



**FACULTADE DE ENFERMERÍA E PODOLOXÍA**

**Mestrado Universitario en Investigación, Ordenación e  
Avaliación de Servizos Socioanitarios**

**Itinerario Ordenación y evaluación en Servicios Socioanitarios**

**Curso académico 2013/14**

**TRABALLO FIN DE MESTRADO**

**EVENTOS ADVERSOS DE LA CIRUGÍA EN LOS  
QUIRÓFANOS DEL HOSPITAL DE A CORUÑA**

**M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida**

**30 de Junio de 2014**

**Director:**

Profesor Dr.Salvador Pita Fernández

**Co-directora:**

Profesora María Sobrido Prieto

**Contenido**

INDICE DE FIGURAS, TABLAS Y ABREVIATURAS .....	6
RESUMEN .....	8
SUMMARY.....	9
RESUMO .....	10
1. INTRODUCCIÓN .....	11
1.1. ANTECEDENTES .....	11
1.2. ESTADO ACTUAL .....	17
2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	20
3. BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE .....	21
4. HIPÓTESIS .....	22
5. OBJETIVOS .....	23
6. METODOLOGÍA.....	24
6.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.....	24
6.2. ÁMBITO DE ESTUDIO.....	25
6.3. PERIODO DE ESTUDIO.....	26
6.4. TIPO DE ESTUDIO.....	26
6.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	26
6.6. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	26
6.7. CRITERIOS DE RETIRADA .....	27
6.8. MEDICIONES.....	27
6.8.1. De Identificación.....	29
6.8.2. De Características del paciente .....	29
6.8.3. De la Intervención quirúrgica .....	30
6.8.4. De la asistencia en el postoperatorio .....	33
6.8.5. Del registro de eventos adversos:.....	34
6.8.6. Del Registro de visitas post-cirugía en el CRD .....	36
6.9. JUSTIFICACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL .....	37

6.10.	ANÁLISIS ESTADÍSTICO: .....	39
6.11.	LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	40
6.11.1.	Sesgos de selección: .....	40
6.11.2.	Sesgos de información.....	40
6.11.3.	Sesgos de confusión:.....	40
7.	PLAN DE TRABAJO.....	41
8.	ASPECTOS ÉTICOS.....	44
9.	EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR .....	46
10.	PLAN DE DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	47
10.1.	Publicación en revistas Internacionales y Nacionales:.....	47
10.2.	Sesiones clínicas .....	48
10.3.	Congresos científicos .....	48
11.	MEMORIA ECONÓMICA.....	49
11.1.	RECURSOS NECESARIOS.....	49
11.2.	POSIBLES FUENTES DE FINANCIAMIENTO.....	50
	BIBLIOGRAFÍA.....	52
	ANEXOS .....	57
	ANEXO 1. DEFINICIONES Y ACUERDOS DE CONSENSO .....	58
	ANEXO 2. CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS .....	68
	ANEXO 3. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA .....	85
	ANEXO 4. HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	93
	ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO POR REPRESENTACIÓN.....	99
	ANEXO 6. CUESTIONARIO DE PERCEPCION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE y DE PROFESIONALES .....	102
	ANEXO 7. CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE SALUD.....	115
	ANEXO 8 .CHECK LIST QUIRÚRGICO DE LA OMS .....	116
	ANEXO 9. INDICE DE COMORBILIDAD DE CHARLSON .....	118
	ANEXO 10. GUÍA DE CRIBADO DEL PROYECTO IDEA .....	121

ANEXO 11. FORMULARIO MODULAR DE REVISIÓN (MRF-2).....	123
ANEXO 12. ESCALA DEL DOLOR EVA.....	148
ANEXO 13. CIE 10-Revisión.....	149
ANEXO 14. COMPROMISO DEL INVESTIGADOR .....	202
ANEXO 15. ESCALA DE BARTHEL .....	203
ANEXO 16. TIPOS DE EFECTOS ADVERSOS .....	205
ANEXO 17. SOLICITUD A LA GERENCIA.....	208
ANEXO 18. SOLICITUD AL COMITÉ AUTONÓMICO DE ETICA DE LA INVESTIGACIÓN DE GALICIA (CAEIG) .....	209

## INDICE DE FIGURAS, TABLAS Y ABREVIATURAS

### INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Tipos de EA .....	12
Figura 2. Evitabilidad del EA .....	12
Figura 3. Naturaleza de los EA .....	13
Figura 4. Quirófano del Hospital de A Coruña .....	23
Figura 5. Localización del Hospital de A Coruña ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Figura 6. Hospital Universitario de A Coruña .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

### INDICE DE TABLAS

Tabla I. Resumen de las Variables .....	28
Tabla II. Variables del estudio .....	29
Tabla III. Calculo del Tamaño muestra .....	38
Tabla IV. Porcentaje de Pacientes por especialidad .....	39
Tabla V. Cronograma del Estudio .....	41
Tabla VI. Cronograma de visitas al paciente .....	43
Tabla VII. Memoria económica .....	49

## INDICE DE ABREVIATURAS

<b>CAEI</b>	Comité Autonómico de Ética de Investigación de Galicia
<b>CHUAC</b>	Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña
<b>CIE</b>	Clasificación internacional de las enfermedades
<b>CRD</b>	Cuaderno de recogida de datos
<b>DeCS</b>	Health Sciences Descriptors
<b>DT</b>	Desviación típica
<b>EA</b>	Efecto adverso
<b>ECG</b>	Electrocardiograma
<b>ENEAS</b>	Incidencia de efectos adversos
<b>EPOC</b>	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
<b>EVA</b>	Escala de Valoración del Dolor
<b>IBEAS</b>	Prevalencia de efectos adversos
<b>IDEA</b>	Identificación de Efectos adversos
<b>MRF2</b>	Formulario Modular de Revisión prospectiva de casos
<b>OMS</b>	Organización mundial de la salud
<b>SERGAS</b>	Servicio Gallego de Salud
<b>SINAPS</b>	Sistema de Notificación y Aprendizaje para la seguridad del Paciente
<b>UCI</b>	Unidad de Cuidados Intensivos
<b>UDC</b>	Universidad de la Coruña
<b>UPP</b>	Úlceras por presión

## RESUMEN

### ***Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña***

**Introducción.** La intervención de la enfermera de quirófano es fundamental a la hora de evitar o minimizar los eventos adversos. Por ello este estudio es de gran relevancia no solo para enfermería sino para el resto de profesionales implicados y sobre todo para los pacientes que se someten a la cirugía.

**Objetivos.** Determinar los eventos adversos más frecuentes que se pueden dar durante una intervención quirúrgica hasta los 30 días de la Intervención en los Quirófanos del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. También conocer la percepción de seguridad de pacientes y profesionales y el grado de satisfacción del paciente con el procedimiento.

**Metodología.** La muestra de pacientes será de 427 pacientes ( $\alpha= 0,05$ , precisión 5 % y 10% pérdidas). Se realizará un estudio descriptivo de las variables incluidas en el estudio y un análisis multivariado de regresión logística para determinar las variables asociadas a los eventos de interés. El periodo de captación de pacientes será de julio a octubre de 2014. Se seguirán las normas de buena práctica clínica de la Declaración de Helsinki, se mantendrá la confidencialidad de la información, se solicitará el Consentimiento informado (CI) del paciente y la autorización del Comité de ética y de la Gerencia del Hospital para la realización de este estudio.

**Palabras clave.** Seguridad del paciente, cirugía, período perioperatorio, quirófanos.



## SUMMARY

### **Adverse events of surgery in the operating room of the Hospital of A Coruña**

**Introduction.** The nurse intervention in operating room critical to comes to avoid or minimize adverse events. For this reason this study is important not only for nurses, also for other professionals involved and, especially for patients who undergo surgery .

**Goals.** Determine the most frequent adverse events that may occur during surgery until 30 days of Intervention at A Coruña Hospital Operating Rooms. Also meet the perceived safety of patients and professionals and the degree of patient satisfaction with the procedure.

**Methodology.** The sample will be based on 427 patients ( $\alpha = 0.05$  , 5% precision 10% losses ). A descriptive study of variables included in the study and a multivariate logistic regression analysis to determine the variables associated with events of interest were made The patients capture period is from July to October 2014.

Standards of good clinical practice will continue Helsinki Statement, confidentiality of information is maintained, the patient's informed consent and approval of the Ethics Committee and the Management of the Hospital for conducting this study is required.

**Keywords .** Patient safety, surgery, perioperative period, operating rooms.

## RESUMO

### ***Eventos adversos da cirurxía nos quirófanos do Hospital da Coruña***

**Introdución.** A intervención da enfermeira de quirófano é fundamental á hora de evitar ou minimizar os eventos adversos por iso este estudo é de gran relevancia non só para enfermería senón para o resto de profesionais implicados e sobre todo para os pacientes que se someten á cirurxía.

**Obxectivos.** Determinar os eventos adversos máis frecuentes que se poden dar durante unha intervención quirúrgica ata os 30 días da Intervención nos Quirófanos do Hospital da Coruña. Tamén coñecer a percepción de seguridade de pacientes e profesionais e o grado de satisfacción do paciente co procedemento.

**Metodoloxía.** A mostra de pacientes será de 427 pacientes ( $\alpha = 0,05$ , precisión 5 % e 10% perdas). Realizarase un estudo descritivo das variables incluídas no estudo e unha análise multivariado de regresión logística para determinar as variables asociadas aos eventos de interese. O periodo de captación de pacientes será de xullo a outubro de 2014. Seguiranse as normas de boa práctica clínica da Declaración de Helsinky, manterase a confidencialidad da información, solicitarase o Consentimento informado do paciente e a autorización do Comité de ética e da Gerencia do Hospital para a realización deste estudo.

**Palabras clave.** Seguridade do paciente, cirurxía, periodo perioperatorio, quirófanos.

## 1. INTRODUCCIÓN

Se define evento adverso (1) como el daño no intencionado relacionado con la atención sanitaria más que por el proceso nosológico en sí. Es el conjunto de incidentes y efectos adversos (EA). El incidente es el suceso que no produce daño al paciente y el efecto adverso causa lesión y/o incapacidad y/o prolongación de la estancia y/o éxitus.

Los EA a su vez pueden ser evitables, que son los que podrían prevenirse mejorando las barreras del sistema o la práctica clínica.

Atendiendo a la gravedad (2) distinguimos entre leves, moderados y graves. Leve es aquel que ocasiona lesión o complicación sin prolongación de la estancia hospitalaria, moderado es aquel que ocasiona prolongación de la estancia hospitalaria al menos de 1 día de duración y grave es aquel que ocasiona *éxitus* o incapacidad residual al alta hospitalaria o que requirió intervención quirúrgica.

### 1.1. ANTECEDENTES

Multitud de estudios tanto a nivel nacional como internacional han estudiado este tema obteniendo una incidencia de EA (1) en el mundo de entre el 3-17%. En los hospitales españoles la incidencia de EA relacionados con la asistencia es de un 9,3%. A continuación se muestran algunos datos obtenidos en España:

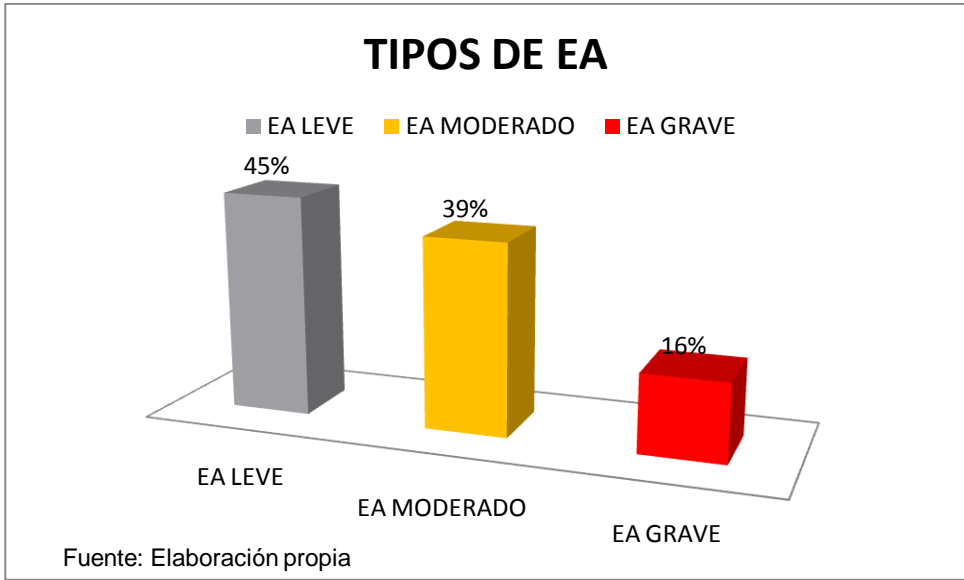


Figura 1. Tipos de EA

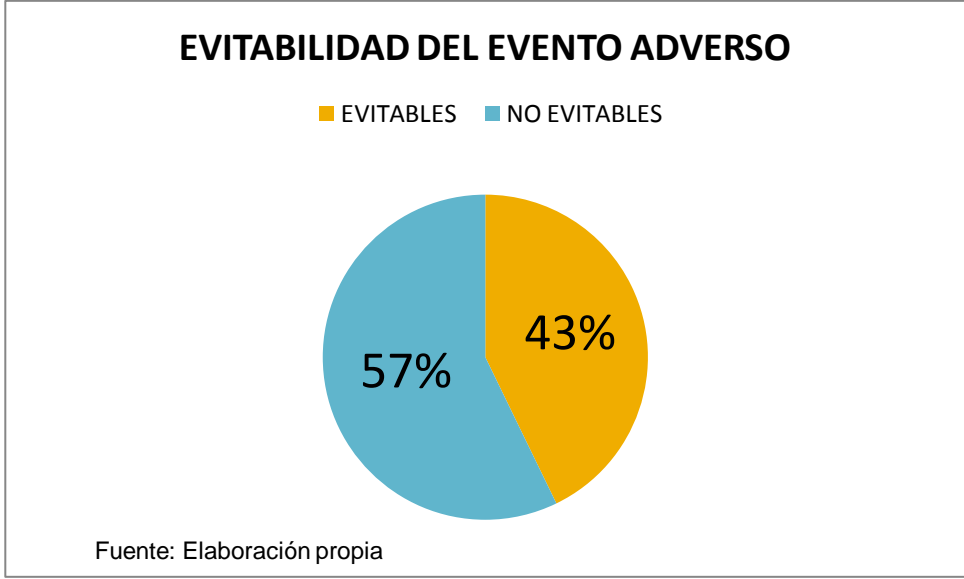
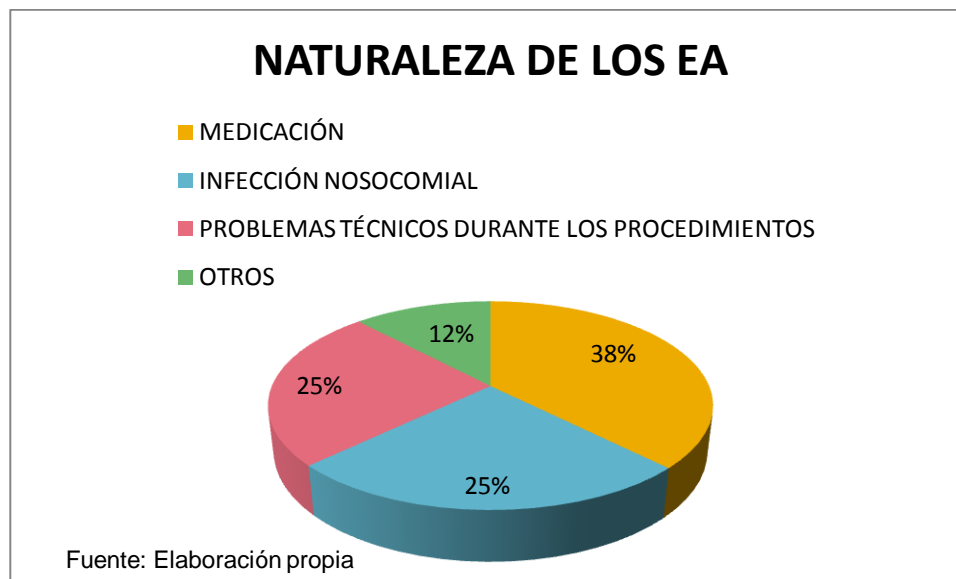


Figura 2. Evitabilidad del EA



**Figura 3. Naturaleza de los EA**

Los estudios más destacados han sido los siguientes:

A nivel Nacional, el **proyecto IDEA** (3) de Identificación de Efectos Adversos constituye el primer estudio de cohortes en España diseñado para conocer la incidencia de sucesos adversos tanto en servicios quirúrgicos, médicos como médico-quirúrgicos de 8 hospitales de cinco comunidades autónomas diferentes. Este proyecto sentó las bases del Estudio Nacional de Efectos adversos ligados a la Hospitalización (ENEAS)

El **Estudio ENEAS** (1) estudió la incidencia de EA en Hospitales de España, sus causas y su impacto en incapacidad, éxitos o prolongación de estancia hospitalaria. Para la identificación de esos EA se utilizaron formularios de estudios previos como la Guía de cribado del proyecto IDEA y el formulario Modular de Revisión (MRF2). Ambos formularios se adjuntan en los **Anexos 10 y 11** respectivamente puesto que van a ser utilizados en este estudio.

El **estudio IBEAS** (4) estudió la prevalencia de EA en hospitales de Latinoamérica. Este estudio utilizó la misma metodología que el estudio ENEAS obteniendo resultados similares. Menciona también que los servicios de mayor

frecuencia de EA son los quirúrgicos y que esos eventos adversos eran más graves que los de áreas médicas. Este estudio elaboró una guía de definiciones y acuerdos de consenso que se utilizará también en este estudio. Se adjunta en el **Anexo 1**.

La prevalencia de EA quirúrgicos (5) a nivel internacional oscila entre el 3-16%, donde uno de cada seis EA quirúrgico culmina en discapacidad o muerte. Con estos datos podemos comprobar el gran impacto que suponen los EA a nivel sanitario, social y económico por lo que es una prioridad de Salud Pública su vigilancia.

Para identificar esos eventos adversos es fundamental concienciar a los profesionales en su detección. Así lo demuestra un estudio que analizó las actitudes (6) de profesionales sanitarios en la vigilancia de eventos adversos en un hospital de Colombia. Este estudio analizó las creencias y sensaciones vividas del personal durante la vigilancia de EA. Entre las creencias más arraigadas tenemos la de considerar la vigilancia de eventos adversos como una auditoría con consecuencias laborales negativas, creer que la sanción está por encima del beneficio. Para cambiar esta creencia se concienció al personal de que nadie está exento de eventos adversos y que dar apoyo administrativo ayuda a solucionar deficiencias e implantar recomendaciones. Entre las conclusiones de este estudio destaca una mayor resistencia a la evaluación de EA en el grupo de médicos que en el de enfermería y además se concienció al personal de la importancia de los registros de EA aunque no tengan consecuencias evidentes para el paciente. Se creó una cultura de notificación y seguimiento de EA, por lo que pasaron de no registrar nada, a describirlos con detalle.

Los Quirófanos plantean riesgos importantes para la seguridad del paciente como se muestra en el estudio sobre la implantación de un programa llamado “Cambio de signo” implementado en una Unidad clínica (7). Se identificaron los beneficios de los sistemas de seguridad demostrando que una cultura de

seguridad permite que todos los miembros del equipo se sientan cómodos y expresen sus inquietudes sin temor a represalias. Este programa ha sido eficaz en entornos de alto riesgo como la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) o áreas quirúrgicas. Implica cinco componentes: Educación del personal en la ciencia de la seguridad, es decir, identificar peligros; Apoyo administrativo permite la existencia de un mecanismo de comunicación de preocupaciones de seguridad a la administración; Reuniones periódicas para revisar temas de seguridad, identificar defectos y diseñar sistemas más seguros; Implementación de sesiones informativas para facilitar la comunicación; entrenamiento de trabajo en equipo y Consentimiento informado, el médico tiene la responsabilidad de proporcionar información adecuada al paciente. Este artículo menciona además la importancia de la utilización de una lista de control quirúrgica y de la realización de reuniones entre todos los integrantes del equipo quirúrgico. La incorporación de una lista de control ayuda a asegurar que se sigan las medidas de seguridad, que se asocian con la disminución de la morbilidad y la mortalidad. Una de las listas de verificación aconsejada es la elaborada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).(8) Se adjunta en el **Anexo 8**. Varios estudios han estudiado su eficacia, uno de ellos (9) identifica las barreras (cumplimentación incompleta, resistencia al cambio de hábitos, ...) y facilitadores (rápida de utilizar) de la implantación de listas quirúrgicas y demuestra su eficacia en la disminución de EA y la alta satisfacción de los profesionales con su utilización. Otro estudio de revisión (10) de los efectos de las listas de verificación evidencia la mejora de la seguridad quirúrgica y afirma que la enfermera tiene la posición privilegiada para detectar los EA. Otro estudio menciona además la importancia de su uso (11) como práctica de rutina en servicios quirúrgicos y por tanto de debería fomentar su utilización en este Centro.

Otro estudio.(12) demostró que la aplicación de la lista de la OMS mejoró la seguridad y la calidad y fue seguido por una reducción relativa de la mortalidad

perioperatoria por 47% y 62%, y por una reducción relativa de morbilidad perioperatoria por 36%.

Un estudio de **detección de eventos adversos llevado a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)** (13) confirmó que la mayoría (48,6%) de EA que se producían en las UCIs tenían su origen en quirófano, . Los tipos de EA más frecuentes detectados fueron las infecciones nosocomiales y las úlceras por presión (UPP). Por lo que respecta a la evitabilidad, el 13,5% de los EA fueron considerados altamente evitables. El 8,1% de esos EA produjeron la muerte. Este estudio mostró también que los EA altamente evitables más frecuentes fueron los relacionados con las intervenciones quirúrgicas, especialmente con la cirugía de aparato digestivo.

Otro estudio de **EA en servicios de hospitalización** .(14) basado en historias clínicas evidencia nuevamente que la mayor frecuencia es en servicios quirúrgicos (52%). Los 5 Eventos Adversos más frecuentes fueron la suspensión de turnos quirúrgicos (38%), otras complicaciones relacionadas con intervención quirúrgica o procedimiento (13.3%), retraso en el diagnóstico (13.3%), quemaduras, erosiones y contusiones, incluyendo fracturas consecuentes (8.4%), intervención quirúrgica ineficaz o incompleta (6.3%), acumulando un total del 79.3% de los Eventos Adversos identificados.

Entre los riesgos en quirófano para los cirujanos un estudio (18) destaca las lesiones punzo-cortantes y las perforaciones de guantes quirúrgicos y menciona la tecnología móvil como una distracción en los quirófanos y puede poner en peligro la atención al paciente. Las recomendaciones para prevenir el error médico, la mala práctica y la responsabilidad profesional(19) se menciona en otro estudio, destacando que la mejor forma de prevenirlos es a través del desarrollo de una práctica médica con competencia profesional, de la aplicación de los conocimientos médicos vigentes, las habilidades requeridas para la realización de



los procedimientos que se requieren y una actitud asertiva (lex artis); contar con la documentación que acredite su práctica, participación en programas de actualización continua y certificación periódica de conocimientos; aplicación de las leyes y normas que regulan la práctica médica y la realización de los registros requeridos en el expediente clínico que justifiquen su actuación.

Relacionado con los **cuidados de enfermería** destaca la importancia de la colocación quirúrgica del paciente para prevenir las complicaciones y de los profesionales enfermeros como responsables de evitarlas. Este estudio identifica los factores de riesgo, las complicaciones posturales y las recomendaciones de cuidados de enfermería(15).

Otro estudio hace una revisión de los programas “**manos limpias una atención segura, cirugía segura salva vidas y bacteriemia cero**” (17) sobre seguridad del paciente que ya están implantados a nivel mundial. Conclusiones obtenidas: Se destaca de este estudio que la ausencia de un sistema de identificación sistemática de eventos adversos o incidentes, evita la posibilidad de generar acciones de mejora.

## 1.2. ESTADO ACTUAL

Para prevenir EA en 2008 la **OMS** lanzó un gran Reto Global sobre seguridad del paciente: “la cirugía segura salva vidas”. La iniciativa se concentra en cuatro áreas temáticas y en una serie de aspectos esenciales: cirugía limpia, anestesia segura, equipos quirúrgicos adecuados, profesionales seguros y garantía de la calidad.

1. Cirugía limpia: mediante el lavado de manos, uso apropiado de antibióticos, preparación de la piel, cuidado de la herida quirúrgica y descontaminación del material.

2. Anestesia segura: A través de la presencia de un anestesista entrenado, pulsioximetría y monitorización adecuada de la frecuencia cardíaca, presión sanguínea y temperatura.
3. Equipos quirúrgicos adecuados y profesionales seguros: personal entrenado, identificación inequívoca del paciente y lugar correcto de la cirugía, mecanismos de control del dolor, consentimiento informado y disponibilidad de equipamiento e instrumental.
4. Garantizar la calidad: implantar medidas y mecanismos que aseguren la calidad mediante revisión del seguimiento de las complicaciones y revisiones por expertos.(16)

En España el **proyecto SENECA en 2008** (20) que evaluó la calidad de los cuidados a través de unos indicadores y estándares de calidad para la seguridad del paciente en hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS). Para ello utilizó el modelo europeo para la gestión de la calidad total EFQM (European Foundation for Quality Management) que ayuda a los profesionales a identificar situaciones susceptibles de mejora. En este estudio utilizaron un cuestionario de percepción de seguridad del los pacientes y de los profesionales que también será utilizado en este estudio. Ver [Anexo 6](#).

Es importante destacar que el error humano es inevitable (21) pero que con una cultura de análisis del error de forma permanente será una oportunidad para mejorar. El estudio sobre errores en cirugía así lo menciona y además analiza las causas de esos errores y propone medidas de mejora. Otro estudio(22) que relacionaba los EA con las quejas de los pacientes destaca que a un 60,5% de los pacientes o familiares no se les dijo la verdad en relación al EA. Este estudio incide en la formación de los profesionales y en capacitar a los pacientes para que de manera proactiva colaboren en su atención.

A pesar de realizarse numerosos estudios sobre la seguridad del paciente con iniciativas de mejora, persisten los problemas. Esto se destaca en otro estudio(23)

que menciona como mayor barrera la cultura de la organización incidiendo en el análisis de entornos de trabajo y construir trabajo en equipo.

**La Guía de Recomendaciones (24) para la Gestión de Eventos Centinela y Eventos Adversos Graves** en los Centros Sanitarios del Sistema Público de Salud de Galicia elaborada por el Sergas explica cómo gestionar la aparición de un evento adverso o un evento centinela. Hace mención a la Estrategia SERGAS 2014(25) que incluye en su objetivo 2.6: “Calidad y Seguridad: Políticas de Calidad y Seguridad del Paciente” los elementos clave: “Gestionar la incidencia de eventos adversos, implantando un sistema de monitorización, medición y notificación” y “Reducir la incidencia de eventos adversos ligados a la asistencia sanitaria y al uso de medicamentos” Algunas medidas ya se han puesto en marcha como es la prevención de la infección nosocomial (a través de la higiene de manos y el protocolo de bacteriemia 0), la implantación de un sistema de monitorización, medición y seguimiento de EA, el Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SINAPS)(26) para que todos los profesionales del sergas notifiquen EA, aplicación informática que será utilizada para el registro de EA de este estudio. No se trata de buscar a quien le pasó sino que paso, por qué paso y que podemos hacer para que no vuelva suceder.

Por tanto este estudio pretende identificar los Eventos adversos que ocurren en nuestra localidad.

## 2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La pertinencia para la realización de este estudio viene dada por varios motivos:

- a. Los quirófanos son las áreas de mayor frecuencia de eventos adversos, por tanto es un tema que preocupa a los profesionales sanitarios de esas áreas, puesto que en muchas ocasiones se centran más en las técnicas quirúrgicas que en los riesgos de la cirugía o el bienestar del paciente pero también para profesionales de otras áreas que atienden al paciente postquirúrgico o a sus complicaciones.
- b. Identificar los riesgos en una intervención quirúrgica permitirá analizarlos y proponer acciones de mejora sobre los mismos o prevenirlos. La enfermera de quirófano sobre todo la Enfermera circulante tiene una posición privilegiada a la hora de detectar, evitar o minimizar los eventos adversos. Si se establecen medidas de prevención de los resultados de este estudio se conseguiría reducir el número de EAs evitables y por tanto disminuir las implicaciones sociales y económicas de los EAs.
- c. No existen datos de este tema en este Centro, por lo que resulta necesario realizar una investigación en esta línea.
- d. Este estudio favorecería la cultura de seguridad en todo el equipo de profesionales de las áreas quirúrgicas
- e. Los resultados nos podrían dirigir hacia la mejora de la calidad de la atención prestada tanto en las áreas quirúrgicas, unidades de reanimación o en las unidades de Hospitalización, por tanto se mejoraría la Seguridad de los pacientes.
- f. Sobre las bases de este estudio y sus resultados, se podrán llevar a cabo nuevos estudios como la inclusión de una Lista de Verificación quirúrgica y posterior comprobación de su eficacia y comprobar si reduce la incidencia de eventos adversos y otros estudios.

### 3. BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE

Quisiéramos hacer mención a algunos estudios que han sido claves para la elaboración de este proyecto de investigación.

- El **estudio ENEAS** estudió la incidencia de EA en Hospitales de España, sus causas y su impacto en incapacidad, éxitos o prolongación de estancia hospitalaria. Este estudio sirvió de referente para estudios posteriores como el **Estudio IBEAS** que estudió esa prevalencia en hospitales de Latinoamérica utilizando los mismos cuestionarios que el estudio ENEAS y que serán utilizados nuevamente en este estudio.
- El **estudio SENECA** que evaluó la calidad de los cuidados a través de unos indicadores y estándares de calidad para la seguridad del paciente en hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS). También de este estudio utilizaremos los cuestionarios de Percepción de Seguridad de paciente y profesionales.
- El **Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SINAPS)**, que es la aplicación informática de registro de Eventos Adversos para los profesionales del Sergas notifiquen EA. Este sistema realiza un registro a nivel nacional de EA ocurridos en distintos Hospitales españoles. No se trata de buscar a quien le pasó sino que paso, por qué paso y que podemos hacer para que no vuelva suceder.
- La **Guía de Recomendaciones para la Gestión de Eventos Centinela y Eventos Adversos Graves** en los Centros Sanitarios del Sistema Público de Salud de Galicia elaborada por el Sergas explica cómo gestionar la aparición de un evento adverso o un evento centinela y hace mención a la **Estrategia SERGAS 2014** que ofrece líneas de actuación muy interesantes para mejorar la seguridad de los pacientes.
- **Lista de Verificación quirúrgica de la OMS** como nueva herramienta a incluir en la práctica quirúrgica habitual.

## **4. HIPÓTESIS**

### **4.1 Variables antropométricas, características del paciente y de comorbilidad**

Hipótesis Nula  $H_0$ : Las variables antropométricas, de características del paciente y de comorbilidad no se relacionan con los eventos adversos.

Hipótesis alternativa  $H_a$ : Las variables antropométricas, de características del paciente y de comorbilidad si se relacionan con los eventos adversos.

### **4.2 Variables relacionadas con la intervención quirúrgica, relacionadas con el personal sanitario de quirófano o variables del postoperatorio**

Hipótesis Nula  $H_0$ : Las variables relacionadas con la intervención quirúrgica o con el personal sanitario de quirófano o del postoperatorio no se relacionan con los eventos adversos.

Hipótesis alternativa  $H_a$ : Las variables relacionadas con la intervención quirúrgica o con el personal sanitario de quirófano o del postoperatorio si se relacionan con los eventos adversos.

### **4.3 Percepción de seguridad de pacientes y profesionales y la satisfacción del paciente con el procedimiento**

Hipótesis Nula  $H_0$ : La percepción de seguridad de pacientes y profesionales y la satisfacción del paciente con el procedimiento no se relacionan con los eventos adversos.

Hipótesis alternativa  $H_a$ : La percepción de seguridad de pacientes y profesionales y la satisfacción del paciente con el procedimiento se relacionan con los eventos adversos.

