

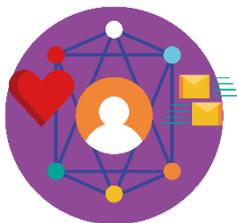


## PROTOCOLO DEL TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO



### EJES TEMÁTICOS DE LA ACREDITACIÓN

*ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO*



*GESTIÓN CLÍNICA EXCELENTE Y SEGURA*



*GESTIÓN DEL RIESGO*



**SANTIAGO DE CALI, JULIO 2021**

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

## CONTENIDO

|          |   |    |
|----------|---|----|
| 1.       | OBJETIVO .....  | 4  |
| 2.       | ALCANCE .....   | 4  |
| 3.       | NORMATIVA.....  | 4  |
| 4.       | DEFINICIONES.....   | 4  |
| 5.       | RIESGOS.....  | 5  |
| 6.       | CONTENIDO.....  | 5  |
| 6.1.     | GENERALIDADES: .....  | 5  |
| 6.2.     | TRASLADO A HOSPITALIZACION .....  | 7  |
| 6.2.1.   | RECURSOS .....  | 7  |
| 6.2.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 7  |
| 6.3.     | TRASLADO DEL PACIENTE A AYUDAS DIAGNOSTICAS .....                                   | 9  |
| 6.3.1.   | RECURSOS .....  | 9  |
| 6.3.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 9  |
| 6.4.     | TRASLADO DEL PACIENTE A HOMECARE: .....   | 10 |
| 6.4.1.   | RECURSOS .....  | 10 |
| 6.4.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 11 |
| 6.5.     | TRASLADO DEL PACIENTE A CIRUGIA.....  | 11 |
| 6.5.1.   | RECURSOS .....  | 11 |
| 6.5.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 12 |
| 6.6.     | TRASLADO DEL PACIENTE A CONSULTA EXTERNA.....                                       | 13 |
| 6.6.1.   | RECURSOSO .....   | 13 |
| 6.6.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 13 |
| 6.7.     | TRASLADO DEL PACIENTE FALLECIDO .....   | 14 |
| 6.7.1.   | RECURSOS .....  | 14 |
| 6.7.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 14 |
| 6.8.     | TRASLADO DEL PACIENTE A LA MORGUE .....   | 15 |
| 6.8.1.   | RECURSOS .....  | 15 |
| 6.8.2.   | PROCEDIMIENTO .....   | 15 |
| 6.9.     | TRASLADO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA<br>CORONAVIRUS (SARS-COV-2) ..... | 15 |
| 6.9.1.   | TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITALIZACIÓN.....   | 15 |
| 6.9.1.1. | RECURSOS .....  | 15 |
| 6.9.1.2. | PROCEDIMIENTO .....   | 16 |



|  |           |
|--|-----------|
| <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
| PROCESO  | URGENCIAS |
| SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>        |           |

|          |                                      |    |
|----------|--------------------------------------|----|
| 6.9.2.   | TRASLADO A AYUDAS DIAGNOSTICAS:..... | 18 |
| 6.9.2.1. | RECURSOS .....                       | 18 |
| 6.9.2.2. | PROCEDIMIENTO .....                  | 18 |
| 6.9.3.   | TRASLADO DEL FALLECIDO.....          | 19 |
| 6.9.3.1. | RECURSOS .....                       | 19 |
| 6.9.3.2. | PROCEDIMIENTO .....                  | 20 |
| 7.       | RECOMENDACIONES .....                | 20 |
| 8.       | COMPLICACIONES.....                  | 21 |
| 9.       | BIBLIOGRAFÍA .....                   | 21 |
| 10.      | CONTROL DE REGISTROS.....            | 22 |
| 11.      | ELABORO, REVISO Y APROBÓ .....       | 22 |

COPIA NO CONTROLADA

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

## 1. OBJETIVO

Trasladar a los pacientes internos del hospital con las condiciones clínicas y administrativas.

### Objetivos específicos:

- Definir el traslado del paciente a Hospitalización
- Definir el traslado del paciente a Ayudas diagnosticas
- Definir el traslado del paciente a Homecare
- Definir el traslado del paciente a Cirugía
- Definir el traslado del paciente a Consulta externa
- Definir el traslado del paciente Fallecido
- Definir el traslado del paciente a Morgue
- Definir el traslado del paciente con covid-19

## 2. ALCANCE

Este protocolo aplica para los diferentes servicios asistenciales que tiene el hospital.

## 3. NORMATIVA

RESOLUCION NUMERO 9279 DE 1993 (Noviembre 17) Por la cual se adopta el manual de Normatización del Competente Traslado para la Red Nacional de Urgencias y se dictan otras disposiciones.

## 4. DEFINICIONES

**Traslado:** Aquel procedimiento mediante el cual un paciente es trasladado desde un lugar hasta otro situado en el mismo hospital, siempre que este traslado se efectúe por el interior o a través de sus instalaciones.

