

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 1 DE 16	

CONTENIDO

1. GENERALIDADES.....	2
2. JUSTIFICACIÓN	3
3. OBJETIVOS	4
3.1 OBJETIVO GENERAL	4
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	4
4. ALCANCE	5
5. DEFINICIONES.....	6
6. PRACTICAS SEGURAS ANTES DE LA TOMA DE MUESTRA	8
7. PRACTICAS SEGURAS DURANTE LA TOMA DE MUESTRA	11
8. PRINCIPALES FALLAS O EVENTOS DESPUES DE LA TOMA DE MUESTRA	13

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 2 DE 16	

1. GENERALIDADES

La seguridad del paciente en el laboratorio clínico, debe implementarse mediante un proceso que permita identificar y reconocer los principales errores y posibles reacciones que pueden presentar los pacientes antes, durante y después de la toma de muestras.

Este protocolo lo debe seguir todo el personal que implique la toma, procesamiento y validación de muestras biológicas, siguiendo la normatividad vigente de seguridad del paciente, en los cuales se plantean estrategias para la seguridad del paciente, y dentro de ellas aparece de forma relevante y sistemática la estrategia para la correcta identificación del paciente y las muestras de laboratorio.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 3 DE 16	

2. JUSTIFICACIÓN

Describir todas las fallas y/o posibles errores relacionados con los pacientes durante el proceso de la toma de muestra, para evitar cualquier situación que ponga en riesgo la seguridad del paciente desde la preparación del paciente, toma de la muestra y que terminan cuando comienza el proceso analítico.

Prevenir la ocurrencia de eventos adversos en los procesos de atención en salud adoptando buenas practicas que mejoren las barreras de seguridad y establezcan un entorno seguro.

La implementación de la metodología para el sistema de reporte de eventos, análisis, investigación y gestión del evento adverso se describe en el Manual de Gestión de Eventos Adversos.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 4 DE 16	

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

El objetivo principal del protocolo es disminuir los incidentes o eventos adversos durante el proceso la toma de muestra.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Detectar oportunamente los principales errores que se detecten antes, durante y después en el proceso de toma de muestras.
- Mejorar la seguridad del paciente
- Identificar errores pre analíticos en la toma de muestra
- Identificar eventos adversos después de la venopunción
- Detectar oportunamente los principales errores que se detecten antes, durante y después en el proceso de toma de muestras.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
	PAGINA 5 DE 16			

4. ALCANCE

Involucra todo el procedimiento de toma de muestras antes, durante y después de la venopunción.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 6 DE 16	

5. DEFINICIONES

- **EVENTO ADVERSO:** es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño.
- **EVENTO ADVERSO PREVENIBLE:** resultado no deseado, no intencional, que se habría evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en un momento determinado.
- **EVENTO ADVERSO NO PREVENIBLE:** resultado no deseado, no intencional, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial.
- **SEGURIDAD DEL PACIENTE:** es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.
- **INDICIO DE ATENCIÓN INSEGURA:** un acontecimiento o una circunstancia que puede alertar acerca del incremento del riesgo de ocurrencia de un incidente o evento adverso.
- **INCIDENTE:** es un evento o circunstancia que sucede en la atención clínica de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.
- **BARRERA DE SEGURIDAD:** una acción o circunstancia que reduce la probabilidad de presentación del incidente o evento adverso.
- **FASE PRE ANALÍTICA:** procesos que comienzan cronológicamente a partir de la orden del médico con la solicitud de los análisis, la preparación e identificación del paciente, la toma de la(s) muestra(s) primaria(s) y el transporte hasta el interior del laboratorio y que terminan cuando comienza el proceso analítico.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 7 DE 16	

- **FALLA DE LA ATENCIÓN EN SALUD:** una deficiencia para realizar una acción prevista según lo programado o la utilización de un plan incorrecto, lo cual se puede manifestar mediante la ejecución de procesos incorrectos (falla de acción) o mediante la no ejecución de los procesos correctos (falla de omisión), en las fases de planeación o de ejecución. Las fallas son por definición no intencionales.
- **FALLAS ACTIVAS O ACCIONES INSEGURAS:** son acciones u omisiones que tienen el potencial de generar daño u evento adverso. Es una conducta que ocurre durante el proceso de atención en salud por miembros del equipo misional de salud.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3	
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA			VERSIÓN	2
				VIGENCIA	15/01/2021
	PAGINA 8 DE 16				

6. PRACTICAS SEGURAS ANTES DE LA TOMA DE MUESTRA

- ✓ **IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE:** La ESE Carmen Emilia Ospina ha establecido la doble identificación dentro de su políticas de seguridad del paciente.

