

| | | |
|---|--|--|
|  | Instrucción de Trabajo De Notificación de Donantes de Banco de Sangre Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiología | Código: IT – CH – VE - 56 |
| | División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento | Página 1 de 6 Fecha de Revisión: Octubre del 2019 Versión vigente: 00 |

| INDICE | Pág. |
|-------------------------------|------|
| 1. ALCANCE..... | 1 |
| 2. DOCUMENTOS APLICABLES..... | 2 |
| 3. DEFINICIONES..... | 2 |
| 4. MATERIAL Y EQUIPO | 3 |
| 5. DESARROLLO..... | 4 |
| 6. ANEXOS..... | 6 |
| 7. CONTROL DE CAMBIOS..... | 6 |

1. Alcance:

- Realizar la Vigilancia Epidemiológica activa y pasiva del Donador con Diagnostico positivo de Anticuerpos anti – VHC, el cual fue Notificado al Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiologia del Antiguo Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde, por medio de un listado con oficio Mensual procedente de Banco de Sangre, posteriormente se contacta al Donador vía telefónica para que acuda al Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiología, para realizar su Estudio Epidemiológico en el Formato de Epi – 2 y ser Notificado oportuna y veraz en el Informe semanal SUIVE, adjunto con el Estudio Epidemiológico escaneado, para ser Notificado a la Jurisdicción Sanitaria XIII ya que dicho padecimiento es sujeto a Vigilancia Epidemiológica de Notificación semanal, posteriormente se enviar al Donador a la Consulta Externa para que tramita su Registro de 1era vez, y ser derivado al Servicio y Especialista correspondiente para su Tratamiento y Control.

2. Documentos Aplicables:

- Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las **Hepatitis Virales.**
- Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994, / NOM-017-SSA2-2012 **Para la Vigilancia Epidemiológica.**
- Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA3-2010, **Para la Práctica de la Hemodiálisis.**

| | Elaboró | Revisó | Autorizó |
|---------------------|--|--|--|
| COPIA NO CONTROLADA | Lic. Enfra. Espec. Altamirano Julia Saldaña Peña | Dr. Esteban González Díaz Jefe de Servicio de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica | Dr. Santiago López Venegas Jefe de la División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento |

| | | |
|---|--|--|
|  | Instrucción de Trabajo De Notificación de Donantes de Banco de Sangre Servicio de Medicina Preventiva / | Código: IT – CH – VE -56 |
| | | Página 2 de 7 |
| | División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento | Fecha de Revisión: Octubre del 2019 |
| | | Versión vigente: 00 |

- Norma Oficial Mexicana NOM-003-SSA2-1993, / NOM-253-SSA1-2012, **Para la disposición de Sangre Humana y sus componentes con fines terapéuticos.**
- Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA-3-2012, **Expediente Clínico.**
- RESPUESTAS DOF 21/02/2012 a los comentarios recibidos respecto del Proyecto de Modificación de la Norma Oficial Mexicana NOM-166-SSA1-1997, **Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos**, para quedar como PROY-NOM-007-SSA3-2009, **Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos**, publicado el 19 de julio de 2010.
- Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011, **Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos.**
- Guía de Práctica Clínica GPC, **Diagnóstico y Tratamiento de Hepatitis C.** Evidencias y Recomendaciones, Catálogo Maestro IMSS – 336-10.

Formato;

- Formato de Epi 2 - 2000.

3. Definiciones:

VHC = Virus Hepatitis "C"

E- mail. = Correo Electrónico

4. Material y Equipo:

- Estudio Epidemiológico
- Laboratorio para Serología de VHC.
- Pruebas Rápidas de VHC.
- Formatos y Cédulas de Consentimiento informado.
- Computadora.
- Impresora.
- Hojas Blancas Tamaño Carta
- Hojas Blancas Tamaño Oficio
- Hojas Membretadas
- Tinta No. 80 A.
- Scanner.
- Sobres Amarillos
- Expediente Clínico. NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012,

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|--|--|
|  | Instrucción de Trabajo De Notificación de Donantes de Banco de Sangre Servicio de Medicina Preventiva / | Código: IT – CH – VE -56 |
| | División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento | Página 3 de 7 Fecha de Revisión: Octubre del 2019 Versión vigente: 00 |

- Lápiz
- Bolígrafo / Pluma.

| 5. Desarrollo: | | |
|----------------|-------------------------|---|
| No. | Responsables | Descripción de la Actividad |
| 5.1 | Jefa de Banco de Sangre | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Notifica Mensualmente por Oficio al Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiología los Donadores que salieron con resultados Positivos de Anticuerpos anti - VHC. |
| 5.2 | Secretaría | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Recibe Oficio Original con listado de los Donadores que salieron con resultados Positivos de Anticuerpos anti - VHC y lo entrega a la Enfermera de Vigilancia Epidemiológica encargada del Programa de Hepatitis "C" |
| 5.3 | Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Recibe Oficio Original con listado de los Donador que salió Positivo a Anticuerpos anti – VHC, y le saca una copia fotostática. |
| 5.4 | Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pacientes que SI cuentan con Número Telefónico para su localización. ○ Realiza de 1 a 3 Intentos de llamadas, a los Donadores que salieron Positivos a Anticuerpos anti – VHC, para invitarlos a acudir al Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiología para realizar su Estudio Epidemiológico de Hepatitis "C" en el Formato de Epi 2 – 2000. |