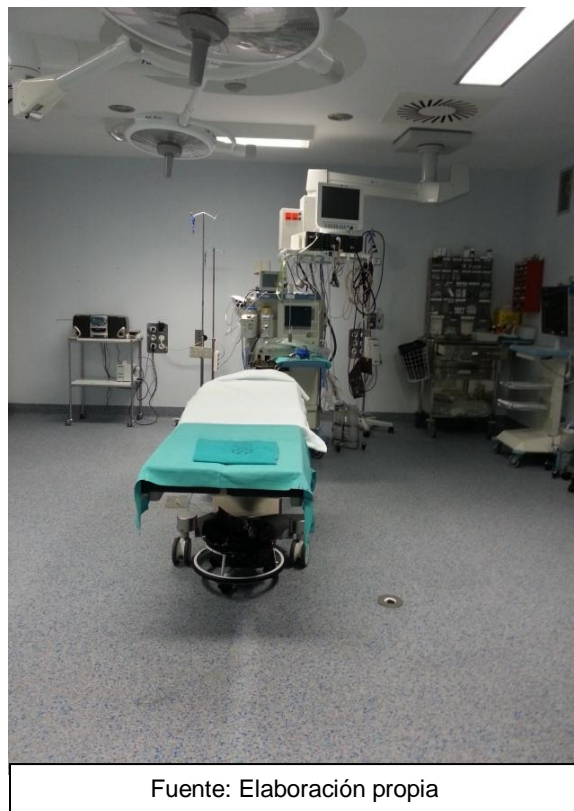
## 5. OBJETIVOS

### OBJETIVO PRINCIPAL

- Determinar los eventos adversos más frecuentes que se pueden dar durante una intervención quirúrgica hasta los 30 días de la Intervención en los Quirófanos del Hospital de A Coruña.

### OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Conocer la percepción de seguridad del paciente y de profesionales del área quirúrgica.
- Conocer el grado de satisfacción del paciente con el procedimiento.



**Figura 4. Quirófano del Hospital de A Coruña**

## 6. METODOLOGÍA

### 6.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Se hizo la búsqueda bibliográfica en bases de datos internacionales y nacionales según el orden de consulta que se observa en la Tabla I. La fecha de consulta de las bases de datos ha sido hasta el 22 de abril de 2014. También se obtuvieron documentos de la Web del Sergas (Memoria sergas 2012, la Guía de recomendaciones para la Gestión de eventos centinela en Galicia, Guía de SINAPS) y de Google académico el Estudio ENEAS, Estudio IBEAS, Índice de Charlson, Declaración de Helsinki, Proyecto IDEA y otros).

La estrategia de búsqueda de cada una de las bases de datos está detallada en el [Anexo 3](#).



## 6.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

Muestra intervenida en los Quirófanos del Hospital de A Coruña entre Agosto de 2014 y Octubre 2014. Este Hospital está integrado en una red de centros asistenciales que conforman el Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña perteneciente al Servicio Gallego de Salud (SERGAS).



Fuente: <http://www.inibic.es/caiber/contacto.html>

**Figura 5. Localización del Hospital de A Coruña**



Fuente: vista © R.F.Rumbao en Panoramio.

**Figura 6. Hospital Universitario de A Coruña**

### **6.3. PERIODO DE ESTUDIO**

El periodo de captación de pacientes será de Agosto a Octubre de 2014 y el periodo total del estudio abarca desde Marzo hasta Diciembre de 2014.

### **6.4 TIPO DE ESTUDIO**

Se trata de un Estudio Observacional de seguimiento prospectivo.

### **6.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Participarán en el estudio los pacientes que presenten:

- a. Consentimiento informado del paciente o de su tutor legal.
- b. Población intervenida quirúrgicamente en el Hospital de A Coruña durante el periodo de captación.

### **6.6. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

No participarán en el estudio los pacientes que presenten:

- a. Menores de edad.
- b. Trasplantes

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

## 6.7 CRITERIOS DE RETIRADA

- a. Pacientes que hayan sido trasladados a otros Hospitales o centros y que dicho traslado imposibilite el seguimiento del paciente.
- b. Paciente que revoque el consentimiento informado

## 6.8. MEDICIONES

Los pacientes seleccionados serán captados el día de la visita a la consulta de pre-anestésica de cada especialidad donde se les explicará el motivo del estudio y se le invitará a participar en el mismo. Una vez aceptada su participación en el estudio, se obtendrá el consentimiento informado para participar y se le realizarán unas preguntas iniciales al paciente o representante para cumplimentar el Cuaderno de recogida de datos (CRD), que se completará con datos de la Historia clínica. El CRD se adjunta en el [Anexo 2](#). También se le pasará la escala de Barthel.

El día de la Intervención quirúrgica se recogerán datos de interés de la Cirugía y de la Historia Clínica para la cumplimentación del CRD. Para ello se contará con la colaboración de todo el personal del área quirúrgica para el registro de posibles eventos adversos, al personal médico de la consulta de pre-anestesia para la captación de los pacientes. En caso de producirse un evento adverso se registrará en la Historia Clínica y en el programa SINAPS.

El seguimiento hospitalario durante el postoperatorio hasta el alta del paciente se realizará a partir de los registros en la Historia clínica y de los eventos adversos comunicados a través del programa SINAPS. Por cada evento adverso, el investigador principal cumplimentará dos cuestionarios, la guía de cribado del proyecto IDEA y en caso de ser SI, también el Formulario Modular de revisión prospectiva de casos (MRF2). El seguimiento domiciliario para aquellos pacientes que reciban el alta con anterioridad a los treinta días de la intervención será mediante una visita semanal al domicilio para el registro de las variables de

seguimiento hasta cumplir los 30 días postquirúrgicos y siguiendo los mismos registros que para el seguimiento hospitalario.

En la última visita postquirúrgica, a los 30 días de la intervención, se le pedirá al paciente que cumplimente un cuestionario sobre la percepción de seguridad con el procedimiento (Ver **Anexo 6**) y un cuestionario de satisfacción de salud (27) (Ver **Anexo 7**).

A todos los Profesionales del área quirúrgica se les pasará un cuestionario voluntario y anónimo sobre su percepción de Seguridad en estas áreas. Los cuestionarios que se van a utilizar han sido extraídos de estudios llevados a cabo sobre la seguridad de los pacientes.

Para el procesamiento de los datos recopilados en los formularios se utilizará la Base de datos del Proyecto IDEA. Las siguientes variables de interés son las siguientes:

**Tabla I. Resumen de las Variables**

<p><b>1. De identificación del paciente</b></p>	<p><b>4. De la Asistencia en el postoperatorio</b></p>
<p><b>2. De características del paciente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos antropométricos</li> <li>• Historia médica</li> <li>• Índice comorbilidad Charlson</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad de destino postquirúrgico</li> <li>• Tiempo de Estancia</li> <li>• Tiempo total del proceso</li> <li>• Nivel de dependencia</li> <li>• Medicación administrada durante el postoperatorio.</li> <li>• Técnicas realizadas en la Unidad de reanimación/Unidad de Hospitalización</li> <li>• Medidas de Aislamiento</li> <li>• Registros semanales hasta el alta hospitalaria</li> <li>• Motivo del alta</li> </ul>
<p><b>3. De la Intervención quirúrgica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico principal</li> <li>• Procedimiento quirúrgico</li> <li>• Servicio quirúrgico</li> <li>• Modalidad</li> <li>• Fecha de la Cirugía</li> <li>• Tiempo de Cirugía</li> <li>• Recogida de muestras</li> <li>• Nombre de las cajas de instrumental</li> <li>• Técnicas realizadas durante la cirugía</li> <li>• Contaje correcto de Compresas, gasas e instrumental quirúrgico</li> <li>• Posiciones del paciente durante la cirugía.</li> <li>• Proceso de Anestesia</li> <li>• Identificación del personal del quirófano</li> </ul>	<p><b>5. Del Registro de eventos adversos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación del evento adverso</li> <li>• Nombre del evento adverso</li> <li>• Clasificación del evento adverso según su gravedad</li> <li>• Momento del evento adverso</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lugar del evento adverso</li> <li>• Temporalidad del Evento adverso</li> <li>• Repercusiones del evento adverso</li> <li>• Información del personal sanitario implicado o que presencia el evento adverso</li> </ul>	<p>postquirúrgica)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita nº4 (Tercera semana postquirúrgica)</li> <li>• Visita nº5 (A los 30 días de la cirugía)</li> </ul>
<p><b>6. Del Registro de visitas en el CRD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita 0. Consulta de Pre-anestesia</li> <li>• Visita nº1 (Recogida inicial de datos. Día de la Intervención)</li> <li>• Visita nº2 (Primera semana postquirúrgica)</li> <li>• Visita nº3 (Segunda semana</li> </ul>	

**Tabla II. Variables del estudio**

<p><b>6.8.1. De Identificación</b></p>
<p><b>Código del Paciente</b>  <b>Edad</b>  <b>Sexo</b> Hombre / Mujer  <b>Municipio de residencia</b>  <b>Teléfono de contacto</b><sup>1</sup></p>
<p><b>6.8.2. De Características del paciente</b></p>
<p><b>Datos antropométricos:</b> Peso, Talla, Imc  <b>Historia médica:</b> Alergias SI. Especificar NO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de alergia</li> </ul> <p>Medicación concomitante del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamento</li> <li>• Fecha de inicio</li> <li>• Dosis</li> <li>• Vía de administración</li> </ul>

<sup>1</sup> Se tendrá en cuenta la Ley de Protección de datos

**Antecedentes personales**

- Antecedentes mórbidos (médicos, quirúrgicos, traumatismos)
- Enfermedades (Diabetes, Dislipemia)
- Otras Operaciones SI. EspecificarNO
- Traumatismos SI. EspecificarNO
- Ha recibido transfusiones de sangre SI Tipo NO
- Hábitos (Tabaco, Alcohol, Drogas, Sedentarismo)

Antecedentes familiares. Especificar

**Índice de comorbilidad** (Score de Charlson)(28) Ver [Anexo 9](#).

### 6.8.3. De la Intervención quirúrgica

**Diagnóstico principal** (Según la clasificación Internacional de Enfermedades CIE 10° REVISION en [Anexo 13](#)). (29)

**Procedimiento quirúrgico****Servicio quirúrgico**

- Urología
- Traumatología
- Cirugía Plástica
- Cirugía Torácica
- Neurología
- Cirugía cardiaca
- Cirugía general y digestiva
- Cirugía vascular y angiología

**Modalidad**

- Urgente
- Programado

**Fecha de la Cirugía****Tiempo de Cirugía**

- Hora de inicio
- Hora de finalización

**Recogida de muestras**

- NO
- SI Especificar:
  - Intraoperatoria
  - Biopsia
  - Pieza completa
  - Otra

**Nombre de las cajas de instrumental utilizada**

**Técnicas realizadas durante la cirugía**

- NO
- SI . Especificar:
  - Sondaje vesical
  - Vía Central
  - Vías periféricas
  - Drenajes
  - Otras

**Contaje correcto de Compresas, gasas e instrumental quirúrgico**

- Compresas
  - SI
  - NO
- Gasas
  - SI
  - NO
- Instrumental
  - SI
  - NO

**Posiciones del paciente durante la cirugía. Especificar:**

**Proceso de Anestesia**

- Tipo de Anestesia
  - General
  - Regional
  - Sedación
- Antibioterapia

- Preoperatoria
- Operatoria
- Tiempo de anestesia
  - Hora de inicio
  - Hora de fin
- Volumen aproximado de pérdida sanguínea
- Administración de hemoderivados SI/ NO. Tipo:
- Constantes vitales (Al inicio/fin de la intervención)
  - Tensión arterial
  - Frecuencia cardiaca
  - Temperatura corporal
  - Otros

**Identificación del personal del quirófano**

- Cirujano 1
  - Código numérico
  - Edad
  - Años de experiencia
- Cirujano 2
  - Código numérico
  - Edad
  - Años de experiencia
- Enfermera Circulante
  - Código numérico
  - Edad
  - Años de experiencia
- Enfermera Instrumentista
  - Código numérico
  - Edad
  - Años de experiencia
- Anestesista
  - Código numérico
  - Edad
  - Años de experiencia
- Otros

**Uso de dispositivos de calentamiento del paciente**

SI  
NO



#### 6.8.4. De la asistencia en el postoperatorio

##### Unidad de destino postquirúrgico

- Unidad de Reanimación
- Unidad de Hospitalización (Nombre de la Unidad)
- Domicilio

##### Tiempo de Estancia (En días)

- Fecha de ingreso
- Fecha de alta

##### Tiempo total del proceso

- Fecha de la cirugía
- Fecha de alta hospitalaria

**Nivel de dependencia** según Escala de Barthel.(30) (Ver [Anexo 15](#))

##### Medicación administrada durante el postoperatorio.

##### Técnicas realizadas en la Unidad de reanimación/Unidad de Hospitalización

- Sondaje SI /NO
  - Vesical
  - Nasogástrico
  - De gastrostomía endoscópica percutánea
- Traqueostomía SI/NO
- Colocación de catéter SI/ NO
  - Venoso periférico
  - Central
  - Central de inserción periférica
  - Venoso central
- Nutrición SI/NO
  - Enteral
  - Parenteral
- Sonda nasogástrica SI/NO
- Aspiración de secreciones SI/NO
- Recogida de muestras. SI/NO/Especificar

- Ventilación mecánica SI/NO/Especificar:

- Tipo
- Duración

**Medidas de Aislamiento** SI. Especificar/ NO

**Registros semanales hasta el alta hospitalaria**

**Constantes vitales**

- Tensión arterial
- Frecuencia cardíaca
- Temperatura corporal

**Registro del Dolor.** Intensidad (según escala EVA)(31) .[Ver Anexo 12.](#)

- A la semana de la intervención
- A las 2 semanas de la intervención
- A las 3 semanas de la intervención
- A las 4 semanas de la intervención

**Localización del dolor**

**Presencia de Evento adverso**

- SI. Especificar
- NO

**Motivo del alta**

- Destino a domicilio
- Traslado a otro hospital
- Traslado a centro sociosanitario
- Alta voluntaria
- Éxito

#### 6.8.5. Del registro de eventos adversos:

**Clasificación del evento adverso**

- Relacionado con pruebas diagnósticas
- Relacionado con el estado general del paciente
- Relacionado con los cuidados
- Relacionado con la medicación
- Relacionado con infecciones nosocomiales

- Relacionado procedimientos e intervenciones
- Otras

**Nombre del evento adverso** (Ver **Anexo 16** de Tipos de Eventos adversos)

**Clasificación del evento adverso según su gravedad**

- Leve
- Moderado
- Grave

**Momento del evento adverso**

- Preoperatorio
- Intraoperatorio
- Postoperatorio

**Lugar del evento adverso**

- Hospital
- Unidad de Hospitalización
  - Nombre de la Unidad
- Unidad de Reanimación
  - Nombre de la Unidad de reanimación
- Área quirúrgica
  - Especialidad quirúrgica
    - Urología
    - Traumatología
    - Cirugía Plástica
    - Cirugía torácica
    - Neurología
    - Cirugía cardiaca
    - Cirugía general
    - Cirugía vascular
  - Número del quirófano
- Durante los traslados entre unidades
- Domicilio

**Temporalidad del Evento adverso**

- Día y hora de detección del evento adverso
- Día y hora de cese del evento adverso

**Repercusiones o impacto del evento adverso**

- Prolongación de la estancia hospitalaria
  - Reintervención
  - Reingreso
- Incapacidad
- Éxitus

**Información del personal sanitario implicado o que presencia el evento adverso**

- Nombre (s)
- Categoría profesional (s)
- Años de experiencia
- Edad

**6.8.6. Del Registro de visitas post-cirugía en el CRD**

**Visita 0 Consulta Pre-anestesia (Captación del paciente)**

- Entrega de Hoja de información al paciente (HIP) y firma del Consentimiento informado (CI)
  - SI
  - NO
- Escala de Barthel

**Visita nº1 (Recogida inicial de datos. Día de la Intervención)**

- Fecha de la visita
- Registro de la intervención en el CRD
  - SI
  - NO

**Visita nº2 (Primera semana postquirúrgica)**

- Fecha de la visita
- Registro de datos del postoperatorio en el CRD
  - SI
  - NO

**Visita n°3 (Segunda semana postquirúrgica)**

- Fecha de la visita
- Registro de datos del postoperatorio en el CRD
  - SI
  - NO

**Visita n°4 (Tercera semana postquirúrgica)**

- Fecha de la visita
- Registro de datos del postoperatorio en el CRD
  - SI
  - NO

**Visita n°5 (A los 30 días de la cirugía)**

- Fecha de la visita
- Registro de datos del postoperatorio en el CRD SI/NO
- Complimentación de los cuestionarios de percepción de seguridad del paciente y de satisfacción de salud.
  - SI
  - NO
- Cuestionario de Percepción de seguridad del Profesional.

**6.9. JUSTIFICACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL**

El tamaño muestral de este estudio es ilimitado por lo que se selecciona una muestra que sea representativa del total de pacientes intervenidos quirúrgicamente.

Para una seguridad del 95% y una precisión del 5% se precisan estudiar 384 pacientes. Si estimamos que tenemos un 10 % de pérdidas de información, el tamaño muestral sería de 427 pacientes. Se adjunta tabla del tamaño muestral.

**Tabla III. Calculo del Tamaño muestra**

<b>ESTIMAR UNA PROPORCIÓN</b>	
<b>Total de la población (N)</b> (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	
<b>Nivel de confianza o seguridad (1-<math>\alpha</math>)</b>	95%
<b>Precisión (d)</b>	5%
<b>Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir)</b> (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	50%
<b>TAMAÑO MUESTRAL (n)</b>	385
<b>EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS</b>	
<b>Proporción esperada de pérdidas (R)</b>	10%
<b>MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS</b>	427

Cálculo del porcentaje de pacientes a estudio por cada especialidad según el volumen de cirugías anual en este Hospital.

El número de pacientes por especialidad se hará mediante una estratificación por servicios quirúrgicos y dentro de cada especialidad serán seleccionados aleatoriamente de entre los que cumplan los criterios de inclusión/exclusión del estudio, de modo que se obtenga un porcentaje de pacientes por especialidad acorde al volumen de cirugías de cada una de ellas.

Según la Memoria anual del Sergas de 2012, se realizaron 17.676 intervenciones en ese año de las especialidades recogidas en la tabla siguiente:

**Tabla IV. Porcentaje de Pacientes por especialidad**

<b>Especialidad</b>	<b>Número de intervenciones por especialidad</b>	<b>Número de pacientes necesarios por especialidad</b>
<b>Cirugía vascular y angiografía</b>	952 (5,39%)	23 (5,39%)
<b>Cirugía cardíaca</b>	740 (4,21%)	18 (4,21%)
<b>Cirugía plástica</b>	3928 (22,25%)	95 (22,25%)
<b>Cirugía torácica</b>	703 (3,98%)	17 (3,98%)
<b>Cirugía general y digestiva</b>	4741 (26,7%)	114 (26,7%)
<b>Neurocirugía</b>	782 (4,45%)	19 (4,45%)
<b>Traumatología</b>	2096 (11,95%)	51 (11,95%)
<b>Urología</b>	3734 (21,07%)	90 (21,07%)
<b>TOTAL</b>	<b>17676 (100%)</b>	<b>427 (100%)</b>

#### **6.10. ANÁLISIS ESTADÍSTICO:**

Se realizará un análisis descriptivo de las variables incluidas en el estudio. Las variables incluidas en el estudio son las anteriormente mencionadas. Las variables cuantitativas se expresarán como media  $\pm$  DT y las variables cualitativas como valor absoluto y porcentaje con su estimación del 95% de su valor de confianza. La comparación de medias se realizará por medio del estadístico T de student o test de ManWhitne según proceda tras comprobación de Normalidad con otro test de Kolgomorov Smirnov. Para determinar la asociación entre variables cualitativas utilizaremos el estadístico chi cuadrado. Para determinar las variables asociadas a los eventos de interés realizaremos un análisis multivariado de regresión logística. En el modelo de regresión logística introduciremos las variables que en análisis bivariado han sido significativas o que son clínicamente relevantes.

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

## 6.11. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

### 6.11.1. Sesgos de selección:

Este estudio es solo aplicable a personas que cumplan los criterios de inclusión-exclusión del estudio. De todos modos revisaremos en la literatura si los hallazgos de nuestro trabajo son consistentes con lo publicado con lo que nos permitirá contrastar los datos. Este estudio es aplicable a los Pacientes intervenidos quirúrgicamente en los quirófanos del Hospital de A Coruña. La generalización de los resultados a otras poblaciones tendrá que comprobarse con estudios realizados en otros ámbitos y si los hallazgos son comparables y consistentes potenciarán la validez externa de este estudio.

### 6.11.2. Sesgos de información:

Se derivan de cómo se obtuvieron los datos. Para minimizar este sesgo se utilizarán cuestionarios validados y serán realizados por profesionales adiestrados en su manejo. También mediante la utilización de la clasificación internacional de las enfermedades CIE 10.

Puedo tener una infraestimación de los EA si el personal sanitario no apunta los datos o derivado de una mala cumplimentación de la Historia Clínica. Para minimizar el infrarregistro de los EA utilizaremos dos observadores y cada paciente será evaluado por dichos observadores.

### 6.11.3. Sesgos de confusión:

Se derivan de la presencia de otras variables. Para minimizar este sesgo por un lado obtenemos información que pueda estar relacionada con el evento de interés. Para contraer el efecto de la confusión de las variables hemos tenido en consideración toda una serie de variables asociadas con la probabilidad de eventos adversos o no. Además realizaremos un análisis multivariado de regresión logística para controlar dicha confusión.



## 7. PLAN DE TRABAJO

A continuación se muestran las tablas de la cronografía de las tareas.

**Tabla V. Cronograma del Estudio**

Actividad	Marzo 2014	Abril 2014	Mayo /Junio 2014	Junio 2014	Julio 2014	Agosto 2014	Sept 2014	Octu bre 2014	Nov 2014	Diciem bre 2014
<b>Revisión de la literatura</b>	X	X	X	X						
<b>Aspectos legales del CAEIG</b>					X					
<b>Recogida de datos</b>						X	X	X		
<b>Análisis Estadístico</b>								X		
<b>Memoria y publicación resultados</b>									X	X

### DESCRIPCIÓN DEL CRONOGRAMA

#### Desde Marzo a Junio de 2014

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

Se realizó una revisión de la literatura y una fase de diseño del Proyecto de Investigación

#### **Julio de 2014**

Se enviará el Proyecto al Comité Autonómico de Ética de la Investigación de Galicia para la autorización de este estudio.

#### **Agosto, Septiembre y Octubre de 2014**

Se llevará a cabo la captación de los pacientes y la recogida de los datos de interés.

#### **Octubre de 2014**

Se realizará un análisis estadístico de las variables del estudio

#### **Noviembre y diciembre de 2014**

Se llevará a cabo la Memoria y Publicación de resultados

Código del paciente	Visita 0 de consulta pre-anestesia.	Visita1 Día de cirugía	Visita 2 de la 1ª semana postcirugía	Visita 3 de la 2ª semana postcirugía	Visita 4 de la 3ª semana postcirugía	Visita 5 de la 4ª semana postcirugía
XXX	Hoja de información paciente Consentimiento informado Escala de Barthel	de y durante intervención quirúrgica y de la clínica	Recogida de datos postoperatorios en la Hº clínica o visita domiciliaria	Revisión de los registros postoperatorios en la Hº clínica o visita domiciliaria	Revisión de los registros postoperatorios en la Hº clínica o visita domiciliaria	Revisión de los registros postoperatorios en la Hº clínica o visita domiciliaria  Cuestionarios de percepción de seguridad del paciente y de satisfacción de salud

**Tabla VI. Cronograma de visitas al paciente**

## 8. ASPECTOS ÉTICOS

A lo largo de todo el desarrollo del estudio se cumplirán los requisitos ético-legales que implica un trabajo de investigación.

- **Consentimiento informado** del paciente para participar en el estudio. Se entregará una Hoja de información al paciente (HIP) y el Consentimiento informado (CI) del paciente o por representación a la persona vinculada al paciente por razones familiares o de hecho si el estado físico del paciente lo impide. Se adjunta en **Anexos 4 y 5**.
- Los investigadores se comprometen a que todo dato clínico recogido de los sujetos a estudio sea separado de sus datos de identificación personal, asegurando el anonimato de dichos pacientes; respetando la **Ley de Protección de Datos de Carácter Personal** (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre), la Ley 41/2002, de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, así como la Ley 3/2001, de 28 de mayo, (reguladora del consentimiento informado y de la historia clínica de los pacientes), la Ley 3/2005 de 7 de marzo, de modificación de la Ley 3/2001, el Decreto 29/2009, de 5 de febrero, por el que se regula el acceso a la historia clínica electrónica, así como el Decreto 164/2013, de 24 de octubre, de modificación del Decreto 29/2009.
- Autorización del **Comité Autonómico de Ética de la Investigación de Galicia**. Se adjunta en el **Anexo 18**.
- Autorización a la **Gerencia del Área de Xestión Integrada de A Coruña** y a los Supervisores de los Servicios quirúrgicos. Se adjunta en el **Anexo 17**.
- El desarrollo del proyecto se realizará respetando las Normas de Buena Práctica Clínica, los principios éticos fundamentales establecidos en la **Declaración de Helsinki**(33) y el Convenio de Oviedo, así como los requisitos establecidos en la legislación española en el ámbito de la investigación.

- Los datos clínicos de los pacientes serán recogidos por el investigador en el CRD específico del estudio. **Cada CRD estará codificado, protegiendo la identidad del paciente.**
- Los autores declaran **no tener conflictos de interés.**

## 9. EXPERIENCIA DEL EQUIPO INVESTIGADOR

La investigadora principal es Enfermera y alumna del Máster de Investigación, Ordenación y Evaluación de Servicios Sociosanitarios de la Universidad de la Coruña. Además es trabajadora del Sergas desde 2007.

Para el análisis estadístico contará con el apoyo de la Unidad de Epidemiología y Bioestadística del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.

Colaborará otra enfermera con el investigador principal para llevar a cabo su estudio. Además se contará con un data manager.

Los profesionales sanitarios de las áreas quirúrgicas participarán en este estudio como colaboradores del mismo sin realizar actividades a mayores de las que llevan a cabo en su práctica habitual y que ya deberían registrar todos los eventos adversos que se presenten.

## 10. PLAN DE DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El público diana de este estudio estará formado por personal sanitario que trabaje en áreas quirúrgicas y de hospitalización (médicos, enfermeros, auxiliares) así como otro personal auxiliar no sanitario pero que esté en contacto con estos pacientes (celadores).

Con el fin de la difusión pertinente de este estudio, se llevará a cabo la publicación en revistas, presentación en congresos y realización de sesiones clínicas.

### 10.1. Publicación en revistas Internacionales y Nacionales:

Con el objeto de difundir los resultados se intentará publicar nuestro estudio en varias revistas de interés, tanto en el ámbito internacional como nacional:

- En el ámbito internacional escogeremos como criterio de selección aquella que tengan factor de impacto:
  - Revista Surgery (3.373)
  - Quality of life research (2.412)
  - Nursing Outlook (2.359)
  
- En el ámbito nacional y con el fin de llegar a un mayor número de enfermeros escogeremos revistas que sin contar con Factor de impacto son de consulta habitual por este colectivo:
  - Revista Enfermería Clínica
  - Revista Metas de Enfermería
  - Revista Rol de Enfermería

## 10.2. Sesiones clínicas

**Sesiones clínicas** dirigidas a los trabajadores de Unidades quirúrgicas de los diferentes Hospitales de nuestra Comunidad Autónoma o en otras localidades de España.

## 10.3. Congresos científicos

Para la selección de congreso se han tenido en cuenta tanto congresos nacionales como internacionales:

### Internacionales

- EUROGIN 2015 HPV Infection and Related cancers: Translating Research Innovations into Improved Practice. 4-7 feb 2015. Sevilla.

### Nacionales

- X Jornadas Barcelonesas de Rodilla del 20 al 21 de noviembre de 2014. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. España.
- XXVI Congreso de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC). Del 27 al 29 de noviembre de 2014. Madrid.
- XLIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurorradiología (SENR). Octubre de 2015. Pamplona.
- Congreso SEE-SESPAS (Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria). Septiembre de 2015. A Coruña
- 2do Congreso Español de la Mama. Octubre de 2015. Madrid



## 11. MEMORIA ECONÓMICA

### 11.1. RECURSOS NECESARIOS

**Tabla VII. Memoria económica**

<b>Infraestructura necesaria</b> Quirófanos del Hospital de A Coruña		<b>0 euros</b>
<b>Recursos Humanos necesarios</b> <b>Gastos de personal</b> a. Enfermera (1500 euros/mes) b. Data manager (introducción de datos)	<b>3 meses</b> <b>1 mes</b>	<b>4500 euros/</b> <b>1500 euros</b>
<b>Bienes y servicios</b> <b>Material fungible</b> <b>Fotocopias y material de oficina</b> <b>Material inventariable</b> a. Ordenador portátil b. Pendrive c. Teléfono móvil con tarjeta <b>Contrataciones de servicios</b> a. Traducción del trabajo	<b>3 artículos</b>	<b>120 euros</b> <b>600 euros</b> <b>10 euros</b> <b>200 euros</b> <b>900 euros</b>
<b>Otros gastos</b> Congresos. Matrícula	<b>6 congresos</b>	<b>1000 euros</b>
<b>Viajes y ayudas de coste</b> Alojamiento Desplazamientos (traslados a domicilios) y vuelos (asistencia a congresos) Dietas		<b>800 euros</b> <b>1000 euros</b> <b>600 euros</b>
<b>Gastos de gestión</b>	<b>16%</b>	<b>1797 euros</b>
<b>TOTAL</b>		<b>13.027 euros</b>

### **11.2. POSIBLES FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Este proyecto carece de financiación externa. Está previsto que en las próximas convocatorias anuales estatales se solicite financiación.

Las posibles fuentes de financiación podrían ser la Fundación Barrié o la beca FIS (Fondo de investigación sanitaria) dependiente del Instituto de Salud Carlos III o la beca de la Xunta de Galicia o de la Fundación “ La Caixa”.

## AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer la realización de este trabajo a todo el profesorado que imparte el Máster en Investigación, Ordenación y Evaluación de Servicios Sociosanitarios de Ferrol, por su constancia para el conocimiento de conceptos clave de Investigación.

Gracias al Profesor Salvador Pita Fernández por la formación aportada en la elaboración de este Proyecto de Investigación y la comprensión de la metodología.

Gracias a María Sobrido Prieto por su apoyo en la mejora de este proyecto.

Gracias a todos los compañeros de clase por compartir día a día la evolución de sus diseños de proyecto, muy útiles para mejorar este trabajo.

Gracias sobre todo a las personas que me han animado a introducirme en la andadura de la Investigación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Aranaz JM. Estudio Nacional de Efectos Adversos ligados a la Hospitalización ENEAS [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006. [Consultado el 20 de abril de 2014] . Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/resources/contenidos/castellano/2006/ENEAS.pdf>
2. Aranaz JM, Aibar C. Estudio IBEAS. Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social de España. Ministerio de Sanidad y Política Social de España, Organización Mundial de la Salud; 2009. [Consultado el 20 de abril de 2014] Disponible en: [http://190.12.79.236/calidad/images/pdf/publicaciones/IBEAS\\_informe.pdf](http://190.12.79.236/calidad/images/pdf/publicaciones/IBEAS_informe.pdf)
3. Aranaz JM. Guía de Cribado de Efectos Adversos. Proyecto IDEA [Internet]. Madrid; 1991. [Consultado el 20 de abril de 2014]. Disponible en: [http://who.int/patientsafety/research/ibeas\\_rf1\\_sp.pdf](http://who.int/patientsafety/research/ibeas_rf1_sp.pdf)
4. Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Limón-Ramírez R, Amarilla A, Restrepo FR, Urroz O, et al. IBEAS design: Adverse events prevalence in Latin American hospitals. Rev Calid Asist [Internet]. 2014 [cited 2014 Apr 6];26(3):194–200. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21459645>
5. Pineda-Pérez D, Puentes-rosas E, Rangel-Chávez NJ, Garrido-Latorre F. Eventos quirúrgicos adversos en tres instituciones públicas de salud mexicanas. Salud Publica Mex. 2011;53(suppl 4):484–90.
6. Eslava-Schmalbach J, Gómez-Sanchez PI, Gaitán-Duarte H. Actitudes del personal en la vigilancia de eventos adversos intrahospitalarios en Colombia. Rev Salud Pública. 2009;11(5):745–53.