Primera identificación: Manualmente utilizando los correctos en la identificación de las muestras: nombres completos del paciente, número de identificación, fecha y hora de toma de la muestra.

Segunda identificación por medio del stickers que contiene el código de barras, nombre del paciente, pruebas a realizar y sexo.



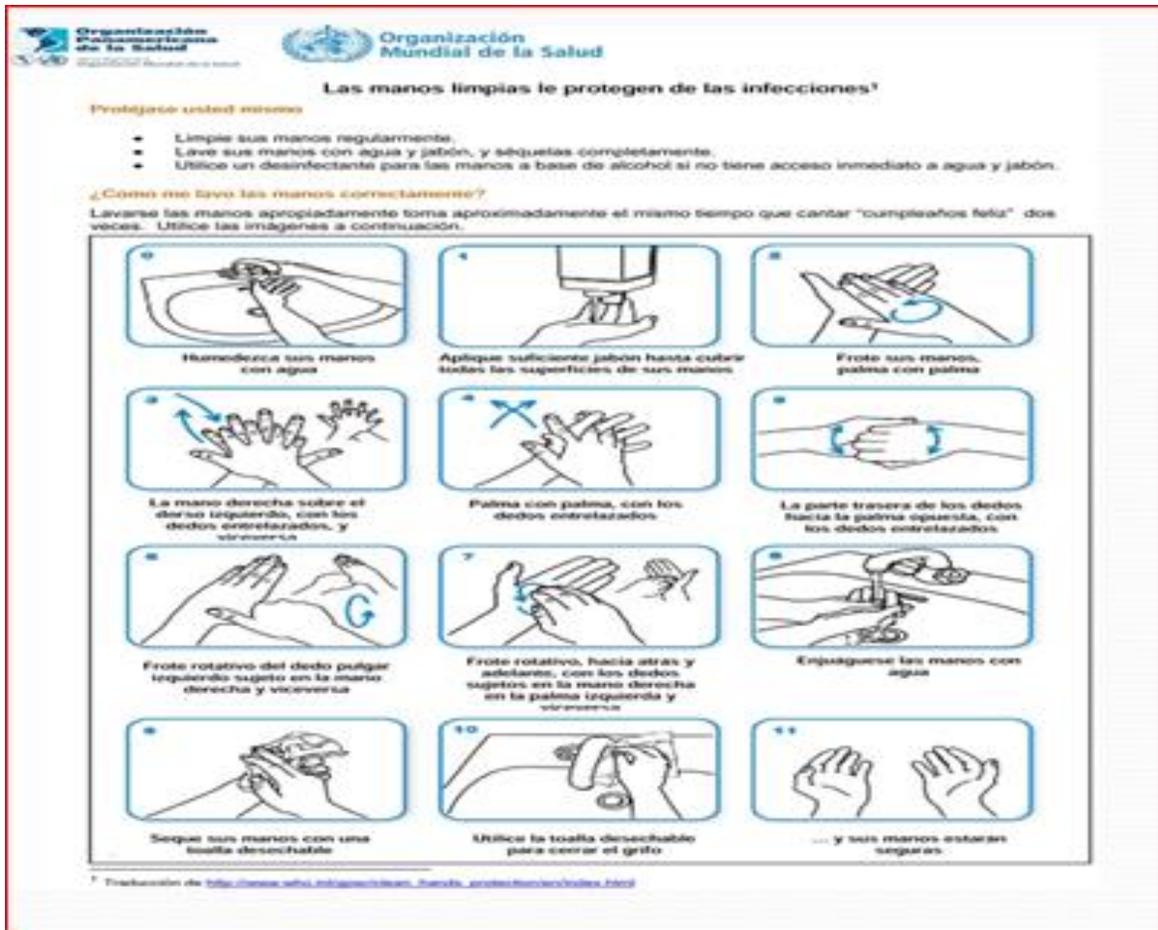
Comunicación asertiva entre el paciente y el profesional de salud, en la cual se confirma el nombre completo del paciente y se coteja con la información de la orden y stickers correspondiente.



