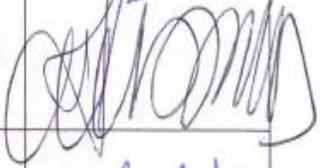
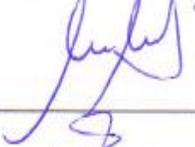


	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	1 de 9	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Actualizado por:	T.M Guillermina Ojeda A.	Supervisora CR Anatomía Patológica	12/10/2018	
	Dr. Carlos Delgado S.	Jefe CR Anatomía Patológica	12/10/2018	
	Dra. María José Iriarte C.	Médico Anatomopatólogo	12/10/2018	
Aprobado por:	Maira Martinich S.	Jefe Unidad de Calidad Asistencial	19/10/2018	
Autorizado por:	Mirna Navarro M.	Director (s)	22/10/2018	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	2 de 9	

Distribución de Copias:

Servicio	Cargo
Dirección Hospital	Director(S) Institucional
	Oficina de Partes
Auditoria Médica	Auditor Médico
Subdirección Médica	Subdirector Médico
Comité Oncológico	Presidente Comité Oncológico
CR Dental	Médico Jefe
Unidad Emergencia Hospitalaria	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
CR de la Mujer	Médico Jefe
	Matrona Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
Pensionado	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
CR Infantil	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
	Matrón Supervisor UPC Neonatología
	Médico Jefe Cirugía Infantil
CR Unidad Paciente Crítico	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
	Encargado Círculo de Calidad
CR Quirúrgico	Médico Jefe
	Enfermero Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
CAE Adulto	Médico Jefe Urología
	Médico Jefe Cardiocirugía
	Médico Jefe Neurocirugía
CAE Procedimientos Indiferenciados	Médico Jefe Oftalmología
	Médico Jefe Otorrinolaringología
	Médico Dermatología
CAE Procedimientos	Médico Jefe Endoscopia
CAE de la Mujer	Matrona Jefe CAE de la Mujer
	Jefe Programa Patología Cervical
CAE Infantil	Médico Jefe
	Enfermera Jefe

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	3 de 9	

CR Médico	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
CR Traumatología	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
Unidad de Corta Estadía Psiquiatría Psiquiatría	Médico Jefe
	Enfermero Jefe
CR Anestesia y Pabellones Quirúrgicos	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
	Encargado Círculo de Calidad
CR Hemodiálisis	Médico Jefe
	Enfermera Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
CR Quimioterapia	Médico Jefe
	Enfermero Jefe
	Encargado Círculo de Calidad
CR Hemodinamia	Médico Jefe
	Enfermera Jefe

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	4 de 9	

I N D I C E

I.	INTRODUCCIÓN _____	05
II.	OBJETIVO _____	05
III.	ALCANCE _____	05
IV.	APLICABILIDAD _____	05
V.	ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD _____	05
VI.	DEFINICIONES _____	06
VII.	PROCEDIMIENTO PARA LA NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA _____	06
VIII.	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO _____	08
IX.	REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS _____	09

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	5 de 9	

I. INTRODUCCIÓN

Si bien muchos de los diagnósticos histopatológicos considerados como resultados críticos son el reflejo de un problema de salud del paciente, la mayoría de ellos no son una amenaza de riesgo vital inmediato, sino que requieren una notificación más bien efectiva y adecuada en el tiempo.

El informe de resultados críticos en Anatomía Patológica es la acción por la cual se entrega información relevante sobre el resultado de una biopsia diferida a un Profesional, con el fin de realizar tratamiento oportuno y prevenir posibles daños a los pacientes.

II. OBJETIVO

Estandarizar el procedimiento mediante el cual se notifica a un Profesional responsable del cuidado del paciente, sobre resultados críticos de biopsias favoreciendo la acción clínica oportuna.

III. ALCANCE

Médicos Anatomopatólogos, Tecnólogos Médicos y TENS del CR de Anatomía Patológica, Enfermeras Consultorio Adosado de Especialidades (CAE) adulto e Infantil, Matrona CAE de la Mujer, Médicos.

IV. APLICABILIDAD

Toda vez que se presente un resultado crítico en biopsias diferidas.

V. ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD

De la detección y notificación de un resultado crítico a un profesional responsable del cuidado del paciente: Médico Patólogo.

De la Supervisión del procedimiento de notificación: Médico Jefe CR Anatomía Patología.

De la Evaluación del indicador: Tecnólogo Médico Supervisor de CR Anatomía Patológica.

De la notificación del resultado crítico al paciente: Médico tratante.

De la citación del paciente a control: Enfermera CAE Adulto, CAE Infantil, Matrona CAE de la Mujer.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	6 de 9	

VI. DEFINICIONES

Biopsia: Estudio macro y/o microscópico de una muestra total o parcial de un órgano o tejido, obtenido de un ser vivo, para orientar una conclusión diagnóstica.

Biopsia diferida: Extracción de fragmentos de tejido u órgano sometido a proceso de fijación para estudio histopatológico, siendo el plazo establecido para entrega de resultado de 20 días hábiles desde la validación del informe.

SGAP: Sistema informático de Gestión de Anatomía Patológica.

Resultado Crítico: conclusión diagnóstica que por su naturaleza debe ser conocido por el profesional responsable del cuidado del paciente, en un plazo no superior a 48 horas desde la validación del informe, ya que su desconocimiento podría representar un riesgo de morbilidad y consecuencias adversas de no instaurarse un tratamiento oportuno en el tiempo.