En todo traslado intrahospitalario podemos diferenciar tres etapas, en las cuales intervendrán los diferentes profesionales que van a prestar atención al paciente trasladado. Las tres etapas esenciales en todo traslado son:

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

- Preparación para el traslado**  
 Es la etapa anterior al traslado en la cual se informa al paciente y familia sobre la necesidad, riesgos y beneficios del traslado. Esta etapa se realiza en la unidad donde se encuentre ingresado el paciente y el personal encargado de la atención en esta fase es el personal de la unidad.
- Traslado del Paciente y estancia en la unidad de realización de pruebas.**  
 Es la fase de traslado del paciente desde su unidad de ingreso a otra unidad o a la realización de una prueba complementaria / diagnóstica, mientras se realiza esta prueba y el posterior traslado a la unidad de partida. El personal acompañante será el encargado de velar por la seguridad del paciente, así como de la precoz identificación de cualquier alteración en el estado del paciente y su pronta actuación para minimizar riesgos vitales en el paciente
- Recepción del paciente en la unidad donde estaba ingresado el paciente.**  
 Se trata de la llegada del paciente a la unidad de donde partió para realización de la prueba, donde será el personal de dicha unidad la que recepciones al paciente, familia y personal que lo acompaña durante el traslado.

## 5. RIESGOS

| RIESGOS                                  | ACCIONES  |
|--|---|
| Descompensación Durante el traslado.     | Verificar estado hemodinámico, monitorizar y brindar soporte de oxígeno al paciente si se requiere. |
| Paro respiratorio o cardio respiratorio. | Personal capacitado en RCCP.  |
| Caída del paciente                       | Camilla con barandas arriba.<br>Verificar estado de aditamentos de traslado antes de utilizarlos.   |

## 6. CONTENIDO

### 6.1. GENERALIDADES:

- El traslado y recepción comprende las actividades encaminadas a mantener el tratamiento y los cuidados durante la salida del paciente a otra unidad o dependencia del hospital.

**E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO**

PROCESO

URGENCIAS

SUBPROCESO

**PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO**

- El proceso de traslado debe promover la seguridad y la satisfacción del paciente, así como garantizar la necesidad de información en las unidades receptoras de los pacientes.
- La mayoría de los trasladados dentro del hospital se realizan para llevar a cabo pruebas diagnósticas, que se utilizan, tanto para establecer la necesidad de un cambio en el manejo del paciente y/o confirmar la terapia prescrita.
- Los retrasos debido a los requisitos administrativos, los recursos disponibles, las interrupciones y la falta de comunicación, fueron citados como causas que pueden dificultar el transporte seguro y eficaz dentro del hospital.
- El riesgo de inestabilidad hemodinámica y las complicaciones resultantes de la transferencia intra-hospitalaria es mayor cuando el paciente se encuentra en estado crítico.
- El déficit en la comunicación y la información, durante el traslado pueden afectar negativamente los cuidados a los pacientes.
- Los principales factores que deben comunicarse durante el traslado son: patología actual, el motivo del traslado, diagnóstico médico, la capacidad cognitiva y funcional del paciente, tratamiento médico, alergias, problemas en los signos vitales, valoración de la función respiratoria y los aspectos de seguridad.
- En el traslado del paciente se debe reducir el número de dispositivos que lleva, para disminuir los riesgos a los cuales está expuesto y favorecer que el desplazamiento sea más sencillo y seguro.
- Los principales obstáculos para lograr la continuidad de los cuidados son: la escasa información y comunicación entre los profesionales y los registros incompletos e inadecuados en la historia clínica.
- Los Pacientes y familiares perciben que el traslado de cuidado intensivo a las unidades de hospitalización les causa sentimientos de abandono, vulnerabilidad, desamparo y pérdida.
- La dificultad para conciliar el sueño, alteraciones digestivas y de movilidad se asocian con el traslado del paciente.
- Las enfermeras deben promover la continuidad en la atención durante el traslado.
- Los pacientes que requieren traslados tienen más riesgos de contraer una infección que los pacientes que no han precisado traslado.

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
|  | <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>        |           |

## 6.2. TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN

### 6.2.1. RECURSOS

#### Personal:

Médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería y camilleros.