	DOCUMENTO DE APOYO	CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	15/01/2021
		PAGINA 9 DE 16	

✓ PREVENIR LOS RIESGOS DE INFECCIONES

Aplicar protocolo de lavado de manos antes de hacer la venopunción con cada paciente



✓ **LA VENOPUNCION** debe realizarse en un lugar limpio, tranquilo y privado.

✓ **CONTAR CON LOS INSUMOS NECESARIOS PARA TOMA DE MUESTRA**

- Alcohol antiséptico
- Algodón
- Gradillas
- Jeringas desechables

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 10 DE 16	

- Equipo de venoject
- Tubos apropiados para toma de muestra
- Torniquete
- Frascos recolectores para muestras
- Elementos de protección personal (gorro, guantes, tapaboca, gafas, bata)

Todos los pacientes y sus fluidos corporales independientemente del diagnóstico deben ser considerados como potencialmente infectantes y tomar todas las medidas de bioseguridad necesarias para prevenir que ocurra cualquier tipo de transmisión.

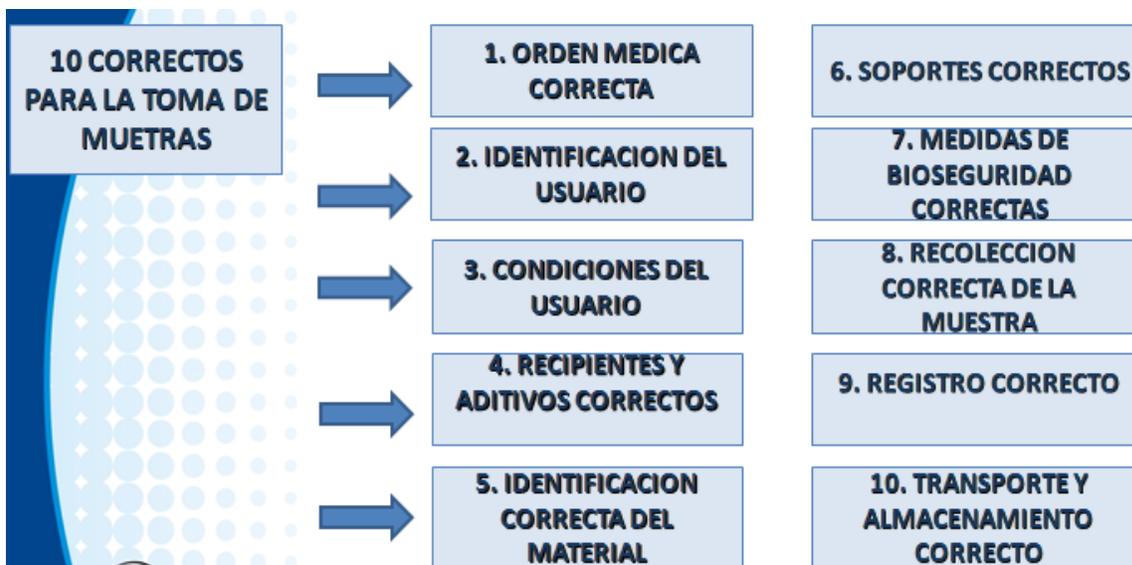
✓ **PRINCIPALES ERRORES FRECUENTES ANTES DE LA TOMA DE MUESTRA**

- Identificación incorrecta del paciente
- Identificación incorrecta del tubo
- Numero de tubos utilizados
- Solicitud u orden mal diligenciada

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3	
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA			VERSIÓN	2
				VIGENCIA	15/01/2021
	PAGINA 11 DE 16				

7. PRACTICAS SEGURAS DURANTE LA TOMA DE MUESTRA

- Aplicar los 10 correctos en toma de muestras.



- Identificar correctamente al paciente
- verificar restricciones y eventos alérgicos del paciente
- Paciente correcto
- posición del paciente
- Utilizar medidas de bioseguridad
- Tiempo de torniquete
- Realizar asepsia y antisepsia para el procedimiento
- Remover la aguja y desechar inmediatamente

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 12 DE 16	

PRINCIPALES ERRORES FRECUENTES DURANTE LA TOMA DE MUESTRA

- Mala preparación del paciente
- Muestra mínima o cantidad insuficiente recolectada
- Número de tubos utilizados : no tomar los tubos en el orden indicado
- Prolongada aplicación del torniquete
- Inexperiencia del personal para realizar la venopunción
- Toma de muestra a paciente equivocado
- Toma de examen equivocado
- Extracción violenta de sangre lo que puede provocar hemolisis
- Tubos mal tapados (ligado al uso de jeringa)
- Punción de sitio equivocado
- Perdida de la muestra

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 13 DE 16	

8. PRINCIPALES FALLAS O EVENTOS DESPUES DE LA TOMA DE MUESTRA

- Hematomas: inherente al procedimiento de extracción, adecuada técnica de asepsia y antisepsia, consumos de medicamentos como anticoagulantes, entre otros.