7. Winters BD, Pronovost PJ, Gurses AP, Editor S, Sanfey H, Editor D, et al. Operating Room Safety. UpToDate. 2014
8. Haugen AS, Søfteland E, Eide GE, Sevdalis N, Vincent CA, Nortvedt MW, et al. Impact of the World Health Organization's Surgical Safety Checklist on safety culture in the operating theatre: a controlled intervention study. *Br J Anaesth* [Internet]. 2013 May [cited 2014 Apr 5];110(5):807–15. Disponible en:  
<http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=3630285&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
9. Treadwell JR, Lucas S, Tsou AY. Surgical checklists: a systematic review of impacts and implementation. *BMJ Qual Saf* [Internet]. 2014 Apr [cited 2014 Mar 19];23(4):299–318. Available from:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23922403>
10. Bergs J, Hellings J, Cleemput I, Zurel Ö, De Troyer V, Van Hiel M, et al. Systematic review and meta-analysis of the effect of the World Health Organization surgical safety checklist on postoperative complications. *Br J Surg* [Internet]. 2014 Mar [cited 2014 Mar 31];101(3):150–8. Available from:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24469615>
11. Collazos C, Bermudez L, Quintero A, Quintero LE, Díaz MM. Verificación de la lista de chequeo para seguridad en cirugía desde la perspectiva del paciente. *Rev Colomb Anesthesiol*. 2013;41(2):109–13.
12. Fudickar A, Hörle K, Wiltfang J, Bein B. The effect of the WHO Surgical Safety Checklist on complication rate and communication. *Dtsch Arztebl Int* [Internet]. 2012 Oct [cited 2014 Mar 23];109(42):695–701. Disponible en:  
<http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=3489074&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>

13. Hernández-García I, González-Celador R, Sáenz-González M del C. Características de los efectos adversos detectados en una unidad de cuidados intensivos de adultos. *Rev Calid Asist.* 2008;23(4):150–7.
14. Parada D, Baitista L, Ballesteros N, Rodríguez J, Guampe L, Vanessa C. Frecuencia , evitabilidad y consecuencias de los eventos adversos. *Cienc y Cuid.* 2011;8(1):75–83.
15. Moraes CM, Galvão CM. Surgical Positioning: Evidence for Nursing Care. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2010;18(2):287–94. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20549130>
16. Gutiérrez-Fernández R, Fernández-Martín J. Surgical Safety under Spain ' s National Health System. *Rev CONAMED.* 2010;15(4):188–94.
17. Herman D. Push for Hospitals to Use Surgical Checklist Getting Results. *H&HN.* 2009;12–4
18. Pérez-Castro JA, Castillo-Vazquez C, Domínguez-de la Peña M, Jiménez-Díaz I, Rueda-Rodríguez A. Los pequeños grandes detalles de la seguridad del paciente. *Rev CONAMED.* 2012;17(3):130–5.
19. Fajardo-Dolci G, Meljem-Moctezuma J, Rodríguez-Suarez J, Zavala-Villavicencio JA, Vicente-González E, Venegas-Páez F, et al. Recommendations for preventing medical error, poor working practice and professional liability. *Rev CONAMED.* 2012;17(1):30–43.
20. Ministerio de Sanidad y Política Social. Estándares de calidad de cuidados para la seguridad del paciente en los hospitales del SNS. Proyecto Séneca [Internet]. Madrid. Ministerio de Sanidad y Política Social; 2008. [Consultado el 20 de abril de 2014] Disponible en:

<http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/SENECA.pdf>

21. Arenas-Márquez H, Anaya-Prado R. Errores en cirugía. Estrategias para mejorar la seguridad quirúrgica. *Cir Ciruj.* 2008;76:355–61.
22. Ruelas-Barajas E, Tena-Tamayo C, Sánchez-González J, Sarabia-González O, Hernández-Gamboa E, Campos-Castolo EM, et al. Eventos adversos identificables en las quejas médicas. *cir ciruj.* 2008;76:153–60.
23. Feldman D. Patient safety in the Operating room. *Jt Comm.* 2006;(July):1–4.
24. Servizo Galego de Saúde. Guía de Recomendaciones para la Gestión de Eventos Centinela y Eventos Adversos Graves [Internet]. Madrid. Xunta de Galicia. Servizo Galego de Saúde; 2013. [Consultado el 20 de abril de 2014] Disponible en: <https://www.sergas.es/Publicaciones/DetallePublicacion.aspx?IdPaxina=40008&IDCatalogo=2253>
25. Farjas P, Mosquera R. ESTRATEGIA SERGAS 2014. La Sanidad pública al servicio del paciente. [Internet]. Madrid: Xunta de Galicia. Servizo Galego de Saúde; 2009. [Consultada a 20 de abril de 2014]. Disponible en: [http://www.sergas.es/Docs/Conselleria/Estrategia\\_Sergas\\_2014.pdf](http://www.sergas.es/Docs/Conselleria/Estrategia_Sergas_2014.pdf)
26. Ministerio de Sanidad SS e Igualdad. Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente [Internet]. 2011. [Consultado el 20 de abril de 2014] Disponible en: [https://www.sinasp.es/SiNASP\\_InformacionGeneral.pdf](https://www.sinasp.es/SiNASP_InformacionGeneral.pdf)
27. Cabello E, Chirinos JL. Validación y aplicabilidad de encuestas SERVQUAL modificadas para medir la satisfacción de usuarios externos en servicios de Salud. *Rev Med Hered.* 2012;23(2):88–95.

28. Charlson ME, Pompei P, Ales KA MC. Un nuevo método de clasificación de comorbilidad pronóstico en estudios longitudinales: Desarrollo y validación. *J Chron Dis.* 1987;40(5):373–83.
29. OMS. Clasificación Internacional de Enfermedades 10 ° CIE 10 ° [Internet]. 2003. [Consultada a 20 de abril de 2014]. Disponible en: [http://www.sssalud.gov.ar/hospitales/archivos/cie\\_10\\_revi.pdf](http://www.sssalud.gov.ar/hospitales/archivos/cie_10_revi.pdf)
30. Damián-Moreno J, Cid-Ruzafa J. Valoración de la discapacidad física: El Índice de Barthel. *Rev Española Salud Pública.* 1997;71(2):127–37.
31. Documentos1aira.com. Escalas de Valoración del Dolor. Escala analógica visual, Escala numérica, Escala categórica, Escala visual analógica de intensidad y de mejora. [Internet] 2012. [Consultada a 20 de abril de 2014] Disponible en: <http://www.1aria.com/docs/sections/areaDolor/escalasValoracion/EscalasValoracionDolor.pdf>
32. Xunta de Galicia. Memoria anual 2012. Xerencia de Xestión Integrada de A Coruña [Internet]. A Coruña. 2012. [Consultada a 20 de abril de 2014] Disponible en: <http://hospitalcoruna.sergas.es/conocenos/Paginas/Memoria.aspx>
33. OMS. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2013. [Consultada a 20 de abril de 2014]. Disponible en: [http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html.pdf?print-media-type&footer-right=\[page\]/\[toPage\]](http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html.pdf?print-media-type&footer-right=[page]/[toPage])



# ANEXOS

## ANEXO 1. DEFINICIONES Y ACUERDOS DE CONSENSO

**Evento Adverso** o **Suceso adverso** (SA) es un suceso no deseado e imprevisto que tiene consecuencias negativas, perdurables o no, para el paciente o la propia institución sanitaria, como consecuencia de la atención sanitaria. Conjunto de incidentes y EA.

**Evento Centinela** es un suceso imprevisto que causa la muerte o graves daños físicos o psicológicos o tiene riesgo de causarlos. Se llama centinela porque su ocurrencia sirve de alarma y obliga a la organización a su evaluación inmediata y a dar respuesta para controlar la aparición de nuevos casos. Todo evento centinela es un evento adverso.

**Efecto Adverso (EA):** suceso aleatorio imprevisto e inesperado que produce daño al paciente o pérdidas materiales o de cualquier tipo. Puede ser debido al manejo del paciente por parte de la asistencia o a las condiciones que le son propias o a su enfermedad. Se define **CASO** para este estudio aquel EA que se considera más ligado al manejo del paciente que al proceso de su enfermedad o a sus condiciones propias (puntuación en la escala de causalidad >3).

**Incidente (IA):** Suceso aleatorio imprevisto e inesperado que no produce daño al paciente ni pérdidas materiales o de cualquier tipo. También puede definirse como un suceso que en circunstancias distintas podría haber sido un accidente; o como un hecho que no descubierto o corregido a tiempo puede implicar problemas para el paciente.

**EA Grave:** Ocasiona fallecimiento, incapacidad residual al alta o requiere intervención quirúrgica.

**EA Moderado:** Ocasiona prolongación de la estancia hospitalaria al menos 1 día.

**EA Leve:** Lesión o complicación que no prolonga la estancia hospitalaria.

**EA Evitable:** EA que podría prevenirse mejorando las barreras del sistema o la práctica clínica. Requiere una puntuación en la escala de evitabilidad >3.

**Sujetos de estudio:** incluir niños sanos en programa de protección de menores.

**El EA/incidente debe estar activo o en fase de tratamiento/curación:** si se ha detectado un incidente que durante la valoración de la historia clínica al alta ha tenido repercusión en el paciente (ahora sería un EA), seguirá considerándose incidente en cuanto que fue detectado como tal el día del estudio.

Cuando no se disponga de la historia previa al ingreso, ante un EA previo el revisor deberá estimar la causalidad y la evitabilidad según el conocimiento que tenga del contexto sanitario del paciente. En ningún caso se interrogará al paciente.

**Cuando se analiza un EA, si se detectan otros EA relacionados con el primero, se describirá sólo el principal.** Si en la revisión de la HC se detecta otro EA no relacionado con el principal, se realizará otro MRF2 para el nuevo o para cada uno de ellos. Si, por ejemplo, los eventos se consideran como eslabones de una cascada causal, sólo se determinará como EA el evento final (el que provoca lesión directa al paciente)

mientras que los demás se considerarán factores causales o contribuyentes del primero. Si varios eventos provocan lesión o contribuyen a agravarla, se considerarán EA por separado aunque formen parte del mismo proceso asistencial. Ejemplo: el paciente presenta al ingreso úlceras por presión desarrolladas en su residencia socio-sanitaria (EA1) y durante su estancia no son tratadas correctamente y empeoran (EA2).

## Glosario

**Servicio:** Debido a que muchos EA de un estudio transversal se originan por los cuidados o tienen que ver con la planta en la que son atendidos, el servicio del paciente es donde está ubicado y no al que pertenece el médico que le atiende. UCI o UTI es un servicio de hospitalización, aunque su gestión dependa de otro servicio.

**UCI / UTI:** Unidad de Cuidados / Terapia Intensivos/a.

**Fecha de revisión:** Fecha en la que se realiza el estudio.

**Fecha de intervención:** Fecha de la intervención quirúrgica (si se le ha practicado).

**Fecha de alta:** Del egreso del paciente.

**Fecha de ingreso:** Al centro hospitalario (no al servicio concreto).

**Fecha del EA:** Se refiere a la fecha de origen del EA o en la que su detección era posible.

**Sexo:** En el caso de neonatos de sexo ambiguo, el campo sexo se dejará como valor perdido.

**Diagnóstico principal:** Es el que a juicio del médico que presta la asistencia ha ocasionado la hospitalización. Es diferente del diagnóstico de presunción que se establece en el momento del ingreso. Si no está claro, es aquél que justifica la intervención principal o el procedimiento más invasivo. En el caso en que haya dos posibles diagnósticos principales, elegir el primario (si uno es la causa del otro). Si ambos diagnósticos no tienen ninguna relación o no se puede establecer la secuencia temporal o etiopatogénica, se podría considerar como diagnóstico principal el que justifique el tratamiento médico más amplio o más costoso.

**Enfermedad pulmonar crónica:** Incluye asma y cualquier otra patología respiratoria crónica.

**CVC:** Es un catéter venoso de inserción en yugular o subclavia

**EM:** Esclerosis múltiple

**CU:** Colitis ulcerosa

**Asistencia sanitaria:** incluye la atención domiciliaria y la atención en centros socio-sanitarios.

**Probabilidad de que ocurriera un EA:** Se refiere a una valoración a priori del riesgo de que ocurra ese EA en un contexto clínico similar. Es decir, si es probable que ocurra una infección de herida en una laparatomía por peritonitis, por ejemplo.

**Planta:** Se refiere a la sala de hospitalización (lo mismo que SALA).

**Área de despertar:** Es una sala donde permanecen los pacientes recién intervenidos antes de ser llevados a su sala de hospitalización. No requieren tratamiento especial.

**Sala de alta dependencia / reanimación:** Parecido a la sala de despertar pero los pacientes pueden requerir tratamiento de soporte.

**SAMR:** Staphilococo aureus meticilin resistente

**Cuidados médicos:** incluye acto quirúrgico y otros procedimientos, prescripción farmacéutica, exploraciones y monitorización en algunos casos.

**DUE:** Diplomado universitario de enfermería, es decir, enfermeros/as.

**MIR:** Médico Interno Residente. En España se refiere a un licenciado en medicina en proceso de especialización.

**PAAF:** Punción aspiración con aguja fina.

## **Criterios de la Guía de cribado**

1.- **Hospitalización previa en el último año:** Se marcará esta alerta de la GC cuando el ingreso sea inesperado o sospechoso de estar provocado por un mal manejo del paciente. Por ejemplo, no se tendrán en cuenta un ingreso por reagudización de EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) o un ingreso programado para tratamiento quimioterápico. Ante la duda, es preferible marcar el cribado y realizar la valoración en profundidad con el MRF2.

Excepciones: Hospitalización planificada para procedimientos secundarios, hospitalización sin relación con la hospitalización previa u hospitalización planificada para tratamiento de enfermedad crónica.

2.- **Tratamiento antineoplásico en los 6 meses previos a la hospitalización:** Identifica los EA ligados a la terapia antineoplásica.

3.- **Traumatismo, accidente o caída durante la hospitalización:** Incluye las caídas, quemaduras, escaras, etc... Excepciones: Escoceduras o irritaciones de piel no posturales (incluidas en el criterio 4 o en el 17).

4.- **RAM (Reacción Adversa Medicamentosa)** durante la hospitalización, o como causa de la misma: También se incluyen las reacciones alérgicas a otras sustancias (mercurio) y las RAM consecuencia de la automedicación.

5.- **Fiebre mayor de 38,3° el día del alta:** Se refiere a temperatura axilar o equivalentes (38,8 para temperatura oral y 39,3 para temperatura rectal). Pretende identificar altas prematuras. Si la fiebre está relacionada con una infección se marcará la alerta 19 (Infección nosocomial) y no ésta.

6.- **Traslado de una unidad de hospitalización general a una de cuidados especiales:** Excluye los traslados programados y los periodos de estancia en la sala de despertar quirúrgico.

7.- **Traslado a otro hospital de agudos:** Esta alerta no se marcará cuando el traslado se deba a la necesidad de pruebas complementarias no

disponibles en el hospital de origen o si se deriva a una especialidad ausente en el primer hospital.

8.- **Segunda intervención quirúrgica durante ese ingreso:** Excluye las IQ previamente planificadas.

9.- **Tras la realización de un procedimiento invasivo,** se produjo una lesión en un órgano o sistema que precisara la indicación de tratamiento u operación quirúrgica. Incluye las lesiones inmediatas (lesión de uréter en IQ de cirugía gral.) y las tardías (hemorragia post-biopsia, disfonía tras intubación traqueal). Excluye la episiotomía en el curso del parto.

10.- **Déficit neurológico nuevo en el momento del alta hospitalaria:** Incluye la confusión y la agitación. Sólo se marcará si el déficit que se ha producido es permanente o se prevé que no se resolverá durante el ingreso.

11.- **IAM (Infarto Agudo de Miocardio), ACVA (Accidente Cerebro Vascular Agudo) o TEP (Trombo Embolismo Pulmonar)** durante o después de un procedimiento invasivo.

12.- **Parada cardiorrespiratoria o puntuación APGAR baja:** Incluye la parada que precisa reanimación de urgencia y que el paciente sobreviva. Puntuación APGAR inferior a 8 al minuto o a los 5 minutos.

13.- **Daño o complicación relacionada con aborto, amniocentesis, parto o pre-parto:** Incluye las complicaciones neonatales, embarazo ectópico, hipertensión durante el embarazo, amenaza de aborto, trabajo de parto prolongado (superior a 24 horas), cesárea no prevista, fiebre no tratada.

14.- **Fallecimiento inesperado:** Ni el pronóstico, ni la gravedad de la enfermedad, ni el estado del paciente, ni la edad lo hacía previsible. Todo paciente que precisa autopsia es incluido. Excluye el paciente atendido por cuidados paliativos o si consta orden de no reanimación.

15.- Intervención quirúrgica abierta no prevista, o ingreso (para intervención) después de una intervención ambulatoria programada, sea laparoscópica o abierta.

16.- Algún daño o complicación relacionados con **cirugía ambulatoria o con un procedimiento invasivo** que resultaran en ingreso o valoración en el servicio de urgencias.

17.- **Algún otro efecto adverso:** Incluye flebitis, reacciones a esparadrapo y a látex.

18.- **Cartas o notas en la historia clínica** (incluida la reclamación patrimonial), en relación con la asistencia, que pudieran sugerir litigio. Incluye las altas voluntarias

19.- **Cualquier tipo de infección nosocomial.** Se define la Infección Nosocomial como aquella en cuya etiología interviene un microorganismo y que se adquiere con motivo de la atención sanitaria. Excepciones: las infecciones comunitarias, que en el momento del ingreso estaban presentes o en período de incubación. Ya que la IN es en sí misma un EA y este criterio es de alerta, debería decir “Cualquier tipo de signo o síntoma que pueda apuntar a la presencia de alguna infección relacionada con los cuidados” ya que no sólo exploramos la seguridad en el hospital, sino también la atención previa.

### **Consensos sobre EA establecidos a priori**

**Extravasaciones:** Se consideran incidentes (aunque obligan a una nueva punción). Son evitables en la mayoría de las ocasiones (por ejemplo, si la vía lleva puesta tiempo...), pero pueden considerarse no evitables si la extravasación se produce al tomar la vía.

**Cambio de vía por mal funcionamiento:** Se considera incidente si no existe retraso en el tratamiento. Generalmente son poco evitables (de 2 ó 3).

**Cambio de vía por dolor:** Se considera incidente si se detecta de forma rápida.



**Flebitis:** Se considera EA. Se considera que requiere tratamiento adicional (cambio de vía y cura local), aunque en la historia no se especifique nada. Son evitables (de 4 a 6) según la patología de base.

**Flebitis + extravasación:** Se describirá solamente la flebitis.

**Arrancamiento de sondaje** (sonda vesical, vía periférica,...) Se considera incidente, o EA si tiene repercusiones en el paciente (por ejemplo, hematuria). Se considera evitable según la valoración que se ha hecho del paciente, si está nervioso, agitado, si es colaborador, si está concienciado... y si se habían tomado las medidas necesarias en función de esa valoración.

**UPP y empeoramiento de una UPP preexistente:** Siempre se considerará EA. La evitabilidad dependerá de la comorbilidad del paciente.

**Intolerancia a fármaco:** Si se anota en la historia el antecedente de intolerancia y aun así se prescribe, se considera incidente o EA según las repercusiones en el paciente, y se considerará evitable. Si se prescribe y no se administra porque se avisa de la intolerancia, es un casi accidente. Si se prescribe y luego se advierte la intolerancia, se considera EA o incidente según las repercusiones en el paciente, y se considerará no evitable o poco evitable.

**No administración de tratamiento** (por ejemplo: fármaco no disponible en farmacia, medicación habitual no pautada,...): Se considerará incidente o EA según la necesidad de la medicación para el manejo adecuado del paciente.

**Prescripción de fármaco contraindicado:** Se considerará incidente o EA según las repercusiones en el paciente.

**Mal abordaje del dolor:** Se considera EA prevenible.

**Retraso en pruebas diagnósticas:** Se considerará incidente salvo que no se haya diagnosticado / valorado una circunstancia importante para el manejo clínico del paciente, en cuyo caso será considerado como EA. La

evitabilidad dependerá del motivo del retraso, si es debido a la presión asistencial (poco evitable) o por extravío de peticiones (altamente evitable).

**Suspensión de intervención quirúrgica:** Cuando la causa que la origina está relacionada solamente con el proceso de la enfermedad (infección concurrente, complicación imprevista,...) no se considera un EA. La evitabilidad depende de la causa que la origina. Es poco evitable si es debido a presión asistencial (Intervenciones de urgencia imprevistas) y evitable en los casos en los que no se prepara adecuadamente al paciente en intervenciones programadas (No suspensión del tratamiento anticoagulante,...)

**Infección de herida quirúrgica:** Se considerará EA. La evitabilidad dependerá de las características de la cirugía, el grado de contaminación, la adecuada profilaxis antibiótica,...

### **Consensos sobre EA establecidos a posteriori**

**Incumplimiento de tratamiento:** El facultativo tiene la responsabilidad de que el paciente entienda la medicación que debe tomar y toda la información referente a su enfermedad. Si sospechamos que existe un fallo en esa transmisión de la información, valoraremos si se trata de un EA o no según las repercusiones en el paciente y se considerará evitable. Pero si esto no ocurre y existe incumplimiento o negligencia en el cuidado por parte del paciente, la responsabilidad no se puede atribuir a la asistencia sanitaria.

**Efecto colateral de un fármaco:** Se considera lesión o complicación poco relacionada con la asistencia a no ser que se trate de un error de medicación (no prescripción de medicación profiláctica), que además sería evitable.

**Falta de respuesta a medicación por mala biodisponibilidad** (ejemplo: se deben administrar 16 ampollas en vez de una): Es un EA o incidente según

la repercusión en el paciente. Si se considera como EA se trataría de un error de medicación por dosis inadecuada.

**Biopsia sin material:** Es un suceso a estudiar. Si obliga a una nueva biopsia, se considerará EA en cuanto que se ha de provocar una nueva lesión al paciente. Se valorará si era evitable o no de acuerdo con las circunstancias del procedimiento.

**Paciente en lista de espera que presenta complicaciones de la enfermedad:** Es un EA debido a la organización (o congestión) del sistema sanitario. Se considerará evitable o no según la gestión de la lista de espera y si se había priorizado al paciente de forma adecuada.

**Necesidad de consensos:**

Variabilidad del juicio del revisor sobre la causalidad:

Altas voluntarias

Inadecuado manejo del dolor

Reacciones al medio de contraste y RAM en general

Variabilidad del juicio del revisor sobre la evitabilidad:

Demora en los procedimientos diagnósticos o terapéuticos

Úlceras por presión en pacientes geriátricos

RAM

## ANEXO 2. CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS

<b>CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS (CRD)</b>	
<b>Código del Paciente:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Página 1 de</b> __

### Instrucciones generales para cumplimentar el CRD:

- ✓ Utilice un bolígrafo y asegúrese de que todas las copias quedan marcadas (cuando se use papel copia).
- ✓ Procure contestar todas las preguntas. Si no dispone de suficiente información para responder, indíquelo con las iniciales ND de "no disponible".
- ✓ Escriba con letra clara y legible.
- ✓ Evite las abreviaturas.
- ✓ Si se equivoca, no borre el dato ni use líquido corrector (tipo Typex). Tache el dato erróneo con una única línea y escriba al lado el dato correcto. No olvide firmar y fechar la corrección.

### CUMPLIMENTAR DURANTE LA VISITA 1

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Código del paciente:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Edad:		<input type="text"/> <input type="text"/> Años
Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	Municipio de residencia:
	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="text"/>

**DATOS DE CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE**

<b>Datos antropométricos</b>	Peso: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg		
	Talla: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm		
	Imc: <input type="text"/> <input type="text"/> Kg/m <sup>2</sup>		
<b>Historia médica</b>			
Alergias:			
<input type="checkbox"/> SI. Especificar:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> NO			
Medicación concomitante del paciente:			
Medicación	Fecha de inicio	Dosis	Vía de administración

Antecedentes personales	
Antecedentes mórbidos (médicos, quirúrgicos, traumatismos)	<p>Enfermedades:</p> <p>Diabetes SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Dislipemia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Otras: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Operaciones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Especificar: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Traumatismos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Especificar: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Ha recibido transfusiones de sangre</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>
Hábitos	<p>Tabaco SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Alcohol SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Drogas SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sedentarismo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
Antecedentes familiares	<p>Especificar:</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Índice comorbilidad de Charlson (CCI)<sup>2</sup></b>	CCI <input type="text"/> <input type="text"/>

<sup>2</sup> Puntuación del CCI = Suma de puntos de la tabla siguiente.

### CHARLSON COMORBIDITY INDEX (CCI)

Comorbilidad	Puntuación
Infarto de miocardio Insuficiencia cardíaca congestiva Enfermedad vascular periférica Enfermedad cerebrovascular Demencia Enfermedad pulmonar crónica Patología del tejido conectivo Enfermedad ulcerosa Patología hepática ligera Diabetes Hemiplejía	1
Patología renal moderada o grave Diabetes con lesión orgánica Neoplasias Leucemias Linfomas malignos	2
Patología hepática moderada o grave	3
Metástasis sólida SIDA	6

CCI = suma de puntos de la tabla

Riesgo relacionado con la edad (RRE) = (edad - 40)/10

Índice combinado (IC) = RRE + CCI

Supervivencia estimada a los 10 años =  $0,983^{e0,9 \times IC}$

**DATOS DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

<b>Diagnóstico principal<sup>3</sup></b>	<input type="text"/>
<b>Procedimiento quirúrgico</b>	<input type="text"/>
<b>Servicio quirúrgico</b>	<input type="checkbox"/> Urología <input type="checkbox"/> Traumatología <input type="checkbox"/> Cirugía Plástica <input type="checkbox"/> Cirugía Torácica <input type="checkbox"/> Neurología <input type="checkbox"/> Cirugía cardiaca <input type="checkbox"/> Cirugía general y digestiva <input type="checkbox"/> Cirugía vascular y angiología
<b>Modalidad</b>	<input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Programado
<b>Fecha de la Cirugía</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd      mm      aaaa
<b>Tiempo de Cirugía</b>	Hora de inicio: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> Horas Hora de finalización <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> Horas
<b>Recogida de</b>	NO <input type="checkbox"/>

<sup>3</sup> Según la clasificación Internacional de Enfermedades CIE10°



<b>muestras</b>	SI <input type="checkbox"/> Especificar: <input type="checkbox"/> Intraoperatoria <input type="checkbox"/> Biopsia <input type="checkbox"/> Pieza completa <input type="checkbox"/> Otra: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>Nombre de las cajas de instrumental utilizada</b>			
<b>Técnicas realizadas durante la cirugía</b>	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Especificar: <input type="checkbox"/> Sondaje vesical <input type="checkbox"/> Vía Central <input type="checkbox"/> Vías periféricas <input type="checkbox"/> Drenajes <input type="checkbox"/> Otras: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>Contaje correcto de Compresas, gasas e instrumental quirúrgico</b>	Compresas Correcto SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	Gasas Correcto SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	instrumental Correcto SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>

<b>Posiciones del paciente durante la cirugía</b>	<b>Especificar:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	
<b>Proceso de Anestesia</b>		
Tipo de Anestesia <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Sedación		Antibioterapia <input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Operatoria
Tiempo de anestesia <input type="text"/> : <input type="text"/> Horas Hora de inicio: <input type="text"/> : <input type="text"/> Horas Hora de finalización <input type="text"/> : <input type="text"/> Horas		
Volumen aproximado de pérdida sanguínea: <input type="text"/> ml.		
Administración de hemoderivados SI <input type="checkbox"/> Tipo <input type="text"/> NO <input type="checkbox"/>		
Medicación administrada durante la intervención <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
<b>Constantes vitales</b>		
	Al inicio de la intervención	Al final de la intervención
Tensión arterial	<input type="text"/> / <input type="text"/> mmHg sistólica diastólica	<input type="text"/> / <input type="text"/> mmHg sistólica diastólica
Frecuencia cardiaca	<input type="text"/> lpm	<input type="text"/> lpm
Temperatura corporal	<input type="text"/> °C	<input type="text"/> °C

Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Identificación del personal del quirófano</b>	<p><b>Cirujano 1</b> Código numérico: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Edad: <input type="text"/><input type="text"/> Años de experiencia: <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>Cirujano 2</b> Código numérico: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Edad: <input type="text"/><input type="text"/> Años de experiencia: <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>Enfermera Circulante</b> Código numérico: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Edad: <input type="text"/><input type="text"/> Años de experiencia: <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>Enfermera Instrumentista</b> Código numérico: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Edad: <input type="text"/><input type="text"/> Años de experiencia: <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><b>Anestesista</b> Código numérico: <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Edad: <input type="text"/><input type="text"/> Años Años de experiencia: <input type="text"/><input type="text"/> Años</p> <p>Otros:</p> <p>Uso de dispositivos de calentamiento del paciente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <div data-bbox="599 1545 1386 1768" style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	

CUMPLIMENTAR DURANTE LAS VISITAS 2, 3, 4 Y 5.

**DATOS DEL POSTOPERATORIO**

<p><b>Unidad de destino postquirúrgico</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Unidad de Reanimación</p> <p><input type="checkbox"/> Unidad de Hospitalización (Nombre de la Unidad)</p> <p><input type="checkbox"/> Domicilio</p>
<p><b>Tiempo de Estancia (En días)</b></p>	<p>Fecha de ingreso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">dd mm aaaa</p> <p>Fecha de alta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">dd mm aaaa</p>
<p><b>Tiempo total del proceso</b></p>	<p>Fecha de la cirugía <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">dd mm aaaa</p> <p>Fecha de alta hospitalaria <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">dd mm aaaa</p>
<p><b>Nivel de dependencia según escala de Barthel<sup>4</sup></b></p>	<p>Especificar <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Puntos (máximo 100 puntos)</p>
<p><b>Medicación administrada durante el postoperatorio. Especificar</b></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p><b>Técnicas realizadas en la Unidad de reanimación/Unidad de Hospitalización</b></p>	<p>Sondaje SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Vesical</p> <p><input type="checkbox"/> Nasogástrico</p> <p><input type="checkbox"/> De gastrostomía endoscópica percutánea</p>

<sup>4</sup> Ver escala de Barthel

	<p>Traqueostomía SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Colocación de catéter SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Venoso periférico</p> <p><input type="checkbox"/> Central</p> <p><input type="checkbox"/> Central de inserción periférica</p> <p><input type="checkbox"/> Venoso central</p> <p>Nutrición SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Enteral</p> <p><input type="checkbox"/> Parenteral</p> <p>Sonda nasogástrica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Aspiración de secreciones SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Recogida de muestras SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Especificar: <input type="text"/></p> <p>Ventilación mecánica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Tipo: <input type="text"/></p> <p>Duración: <input type="text"/></p>
<b>Medidas de Aislamiento</b>	<p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>Especificar <input type="text"/></p>

**Registros semanales**

<b>Visita 0 Consulta Pre-anestesia (Captación del paciente)</b> Entrega de Hoja de información al paciente (HIP) y firma del Consentimiento informado (CI) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<b>SEMANA 1</b> (A los 7 días de la intervención)	<b>Constantes vitales</b> Tensión arterial (TA) Frecuencia cardiaca (FC) Temperatura (Tª) Otros	<b>Intensidad del Dolor (Escala EVA)<sup>5</sup> y localización</b>	<b>Presencia de evento adverso SI/NO</b>
	TA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sistólica/ diastólica  FC: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> lpm Tª: <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C  Otros: <input type="text"/>	Intensidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Localización: <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>
<b>SEMANA 2</b>	TA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sistólica/ diastólica  FC: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> lpm Tª: <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C  Otros <input type="text"/>	Intensidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Localización: <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>

<sup>5</sup> Puntuación escala EVA del Dolor: No dolor ----- Insoportable  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

<b>SEMANA 3</b>	<b>TA:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sistólica/ diastólica <b>FC:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>lpm</b> <b>Tª:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C <b>Otros:</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Intensidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Localización: <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	<b>SEMANA 4</b>	<b>TA:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sistólica/ diastólica <b>FC:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>lpm</b> <b>Tª:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C <b>Otros:</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Intensidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Localización: <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>
<b>SEMANA 5</b>	<b>TA:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sistólica/ diastólica <b>FC:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>lpm</b> <b>Tª:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C <b>Otros:</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Intensidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Localización: <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	<p align="center"><b>Cumplimentación de los cuestionarios de percepción de seguridad del paciente y de satisfacción de salud.</b></p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO                 </p>		

**DATOS DE REGISTRO DE EVENTOS ADVERSOS**

<b>Clasificación del evento adverso<sup>6</sup></b>	<input type="checkbox"/> Relacionado con pruebas diagnosticas <input type="checkbox"/> Relacionado con el estado general del paciente <input type="checkbox"/> Relacionado con los cuidados <input type="checkbox"/> Relacionado con la medicación <input type="checkbox"/> Relacionado con infecciones nosocomiales <input type="checkbox"/> Relacionado procedimientos e intervenciones <input type="checkbox"/> Otras
<b>Nombre del evento adverso<sup>7</sup></b>	<input type="text"/>
<b>Clasificación del evento adverso según su gravedad</b>	<input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Grave
<b>Momento del evento adverso</b>	<input type="checkbox"/> Preoperatorio <input type="checkbox"/> Intraoperatorio <input type="checkbox"/> Postoperatorio
<b>Lugar del evento adverso</b>	<input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Unidad de Hospitalización

<sup>6</sup> Ver Anexo 18. Tipos de Efectos Adversos

<sup>7</sup> Ver Anexo 18. Tipos de Efectos Adversos



	<p>Nombre de la Unidad: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Unidad de Reanimación</p> <p>Nombre de la Unidad: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Área quirúrgica. Especialidad:</p> <p>Urología <input type="checkbox"/></p> <p>Traumatología <input type="checkbox"/></p> <p>Cirugía Plástica <input type="checkbox"/></p> <p>Cirugía torácica <input type="checkbox"/></p> <p>Neurología <input type="checkbox"/></p> <p>Cirugía cardíaca <input type="checkbox"/></p> <p>Cirugía general <input type="checkbox"/></p> <p>Cirugía vascular <input type="checkbox"/></p> <p>Número del quirófano <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Durante los traslados entre unidades</p> <p>Domicilio</p>
	<p><b>Temporalidad del Evento adverso</b></p> <p><input type="checkbox"/> Día y hora de detección del evento adverso</p> <p><input type="text"/> DIA: <input type="text"/> HORA:</p> <p>Día y hora de cese del evento adverso</p> <p><input type="text"/> DIA: <input type="text"/> HORA:</p>

<b>Repercusiones o impacto del evento adverso</b>	<input type="checkbox"/> Prolongación de la estancia hospitalaria Reintervención <input type="checkbox"/> Reingreso <input type="checkbox"/> Incapacidad <input type="checkbox"/> Éxito <input type="checkbox"/> Otra. Especificar: <input type="text"/>
<b>Información del personal sanitario implicado o que presencia el evento adverso</b>	Nombre (s) <input type="text"/> Categoría profesional (s) <input type="text"/> Años de experiencia <input type="text"/> <input type="text"/> Años Edad <input type="text"/> <input type="text"/> Años

**REGISTRO DE VISITAS**

<p><b>Visita 0. Consulta de Pre-anestesia (Captación del paciente)</b></p>	<p>Entrega de Hoja de información al paciente (HIP) y firma del Consentimiento informado (CI)</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Escala de Barthel</p>
<p><b>Visita nº1 (Recogida inicial de datos. Día de la Intervención)<sup>8</sup></b></p>	<p>Fecha de la visita: <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> dd mm aaaa</p> <p>Registro de la intervención en el CRD</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p><b>Visita nº2 (Primera semana postquirúrgica)</b></p>	<p>Fecha de la visita: <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> dd mm aaaa</p> <p>Registro de datos del postoperatorio en el CRD</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>

<sup>8</sup> Petición del Nº de teléfono de contacto.