#### Material:

- Monitor de signos vitales
- Historia clínica (Kardex de enfermería, Tarjeta de medicamentos, órdenes médicas, registro de signos vitales, epicrisis)
- Acceso venoso permeable
- Líquidos endovenosos
- Bala de oxígeno (si el paciente lo requiere)
- Silla de ruedas, camilla.
- Lista de chequeo

### 6.2.2. PROCEDIMIENTO

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)   | PROCESO<br>RESPONSABLE<br>y (Cargo<br>responsable)   | REGISTROS   | OBSERVACIONES |
|----|--|--|---|---------------|
| 1  | <b>Acceso del usuario al hospital (urgencias, cirugía, UCI y atención domiciliaria):</b><br><br>Orden emitida por el especialista ordenando el traslado.   | <b>Área asistencial:</b><br><br>Médico especialista del servicio solicitante.  | Orden médica en la historia clínica en el sistema de información Panacea. |               |
| 2  | <b>Orden médica en la historia clínica en el sistema de información Panacea:</b><br><br>Verificar la disponibilidad de camas en la sala de hospitalización.  | <b>Área asistencial solicitante:</b><br><br>Profesional de Enfermería del servicio solicitante                         | Disponibilidad de infraestructura por el sistema de información Panacea.  |               |
| 3  | <b>Informar al familiar o acompañante y al usuario sobre el traslado:</b><br><br>El auxiliar o el profesional de enfermería comunicaran al familiar o acompañante y usuario sobre el traslado, informando el servicio al que será llevado y el | <b>Área asistencial Del servicio solicitante:</b><br><br>Profesional o auxiliar de Enfermería del servicio solicitante |   |               |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
|   | número de habitación y cama que va a ocupar.   |   |   |  |
| 4 | <p><b>Realizar traslado de medicamentos:</b></p> <p>Realizar el registro de medicamentos administrados e insumos y trasladarlos.</p>   | <p><b>Área asistencial del área solicitante:</b></p> <p>Profesional y auxiliar de Enfermería del área solicitante</p>                   | <p>Registro y cobro de medicamentos en el sistema de información Panacea.</p>   |  |
| 5 | <p><b>Realizar Traslado físico del paciente:</b></p> <p>El auxiliar de enfermería y camillero llevaran al paciente desde el servicio de origen, hasta donde será ingresado para su hospitalización en camilla con barandas arriba, silla de ruedas, con soporte de oxígeno según edad y estado hemodinámico del paciente, llevando con este lo siguiente: manilla de identificación, facturas para interconsultas, reportes de ayudas diagnósticas que se encuentren en físico y consentimiento informado.</p> | <p><b>Área asistencial del servicio solicitante:</b></p> <p>Auxiliar de Enfermería y camillero del área solicitante</p>                 | <p>Historia clínica sistematizada.</p> <p>Formato de kardex, tarjetas para la administración de medicamentos y rótulos de líquidos endovenosos, registro de signos vitales, historia clínica en físico. Realizar traslado virtual por el sistema de información Panacea ubicando al paciente en la cama asignada.</p> |  |
| 6 | <p><b>Recibir al paciente:</b></p> <p>Recibir al paciente verificando permeabilidad de acceso venoso formato de kardex, tarjetas de administración de medicamentos, rótulos de líquidos endovenosos diagnóstico y estado hemodinámico, al igual que procedimientos y reportes de ayudas diagnósticas pendientes.</p>   | <p><b>Área asistencial del servicio de destino:</b></p> <p>Profesional y auxiliar de enfermería de turno en el servicio de destino.</p> | <p>Historia clínica sistematizada.</p> <p>Formato de kardex, tarjetas para la administración de medicamentos y rótulos de líquidos endovenosos.</p>   |  |
| 7 | <p><b>Recepcionar paciente por personal médico de turno:</b></p> <p>El médico general o especialista recibirá al paciente para ser valorado, verificando en Historia Clínica sistematizada el plan</p>   | <p><b>Área asistencial del servicio de destino:</b></p> <p>Médico general o especialista del servicio de</p>                            | <p>Historia Clínica sistematizada y en físico.</p>  |  |



|          |  |  |                  |  |
|----------|--|--|------------------|--|
|          | terapéutico asignado y realizando cambios a este si es pertinente.   | destino que este de turno.                               |                  |  |
| <b>8</b> | <b>valoración diaria por especialista:</b><br>-El paciente puede requerir remisión.<br>-Examen externo<br>-Medicamentos retrovirales<br>-Interconsulta (especializada, odontología apoyo terapéutico)<br>Cirugía<br>-Apoyos diagnósticos | <b>Personal asistencial:</b><br><br>Personal asistencial | Ordenes médicas. |  |

**6.3. TRASLADO DEL PACIENTE A AYUDAS DIAGNOSTICAS**

**6.3.1. RECURSOS**

**Personal:**

Auxiliar de enfermería, camillero

**Materiales:**

- Orden médica y facturación
- Silla de ruedas
- Camilla
- Preparación previa en caso que lo requiera
- Ayuno en caso que lo requiera