En caso de hematomas aplique hielo sobre él para ayudarlo a sanar más fácilmente y reducir la inflamación. Coloque el hielo envuelto en un trozo de tela y no lo aplique directamente sobre la piel. Aplique el hielo hasta por 15 minutos cada hora. No intente vaciar el hematoma con una aguja. Consulte al médico si no desaparece dentro de las 24 horas siguientes o si hay signos de infección alrededor del área del hematoma, como líneas de enrojecimiento, pus u otra secreción, o fiebre.

- En caso de lipotimia, lo cual es recuperable fácilmente. El Bacteriólogo, auxiliar de laboratorio o enfermería debe:
 1. Tranquilizar al paciente.
 2. Preguntarle que siente.
 3. Colocarlo horizontal con las piernas levantadas en ángulo aproximado de 55°, y que respire profundo.
 4. El paciente se debe recuperar rápidamente, volviendo a la normalidad. Nunca de a tomar o comer algo si el paciente está todavía inestable.
 5. Si no recupera la normalidad, la auxiliar debe solicitar apoyo del médico de consulta externa o urgencias más cercano. No deje al paciente solo.
 6. Vigilar signos vitales, pulso, respiración.
 7. El médico decide trasladar al paciente al centro de urgencias más cercano si no recupera su estado normal.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 14 DE 16	

8. La auxiliar trae camilla o tabla rígida más cercana para trasladar el paciente al servicio de urgencias del mismo centro de atención.
9. Si no hay servicio de urgencias llamar para el traslado del paciente, llamar a la línea de emergencias de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA: 123 o al 8726363 Ext. 6054.

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA		VERSIÓN	2
			VIGENCIA	15/01/2021
			PAGINA 15 DE 16	

LISTADO DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON EL LABORATORIO CLINICO

EVENTO ADVERSO	TRATAMIENTO
Identificación equivocada del paciente	Se encuentra que desde la recepción de la muestra fue recibida con error en la identificación: numero, nombres o apellidos. Se requiere nueva muestra.
Procesamiento de muestra equivocada	En el análisis de muestra se procesa muestra equivocada. Requiere proceso o nueva muestra si la anterior a perdido la estabilidad.
Procesamiento de muestra que no cumple requisitos	Genera resultado equivocado. Requiere nueva muestra
Perdida, daño o deterioro de la muestra	Por causas internas la muestra esta extraviada, he perdido la estabilidad por falta de conservación, ha sido dañada en su totalidad durante el análisis de muestras. Requiere nueva muestra.
Caídas intrainstitucionales	Durante la parte asistencial el paciente cae y se produce evitar su repetición
Falta de oportunidad en el reporte de resultado	Revisión de los factores contributivos para evitar su repetición
Reporte equivocado de resultado por digitación	Corrección del resultado
Entrega de resultado en físico equivocada	Entrega correcta del resultado en físico

Este listado fue tomado de la “Guía de Buenas Prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”- Paquete Instruccional – Min salud versión 2.0

	DOCUMENTO DE APOYO		CODIGO	ADT-S2-D3	
	PROTOCOLO MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS O REACCIONES EN LA TOMA DE MUESTRA			VERSIÓN	2
				VIGENCIA	15/01/2021
					PAGINA 16 DE 16

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción del Cambio	Fecha de aprobación
2	Modificación del documento: Se modifica con el fin de realizar una actualización de la vigencia y cambios estructurales del documento de apoyo. Además de contribuir al proceso de mejora continua en el subproceso de "Laboratorio Clínico".	15/01/2021
Nombre: Mónica Alejandra Rubio Díaz Contratista área Técnico Científica.		
Nombre: Juan Felipe Cabrera Peña Contratista área Garantía de la calidad.	Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta. Contratista área Garantía de la calidad.	Nombre: Ingry Alexandra Suarez Castro. Contratista área Técnico Científica.
Elaboró	Revisó	Aprobó