

## 1. OBJETIVO

Procurar que la realización de la ayuda diagnóstica Ecocardiograma Transtorácico, se lleve a cabo en condiciones de oportunidad, confiabilidad y seguridad para el usuario de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí.

## 2. ALCANCE

Este procedimiento aplica al Proceso de Ayudas Diagnósticas de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí.

## 3. RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO

Es responsable de la ejecución y mantenimiento de este procedimiento el Coordinador de Consulta Externa.

## 4. DEFINICIONES

La Ecocardiografía, Ecocardiograma o Ultrasonido Cardíaco: Es una prueba que usa técnicas de ultrasonido (ecografía) para producir, en tiempo real, imágenes del corazón. El ecocardiograma habitual, se denomina ecocardiograma transtorácico porque se realiza colocando el transductor sobre la pared torácica. Variando la posición y orientación del transductor podemos obtener imágenes de distintos planos del corazón.

## 5. ENTRADAS

INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
Orden de ayuda diagnóstica para realización de un Ecocardiograma Transtorácico	Urgencias UCI Hospitalización	- Usuario que requiere el estudio ordenado por Médico tratante. -Formato de Orden de Ayudas Diagnósticas (F_02_AD-2) completa y debidamente diligenciado. - Usuario con peso y talla.

Elaboró: Adriana González G. Coordinadora Consulta Externa	Revisó: Diva Amparo Castaño V. Profesional de Planeación	Aprobó: Martín A. Mora R. Representante Comité Operativo Calidad - MECI
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 2017 - 05 - 02	Fecha: 2017 - 05 - 05	Fecha: 2017 - 05 - 22

## 6. CONTENIDO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Solicitud y Orden de procedimiento ecocardiografía.	Ordenar el estudio en la historia clínica debidamente justificado.	Médico tratante	Historia Clínica
	Proceder a diligenciar el formato de "Orden de Ayudas Diagnósticas".	Médico tratante	Orden de Ayudas Diagnósticas (F_01_AD-3)
Realización del procedimiento	Reportar al Centro Regulador los usuarios pendientes de realizar dicho examen, el centro regulador notifica a la auxiliar de enfermería.	Salas de Hospitalización, Urgencias ,UCI	
	Solicitar que los usuarios sean llevados al examen, haciendo una priorización previa, ésta depende de la clínica y el estado del paciente.	Auxiliar de Enfermería	
	Trasladar el paciente al consultorio para la realización del procedimiento. Esto es los días lunes-miércoles-viernes a partir de la 6 a.m.	Camilleros	
	Realizar la ecocardiografía T-T	Cardiólogo	
	Transcribir el informe con lo encontrado en el examen	Auxiliar Administrativa	Formato de reporte de Ecocardiografía Transtorácica (F_06_AD-3)
Entrega de Resultado	Entregar informe físico al camillero y regresarlo al servicio de origen con el usuario	Auxiliar de Enfermería	

## 7. SALIDAS

PRODUCTO O RESULTADO	CLIENTES	REQUISITOS
Ecocardiograma Transtorácico realizado y leído por el cardiólogo	Usuarios de los Servicios de Urgencias, Hospitalización, UCI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Haber diligenciado de manera completa y correcta el formato Orden de ayudas diagnósticas</li> <li>- Tener talla y peso del usuario a la hora del procedimiento.</li> <li>- Traer al consultorio el usuario con bata de paciente con abertura hacia adelante</li> <li>- No traer joyas, ni accesorios</li> </ul>

## 8. ADVERTENCIAS Y RECOMENDACIONES

- ✓ El usuario no requiere ningún tipo de preparación especial, no requiere guardar ayuno
- ✓ El usuario debe venir con bata de paciente, abierta hacia adelante
- ✓ El usuario debe llegar al consultorio con peso y talla previamente anotados

## 9. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

No aplica.

## 10. CAMBIOS

No aplica.

## 11. ANEXOS

CÓDIGO	NOMBRE
F_01_AD-3	Orden de Ayudas Diagnosticas
F_05_AD-3	Informe de Ecocardiograma Transtorácico M-B Más Doppler Pulsado Continuo y Color
F_06_AD-3	Formato Realización de Ecocardiografía Transtorácica



	Procedimiento	Código	PR_05_AD-3
	<b>REALIZACIÓN DE ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA</b>	Versión	1
		Página	4 de 6

ANEXO 1

	Formato	Código	F_01_AD-3
	<b>ORDEN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS</b>	Versión	2
		Vigencia	2013 - 08 - 18
<b>Nombres completos del usuario</b>			
No. Historia Clínica	Edad	Teléfono	
Servicio	Sala	Cama	
<b>EXAMEN SOLICITADO</b>			
<b>DIAGNÓSTICO PROBABLE</b>			
<b>OBSERVACIÓN</b>			
Nombre del solicitante		Día	Mes Año

	Formato	Código	F_01_AD-3
	<b>ORDEN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS</b>	Versión	2
		Vigencia	2013 - 08 - 18
<b>Nombres completos del usuario</b>			
No. Historia Clínica	Edad	Teléfono	
Servicio	Sala	Cama	
<b>EXAMEN SOLICITADO</b>			
<b>DIAGNÓSTICO PROBABLE</b>			
<b>OBSERVACIÓN</b>			
Nombre del solicitante		Día	Mes Año

ANEXO 2

	Formato	Código	F_05_AD-3
	INFORME DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO M-B MAS DOPPLER PULSADO CONTINUO Y COLOR	Versión	1
		Vigencia	22/07/2017

NOMBRE :  
CÉDULA :  
EDAD :  
FECHA :

Estudio realizado con Ecocardiógrafo Marca Esaote con Transductor Multifrecuencia, Imágenes y videos Almacenadas en HD del Equipo

Datos Clínicos:

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES:

1. Ventrículo izquierdo:
2. Disfunción diastólica:
3. Aurícula izquierda:
4. Ventrículo derecho:
5. Aurícula derecha:
6. Válvula mitral:
7. Válvula aórtica:
8. Válvula tricúspide:
9. Válvula pulmonar:
10. Pericardio:
11. Grandes vasos:
12. Tabiques:

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
JESUS E DE LEON LUGO  
Cardiólogo, Internista, Ecocardiografista  
TN: 16540-89  
E-mail: [jesusedeleon@yahoo.com](mailto:jesusedeleon@yahoo.com)

COPIA CONTROLADA