**6.3.2. PROCEDIMIENTO**

| N°       | ACTIVIDAD Y (Descripción)  | PROCESO RESPONSABLE y (Cargo responsable)                                     | REGISTROS  | OBSERVACIONES |
|----------|--|---|--|---------------|
| <b>1</b> | <b>Traslado del paciente a ayudas diagnósticas:</b><br>-Orden emitida por el especialista<br><br><b>1.Toma de la muestra</b><br>-Se procesa en el laboratorio con el código<br>-Reporte muestras 1h máximo entregado por el auxiliar | <b>Área asistencial:</b><br><br>Médico especialista del servicio solicitante. | Orden médica en la historia clínica en físico facturado. |               |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
|  | <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>        |           |

|          |  |   |                                   |  |
|----------|--|---|-----------------------------------|--|
|          | -Regreso del paciente al servicio que se encuentra hospitalizado.<br>-Comentar los reportes en la historia clínica del paciente.   |   |                                   |  |
| <b>2</b> | <b>Acceso usuario programado cirugía:</b><br><br>-Orden emitida por el especialista<br>-reporte de paraclínicos.<br>-rayos x tomado en cirugía si el paciente lo requiere.<br>-observación del cirujano.   | <b>Área asistencial solicitante:</b><br><br>Médico especialista del servicio solicitante. | Orden médica en físico facturado. |  |
| <b>3</b> | <b>Acceso usuario ambulatorio:</b><br><br>-Cita telefónica<br>-Solicitud de paraclínicos<br>-Autorizaciones y orden medica<br>-facturación<br><br><b>1.reseccion documentos de laboratorio</b><br>-Ingreso del paciente.<br>-Código<br>-Toma de muestras.<br><br><b>2.imagenologia</b><br>Tac, cardiología, endoscopia, cistoscopia, nasofibro.<br>-Registro en software y reporte inmediato.<br>-Tac dos días de oportunidad en el reporte. | <b>Área asistencial solicitante:</b><br><br>Médico especialista del servicio solicitante. | Orden médica en físico facturado. |  |

#### 6.4. TRASLADO DEL PACIENTE A HOMECARE:

##### 6.4.1. RECURSOS

###### Personal:

Enfermero jefe, médico general, auxiliar de enfermería, Homecare, conductores, paramédicos.

###### Materiales:

- Orden médica para Homecare
- Ambulancia

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
|  | <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>        |           |

#### 6.4.2. PROCEDIMIENTO

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)   | PROCESO<br>RESPONSABLE<br>E y (Cargo<br>responsable)                                 | REGISTROS   | OBSERVACIONES  |
|----|--|--|---|--|
| 1  | <p><b>Traslado del paciente a ayudas diagnósticas:</b></p> <p>El médico debe montar interconsulta para homecare en el aplicativo especificando que servicio necesita.</p>  | <p><b>Área asistencial:</b></p> <p>Médico especialista del servicio solicitante.</p> | Documento de solicitud de Homecare.   |  |
| 2  | <p><b>Valorar paciente y la aprobación del Homecare:</b></p> <p>Evaluar los servicios que requiere el paciente para que se preste el servicio en casa.</p>   | <p><b>Homecare:</b></p> <p>Homecare</p>  | Historia clínica y orden de los procedimientos que se realizarán al paciente en casa. | Médico del homecare hace valoración y personal administrativo hace visita para validar cobertura |
| 3  | <p><b>Realizar traslado del paciente en ambulancia:</b></p> <p>Solicitar autorización por parte de la EPS para la ambulancia, Traslado del paciente en la ambulancia con toda la documentación realizar medidas para el traslado, que paciente tenga su acompañante, trasladar en ambulancia al sitio donde fue comentado, finalizar traslado al sitio de referencia, el paramédico hace entrega del paciente.</p> | <p><b>Homecare:</b></p> <p>Homecare</p>  | Historia clínica y orden de los procedimientos que se realizarán al paciente en casa. | Procedimiento de referencia y contrareferencia RECO-P-021-02                                     |

#### 6.5. TRASLADO DEL PACIENTE A CIRUGIA

##### 6.5.1. RECURSOS

**Personal:**

Médico, enfermera, auxiliar de enfermería, camillero, cirujano, anestesiólogo.

**Materiales:**

- Consentimiento informado para anestesiología CIRU-F-013-09



- Valoración por cirugía
- Valoración por anestesiología
- Orden del procedimiento
- Reportes paraclínicos