<b>Visita nº3 (Segunda semana postquirúrgica)</b>	Fecha de la visita: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd mm aaaa Registro de datos del postoperatorio en el CRD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Visita nº4 (Tercera semana postquirúrgica)</b>	Fecha de la visita: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd mm aaaa Registro de datos del postoperatorio en el CRD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Visita nº5 (A los 30 días de la cirugía)</b>	Fecha de la visita: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd mm aaaa Registro de datos del postoperatorio en el CRD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cumplimentación de Cuestionarios. () <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <ul style="list-style-type: none"><li>• Satisfacción de salud y percepción de seguridad del paciente</li><li>• Percepción de Seguridad de los profesionales</li></ul>

**NOTAS**



### ANEXO 3. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Se hizo una Búsqueda Bibliográfica en Bases de datos internacionales (PUBMED, SCOPUS, CINAHL) y en bases de datos nacionales (DIALNET). También en UpToDate y Google/Google académico. La fecha de consulta de las bases de datos ha sido hasta el 22 de abril de 2014.

En las búsquedas se han establecido algunos de los siguientes **límites**:

- **Fecha de publicación:** Desde 2010 a 2014 (Artículos actuales)
- **Idioma:** Artículos en inglés y español
- **Especies:** Humanos
- **Tipo de artículo:** de revisión

En algunos casos se amplió la búsqueda excluyendo límites para obtener mayor número de artículos del tema a estudio.

Bases de datos	Términos utilizados	Límites	Total artículos	Artículos elegidos
<b>COCHRANE PLUS</b>	"patient safety" and (surg* or "perioperative period" or "operating rooms")	-Fechas: entre 2010 y 2014.	<b>75</b>	<b>1</b>
<b>MEDLINE</b>	"patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms")	-Fecha de publicación: 2010-2014, -Especies: humanos -Tipo de artículo: revisiones	<b>45</b>	<b>3</b>
<b>CINAHL</b>	(MM "Patient Safety") AND	-Texto completo en	<b>8</b>	<b>2</b>

	(MM "Operating Rooms")	vínculo		
<b>ISI Web of knowledge</b>	("patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms"))	-Años de publicación (2010-2014) -Tipo de documento (de revisión) -Área de investigación: cirugía -Dominio de investigación: science technology -Idiomas: English,spanish	<b>273</b>	<b>1</b>
<b>SCOPUS</b>	("patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms"))	-Por año 2012-2014 -Tipo de documento: de revisión -Subárea: health Sciences -Subárea: medicine, nursing	<b>1216</b>	<b>1</b>
<b>DIALNET Plus</b>	"patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms")	No límites	<b>26</b>	<b>4</b>
<b>UP TO DATE</b>	"patient safety" AND (surg* OR "perioperative	No límites	<b>150</b>	<b>1</b>

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

	period" OR "operating rooms")			
--	-------------------------------------	--	--	--

**1. BIBLIOTECA COCHRANE PLUS.** Elegida en primer lugar para encontrar revisiones sistemáticas del tema a estudio, por lo que la información es reciente. Consultada a fecha 21 de abril de 2014 utilizando los términos

"patient safety" AND (surg\* OR "perioperative period" OR "operating rooms")

Los límites establecidos fueron por palabras incluidas en el título y resumen y por fechas: Últimos años, entre 2010 y 2014.

La estrategia de búsqueda ha sido la siguiente:

Línea #	Término de búsqueda	Resultados
#1	"PATIENT SAFETY" AND (SURG* OR "PERIOPERATIVE PERIOD" OR "OPERATING ROOMS") [2010 - 2014]	75

**Total artículos: 75**

De esta base de datos se seleccionó 1 artículo.

**2. MEDLINE.** Base de datos internacional de Ciencias de la Salud. Elegida en segundo lugar por su gran valor para obtener información científica. Consultada a través de PUBMED a fecha 21 de abril de 2014 utilizando los términos "patient safety" AND (surg\* OR "perioperative period" OR "operating rooms")



Límites: Por fecha de publicación: Del 2010-~~al 20/04~~/2014, por especies: humanos, por tipo de artículo: revisiones, por disponibilidad del texto: texto completo disponible.

La estrategia de búsqueda empleada ha sido la siguiente:

#6	Add	Search "patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms")	<u>3975</u>	15:54:19
#5	Add	Search "patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms") Filters: Review; Free full text available; Publication date from 2010/01/01 to 2014/04/20; Humans	<u>45</u>	15:54:19

Encontrándose un total de 45 artículos. De esta base de datos se seleccionaron 3 artículos.

**3. CINAHL.** Base de datos internacional en Ciencias de la Salud. Cuidados de Enfermería. Consultada a fecha 21 de abril de 2014, utilizando los términos (MM "Patient Safety") AND (MM "Operating Rooms")

Los límites establecidos fueron: texto completo en vínculo. Total artículos: 8 artículos

Estrategia de búsqueda:

(MM "Patient Safety") AND (MM "Operating Rooms")	<b>Limitadores</b> - Texto completo en vínculo <b>Modos de búsqueda</b> - Booleano/Frase	<b>resultados (8)</b>
--	---	-----------------------

(MM "Patient Safety") AND (MM "Operating Rooms")	<b>Modos de búsqueda -</b> Booleano/Frase	<b>Ver resultados (129)</b> <b>Ver detalles</b> <b>Modificar</b>
---	--	--

De esta base se seleccionaron 2 artículos.

**4. ISI Web of knowledge.** (Base de datos interdisciplinar). Consultada a fecha 21 de abril de 2014, utilizando los términos: "patient safety" AND (surg\* OR "perioperative period" OR "operating rooms")

Los límites establecidos fueron por años de publicación (2010-2014), por tipo de documento (de revisión), por área de investigación: cirugía, dominio de investigación: science technology, idiomas: English,spanish. Total artículos: **273 artículos**

Estrategia de búsqueda:

<b>273</b>	<p><b>Tema:</b> ("patient safety" AND (surg* OR "perioperative period" OR "operating rooms")) conjuntos</p> <p><b>Refinado</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>por: Dominios de investigación:</b> ( SCIENCE TECHNOLOGY )</p> <p><b>AND Áreas de investigación:</b> ( SURGERY ) <b>AND Tipos de documento:</b> ( REVIEW )</p> <p><b>AND Idiomas:</b> ( ENGLISH OR SPANISH</p>	<p>Seleccionar para eliminar este conjunto <input type="checkbox"/></p>
------------	--	---

)  
*Período* *de*  
*tiempo=2010-2014*  
*Idioma* *de*  
*búsqueda=Auto*

De esta base se seleccionó 1 artículo

**5. SCOPUS.** (Base de datos interdisciplinar).

Consultado día 22 de abril de 2014

Utilizando los términos: “patient safety” AND (surg\* OR “perioperative period” OR “operating rooms”)

Limites:

- Incluido en título, resumen y palabra clave.
- Por año 2012-2014
- Tipo de documento: de revisión
- Subárea: health Sciences
- Subárea: medicine, nursing

Estrategia de búsqueda

("patient safety" AND (surg\* OR "perioperative period" OR "operating rooms")) AND DOCTYPE(re) AND SUBJAREA(mult OR medi OR nurs OR vete OR dent OR heal) PUBYEAR > 2009 - 2014) (LIMIT-TO(SUBJAREA, "MEDI") OR LIMIT-TO(SUBJAREA, "NURS"))

Total 1216 artículos

De esta base de datos se utilizó 1 artículo

**6. DIALNET Plus.**

Consultado día 22 de abril de 2014. Utilizando los términos: “patient safety” AND (surg\* OR “perioperative period” OR “operating rooms”)  
Limites: No establezco límites

Total 26 artículos

De esta base de datos se utilizaron 4 artículos

**7. UP TO DATE.** Consultado día 22 de abril de 2014

Utilizando los términos: “patient safety” AND (surg\* OR “perioperative period” OR “operating rooms”)

Limites: No limites

Total 150 artículos

De esta base de datos se utilizó 1 artículo.

**8. Google y Google Académico** Se seleccionaron artículos de interés: Estudio ENEAS, Estudio IBEAS, Memoria sergas 2012, la Guía de recomendaciones para la Gestión de eventos centinela en Galicia, Índice de Charlson, Declaración de Helsinki, SINAPS, Proyecto IDEA y varios artículos de revistas científicas. También se han empleado ilustraciones. Accediendo por última vez el 22 de abril de 2014.

## ANEXO 4. HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

### HOJA DE INFORMACIÓN AL/LA PARTICIPANTE EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN Y DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

### HOJA DE INFORMACIÓN AL/LA PARTICIPANTE EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

#### TÍTULO:

Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

**INVESTIGADOR:** M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida. Enfermera. Complejo Hospitalario de A Coruña

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un **estudio de investigación** en el que se le invita a participar. Este estudio se está realizando en el Hospitalario Universitario de A Coruña y fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de Galicia.

Si decide participar en el mismo, debe recibir información personalizada del investigador, **leer antes este documento** y hacer todas las preguntas que sean necesarias para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea, puede llevar el documento, consultarlo con otras personas, y tomarse el tiempo necesario para decidir si participar o no.

La participación en este estudio es completamente **voluntaria**. Vd. puede decidir no participar, o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones. Le aseguramos que esta decisión no afectará a la relación con su médico ni a la asistencia sanitaria a la que Vd. tiene derecho.

### **¿Cuál es el propósito del estudio?**

El propósito de este estudio es identificar los errores y los riesgos que puede tener un paciente en una cirugía. Identificarlos permitirá actuar en la mejora de la calidad de la atención en los quirófanos y en el postoperatorio del paciente y se podrán generar estrategias de prevención. También se pretende conocer la percepción de seguridad de los pacientes y su grado de satisfacción con el procedimiento.

Los participantes en este estudio serán los pacientes intervenidos quirúrgicamente en el Hospital de A Coruña en el periodo de estudio.

### **¿Por qué me ofrecen participar a mí?**

La selección de las personas invitadas a participar depende de unos criterios que están descritos en el protocolo de la investigación. Estos criterios sirven para seleccionar a la población en la que se responderá el interrogante de la investigación. Vd. está invitado a participar porque cumple esos criterios. Se espera que participen 427 en este estudio.

### **¿En qué consiste mi participación?**

Su participación consistirá solamente en permitirnos revisar su Historia Clínica y del control de posibles eventos adversos que pudiesen surgir con el procedimiento habitual registrando los datos de interés para el estudio. Los datos se recogerán el día de la intervención y los días sucesivos hasta los 30 días de la cirugía.

Si usted recibe el alta hospitalaria antes de los 30 días, le visitaremos semanalmente al domicilio hasta completar los 30 días de estudio para preguntarle datos sobre la evolución de tu estado de salud con respecto a la intervención que se ha realizado.

Por tratarse de un estudio observacional, la práctica clínica de la intervención será la habitual según el procedimiento quirúrgico que se le realice.

Si usted desea participar en el estudio solo debe firmar este impreso.

Su participación tendrá una duración total estimada de 30 días.

El promotor o el investigador pueden decidir finalizar el estudio antes de lo previsto o interrumpir su participación por aparición de nueva información relevante, por motivos de seguridad, o por incumplimiento de los procedimientos de estudio.

**¿Qué riesgos o inconvenientes tiene?**

No existen riesgos físicos ni de otro tipo, ni molestias o inconvenientes a mayores para los sujetos de investigación que participan en el estudio, sino los derivados de la propia intervención a la que se expone.

**¿Obtendré algún beneficio por participar?**

No se espera que Vd. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende descubrir aspectos desconocidos o poco claros sobre los eventos adversos de la cirugía. En el futuro, es posible que estos descubrimientos sean de utilidad para conocer mejor las enfermedades y quizás puedan beneficiar a personas como Vd., pero no se prevén aplicaciones inmediatas de ellos.

**¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?**

Si Vd. lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

También podrá recibir los resultados de las pruebas que se le practiquen si así lo solicita. Estos resultados pueden no tener aplicación clínica ni una interpretación clara, por lo que, si quiere disponer de ellos, deberían ser comentados con el médico del estudio.

**¿Se publicarán los resultados de este estudio?**

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, pero no se transmitirá ningún dato que pueda llevar a la identificación de los pacientes.

**¿Cómo se protegerá la confidencialidad de mis datos?**

El tratamiento, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. En todo momento, Vd. podrá acceder a sus datos, corregirlos o cancelarlos.

Sólo el equipo investigador, los representantes del promotor y las autoridades sanitarias, que tienen deber de guardar la confidencialidad, tendrán acceso a todos los datos recogidos por el estudio. Se podrá transmitir a terceros la información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información sea transmitida a otros países, se realizará con un nivel de protección de los datos equivalente, como mínimo, al exigido por la normativa de nuestro país.

Estos estudios deberán ser aprobados por un Comité de Ética de la Investigación oficialmente acreditado para su realización.

**¿Existen intereses económicos en este estudio?**

El investigador no recibirá retribución específica por la dedicación al estudio.

Vd. no será retribuido por participar. Aún así, el promotor le reintegrará los gastos de desplazamiento o comidas cuando se produzcan como consecuencia de la participación en el estudio.

**¿Quién me puede dar más información?**

Puede contactar con M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida en el teléfono xxx xxx xxx para más información.

**Muchas gracias por su colaboración.**



**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

TÍTULO: Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

Yo, [nombre y apellidos]

He leído la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, he podido hablar con M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida y hacerle todas las preguntas sobre el estudio necesarias para comprender sus condiciones y considero que he recibido suficiente información sobre el estudio.

- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Respeto a la conservación y utilización futura de los datos y/o muestras detallada en la hoja de información al participante, [cuando sea de aplicación]

- NO accedo a que mis datos y/o muestras sean conservados una vez terminado el presente estudio
- Accedo a que mis datos y/o muestras se conserven una vez terminado el estudio, siempre y cuando sea imposible, incluso para los investigadores, identificarlos por ningún medio
- Accedo a que los datos y/o muestras se conserven para usos posteriores en líneas de investigación relacionadas con la presente, y en las condiciones mencionadas.

En cuanto a los resultados de las pruebas realizadas,

- DESEO conocer los resultados de mis pruebas
- NO DESEO conocer los resultados de mis pruebas

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

El/la participante,

[Firma del/a participante]

El/la investigador/a,

[Firma del investigador/a]

**Fdo.:** [nombre y apellidos del/a participante]  
del/de la investigador/a]

**Fecha:** [fecha de la firma del/a participante]  
del/de la investigador/a]

**Fdo.:** [nombre y apellidos

**Fecha:** [fecha de la firma

## ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO POR REPRESENTACIÓN

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL REPRESENTANTE LEGAL

#### DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**TÍTULO:** Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

**Promotor/Investigador Principal:** M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida

Yo, \_\_\_\_\_ [*nombre*] y \_\_\_\_\_ [*apellidos*], con DNI \_\_\_\_\_ y en calidad de \_\_\_\_\_ [relación con el participante] de \_\_\_\_\_ [nombre y apellidos del participante].

- He leído la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, he podido hablar con M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida y hacerle todas las preguntas sobre el estudio necesarias para comprender sus condiciones y considero que he recibido suficiente información sobre el estudio.
- Comprendo que la participación del paciente es voluntaria, y que puede retirarse del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en sus cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen sus datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para que \_\_\_\_\_ [nombre y apellidos] participe en el estudio.

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

El/la representante del/a participante, El/la investigador/a,

[Firma del/a representante del/a participante]  
investigador/a]

[Firma del

**Fdo.:** [nombre y apellidos del/a representante]  
apellidos del/de la investigador/a]

**Fdo.:** [nombre y

**Fecha:** [fecha de la firma del/a representante]  
firma del/de la investigador/a]

**Fecha:** [fecha de la

**NOTA:** Una vez que el paciente haya recuperado su adecuado estado físico o psicológico y pueda entender la explicación del estudio, DEBERÁ reconfirmar el consentimiento ofrecido por su representante para continuar o no en el estudio:

Reconfirmo    SI        NO

---

(Fecha, Firma, nombre y apellidos del paciente)

## 2. CI Oral ante Testigos

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO ORAL ANTE TESTIGOS PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**TÍTULO:** Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

**Promotor/Investigador Principal:** M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida

Yo, [nombre y apellidos del representante del participante] \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ y en calidad de [parentesco con el participante] \_\_\_\_\_ certifico que a [nombre y apellidos del participante] \_\_\_\_\_

- Se le ha leído la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se le entregó, ha podido hablar con [nombre del investigador] \_\_\_\_\_ y hacerle todas las preguntas sobre el estudio necesarias para comprender sus condiciones y considero que ha recibido suficiente información sobre el estudio.
- Comprende que su participación es voluntaria, y que puede retirarse del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en sus cuidados médicos.
- Accede a que se utilicen sus datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presta libremente su conformidad para participar en el estudio.

El/la testigo del participante,

El/la investigador/a,

[Firma del/a testigo del participante]

[Firma del investigador/a]

**Fdo.:** [nombre y apellidos del/a testigo del participante]

**Fdo.:** [nombre y apellidos del/de la investigador/a]

**Fecha:** [fecha de la firma del/a testigo del participante]

**Fecha:** [fecha de la firma del/de la investigador]

## ANEXO 6. CUESTIONARIO DE PERCEPCION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE y DE PROFESIONALES

# Herramienta para la recogida de información sobre la percepción de seguridad de los pacientes

Se está realizando un estudio nacional para comprobar el nivel de seguridad en los cuidados que tienen los pacientes en los centros hospitalarios y cómo estos son percibidos.

Le solicitamos su colaboración rellenando este cuestionario, marcando con una **X** la opción que le parezca más correcta. La participación es voluntaria y los datos que nos proporcione serán tratados de manera anónima y respetando en todo momento la confidencialidad.



SECCION 1: INFORMACION/COMUNICACION

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3	4 Indiferente	5 Muy de acuerdo
1. En el momento del ingreso he recibido la información que necesitaba sobre las normas del centro, horarios, timbres, etc.					
2. El trato, la amabilidad y las ganas de agradar con la que he sido atendido por los profesionales (enfermeras/os y auxiliares) ha hecho que me sienta cómodo/a y seguro/a.					
3. He participado en las decisiones sobre los tratamientos para mi enfermedad.					
4. He sido correctamente informado sobre los medicamentos que estoy tomando. Ejemplos, para que sirven, los horarios en los que se deben tomar, los efectos que tienen, etc.					
5. Cuando he firmado algún consentimiento o autorización para una intervención o prueba, me explicaron y aclararon todas mis dudas.					
6. Me han informado, a mí y/o a mi familia sobre como continuar los cuidados en el domicilio, tras el alta.					

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña



SECCION 2: ENTORNO

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3	4 Indiferente	5 Muy de acuerdo
7. La accesibilidad física de los lugares por los que transito en el hospital es segura. Ejemplos: barreras arquitectónicas, etc.					
8. El entorno y los lugares por los que transito en el hospital los considera seguros. Ejemplos, huecos de escaleras, piso deslizante, etc.					
9. Si ha utilizado transporte sanitario para su traslado, como por ejemplo la ambulancia, los considera seguros.					

SECCION 3: SEGURIDAD

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3	4 Indiferente	5 Muy de acuerdo
10. Me siento seguro/a con la atención en los cuidados que me prestan los profesionales de enfermería (enfermeras/os y auxiliares).					
11. He sufrido alguna caída o golpe fuerte durante mi estancia en el hospital (Ejemplos: Me he caído de la cama, me he caído de la silla, he resbalado en el baño, etc.)					
12. Si por motivo de mi enfermedad he estado inmovilizado en la cama por medio de sujeciones, he sufrido heridas, hematomas o lesiones de diferente consideración					



DATOS COMPLEMENTARIOS

19. Edad	<input type="text"/>
----------	----------------------

	1	2	3
20. Nivel cultural		Sin estudios	Estudios básicos Universitarios

	1	2
21. Sexo	Mujer	Hombre

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

# Herramienta para la recogida de información sobre la percepción de seguridad de pacientes de los profesionales

Se está realizando un estudio nacional para comprobar el nivel de seguridad en los cuidados que tienen los pacientes en los centros hospitalarios. para ello necesitamos conocer algunos aspectos que sólo los profesionales del cuidado pueden indicarnos.

le solicitamos su colaboración rellenando este cuestionario, marcando con una X la opción que le parezca más correcta. la participación es voluntaria y los datos que nos proporcione serán tratados de manera anónima y respetando en todo momento la confidencialidad.

SECCION 1: FORMACIÓN

	1	2	3	4	5
		Nunca	Casi nunca	siempre	Siempre
1. El centro garantiza y fomenta su acceso a programas de formación continuada relacionados con la seguridad del paciente.					
	1	2	3	4	5
	Muy en	En	Indiferente	De	Muy de
		desacuerdo	desacuerdo	De	acuerdo
2. El centro dispone de un plan de formación y acogida para profesionales de nueva incorporación que incluye información sobre los riesgos más frecuentes para los pacientes.					
3. Estoy satisfecho con la formación que recibo sobre seguridad de pacientes.					

SECCION 2: PARTICIPACIÓN

	1	2	3	4	5
	Muy en desacuerdo	En desacuerdo		Indiferente de acuerdo	Muy de acuerdo
4. Los profesionales disponen de estructuras y mecanismos de participación en los objetivos de seguridad de pacientes.					
5. Los profesionales disponen de canales de comunicación para poder hacer sugerencias sobre temas de seguridad de pacientes.					
	1	2	3	4	5
		Nunca Casi		nunca Casi siempre	Siempre
6. En mi unidad se pactan anualmente objetivos específicos relacionados con la seguridad de los cuidados a los pacientes. Ejemplos. Disminución de infecciones, caídas, lebitis, lesiones por presión, etc.					
7.- En caso de disponer de objetivos de seguridad para los cuidados de los pacientes, recibo información sobre el grado de consecución de los mismos.					
8. Me siento reconocido/a por mi participación activa en la consecución de los objetivos de seguridad de pacientes.					
9. Percibo autonomía y delegación de responsabilidad en temas relacionados con la seguridad de los pacientes.					

SECCION 3: ENTORNO

	1	2	3	4	5
			Muy Alta/oAlta/oEquilibrada/oBaja/o		Muy baja/o
10. La carga de trabajo que hay habitualmente en mi unidad/servicio en relación con el personal disponible es...					
11. Considero que el nivel de rotación de los profesionales en mi unidad/servicio es....					
12. Considero que el nivel de absentismo laboral de mi servicio es...					
	1 SI	2 NO			
13.- He sufrido algún accidente laboral (pinchazos, agresiones, caídas o cualquier otro					
	1 Muy en	2 En	3 desacuerdo	4 IndiferenteDe	5 Muy de
14.- El mobiliario (camas, barandillas, etc.) y el material de contención de mi unidad/servicio tiene sistemas de seguridad para prevenir lesiones en los pacientes.					



SECCION 4: EL CENTRO Y LA SEGURIDAD

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3	4 Indiferente De	5 Muy de acuerdo
I. Cuando se ha cometido un error, el supervisor/a y el propio personal lleva a cabo las medidas correctoras pertinentes.					
J. Me siento apoyada/o por mi supervisor/a en temas relacionados con la seguridad de pacientes.					
K. El centro fomenta la investigación sobre la seguridad de los cuidados de los pacientes.					
18. En el centro hay sistemas de notificación de incidentes y eventos adversos.					
1 Los sistemas de notificación de incidentes y eventos adversos son adecuados (accesibles, no punitivos y anónimos).					

2 Califique de 0 a 10 el grado de seguridad par												
Seguridad mínima	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Seguridad máxima

21. Desea realizar algún comentario relacionado con hospitales

---



---



---

SECCION 5: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

22. Edad	<input type="text"/>
----------	----------------------

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1 Situación laboral	Fijo	Interino	contrato

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
24. Categoría	profesional Enfermera/a	Auxiliar de Enfermería	Otra categoría

	<b>1</b>	<b>2</b>
25. Sexo	Mujer	Hombre

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

## ANEXO 7. CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE SALUD

Se utilizará el Cuestionario SERVQUAL que es un instrumento para medir la calidad en los servicios diseñado por Zeithaml, Parasuraman y Berry y adaptado para medir servicios de salud. De los resultados se obtiene un índice de calidad del servicio.

Tabla 1. Encuesta SERVQUAL versión adaptada a la consulta externa.

	EXPECTATIVAS	PERCEPCIONES
1	Que el personal de informes le oriente y explique de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en consulta externa	El personal de informes le orientó y explicó de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en consulta externa
2	Que la consulta con el médico se realice en el horario programado	La consulta con el médico se realizó en el horario programado
3	Que su atención se realice respetando la programación y el orden de llegada del paciente	Su atención se realizó respetando la programación y el orden de llegada
4	Que su historia clínica se encuentre disponible para su atención en el consultorio	Su historia clínica se encontró disponible en el consultorio para su atención.
5	Que la citas se encuentren disponibles y se obtengan con facilidad	Las citas se encontraron disponibles y se obtuvieron con facilidad
6	Que la atención en caja o el módulo del Seguro Integral de Salud (SIS) sea rápida	La atención en caja o el módulo del Seguro Integral de Salud (SIS) fue rápida
7	Que la atención para tomarse análisis de laboratorio sea rápida	La atención para tomarse análisis de laboratorio fue rápida
8	Que la atención para tomarse exámenes radiográficos sea rápida	La atención para tomarse exámenes radiográficos fue rápida
9	Que la atención en farmacia de consulta externa sea rápida	La atención en farmacia fue rápida
10	Que durante su atención en el consultorio se respete su privacidad	Durante su atención en el consultorio se respetó su privacidad
11	Que el médico le realice un examen físico completo y minucioso por el problema de salud que motiva su atención	El médico le realizó un examen físico completo y minucioso por el problema de salud que motivó su atención
12	Que el médico le brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud	El médico le brindó el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre su problema de salud
13	Que el médico que atenderá su problema de salud le inspire confianza	El médico que le atendió le inspiró confianza
14	Que el personal de consulta externa le escuche atentamente y trate con amabilidad, respeto y paciencia	El personal de consulta externa lo escuchó atentamente y trató con amabilidad, respeto y paciencia
15	Que el médico que le atenderá muestre interés en solucionar su problema de salud	El médico que le atendió mostró interés para solucionar su problema de salud
16	Que el médico le explique a Ud. o a sus familiares en palabras fáciles de entender el problema de salud o resultado de la atención	El médico le explicó a Ud. o a sus familiares en palabras fáciles de entender el problema de salud o resultado de la atención
17	Que el médico le explique a Ud. o a sus familiares en palabras fáciles de entender el tratamiento que recibirá : tipo de medicamentos, dosis y efectos adversos	El médico le explicó a Ud. o a sus familiares en palabras fáciles de entender el tratamiento que recibió : tipo de medicamentos, dosis y efectos adversos
18	Que el médico le explique a Ud. o a sus familiares con palabras fáciles de entender los procedimientos o análisis que le realizarán	El médico le explicó a Ud. o a sus familiares con palabras fáciles de entender los procedimientos o análisis que le realizaron
19	Que la señalización de la consulta Externa (carteles, letreros y flechas) sean adecuados para orientar a los pacientes y acompañantes	La señalización de la consulta externa (carteles, letreros y flechas) le parecen adecuados para orientar a los pacientes y acompañantes
20	Que la consulta externa cuente con personal para informar y orientar a los pacientes y acompañantes	La consulta externa contó con personal para informar y orientar a pacientes y acompañantes
21	Que los consultorios cuenten con los equipos y materiales necesarios para su atención	Los consultorios contaron con los equipos y materiales necesarios para su atención
22	Que el consultorio y la sala de espera sean limpios, cómodos y acogedores	El consultorio y la sala de espera estuvieron limpios, cómodos y acogedores

**ANEXO 8 .CHECK LIST QUIRÚRGICO  
DE LA OMS**

## Antes de la inducción de la anestesia

(Con el enfermero y el anestesista, como mínimo)

¿Ha confirmado el paciente su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento?

- Sí

¿Se ha marcado el sitio quirúrgico?

- Sí  
 No procede

¿Se ha completado la comprobación de los aparatos de anestesia y la medicación anestésica?

- Sí

¿Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente y funciona?

- Sí

¿Tiene el paciente...

... Alergias conocidas?

- No  
 Sí

... Vía aérea difícil / riesgo de aspiración?

- No  
 Sí, y hay materiales y equipos / ayuda disponible

... Riesgo de hemorragia > 500 ml (7 ml/kg en niños)?

- No  
 Sí, y se ha previsto la disponibilidad de líquidos y dos vías IV o centrales

## Antes de la incisión cutánea

(Con el enfermero, el anestesista y el cirujano)

Confirmar que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función

Confirmar la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento

¿Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?

- Sí  
 No procede

Previsión de eventos críticos

**Cirujano:**

- ¿Cuáles serán los pasos críticos o no sistematizados?  
 ¿Cuánto durará la operación?  
 ¿Cuál es la pérdida de sangre prevista?

**Anestesista:**

- ¿Presenta el paciente algún problema específico?

**Equipo de enfermería:**

- ¿Se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores)?  
 ¿Hay dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos?

¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales?

- Sí  
 No procede

## Antes de que el paciente salga del quirófano

(Con el enfermero, el anestesista y el cirujano)

**El enfermero confirma verbalmente:**

- El nombre del procedimiento  
 El recuento de instrumentos, gasas y agujas  
 El etiquetado de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, incluido el nombre del paciente)  
 Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos

**Cirujano, anestesista y enfermero:**

- ¿Cuáles son los aspectos críticos de la recuperación y el tratamiento del paciente?

## ANEXO 9. INDICE DE COMORBILIDAD DE CHARLSON

**Infarto de miocardio:** debe existir evidencia en la historia clínica de que el paciente fue hospitalizado por ello, o bien evidencias de que existieron cambios en enzimas y/o en ECG .....1

**Insuficiencia cardiaca:** debe existir historia de disnea de esfuerzos y/o signos de insuficiencia cardiaca en la exploración física que respondieron favorablemente al tratamiento con digital, diuréticos o vasodilatadores.

