

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		GUIA DE MANEJO: MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CÓDIGO: QX-OFTA-GM-22
 	DEPENDENCIA: UNIDAD CLINICO QUIRURGICA		FECHA DE EMISIÓN: 01-08-2011
	PROCESO: QUIRURGICA QX		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 DE 11

**HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0**

1. OBJETIVO

La presente guía tiene como objetivo establecer parámetros definidos dentro del proceso de recepción y trasplante de tejidos corneales, con el fin de minimizar las probabilidades de presencia de riesgos, efectos adversos, incidentes y complicaciones asociados a dicho proceso. Así mismo pretende dar lineamientos para la identificación, alerta, comunicación y corrección de los mismos, con el fin de minimizar el impacto y evitar la recurrencia de los mismos en otros pacientes

2. METODOLOGIA

Revisión de los protocolos de manejo de efectos adversos asociados al proceso de recepción de tejidos y trasplante de tejido corneal

3. ALCANCE

Todos los paciente que requieran intervenciones de trasplante de cornea mediante queratoplastia penetrante.

4. POBLACION OBJETO

Pacientes que asiste al servicio de Cornea del HMC quienes van a ser intervenidos por queratoplastia penetrante

5. RECOMENDACIONES

DEFINICIONES

- **EVENTO ADVERSO:** Es una atención insegura que produjo daño. Son características del efecto adverso: la involuntariedad, el daño y su atribución a la atención en salud. Puede ser prevenible o no prevenible de acuerdo al cumplimiento o no de los estándares de cuidado asistencial
- **EVENTO ADVERSO**

Es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño.

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	2 de 11		

5. RECOMENDACIONES

Los eventos adversos pueden ser prevenibles y no prevenibles:

- *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.

COMPLICACION: Es un resultado adverso no atribuible a atención en salud, es atribuible a la enfermedad

INCIDENTE: Es una acción insegura que NO produjo daño

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

RIESGO: Es la probabilidad que un incidente o evento adverso ocurra.

VIOLACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

Las violaciones de la seguridad de la atención en salud son intencionales e implican la desviación deliberada de un procedimiento, de un estándar o de una norma de funcionamiento.

BARRERA DE SEGURIDAD

Una acción o circunstancia que reduce la probabilidad de presentación del incidente o evento adverso.

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	3 de 11		

5. RECOMENDACIONES

SISTEMA DE GESTIÓN DEL EVENTO ADVERSO

Se define como el conjunto de herramientas, procedimientos y acciones utilizadas para identificar y analizar la progresión de una falla a la producción de daño al paciente, con el propósito de prevenir o mitigar sus consecuencias.

ACCIONES DE REDUCCIÓN DE RIESGO

Son todas aquellas intervenciones que se hacen en estructuras o en procesos de atención en salud para minimizar la probabilidad de ocurrencia de un incidente o evento adverso. Tales acciones pueden ser proactivas o reactivas, proactivas como el análisis de modo y falla y el análisis probabilístico del riesgo mientras que las acciones reactivas son aquellas derivadas del aprendizaje obtenido luego de la presentación del incidente o evento adverso, como por ejemplo el análisis de ruta causal.

DISPOSICIONES GENERALES

La presente guía se ajusta de acuerdo al proceso de Gestión del Riesgo del Hospital Militar Central PR-UGGC-08.

Durante el proceso de manejo del tejido corneal en la institución prestadora de servicios de salud, es de anotar que dichos procesos están enmarcados dentro de una cadena de disposiciones que inician en el banco de ojos.