**6.5.2. PROCEDIMIENTO**

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)   | PROCESO<br>RESPONSABLE<br>y (Cargo<br>responsable)   | REGISTROS  | OBSERVACIONES  |
|----|--|--|--|--|
| 1  | <p><b>Acceso programado ambulatorio, hospitalización y direccionamiento por EPS:</b></p> <p><b>Solicitud de autorización</b><br/>-Solicitud turno de cirugía pacientes por EPS</p> <p><b>Gestión de autorización</b><br/>-Elaboración de anexo 3<br/>-Contacto permanente con EPS<br/>-Entrega de autorización al paciente<br/>-Paraclínicos<br/>-Valoración por anestesia.</p> <p><b>Programación de la cirugía</b><br/>-Programación<br/>-Día y Hora<br/>-Dispositivos médicos<br/>-Solicitud Material</p> <p><b>Cirugía</b><br/>-Según programación del paciente<br/>-Admisión de cirugía<br/>-Quirófano<br/>-Historia clínica (facturación, autorización y documentos)<br/>-Recuperación<br/>-Recepción<br/>-Entrega<br/>-salida</p> | <p><b>Central autorización cirugía:</b></p> <p>Médico especialista del servicio solicitante.</p> | <p>-Orden médica.<br/>- Autorización.<br/>- Programación de la cita.</p> | <p><b>Acceso programado Ambulatorio:</b><br/>Cuando el paciente ha sido atendido por consulta externa y el médico especialista decide intervenir quirúrgicamente, ya trae el turno programado y autorizado. desde afuera,</p> <p><b>Hospitalización:</b><br/>Cuando el paciente ha sido ingresado por urgencias, es hospitalizado valorado por médico especialista, quien decide intervenir quirúrgicamente, la autorización y programación del turno se gestiona dentro del hospital.</p> |
| 2  | <p><b>Acceso urgencias (Paciente en Condición de emergencia):</b></p>  | <p><b>Personal asistencial urgencias:</b></p>  | <p>Orden de la interconsult</p>  |  |



**E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO**

PROCESO

URGENCIAS

SUBPROCESO

**PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO**

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | <p>-Se interconsulta al paciente con cirugía<br/>         -Priorización para Valoración por cirujano<br/>         -programación prioritaria de la cirugía<br/>         -Llamado a paciente-anestesiología-quirófano-Recuperación (entubado)-traslado al servicio que requiera (uci, hospitalización).</p> | <p>Médico especialista solicitante</p> | <p>a con<br/>         cirugía<br/>         Historia clínica de la cirugía realizada.</p> |  |
|--|---|--|--|--|

**6.6. TRASLADO DEL PACIENTE A CONSULTA EXTERNA**

**6.6.1. RECURSOS**

**Personal:**

Médico, enfermera, auxiliar de enfermería, especialistas, SIAU.

**Materiales:**

- Ordenes médicas
- Autorizaciones

**6.6.2. PROCEDIMIENTO**

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)   | PROCESO RESPONSABLE<br>y (Cargo responsable)        | REGISTROS              | OBSERVACIONES |
|----|--|---|------------------------|---------------|
| 1  | <p><b>Acceso usuario SIAU:</b><br/>           El médico tratante genera la orden de acuerdo a la especialidad requerida por el paciente.</p>                                       | <p><b>SIAU:</b><br/>           SIAU</p>             | <p>Ordenes Medicas</p> |               |
| 2  | <p><b>hospitalización:</b><br/>           Cita primera vez<br/>           Cita control</p>   | <p><b>Área asistencial:</b><br/>           SIAU</p> | <p>Orden medica</p>    |               |
| 3  | <p><b>Apoyo diagnóstico:</b><br/>           Agendamiento de citas:<br/>           cardiología<br/>           endoscopia<br/>           colonoscopia<br/>           cistoscopia</p> | <p>Médico especialista solicitante</p>              | <p>Orden medica</p>    |               |



|   |   |   |              |  |
|---|---|---|--------------|--|
|   | nasolaringoscopia   |   |              |  |
| 4 | <b>Cirugía:</b><br>Cita control post quirúrgica   | <b>Médico especialista solicitante:</b><br><br>SIAU | Orden medica |  |
| 5 | <b>Ambulatorio:</b><br>-Información y orientación.<br>-Cita primera Cita control medicina especializada.<br>-Procedimientos ambulatorios. | <b>Médico especialista solicitante:</b><br><br>SIAU | Orden medica |  |

### 6.7. TRASLADO DEL PACIENTE FALLECIDO

#### 6.7.1. RECURSOS

**Personal:**

Médico, enfermera, auxiliar de enfermería, camillero, fiscalía, policía.

**Materiales:**

- Cadena de custodia
- Certificado de defunción
- Historia clínica
- Camilla

#### 6.7.2. PROCEDIMIENTO

| Nº | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)  | PROCESO<br>RESPONSABLE<br>y (Cargo<br>responsable)                            | REGISTROS                                    | OBSERVACIONES  |
|----|---|---|--|--|
| 1  | <b>Paciente que fallece por causa conocida:</b><br>-Se realiza certificado de defunción.<br>-Cubrir al paciente con una sábana blanca y colocar nombre y el documento de identificación, se traslada a la morgue. | <b>Área asistencial:</b><br><br>Médico especialista del servicio solicitante. | Historia clínica y certificado de defunción. | Tener en cuenta lo descrito en el procedimiento de GALH-P-017-02 |
| 2  | <b>Paciente que fallece por causa desconocida:</b>  | <b>Área asistencial:</b>  | Historia clínica, certificado de defunción y |  |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
|  | <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>        |           |

|  |   |                     |  |
|--|---|---------------------|--|
| -Se realiza cadena de custodia<br>-Se llama la fiscalía<br>-Cubrir al paciente con una sábana blanca y colocar nombre y el documento de identificación | Médico especialista del servicio solicitante. | cadena de custodia. |  |
|--|---|---------------------|--|

