

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

## MANUAL FUNCIONAMIENTO SERVICIO DIAGNÓSTICO VASCULAR, HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO COM-VAS-MA-01 V3



 <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 V3</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 Sur, 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 estos.

## 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 DE LOS SERVICIOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR Y HEMODINAMIA

PRIMERA LÍNEA DE COMUNICACIÓN SERVICIOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR Y HEMODINAMIA		
UNIDAD	COORDINACIÓN CLINICA MEISEL	CONTACTO
UMHES EL TUNAL	Servicio diagnostico Vascular: Paola Rizo Hemodinamia: Luz Amparo Segura	3174061363 3005756558

*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: Clínica Meisel, sin embargo, la Subred Sur E.SE. verifica 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.

 <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 V3</b>

## 5.2 HORARIOS DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y HEMODINAMIA

UNIDAD	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	HORARIO
UMHES EI Tunal	Ecocardiograma Transtoracico	Hospitalizado: lunes, y miércoles y viernes 8:00 am a 4 pm, martes y jueves 12:00 a 5: 00 pm – Sábados de 10:00 am a 12 pm
	Ecocardiograma Stress Farmacológico	Hospitalizado de las diferentes USS: Lunes, miércoles y viernes 8:00 am a 4 pm Ambulatorio: lunes y miércoles de 8am – 11am
	Ecocardiograma Transesofagico	Hospitalizado de las diferentes USS: viernes 8:00am – 4 :00pm Ambulatorio: viernes 8:00am – 12 :00pm
	Holter	Hospitalizado: lunes a sábado: 8:00 am a 2 pm Ambulatorio: lunes a viernes de 7:00 am a 8 am sábados 7:00 am a 8:00 am
	Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial	Ambulatorio: lunes a viernes 1:00 pm a 2 pm – sábados 1:00 pm a 2 pm
	Prueba de Esfuerzo	Ambulatorio: Sábado de 8:00 am a 12 pm
	Cardiología Intervencionista y Hemodinamia	Disponible para urgencias vitales lunes a sábado. Jornadas programadas de lunes a viernes de 7 am a 5 pm y sábados 7:00 a.m. a 13:00 p.m.
	Consulta Cardiología	Lunes, miércoles y viernes 8:00 a.m. a 17:00 p.m.
UMHES Meissen	Ecocardiograma Transtoracico	Ruta periferia hospitalizado: lunes, miércoles y viernes de 8:00 am a 4: 00 pm
	Holter	Hospitalizado lunes a domingo: 8:00 a.m. a 14:00 p.m.
CAPS Vista Hermosa	Ecocardiograma Transtoracico	Ruta periferia hospitalizado: lunes, miércoles y viernes 7:00 am 8:00 am
	Holter	Hospitalizado lunes a sábado: 7:00 a.m. a 8:00 a.m.
USS Tunjuelito	Ecocardiograma Transtoracico	Ruta periferia hospitalizado: martes, jueves y sábados: 9:00 a.m. a 10:00 a.m. Ruta periferia hospitalizado: lunes, miércoles y viernes 10:00 am 11:00 am
	Holter	Hospitalizado lunes a sábado: 10:00 am 11:00 am

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

### 5.2.1. HORARIO PARA TOMA EXAMENES ESPECIALES DE DIAGNOSTICO VASCULAR

EXAMEN	HORARIO
Exámenes especiales	7:00 a.m. a 16:00 pm
La solicitud de cita para paciente hospitalizado o derivado de otro servicio debe ser programada con la jefe del Servicio de Cardiología y referencia y contrarreferencia.	

**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.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SALUD <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small>	<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 V3</b>

### 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
<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>CITA DE CARDIOLOGIA</b>	<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 60 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>
<b>DIAGNÓSTICO VASCULAR</b>	<b>ELECTROCARDIOGRAMA (se toma únicamente en USS Marichuela)</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 60 minutos antes de la cita para facturar</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>
	<b>HOLTER CARDIACO</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 60 minutos antes de la cita para facturar</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 su médico tratante</li> <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 60 minutos antes de la cita para facturar.</li> <li>• Traer camiseta o camisa de manga corta, adicional puede traer saco o chaqueta.</li> </ul>