Por lo anterior, los procesos llevados a cabo por parte del Hospital Militar Central, inician desde el momento de recepción del tejido (ver guía de disposición de tejido corneal)

Para efectos de la presente guía se dividen los procesos de seguridad y sus acciones correctivas, si hubiere lugar a ello, en relación al momento del procedimiento quirúrgico de la siguiente manera:

DETECCIÓN DE POSIBLES INCIDENTES, PREVIOS AL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Antes de llevar el paciente al procedimiento quirúrgico, es necesario por parte del equipo tratante cirujano, ayudante, instrumentadora, auxiliar de enfermería circulante, tener en cuenta las siguientes directrices:

1. Verificación de los datos consignados al botón donante: fecha de deceso del donante, fecha de enucleación, características de la muerte del donante, pruebas serológicas realizadas, estricta correlación entre los datos de marcación del tejido enviado y los datos registrados en la documentación presentada

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	4 de 11		

5. RECOMENDACIONES

2. Verificación de la conservación de la cadena de frío, iniciada desde el momento de recepción del botón, y su posterior ubicación en la nevera del kardex quirúrgico, con una temperatura que oscile entre los 2 y 6° C
3. Verificación del color del medio preservante del tejido corneal, pues hay que recordar que cambios en la coloración normal del mismo indican cambios en el pH y pueden presentar riesgos de falla de tejido, entre otros.
4. Verificación y comprobación de la existencia física de los insumos requeridos para el procedimiento quirúrgico

En caso de detección de error en alguno de los pasos mencionados anteriormente (pasos 1, 2, 3) se procederá a cancelación del procedimiento quirúrgico y comunicación inmediata con el banco de ojos para notificación de la posible novedad o riesgo de incidente según formato establecido.

En el paso 2 así mismo se procederá a identificación de factores interinos del Hospital Militar Central que generaron el incidente para su posterior análisis y corrección

En el paso 4 además de adoptar las disposiciones del párrafo anterior, se evaluará el tiempo de respuesta para la corrección del incidente con el fin de decidir la viabilidad o no del procedimiento quirúrgico dentro de los límites de tiempo establecidos para tal fin.

DETECCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Y RIESGOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Durante la realización del acto quirúrgico, es necesario tener en cuenta los posibles riesgos por parte del equipo quirúrgico, con el fin de minimizar los mismos, por lo anterior se adoptan las siguientes disposiciones:

1. Traslado del tejido corneal por parte de la auxiliar de enfermería circulante debidamente entrenada para tal fin, recepción por parte de la instrumentadora en un recipiente estéril y seguro para su posterior manipulación por parte del equipo quirúrgico
2. Trepanación del tejido corneal donante únicamente a cargo del cirujano de cornea
3. Traslado del botón corneal trepanado en recipiente estéril hasta campo quirúrgico, y colocación del mismo en lecho receptor a cargo del cirujano de cornea

En caso de presentarse fallas durante el anterior proceso, se evaluará la calidad de esterilidad e integridad del botón donante para continuar adelante con el proceso quirúrgico, en caso de no tener las garantías necesarias no se retirará de la mesa quirúrgica el botón del receptor trepanado previamente, el cual se debe conservar en condiciones de asepsia, para su uso en caso de emergencia al no poderse colocar el botón donante.

Así mismo se realizará notificación inmediata al banco de ojos y al Hospital Militar Central según formato establecido

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	5 de 11		

5. RECOMENDACIONES

DETECCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Y COMPLICACIONES POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Posterior a la realización del procedimiento quirúrgico es necesario hacer una evaluación y seguimiento estrictos al paciente, por lo anterior se adoptan las siguientes disposiciones

1. Realización de examen físico oftalmológico al paciente al primer día POP verificando:
 - 1.1 Adecuada posición de suturas y de botón corneal
 - 1.2 Transparencia de botón corneal
 - 1.3 Signos de filtración postquirúrgica
 - 1.4 Signos tempranos de infección
2. Conservación del anillo escleral donante en su medio de transporte posterior al procedimiento de acuerdo a indicaciones del banco para observar cualquier cambio del medio de preservación o cambios en el paciente para poder hacer análisis, cultivos y demás. Finalmente si no hay cambios u otros requerimientos el frasco con los restos de tejido se dispondrá de acuerdo al protocolo establecido para tal fin.

En caso de adecuada evolución clínica, se iniciara manejo postquirúrgico de acuerdo a lineamientos establecidos previamente (ver guía de manejo paciente trasplantado de cornea)

Se diligenciará y enviara formato de retroalimentación al banco de ojos consignando datos completos en las casillas destinadas para tal fin

Se realizara diligenciamiento de formatos de seguimiento semanal y mensual a los pacientes trasplantados según protocolo establecido previamente, así como notificación de carácter mensual de complicaciones derivadas del procedimiento, sobrevida del tejido y porcentajes de rechazo.