## 6.8. TRASLADO DEL PACIENTE A LA MORGUE

### 6.8.1. RECURSOS

**Personal:**

- Camillero

**Materiales**

- Camilla
- Rotulo

### 6.8.2. PROCEDIMIENTO

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)   | PROCESO<br>RESPONSABLE y<br>(Cargo<br>responsable) | REGISTROS                 | OBSERVACIONES |
|----|--|--|---------------------------|---------------|
| 1  | Trasladar paciente a la morgue<br><br>Traslado del paciente en camilla cubierto con sábana blanca y rotulo de los datos de identificación. | <b>Área asistencial:</b><br><br>Camillero          | Certificado de defunción. |               |

## 6.9. TRASLADO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA CORONAVIRUS (SARS-COV-2)

### 6.9.1. TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITALIZACIÓN.

#### 6.9.1.1. RECURSOS

**Personal:**

Médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, camilleros.

**Material:**

- Monitor de signos vitales



**E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO**

PROCESO URGENCIAS

SUBPROCESO

**PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO**

- Historia clínica (Kardex de enfermería, Tarjeta de medicamentos, órdenes médicas, registro de signos vitales, epicrisis)
- Acceso venoso permeable
- Uso de mascarilla quirúrgica para el paciente.
- Líquidos endovenosos
- Bala de oxígeno (si el paciente lo requiere)
- Silla de ruedas, camilla.
- Lista de chequeo

**6.9.1.2. PROCEDIMIENTO**

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)  | PROCESO<br>RESPONSABLE y<br>(Cargo<br>responsable)   | REGISTROS                                      | OBSERVACIONES |
|----|---|--|--|---------------|
| 1  | <b>Acceso del usuario al hospital (urgencias, cirugía, uci o atención domiciliaria):</b><br><br>Orden emitida por el especialista ordenando el traslado.  | <b>Área asistencial:</b><br><br>Médico especialista del servicio solicitante.  | Orden médica en la historia clínica en físico. |               |
| 2  | <b>Ubicación de cupos disponibles en sala de hospitalización para aislamiento:</b><br><br>Verificar la disponibilidad de camas en la sala de hospitalización para aislamiento.  | <b>Área asistencial solicitante:</b><br><br>Profesional de Enfermería del servicio solicitante                         | Aplicativo                                     |               |
| 3  | <b>Informar al familiar o acompañante y al usuario sobre el traslado:</b><br><br>El auxiliar o el profesional de enfermería comunicaran al familiar o acompañante y usuario sobre el traslado, informando el servicio al que será llevado y el número de habitación y cama que va a ocupar. | <b>Área asistencial Del servicio solicitante:</b><br><br>Profesional o auxiliar de Enfermería del servicio solicitante | Aplicativo                                     |               |
| 4  | <b>Realizar traslado de paciente en Panacea:</b>  | <b>Área asistencial del área solicitante:</b>  |  |               |



**E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO**

PROCESO

URGENCIAS

SUBPROCESO

**PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO**

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
|   | Realizar el traslado del paciente por PANACEA, verificando que existan pendientes por finalizar, realizando el cobro de insumos, medicamentos, procedimiento, curaciones.   | Profesional o auxiliar de Enfermería del área solicitante   |   |  |
| 5 | <p><b>Realizar Traslado físico del paciente:</b></p> <p>Enfermera solicita kit de bioseguridad para la auxiliar de enfermería y camillero. Se avisa a la sala que se llevara el paciente. El auxiliar de enfermería y camillero llevaran al paciente con su tapaboca quirúrgico desde el servicio de origen, hasta donde será ingresado para su hospitalización en camilla con barandas arriba, silla de ruedas, con soporte de oxígeno según edad y estado hemodinámico del paciente, llevando con este lo siguiente: manilla de identificación, facturas para interconsultas, reportes de ayudas diagnosticas que se encuentren en físico y consentimiento informado.</p> | <p><b>Área asistencial del servicio solicitante:</b></p> <p>Auxiliar de Enfermería y camillero del área solicitante</p>                 | <p>Historia clínica sistematizada.</p> <p>Formato de kardex, tarjetas para la administración de medicamentos y rótulos de líquidos endovenosos, registro de signos vitales, historia clínica en físico.</p> |  |
| 6 | <p><b>Recibir al paciente:</b></p> <p>Recibir al paciente verificando permeabilidad de acceso venoso, manilla de identificación, formato de kardex, tarjetas de administración de medicamentos, rótulos de líquidos endovenosos diagnóstico y estado hemodinámico, al igual que procedimientos y reportes de ayudas diagnosticas pendientes.</p>  | <p><b>Área asistencial del servicio de destino:</b></p> <p>Profesional y auxiliar de enfermería de turno en el servicio de destino.</p> | <p>Historia clínica sistematizada.</p> <p>Formato de kardex, tarjetas para la administración de medicamentos y rótulos de líquidos endovenosos.</p>   |  |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
|  | <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>        |           |