**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 2022-05-29  
 CA-CDO-FT-01 V2



		<ul style="list-style-type: none"> <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 60 minutos antes de la cita para facturar</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 60 minutos antes de la cita para facturar</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>Llegar 60 minutos antes de la cita para facturar</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> <li>Llegar 60 minutos antes de la cita para facturar</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>
	<b>ECOCARDIOGRAMA ESTRÉS FARMACOLÓGICO</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 60 minutos antes de la cita para facturar</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el paciente tiene vello en el tórax deberá rasurarse.</li> <li>• No tome medicamentos betabloqueadores el día del examen, como Metoprolol, Carvedilol, Propranolol 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</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente trasladado en camilla bajo medidas de seguridad, en bata de paciente sin ropa, joyas, sin maquillaje, sin uñas postizas o maquilladas, sin prótesis dental o de extremidades.</li> <li>• Paciente debidamente identificado de acuerdo con protocolo institucional</li> <li>• Orden medica de procedimiento debidamente cargada en el sistema</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>• Paciente con acceso venoso permeable canalizado en miembro superior izquierdo preferiblemente con catéter No.18 evitar vena radial o pliegue.</li> <li>• Suspender tratamiento anticoagulante el día anterior al procedimiento según indicación médica.</li> <li>• El paciente debe ingresar al servicio con la Región INGUINAL bilateral, y PECTORAL totalmente rasurada.</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>• El paciente debe tener resultados de Tiempo de Protrombina (PT), Tiempo de Tromboplastina Parcial (PTT) e INR, cuadro hemático y pruebas de función renal.</li> <li>• Tener reporte de exámenes diagnósticos realizados: electrocardiograma y ecocardiograma.</li> </ul>



		<p><b>RECOMENDACIONES POST PROCEDIMIENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Reinicie la dieta normalmente o de acuerdo con las indicaciones médicas.</li><li>• Realice observación estricta del sitio de punción con el fin de identificar signos de alarma: equimosis, hemorragia en el sitio de punción, hipoperfusión, signos de infección (eritema, calor, rubor e induración)</li></ul> <p><b>Si el acceso fue por vía femoral:</b></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>• Retire el vendaje que cubre el sitio de punción, el día siguiente al procedimiento durante el baño.</li></ul> <p><b>Si el acceso fue por vía radial:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Guardar reposo</li><li>• No puncionar para toma de gases arterial la extremidad intervenida, mínimo por 5 días.</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 siguiente al procedimiento preferiblemente durante al baño.</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>• Paciente trasladado en camilla bajo medidas de seguridad, en bata de paciente sin ropa, joyas, sin maquillaje, sin uñas postizas o maquilladas, sin prótesis dental o de extremidades.</li><li>• Paciente debidamente identificado de acuerdo con protocolo institucional</li><li>• Orden medica de procedimiento debidamente cargada en el sistema</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 la noche anterior al procedimiento realizar ASEPSIA con Clorexidina en la región pectoral y axilar bilateral y en la mañana nuevamente.</li><li>• Paciente con acceso venoso permeable canalizado en miembro superior izquierdo y derecho preferiblemente con catéter No.18.</li></ul>

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SALUD <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E</small>	<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 V3</b>