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	6 de 11		

6. ALGORITMO

**MANEJO Y REPORTE DE
EVENTOS ADVERSOS
ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE
CORNEA**

**MEDIDAS PARA DETECCIÓN DE
POSIBLES INCIDENTES**

PREVIOS AL PROCEDIMIENTO

- VERIFICACION DATOS IDENTIFICACION
- VERIFICACION DE LA CADENA DE FRIO Y MEDIO DE PRESERVACION
- VERIFICACION DE INSUMOS PARA EL PROCEDIMIENTO
- NOTIFICACION DE NOVEDADES EN FORMATO RESPECTIVO

DURANTE EL PROCEDIMIENTO

- TRASLADO DEL TEJIDO CORNEAL A SALA UNICAMENTE POR CIRCULANTE ENTRENADA
- TREPANACION DEL TEJIDO UNICAMENTE POR CIRUJANO PRINCIPAL ENTRENADO PARA TAL FIN
- TRASLADO DEL TEJIDO TREPANADO DE LA MESA AL PACIENTE UNICAMENTE POR EL CIRUJANO
- NOTIFICACION DE NOVEDADES EN EL FORMATO RESPECTIVO

POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO

- CONTROL POP PRIMER DIA VERIFICANDO SUTURAS, TRANSPARENCIA, FILTRACION, INFECCION ETC.
- CONSERVACION DE ANILLO ESCLERAL POR UN MES
- MANEJO MEDICO DE ACUERDO AL PROTOCOLO ESTABLECIDO
- SEGUIMIENTO SEMANA , MENSUAL
- NOTIFICACION DE NOVEDADES EN EL FORMATO RESPECTIVO

7. CONTROL DE CAMBIOS

ACTIVIDADES QUE SUFRIERON CAMBIOS		OBSERVACIONES DEL CAMBIO	MOTIVOS DEL CAMBIO	FECHA DEL CAMBIO
ID	ACTIVIDAD			
1				

8. ANEXOS

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	7 de 11		

8. ANEXOS



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
UNIDAD GESTION GARANTIA DE CALIDAD

REPORTE EVENTOS ADVERSOS			
ORIGEN DEL REPORTE			
Fecha del reporte		Hora del Reporte	
Nombre del reportante *		Servicio que reporta	
DESCRIPCIÓN DE LO OCURRIDO			
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO ADVERSO			
ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS Y/O FALLAS EN BARRERAS DE SEGURIDAD		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
FACTORES CONTRIBUTIVOS		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
* NO ES OBLIGATORIO			
INSTRUCTIVO			
ACCION INSEGURA: Conductas que por acción u omisión contribuyeron en forma directa o indirecta con la aparición del evento adverso Ej: No monitorizar, tomar decisión incorrecta. FACTOR CONTRIBUTIVO: Condiciones que facilitan o predisponen la ocurrencia de acciones inseguras. Ej: Ausencia de protocolos, mala comunicación, carga de trabajo inusualmente alta.			
GRACIAS POR SU REPORTE			

Reporte de incidentes y efectos adversos del Hospital Militar Central

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	8 de 11		

8. ANEXOS

	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
	FICHA TECNICA		FECHA:
INDICADORES DE GESTION			
NOMBRE DEL INDICADOR:	SOBREVIDA DE TRANSPLANTES CORNEA		
PROCESO:	ATENCION MEDICO QUIRURGICO		
OBJETIVO DEL INDICADOR	Determinar el porcentaje de pacientes transplantados que presenta sobrevida el tejido transplantado, con el fin de identificar los aspectos relevantes y tomar las acciones de mejora correspondientes para su tratamiento.		
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA	EFICACIA	EFFECTIVIDAD x
DEFINICION DE LA FORMULA		FUENTE	
$\frac{\text{Nro. De pacientes transplantados con sobrevida del tejido}}{\text{Nro. Total de pacientes transplantados}}$		historia clinica	
UNIDAD DE MEDIDAD	Porcentaje		
PERIODICIDAD	Mensual		
META	Por fijar		
RANGOS DE INTERPRETACION			
MAXIMO	ACEPTABLE	SATISFACTORIO	
OBSERVACIONES:			
RESPONSABLE DEL ANALISIS		RESPONSABLE DE LA TOMA DE DECISIONES	