VII. PROCEDIMIENTO PARA LA NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA

Los resultados críticos en biopsia diferida que requiere notificación son todos aquellos *“resultados histopatológicos que correspondan a neoplasia maligna no sospechada, es decir que no se encuentre especificado en la solicitud de estudio histopatológico o protocolo operatorio”*.

Instructivo para la notificación:

1. El análisis de las biopsias se realiza sólo en jornada hábil diurna.
2. Una vez obtenido un “Resultado Crítico”, el Médico Patólogo debe ingresar el caso al SGAP “Registro de Resultados críticos”, para notificarlo a la Enfermera del CAE Adulto, CAE Infantil o Matrona del CAE de la Mujer según corresponda; paralelamente el Médico Patólogo debe emitir el informe definitivo de la biopsia (formato de papel).
3. La notificación de resultados críticos se debe realizar antes de las 48 horas hábiles desde la validación del informe.
4. La enfermera del CAE Adulto, CAE Infantil y Matrona del CAE de la Mujer deben revisar diariamente los resultados críticos en el Sistema Informático SGAP, para gestionar la atención del paciente con el médico tratante.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	7 de 9	

5. El Tecnólogo Médico Supervisor de Anatomía Patológica debe revisar diariamente el SGAP, para constatar que el Resultado Crítico ha sido revisado por la Enfermera de CAE Adulto, CAE Infantil y/o Matrona del CAE de la Mujer según corresponda.

En caso de que el Resultado Crítico no haya sido revisado en el SGAP en un plazo de 24 horas, el Tecnólogo Médico Supervisor de Anatomía Patológica llamará telefónicamente a Enfermera de CAE Adulto, CAE Infantil y Matrona del CAE de la Mujer según corresponda para informar del caso.

6. La Enfermera del CAE Adulto, Infantil y/o Matrona del CAE de la Mujer debe gestionar la hora de atención médica del paciente y contactarlo por vía telefónica para informar la fecha y hora de la citación.
7. En caso de que el paciente no haya sido localizado al primer intento se procederá de acuerdo a lo siguiente:
 - Se llamará telefónicamente en tres oportunidades, dejando el registro respectivo de los intentos de llamadas.
 - Si el paciente no acude o ha sido inubicable al cabo de las tres llamadas telefónicas, se le enviará la citación al domicilio la que será entregada por la Unidad de Movilización.
 - Terminado el procedimiento y aun cuando el paciente no haya sido ubicado, el resultado de la biopsia deberá archivar en la ficha clínica, de modo de comunicárselo al paciente en el momento del control más próximo en el Hospital. Se debe consignar en la ficha clínica todas las acciones adoptadas para intentar su contacto.
8. CR de Anatomía Patológica generará nómina mensual de los informes de biopsia con Resultados Críticos para revisión de la notificación a los pacientes y generar datos para el indicador de SIS-Q.

La nómina mensual de registro de notificación de valores críticos debe contener la siguiente información:

- Nombre completo del paciente
- Rut del paciente
- N° de examen
- Diagnóstico notificado
- Fecha y hora de la validación del informe
- Nombre de Médico, Matrona o Enfermera que recibió la notificación.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	8 de 9	

- Fecha y hora de recepción de la notificación (corresponde a Cierre en SGAP)
- Respuesta (cierra circulo)

9. Los informes de las biopsias con resultados críticos deben incorporar a la ficha clínica en Archivo.

VIII. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Indicador a evaluar, Fórmula de cálculo, Umbral requerido, periodicidad y Metodología de evaluación se encuentra en “Ficha Indicador clínico AOC 1.3”.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ANATOMÍA PATOLÓGICA	Característica	AOC 1.3	
		Versión	6	
	PROCEDIMIENTO NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS CRÍTICOS EN BIOPSIA DIFERIDA	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	9 de 9	

IX. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisado por	Fecha	Cambios ingresados
1	Dra. Samara Pasternak	2/04/2012	<ul style="list-style-type: none"> Se cambia ejecutor por responsable. Se incorpora rubro completo de evaluación de cumplimiento.
2	Dra. Samara Pasternak TM Guillermina Ojeda	15/05/2012	<ul style="list-style-type: none"> Se incluye citología en el procedimiento. Se especifica conducta para informe en resultado no sospechado. Se agrega dentro de destinatarios de información a Comité Oncológico, Patología Cervical y Subdirección Médica.
3	Dr. Carlos Delgado S.	07/12/2012	<ul style="list-style-type: none"> Se especifican los criterios para informe de resultado crítico y se detalla el instructivo para comunicar resultados.
4	TM Guillermina Ojeda A. Dr. Carlos Delgado S.	16/10/2015	<ul style="list-style-type: none"> Se agrega alcance, aplicabilidad y ámbito de responsabilidad al documento. Se especifica tiempo de notificación de resultado crítico. Se especifica tiempo de notificación en numerador del indicador. Se incorpora metodología en ítems evaluación de cumplimiento.
5	TM Guillermina Ojeda A. Dr. Carlos Delgado S. Dra. María José Iriarte C.	12/10/2018	<ul style="list-style-type: none"> Se modifica el nombre del documento. Se incorporan definiciones. Se modifican los resultados críticos en biopsia diferida que requieren notificación. Se modifica y detalla los pasos a seguir para la notificación. Se retira del documento la evaluación del cumplimiento dejando en documento aparte "Ficha indicador clínico AOC 1.3".