Los pacientes que estén tomando estos tratamientos, pero no podamos constatar que hubo mejoría clínica de los síntomas y/o signos, no se incluirán como tales..... 1

**Enfermedad arterial periférica:** incluye claudicación intermitente, intervenidos de by-pass arterial periférico, isquemia arterial aguda y aquellos con aneurisma de la aorta (torácica o abdominal) de > 6 cm de diámetro..... 1

**Enfermedad cerebrovascular:** pacientes con AVC con mínimas secuelas o AVC transitorio..... 1

**Demencia:** pacientes con evidencia en la historia clínica de deterioro cognitivo crónico..... 1

**Enfermedad respiratoria crónica:** debe existir evidencia en la historia clínica, en la exploración física y en exploración complementaria de cualquier enfermedad respiratoria crónica, incluyendo EPOC y asma.....1

**Enfermedad del tejido conectivo:** incluye lupus, polimiositis, enf. mixta, polimialgia reumática, arteritis cel. gigantes y artritis reumatoide..... 1

**Úlcera gastroduodenal:** incluye a aquellos que han recibido tratamiento por un ulcus y aquellos que tuvieron sangrado por úlceras..... 1

**Hepatopatía crónica leve:** sin evidencia de hipertensión portal, incluye pacientes con hepatitis crónica.....1

**Diabetes:** incluye los tratados con insulina o hipoglicemiantes, pero sin complicaciones tardías, no se incluirán los tratados únicamente con

dieta..... 1

<b>Hemiplejia:</b> evidencia de hemiplejia o paraplejia como consecuencia de un AVC u otra condición.....	2
<b>Insuficiencia renal crónica moderada/severa:</b> incluye pacientes en diálisis, o bien con creatininas > 3 mg/dl objetivadas de forma repetida y mantenida.....	2
<b>Diabetes con lesión en órganos diana:</b> evidencia de retinopatía, neuropatía o nefropatía, se incluyen también antecedentes de cetoacidosis o descompensación hiperosmolar.....	2
<b>Tumor o neoplasia sólida:</b> incluye pacientes con cáncer, pero sin metástasis documentadas.....	2
<b>Leucemia:</b> incluye leucemia mieloide crónica, leucemia linfática crónica, policitemia vera, otras leucemias crónicas y todas las leucemias agudas.....	2
<b>Linfoma:</b> incluye todos los linfomas, Waldstrom y mieloma.....	2
<b>Hepatopatía crónica moderada/severa:</b> con evidencia de hipertensión portal (ascitis, varices esofágicas o encefalopatía).....	3
<b>Tumor o neoplasia sólida con metástasis</b> .....	6
<b>Sida definido:</b> no incluye portadores asintomáticos.....	6

Índice de comorbilidad (suma puntuación total ) =

**Comentarios:** En general, se considera ausencia de comorbilidad: 0-1 puntos, comorbilidad baja: 2 puntos y alta > 3 puntos. Predicción de mortalidad en seguimientos cortos (< 3 años); índice de 0: (12% mortalidad/año); índice 1-2: (26%); índice 3-4: (52%); índice > 5: (85%). En seguimientos prolongados (> 5 años), la predicción de mortalidad deberá corregirse con el factor edad, tal como se explica en el artículo original (Charlson M, J Chron Dis 1987; 40: 373-83). Esta corrección se efectúa añadiendo un punto al índice por cada década existente a partir de los 50 años (p. ej., 50 años = 1 punto, 60 años = 2, 70 años = 3, 80 años = 4, 90 años = 5, etc.). Así, un paciente de 60 años (2 puntos) con una comorbilidad de 1, tendrá un índice de comorbilidad corregido de 3 puntos, o bien, un paciente de 80 años (4 puntos) con una comorbilidad de 2, tendrá un índice de comorbilidad corregido de 6 puntos. Tiene la limitación de que la mortalidad del sida en la actualidad no es la misma que cuando se publicó el índice.



## ANEXO 10. GUÍA DE CRIBADO DEL PROYECTO IDEA

**PROYECTO IDEA**

Identificación de Efectos Adversos

**GUÍA DE CRIBADO DE EFECTOS ADVERSOS**

Revisor: \_\_\_\_\_

Caso Nº: \_\_\_\_\_

Nº Historia Clínica (NHC): \_\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_

Servicio: \_\_\_\_\_

Tipo de ingreso: \_\_\_\_\_ Urgente  
\_\_\_\_\_ Programado

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Fecha de revisión: \_\_\_\_\_

Fecha de alta: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_

Diagnostico Principal: \_\_\_\_\_

Grupo de Diagnostico "GRD": \_\_\_\_\_

Enfermedad -CIE: \_\_\_\_\_

Intervención -CIE: \_\_\_\_\_

Fecha de Intervención: \_\_\_\_\_

**FACTORES DE RIESGO (F. R.)**

Indicar si el paciente presenta alguno de los siguientes factores de riesgo. Marcar con una X en la casilla correspondiente.

	<b>F. R. INTRÍNSECO</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>		<b>F. R. EXTRÍNSECO</b>	<b>SI</b>	<b>No</b>
1	Coma			1	Sonda urinaria abierta		
2	Insuficiencia renal			2	Sonda urinaria cerrada		
3	Diabetes			3	Catéter venoso periférico		
4	Neoplasia			4	Catéter arterial		
5	Inmunodeficiencia / SIDA			5	Catéter central de inserción periférica		
6	Enfermedad pulmonar crónica						
7	Neutropenia			6	Catéter venoso central		
8	Cirrosis hepática			7	Catéter umbilical (vena)		
9	Drogadicción			8	Catéter umbilical (arteria)		
10	Obesidad			9	Nutrición parenteral		
11	Hipoalbuminemia / desnutrición			10	Nutrición enteral		
12	Úlcera por presión			11	Sonda nasogástrica		
13	Malformaciones			12	Traqueostomía		
14	Insuficiencia Cardíaca			13	Ventilación mecánica		
15	Enfermedad Coronaria			14	Terapia inmunosupresora		
16	Hipertensión			15	Bomba de infusión		
17	Hipercolesterolemia			16	Hemodiálisis		
18	Prematuridad			17	Diálisis peritoneal		
19	Alcoholismo						

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

# PROYECTO IDEA

Identificación de Efectos Adversos

## FORMULARIO RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Marque con una X en la casilla correspondiente, al lado de la respuesta adecuada.

- Hospitalización previa durante el último año en paciente menor de 65 años, u hospitalización previa en los últimos 6 meses en paciente igual o mayor de 65 años.		
- Tratamiento antineoplásico en los seis meses previos a la hospitalización.		
- Traumatismo, accidente o caída durante la hospitalización.		
- Reacción Medicamentosa Adversa (RAM) durante la hospitalización.		
- Fiebre mayor de 38,3º C el día antes del alta hospitalaria.		
- Traslado de una unidad de hospitalización general a otra de cuidados especiales.		
- Traslado a otro hospital de agudos.		
- Segunda intervención quirúrgica durante este ingreso.		
- Tras la realización de un procedimiento invasivo, se produjo una lesión en un órgano o sistema que precisara la indicación del tratamiento u operación quirúrgica.		
- Déficit neurológico ocurrido en algún tipo de asistencia.		
- IAM (infarto agudo de miocardio), ACVA (accidente cerebro-vascular agudo) o TEP (tromboembolismo pulmonar) durante o después de un procedimiento invasivo.		
- Parada cardiorrespiratoria o puntuación APGAR baja.		
- Daño o complicación relacionada con aborto, amniocentesis, parto o preparto.		
- Fallecimiento		
- Intervención quirúrgica abierta no prevista, o ingreso (para intervención) después de una intervención ambulatoria programada, sea laparoscópica o abierta.		
<b>16.</b> Algún daño o complicación relacionada con cirugía ambulatoria o con un procedimiento invasivo que resultaran en ingreso o valoración en el servicio de urgencias.		
<b>a)</b> Algún otro Efecto Adverso (EA).		
<b>b)</b> Cartas o notas en la historia clínica (incluida la reclamación patrimonial), en relación con la asistencia que pudieran sugerir litigio.		
<b>19.</b> Cualquier tipo de infección asociada a los cuidados.		

SI ALGUNA RESPUESTA HA SIDO POSITIVA, COMPLETAR EL CUESTIONARIO MODULAR (MRF2) PARA LA REVISIÓN RETROSPECTIVA DE CASOS

**ANEXO 11. FORMULARIO MODULAR DE REVISIÓN (MRF-2)****CONFIDENCIAL**

**CUESTIONARIO MODULAR (MRF2)**  
**para Identificación de Sucesos Adversos**  
**por Revisión de Historias Clínicas.**

**Instrucciones:**

1. **Complete íntegramente el módulo A**  
Información del paciente y antecedentes (Páginas de la 1 a la 4)
  2. **Complete íntegramente el módulo B sólo si es preciso**  
La lesión y sus efectos (Página 5)
  3. **Complete los apartados relevantes del módulo C (identificados en A7)**  
Periodo de hospitalización durante el cual ocurrió el EA (Páginas de la 6 a la 11)
  4. **Complete los apartados relevantes del módulo D (identificados en modulo C)**  
Principales problemas en el proceso de asistencia (Páginas de la 12 a la 20)
  5. **Complete íntegramente el módulo E sólo si es preciso**  
Factores causales y posibilidad de prevención (Página 21)
- “EA” significa efecto adverso
  - Por favor señale o escriba las respuestas o notas de forma legible
  - Una vez completado el formulario, devuélvalo al jefe del equipo
  - Hay disponible un manual con definiciones
  - El sistema permite la información de varios incidentes y EAs por paciente.

**Módulo A: INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y ANTECEDENTES DE EA**

**A1 INFORMACIÓN DEL REVISOR**

Fecha de revisión

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
d m m a a

d

ID del revisor: \_\_\_\_\_ Caso número: \_\_\_\_\_

**A2 INFORMACIÓN**

Edad \_\_\_\_\_  
d

Sexo: M/F  Embarazo: Sí/No

Fecha de Admisión: \_\_\_\_\_

Fecha de Alta: \_\_\_\_\_  
d d m m a a a a

**A3 NATURALEZA DE LA ENFERMEDAD**

Diagnóstico Principal \_\_\_\_\_

Pronóstico de la enfermedad principal: Conteste **Sí** o **No** a la pregunta 3A, 3B o 3C que proceda.

<p><b>3A</b> Recuperación completa al estado de salud basal del paciente</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es afirmativa, la recuperación completa es:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Muy Probable  <input type="checkbox"/> 2 Probable  <input type="checkbox"/> 3 Poco Probable  <input type="checkbox"/> 4 Improbable</p>	<p><b>3B</b> Recuperación con invalidez residual</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es afirmativa, entonces la recuperación es:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 No-progresiva  <input type="checkbox"/> 2 Lentamente  <input type="checkbox"/> 3 Rápidamente</p>	<p><b>3C</b> Enfermedad terminal</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es afirmativa, el pronóstico es:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Probablemente muera en este ingreso  <input type="checkbox"/> 2 Probablemente muera en tres meses  <input type="checkbox"/> 3 Espera sobrevivir &gt;3 meses</p>
---	---	---

Riesgo ASA:  1 Sano  2 Enf. Leve  3 Lim. Funcional  4 Amenaza de muerte  5 Moribundo

**A4 COMORBILIDADES**

Por favor señale aquellas comorbilidades que presenta este paciente  o  sin comorbilidades no se conocen

**Cardio-vascular**

- Enfermedad coronaria
- Enfermedad vascular periférica (varices)
- Insuficiencia Cardíaca o arritmia
- Hipertensión

**Respiratorio**

- Asma
- EPOC (Enf. pulmonar obstructiva crónica)
- Otros problemas serios pulmonares (p.e. cicatrices *Tuberculosas severas, neumonectomía*) (especifique) \_\_\_\_\_

**Gastro-intestinal**

- Dispepsia crónica o recurrente
- Enfermedad inflamatoria intestinal (Crohn y CU)
- Alteración hepática crónica

**Endocrino**

- Diabetes
- Alteraciones endocrinas (pe *tiroides, suprarrenal*) (especifique) \_\_\_\_\_

**Neurológico**

- Epilepsia
- ACV (accidente cerebrovascular)
- Parkinson
- Demencia
- Otras alteraciones serias (p.e EM, ENM –enfermedad neurona motora-) (especifique) \_\_\_\_\_

**Renal**

- Enfermedad renal crónica

**Desórdenes óseos/articulares**

- Osteoporosis
- Artritis reumatoide severa
- Osteoartritis severa

**Invalidez**

- Usuario de silla de ruedas
- Ciego
- Sordo
- Dificultad para el aprendizaje
- Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**Psiquiatría**

- Esquizofrenia
- Desorden afectivo
- Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**Psicosocial**

- Alcoholismo
- Abuso de drogas
- Fumador
- Sin techo
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**Infección**

- SIDA
- Infección crónica (p.e. Hepatitis C, SAMR) (especifique) \_\_\_\_\_

**Trauma**

- Múltiples traumas (accidentes de tráfico)

**Estado nutricional**

- Obeso

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

**Hematológico**

- Anemia
- Leucemia
- Linfoma
- Otros (especifique) \_\_\_\_\_ **Alergias**

**Presencia de cáncer**

- Especifique \_\_\_\_\_

- Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**Otras comorbilidades**

- Especifique \_\_\_\_\_  
(medicamentos, látex,...)
- Especifique \_\_\_\_\_

ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE EFECTOS ADVERSOS EN LA ASISTENCIA HOSPITALARIA – ESTUDIO IBEAS  
Basado en “Cuestionario modular para la revisión de Efectos Adversos”  
Clinical Safety Research Unit, Imperial College, London

**A5 ESPECIALIDAD/SERVICIO DONDE ESTÁ INGRESADO EL PACIENTE**

<b>C I R U G Í A</b>	<input type="checkbox"/>	1 Anestesiología-Reanimación	<input type="checkbox"/>	7 Cirugía Ortopédica y traumatología	<input type="checkbox"/>	12 Cirugía Urológica
	<input type="checkbox"/>	2 Cirugía Cardíaca	<input type="checkbox"/>	8 Cirugía Pediátrica	<input type="checkbox"/>	13 Otorrinología
	<input type="checkbox"/>	3 Cirugía General y digestiva	<input type="checkbox"/>	9 Cirugía Plástica	<input type="checkbox"/>	14 Oftalmología
	<input type="checkbox"/>	4 Ginecología	<input type="checkbox"/>	10 Cirugía Torácica	<input type="checkbox"/>	15 Dermatología
	<input type="checkbox"/>	5 Obstetricia	<input type="checkbox"/>	11 Cirugía Vasculat	<input type="checkbox"/>	16 Otros (especifique)
	<input type="checkbox"/>	6 Neurocirugía				
<b>M E D I C I N A</b>	<input type="checkbox"/>	16 Cardiología	<input type="checkbox"/>	24 Unidad de Enfermedades infecciosas	<input type="checkbox"/>	31 Pneumología
	<input type="checkbox"/>	17 Hemodinámica	<input type="checkbox"/>	25 Oncología Médica	<input type="checkbox"/>	32 Radioterapia
	<input type="checkbox"/>	18 Endocrinología	<input type="checkbox"/>	26 Neonatología	<input type="checkbox"/>	33 Rehabilitación
	<input type="checkbox"/>	19 Gastroenterología	<input type="checkbox"/>	27 Nefrología	<input type="checkbox"/>	34 Reumatología
	<input type="checkbox"/>	20 Geriátría (cuidados del anciano)	<input type="checkbox"/>	28 Neurología	<input type="checkbox"/>	35 Neurofisiología
	<input type="checkbox"/>	21 Hematología	<input type="checkbox"/>	29 Pediatría	<input type="checkbox"/>	36 Otros (especifique)
	<input type="checkbox"/>	22 Inmunología y Alergia	<input type="checkbox"/>	30 Psiquiatría		
	<input type="checkbox"/>	23 Medicina Interna				

Índice Charlson:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**A6 IDENTIFICAR LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL SUCESO**Fecha 

--	--	--	--	--	--	--	--

c) DESCRIBA EL SUCESO \_\_\_\_\_

d) EL SUCESO PRODUJO:

- 1 No hubo tal suceso. Se trata de un falso positivo de la Guía de Cribado
- 2 Alguna lesión, invalidez en el momento del alta y / o prolongación de la estancia en el hospital (o readmisión o tratamiento en consultas externas) o fallecimiento
- 3 Suceso sin lesión o prolongación de la estancia (p.e. caída del enfermo sin consecuencias).  
Especifique: \_\_\_\_\_

c) CAUSA DE LA LESIÓN

La lesión fue debida a:

- 1 Asistencia sanitaria
- 2 Solamente por el proceso de la enfermedad
- 3 NS/NC

Después de considerar los detalles clínicos del manejo del paciente, *independientemente de la posibilidad de prevención*, **¿cómo de seguro está de que LA ASISTENCIA SANITARIA ES LA CAUSANTE DE LA LESIÓN?**

- 1 Ausencia de evidencia de que el efecto adverso se deba al manejo del paciente.  
La lesión se debe enteramente a la patología del paciente (No hay EA, entonces parar)
- 2 Mínima probabilidad de que el manejo fuera la causa.
- 3 Ligera probabilidad de que el manejo fuera la causa.
- 4 Moderada probabilidad de que el manejo fuera la causa.
- 5 Es muy probable de que el manejo fuera la causa
- 6 Total evidencia de que el manejo fuera la causa del efecto adverso

*Si no se ha producido lesión u otras complicaciones (pregunta A6, apartado b = 1) no hay EA. Si se ha producido un incidente (pregunta A6 apartado b = 3) pasar directamente al módulo E.*

*Si la lesión se ha debido sólo al proceso de la enfermedad o no hay evidencia de que el manejo fuera la causa de la lesión o complicación (pregunta A6 apartado c) no hay EA.*

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

**A7 RESUMEN EA**

Marque el EA según proceda (sólo marque una)

**Relacionados con los cuidados**

- 1 Úlcera por presión
- 2 Quemaduras, erosiones y contusiones (incluyendo fracturas consecuentes)
- 3 EAP e Insuficiencia respiratoria
- 4 Otras consecuencias de la inmovilización prolongada
- 9 Otros \_\_\_\_\_

**Relacionados con la medicación**

- 10 Náuseas, vómitos o diarrea secundarios a medicación
- 11 Prurito, rash o lesiones dérmicas reactivas a fármacos o apósitos
- 12 Otros efectos secundarios de fármacos
- 13 Mal control de la glucemia
- 14 Hemorragia por anticoagulación
- 15 Agravamiento de la función renal
- 16 Hemorragia digestiva alta
- 17 Retraso en el tratamiento
- 18 Insuficiencia cardíaca y shock
- 19 IAM, AVC, TEP
- 20 Neutropenia
- 21 Alteraciones neurológicas por fármacos
- 22 Alteración del ritmo cardíaco o actividad eléctrica por fármacos
- 23 Hipotensión por fármacos
- 24 Infección oportunista por tratamiento inmunosupresor
- 25 Desequilibrio de electrolitos
- 26 Cefalea por fármacos
- 27 Tratamiento médico ineficaz
- 28 Reacciones adversas a agentes anestésicos
- 39 Otros \_\_\_\_\_

**Relacionados con Infección nosocomial**

- 40 Infección de herida quirúrgica
- 41 ITU nosocomial
- 42 Otro tipo de infección nosocomial o infección nosocomial sin especificar
- 43 Sepsis y shock séptico
- 44 Neumonía nosocomial
- 45 Bacteriemia asociada a dispositivo
- 49 Otros \_\_\_\_\_

**Relacionados con un procedimiento**

- 50 Hemorragia o hematoma relacionadas con intervención quirúrgica o procedimiento
- 51 Lesión en un órgano durante un procedimiento
- 52 Otras complicaciones tras intervención quirúrgica o procedimiento
- 53 Intervención quirúrgica ineficaz o incompleta
- 54 Desgarro uterino
- 55 Neumotórax
- 56 Suspensión de la IQ
- 57 Retención urinaria
- 58 Eventración o evisceración
- 59 Deshiscencia de suturas
- 60 Hematuria
- 61 Complicaciones locales por radioterapia
- 62 Seroma
- 63 Adherencias y alteraciones funcionales tras intervención quirúrgica
- 64 Complicaciones neonatales por parto
- 65 Flebitis
- 79 Otros \_\_\_\_\_

**Relacionados con el diagnóstico**

- 80 Retraso en el diagnóstico
- 81 Error diagnóstico
- 89 Otros \_\_\_\_\_

**Otros**

- 90 Pendiente de especificar
- 99 Otros \_\_\_\_\_

En este contexto clínico, indique la probabilidad de que ocurriera el Efecto Adverso:

- 1 Muy poco probable
- 2 Poco probable

- 3 Probable
- 4 Bastante probable

(incluye cirugía y anestesia)

(después de la operación; o después de la valoración completa e inicio de la asistencia médica)

**Especifique las circunstancias relacionadas con el principal problema en la asistencia.**

Señale el único ítem que pueda aplicarse al problema principal.

Esto identificará el apartado del módulo C que deberá completar

- C0.** Cuidados antes de la admisión (incluye atención en urgencias, atención primaria, otro hospital u otro servicio) **C1.**
- Cuidados en el momento de la admisión a planta (incluye valoración preoperatoria y valoración en urgencias antes de la valoración completa)
- C2.** Cuidados durante un procedimiento
- C3.** Cuidados postoperatorios o posteriores al procedimiento, Reanimación o C. Intensivos
- C4.** Cuidados en sala
- C5.** Valoración al final de la admisión y cuidados al alta.

**¿Hubo un error en el manejo del EA?**

**Sí**     **No**     **No está claro**

Si es así, descríballo:

---

---

---

**A8 ADECUACIÓN DE LOS INFORMES PARA JUZGAR EL EA**

**¿La Historia clínica proporciona la información suficiente para valorar el EA?**

- \_\_\_\_\_ 1. No, la información es inadecuada
- \_\_\_\_\_ 2. No, la información es poco adecuada
- \_\_\_\_\_ 3. Sí, la información es adecuada
- \_\_\_\_\_ 4. Sí, la información es muy adecuada



## Módulo B: LA LESIÓN Y SUS EFECTOS

### B1 INVALIDEZ CAUSADA POR EL EA

Describe el impacto del EA en el paciente (p.e. aumento del dolor y del sufrimiento durante x días, retraso en la recuperación de la enfermedad primaria; al paciente no se le ha proporcionado una asistencia y apoyo adecuados; contribuyó o causó la muerte del paciente)

#### Valoración del grado de invalidez

##### Deterioro físico

- 0 Ninguna incapacidad (considerándose EA si se prolongó la estancia en el hospital)
- 1 Leve incapacidad social
- 2 Severa incapacidad social y/o leve incapacidad laboral
- 3 Severa incapacidad laboral
- 4 Incapacidad laboral absoluta
- 5 Incapacidad para deambular salvo con ayuda de otros
- 6 Encamado
- 7 Inconsciente
- 8 Fallecimiento (especifique la relación con el EA)
- 8.1 No existe relación entre el EA y el fallecimiento
- 8.2 El EA está relacionado con el fallecimiento
- 8.3 El EA causó el fallecimiento
- 9 No se puede juzgar razonablemente

##### Dolor:

- 0 Sin dolor
- 1 Dolor leve
- 2 Dolor moderado
- 3 Dolor severo

##### Trauma emocional

- 0 Sin trauma emocional
- 1 Mínimo trauma emocional y / o recuperación en 1 mes
- 2 Moderado trauma, recuperación entre 1 a 6 meses
- 2 Moderado trauma, recuperación entre 6 meses a 1 año
- 4 Trauma severo con efecto mayor a 1 año
- 5 No se puede juzgar razonablemente

### B2 REPERCUSIÓN DE LOS EA EN LA HOSPITALIZACIÓN

¿Parte de la hospitalización, o toda, se debió al EA? (incluido el traslado a otro hospital)

- 1 No aumentó la estancia
- 2 Parte de la estancia
- 3 Causó un reingreso (la estancia siguiente por completo o la hospitalización que está siendo estudiada fue provocada por un EA previo)

Estime los días adicionales que el paciente permaneció en el hospital debido al EA: \_\_\_\_ días

De ellos, ¿cuántos días permaneció en la UCI? \_\_\_\_ días

### B3 TRATAMIENTO ADICIONAL COMO RESULTADO DEL EA

¿El paciente precisó pruebas diagnósticas adicionales?  
Si es así, especificar.

|| Sí || No \_\_\_\_

¿El paciente precisó *tratamiento* adicional? (medicación, rehabilitación, cirugía,...)  
Si es así, especificar.

Sí  No

### B4 GRAVEDAD DEL EA

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

**De acuerdo con la información anterior ¿cuál fue la gravedad del EA?**

- 1 Leve. Aquel que ocasiona lesión sin prolongación de la estancia hospitalaria.
- 2 Moderado. Aquel que ocasiona prolongación de la estancia al menos de 1 día de duración.
- 3 Grave. Aquel que ocasiona fallecimiento o incapacidad al alta o que requirió intervención quirúrgica.

ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE EFECTOS ADVERSOS EN LA ASISTENCIA HOSPITALARIA – ESTUDIO IBEAS  
Basado en "Cuestionario modular para la revisión de Efectos Adversos"  
Clinical Safety Research Unit, Imperial College, London

5

**Modulo C: PERIODO DE HOSPITALIZACIÓN DURANTE EL CUAL OCURRIÓ EL EA****C0 EA PREVIO A LA ADMISIÓN**

(Incluyendo la atención en Urgencias, Atención Primaria, otros servicios u otros hospitales)

**El EA ocurrió:**

- 1. En Urgencias
- 2. En Atención Primaria
- 3. En Consultas externas de atención especializada
- 4. En el mismo servicio en una atención previa
- 5. En otro servicio del hospital
- 6. En otro hospital o área

**El responsable de los cuidados iniciales fue:**

- 1. Facultativo especialista
- 2. Residente –MIR-
- 3. Personal de enfermería
- 4. Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**Si el principal problema fue el cuidado del paciente, se debió a:**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- 1 Un fallo en los cuidados médicos
- 2 Un fallo en los cuidados de enfermería
- 3 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuál fue la naturaleza del problema principal en esta fase de la asistencia?**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- 1 Fracaso para establecer el diagnóstico principal ↗ D1
- 2 Valoración General ↗ D2  
(p.e. Fallo al realizar una valoración satisfactoria del estado general del paciente incluyendo pruebas diagnósticas oportunas. No hay evidencia que se haya hecho una valoración por sistemas como del sistema cardio-respiratorio)
- 3 Manejo / monitorización incluyendo cuidados de enfermería o de auxiliar. ↗ D3  
(p.e. No actuar tras conocer los resultados de un test u otros hallazgos; Fallo en la puesta en marcha de una monitorización; Fallo en proporcionar cuidados profilácticos; Fallo en proporcionar cuidados intensivos o de alta dependencia)
- 4 Relacionado con infección nosocomial ↗ D4
- 5 Problemas técnicos relacionados con un procedimiento ↗ D5  
(incluyendo procedimientos inapropiados / innecesarios, p.e. sonda vesical)
- 6 Fallo en dar la medicación correcta / mantener la hidratación / electrolitos / sangre ↗ D6  
(incluyendo fracaso para proporcionar medicación profiláctica p. e. anticoagulantes / antibióticos)
- 7 Reanimación ↗ D7
- 8 Otros (p.e. caídas) Especifique \_\_\_\_\_

**¿Conoce los factores de riesgo extrínseco presentes en el momento del EA?**  Sí  No**Si es así, indique las opciones que crea oportunas**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Sonda urinaria abierta                  | <input type="checkbox"/> 8 Catéter umbilical (en arteria) |
| <input type="checkbox"/> 2 Sonda urinaria cerrada                  | <input type="checkbox"/> 9 Nutrición parenteral           |
| <input type="checkbox"/> 3 Catéter venoso periférico               | <input type="checkbox"/> 10 Nutrición enteral             |
| <input type="checkbox"/> 4 Catéter arterial                        | <input type="checkbox"/> 11 Sonda Nasogástrica            |
| <input type="checkbox"/> 5 Catéter central de inserción periférica | <input type="checkbox"/> 12 Traqueostomía                 |
| <input type="checkbox"/> 6 Catéter venoso central                  | <input type="checkbox"/> 13 Ventilación mecánica          |
| <input type="checkbox"/> 7 Catéter umbilical (en vena)             | <input type="checkbox"/> 14 Terapia inmunosupresora       |

**C1 EA RELACIONADO CON LOS CUIDADOS EN EL MOMENTO DE ADMISIÓN A LA PLANTA**

**(Incluyendo la valoración PREOPERATORIA)**

**El EA ocurrió:**

- 1. En Urgencias, antes de la admisión a planta
- 2. Durante la valoración inicial en planta
- 3. Durante la valoración preoperatoria
- 4. Durante la hospitalización

**El responsable de los cuidados iniciales fue:**

- 1. Médico de Urgencias
- 2. Residente –MIR-
- 3. Facultativo especialista
- 4. Personal de enfermería
- 5. Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**En los pacientes que requerían cirugía, el responsable de la valoración preoperatoria fue:**

- 1. El mismo médico que hizo la valoración inicial en planta
- 2. El facultativo especialista (anestesia o cirugía)
- 3. Residente –MIR- (anestesia o cirugía)

**¿Cuál fue la naturaleza del problema principal en esta fase de la asistencia?**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- 4.1 Fracaso para establecer el diagnóstico principal ⇨ D1
- 4.2 Valoración General ⇨ D2  
(p.e. Fallo al realizar una valoración satisfactoria del estado general del paciente incluyendo pruebas diagnósticas oportunas. No hay evidencia que se haya hecho una valoración por sistemas como del sistema cardio-respiratorio)
- 3 Manejo / monitorización incluyendo cuidados de enfermería o de auxiliar. ⇨ D3  
(p.e. No actuar tras conocer los resultados de un test u otros hallazgos; Fallo en la puesta en marcha de una monitorización; Fallo en proporcionar cuidados profilácticos; Fallo en proporcionar cuidados intensivos o de alta dependencia)
- 4 Relacionado con infección nosocomial ⇨ D4
- 5 Problemas técnicos relacionados con un procedimiento ⇨ D5  
(incluyendo procedimientos inapropiados / innecesarios, p.e. sonda vesical)
- 6 Fallo en dar la medicación correcta / mantener la hidratación / electrolitos / sangre ⇨ D6  
(incluyendo fracaso para proporcionar medicación profiláctica p. e. anticoagulantes / antibióticos)
- 7 Reanimación ⇨ D7
- 8 Otros (p.e. caídas) Especifique \_\_\_\_\_

**C2 PROCEDIMIENTO RELACIONADO CON EL PROBLEMA PRINCIPAL (incluyendo operaciones quirúrgicas, anestesia, manipulación de fracturas, procedimientos invasivos, endoscópicos, radiológicos)**

**¿Cuál de los siguientes procedimientos se relacionó con el EA?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Administración de anestesia<br>(especifique el tipo; p.e. inhalatoria, local, epidural) | <input type="checkbox"/> 8 Toma de vía intravenosa                            |
| <input type="checkbox"/> 2 Intervención quirúrgica   | <input type="checkbox"/> 9 Cateterismo vesical                                |
| <input type="checkbox"/> 3 Manipulación de fractura  | <input type="checkbox"/> 10 Drenaje de fluidos de cavidades corporales        |
| <input type="checkbox"/> 4 Procedimiento endoscópico   | <input type="checkbox"/> 11 Drenaje torácico por neumotorax                   |
| <input type="checkbox"/> 5 Biopsia (incluyendo PAAF)   | <input type="checkbox"/> 12 Punción lumbar                                    |
| <input type="checkbox"/> 6 Cateterismo vascular  | <input type="checkbox"/> 13 Administración de medicamentos no orales          |
| <input type="checkbox"/> 7 Radiología intervencionista   | <input type="checkbox"/> 14 Colocación de sonda naso-gástrica (naso-entérica) |
|  | <input type="checkbox"/> 15 Otros procedimientos (especifique)                |

**¿Cuándo fue realizado el procedimiento o la administración de la anestesia?**

Fecha \_\_\_\_\_ Hora aproximada \_\_\_\_\_

**El procedimiento fue**  1 Urgente  2 Electivo

**¿Quién llevó a cabo el procedimiento o anestesia?**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Especialista             |
| <input type="checkbox"/> 2. Residente                |
| <input type="checkbox"/> 3. Personal de enfermería   |
| <input type="checkbox"/> 4. Otro (especifique) _____ |

**¿Cuál fue la naturaleza del problema principal que causó el EA?**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Diagnóstico   | <input type="checkbox"/> D1 |
| <input type="checkbox"/> 2 Valoración General (incluyendo valoración preoperatoria)  | <input type="checkbox"/> D2 |
| <input type="checkbox"/> 3 Manejo / monitorización incluyendo cuidados de enfermería o de auxiliar.  | <input type="checkbox"/> D3 |
| <input type="checkbox"/> 4 Infección relacionada con el procedimiento  | <input type="checkbox"/> D4 |
| <input type="checkbox"/> 5 Problemas técnicos relacionados con un procedimiento<br>(p.e. intubación; fallo del equipamiento; supervisión durante el procedimiento) | <input type="checkbox"/> D5 |
| <input type="checkbox"/> 6 Fármacos (incluyendo agentes anestésicos) / fluidos / sangre  | <input type="checkbox"/> D6 |
| <input type="checkbox"/> 7 Reanimación   | <input type="checkbox"/> D7 |
| <input type="checkbox"/> 8 Otros (especifique) _____   |                             |

