



**INSTRUCCION DE TRABAJO
TRASLADO DE CADAVER, AMPUTACION Y OBITO**

Código: IT-CH-CC-02
Página 1 de 8
Fecha de Revisión: Noviembre 2018
Versión vigente: 01

División de Servicios Generales

INDICE

	Pág.
1. ALCANCE.....	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES.....	1
3. DEFINICIONES.....	1
4. MATERIAL Y EQUIPO	2
5. DESARROLLO.....	2
6. ANEXOS.....	3
7. CONTROL DE CAMBIOS.....	8

1. Alcance:

Aplica en todas las actividades Proceso de Traslado y movilización de cadáveres que se realizan dentro de la institución incluyendo áreas blancas.

2. Documentos Aplicables:

NOM-052-ECOL-1993

Que establece de los residuos peligrosos el listado de los mismos y los límites que hacen un residuo peligroso por su toxicidad al ambiente

NOM-087-ECOL-SSA1-2002

Protección ambiental salud ambiental-residuos peligrosos biológicos-infecciones clasificación y especificaciones de manejo

- Solicitud de traslado
- Bitácora diaria de servicio
- Libro de óbitos

3. Definiciones:

Cadáver: Restos del ser que ha perdido la vida, Cuerpo del hombre o de la mujer que ha muerto. Mientras el organismo humano conserva adherido a los huesos las partes blandas, puede hablarse propiamente de cadáver.

Histopatología: Estudio con el microscopio, de los tejidos y de los órganos enfermos, Servicio donde resguardan los cadáveres, óbitos y órganos anatómicos /amputaciones.

Óbito: muerte **fetal** en el útero materno antes de su nacimiento.

Amputación: Separación o corte de un miembro o una parte del cuerpo de un ser vivo, generalmente por medio de una operación quirúrgica.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Tum Gabriel Alejandro Hernández Vera Supervisor de Camillería	Tum Felipe Santana Siordia Jefe de Camillería	Ing Jorge Raúl Toral Flores Jefe de Servicios Generales

	INSTRUCCION DE TRABAJO TRASLADO DE CADAVER, AMPUTACION Y OBITO	Código: IT-CH-CC-02
		Página 2 de 8
	División de Servicios Generales	Fecha de Revisión: Noviembre 2018
		Versión vigente: 01

Higiene de Manos: Toda medida higiénica conducente a la antisepsia de las manos con el fin de reducir la flora microbiana transitoria (consiste generalmente en frotarse de las manos con un antiséptico a base de alcohol o en lavárselas con agua y jabón normal o antimicrobiano).

4.- Material y Equipo:

- Camillas
- Guantes desechables
- Cubre-bocas desechables
- Mascarilla
- Batas desechables
- Faja
- Lentes protectores

5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Servicio de Admisión	Solicita en la central de camillería Traslado de cadáver, amputación u óbito, proporcionando nombre, fecha de nacimiento, registro, servicio donde se localiza el cuerpo e informa si el cuerpo es de alto riesgo, óbito o amputación.
5.2	Administrativo de camillería	Llena la solicitud de traslado con los datos requeridos y determina qué es traslado de un cadáver, amputación u óbito
5.3	Administrativo de camillería	Entrega la solicitud al camillero en turno.
5.4	Camillero	Toma la solicitud y el equipo necesario para realizar la instrucción de trabajo
5.5	Camillero	Llega a admisión por la documentación y el libro, revisa que todo esté en orden.
5.6	Camillero	Llega al servicio indicado y verifica con enfermería los datos
5.7	Enfermera a Cargo del Paciente	Registra la hora de llegada del camillero en la solicitud de traslado

