICACIONES PARA PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS EN ELECTROFISIOLOGÍA</b></p>	<p><b>INDICACIONES DE PREPARACIÓN PREVIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Recuerde que para poder realizar el correspondiente procedimiento debe tener en cuenta las siguientes indicaciones:</li><li>• El paciente debe asistir en ayunas (no puede comer, ni tomar nada después de las 10:00 p.m. de la noche anterior).</li><li>• El paciente debe Informar sobre el actual tratamiento farmacológico que está tomando, dado que se debe suspender Anticoagulantes, y antiagregantes según orden médica.</li><li>• El paciente debe asistir con ropa cómoda</li><li>• El paciente debe traer la Región INGINAL bilateral, y PECTORAL totalmente rasurada.</li><li>• El paciente debe la noche anterior al procedimiento realizar ASEPSIA con Clorexidina en la región pectoral y axilar bilateral.</li><li>• El paciente debe presentarse sin maquillaje, sin uñas pintadas, y sin joyas (no puede traer accesorios metálicos como: pulseras, anillos, cadenas y piercings).</li><li>• Si el paciente usa prótesis dental removible (cajas o puentes) puede usarlas el día del procedimiento, pero deberá retirarlas antes de ingresar a la sala</li><li>• El paciente debe venir con un acompañante y/o responsable Mayor de Edad, y debe disponer de todo el día (tanto el paciente como el acompañante).</li></ul> <p><b>RECOMENDACIONES POST PROCEDIMIENTO (CATETERISMO CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO Y/O MAPEO, Y ABLACION.)</b></p>

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>SALUD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

		<p>Reinicie la dieta normalmente o de acuerdo a las indicaciones médicas.</p> <p>Si el acceso fue por vía femoral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conservar reposo absoluto en cama</li> <li>• No realizar actividades fuertes</li> <li>• Subir o bajar escaleras solo si es necesario.</li> <li>• No doblar la pierna en donde tiene la punción durante el tiempo que le haya sido indicado.</li> <li>• Si el acceso fue por vía radial:</li> <li>• Guardar reposo en casa.</li> <li>• No realizar movimientos fuertes (levantar cosas pesadas, o realizar fuerza con el brazo que fue intervenido).</li> <li>• Seguir las indicaciones con respecto a la medicación ordenada posterior al procedimiento.</li> <li>• No aplique desinfectantes o cremas sobre el sitio de punción.</li> <li>• Bañase a diario con agua y jabón suave, secando el lugar de punción con un paño limpio.</li> <li>• Retire el vendaje que cubre el sitio de punción, el día en que lo indique el médico.</li> <li>• Cumpla la cita de control, para entregar los resultados al especialista.</li> </ul>
	<b>PROCEDIMIENTOS DE          CARDIOLOGÍA          INTERVENCIONISTA Y          HEMODINAMIA          HOSPITALIZADO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Venir con un acompañante</li> <li>• La programación del procedimiento la realiza la enfermera jefa del servicio</li> <li>• El paciente debe traer resultados de Tiempo de Protrombina (PT), Tiempo de Tromboplastina Parcial (PTT) e INR, cuadro hemático y pruebas de función renal.</li> <li>• Disponer de tiempo.</li> <li>• El paciente debe venir canalizado con catéter 20 o 18 en miembro superior izquierdo</li> <li>• El paciente debe rasurado en región inguinal</li> </ul>