**C3 PROBLEMA PRINCIPAL DURANTE LA ASISTENCIA INMEDIATA AL PROCEDIMIENTO,  
EN LA ASISTENCIA EN REANIMACIÓN O EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**¿Cuándo ocurrió el problema principal?**

1. Durante los cuidados inmediatamente posteriores al procedimiento (durante su permanencia en el área de despertar)
2. Durante los cuidados en reanimación/sala de alta dependencia
3. Durante los cuidados en la unidad de cuidados intensivos

**¿Quién fue el responsable de los cuidados posteriores al procedimiento, en reanimación o en la unidad de cuidados intensivos?**

- 1 Facultativo especialista
- 2 Residente –MIR-
- 3 Personal de enfermería
- 4 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuál fue la naturaleza del problema principal?**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- |                          |  |      |
|--------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Diagnóstico  | ↗ D1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 Valoración General   | ↗ D2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 Manejo / monitorización incluyendo cuidados de enfermería o de auxiliar.<br>(p.e. Fracaso para monitorizar adecuadamente; Fracaso para tratar adecuadamente;<br>Fallo en asegurar la estabilidad del paciente antes del cambio de turno o guardia) | ↗ D3 |
| <input type="checkbox"/> | 4 Relacionado con infección nosocomial   | ↗ D4 |
| <input type="checkbox"/> | 5 Problemas técnicos del procedimiento   | ↗ D5 |
| <input type="checkbox"/> | 6 Fármacos (incluyendo agentes anestésicos) / fluidos / sangre   | ↗ D6 |
| <input type="checkbox"/> | 7 Reanimación  | ↗ D7 |
| <input type="checkbox"/> | 8 Otros (especifique) _____  |      |

**C4 PRINCIPAL PROBLEMA RELACIONADO CON LA ASISTENCIA EN SALA**

**(Incluyendo errores en el manejo clínico)**

**Si el principal problema fue el cuidado en planta, se debió a:**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- 1 Un fallo en los cuidados médicos
- 2 Un fallo en los cuidados de enfermería
- 3 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**Describa el problema principal:**

---

---

---

---

**¿Quién fue el responsable de los cuidados posteriores al procedimiento, en reanimación o en la unidad de cuidados intensivos?**

- Facultativo especialista
- Residente –MIR-
- Personal de enfermería
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuál fue la naturaleza del problema principal?**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- |                          |  |      |
|--------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Diagnóstico  | ⇨ D1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 Valoración General   | ⇨ D2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 Manejo / monitorización incluyendo cuidados de enfermería o de auxiliar. | ⇨ D3 |
| <input type="checkbox"/> | 4 Relacionado con infección nosocomial                                     | ⇨ D4 |
| <input type="checkbox"/> | 5 Problemas técnicos relacionados con el procedimiento                     | ⇨ D5 |
| <input type="checkbox"/> | 6 Fármacos / fluidos / sangre  | ⇨ D6 |
| <input type="checkbox"/> | 7 Reanimación tras parada cardio-respiratoria                              | ⇨ D7 |
| <input type="checkbox"/> | 8 Otros (especifique) _____  |      |

**C5 FALLO EN EL ASESORAMIENTO ADECUADO EN EL MOMENTO DEL ALTA**

**¿Qué médico fue directamente responsable del asesoramiento del paciente antes del alta?**

- 1 Facultativo especialista  
 2 Residente –MIR–  
 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuál fue la naturaleza del problema principal?**

(Indique las opciones que crea oportunas)

- |                          |   |      |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Diagnóstico   | ↗ D1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 Valoración General  | ↗ D2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 Manejo / monitorización incluyendo cuidados de enfermería o de auxiliar.<br>(p.e. Condición clínica no bien controlada; Paciente no suficientemente recuperado para ser dado de alta, fracaso en informar al paciente acerca de su enfermedad, fallo en comunicarse adecuadamente con los servicios comunitarios como servicios sociales o el médico de cabecera) | ↗ D3 |
| <input type="checkbox"/> | 4 Relacionado con infección nosocomial  | ↗ D4 |
| <input type="checkbox"/> | 5 Problemas técnicos relacionados con el procedimiento  | ↗ D5 |
| <input type="checkbox"/> | 6 Fármacos (medicación no adecuada) / fluidos / sangre  | ↗ D6 |
| <input type="checkbox"/> | 7 Reanimación   | ↗ D7 |
| <input type="checkbox"/> | 8 Otros (especifique) _____   |      |

*Completar el apartado correspondiente del módulo D tantas veces como se haya pautado en los apartados del C0 al C5.*



**Módulo D: PRINCIPALES PROBLEMAS EN EL PROCESO DE LA ASISTENCIA**

**D1 EA RELACIONADO A UN ERROR DIAGNÓSTICO O EN LA VALORACIÓN**

**¿Ocurrió el EA por un error en el diagnóstico?**

Sí  No

En caso afirmativo, dé detalles

---

---

**¿Ocurrió el EA por un retraso en el diagnóstico?**

Sí  No

En caso afirmativo, ¿cuál fue la duración del retraso?

---

---

**La persona responsable de la valoración diagnóstica fue:**

- 1 Facultativo especialista
- 2 Residente –MIR–
- 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**Factores contribuyentes al error diagnóstico** (señale todas las que crea oportunas).

- 1 Fallo para realizar una adecuada historia y /o realizar un examen físico satisfactorio
- 2 Fallo o retraso en utilizar las pruebas pertinentes.
- 3 La prueba se realizó incorrectamente
- 4 La prueba se informó incorrectamente
- 5 Fallo o retraso en recibir el informe
- 6 Fallo o retraso en actuar tras conocer los resultados de las pruebas o exploraciones
- 7 Fallo en sacar conclusiones razonables / sensatas o hacer un diagnóstico diferencial
- 8 Fallo o retraso para obtener una opinión de experto de:
- 9 Opinión experta incorrecta
- 10 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 1 Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 2 La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 3 El grado de vulnerabilidad del paciente no fue reconocido
- 4 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**D2 EA POR FALLO EN LA VALORACIÓN GENERAL DEL PACIENTE**

**La persona responsable de la valoración fue:**

- 1 Facultativo especialista
- 2 Residente –MIR-
- 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿En qué aspecto fue inadecuada la valoración general?**

- 1 Fallo a la hora de tomar una historia clínica detallada
- 2 Fallo para realizar un examen físico minucioso
- 3 Fallo a la hora de tener en cuenta las comorbilidades
- 4 Fallo a la hora de monitorizar adecuadamente
- 5 Fallo a la hora de anotar
- 6 Fallo a la hora de comunicar al resto del equipo (clínico y multidisciplinario)
- 7 Fallo a la hora de valorar las pruebas complementarias
- 8 Fallo a la hora de hacer la valoración del riesgo ASA
- 9 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 1 Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 2 La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 3 El grado de vulnerabilidad del paciente no fue reconocido
- 4 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**D3 EA DERIVADO DE UN FALLO EN LA SUPERVISIÓN / ASISTENCIA CLÍNICA**  
**(incl. ORGANIZACIÓN DEL ALTA, CUIDADOS DE ENFERMERÍA / AUXILIAR)**

¿Ocurrió el EA por problemas en la monitorización / observación del paciente?  Sí  No

En caso afirmativo, dé detalles

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Ocurrió el EA por fallo en el manejo general del paciente (actuación basada en  Sí  No observaciones)?

En caso afirmativo, ¿qué problema hubo en el manejo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Ocurrió el EA por una falta de estabilización del paciente antes de su  Sí  No derivación a otras áreas?

En caso afirmativo, dé detalles

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Indique si el paciente estaba en:**

- Postoperatorio (incluyendo postparto, postmanipulación de fractura)
- Recibiendo un tratamiento médico (no-quirúrgico)
- Recibiendo rehabilitación
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**La persona responsable de los cuidados del paciente fue:**

- 1 DUE
- 2 Auxiliar
- 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**La monitorización / manejo inadecuado se debió a un fallo en la detección de:**

- 1 Signos vitales anómalos (incluyendo el estado neurológico)
- 2 Problemas con fluidos / electrolitos (incluyendo la función renal)
- 3 Efectos secundarios de la medicación
- 4 Alteración cardio-pulmonar
- 5 Escaras y úlceras por presión
- 6 Movilización adecuada
- 7 Infección
- 8 Curación enlentecida (p.e. verificación de la función intestinal después de una intervención abdominal; cuidados de la herida/ lugar de inserción del catéter)
- 9 Cambios de las condiciones generales del paciente (p.e. el paciente desarrolla una condición médica como una insuficiencia cardíaca congestiva)
- 10 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**D3. (Cont.)****¿En qué aspectos fue poco satisfactorio el manejo clínico?**

- 1 Fallo a la hora de anotar las observaciones de rutina p.e. gráficas de Tª, PA, valoración neurológica, balance de fluidos (compruebe si las gráficas están completas)
- 2 Retraso en la anotación de resultados de laboratorio/otras pruebas
- 3 No se fue consciente de la importancia de los resultados de laboratorio/otras pruebas
- 4 Fallo en la actuación adecuada según los resultados de laboratorio/otras pruebas
- 5 Falta de anotación en la historia clínica
- 6 Paso de guardia/turno inadecuado
- 7 Falta de coordinación con resto del personal
- 8 Fuera del horario habitual: cobertura/forma de trabajar inadecuada
- 9 Fallo a la hora de aplicar guías / protocolos (por no estar disponibles o porque no se siguieron las recomendaciones que en ellos se hace) (especifique) \_\_\_\_\_
- 10 Clara evidencia de falta de reconocimiento del deterioro
- 11 Se reconoció el deterioro pero no se proporcionaron los cuidados adicionales (especifique los cuidados indicados) \_\_\_\_\_
- Fallo a la hora de pedir
- ayuda 12 Ayuda médica
- 13 Ayuda de enfermería
- 14 Ayuda de auxiliar
- 15 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Hubo algún fallo en el proceso de alta?**
 Sí     No

En caso afirmativo, indique cual de los siguientes supuestos es aplicable a este paciente y dé detalles

1 Fallo a la hora de proporcionar información al paciente, incluyendo el uso de protocolos (p.e. para asma, diabetes, postinfarto de miocardio)

\_\_\_\_\_

2 Fallo a la hora de proporcionar evidencia de que el estado del paciente al alta era el adecuado para cuidados a domicilio (p.e. plan de cuidados)

\_\_\_\_\_

3 Fallo de coordinar adecuadamente los cuidados comunitarios (p.e. médico de cabecera, enfermera de zona, trabajador social)

\_\_\_\_\_

4 Otros (especifique)

\_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 1 Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 2 La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 3 El grado de vulnerabilidad del paciente no fue reconocido
- 4 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**D4 EA RELACIONADOS CON UN FALLO EN LA PREVENCIÓN / CONTROL DE LA INFECCIÓN****¿Con qué se relacionó el lugar de la infección /la infección en sí?**

- 1 Herida quirúrgica
- 2 Procedimiento interno invasivo
- 3 Tracto urinario
- 4 Tracto respiratorio
- 5 Sangre
- 6 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuál fue la naturaleza de la infección?**

- 1. Herida contaminada  
Efecto secundario a fármacos (especifique el tipo):
- 2. Inducido por antibióticos (C. Difficile)
- 3. Infección por hongos
- 4. Fármacos inmunosupresores
- 5. Otros (especifique) \_\_\_\_\_
- Infección cruzada (especifique el tipo):
- 6. SAMR (describa) \_\_\_\_\_
- 7. Salmonella
- 8. Otro (especifique) \_\_\_\_\_
- Cuerpo extraño (especifique el tipo):
- 9. Sonda urinaria
- 10. Catéter intravenoso
- 11. Gasas
- 12. Tubo de drenaje
- 13. Shunt / derivación
- 14. Otro (especifique) \_\_\_\_\_
- Estasis (especifique el tipo):
- 15. Obstrucción respiratoria
- 16. Retención urinaria
- 17. Otro (especifique) \_\_\_\_\_
- 18. Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**La persona responsable de la prevención / control de la infección fue:**

- 1 Facultativo especialista
- 2 Residente –MIR–
- 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuáles fueron los errores a la hora de manejar el EA debido a la infección? Detállelo.**

- 1 Fallo para drenar la pus o quitar el material necrótico \_\_\_\_\_
- 2 Fallo para dar tratamiento antibiótico adecuado (incluyendo la sobreutilización) \_\_\_\_\_
- 3 Fallo en dar la fisioterapia adecuada (p.e. torácica) \_\_\_\_\_
- 4 Fallo en los cuidados de mantenimiento de catéteres / vías / drenajes / heridas \_\_\_\_\_
- 5 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 1 Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 2 La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 3 Falta de minimización de riesgo en un paciente vulnerable
- 4 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**D5 EA DIRECTAMENTE RELACIONADO CON UN PROBLEMA QUIRÚRGICO O UN PROCEDIMIENTO**

**El procedimiento se realizó en:**

- 1 En la sala
- 2 En el quirófano
- 3 En otro lugar (p.e. radiología; especifique) \_\_\_\_\_

**La persona responsable de realizar el procedimiento fue:**

- 1 Facultativo especialista
- 2 Residente –MIR-
- 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**De las siguientes opciones, elija la que mejor describa la naturaleza del EA** (dé detalles cuando sea posible)

- 1 Retraso evitable hasta el inicio del procedimiento \_\_\_\_\_
- 2 Procedimiento inadecuado – especifique la alternativa \_\_\_\_\_
- 3 Preparación inadecuada antes del procedimiento (especifique) \_\_\_\_\_
- Incidente en la anestesia
- 4 Intubación (especifique) \_\_\_\_\_
- 5 Agente anestésico \_\_\_\_\_
- 6 Fallo del equipamiento \_\_\_\_\_
- 7 Monitorización durante el procedimiento (p.e. oxigenación, CO<sub>2</sub>, presión vía aérea) \_\_\_\_\_
- 8 Otros (especifique) \_\_\_\_\_
- Incidente en la intervención /procedimiento
- 9 Dificultad en la delimitación anatómica \_\_\_\_\_
- 10 Daño inadvertido en un órgano (especifique) \_\_\_\_\_
- 11 Sangrado (especifique, p.e. pérdida de ligadura; punción de un vaso) \_\_\_\_\_
- 12 Perforación (especifique la naturaleza) \_\_\_\_\_
- 13 Rotura anastomótica (especifique los factores contribuyentes) \_\_\_\_\_
- 14 Problema en la herida (p.e. dehiscencia). (especifique) \_\_\_\_\_
- 15 Ubicación de la prótesis \_\_\_\_\_
- 16 Fallo en el equipamiento (p.e. uso inadecuado, mal uso, fallo, especifique) \_\_\_\_\_
- 17 Otros (especifique) \_\_\_\_\_
- 18 Monitorización inadecuada durante el procedimiento (especifique) \_\_\_\_\_
- Relacionado con infección de:
- 19 Herida (incluyendo celulitis en el trayecto) \_\_\_\_\_
- 20 Infección interna (p.e. absceso, especifique) \_\_\_\_\_
- 21 Otros (p.e. colangitis, especifique) \_\_\_\_\_
- 22 Relacionado con los drenajes
- 23 Otros, incluyendo resultados ineficaces (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 1 Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 2 La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 3 No se reconoció el grado de vulnerabilidad del paciente
- 4 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cuánto fue el tiempo quirúrgico EXTRA como resultado del EA?** \_\_\_\_\_ minutos  
(se refiere a la misma intervención)

**¿Cuánto fue el tiempo quirúrgico adicional como resultado del EA?** \_\_\_\_\_ minutos  
(se refiere a intervenciones sucesivas adicionales)

**¿Cuánto fue el tiempo de hospitalización adicional como resultado del EA?** \_\_\_\_\_ días

**D6 EA RELACIONADO CON LA PRESCRIPCIÓN , ADMINISTRACIÓN O MONITORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS O FLUIDOS (incluyendo SANGRE)**

¿Hubo error en la **prescripción / preparación** de medicación, fluidos o sangre?  Sí  No

En caso afirmativo, dé detalles

---

---

¿Hubo algún error en la **administración** de medicación, fluidos o sangre?  Sí  No

(p.e. dosis demasiado alta, lugar incorrecto, hematoma)

En caso afirmativo, dé detalles

---

---

¿Hubo algún fallo en la **monitorización** de la acción del medicamento, de su toxicidad o del balance de fluidos?  Sí  No

En caso afirmativo, dé detalles

---

---

¿Cómo se administró el medicamento / fluido?

- |   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Intravenoso    | <input type="checkbox"/> 4 oral       | <input type="checkbox"/> 7 tópico                   |
| <input type="checkbox"/> 2 Intra-muscular | <input type="checkbox"/> 5 sublingual | <input type="checkbox"/> 8 rectal                   |
| <input type="checkbox"/> 3 Subcutáneo     | <input type="checkbox"/> 6 intratecal | <input type="checkbox"/> 9 Otro (especifique) _____ |

¿Qué medicamento fue?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 antibiótico    | <input type="checkbox"/> 7 sedante o hipnótico          | <input type="checkbox"/> 13 potasio                           |
| <input type="checkbox"/> 2 antineoplásico | <input type="checkbox"/> 8 medicación de úlcera péptica | <input type="checkbox"/> 14 AINE´s                            |
| <input type="checkbox"/> 3 antiepiléptico | <input type="checkbox"/> 9 antihipertensivo             | <input type="checkbox"/> 15 Narcóticos (p.e.morfina/petidina) |
| <input type="checkbox"/> 4 antidiabético  | <input type="checkbox"/> 10 antidepresivo               | <input type="checkbox"/> 16 Diuréticos                        |
| <input type="checkbox"/> 5 cardiovascular | <input type="checkbox"/> 11 antipsicótico               | <input type="checkbox"/> 17 Otros (especifique) _____         |
| <input type="checkbox"/> 6 antiasmático   | <input type="checkbox"/> 12 anticoagulante              | _____   |

Nombre del fármaco \_\_\_\_\_

¿Cuál fue la naturaleza del daño relacionado con el fármaco?

- 1 Fármaco menos efectivo que lo esperado (p.e. por un retraso en el tratamiento, dosis demasiado baja)
- 2 Efectos secundarios del fármaco (especifique) \_\_\_\_\_
- 3 Efecto de altas dosis para este paciente en estas circunstancias
- 4 Reacción idiosincrásica (alérgica)
- 5 Interacción entre fármacos
- 6 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

La persona responsable del manejo del régimen terapéutico fue:

- 1 Facultativo especialista
- 2 Residente –MIR–
- 3 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

¿Podría un médico, utilizando un juicio clínico razonable, prescribir el fármaco, incluso sabiendo de antemano que este EA pudiera ocurrir?  Sí  No

**D6. (Cont.)**

**¿Cuál fue la causa de la lesión relacionada con el fármaco?**

- 1 Ninguna causa subyacente (aparte de la propia reacción del paciente)
- 2 Retraso en la prescripción (especifique) \_\_\_\_\_
- 3 Retraso en la administración (después de la prescripción) \_\_\_\_\_
- 4 Error en la prescripción del fármaco (especifique) \_\_\_\_\_
- 5 Fármaco correcto pero dosis/duración del tratamiento equivocada \_\_\_\_\_
- 6 Fármaco correcto pero vía de administración equivocada (especifique) \_\_\_\_\_
- 7 Error en la administración (describa) \_\_\_\_\_
- 8 Monitorización inadecuada (describa) \_\_\_\_\_
- 9 Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 1 Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 2 La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 3 No se reconoció el grado de vulnerabilidad del paciente
- 4 Otros (especifique) \_\_\_\_\_



**D7 EA RESULTADO DE UN PROCESO DE REANIMACIÓN**

**¿Cuál fue la condición que llevó a la necesidad de maniobras de reanimación?**

- L. Parada Cardíaca (causa) \_\_\_\_\_
- M. Fracaso Respiratorio/ parada respiratoria (causa) \_\_\_\_\_
- N. Coma (especifique) \_\_\_\_\_
- O. Crisis convulsiva \_\_\_\_\_
- P. Hemorragia (especifique) \_\_\_\_\_
- Q. Traumatismo múltiple \_\_\_\_\_
- R. Enfermedad metabólica (p.e. hipoglucemia) (especifique) \_\_\_\_\_
- S. Infección fulminante (especifique) \_\_\_\_\_
- T. Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**La persona responsable de la asistencia del paciente durante la reanimación fue:**

- 3 Facultativo especialista
- 4 Residente –MIR–
- 5 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Hubo retraso en el manejo del problema?  Sí  No**

En caso afirmativo, ¿cuál fue la razón?

- 2 Personal no disponible
- 3 Personal poco competente
- 4 No disponibilidad de equipamiento
- 5 Ausencia de medicación adecuada o necesaria
- 6 Falta de control (gestión)
- 7 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Hubo confusión a la hora de emprender la acción correcta?  Sí  No**

En caso afirmativo, ¿cuál fue la razón?

- 1 Acción inadecuada
- 2 Fallo a la hora de realizar los análisis y pruebas adecuadas
- 3 Otra (especifique) \_\_\_\_\_

**¿Cómo contribuyeron estos factores al EA?**

- 12. Llevaron a un tratamiento inapropiado o inadecuado
- 13. La razón riesgo / beneficio del tratamiento no fue valorada /apreciada
- 14. No se reconoció el grado de vulnerabilidad del paciente
- 15. Otros \_\_\_\_\_ (especifique)

**MÓDULO E: FACTORES CAUSALES Y CONTRIBUYENTES Y POSIBILIDAD DE PREVENCIÓN DEL EA**

**E1 UNA VEZ ANALIZADO EL EA, BAJO SU CRITERIO INDIQUE SI SE TRATABA DE**

<b>Error humano</b>	<b>Error de Comisión</b> <i>(un error que ocurre por la ejecución de una acción. Ej.: medicamento administrado en persona, dosis posología o vía de administración equivocados)</i>	1 Técnica quirúrgica errónea 2 Tratamiento inapropiado 3 Medicación inapropiada (elección, dosis) 4 Otros Describalo _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<b>Error de Omisión</b> <i>(un error que ocurre como consecuencia de una acción no ejecutada estando indicada. Ej.: infección nosocomial por no utilizar profilaxis perioperatoria o deficiente preparación del paciente).</i>	5 No tomas medidas de precaución 6 No usar las pruebas indicadas 7 Retraso evitable de diagnóstico 8 Seguimiento inadecuado de la terapia 9 No actuar según los resultados de pruebas 10 Otros Describalo _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Fallo de sistema</b>	<i>(Ej.: un fallo en la bomba de perfusión administra una dosis excesiva. Otro Ej.: un fallo en la identificación de un paciente condiciona una cirugía equivocada, o un trat. confundido).</i>	11 Fallo de sistema Describalo _____	<input type="checkbox"/>

**Indique los factores causales del efecto adverso**

Relacionados con la medicación	Relacionados con la gestión
<input type="checkbox"/> RAM	<input type="checkbox"/> Lista de espera prolongada
<input type="checkbox"/> Errores de medicación	<input type="checkbox"/> Pérdida de documentos
<input type="checkbox"/> Medicamento erróneo	<input type="checkbox"/> Equivocación en la información sanitaria (Resultados de pruebas de otros pacientes)
<input type="checkbox"/> Dosis incorrecta	<input type="checkbox"/> Error en la identificación del paciente
<input type="checkbox"/> Omisión de dosis o medicación	<input type="checkbox"/> Citación errónea
<input type="checkbox"/> Frecuencia de administración incorrecta	<input type="checkbox"/> Problemas con la historia informatizada
<input type="checkbox"/> Error de preparación o manipulación	
<input type="checkbox"/> Monitorización insuficiente	
<input type="checkbox"/> Paciente equivocado	
<input type="checkbox"/> Duración del tratamiento incorrecta	
<input type="checkbox"/> Interacción de fármacos	
	<b>Relacionados con el diagnóstico</b>
	<input type="checkbox"/> Error diagnóstico
	<input type="checkbox"/> Retraso en el diagnóstico
	<b>Relacionados con los cuidados</b>
	<input type="checkbox"/> Manejo inadecuado del paciente
	<b>Otros</b>
	<input type="checkbox"/> Otras causas _____

**Resuma que es lo que ocurrió y cuál cree usted que fue la causa:**

---



---



---

**E2 DÉ DETALLES DE LOS FACTORES MAS IMPORTANTES QUE CONTRIBUYERON A ESTE EA**

(RESPONDER SEGÚN CASCADA CAUSAL: 1: CAUSA DE EA, 2: CAUSAS DE 1, 3: CAUSAS DE 2)

V. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

W. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

X. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E3 VALORE LA POSIBILIDAD DE PREVENCIÓN DEL EA**

**A su juicio, ¿hay alguna evidencia de que el EA se podría haber evitado?**      Sí  No

Valore en una escala de 6 puntos la evidencia de posibilidad de prevención.

- 1 Ausencia de evidencia de posibilidad de prevención.
- 2 Mínima posibilidad de prevención.
- 3 Ligera posibilidad de prevención.
- 4 Moderada posibilidad de prevención.
- 5 Elevada posibilidad de prevención.
- 6 Total evidencia de posibilidad de prevención.

Si usted señaló del 2 al 6, conteste a las siguientes preguntas:

**Describa brevemente la manera en que el EA podría haberse prevenido**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿Puede identificar alguna razón por la cual fracasara la prevención de este EA?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ANEXO 12. ESCALA DEL DOLOR EVA

### ESCALAS DE VALORACIÓN DEL DOLOR.

**Escala analógica visual, Escala numérica, Escala categórica, Escala visual analógica de intensidad y de mejora**

Actualizado Diciembre de 2012

#### ESCALA ANALÓGICA VISUAL- EVA

Permite medir la intensidad del dolor con la máxima reproductibilidad entre los observadores. Consiste en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas de un síntoma. Se mide con una regla milimetrada. La intensidad se expresa en centímetros o milímetros.

**Sin dolor** \_\_\_\_\_ **Máximo dolor**

#### LA ESCALA NUMÉRICA (EN):

Escala numerada del 1-10, donde 0 es la ausencia y 10 la mayor intensidad, el paciente selecciona el número que mejor evalúa la intensidad del síntoma.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Sin dolor</b>										<b>Máximo dolor</b>

#### LA ESCALA CATEGÓRICA (EC):

Se utiliza si el paciente no es capaz de cuantificar los síntomas con las otras escalas; expresa la intensidad de síntomas en categorías, lo que resulta más sencillo. Se establece una asociación entre categorías y un equivalente numérico

0	4	6	10
<b>Nada</b>	<b>Poco</b>	<b>Bastante</b>	<b>mucho</b>

#### ESCALA VISUAL ANALÓGICA DE INTENSIDAD:

Consiste en una línea horizontal de 10cm, en el extremo izquierdo está la ausencia de dolor y en el derecho el mayor dolor imaginable.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Nada</b>										<b>Insoportable</b>

#### ESCALA VISUAL ANALÓGICA DE MEJORA:

Consiste en la misma línea, en el extremo izquierdo se refleja la no mejora y en el derecho la mejora total

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>No mejora</b>										<b>Mejora</b>

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

## ANEXO 13. CIE 10-Revisión

### Clasificación Internacional de Enfermedades 10° CIE 10° REVISION

#### **Definición:**

Una clasificación de enfermedades puede definirse como “ Sistema de categorías a las cuales se les asignan entidades morbosas de acuerdo con criterios establecidos “.

#### **Propósito:**

Permitir el registro sistemático, el análisis, la interpretación y la comparación de los datos de mortalidad y morbilidad recolectados en diferentes países o áreas y en diferentes épocas.

#### **Utilidad:**

Convertir los términos diagnósticos y de otros problemas de salud, de palabras a códigos alfanuméricos que permiten su fácil almacenamiento y posterior recuperación para el análisis de la información.

En la práctica se ha convertido en una clasificación diagnóstica estándar internacional para todos los propósitos epidemiológicos generales y muchos otros de administración de salud.

La C.I.E., no es adecuada para indagar entidades clínicas individuales y es adecuada para clasificar enfermedades y otros tipos de problemas de salud, consignados en distintos tipos de registros vitales y de salud.

#### **Estructura básica de la C.I.E. 10ª Revisión**

La C.I.E. es un sistema de clasificación de ejes variables cuyo esquema debe servir a todos los propósitos prácticos y epidemiológicos. Este patrón puede ser identificado en los capítulos de la C.I.E. y hasta el momento es considerado como la estructura más útil que cualquiera de las alternativas que se han probado.

La C.I.E. utiliza un código alfanumérico, con una letra en la 1º posición y números en la 2º,3º, y 4º posición; el cuarto carácter sigue a un punto decimal, los códigos posibles van por lo tanto de A00.0 a Z99.9.

Se usaran para la clasificación los egresos en el ANEXO II de la Resolución Ministerial 487/02 las tres primeras posiciones (ejemplo de A00Z99)

**Afección o códigos principal:**

Se define como la afección diagnóstica al final del proceso de atención de la salud cómo la causante primaria de la necesidad de tratamiento o investigación que tuvo el paciente. Si hay más de una afección así caracterizada, debe seleccionarse la que se considera causante del mayor uso de recursos.

**Otras afecciones u otros códigos**

Se definen como aquellas que coexistieron o se desarrollaron durante el episodio de atención y afectaron el tratamiento del paciente. Las afecciones que hayan afectado anteriormente al paciente pero que no inciden en el episodio actual no se deben registrar.