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCION DE TRABAJO TRASLADO DE CADAVER, AMPUTACION Y OBITO

División de Servicios Generales

Código: IT-CH-CC-02

Página 3 de 8

Fecha de Revisión:
Noviembre 2018

Versión vigente: 01

5.8	Camillero	Llega al servicio y cama, si hay familiares se identifica acreditando con su gafete y explica procedimiento Acerca la camilla a la cama para poder deslizar el cadáver, lo coloca en la camilla lo cubre con una sábana con el mayor respeto posible y lo traslada a histopatología. Pasa al punto 5.10
5.9	Camillero	En caso de ser una amputación se recoge en quirófano en el área de RPBI debidamente empaquetado y se traslada a histopatología. Si es un óbito se recoge en el área de Ginecología y se registra en el Libro de óbitos Nota: En caso de que se presente un evento adverso se procede en base al. Procedimiento de Gestión de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (SINFO)) (Llenar Formato de Evento Adverso.
5.10	Camillero	Acerca la camilla al lugar que indique el personal de guardia de histopatología
5.11	Camillero	Entrega el cuerpo, la amputación o el óbito y la documentación al encargado de histopatología
5.12	Personal de Guardia Histopatología	Recibe y revisa documentación, registra los datos en libreta del servicio y firma libreta de admisión y solicitud de traslado que porta el camillero. (Ver en anexos hoja de admisión e histopatología)
5.13	Camillero	Firma libreta de entrega de cadáver en el servicio de histopatología.
5.14	Camillero	Verifica que el personal de histopatología haya firmado solicitud de traslado y libreta de admisión.
5.15	Camillero	Regresa libreta de registro de cadáveres al servicio de Admisión y regresa a la Central de Camillería. Entrega la solicitud de traslado al administrativo
5.16	Administrativo	Recibe la solicitud de traslado, registra en la bitácora diaria del servicio y la archiva
5.17	Camillero	Dará al equipo los cuidados posteriores a su uso. Lavado y desinfección de camilla (ver Instrucción de sanitación)
5.18	Camillero	Realiza higiene de manos con la técnica respectiva antes y después del traslado.

COPIA NO CONTROLADA

	INSTRUCCION DE TRABAJO TRASLADO DE CADAVER, AMPUTACION Y OBITO	Código: IT-CH-CC-02
		Página 4 de 8
	División de Servicios Generales	Fecha de Revisión: Noviembre 2018
		Versión vigente: 01

6. Anexos

Anexo 1. 10 Acciones de Seguridad en el Traslado Paciente.



ANTIGUO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
 "FRAY ANTONIO ALCALDE"



CENTRAL DE CAMILLERÍA.



ANTIGUO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
 "FRAY ANTONIO ALCALDE"



CENTRAL DE CAMILLERÍA.



10 ACCIONES DE SEGURIDAD EN EL TRASLADO DEL PACIENTE

- 1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE.**
* Utilice por lo menos nombre y fecha de nacimiento.
- 2. COMUNICACIÓN EFECTIVA (SAER).**
* Sea claro, conciso, específico y oportuno.
* Cerciorase de que se ha dado a entender.
(Repetir orden quien reciba en voz alta.)
- 3. ANEJO ADECUADO EN EL TRASLADO DEL PACIENTE.**
* En casos especiales traslade al paciente bajo indicaciones médicas.
* Utilice el equipo adecuado
* Siga el manual de procedimientos.
- 4. CAÍDAS DEL PACIENTE.**
* Identifique pacientes de alto riesgo.
* Informe al paciente y/o familiares riesgos y medidas de seguridad y control.

- 5. INFECCIONES NOSOCOMIALES.**
* Lávese las manos antes y después de cualquier procedimiento
- 6. FACTORES HUMANOS.**
* Si no se encuentra al 100% de sus capacidad, pida ayuda (Por cansancio, prisa o algún otro problema).
- 7. CUIDAR Y MANTENER EN BUEN ESTADO SU EQUIPO DE TRABAJO.**
* De mantenimiento preventivo y correctivo.
* Limpie el equipo al finalizar el traslado.
- 8. CUIDAR LA INTEGRIDAD DEL PACIENTE.**
* Mantenga una relación estrictamente profesional.
* Asuma una actitud de responsabilidad en el traslado del paciente.
* Proteja la individualidad del paciente
- 9. HAGA CORRESPONSABLE AL PACIENTE Y FAMILIAR.**
* Explique el procedimiento del traslado.
* Verifique que el paciente y/o familiar haya entendido las indicaciones.
- 10. CLIMA DE SEGURIDAD.**
* Implemente Barreras de seguridad para disminución del riesgo
* Fomente el trabajo en equipo

COPIA NO CONTROLADA

	INSTRUCCION DE TRABAJO TRASLADO DE CADAVER, AMPUTACION Y OBITO	Código: IT-CH-CC-02
		Página 5 de 8
	División de Servicios Generales	Fecha de Revisión: Noviembre 2018
		Versión vigente: 01

Anexo 2. Tarjeta de Seguridad en Riesgo de Caídas.



ANTIGUO
HOSPITAL CIVIL
DE GUADALAJARA
"FRAY ANTONIO ALCALDE"



CENTRAL DE CAMILLERÍA.



- 1.** Identifique riesgos de caídas en el paciente.
- 2.** Informe el proceso de traslado y riesgos de caída al paciente, familiar y equipo médico.
- 3.** Utilice siempre las barreras de seguridad del medio de transporte a emplear
- 4.** Haga corresponsable al paciente y familiar de las medidas de seguridad tomadas.

F. SANTANA



ANTIGUO
HOSPITAL CIVIL
DE GUADALAJARA
"FRAY ANTONIO ALCALDE"



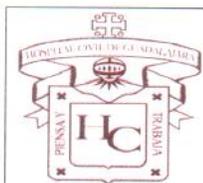
CENTRAL DE CAMILLERÍA.