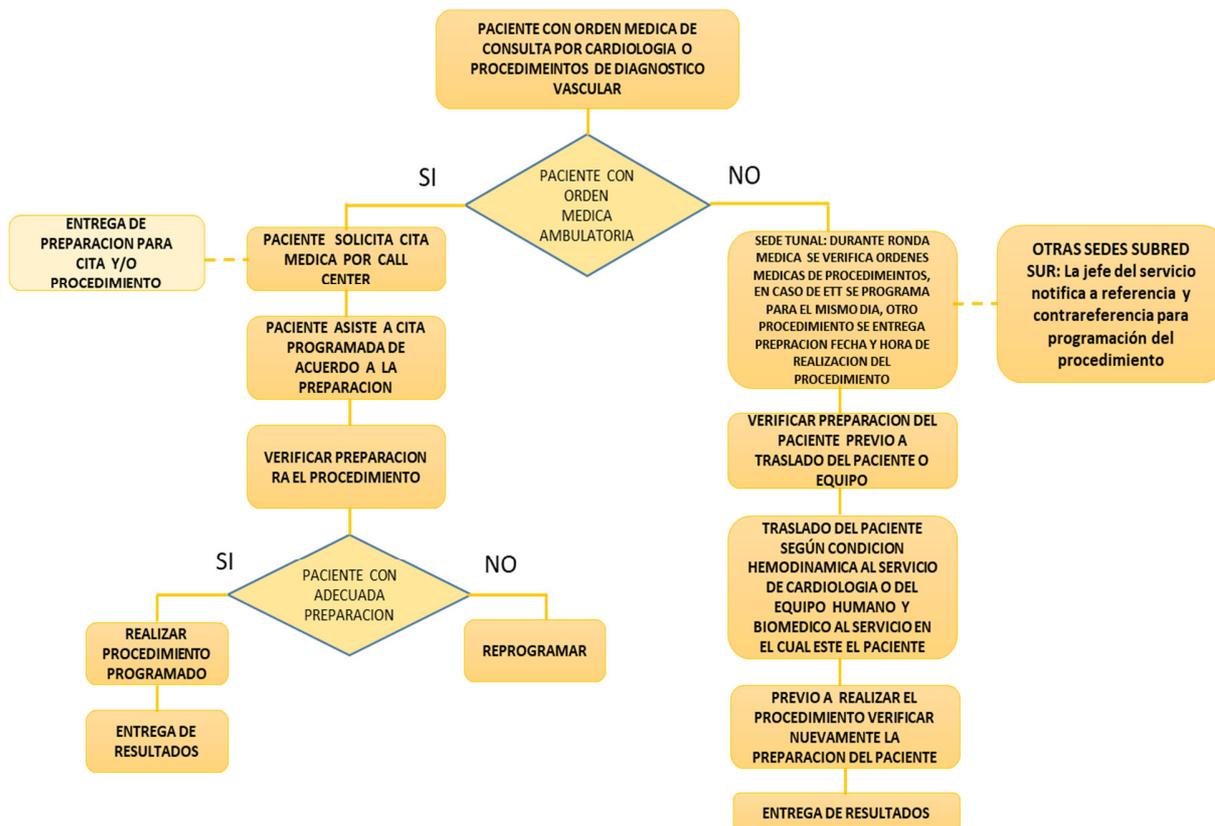
#### 5.4 DESCRIPCION DE ACCESO INGRESO DE LOS USUARIOS A LOS SERVICIOS

Es importante tener presente que los usuarios tienen dos vías de acceso a los servicios: ambulatoria o derivados de otros servicios (Urgencias, Hospitalización, UCI) a través de interconsulta o programación para procedimientos, a continuación, se describe el acceso a los servicios de diagnóstico vascular y hemodinamia e intervencionismo.

**Notal Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE., los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25  
 MI-SIG-CDO-FT-06 V1

### 5.4.1 SERVICIO DE DIAGNÓSTICO VASCULAR



#### ➤ Pacientes con orden medica ambulatoria:

Una vez se entrega orden médica para un procedimiento ambulatorio de diagnóstico vascular, el paciente debe realizar trámite de autorización.

Una vez se tenga el procedimiento autorizado debe llamar al call center para programar el procedimiento, desde el call center se entregará indicaciones de preparación para el procedimiento.

Para el manejo del paciente ambulatorio se debe programar la cita, garantizar que en el momento de asignación de la cita se entregue la preparación para asistir a la cita o procedimiento y previo a la realización del procedimiento verificar la adecuada preparación del paciente al procedimiento con el fin de garantizar un resultado efectivo y disminuir los riesgos por una mal preparación. De la adecuada educación brindada al momento de asignar la cita y que el paciente siga las indicaciones depende que no se cancelen procedimientos y la reprogramación de los mismos

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E</p>	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

- **Pacientes con orden de procedimientos derivados de servicios de urgencias, hospitalización y UCI:**

**Tunal:** Se pasa ronda médica por los servicios mencionados todos los días se verifican ordenes en caso de orden médica para ecocardiograma transtorácico se realiza el mismo día. Para procedimientos especiales se entrega preparación, fecha y hora de procedimiento con las respectivas indicaciones.