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|--|--|
|  | Instrucción de Trabajo De Notificación de Donantes de Banco de Sangre Servicio de Medicina Preventiva / | Código: IT – CH – VE -56 |
| | División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento | Página 4 de 7 Fecha de Revisión: Octubre del 2019 Versión vigente: 00 |

| | | |
|------------|-----------|---|
| 5.5 | Enfermera | <p>➤ Donador que NO se localiza vía Telefónica.</p> <p>Escribe en la copia fotostática del Oficio Mensual, enviado por Banco de Sangre en el apartado de Observaciones, el Motivo por el que no se Localiza al Donador.</p> <p>NOTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Motivos comunes por los que un paciente NO es localizado Vía Telefónica; <ul style="list-style-type: none"> ● No era el Número Telefónico correcto. ● No Contesta su línea Telefónica. ● La llamada se va al Buzón. ● El Número Telefónico se encuentra apagado. ● El Número Telefónico se encuentra fuera de Servicio. ● El Numero Telefónico no corresponde al nombre de la personal. ● Otros (Especifique). |
| 5.6 | Enfermera | <p>➤ Donador que SI es localizado vía Telefónica;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Respuestas Comunes; <ul style="list-style-type: none"> ● Refiere que se atenderá en el IMSS, ISSSTE, Particular, Centro de Salud etc. ● Refiere que trabaja fuera del Estado y no acudirá. ● Refiere que no le interesa dar seguimiento a su Diagnóstico. ● Refiere que acudirá cuando tenga tiempo. ● Refiere que ya recibe atención medica en otra institución de otro Estado. ● Otros (Especifique). |

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|--|--|
|  | Instrucción de Trabajo De Notificación de Donantes de Banco de Sangre Servicio de Medicina Preventiva / | Código: IT – CH – VE -56 |
| | | Página 5 de 7 |
| | | Fecha de Revisión: Octubre del 2019 |
| | División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento | Versión vigente: 00 |

| | | |
|-------------|---------------------------|---|
| 5.7 | Donador | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Acude al Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiología para Realiza su Estudio Epidemiológico de Hepatitis “C” en el Formato de Epi 2- 2000. |
| 5.8 | Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Realiza Estudio Epidemiológico de Hepatitis “C” en el Formato de Epi 2- 2000. |
| 5.9 | Médico Adscrito | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Deriva al paciente a la Consulta Externa para solicitar su Registro de 1era Vez y ser clasificado al Servicio y Especialista idóneo. |
| 5.10 | Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Notifica el Estudio Epidemiológico de Hepatitis “C” en el Formato de Epi 2- 2000, junto con el paloteo, en la Semana Epidemiológica correspondiente, a la Secretaria de Medicina Preventiva / Epidemiología para ser Notificado en el Informe semanal SUIVE a la Jurisdicción Sanitaria XIII. |
| 5.11 | Enfermera / Secretaria | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Realiza un listado en Excel con los siguientes datos cuando ningún Donante del Oficio Mensual, acude al Servicio de Medicina Preventiva / Epidemiología; <ol style="list-style-type: none"> I Fecha de Donación. II Número de Unidad. III Nombre del Donante. IV Edad y Género. V Lugar de Residencia. VI Numero Telefónico. VII Agente Infeccioso Detectado. VIII Lecturas de las Pruebas de Tamizaje (Muestra Original, Repetición en Muestra Original, Repetición en Plasma). IX NAT ó Tamizaje 2da Muestra. X Interpretación Prueba Confirmatoria Suplementaria. XI Observaciones. |

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|--|--|
|  | Instrucción de Trabajo De Notificación de Donantes de Banco de Sangre Servicio de Medicina Preventiva / | Código: IT – CH – VE -56 |
| | | Página 6 de 7 Fecha de Revisión: Octubre del 2019 Versión vigente: 00 |
| División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento | | |

| | | |
|-------------|-----------|---|
| 5.12 | Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Entrega el Oficio con listado de los Donadores a la Jurisdicción Sanitaria XIII, para la localización del Donante y seguimiento así como Tratamiento. |
|-------------|-----------|---|

7. Anexos

NO APLICA

8. Control de Cambios:

| Versión Vigente | Fecha | Motivo |
|-----------------|--------------|--------------------|
| 00 | OCTUBRE 2019 | Alta del documento |
| | | |
| | | |

COPIA NO CONTROLADA