

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | REGISTRO DEL DENOMINADOR DE CONTEO Y CLASIFICACION DE CIRUGIAS | Codigo: IT-CH-VE- 61 |
| | | Página 1 de 5 |
| | División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, Tratamiento | Fecha de revisión: Octubre 2019 |
| | | Versión vigente: 00 |

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

1. Alcance:

Este procedimiento aplica a la enfermera/o asignado a la captura y registro de indicadores de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria.

2. Documentos Aplicables:

Este procedimiento aplica al cumplimiento del Manual Metodológico del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), el Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (RHOVE) aplicado a los pacientes con cirugía, reportables a la plataforma de la Dirección General de Epidemiología, desde su registro hasta su captura.

NOM-045-SSA2-2015. Para la vigilancia, prevención y control de las Infecciones Nosocomiales

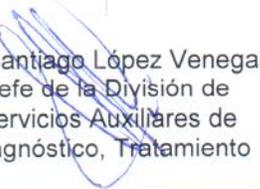
MANUAL METODOLOGICO CAMINANDO A LA EXCELENCIA SINAVE (Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica)

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ESTANDARIZADOS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA (RHOVE)

Hoja de Registros de Clasificación de Cirugías Formato FT-CH-VE 4

Hoja de Concentrado Mensual de Factores de Riesgo Formato FT-CH-VE 6

Hoja de Recuperación de Quirófano

| | Elaboró | Revisó | Autorizó |
|---------------------|---|--|--|
| COPIA NO CONTROLADA |  Elba Susana Gutiérrez Martínez Enfermera de la UVEH |  Dr. Esteban González Díaz Jefa de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria/Medicina Preventiva |  Dr. Santiago López Venegas Jefe de la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, Tratamiento |

| | | |
|---|---|--|
|  | REGISTRO DEL DENOMINADOR DE CONTEO Y CLASIFICACION DE CIRUGIAS | Código: IT-CH-VE- 61 |
| | División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, Tratamiento | Página 2 de 5 Fecha de revisión: Octubre 2019 Versión vigente: 00 |

3. Definiciones:

3.1 Herida quirúrgica

Es una interrupción de la integridad tisular por intervención quirúrgica o trastorno médico que causa lesión de la piel y mucosas con solución de continuidad de las mismas y afectación variable de estructuras adyacentes.

3.2 Tipos de heridas quirúrgicas

Para facilitar las comparaciones y ajustar las tasas de Infección de sitio quirúrgico conviene categorizar todas las cirugías teniendo en cuenta el tipo de herida. Esta se clasifica dependiendo el grado de contaminación en el momento de la operación en: limpia, limpia con implante, limpia-contaminada, contaminada y sucia o infectada.

4.- Material y Equipo:

Hoja de Registro de Clasificación de Cirugías Formato FT-CH-VE 4
 Hoja de Concentrado Mensual de Factores de Riesgo Formato FT-CH-VE 6
 Hoja de Recuperación de Quirófano
 Pluma
 Equipo de cómputo con acceso a internet
 Calculadora

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|--|---|---|
| | REGISTRO DEL DENOMINADOR DE CONTEO Y CLASIFICACION DE CIRUGIAS | Código: IT-CH-VE- 61 |
| | División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, Tratamiento | Página 3 de 5 Fecha de revisión: Octubre 2019 Versión vigente: 00 |

5.- Desarrollo

| 5. Desarrollo: | | |
|----------------|--|--|
| No. | Responsables | Descripción de la Actividad |
| 5.4 | Enfermera de la UVE asignada a programa de indicadores | <p>REGISTRO DE CONTEO Y CLASIFICACION DE CIRUGIAS Es el conteo diario del número total de cirugías desagregadas por servicio durante el mes natural. Para calcular las cirugías, la enfermera recorrerá el 100% de los quirófanos, solicitar la hoja de recuperación para anotar en el formato de registro de denominadores FT-CH-VE 4, el número de pacientes que fueron sometidos a procedimiento quirúrgico y clasificarlas por grado de contaminación en el caso que en el formato de recuperación no se registre. Al final del mes se suman los conteos diarios y se reporta a la plataforma única del SINAVE.</p> <p>CLASIFICACION DE CIRUGIAS</p> <p>Limpia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cirugía electiva con cierre primario y sin drenaje abierto • Traumática no penetrante y no infectada • Sin "ruptura" de la técnica aséptica • No se invade el tracto respiratorio, digestivo o genitourinario <p>Limpia con implante</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuando reúne las características anteriores y se coloca un implante. <p>Limpia-contaminada</p> <ul style="list-style-type: none"> • La cirugía se efectúa en el tracto respiratorio, digestivo o genitourinario bajo condiciones controladas y sin una contaminación inusual (ejemplo Apendicetomía no perforada, cirugía del tracto genitourinario con urocultivo negativo, cirugía de la vía biliar con bilis estéril, colocación de drenajes). |

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|---|--|
|  | REGISTRO DEL DENOMINADOR DE CONTEO Y CLASIFICACION DE CIRUGIAS | Código: IT-CH-VE- 61 |
| | División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, Tratamiento | Página 4 de 5 Fecha de revisión: Octubre 2019 Versión vigente: 00 |

| | | |
|-----|---|--|
| | | <p>Contaminada</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herida abierta o traumática • Salida de contenido gastrointestinal • Ruptura de la técnica aséptica sólo en las cirugías contaminadas • Cuando entran al tracto urinario o biliar y cuando la orina o la bilis están infectados <p>Sucia o infectada</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herida traumática con tejido desvitalizado, cuerpos extraños, contaminación fecal, con inicio de tratamiento tardío o de un origen sucio • Perforación de víscera hueca • Inflamación e infección aguda (con pus) detectadas durante la intervención <p>Si un paciente durante su hospitalización requiere de más de una cirugía se cuenta como nuevo evento. Se contabilizan el 100% de las cirugías ambulatorias o no; ya que se realiza una historia clínica para realizar el procedimiento.</p> |
| 5.5 | Enfermera de la UVE asignada a programa de indicadores | <p style="text-align: center;">CONCENTRADO MENSUAL</p> <p>El primer día hábil del mes, realizará el conteo de las cirugías del mes anterior sumando el total diario recabado durante el mes. Se clasifican por servicio y subservicio y se transcriben a este formato FT-CH-VE 6; con él, se transcriben a la plataforma de SINAVE a más tardar el 5to. Día hábil del mes, de no ser así se evalúa como inoportuno en el indicador de oportunidad de envío de información en la Dirección General de Epidemiología.</p> |

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|---|--|
|  | REGISTRO DEL DENOMINADOR DE CONTEO Y CLASIFICACION DE CIRUGIAS | Codigo: IT-CH-VE- 61 |
| | División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, Tratamiento | Página 5 de 5 Fecha de revisión: Octubre 2019 Versión vigente: 00 |

6. Anexos

No aplica

Control de Cambios:

| Versión Vigente | Fecha | Motivo |
|--------------------|--------------|--------------------|
| 00 | Octubre 2019 | Alta del documento |

COPIA NO CONTROLADA