|          |  |   |  |  |
|----------|--|---|--|--|
| <b>7</b> | <p><b>Recepcionar paciente por personal médico de turno. Y valoración diaria por especialista:</b></p> <p>El médico especialista recibirá al paciente para ser valorado, verificando en Historia Clínica sistematizada el plan terapéutico asignado y realizando cambios a este si es pertinente. Además de valoración diaria por su especialista.</p> | <p><b>Área asistencial del servicio de destino:</b></p> <p>Médico especialista o interno del servicio de destino que este de turno.</p> | <p>Historia Clínica sistematizada y en físico.</p> |  |
|----------|--|---|--|--|

### 6.9.2. TRASLADO A AYUDAS DIAGNOSTICAS:

#### 6.9.2.1. RECURSOS

##### Personal:

Auxiliar de enfermería, camillero, técnica de rayos x, auxiliar de enfermería ayuda diagnostica.

##### Materiales:

- Orden médica y facturación
- Paciente con tapaboca quirúrgico
- Silla de ruedas
- Camilla
- Preparación previa en caso que lo requiera
- Ayuno en caso que lo requiera

#### 6.9.2.2. PROCEDIMIENTO

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)   | PROCESO<br>RESPONSABLE y<br>(Cargo<br>responsable)  | REGISTROS | OBSERVACIONES |
|----|--|---|-----------|---------------|
| 1  | <p><b>Elaboración de orden médica y chequeo de historia clínica:</b></p> <p>-Orden emitida por el especialista<br/>-Revisión de historia clínica e impresión de ayudas diagnosticas solicitadas.</p> | <p><b>Área asistencial solicitante:</b></p> <p>Médico especialista del servicio solicitante y Enfermera</p> |           |               |

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

|          |   |   |  |  |
|----------|---|---|--|--|
| <b>2</b> | <p><b>Comunicación con la ayuda diagnóstica:</b></p> <p>Avisar a la Ayudas diagnosticas (rayos x, tomografía, endoscopias, ecografías) que se llevara un paciente en situación de aislamiento.</p> <p>Ayudas diagnosticas debe solicitar kit de bioseguridad para atención al paciente aislado.</p> | <p><b>Área asistencial Solicitante:</b></p> <p>Auxiliar de enfermería y Camillero</p>                     | <p>Orden médica en físico y facturado.</p> |  |
| <b>3</b> | <p><b>Traslado de paciente aislado hacia la unidad de imágenes diagnóstica:</b></p> <p>Solicitud de kit de bioseguridad para camillero o auxiliar de enfermería.</p> <p>Traslado de paciente hacia ayudas diagnósticas.</p>   | <p><b>Área asistencial Solicitante Ayudas diagnosticas:</b></p> <p>Camillero y Auxiliar de enfermería</p> |  |  |
| <b>4</b> | <p><b>Desinfección de ayudas diagnóstica:</b></p> <p>Solicitud y realización de desinfección de ayudas diagnósticas.</p>  | <p><b>Apoyo logístico:</b></p> <p>Servicios generales</p>   |  |  |

### 6.9.3. TRASLADO DEL FALLECIDO

#### 6.9.3.1. RECURSOS

**Personal:**

Médico, enfermera, auxiliar de enfermería, camillero, fiscalía, policía.

**Materiales:**

- Cadena de custodia
- Certificado de defunción
- Historia clínica
- Camilla
- Insumos de embalaje de cadáver.

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

### 6.9.3.2. PROCEDIMIENTO

| N° | ACTIVIDAD<br>Y (Descripción)  | PROCESO<br>RESPONSABLE y<br>(Cargo<br>responsable)   | REGISTROS | OBSERVACIONES |
|----|---|--|-----------|---------------|
| 1  | <p><b>Paciente que fallece por causa de Covid-19:</b></p> <p>-Avisar al familiar sobre muerte del paciente.<br/>-Se realiza certificado de defunción.</p>   | <p><b>Área asistencial:</b></p> <p>Médico general o especialista del servicio solicitante.</p> |           |               |
| 2  | <p><b>Embalaje de cadáver:</b></p> <p>-Solicitud de insumos de embalajes para cadáver.<br/>-Sellar los orificios del paciente con algodones impregnados de alcohol, cubrirlo con la sabana.<br/>-Introducir al cadáver en las 2 bolsas de embalaje.<br/>-Marcación con nombre completo y número de identificación</p> | <p><b>Área asistencial:</b></p> <p>Auxiliar de enfermería<br/>Enfermera</p>                    |           |               |
| 3  | <p><b>Traslado a la morgue:</b></p> <p>-Solicitud del kit de bioseguridad para el camillero.<br/>-Traslado de paciente hacia la morgue.<br/>-Durante su traslado se debe desinfectar la zona por donde se traslada el paciente.<br/>-Desinfección de la habitación del paciente.</p>                                  | <p><b>Área asistencial:</b></p> <p>Camillero<br/>Servicios generales</p>                       |           |               |

