

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>DOCUMENTO DE APOYO PROTOCOLO DE INFORME DE RESULTADOS CRITICOS</p>			
<p>PROCESO: APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO</p>	<p>CODIGO: ADT-S2-D7</p>	<p>VIGENCIA: 14/09/2023</p>	<p>V4</p>	<p>PÁGINA 1 de 7</p>

<p>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS</p>
<p>Misionales.</p>
<p>POBLACIÓN OBJETO</p>
<p>Aplicara a todos los pacientes que realicen exámenes de laboratorio clínico en los servicios hospitalarios o ambulatorios.</p>
<p>OBJETIVO</p>
<p>Describir el procedimiento de notificación de resultados críticos en exámenes realizados en el laboratorio clínico de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, con el fin de facilitar la oportuna y adecuada atención médica del paciente y su seguimiento.</p>
<p>OBJETIVOS ESPECIFICO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Implementar mecanismos internos que permitan evaluar y hacer seguimiento a los valores críticos como mecanismo de mejora continua. • Proporcionar herramientas que garanticen la atención segura en nuestra institución.
<p>RESPONSABLES</p>
<p>Coordinador de laboratorio clínico y bacteriólogas.</p>
<p>GENERALIDADES</p>
<p>Los resultados de laboratorio no son una expresión numérica de un análisis, van de la mano con la correlación clínico patológica producto del examen físico y la anamnesis del paciente realizada por el médico. Un resultado que no correlaciona puede cambiar totalmente la conducta a seguir por el médico, ocasionando un deterioro de la salud del paciente o por el contrario un resultado no esperado puede aclarar el posible diagnóstico que está enmascarado por las diversas manifestaciones clínicas del paciente.</p>
<p>Es por esto que debe darse una estrecha relación entre el médico tratante y los apoyos diagnósticos, para generar un verdadero diagnóstico oportuno, de ahí la importancia de que se informe al médico que ha solicitado la prueba, inmediatamente se identifique el valor que se encuentra fuera de rango y que puede poner en riesgo la vida del paciente.</p>
<p>DEFINICIONES</p>
<p>Valor crítico: Resultado de examen que siendo patológico pudiera causar una situación que ponga en riesgo vital al paciente, que indica un estado que requiera de una intervención clínica inmediata o un mayor estudio.</p>
<p>Valor de referencia: Valor esperado para un individuo sano. Este depende de la población a la que laboratorio clínico presta sus servicios y de la tecnología que utiliza para hacer la</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>DOCUMENTO DE APOYO PROTOCOLO DE INFORME DE RESULTADOS CRITICOS</p>			
<p>PROCESO: APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO</p>	<p>CODIGO: ADT-S2-D7</p>	<p>VIGENCIA: 14/09/2023</p>	<p>V4</p>	<p>PÁGINA 2 de 7</p>

prueba; de ahí la necesidad de que cada laboratorio clínico establezca sus respectivos valores de referencia.

Valor absurdo: Se refiere a un error de un resultado en una determinada prueba y corresponde a resultados incoherentes, errores de transcripción o incompatibles con la vida.

Mejora continua: Consiste en la implantación de pequeños cambios en los procesos que lo requieran, con el objetivo de incrementar de forma suave pero constante los niveles de calidad del protocolo.

EQUIPOS Y MATERIALES

- Ordenes médicas generadas por dinámica gerencial.
- Registro de resultado por sección generados por Athenea.
- Registro notificación resultados críticos. **ADT-S2-F1**
- Plantilla valores de referencia para cada sección establecida en Athenea.

PROCEDIMIENTO

1. SERVICIO HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS

- a. Revisar los resultados obtenidos una vez haya sido transferido de los equipos al software Athenea.
- b. Confrontar dichos resultados con los valores de referencia y el diagnóstico del paciente.
- c. En caso de obtener un resultado fuera del valor esperado se debe reprocesar con la misma muestra.
- d. De persistir el resultado en condiciones similares se solicitará una segunda muestra y se solicitará al médico tratante información clínica adicional que avale el resultado obtenido o se consultará a través del software Dinámica Gerencial
- e. Procesar la segunda muestra verificando todas las condiciones con el fin de eliminar posibles errores pre analíticos.
- f. Informar telefónicamente al médico tratante, a la enfermera responsable del paciente en cuestión sobre el valor del resultado obtenido. La información debe incluir: Nombre completo del paciente, número de identificación, nombre del analito, valor y unidad de medida.
- g. La bacterióloga pedirá al médico o enfermera responsable del paciente que le repita la información verbal para revisar concordancia y verificar la exactitud de la información.
- h. Indicar que dicho resultado será validado inmediatamente y esta disponible en la historia clínica sistematizada.
- i. Registrar todos los datos solicitados en el formato **Registro notificación resultados críticos ADT-S2-F1**.
- j. De no ser posible la comunicación con el servicio, se intentará dos veces más cada 10 minutos. Si al cabo de estos dos intentos tampoco es posible la comunicación, se