Para pacientes derivados de otros servicios, la jefe del servicio se comunica con la jefe del servicio de donde se deriva el paciente o con referencia y contrarreferencia para asignación de cita según sea el caso, en asignación de citas recordar la adecuada preparación, previo al procedimiento telefónicamente la jefe del servicio de cardiología verifica la adecuada preparación y estado del paciente para el traslado del paciente según condición hemodinamia o desplazamiento del equipo médico y biomédico del servicio de cardiología, previo al procedimiento se verifica nuevamente la preparación.

**Otras unidades:** programa desde las unidades con referencia y contrarreferencia, jefes de servicios, subir orden médica para SIASUR, procedimientos que no requieren preparación se hace posterior a la ronda. Los especiales ingresan a tunal con los equipos, los equipos que se pueden movilizar van a las otras unidades.

#### 5.4.2 SERVICIO DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO

- **PACIENTES AMBULATORIOS:**

Para el caso de procedimientos autorizados el paciente debe tramitar la autorización del procedimiento, una vez esté autorizado debe realizarse los exámenes de control y realizarse exámenes diagnósticos de acuerdo al procedimiento programado: coagulación, ch, función renal, EKG, ETT; para el caso de Aortograma (no requiere EKG, ETT).

La enfermera jefe del servicio realiza una pre valoración verifica autorización, resultados de paraclínicos y resultados de exámenes diagnóstico en caso de ser requerido, si todo está dentro de los parámetros se realiza programación del paciente de lo contrario se debe remitir el paciente para valoración por especialista en caso de alteraciones en resultados de función renal o coagulación para generar una preparación adecuada y disminuir riesgos durante el procedimiento.

- **PACIENTES DERIVADOS DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y UCI:**

**Para el caso de NO Urgencia Vital:** Una vez se genere orden médica jefe del servicio de hemodinamia o coordinadora pasa paquete de autorización (anexo 3 y orden medica) autorizaciones. Se realiza entrega de preparación para el procedimiento a jefe de servicio. Una vez este autorizado se realiza programación, enfermera jefe servicio de hemodinamia verifica EKG, ETT, laboratorio y evolución del paciente, Cardiólogo valora EKG y ETT previo al procedimiento.

Los laboratorios clínicos función renal y pruebas de coagulación deben estar dentro del rango para disminuir riesgos, en caso contrario el paciente debe ser valorado por especialista para generar la respectiva preparación y control de paraclínicos para ser programado.

**Notal Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

**La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25**  
**MI-SIG-CDO-FT-06 V1**

**Página 12 de 14**

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

Si valores normales se solicita interconsulta con especialista para protección renal, plaquetas < 80.000 (interconsulta medicina interna- manejo) tiempos coagulación manejo con medicina interna, Hb < 8 transfundir.

**Otras unidades:** programa desde las unidades con referencia y contrarreferencia, jefes de servicios, subir orden médica para SIASUR.

**URGENCIA VITAL:** se pasa sin autorización, se realiza valoración de paraclínicos teniendo presente la severidad del daño cardiaco se pasa a procedimiento de lo contrario es valorado por especialista para preparación de procedimiento.

## 5.5 INDICADORES

### 5.5.1 INDICADORES DIAGNÓSTICO VASCULAR

INDICADOR	FORMULA	UNIDAD DE MEDIDA	PERIODICIDAD DE ANALISIS	DOMINIO
TIEMPO PROMEDIO PARA LA ENTREGA DE RESULTADO DE DIAGNOSTICO VASCULAR	Cociente entre la Sumatoria de dias entre la toma del Holter Cardiaco, mapa de tension arterial y prueba de esfuerzo y la entrega de resultados de estos resultados/Numero total de holter cardiaco mapa de tension arterial y prueba de esfuerzos realizados en el periodo *100	Tiempo - dias	MENSUAL	Experiencia en la atencion
OPORTUNIDAD ASIGNACION CITA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	Sumatoria de dias entre la asignacion de cita de ecocardiograma transtoracico y día de asignacion de la cita sobre el total de citas asignadas para ecocardiograma transtoracico en el periodo	Tiempo - dias	MENSUAL	Experiencia en la atencion
TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA INTERCONSULTA POR CARDIOLOGIA	Sumatoria de horas entre la solicitud de interconsulta por cardiologia y la respuesta a interconsulta sobre el total de interconsultas por cardiologia en el periodo	Tiempo - HORAS	MENSUAL	Experiencia en la atencion
OPORTUNIDAD EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA DERIVADOS DE SERVICIOS DE LA INSTITUCION ( URGENCIAS- HOSPITALIZACION- UCI)	Sumatoria de horas entre la solicitud de procedimientos de cardiologia y el tiempo de respuesta para realizacion del procedimiento / Numero total de procedimientos ordenados de diagnostico vascular desde servicios de la institucion ( Urgencias, Hospitalizacio, UCI)	Tiempo - HORAS	MENSUAL	Experiencia en la atencion
PORCENTAJE DE ACTIVACION DE RUTA CRITICA PARA RESULTADOS CRITICOS	Cociente entre Numero de veces que se activa la ruta de alerta de resultados criticos/ Total de pacientes con resultados criticos *100	Porcentaje	MENSUAL	Eficacia
PROPORCION DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS PRESENTADOS SECUNDARIOS A PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR	Numero de incidentes y eventos adversos presentados en el servicio de diagnostico vascular / Numero total de procedimientos de diagnostico vascular programados en el periodo *100	Porcentaje	MENSUAL	Seguridad