- 1.** Verifique el estado del paciente. Proporcione la atención inmediata.
- 2.** Busque el punto de apoyo más cercano.
- 3.** Notifique al responsable del paciente.
- 4.** Registre el incidente relacionado con la seguridad del paciente, envíe a la estancia correspondiente.

F. SANTANA

COPIA NO CONTROLADA



**INSTRUCCION DE TRABAJO
TRASLADO DE CADAVER, AMPUTACION Y OBITO**

Código: IT-CH-CC-02

Página 6 de 8

Fecha de Revisión:
Noviembre 2018

Versión vigente: 01

División de Servicios Generales

Anexo. 3 Solicitud de Traslado.

BENEMERITO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
"FRAY ANTONIO ALCALDE"
DEPARTAMENTO DE CAMILLERIA

SOLICITUD DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

REGISTRO: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

SERVICIO _____ SALA: _____ PISO: _____ CAMA: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____ HORA: _____ UBICACION _____

DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE: _____

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: _____

CARACTERÍSTICAS DE PACIENTE: AMBULATORIO NO AMBULATORIO INCAPAZ DE AYUDAR

CONDICIONES DEL PACIENTE: ESTABLE NO ESTABLE GRAVE

PACIENTE REQUIERE OXIGENO: SI NO

TIPO DE TRANSPORTE: CAMILLA SILLA DE RUEDAS

RIESGO DE CAIDAS: BAJO RIESGO MEDIANO RIESGO ALTO RIESGO

TRASLADO A REALIZAR: CAMBIO SERVICIO QUIROFANOS ESTUDIO ESPECIFICO

DEFUNCIONES AMPUTACIONES HISTOPATOLOGIA

LUGARA TRASLADAR: _____

CUAL TÉCNICAS DE AISLAMIENTO TIENE EL PACIENTE: _____

HORA DE INICIO: _____ HORA QUE TERMINA: _____

FIRMA: _____ FIRMA: _____

NOMBRE QUIEN SOLICITA EL SERVICIO: _____

OBSERVACIONES: _____

FT-CH-CC-01/Versión 00

NOMBRE Y FIRMA DEL CAMILLERO

COPIA NO CONTROLADA

Anexo 4. Libro de los Registro de Cadáveres de Admisión

<p>CADÁVER DE <u>Angela María José López Ochoa</u></p> <p>SERVICIO: <u>0-70</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>15/05/17</u> <u>23:09</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>15/ Mayo / 2017</u> <u>23:09</u></p>	99
<p>CADÁVER DE <u>J. REFUGIO SANDOVAL DIAZ</u></p> <p>SERVICIO: <u>TORAX C.V.</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16/05/17</u> <u>08:21</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16/05/17</u> <u>08:21</u></p>	<p>CADÁVER DE <u>Mario del Refugio Cabello</u></p> <p>SERVICIO: <u>Urg. Med.</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16/05/2017</u> <u>12:50</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16/05/2017</u> <u>12:50</u></p>
<p>CADÁVER DE <u>NOBERTO CISNEROS REYES</u></p> <p>SERVICIO: <u>NEURORRUGIA</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16/05/17</u> <u>11:42</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16/05/17</u> <u>11:42</u></p>	<p>CADÁVER DE <u>Fernando Ramirez Garcia</u></p> <p>SERVICIO: <u>Intelecto</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16-05-17</u> <u>19:40</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16-05-17</u> <u>19:40</u></p>
<p>CADÁVER DE <u>JUAN MARIANA MUÑOZ</u></p> <p>SERVICIO: <u>TORAX C.V.</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16/05/17</u> <u>13:14</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16/05/17</u> <u>13:14</u></p>	<p>CADÁVER DE <u>Gloria Isabel Noguera Lopez</u></p> <p>SERVICIO: <u>Plas. Tica</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16-05-17</u> <u>14:40</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16-05-17</u> <u>14:40</u></p>
	<p>CADÁVER DE <u>Juan Rosas</u></p> <p>SERVICIO: <u>CYTOLOGIA</u></p> <p>MEDICINA LEGAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>ENTREGADO AL ANATOMÍA POR: _____ HORA: _____</p> <p>RECIBIDO EN ANATOMÍA POR: <u>Chau</u> <u>16 Mayo 17</u> <u>15:25</u></p> <p>FECHA Y HORA: <u>16-05-17</u> <u>15:25</u></p>

7. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Diciembre 2017	Alta del documento
01	Noviembre 2018	Mejoras al procedimiento para mejora las metas Internacionales.

COPIA NO CONTROLADA