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>DOCUMENTO DE APOYO PROTOCOLO DE INFORME DE RESULTADOS CRITICOS</p>			
<p>PROCESO: APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO</p>	<p>CODIGO: ADT-S2-D7</p>	<p>VIGENCIA: 14/09/2023</p>	<p>V4</p>	<p>PÁGINA 3 de 7</p>

informará al Jefe de Zona de la situación para que reciba la notificación del resultado crítico.

2. SERVICIO AMBULATORIO

- a. Revisar los resultados obtenidos una vez haya sido transferido de los equipos al software Athenea.
- b. Confrontar dichos resultados con los valores de referencia y el diagnostico del paciente.
- c. En caso de obtener un resultado fuera del valor esperado se debe reprocesar con la misma muestra.
- d. De persistir el resultado en condiciones similares se solicitará una segunda muestra y se solicitará al médico tratante información clínica adicional que avale el resultado obtenido o se consultará a través del software Dinámica Gerencial
- e. Procesar la segunda muestra verificando todas la condiciones con el fin de eliminar posibles errores pre analíticos.
- f. Informar telefonicamente al médico tratante, a la enfermera responsable del paciente o auxiliar de consulta externa o al mismo paciente o familiar adulto (en caso de menor de edad) sobre el valor del resultado obtenido. La información debe incluir: Nombre completo del paciente, número de identificación, nombre del analito, valor y unidad de medida.
- g. La bacterióloga pedirá al médico o enfermera responsable del paciente o auxiliar de consulta externa o al mismo paciente o familiar adulto (en caso de menor de edad) que le repita la información verbal para revisar concordancia y verificar la exactitud de la información.
- h. Indicar que dicho resultado será validado inmediatamente y esta disponible en la historia clínica sistematizado. En caso de que la información se le suministre al paciente o familiar adulto indicar que consulte al medico para que lo evalúe lo mas pronto posible.
- k. Registrar todos los datos solicitados en el formato **Registro notificación resultados críticos ADT-S2-F1**.
- i. De no ser posible la comunicación con el servicio, se intentará dos veces mas cada 10 minutos. Si al cabo de estos dos intentos tampoco es posible la comunicación, se informará al Jefe de Zona, al coordinador de P y P y a la Coordinación de Laboratorio, de la situación para que reciba la notificación del resultado crítico.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- Se realiza seguimiento a través de la **Lista de chequeo para auditoria del informe de resultado crítico ADT-S2-F2** en un periodo de cada seis meses a todos los profesionales.
- Se realizara seguimiento al indicador de oportunidad de reporte de resultados críticos.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

DOCUMENTO DE APOYO
**PROTOCOLO DE INFORME DE
RESULTADOS CRITICOS**



PROCESO:
APOYO DIAGNOSTICO Y
TERAPEUTICO

CODIGO: ADT-S2-D7

VIGENCIA: 14/09/2023

V4

PÁGINA 4 de 7

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Cuando el resultado de una prueba se informe en términos de positivo o negativo y corresponda a alguna patología de interés en salud pública (HIV, toxoplasma M, prueba rápida treponémica, serología, TSH neonatal, dengue, leishmania, malaria, TB, lepra, entre otros) será notificado al responsable Epidemióloga de la institución para reporte al SIVIGILA y búsqueda de pacientes que requieran confirmación y seguimiento.
- **Valores críticos cuantitativos química:**

ANALITO	VALOR CRITICO BAJO	VALOR CRITICO ALTO	VALORES GESTANTES
GLUCOSA EN NIÑOS Y ADULTOS	<50 mg/dl	>450 mg/dl	>240 mg/dl
GLUCOSA EN RECIEN NACIDOS	<30 mg/dl	>300 mg/dl	
COLESTEROL		>300 mg/dL	
TRIGLICERIDOS		>1000 mg/dL	
HDL	<40 mg/dL		
LDL		>189 mg/dL	
BUN		>46.72 mg/dL	
CREATININA		>2,5 mg/dL	>2,0 mg/dl
AC.URICO		>14 mg/dL	
BILIRRUBINA TOTAL		>15 mg/dL	>3,0 mg/dl
BILIARRUBINA DIRECTA		>10 mg/dL	
BILIARRUBINA NEONATAL <30 días		>20.5 mg/dL	