**CAPITULO I**

**CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS**

**Enfermedades infecciosas intestinales**

A00	Cólera
A01	Fiebres tifoidea y paratifoidea
A02	Otras infecciones debidas a Salmonella
A03	Shigelosis
A04	Otras infecciones intestinales bacterianas
A05	Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas
A06	Amebiasis
A07	Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios
A08	Infecciones intestinales debidas a virus y otros organismos especificados
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

**Tuberculosis**

A15	Tuberculosis respiratoria, confirmada bacteriológica e histológicamente
A16	Tuberculosis respiratoria, no confirmada bacteriológica o histológicamente
A17	Tuberculosis del sistema nervioso
A18	Tuberculosis de otros órganos
A19	Tuberculosis miliar

**Ciertas zoonosis bacterianas**

A20	Peste
A21	Tularemia
A22	Carbunco [ántrax]
A23	Brucelosis
A24	Muermo y melioidosis
A25	Fiebres por mordedura de rata
A26	Erisipeloide
A27	Leptospirosis
A28	Otras enfermedades zoonoticas bacterianas, no clasificadas en otra parte

**Otras enfermedades bacterianas**

A30	Lepra [enfermedad de Hansen]
A31	Infecciones debidas a otras micobacterias
A32	Listeriosis
A33	Tétanos neonatal
A34	Tétanos obstétrico
A35	Otros tétanos
A36	Difteria
A37	Tos ferina [tos convulsiva]
A38	Escarlatina
A39	Infección meningococica
A40	Septicemia estreptococica
A41	Otras septicemias
A42	Actinomicosis
A43	Nocardiosis
A44	Bartonelosis
A46	Erisipela



A48	Otras enfermedades bacterianas, no clasificadas en otra parte
A49	Infección bacteriana de sitio no especificado
<b>Infecciones con modo de transmisión predominantemente sexual</b>	
A50	Sífilis congénita
A51	Sífilis precoz
A52	Sífilis tardía
A53	Otras sífilis y las no especificadas
A54	Infección gonocócica
A55	Linfogranuloma (venéreo) por clamidias
A56	Otras enfermedades de transmisión sexual debidas a clamidias
A57	Chancro blando
A58	Granuloma inguinal
A59	Tricomoniiasis
A60	Infección anogenital debida a virus del herpes (herpes simple)
A63	Otras enfermedades de transmisión predominantemente sexual, no clasificadas en otra parte
A64	Enfermedad de transmisión sexual no especificada
<b>Otras enfermedades debidas a espiroquetas</b>	
A65	Sífilis no venérea
A66	Frambesia
A67	Pinta [carate]
A68	Fiebres recurrentes
A69	Otras infecciones causadas por espiroquetas
<b>Otras enfermedades causadas por clamidias</b>	
A70	Infección debida a Chlamydia psittaci
A71	Tracoma
A74	Otras enfermedades causadas por clamidias
<b>Rickettsiosis</b>	
A75	Tifus
A77	Fiebre maculosa (rickettsiosis transmitida por garrapatas)
A78	Fiebre Q
A79	Otras rickettsiosis
<b>Infecciones virales del sistema nervioso central</b>	
A80	Poliomielitis aguda
A81	Infecciones del sistema nervioso central por virus lento
A82	Rabia
A83	Encefalitis viral transmitida por mosquitos
A84	Encefalitis viral transmitida por garrapatas
A85	Otras encefalitis virales, no clasificadas en otra parte
A86	Encefalitis viral, no especificada
A87	Meningitis viral
A88	Otras infecciones virales del sistema nervioso central, no clasificadas en otra parte
A89	Infección viral del sistema nervioso central, no especificada
<b>Fiebres virales trasmitidas por artrópodos y fiebres virales hemorrágicas</b>	
A90	Fiebre del dengue [dengue clásico]
A91	Fiebre del dengue hemorrágico
A92	Otras fiebres virales transmitidas por mosquitos
A93	Otras fiebres virales transmitidas por artrópodos, no clasificadas en otra parte
A94	Fiebre viral transmitida por artrópodos, no especificada

A95	Fiebre amarilla
A96	Fiebre hemorrágica por arnavirus
A98	Otras fiebres virales hemorrágicas, no clasificadas en otra parte
A99	Fiebre viral hemorrágica, no especificada
<b>Infecciones virales caracterizadas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas</b>	
B00	Infecciones herpéticas [herpes simple]
B01	Varicela
B02	Herpes zoster
B03	Viruela
B04	Viruela de los monos
B05	Sarampión
B06	Rubeola [sarampión alemán]
B07	Verrugas víricas
B08	Otras infecciones víricas caracterizadas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas, no clasificadas en otra parte
B09	Infección viral no especificada, caracterizada por lesiones de la piel y de las membranas mucosas
<b>Hepatitis viral</b>	
B15	Hepatitis aguda tipo A
B16	Hepatitis aguda tipo B
B17	Otras hepatitis virales agudas
B18	Hepatitis viral crónica
B19	Hepatitis viral, sin otra especificación
<b>Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (HIV)</b>	
B20	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en enfermedades infecciosas y parasitarias
B21	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en tumores malignos
B22	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en otras enfermedades especificadas
B23	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], resultante en otras afecciones
B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH], sin otra especificación
<b>Otras enfermedades virales</b>	
B25	Enfermedad debida a virus citomegalico
B26	Parotiditis infecciosa
B27	Mononucleosis infecciosa
B30	Conjuntivitis viral
B33	Otras enfermedades virales, no clasificadas en otra parte
B34	Infección viral de sitio no especificado
<b>Micosis</b>	
B35	Dermatofitosis
B36	Otras micosis superficiales
B37	Candidiasis
B38	Coccidioidomicosis
B39	Histoplasmosis
B40	Blastomicosis
B41	Paracoccidioidomicosis
B42	Esporotricosis
B43	Cromomicosis y absceso feomicotico
B44	Aspergilosis
B45	Criptococosis
B46	Cigomicosis
B47	Micetoma

B48	Otras micosis, no clasificadas en otra parte
B49	Micosis, no especificada
<b>Enfermedades debidas a protozoarios</b>	
B50	Paludismo [malaria] debido a Plasmodium falciparum
B51	Paludismo [malaria] debido a Plasmodium vivax
B52	Paludismo [malaria] debido a Plasmodium malaria
B53	Otro paludismo [malaria] confirmado parasitológicamente
B54	Paludismo [malaria] no especificado
B55	Leishmaniasis
B56	Tripanosomiasis africana
B57	Enfermedad de Chagas
B58	Toxoplasmosis
B59	Neumocistosis
B60	Otras enfermedades debidas a protozoarios, no clasificadas en otra parte
B64	Enfermedad debida a protozoarios, no especificada
<b>Helmintiasis</b>	
B65	Esquistosomiasis [bilharziasis]
B66	Otras infecciones debidas a tremátodos
B67	Equinococosis
B68	Teniasis
B69	Cisticercosis
B70	Difilobotriasis y esparganosis
B71	Otras infecciones debidas a cestodos
B72	Dracontiasis
B73	Oncocercosis
B74	Filariasis
B75	Triquinosis
B76	Anquilostomiasis y necatoriasis
B77	Ascariasis
B78	Estrongiloidiasis
B79	Tricuriasis
B80	Enterobiasis
B81	Otras helmintiasis intestinales, no clasificadas en otra parte
B82	Parasitosis intestinales, sin otra especificación
B83	Otras helmintiasis
<b>Pediculosis. Acariasis y otras manifestaciones</b>	
B85	Pediculosis y pithiriasis
B86	Escabiosis
B87	Miasis
B88	Otras infestaciones
B89	Enfermedad parasitaria, no especificada
<b>Secuelas de enfermedades infecciosas y parasitarias</b>	
B90	Secuelas de tuberculosis
B91	Secuelas de poliomielitis
B92	Secuelas de lepra
B94	Secuelas de otras enfermedades infecciosas y parasitarias y de las no especificadas
<b>Bacterias, virus y otros agentes infecciosos</b>	
B95	Estreptococos y estafilococos como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos
B96	Otros agentes bacterianos como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos

B97	Agentes virales como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos
<b>Otras enfermedades infecciosas</b>	
B99	Otras enfermedades infecciosas y las no especificadas
<b>CAPITULO II</b>	
<b>TUMORES (NEOPLASIAS)</b>	
<b>Tumores (neoplasias) malignos</b>	
<b>Tumores malignos de labio de la cavidad bucal y de la faringe</b>	
C00	Tumor maligno del labio
C01	Tumor maligno de la base de la lengua
C02	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la lengua
C03	Tumor maligno de la encía
C04	Tumor maligno del piso de la boca
C05	Tumor maligno del paladar
C06	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la boca
C07	Tumor maligno de la glándula parótida
C08	Tumor maligno de otras glándulas salivales mayores y de las no especificadas
C09	Tumor maligno de la amígdala
C10	Tumor maligno de la orofaringe
C11	Tumor maligno de la nasofaringe
C12	Tumor maligno del seno piriforme
C13	Tumor maligno de la hipofaringe
C14	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe
<b>Tumores malignos de los órganos digestivos</b>	
C15	Tumor maligno del esófago
C16	Tumor maligno del estomago
C17	Tumor maligno del intestino delgado
C18	Tumor maligno del colon
C19	Tumor maligno de la unión rectosigmoidea
C20	Tumor maligno del recto
C21	Tumor maligno del ano y del conducto anal
C22	Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas
C23	Tumor maligno de la vesícula biliar
C24	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de las vías biliares
C25	Tumor maligno del páncreas
C26	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos de los órganos digestivos
<b>Tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos</b>	
C30	Tumor maligno de las fosas nasales y del oído medio
C31	Tumor maligno de los senos paranasales
C32	Tumor maligno de la laringe
C33	Tumor maligno de la traquea
C34	Tumor maligno de los bronquios y del pulmón
C37	Tumor maligno del timo
C38	Tumor maligno del corazón, del mediastino y de la pleura
C39	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos del sistema respiratorio y de los órganos intratorácicos
<b>Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares</b>	
C40	Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares de los miembros
C41	Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares, de otros sitios y de sitios no especificados

<b>Melanoma y otros tumores malignos de la piel</b>	
C43	Melanoma maligno de la piel
C44	Otros tumores malignos de la piel
<b>Tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos</b>	
C45	Mesotelioma
C46	Sarcoma de Kaposi
C47	Tumor maligno de los nervios periféricos y del sistema nervioso autónomo
C48	Tumor maligno del peritoneo y del retroperitoneo
C49	Tumor maligno de otros tejidos conjuntivos y de tejidos blandos
<b>Tumor maligno de mama</b>	
C50	Tumor maligno de la mama
<b>Tumores malignos de los órganos genitales femeninos</b>	
C51	Tumor maligno de la vulva
C52	Tumor maligno de la vagina
C53	Tumor maligno del cuello del útero
C54	Tumor maligno del cuerpo del útero
C55	Tumor maligno del útero, parte no especificada
C56	Tumor maligno del ovario
C57	Tumor maligno de otros órganos genitales femeninos y de los no especificados
C58	Tumor maligno de la placenta
<b>Tumores malignos de los órganos genitales masculinos</b>	
C60	Tumor maligno del pene
C61	Tumor maligno de la próstata
C62	Tumor maligno del testículo
C63	Tumor maligno de otros órganos genitales masculinos y de los no especificados
<b>Tumores malignos de las vías urinarias</b>	
C64	Tumor maligno del riñón, excepto de la pelvis renal
C65	Tumor maligno de la pelvis renal
C66	Tumor maligno del uréter
C67	Tumor maligno de la vejiga urinaria
C68	Tumor maligno de otros órganos urinarios y de los no especificados
<b>Tumores malignos del ojo del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso</b>	
C69	Tumor maligno del ojo y sus anexos
C70	Tumor maligno de las meninges
C71	Tumor maligno del encéfalo
C72	Tumor maligno de la medula espinal, de los nervios craneales y de otras partes del sistema nervioso central
<b>Tumores malignos de la glándula tiroides y de otras glándulas endocrinas</b>	
C73	Tumor maligno de la glándula tiroides
C74	Tumor maligno de la glándula suprarrenal
C75	Tumor maligno de otras glándulas endocrinas y de estructuras afines
<b>Tumores malignos de sitios mal definidos secundarios y de sitios no especificados</b>	
C76	Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos
C77	Tumor maligno secundario y el no especificado de los ganglios linfáticos
C78	Tumor maligno secundario de los órganos respiratorios y digestivos
C79	Tumor maligno secundario de otros sitios

C80	Tumor maligno de sitios no especificados
<b>Tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines</b>	
C81	Enfermedad de Hodgkin
C82	Linfoma no Hodgkin folicular [nodular]
C83	Linfoma no Hodgkin difuso
C84	Linfoma de células T, periférico y cutáneo
C85	Linfoma no Hodgkin de otro tipo y el no especificado
C88	Enfermedades inmunoproliferativas malignas
C90	Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas
C91	Leucemia linfoide
C92	Leucemia mieloide
C93	Leucemia monocítica
C94	Otras leucemias de tipo celular especificado
C95	Leucemia de células de tipo no especificado
C96	Otros tumores malignos y los no especificados del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines
<b>Tumores malignos(primarios) de sitios múltiples independientes</b>	
C97	Tumores malignos (primarios) de sitios múltiples independientes
<b>Tumores (neoplasias) in situ</b>	
D00	Carcinoma in situ de la cavidad bucal, del esófago y del estomago
D01	Carcinoma in situ de otros órganos digestivos y de los no especificados
D02	Carcinoma in situ del sistema respiratorio y del oído medio
D03	Melanoma in situ
D04	Carcinoma in situ de la piel
D05	Carcinoma in situ de la mama
D06	Carcinoma in situ del cuello del útero
D07	Carcinoma in situ de otros órganos genitales y de los no especificados
D09	Carcinoma in situ de otros sitios y de los no especificados
<b>Tumores (neoplasias) benignos</b>	
D10	Tumor benigno de la boca y de la faringe
D11	Tumor benigno de las glándulas salivales mayores
D12	Tumor benigno del colon, del recto, del conducto anal y del ano
D13	Tumor benigno de otras partes y de las mal definidas del sistema digestivo
D14	Tumor benigno del oído medio y del sistema respiratorio
D15	Tumor benigno de otros órganos intratorácicos y de los no especificados
D16	Tumor benigno del hueso y del cartílago articular
D17	Tumores benignos lipomatosos
D18	Hemangioma y linfangioma de cualquier sitio
D19	Tumores benignos del tejido mesotelial
D20	Tumor benigno del tejido blando del peritoneo y del retroperitoneo
D21	Otros tumores benignos del tejido conjuntivo y de los tejidos blandos
D22	Nevo melanocítico
D23	Otros tumores benignos de la piel
D24	Tumor benigno de la mama
D25	Leiomioma del útero
D26	Otros tumores benignos del tuerco
D27	Tumor benigno del ovario
D28	Tumor benigno de otros órganos genitales femeninos y de los no especificados
D29	Tumor benigno de los órganos genitales masculinos
D30	Tumor benigno de los órganos urinarios
D31	Tumor benigno del ojo y sus anexos

D32	Tumores benignos de las meninges
D33	Tumor benigno del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central
D34	Tumor benigno de la glándula tiroides
D35	Tumor benigno de otras glándulas endocrinas y de las no especificadas
D36	Tumor benigno de otros sitios y de los no especificados
<b>Tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desconocido</b>	
D37	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la cavidad bucal y de los órganos digestivos
D38	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del oído medio y de los órganos respiratorios e intratorácicos
D39	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de los órganos genitales femeninos
D40	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de los órganos genitales masculinos
D41	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de los órganos urinarios
D42	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de las meninges
D43	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y del sistema nervioso central
D44	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de las glándulas endocrinas
D45	Policitemia vera
D46	Síndromes mielodisplásicos
D47	Otros tumores de comportamiento incierto o desconocido del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines
D48	Tumor de comportamiento incierto o desconocido de otros sitios y de los no especificados
<b>CAPITULO III</b>	
<b>ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD</b>	
<b>Anemias nutricionales</b>	
D50	Anemias por deficiencia de hierro
D51	Anemia por deficiencia de vitamina B12
D52	Anemia por deficiencia de folatos
D53	Otras anemias nutricionales
<b>Anemias hemolíticas</b>	
D55	Anemia debida a trastornos enzimáticos
D56	Talasemia
D57	Trastornos falciformes
D58	Otras anemias hemolíticas hereditarias
D59	Anemia hemolítica adquirida
<b>Anemias aplásticas y otras anemias</b>	
D60	Aplasia adquirida, exclusiva de la serie roja [eritroblastopenia]
D61	Otras anemias aplásticas
D62	Anemia posthemorrágica aguda
D63	Anemia en enfermedades crónicas clasificadas en otra parte
D64	Otras anemias
<b>Defectos de la coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas</b>	
D65	Coagulación intravascular diseminada [síndrome de desfibrinación]
D66	Deficiencia hereditaria del factor VIII
D67	Deficiencia hereditaria del factor IX
D68	Otros defectos de la coagulación
D69	Púrpura y otras afecciones hemorrágicas
<b>Otras enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos</b>	

D70	Agranulocitosis
D71	Trastornos funcionales de los polimorfonucleares neutrofilos
D72	Otros trastornos de los leucocitos
D73	Enfermedades del bazo
D74	Metahemoglobinemia
D75	Otras enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyeticos
D76	Ciertas enfermedades que afectan al tejido linforreticular y al sistema reticuloendotelial
D77	Otros trastornos de la sangre y de los órganos hematopoyeticos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad</b>	
D80	Inmunodeficiencia con predominio de defectos de los anticuerpos
D81	Inmunodeficiencias combinadas
D82	Inmunodeficiencia asociada con otros defectos mayores
D83	Inmunodeficiencia variable común
D84	Otras inmunodeficiencias
D86	Sarcoidosis
D89	Otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, no clasificados en otra parte
<b>CAPITULO IV</b>	
<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS</b>	
<b>Trastornos de la glándula tiroides</b>	
E00	Síndrome congénito de deficiencia de yodo
E01	Trastornos tiroideos vinculados a deficiencia de yodo y afecciones
E02	Hipotiroidismo subclinico por deficiencia de yodo
E03	Otro hipotiroidismo
E04	Otro bocio no tóxico
E05	Tirotoxicosis [hipertiroidismo]
E06	Tiroiditis
E07	Otros trastornos tiroideos
<b>Diabetes mellitus</b>	
E10	Diabetes mellitus insulino dependiente
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente
E12	Diabetes mellitus asociada con desnutrición
E13	Otras diabetes mellitus especificadas
E14	Diabetes mellitus, no especificada
<b>Otros trastornos de la regulación de la glucosa y de la secreción interna del páncreas</b>	
E15	Coma hipoglicémico no diabético
E16	Otros trastornos de la secreción interna del páncreas
<b>Trastornos de otras glándulas endocrinas.</b>	
E20	Hipoparatiroidismo
E21	Hiperparatiroidismo y otros trastornos de la glándula paratiroides
E22	Hiperfuncion de la glándula hipófisis
E23	Hipofuncion y otros trastornos de la glándula hipófisis
E24	Síndrome de Cushing
E25	Trastornos adrenogenitales
E26	Hiperaldosteronismo
E27	Otros trastornos de la glándula suprarrenal
E28	Disfunción ovarica
E29	Disfunción testicular



E30	Trastornos de la pubertad, no clasificados en otra parte
E31	Disfunción poliglandular
E32	Enfermedades del timo
E34	Otros trastornos endocrinos
E35	Trastornos endocrinos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Desnutrición</b>	
E40	Kwashiorkor
E41	Marasmo nutricional
E42	Kwashiorkor marasmático
E43	Desnutrición proteicoenergética severa, no especificada
E44	Desnutrición proteicoenergética de grado moderado y leve
E45	Retardo del desarrollo debido a desnutrición proteicoenergética
E46	Desnutrición proteicoenergética, no especificada
<b>Otras deficiencias nutricionales</b>	
E50	Deficiencia de vitamina A
E51	Deficiencia de tiamina
E52	Deficiencia de niacina [pelagra]
E53	Deficiencias de otras vitaminas del grupo B
E54	Deficiencia de ácido ascórbico
E55	Deficiencia de vitamina D
E56	Otras deficiencias de vitaminas
E58	Deficiencia dietética de calcio
E59	Deficiencia dietética de selenio
E60	Deficiencia dietética de zinc
E61	Deficiencias de otros elementos nutricionales
E63	Otras deficiencias nutricionales
E64	Secuelas de la desnutrición y de otras deficiencias nutricionales
<b>Obesidad y otros tipos de hiperalimentación</b>	
E65	Adiposidad localizada
E66	Obesidad
E67	Otros tipos de hiperalimentación
E68	Secuelas de hiperalimentación
<b>Trastornos metabólicos</b>	
E70	Trastornos del metabolismo de los aminoácidos aromáticos
E71	Trastornos del metabolismo de los aminoácidos de cadena ramificada y de los ácidos grasos
E72	Otros trastornos del metabolismo de los aminoácidos
E73	Intolerancia a la lactosa
E74	Otros trastornos del metabolismo de los carbohidratos
E75	Trastornos del metabolismo de los esfingolípidos y otros trastornos por almacenamiento de lípidos
E76	Trastornos del metabolismo de los glucosaminoglicanos
E77	Trastornos del metabolismo de las glucoproteínas
E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias
E79	Trastornos del metabolismo de las purinas y de las pirimidinas
E80	Trastornos del metabolismo de las porfirinas y de la bilirrubina
E83	Trastornos del metabolismo de los minerales
E84	Fibrosis quística
E85	Amiloidosis
E86	Depleción del volumen
E87	Otros trastornos de los líquidos, de los electrolitos y del equilibrio ácido-básico
E88	Otros trastornos metabólicos

E89	Trastornos endocrinos y metabólicos consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
E90	Trastornos nutricionales y metabólicos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>CAPITULO V</b>	
<b>TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO</b>	
<b>Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos</b>	
F00	Demencia en la enfermedad de Alzheimer (G30.-+)
F01	Demencia vascular
F02	Demencia en otras enfermedades clasificadas en otra parte
F03	Demencia, no especificada
F04	Síndrome amnésico orgánico, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas
F05	Delirio, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas
F06	Otros trastornos mentales debidos a lesión y disfunción cerebral, y a enfermedad física
F07	Trastornos de la personalidad y del comportamiento debidos a enfermedad, lesión o disfunción cerebral
F09	Trastorno mental orgánico o sintomático, no especificado
<b>Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes</b>	
F20	Esquizofrenia
F21	Trastorno esquizotípico
F22	Trastornos delirantes persistentes
F23	Trastornos psicóticos agudos y transitorios
F24	Trastorno delirante inducido
F25	Trastornos esquizoafectivos
F28	Otros trastornos psicóticos de origen no orgánico
F29	Psicosis de origen no orgánico, no especificada
<b>Trastornos del humor (afectivos)</b>	
F30	Episodio maniaco
F31	Trastorno afectivo bipolar
F32	Episodio depresivo
F33	Trastorno depresivo recurrente
F34	Trastornos del humor [afectivos] persistentes
F38	Otros trastornos del humor [afectivos]
F39	Trastorno del humor [afectivo], no especificado
<b>Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el stress y trastornos somatomorfos</b>	
F40	Trastornos fóbicos de ansiedad
F41	Otros trastornos de ansiedad
F42	Trastorno obsesivo-compulsivo
F43	Reacción al estrés grave y trastornos de adaptación
F44	Trastornos disociativos [de conversión]
F45	Trastornos somatomorfos
F48	Otros trastornos neuróticos
<b>Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos</b>	
F50	Trastornos de la ingestión de alimentos
F51	Trastornos no orgánicos del sueño
F52	Disfunción sexual no ocasionada por trastorno ni enfermedad orgánicos
F53	Trastornos mentales y del comportamiento asociados con el puerperio, no clasificados en otra parte
F54	Factores psicológicos y del comportamiento asociados con trastornos o enfermedades clasificados en otra parte
F55	Abuso de sustancias que no producen dependencia
F59	Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos, no especificados

<b>Trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos</b>	
F60	Trastornos específicos de la personalidad
F61	Trastornos mixtos y otros trastornos de la personalidad
F62	Cambios perdurables de la personalidad, no atribuibles a lesión o a enfermedad cerebral
F63	Trastornos de los hábitos y de los impulsos
F64	Trastornos de la identidad de género
F65	Trastornos de la preferencia sexual
F66	Trastornos psicológicos y del comportamiento asociados con el desarrollo y con la orientación sexuales
F68	Otros trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos
F69	Trastorno de la personalidad y del comportamiento en adultos, no especificado
<b>Retraso mental</b>	
F70	Retraso mental leve
F71	Retraso mental moderado
F72	Retraso mental grave
F73	Retraso mental profundo
F78	Otros tipos de retraso mental
F79	Retraso mental, no especificado
<b>Trastornos del desarrollo psicológico</b>	
F80	Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje
F81	Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares
F82	Trastorno específico del desarrollo de la función motriz
F83	Trastornos específicos mixtos del desarrollo
F84	Trastornos generalizados del desarrollo
F88	Otros trastornos del desarrollo psicológico
F89	Trastorno del desarrollo psicológico, no especificado
<b>Trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez u en la adolescencia</b>	
F90	Trastornos hipercinéticos
F91	Trastornos de la conducta
F92	Trastornos mixtos de la conducta y de las emociones
F93	Trastornos emocionales de comienzo específico en la niñez
F94	Trastornos del comportamiento social de comienzo específico en la niñez y en la adolescencia
F95	Trastornos por tics
F98	Otros trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia
<b>Trastorno mental no especificado</b>	
F99	Trastorno mental, no especificado
<b>CAPITULO VI</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO</b>	
<b>Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central</b>	
G00	Meningitis bacteriana, no clasificada en otra parte
G01	Meningitis en enfermedades bacterianas clasificadas en otra parte
G02	Meningitis en otras enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte
G03	Meningitis debida a otras causas y a las no especificadas
G04	Encefalitis, mielitis y encefalomielitis
G05	Encefalitis, mielitis y encefalomielitis en enfermedades clasificadas en otra parte
G06	Absceso y granuloma intracraneal e intrarraquideo
G07	Absceso y granuloma intracraneal e intrarraquideo en enfermedades

G08	Flebitis y tromboflebitis intracraneal e intrarraquidea
G09	Secuelas de enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central
<b>Atrofias sistémicas que afectan principalmente el sistema nervioso central</b>	
G10	Enfermedad de Huntington
G11	Ataxia hereditaria
G12	Atrofia muscular espinal y síndromes afines
G13	Atrofias sistémicas que afectan primariamente el sistema nervioso central en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos extrapiramidales y del movimiento</b>	
G20	Enfermedad de Parkinson
G21	Parkinsonismo secundario
G22	Parkinsonismo en enfermedades clasificadas en otra parte
G23	Otras enfermedades degenerativas de los núcleos de la base
G24	Distonia
G25	Otros trastornos extrapiramidales y del movimiento
G26	Trastornos extrapiramidales y del movimiento en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Otras enfermedades degenerativas del sistema nervioso</b>	
G30	Enfermedad de Alzheimer
G31	Otras enfermedades degenerativas del sistema nervioso
G32	Otros trastornos degenerativos del sistema nervioso en enfermedades
<b>Enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central</b>	
G35	Esclerosis múltiple
G36	Otras desmielinizaciones diseminadas agudas
G37	Otras enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central
<b>Trastornos episódicos y paroxístico</b>	
G40	Epilepsia
G41	Estado de mal epiléptico
G43	Migraña
G44	Otros síndromes de cefalea
G45	Ataques de isquemia cerebral transitoria y síndromes afines
G46	Síndromes vasculares encefálicos en enfermedades cerebrovasculares (I60-167+)
G47	Trastornos del sueño
<b>Trastorno de los nervios,de las raíces y de los plexos nerviosos</b>	
G50	Trastornos del nervio trigémino
G51	Trastornos del nervio facial
G52	Trastornos de otros nervios craneales
G53	Trastornos de los nervios craneales en enfermedades clasificadas en otra parte
G54	Trastornos de las raíces y de los plexos nerviosos
G55	Compresiones de las raíces y de los plexos nerviosos en enfermedades
G56	Mononeuropatías del miembro superior
G57	Mononeuropatías del miembro inferior
G58	Otras mononeuropatías
G59	Mononeuropatía en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Polineuropatías y otros trastornos del sistema nervioso periférico</b>	
G60	Neuropatía hereditaria e idiopática
G61	Polineuropatía inflamatoria
G62	Otras polineuropatías.
G63	Polineuropatías en enfermedades clasificadas en otra parte

G64	Otros trastornos del sistema nervioso periférico
<b>Enfermedades musculares y de la unión neuromuscular</b>	
G70	Miastenia gravis y otros trastornos neuromusculares
G71	Trastornos musculares primarios
G72	Otras miopatías
G73	Trastornos del músculo y de la unión neuromuscular en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos</b>	
G80	Parálisis cerebral infantil
G81	Hemiplejía
G82	Paraplejía y cuadriplejía
G83	Otros síndromes paralíticos
<b>Otros trastornos del sistema nervioso</b>	
G90	Trastornos del sistema nervioso autónomo
G91	Hidrocefalo
G92	Encefalopatía tóxica
G93	Otros trastornos del encéfalo
G94	Otros trastornos del encéfalo en enfermedades clasificadas en otra parte
G95	Otras enfermedades de la medula espinal
G96	Otros trastornos del sistema nervioso central
G97	Trastornos del sistema nervioso consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
G98	Otros trastornos del sistema nervioso, no clasificados en otra parte
G99	Otros trastornos del sistema nervioso en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>CAPITULO VII</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS</b>	
<b>Trastornos del párpado, aparato lagrimal y órbita</b>	
H00	Orzuelo y calacio
H01	Otras inflamaciones del párpado
H02	Otros trastornos de los párpados
H03	Trastornos del párpado en enfermedades clasificadas en otra parte
H04	Trastornos del aparato lagrimal
H05	Trastornos de la órbita
H06	Trastornos del aparato lagrimal y de la órbita en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de la conjuntiva</b>	
H10	Conjuntivitis
H11	Otros trastornos de la conjuntiva
H13	Trastornos de la conjuntiva en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de la esclerótica, córnea, iris y cuerpo ciliar</b>	
H15	Trastornos de la esclerótica
H16	Queratitis
H17	Opacidades y cicatrices corneales
H18	Otros trastornos de la córnea
H19	Trastornos de la esclerótica y de la córnea en enfermedades clasificadas en otra parte
H20	Iridociclitis
H21	Otros trastornos del iris y del cuerpo ciliar
H22	Trastornos del iris y del cuerpo ciliar en enfermedades clasificadas en otra parte

<b>Trastornos del cristalino</b>	
H25	Catarata senil
H26	Otras cataratas
H27	Otros trastornos del cristalino
H28	Catarata y otros trastornos del cristalino en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de la coroides y retina</b>	
H30	Inflamación coriorretiniana
H31	Otros trastornos de la coroides
H32	Trastornos coriorretinianos en enfermedades clasificadas en otra parte
H33	Desprendimiento y desgarro de la retina
H34	Oclusión vascular de la retina
H35	Otros trastornos de la retina
H36	Trastornos de la retina en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Glaucoma</b>	
H40	Glaucoma
H42	Glaucoma en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos del cuerpo vítreo y del globo ocular</b>	
H43	Trastornos del cuerpo vítreo
H44	Trastornos del globo ocular
H45	Trastornos del cuerpo vítreo y del globo ocular en enfermedades clasificadas
<b>Trastornos del nervio óptico y de las vías ópticas</b>	
H46	Neuritis óptica
H47	Otros trastornos del nervio óptico [II par] y de las vías ópticas
H48	Trastornos del nervio óptico [II par] y de las vías ópticas en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de los músculos oculares del movimiento binocular de la acomodación y de la refracción</b>	
H49	Estrabismo paralítico
H50	Otros estrabismos
H51	Otros trastornos de los movimientos binoculares
H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción
<b>Alteración de la visión y ceguera</b>	
H53	Alteraciones de la visión
H54	Ceguera y disminución de la agudeza visual
<b>Otros trastornos del ojo y sus anexos</b>	
H55	Nistagmo y otros movimientos oculares irregulares
H57	Otros trastornos del ojo y sus anexos
H58	Otros trastornos del ojo y sus anexos en enfermedades clasificadas en otra parte
H59	Trastornos del ojo y sus anexos consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
<b>CAPITULO VIII</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APÓFISIS MASTOIDES</b>	
<b>Enfermedades del oído externo</b>	
H60	Otitis externa
H61	Otros trastornos del oído externo
H62	Trastornos del oído externo en enfermedades clasificadas en otra parte

<b>Enfermedades del oído medio y de la mastoides</b>	
H65	Otitis media no supurativa
H66	Otitis media supurativa y la no especificada
H67	Otitis media en enfermedades clasificadas en otra parte
H68	Inflamación y obstrucción de la trompa de Eustaquio
H69	Otros trastornos de la trompa de Eustaquio
H70	Mastoiditis y afecciones relacionadas
H71	Colesteatoma del oído medio
H72	Perforación de la membrana timpánica
H73	Otros trastornos de la membrana timpánica
H74	Otros trastornos del oído medio y de la apófisis mastoides
H75	Otros trastornos del oído medio y de la apófisis mastoides en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Enfermedades del oído interno</b>	
H80	Otosclerosis
H81	Trastornos de la función vesicular
H82	Síndromes vertiginosos en enfermedades clasificadas en otra parte
H83	Otros trastornos del oído interno
<b>Otros trastornos del oído</b>	
H90	Hipoacusia conductiva y neurosensorial
H91	Otras hipoacusias
H92	Otalgia y secreción del oído
H93	Otros trastornos del oído, no clasificados en otra parte
H94	Otros trastornos del oído en enfermedades clasificadas en otra parte
H95	Trastornos del oído y de la apófisis mastoides consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
<b>CAPITULO IX</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO</b>	
<b>Fiebre reumática aguda</b>	
I00	Fiebre reumática sin mención de complicación cardíaca
I01	Fiebre reumática con complicación cardíaca
I02	Corea reumática
<b>Enfermedades cardíacas reumáticas crónicas</b>	
I05	Enfermedades reumáticas de la válvula mitral
I06	Enfermedades reumáticas de la válvula aórtica
I07	Enfermedades reumáticas de la válvula tricúspide
I08	Enfermedades valvulares múltiples
I09	Otras enfermedades reumáticas del corazón
<b>Enfermedades hipertensivas</b>	
I10	Hipertensión esencial (primaria)
I11	Enfermedad cardíaca hipertensiva
I12	Enfermedad renal hipertensiva
I13	Enfermedad cardiorenal hipertensiva
I15	Hipertensión secundaria
<b>Enfermedades isquémicas del corazón</b>	
I20	Angina de pecho
I21	Infarto agudo del miocardio
I22	Infarto subsecuente del miocardio

I23	Ciertas complicaciones presentes posteriores al infarto agudo del miocardio
I24	Otras enfermedades isquémicas agudas del corazón
I25	Enfermedad isquémica crónica del corazón
<b>Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar</b>	
I26	Embolia pulmonar
I27	Otras enfermedades cardiopulmonares
I28	Otras enfermedades de los vasos pulmonares
<b>Otras formas de enfermedad del corazón</b>	
I30	Pericarditis aguda
I31	Otras enfermedades del pericardio
I32	Pericarditis en enfermedades clasificadas en otra parte
I33	Endocarditis aguda y subaguda
I34	Trastornos no reumáticos de la válvula mitral
I35	Trastornos no reumáticos de la válvula aórtica
I36	Trastornos no reumáticos de la válvula tricúspide
I37	Trastornos de la válvula pulmonar
I38	Endocarditis, válvula no especificada
I39	Endocarditis y trastornos valvulares en enfermedades clasificadas en otra parte
I40	Miocarditis aguda
I41	Miocarditis en enfermedades clasificadas en otra parte
I42	Cardiomiopatía
I43	Cardiomiopatía en enfermedades clasificadas en otra parte
I44	Bloqueo auriculoventricular y de rama izquierda del haz
I45	Otros trastornos de la conducción
I46	Paro cardíaco
I47	Taquicardia paroxística
I48	Fibrilación y aleteo auricular
I49	Otras arritmias cardíacas
I50	Insuficiencia cardíaca
I51	Complicaciones y descripciones mal definidas de enfermedad cardíaca
I52	Otros trastornos cardíacos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Enfermedades cerebrovasculares</b>	
I60	Hemorragia subaracnoidea
I61	Hemorragia intraencefálica
I62	Otras hemorragias intracraneales no traumáticas
I63	Infarto cerebral
I64	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico
I65	Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales sin ocasionar infarto cerebral
I66	Oclusión y estenosis de las arterias cerebrales sin ocasionar infarto cerebral
I67	Otras enfermedades cerebrovasculares
I68	Trastornos cerebrovasculares en enfermedades clasificadas en otra parte
I69	Secuelas de enfermedad cerebrovascular
<b>Enfermedades de las arterias, de las arteriales y de los vasos capilares</b>	
I70	Arteriosclerosis
I71	Aneurisma y disección aórticos
I72	Otros aneurismas
I73	Otras enfermedades vasculares periféricas
I74	Embolia y trombosis arteriales
I77	Otros trastornos arteriales o arteriolas
I78	Enfermedades de los vasos capilares