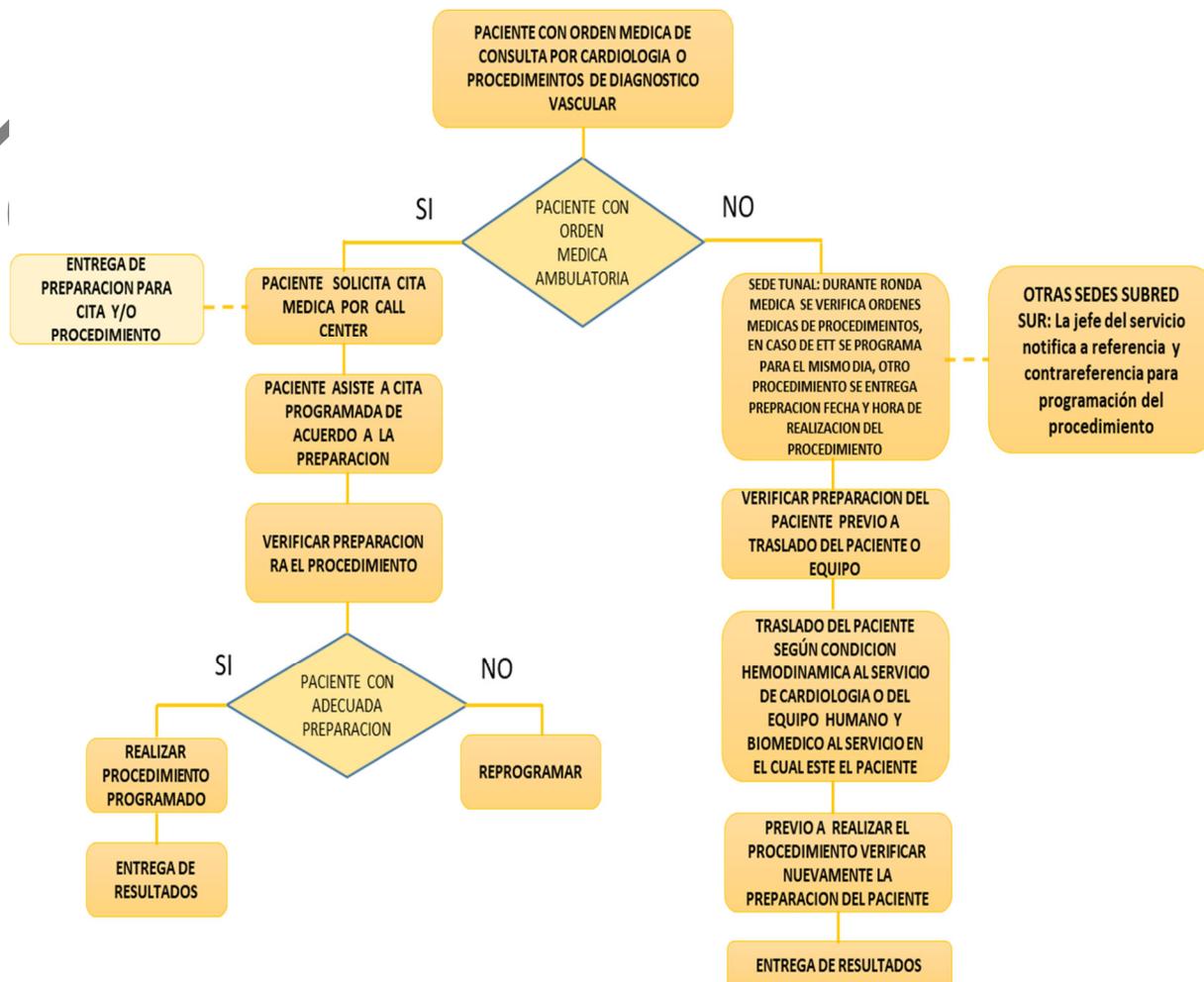
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspender tratamiento anticoagulante el día anterior al procedimiento según indicación médica.</li> <li>• El paciente debe ingresar al servicio con la Región INGUINAL bilateral, y PECTORAL totalmente rasurada.</li> <li>• En caso de estar en estado de embarazo o si tiene sospecha de estarlo, debe informar con anterioridad al personal del servicio.</li> <li>• El paciente debe tener resultados de Tiempo de Protrombina (PT), Tiempo de Tromboplastina Parcial (PTT) e INR, cuadro hemático y pruebas de función renal.</li> <li>• Tener reporte de exámenes diagnósticos realizados: electrocardiograma, Holter cardiaco, ecocardiograma y demás.</li> </ul> <p><b>RECOMENDACIONES POST PROCEDIMIENTO</b></p> <p>Reinicie la dieta normalmente o de acuerdo con las indicaciones médicas.          El paciente es valorado al día siguiente por el servicio de hemodinamia</p>
--	--	---

#### 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.

### 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.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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 V3</b>

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

**HOSPITAL TUNAL:** 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.

**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 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 normal 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.

Si los resultados presentan alguna alteración valores se comentará con los especialistas para manejo integral del paciente y programar al paciente para intervención.

Es importante tener presente que todos los pacientes deben tener valoración por cardiología y ecocardiograma transtorácico previo a la intervención.

**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.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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 V3</b>

## 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 días entre la toma del Holter Cardiaco, mapa de tensión arterial y prueba de esfuerzo y la entrega de resultados de estos resultados / Numero total de holter cardiaco mapa de tensión arterial y prueba de esfuerzos realizados en el periodo *100	Tiempo - dias	MENSUAL	Experiencia en la atención
OPORTUNIDAD ASIGNACION CITA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	Sumatoria de días entre la asignación de cita de ecocardiograma transtoracico y día de asignación de la cita sobre el total de citas asignadas para ecocardiograma transtoracico en el periodo	Tiempo - dias	MENSUAL	Experiencia en la atención
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 atención
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 realización del procedimiento / Numero total de procedimientos ordenados de diagnostico vascular desde servicios de la institucion ( Urgencias, Hospitalizacio, UCI)	Tiempo - HORAS	MENSUAL	Experiencia en la atención
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

**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 2022-05-29**

CA-CDO-FT-01 V2

Página 11 de 12

 <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 V3</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 entre 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.
2023-05-29	3	Actualización del documento de acuerdo a funcionamiento de los servicios.

ELABORADO POR	REVISADO POR	CONVALIDADO	APROBADO
Nombre: Melida Emilce Santana	Nombre: Mónica Ivone Rodríguez Cárdenas	Nombre: Sandra Patricia Alba Calderón	Nombre: Nancy Stella Tabares Ramírez
Cargo: Enfermera Calidad – Servicio Vascular	Cargo: Referente Servicios Tercerizados	Cargo: Profesional Especializado Control Documental - Calidad	Cargo: Directora de Servicios Complementarios
Fecha: 2023-05-03	Fecha: 2023-05-29	Fecha: 2023-05-29	Fecha: 2023-05-29

**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 2022-05-29  
 CA-CDO-FT-01 V2 Página 12 de 12