- **Valores críticos cuantitativos del área de hematología:**

PRUEBA	VALOR CRITICO BAJO	VALOR CRITICO ALTO	VALORES GESTANTES	OBSERVACIONES
Hematocrito	< 21%	> 60%		
Hemoglobina	< 8.0 g/dL	> 18.0 g/dL	< 8 mg/dl	- Falla cardiaca cuando está baja - Síndrome de hiperviscosidad cuando está alta
Plaquetas (adultos y niños)	< 50.000uL	> 650.000 uL	<100.000 uL	- Sangrado cuando están bajas - Trombosis cuando están

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

DOCUMENTO DE APOYO
**PROTOCOLO DE INFORME DE
RESULTADOS CRITICOS**



PROCESO:
APOYO DIAGNOSTICO Y
TERAPEUTICO

CODIGO: ADT-S2-D7

VIGENCIA: 14/09/2023

V4

PÁGINA 5 de 7

				altas
Recuento leucocitos	< 3.000 uL	> 30.000 uL		- Menor de 1.000, sospecha de aplasia medular, mieloptisis, leucemia aguda. - Mas de 50.000 Leucemia
Recuento linfocitos	< 200 uL	> 15.0000 uL		- Sospecha de Leucemia
Recuento Monocitos		< 8.000 uL		- Síndrome Mononucleósido
Recuento Neutrófilos	< 500 uL	> 20.000 uL		

Valores críticos cualitativos del área de hematología

PRUEBA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Gota Gruesa para Hemoparásitos	Positivo	-Malaria, compromiso cerebral
Coloración para Leishmania	Positivo	-Leishmaniasis
Frotis de sangre periférica	Presencia de células inmaduras	-Enfermedades linfoproliferativas

Valores críticos cualitativos del área de pruebas especiales e inmunología.

PRUEBA	RESULTADO	VALORES GESTANTES	OBSERVACIONES
HBsAg		Positivo (en el parto)	
Dengue IgM	Positivo		Dengue hemorrágico
Prueba Treponémica Rápida	Positivo		Anticuerpos contra <i>Treponema pallidum</i>
VDRL	Reactivo		Sífilis
Estudio para Bk	Positivo		Tuberculosis

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o y
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

DOCUMENTO DE APOYO
**PROTOCOLO DE INFORME DE
RESULTADOS CRITICOS**



PROCESO:
APOYO DIAGNOSTICO Y
TERAPEUTICO

CODIGO: ADT-S2-D7

VIGENCIA: 14/09/2023

V4

PÁGINA 6 de 7

(Baciloscopia)

En cuanto a los resultados de HIV para todos los casos se debe verificar la existencia del consentimiento informado previo al procesamiento de la muestra como constancia de que ha recibido la asesoría pre-test. Si el resultado es positivo, antes de emitir el resultado, el profesional, deberá solicitar nueva muestra, llamando directamente al paciente en el menor tiempo posible. Un vez se procese la segunda muestra con técnica diferente y se confirme el resultado, se deberá enviar correo a P y P y al servicio de Psicología, para vinculación del paciente al programa y su manejo psicológico, de acuerdo a la Ruta establecida por la institución dándole manejo de resultado sensible.

Si la Prueba Treponémica Rápida es Positiva / Reactiva se deberá hacer la prueba complementaria VDRL en pacientes gestantes enviando correo a P y P para su vinculación del programa.

Si la lámina de Bk da positivo se envía correo a P y P para seguimiento y vinculación al programa.

Valores críticos cuantitativos del área de infecciosas y TSH Neonatal.