**Nota Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE, los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25  
 MI-SIG-CDO-FT-06 V1

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <b>SALUD</b> Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b>	
	<b>FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNOSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO</b>	<b>COM-VAS-MA-01 V2</b>

## 5.5.2 INDICADORES HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO

INDICADOR	FORMULA	UNIDAD DE MEDIDA	PERIODICIDAD DE ANALISIS
PROPORCION DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA A CAUSA DE MALA PREPARACION DEL PACIENTE	Numero de procedimientos diagnosticos de hemodinamia cancelados a causa de la mala preparacion del paciente / Total de procedimientos de hemodinamia programados en el periodo * 100	Porcentaje	MENSUAL
OPORTUNIDAD ASIGNACION CITA PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA	Sumatoria de dias ente la asignacion de cita para procedimiento de hemodinamia y el dia de asignacion del procedimiento /total de procedimientos ambulatorios de hemodinamia programados	Tiempo	MENSUAL
TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA INTERCONSULTA POR HEMODINAMIA	Sumatoria de horas entre la solicitud de interconsulta por hemodinamia y la respuesta a interconsulta sobre el total de interconsultas por hemodinamia en el periodo	Tiempo	MENSUAL
OPORTUNIDAD ASIGNACION CITA PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA DE PACIENTES DERIVADOS DE SERVICIO DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y UCI	Sumatoria de horas entre la solicitud de procedimientos de hemodinamia y la hora de programacion del procedimientos de hemodinamia /total de procedimientos ordenados desde servicios de la insitucion ( Urgencias, Hospitalizacio, UCI)	Tiempo	MENSUAL
PORCENTAJE DE ACTIVACION DE RUTA CRITICA PARA RESULTADOS CRITICOS	Numero de veces que se activa la ruta de alerta de resultados criticos en el servicio de hemodinamia / Total de pacientes con resultados criticos en el servicio de hemodinamia *100	Porcentaje	MENSUAL
PROPORCION DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS PRESENTADOS SECUNDARIOS A PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA	Numero de incidentes y eventos adversos presentados en el servicio de hemodinamia / Numero total de procedimientos de hemodinamia programados en el periodo *100	Porcentaje	MENSUAL

## 5. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
2018-01-23	1	Creación del documento para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
2021-11-25	2	Se cambia de tipo documental, nombre y código (EA-AMB-PT-10 V1 ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES DE HEMODINAMIA). Se realiza revisión y actualización total del documento.

ELABORADO POR	REVISADO POR	CONVALIDADO	APROBADO
Nombre: Angie Rendón Valero	Nombre: Carolina Gelasio	Nombre: Sandra Patricia Alba Calderón	Nombre: Nancy Stella Tabares Ramírez
Cargo: Enfermera jefe Cardiología y hemodinamia	Cargo: Referente Servicios Tercerizados	Cargo: Referente Control Documental - Calidad	Cargo: directora de Servicios Complementarios
Fecha: 2021-08-05	Fecha: 2021-10-21	Fecha: 2021-11-25	Fecha: 2021-11-25

**Nota Legal:** Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

La última versión de cada documento será la única válida para su utilización y estará disponible 2021-11-25  
 MI-SIG-CDO-FT-06 V1