## 7. RECOMENDACIONES

- Que en pacientes críticamente enfermos debe realizarse un enfoque multidisciplinario coordinado bajo la responsabilidad del médico y la enfermera.
- Explicar al paciente y al familiar el proceso de traslado al servicio de hospitalización,

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

con el fin de disminuir temores, generando seguridad y confianza.

- Brindar acompañamiento durante todo el proceso de hospitalización, educar sobre los cuidados y el tratamiento del paciente.
- Resolver todo tipo de dudas que presente el paciente y el familiar.

## 8. COMPLICACIONES

- No asegurarse de que la cama, y/o la silla, esté frenada, antes de realizar cualquier movilización se produzca una caída.
- No tener cuidado con sondas, goteros, bala de oxígeno. monitor apósitos, que pueda tener colocados el paciente
- No emplear puntos externos de apoyo (rodilla sobre la cama o camilla).
- No observar las reacciones al cambiar de posición al paciente, para respetar su umbral de dolor y prevenir reacciones bruscas inesperadas.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

- [https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user\\_upload/area\\_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos\\_2012/a4\\_traslado\\_recepcion\\_pacientes.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos_2012/a4_traslado_recepcion_pacientes.pdf)
- <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/julio2009/pagina7.html>.
- (1)<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/ventmeca.pdf>
- Traslado de enfermos críticos: protocolos de transporte secundario y primario. Consejería de Salud. Servicio Andaluz de Salud.2001,ISBN:84-8486-017-5
- PROTOCOLOS DE COORDINACIÓN DE LA ASISTENCIA EXTRAHOSPITALARIA URGENTE Y EMERGENTE DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA. <http://209.85.129.132/search?q=cache:jliy3sSEgBUJ:www.semesandalucia.com/Archivo/2006/07.Julio/PROTOCOLOS>
- <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp>

|  |  |           |
|--|--|-----------|
|  | <b>E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO</b> |           |
|  | PROCESO  | URGENCIAS |
|  | SUBPROCESO   |           |
| <b>PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO</b>                                |  |           |

## 10. CONTROL DE REGISTROS

| Versión | Fecha      | Modificación o Cambio  |
|---------|------------|--|
| 5       | Junio 2017 | La versión número 4 pertenece a HOSP-G-004-02 Protocolo de enfermería.               |
| 6       | Julio 2021 | Ajuste al contenido.<br>Se incluye traslado del paciente con el nuevo virus COVID-19 |

## 11. ELABORO, REVISO Y APROBÓ

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>Elaborado por:</p> <p><b>LILIANA ALEGRIA</b><br/>Enfermera Jefe</p> <p><b>VIVIANA MONTENEGRO MOSQUERA</b><br/>Enfermera Jefe</p> | <p>Revisado por:</p> <p><b>DANIELA GALVAN</b><br/>Coordinadora medica</p> <p><b>ADRIANA MEDINA</b><br/>Coordinadora urgencias</p> | <p>Aprobado por:</p> <p><b>JHON SATIZABAL</b><br/>Subdirector científico</p> |
|---|---|--|



E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

PROCESO

URGENCIAS

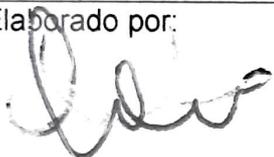
SUBPROCESO

PROTOCOLO DE TRASLADO DEL PACIENTE INTERNO

## 10. CONTROL DE REGISTROS

| Versión | Fecha      | Modificación o Cambio  |
|---------|------------|--|
| 5       | Junio 2017 | La versión número 4 pertenece a HOSP-G-004-02 Protocolo de enfermería.               |
| 6       | Julio 2021 | Ajuste al contenido.<br>Se incluye traslado del paciente con el nuevo virus COVID-19 |

## 11. ELABORO, REVISO Y APROBÓ

|   |  |   |
|---|--|---|
| Elaborado por:<br><br><b>LILIANA ALEGRIA</b><br>Enfermera Jefe | Revisado por:<br><br><b>DANIELA GALVAN</b><br>Coordinadora medica | Aprobado por:<br><br><b>JHON SATIZABAL</b><br>Subdirector científico |
| <br><b>VIVIANA MONTENEGRO MOSQUERA</b><br>Enfermera Jefe     | <br><b>ADRIANA MEDINA</b><br>Coordinadora urgencias              |   |