PRUEBA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Toxoplasma IgM	Positivo >0.90	Toxoplasmosis
Toxoplasma IgG	Positivo >7,5	Anticuerpos para Toxoplasma gondii

PRUEBA	RESULTADO	OBSERVACIONES
TSH-Neo	Positivo ≥ 15 Sangre de Cordón uUI/ml >10 uUI/ml Sangre de Talón	Hipotiroidismo

Valores críticos del área de Uroanálisis

PRUEBA	RESULTADO	VALORES GESTANTES	OBSERVACIONES
GLUCOSA EN ORINA	>1000 mg/dl asociadas con glucosas en sangre >400 mg/dl		Diabetes Mellitus
PROTEINAS EN ORINA	>100 mg/dl con presencia de cilindros	> 300 mg/24 horas > 500mg/dl en	Síndrome Nefrítico Insuficiencia Renal Crónica

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

DOCUMENTO DE APOYO
**PROTOCOLO DE INFORME DE
RESULTADOS CRITICOS**



PROCESO:
APOYO DIAGNOSTICO Y
TERAPEUTICO

CODIGO: ADT-S2-D7

VIGENCIA: 14/09/2023

V4

PÁGINA 7 de 7

muestra aislada
en orina.

Pre-eclampsia en
embarazadas

Valores críticos del área de Microbiología

PRUEBA	RESULTADO	OBSERVACIONES
Urocultivo	Streptococcus agalactiae	Riesgo de aborto en embarazadas
	Gramnegativos	Resistencia a carbapemenos
	Gramnegativos	Producción de Beta-lactamasas

BIBLIOGRAFÍA

- Revista del laboratorio clínico. Actuación del laboratorio ante la obtención de valores críticos Cristina Herrera Rodrigoa, d, Concha Tapia - Ruano Di´az-Quetcutib,d, Antonio Bun˜o Sotoc y Miguel Garcí a Montesa.
- **Valores críticos en el laboratorio clínico: de la teoría a la práctica.** Germán Campuzano Maya, MD1
- **VALORES CRÍTICOS EN EL LABORATORIO CLÍNICO; COMO SE RELACIONA PARA UNA MEJOR ATENCIÓN CON CALIDAD** Bibiana Maria Ríos Sabas1* Mady Arelis Marín Varela2* José Bareño Silva3
- **Aviso de valores de alerta por parte del laboratorio clínico en una red de salud universitaria** Ana María Guzmán D1, Sandra Solari S1, Marcela Lagos L1, Helena Poggi M2b, Tomás Sánchez P2a, Angélica Madrid Q2a, Jacqueline Parada B2a, Juan Carlos Román G2a, Luis Rodríguez P1, Teresa Quiroga G1.
- **Valores críticos y de rereferencia: laboratorio clínico**
[hematología](#) , [inmunoglobina](#) , [Laboratorio clínico](#) , [microbiología](#) , [química clinica](#) , [química sanguínea](#) , [significado clínico](#) , [valores críticos](#) , [Valores de referencia No hay comentarios :](#)
Valores de referencia y significado clínico en Química sanguínea
- **Critical limits of laboratory results for urgent clinician notification.**
www.ifcc.org/ejifcc

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

Twitter Facebook Instagram YouTube
ESE Carmen Emilia Ospina



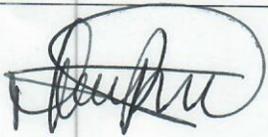
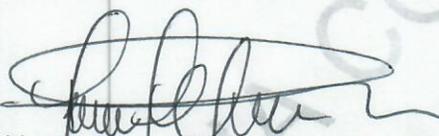
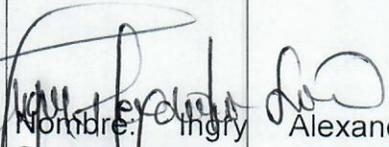
CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

DOCUMENTO DE APOYO
**PROTOCOLO DE INFORME DE
RESULTADOS CRITICOS**



PROCESO: APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	CODIGO: ADT-S2-D7	VIGENCIA: 14/09/2023	V4	PÁGINA 8 de 8
---	--------------------------	-----------------------------	----	---------------

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción del cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración del documento:	15/09/2017
2	Modificación del documento:	24/11/2017
3	Modificación del documento:	15/01/2021
4	<p>Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de dar cumplimiento al cronograma de actualización de documentos del mapa de procesos del área de Calidad y así mismo obtener una mejora continua en el subproceso "Laboratorio clínico", se realizaron los siguientes ajustes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actualización de la vigencia. 2. Ajustes estructurales. 	14/09/2023
<p> Nombre: Mónica Alejandra Rubio Díaz. Cargo: Coordinadora área Laboratorio Clínico.</p> <p> Nombre: Evelyn Karolina García Polanco. Agremiada Asistir.</p> <p> Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta Contratista del área garantía de la Calidad.</p> <p> Nombre: Ingrid Alexandra Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico Científica.</p>		
Elaboró	Revisó	Aprobó

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i c
ESE Carmen Emilia Ospina