Formato de reporte de sobrevida de trasplante de cornea

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	9 de 11		

8. ANEXOS

	HOSPITAL MILITAR CENTRAL				
	FICHA TECNICA INDICADORES DE GESTION		FECHA:		
NOMBRE DEL INDICADOR:	RECHAZO DE TRANSPLANTES CORNEA				
PROCESO:	ATENCION MEDICO QUIRURGICO				
OBJETIVO DEL INDICADOR	Determinar el porcentaje de pacientes transplantados que presentan rechazo , con el fin de identificar los aspectos relevantes y tomar las acciones de mejora correspondientes para su tratamiento.				
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA	EFICACIA	EFFECTIVIDAD x		
DEFINICION DE LA FORMULA		FUENTE			
Nro. De pacientes con trasplantes de cornea que presentan rechazo		historia clinica			
Nro. Total de pacientes transplantados					
UNIDAD DE MEDIDAD	Porcentaje				
PERIODICIDAD	Mensual				
META	Por fijar				
RANGOS DE INTERPRETACION					
MAXIMO	ACEPTABLE	SATISFACTORIO			
OBSERVACIONES:					
RESPONSABLE DEL ANALISIS		RESPONSABLE DE LA TOMA DE DECISIONES			

Formato de rechazo de trasplantes de cornea

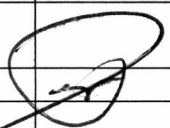
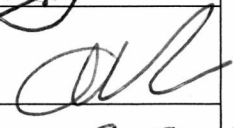
GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	10 de 11		

8. ANEXOS

	HOSPITAL MILITAR CENTRAL									
	FICHA TECNICA			FECHA:						
INDICADORES DE GESTION										
NOMBRE DEL INDICADOR:	COMPLICACIONES DERIVADAS DE TRASPLANTES DE CORNEA									
PROCESO:	ATENCION MEDICO QUIRURGICO									
OBJETIVO DEL INDICADOR	Determinar el porcentaje de pacientes que presentan complicaciones asociadas al trasplante de cornea , con el fin de identificar los aspectos relevantes y tomar las acciones de mejora correspondientes para su tratamiento.									
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA	EFICACIA	EFFECTIVIDAD	x						
DEFINICION DE LA FORMULA			FUENTE							
$\frac{\text{Nro. De pacientes que presentan complicaciones asociada}}{\text{Nro. Total de pacientes transplantados}}$			historia clinica							
UNIDAD DE MEDIDAD	Porcentaje									
PERIODICIDAD	Mensual									
META	Por fijar									
RANGOS DE INTERPRETACION										
MAXIMO	ACEPTABLE		SATISFACTORIO							
OBSERVACIONES:										
RESPONSABLE DEL ANALISIS			RESPONSABLE DE LA TOMA DE DECISIONES							

Formato de complicaciones de trasplantes de cornea

GUIA DE MANEJO	MANEJO Y REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL TRASPLANTE DE CORNEA	CODIGO	QX-OFTA-GM-22	VERSION	01
		Página:	11 de 11		

APROBACION				
	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	Dr. Diego A. Rodríguez	Residente De III Año Oftalmología Homic	Abril de 2011	
REVISÓ	Dr. Hugo Pérez Villareal	Especialista En Cornea	Abril de 2011	
	CRMED. Luis Alberto Ruiz	Jefe Área de Oftalmología	Agosto de 2011	
APROBÓ	CRMED. Luis Carlos Rincón Larrotta	Jefe Unidad Clínico Quirúrgica	Agosto de 2011	
PLANEACION -CALIDAD	Dr. Pilar Gabriela Rincón Gaitán	Jefe Área de Calidad	Agosto de 2011	


HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO
PILAR GABRIELA RINCÓN GAITÁN
E.S.P.
ESPECIALISTA ANESTESIOLOGO