I79	Trastornos de las arterias, de las arteriolas y de los vasos capilares en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos, no clasificados en otra parte</b>	
I80	Flebitis y tromboflebitis
I81	Trombosis de la vena porta
I82	Otras embolias y trombosis venosas
I83	Venas varicosas de los miembros inferiores
I84	Hemorroides
I85	Varices esofágicas
I86	Varices de otros sitios
I87	Otros trastornos de las venas
I88	Linfadenitis inespecífica
I89	Otros trastornos no infecciosos de los vasos y ganglios linfáticos
<b>Otros trastornos y los no especificados del sistema circulatorio</b>	
I95	Hipotensión
I97	Trastornos del sistema circulatorio consecutivos a procedimientos, no
I98	Otros trastornos del sistema circulatorio en enfermedades clasificadas en otra parte
I99	Otros trastornos y los no especificados del sistema circulatorio
<b>CAPITULO X</b>	
<b>ENFERMEADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO</b>	
<b>Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores</b>	
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado común]
J01	Sinusitis aguda
J02	Faringitis aguda
J03	Amigdalitis aguda
J04	Laringitis y traqueitis agudas
J05	Laringitis obstructiva aguda [crup] y epiglotitis
J06	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, de sitios múltiples o no especificados
<b>Influenza (gripe) y neumonía</b>	
J10	Influenza debida a virus de la influenza identificado
J11	Influenza debida a virus no identificado
J12	Neumonía viral, no clasificada en otra parte
J13	Neumonía debida a <i>Streptococcus pneumoniae</i>
J14	Neumonía debida a <i>Haemophilus influenzae</i>
J15	Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte
J16	Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte
J17	Neumonía en enfermedades clasificadas en otra parte
J18	Neumonía, organismo no especificado
<b>Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores</b>	
J20	Bronquitis aguda
J21	Bronquiolitis aguda
J22	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores
<b>Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores</b>	
J30	Rinitis alérgica y vasomotora
J31	Rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas
J32	Sinusitis crónica
J33	Pólipo nasal

J34	Otros trastornos de la nariz y de los senos paranasales
J35	Enfermedades crónicas de las amígdalas y de las adenoides
J36	Absceso periamigdalino
J37	Laringitis y laringotraqueitis crónicas
J38	Enfermedades de las cuerdas vocales y de la laringe, no clasificadas en otra parte
J39	Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	
J40	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica
J41	Bronquitis crónica simple y mucopurulenta
J42	Bronquitis crónica no especificada
J43	Enfisema
J44	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas
J45	Asma
J46	Estado asmático
J47	Bronquiectasia
<b>Enfermedades del pulmón debida a agentes externos</b>	
J60	Neumoconiosis de los mineros del carbón
J61	Neumoconiosis debida al asbesto y a otras fibras minerales
J62	Neumoconiosis debida a polvo de sílice
J63	Neumoconiosis debida a otros polvos inorgánicos
J64	Neumoconiosis, no especificada
J65	Neumoconiosis asociada con tuberculosis
J66	Enfermedades de las vías aéreas debidas a polvos orgánicos específicos
J67	Neumonitis debida a hipersensibilidad al polvo orgánico
J68	Afecciones respiratorias debidas a inhalación de gases, humos, vapores y sustancias químicas
J69	Neumonitis debida a sólidos y líquidos
J70	Afecciones respiratorias debidas a otros agentes externos
<b>Otras enfermedades respiratorias que afectan principalmente al intersticio</b>	
J80	Síndrome de dificultad respiratoria del adulto
J81	Edema pulmonar
J82	Eosinofilia pulmonar, no clasificada en otra parte
J84	Otras enfermedades pulmonares intersticiales
<b>Afecciones supurativas y necróticas de las vías respiratorias inferiores</b>	
J85	Absceso del pulmón y del mediastino
J86	Pitorax
<b>Otras enfermedades de la pleura</b>	
J90	Derrame pleural no clasificado en otra parte
J91	Derrame pleural en afecciones clasificadas en otra parte
J92	Paquipleuritis
J93	Neumotorax
J94	Otras afecciones de la pleura
<b>Otras enfermedades del sistema respiratorio</b>	
J95	Trastornos del sistema respiratorio consecutivos a procedimientos, no
J96	Insuficiencia respiratoria, no clasificada en otra parte
J98	Otros trastornos respiratorios
J99	Trastornos respiratorios en enfermedades clasificadas en otra parte

<b>CAPITULO XI</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO</b>	
<b>Enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares</b>	
K00	Trastornos del desarrollo y de la erupción de los dientes
K01	Dientes incluidos e impactados
K02	Caries dental
K03	Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales
K05	Gingivitis y enfermedades periodontales
K06	Otros trastornos de la encía y de la zona edentula
K07	Anomalías dentofaciales [incluso la maloclusion]
K08	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén
K09	Quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte
K10	Otras enfermedades de los maxilares
K11	Enfermedades de las glándulas salivales
K12	Estomatitis y lesiones afines
K13	Otras enfermedades de los labios y de la mucosa bucal
K14	Enfermedades de la lengua
<b>Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno</b>	
K20	Esofagitis
K21	Enfermedad del reflujo gastroesofagico
K22	Otras enfermedades del esófago
K23	Trastornos del esófago en enfermedades clasificadas en otra parte
K25	Úlcera gástrica
K26	Úlcera duodenal
K27	Úlcera péptica, de sitio no especificado
K28	Úlcera gastroyeyunal
K29	Gastritis y duodenitis
K30	Dispepsia
K31	Otras enfermedades del estómago y del duodeno
<b>Enfermedades del apéndice</b>	
K35	Apendicitis aguda
K36	Otros tipos de apendicitis
K37	Apendicitis, no especificada
K38	Otras enfermedades del apéndice
<b>Hernia</b>	
K40	Hernia inguinal
K41	Hernia femoral
K42	Hernia umbilical
K43	Hernia ventral
K44	Hernia diafragmatica
K45	Otras hernias de la cavidad abdominal
K46	Hernia no especificada de la cavidad abdominal
<b>Enteritis y colitis no infecciosa</b>	
K50	Enfermedad de Crohn [enteritis regional]
K51	Colitis ulcerativa
K52	Otras colitis y gastroenteritis no infecciosas
<b>Otras enfermedades de los intestinos</b>	

K55	Trastornos vasculares de los intestinos
K56	íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia
K57	Enfermedad diverticular del intestino
K58	Síndrome del colon irritable
K59	Otros trastornos funcionales del intestino
K60	Fisura y fístula de las regiones anal y rectal
K61	Absceso de las regiones anal y rectal
K62	Otras enfermedades del ano y del recto
K63	Otras enfermedades de los intestinos
<b>Enfermedades del peritoneo</b>	
K65	Peritonitis
K66	Otras Trastornos del peritoneo
K67	Trastornos del peritoneo en enfermedades infecciosas clasificadas en otra parte
<b>Enfermedades del hígado</b>	
K70	Enfermedad alcohólica del hígado
K71	Enfermedad tóxica del hígado
K72	Insuficiencia hepática, no clasificada en otra parte
K73	Hepatitis crónica, no clasificada en otra parte
K74	Fibrosis y cirrosis del hígado
K75	Otras enfermedades inflamatorias del hígado
K76	Otras enfermedades del hígado
K77	Trastornos del hígado en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares del páncreas</b>	
K80	Colelitiasis
K81	Colecistitis
K82	Otras enfermedades de la vesícula biliar
K83	Otras enfermedades de las vías biliares
K85	Pancreatitis aguda
K86	Otras enfermedades del páncreas
K87	Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Otras enfermedades del sistema digestivo</b>	
K90	Malabsorción intestinal
K91	Trastornos del sistema digestivo consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
K92	Otras enfermedades del sistema digestivo
K93	Trastornos de otros órganos digestivos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>CAPITULO XII</b>	
<b>ENFERMEDADES DE LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTÁNEO</b>	
<b>Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo</b>	
L00	Síndrome estafilococo de la piel escaldada
L01	Impétigo
L02	Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco
L03	Celulitis
L04	Linfadenitis aguda
L05	Quiste pilonidal
L08	Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo
L10	Penfigo
L11	Otros trastornos acantolíticos

L12	Penfigoide
L13	Otros trastornos flictenulares
L14	Trastornos flictenulares en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Dermatitis y eczema</b>	
L20	Dermatitis atópica
L21	Dermatitis seborreica
L22	Dermatitis del pañal
L23	Dermatitis alérgica de contacto
L24	Dermatitis de contacto por irritantes
L25	Dermatitis de contacto, forma no especificada
L26	Dermatitis exfoliativa
L27	Dermatitis debida a sustancias ingeridas
L28	Liquen simple crónico y prurigo
L29	Prurito
L30	Otras dermatitis
<b>Trastornos papuloescamosos</b>	
L40	Psoriasis
L41	Parapsoriasis
L42	Pitiriasis rosada
L43	Liquen plano
L44	Otros trastornos papuloescamosos
L45	Trastornos papuloescamosos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Urticaria y eritema</b>	
L50	Urticaria
L51	Eritema multiforme
L52	Eritema nudoso
L53	Otras afecciones eritematosas
L54	Eritema en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo relacionados con radiación</b>	
L55	Quemadura solar
L56	Otros cambios agudos de la piel debidos a radiación ultravioleta
L57	Cambios de la piel debidos a exposición crónica a radiación no ionizante
L58	Radiodermatitis
L59	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo relacionados con radiación
<b>Trastornos de las faneras</b>	
L60	Trastornos de las uñas
L62	Trastornos de las uñas en enfermedades clasificadas en otra parte
L63	Alopecia areata
L64	Alopecia androgena
L65	Otra pérdida no cicatricial del pelo
L66	Alopecia cicatricial [pérdida cicatricial del pelo]
L67	Anormalidades del tallo y del color del pelo
L68	Hipertricosis
L70	Canee
L71	Rosácea
L72	Quiste folicular de la piel y del tejido subcutáneo
L73	Otros trastornos foliculares
L74	Trastornos sudoríparos ecrinos
L75	Trastornos sudoríparos apocrinos

<b>Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo</b>	
L80	Vitíligo
L81	Otros trastornos de la pigmentación
L82	Queratosis seborreica
L83	Acantosis nigricans
L84	Callos y callosidades
L85	Otros tipos de engrasamiento epidérmico
L86	Queratoderma en enfermedades clasificadas en otra parte
L87	Trastornos de la eliminación transepidermica
L88	Pioderma gangrenoso
L89	Úlcera de decúbito
L90	Trastornos atroficos de la piel
L91	Trastornos hipertróficos de la piel
L92	Trastornos granulomatosos de la piel y del tejido subcutáneo
L93	Lupus eritematoso
L94	Otros trastornos localizados del tejido conjuntivo
L95	Vasculitis limitada a la piel, no clasificada en otra parte
L97	Úlcera de miembro inferior, no clasificada en otra parte
L98	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo, no clasificados en otra parte
L99	Otros trastornos de la piel y del tejido subcutáneo en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>CAPITULO XIII</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO</b>	
<b>Artropatías</b>	
<b>Artropatías infecciosas</b>	
M00	Artritis piogena
M01	Infecciones directas de la articulación en enfermedades infecciosas y parasitarias clasificadas en otra parte
M02	Artropatías reactivas
M03	Artropatías postinfecciosas y reactivas en enfermedades clasificadas en Poliartropatías inflamatorias
M05	Artritis reumatoide seropositiva
M06	Otras artritis reumatoides
M07	Artropatías psoriasicas y enteropaticas
M08	Artritis juvenil
M09	Artritis juvenil en enfermedades clasificadas en otra parte
M10	Gota
M11	Otras artropatías por cristales
M12	Otras artropatías específicas
M13	Otras artritis
M14	Artropatía en otras enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Artrosis</b>	
M15	Poliartrosis
M16	Coxartrosis [artrosis de la cadera]
M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]
M18	Artrosis de la primera articulación carpometacarpiana
M19	Otras artrosis
<b>Otros trastornos articulares</b>	
M20	Deformidades adquiridas de los dedos de la mano y del pie
M21	Otras deformidades adquiridas de los miembros
M22	Trastornos de la rotula

M23	Trastorno interno de la rodilla
M24	Otros trastornos articulares específicos
M25	Otros trastornos articulares, no clasificados en otra parte
<b>Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo</b>	
M30	Poliarteritis nudosa y afecciones relacionadas
M31	Otras vasculopatías necrotizantes
M32	Lupus eritematoso sistémico
M33	Dermatopolimiositis
M34	Esclerosis sistémica
M35	Otro compromiso sistémico del tejido conjuntivo
M36	Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Dorsopatías</b>	
<b>Dorsopatías deformantes</b>	
M40	Cifosis y lordosis
M41	Escoliosis
M42	Osteocondrosis de la columna vertebral
M43	Otras dorsopatías deformantes
<b>Espondilopatías</b>	
M45	Espondilitis anquilosante
M46	Otras espondilopatías inflamatorias
M47	Espondilosis
M48	Otras espondilopatías
M49	Espondilopatías en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Otras dorsopatías</b>	
M50	Trastornos de disco cervical
M51	Otros trastornos de los discos intervertebrales
M53	Otras dorsopatías, no clasificadas en otra parte
M54	Dorsalgia
<b>Trastornos de los tejidos blandos</b>	
<b>Trastornos de los músculos</b>	
M60	Miositis
M61	Calcificación y osificación del músculo
M62	Otros trastornos de los músculos
M63	Trastornos de los músculos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de los tendones y de la sinovial</b>	
M65	Sinovitis y tenosinovitis
M66	Ruptura espontánea de la sinovial y del tendón
M67	Otros trastornos de la sinovial y del tendón
M68	Trastornos de los tendones y de la sinovial en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Otros trastornos de los tejidos blandos</b>	
M70	Trastornos de los tejidos blandos relacionados con el uso, el uso excesivo y la presión
M71	Otras bursopatías
M72	Trastornos fibroblásticos
M73	Trastornos de los tejidos blandos en enfermedades clasificadas en otra parte
M75	Lesiones del hombro
M76	Entesopatías del miembro inferior, excluido el pie
M77	Otras entesopatías

M79	Otros trastornos de los tejidos blandos, no clasificados en otra parte
<b>Osteopatías y condropatías</b>	
<b>Trastornos de la densidad y de la estructura óseas</b>	
M80	Osteoporosis con fractura patológica
M81	Osteoporosis sin fractura patológica
M82	Osteoporosis en enfermedades clasificadas en otra parte
M83	Osteomalacia del adulto
M84	Trastornos de la continuidad del hueso
M85	Otros trastornos de la densidad y de la estructura óseas
<b>Otras osteopatías</b>	
M86	Osteomielitis
M87	Osteonecrosis
M88	Enfermedad de Pagel de los huesos [osteitis deformante]
M89	Otros trastornos del hueso
M90	Osteopatías en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Condropatías</b>	
M91	Osteocondrosis juvenil de la cadera y de la pelvis
M92	Otras osteocondrosis juveniles
M93	Otras osteocondropatías
M94	Otros trastornos del cartílago
<b>Otros trastornos del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo</b>	
M95	Otras deformidades adquiridas del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo
M96	Trastornos osteomusculares consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
M99	Lesiones biomecánicas, no clasificadas en otra parte
<b>CAPITULO XIV</b>	
<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO</b>	
<b>Enfermedades glomerulares</b>	
N00	Síndrome nefrítico agudo
N01	Síndrome nefrítico rápidamente progresivo
N02	Hematuria recurrente y persistente
N03	Síndrome nefrítico crónico
N04	Síndrome nefrotico
N05	Síndrome nefrítico no especificado
N06	Proteinuria aislada con lesión morfológica especificada
N07	Nefropatía hereditaria, no clasificada en otra parte
N08	Trastornos glomerulares en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Enfermedad renal tubulointersticial</b>	
N10	Nefritis tubulointersticial aguda
N11	Nefritis tubulointersticial crónica
N12	Nefritis tubulointersticial, no especificada como aguda o crónica
N13	Uropatía obstructiva y por reflujo
N14	Afecciones tubulares y tubulointersticiales inducidas por drogas y por metales pesados
N15	Otras enfermedades renales tubulointersticiales
N16	Trastornos renales tubulointersticiales en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Insuficiencia renal</b>	



N17	Insuficiencia renal aguda
N18	Insuficiencia renal crónica
N19	Insuficiencia renal no especificada
<b>Litiasis urinaria</b>	
N20	Calculo del riñon y del uréter
N21	Calculo de las vías urinarias inferiores
N22	Calculo de las vías urinarias en enfermedades clasificadas en otra parte
N23	Cólico renal, no especificado
<b>Otros trastornos del riñon y del uréter</b>	
N25	Trastornos resultantes de la función tubular renal alterada.
N26	Rincón contraído, no especificado
N27	Rincón pequeño de causa desconocida
N28	Otros trastornos del rincón y del uréter, no clasificados en otra parte
N29	Otros trastornos del rincón y del uréter en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Otras enfermedades del sistema urinario</b>	
N30	Cistitis
N31	Disfunción neuromuscular de la vejiga, no clasificada en otra parte
N32	Otros trastornos de la vejiga
N33	Trastornos de la vejiga en enfermedades clasificadas en otra parte
N34	Uretritis y síndrome uretral
N35	Estrechez uretral
N36	Otros trastornos de la uretra
N37	Trastornos de la uretra en enfermedades clasificadas en otra parte
N39	Otros trastornos del sistema urinario
<b>Enfermedades de los órganos genitales masculinos</b>	
N40	Hiperplasia de la próstata
N41	Enfermedades inflamatorias de la próstata
N42	Otros trastornos de la próstata
N43	Hidrocele y espermatocoele
N44	Torsión del testículo
N45	Orquitis y epididimitis
N46	Esterilidad en el varón
N47	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis
N48	Otros trastornos del pene
N49	Trastornos inflamatorios de órganos genitales masculinos, no clasificados en otra parte
N50	Otros trastornos de los órganos genitales masculinos
N51	Trastornos de los órganos genitales masculinos en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos de la mama</b>	
N60	Displasia mamaria benigna
N61	Trastornos inflamatorios de la mama
N62	Hipertrofia de la mama
N63	Masa no especificada en la mama
N64	Otros trastornos de la mama
<b>Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos</b>	
N70	Salpingitis y ooforitis
N71	Enfermedad inflamatoria del útero, excepto del cuello uterino
N72	Enfermedad inflamatoria del cuello uterino
N73	Otras enfermedades pélvicas inflamatorias femeninas

N74	Trastornos inflamatorios de la pelvis femenina en enfermedades clasificadas en otra parte
N75	Enfermedades de la glándula de Bartholin
N76	Otras afecciones inflamatorias de la vagina y de la vulva
N77	Ulceración e inflamación vulvovaginal en enfermedades clasificadas en otra parte
<b>Trastornos no inflamatorios de los órganos pélvicos femeninos</b>	
N80	Endometriosis
N81	Prolapso genital femenino
N82	Fístulas que afectan el tracto genital femenino
N83	Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de Falopio y del ligamento ancho
N84	Pólipo del tracto genital femenino
N85	Otros trastornos no inflamatorios del útero, excepto del cuello
N86	Erosión y ectropion del cuello del útero
N87	Displasia del cuello uterino
N88	Otros trastornos no inflamatorios del cuello del útero
N89	Otros trastornos no inflamatorios de la vagina
N90	Otros trastornos no inflamatorios de la vulva y del perineo
N91	Menstruación ausente, escasa o rara
N92	Menstruación excesiva, frecuente e irregular
N93	Otras hemorragias uterinas o vaginales anormales
N94	Dolor y otras afecciones relacionadas con los órganos genitales femeninos y con el ciclo menstrual
N95	Otros trastornos menopausicos y perimenopausicos
N96	Abortadora habitual
N97	Infertilidad femenina
N98	Complicaciones asociadas con la fecundación artificial
<b>Otros trastornos del sistema genitourinario</b>	
N99	Trastornos del sistema genitourinario consecutivos a procedimientos, no clasificados en otra parte
<b>CAPITULO XV</b>	
<b>EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO</b>	
<b>Embarazo terminado en aborto</b>	
O00	Embarazo ectopico
O01	Mola hidatiforme
O02	Otros productos anormales de la concepción
O03	Aborto espontaneo
O04	Aborto medico
O05	Otro aborto
O06	Aborto no especificado
O07	Intento fallido de aborto
O08	Complicaciones consecutivas al aborto, al embarazo ectopico y al embarazo molar
<b>Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio</b>	
O10	Hipertensión preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio
O11	Trastornos hipertensivos preexistentes, con proteinuria agregada
O12	Edema y proteinuria gestacionales [inducidos por el embarazo] sin hipertensión
O13	Hipertensión gestacional [inducida por el embarazo] sin proteinuria significativa
O14	Hipertensión gestacional [inducida por el embarazo] con proteinuria significativa
O15	Eclampsia
O16	Hipertensión materna, no especificada
<b>Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo</b>	

O20	Hemorragia precoz del embarazo
O21	Vómitos excesivos en el embarazo
O22	Complicaciones venosas en el embarazo
O23	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo
O25	Desnutrición en el embarazo
O26	Atención a la madre por otras complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo
O28	Hallazgos anormales en el examen prenatal de la madre
O29	Complicaciones de la anestesia administrada durante el embarazo
<b>Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto</b>	
O30	Embarazo múltiple
O31	Complicaciones específicas del embarazo múltiple
O32	Atención materna por presentación anormal del feto, conocida o presunta
O33	Atención materna por desproporción conocida o presunta
O34	Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre
O35	Atención materna por anomalía o lesión fetal, conocida o presunta
O36	Atención materna por otros problemas fetales conocidos o presuntos
O40	Polihidramnios
O41	Otros trastornos del líquido amniótico y de las membranas
O42	Ruptura prematura de las membranas
O43	Trastornos placentarios
O44	Placenta previa
O45	Desprendimiento prematuro de la placenta [abruptio placentae]
O46	Hemorragia anteparto, no clasificada en otra parte
O47	Falso trabajo de parto
O48	Embarazo prolongado
<b>Complicaciones del trabajo de parto y del parto</b>	
O60	Parto prematuro
O61	Fracaso de la inducción del trabajo de parto
O62	Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto
O63	Trabajo de parto prolongado
O64	Trabajo de parto obstruido debido a mala posición y presentación anormal del feto
O65	Trabajo de parto obstruido debido a normalidad de la pelvis materna
O66	Otras obstrucciones del trabajo de parto
O67	Trabajo de parto y parto complicados por hemorragia intraparto, no clasificados en otra parte
O68	Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal
O69	Trabajo de parto y parto complicados por problemas del cordón umbilical
O70	Desgarro perineal durante el parto
O71	Otro trauma obstétrico
O72	Hemorragia postparto
O73	Retención de la placenta o de las membranas, sin hemorragia
O74	Complicaciones de la anestesia administrada durante el trabajo de parto y el parto
O75	Otras complicaciones del trabajo de parto y del parto, no clasificadas en otra parte
<b>Parto</b>	
O80	Parto único espontáneo
O81	Parto único con fórceps y ventosa extractora
O82	Parto único por cesárea
O83	Otros partos únicos asistidos
O84	Parto múltiple
<b>Complicaciones principalmente relacionadas con el puerperio</b>	
O85	Sepsis puerperal

O86	Otras infecciones puerperales
O87	Complicaciones venosas en el puerperio
O88	Embolia obstétrica
O89	Complicaciones de la anestesia administrada durante el puerperio
O90	Complicaciones del puerperio, no clasificadas en otra parte
O91	Infecciones de la mama asociadas con el parto
O92	Otros trastornos de la mama y de la lactancia asociados con el parto
<b>Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte</b>	
O95	Muerte obstétrica de causa no especificada
O96	Muerte materna debida a cualquier causa obstétrica que ocurre después de 42 días pero antes de un año del parto
O97	Muerte por secuelas de causas obstétricas directas
O98	Enfermedades maternas infecciosas y parasitarias clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99	Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio
<b>CAPITULO XVI</b>	
<b>CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO NEONATAL</b>	
<b>Feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo trabajo de parto y del parto</b>	
P00	Feto y recién nacido afectados por condiciones de la madre no necesariamente relacionadas con el embarazo presente
P01	Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas del embarazo
P02	Feto y recién nacido afectados por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas
P03	Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del trabajo de parto y del parto
P04	Feto y recién nacido afectados por influencias nocivas transmitidas a través de la placenta o de la leche materna
<b>Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal</b>	
P05	Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal
P07	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte
P08	Trastornos relacionados con el embarazo prolongado y con sobrepeso al nacer
<b>Traumatismo del nacimiento</b>	
P10	Hemorragia y laceración intracraneal debidas a traumatismo del nacimiento
P11	Otros traumatismos del nacimiento en el sistema nervioso central
P12	Traumatismo del nacimiento en el cuero cabelludo
P13	Traumatismo del esqueleto durante el nacimiento
P14	Traumatismo del sistema nervioso periférico durante el nacimiento
P15	Otros traumatismos del nacimiento
<b>Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal</b>	
P20	Hipoxia intrauterina
P21	Asfixia del nacimiento
P22	Dificultad respiratoria del recién nacido
P23	Neumonía congénita
P24	Síndromes de aspiración neonatal
P25	Enfisema intersticial y afecciones relacionadas, originadas en el periodo perinatal
P26	Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal
P27	Enfermedad respiratoria crónica originada en el periodo perinatal
P28	Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el periodo perinatal
P29	Trastornos cardiovasculares originados en el periodo perinatal

<b>Infecciones específicas del período perinatal</b>	
P35	Enfermedades virales congénitas
P36	Sepsis bacteriana del recién nacido
P37	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias congénitas
P38	Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve
P39	Otras infecciones específicas del periodo perinatal
<b>Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido</b>	
P50	Perdida de sangre fetal
P51	Hemorragia umbilical del recién nacido
P52	Hemorragia intracraneal no traumática del feto y del recién nacido
P53	Enfermedad hemorrágica del feto y del recién nacido
P54	Otras hemorragias neonatales
P55	Enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido
P56	Hidropesía fetal debida a enfermedad hemolítica
P57	Kernicterus
P58	Ictericia neonatal debida a otras hemolisis excesivas
P59	Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas
P60	Coagulación intravascular diseminada en el feto y el recién nacido
P61	Otros trastornos hematológicos perinatales
<b>Trastornos endocrinos y metabólicos transitorios específicos del feto y del recién nacido</b>	
P70	Trastornos transitorios del metabolismo de los carbohidratos específicos del feto y del recién nacido
P71	Trastornos neonatales transitorios del metabolismo del calcio y del magnesio
P72	Otros trastornos endocrinos neonatales transitorios
P74	Otras alteraciones metabólicas y electrolíticas neonatales transitorias
<b>Trastornos del sistema digestivo del feto y del recién nacido</b>	
P75	Ileomeconial (E84.1+)
P76	Otras obstrucciones intestinales del recién nacido
P77	Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido
P78	Otros trastornos perinatales del sistema digestivo
<b>Afecciones asociadas con la regulación tegumentaria y la temperatura del feto y del recién nacido</b>	
P80	Hipotermia del recién nacido
P81	Otras alteraciones de la regulación de la temperatura en el recién nacido
P83	Otras afecciones de la piel específicas del feto y del recién nacido
<b>Otros trastornos originados en el período perinatal</b>	
P90	Convulsiones del recién nacido
P91	Otras alteraciones cerebrales del recién nacido
P92	Problemas de la ingestión de alimentos del recién nacido
P93	Reacciones e intoxicaciones debidas a drogas administradas al feto y al recién nacido
P94	Trastornos del tono muscular en el recién nacido
P95	Muerte fetal de causa no especificada
P96	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal
<b>CAPITULO XVII</b>	
<b>MALFORMACIONES CONGÉNITAS</b>	
<b>DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSOMICAS</b>	
<b>Malfomaciones congénitas del sistema nervioso</b>	
Q00	Anencefalia y malformaciones congénitas similares

Q01	Encefalocele
Q02	Microcefalia
Q03	Hidrocefalo congénito
Q04	Otras malformaciones congénitas del encéfalo
Q05	Espina bífida
Q06	Otras malformaciones congénitas de la medula espinal
Q07	Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso
<b>Malformaciones congénitas del ojo, del oído de la cara y del cuello</b>	
Q10	Malformaciones congénitas de los párpados, del aparato lagrimal y de la órbita
Q11	Anoftalmia, microftalmia y macroftalmia
Q12	Malformaciones congénitas del cristalino
Q13	Malformaciones congénitas del segmento anterior del ojo
Q14	Malformaciones congénitas del segmento posterior del ojo
Q15	Otras malformaciones congénitas del ojo
Q16	Malformaciones congénitas del oído que causan alteración de la audición
Q17	Otras malformaciones congénitas del oído
Q18	Otras malformaciones congénitas de la cara y del cuello
<b>Malformaciones congénitas del sistema circulatorio</b>	
Q20	Malformaciones congénitas de las cámaras cardiacas y sus conexiones
Q21	Malformaciones congénitas de los tabiques cardiacos
Q22	Malformaciones congénitas de las válvulas pulmonar y tricúspide
Q23	Malformaciones congénitas de las válvulas aórtica y mitral
Q24	Otras malformaciones congénitas del corazón
Q25	Malformaciones congénitas de las grandes arterias
Q26	Malformaciones congénitas de las grandes venas
Q27	Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico
Q28	Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio
<b>Malformaciones congénitas del sistema respiratorio</b>	
Q30	Malformaciones congénitas de la nariz
Q31	Malformaciones congénitas de la laringe
Q32	Malformaciones congénitas de la traquea y de los bronquios
Q33	Malformaciones congénitas del pulmón
Q34	Otras malformaciones congénitas del sistema respiratorio
<b>Fisura del paladar y labio leporino</b>	
Q35	Fisura del paladar
Q36	Labio leporino
Q37	Fisura del paladar con labio leporino
<b>Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo</b>	
Q38	Otras malformaciones congénitas de la lengua, de la boca y de la faringe
Q39	Malformaciones congénitas del esófago
Q40	Otras malformaciones congénitas de la parte superior del tubo digestivo
Q41	Ausencia, atresia y extensos congénita del intestino delgado
Q42	Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino grueso
Q43	Otras malformaciones congénitas del intestino
Q44	Malformaciones congénitas de la vesícula biliar, de los conductos biliares y del hígado
Q45	Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo
<b>Malformaciones congénitas de los órganos genitales</b>	
Q50	Malformaciones congénitas de los ovarios, de las trompas de Falopio y de los ligamentos anchos

Q51	Malformaciones congénitas del útero y del cuello uterino
Q52	Otras malformaciones congénitas de los órganos genitales femeninos
Q53	Testículo no descendido
Q54	Hipospadias
Q55	Otras malformaciones congénitas de los órganos genitales masculinos
Q56	Sexo indeterminado y pseudohermafroditismo
<b>Malformaciones congénitas del sistema urinario</b>	
Q60	Agenesia renal y otras malformaciones hipoplásicas del riñón
Q61	Enfermedad quística del riñón
Q62	Defectos obstructivos congénitos de la pelvis renal y malformaciones congénitas del uréter
Q63	Otras malformaciones congénitas del riñón
Q64	Otras malformaciones congénitas del sistema urinario
<b>Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular</b>	
Q65	Deformidades congénitas de la cadera
Q66	Deformidades congénitas de los pies
Q67	Deformidades osteomusculares congénitas de la cabeza, de la cara, de la columna vertebral y del tórax
Q68	Otras deformidades osteomusculares congénitas
Q69	Polidactilia
Q70	Sindactilia
Q71	Defectos por reducción del miembro superior
Q72	Defectos por reducción del miembro inferior
Q73	Defectos por reducción de miembro no especificado
Q74	Otras anomalías congénitas del (de los) miembro(s)
Q75	Otras malformaciones congénitas de los huesos del cráneo y de la cara
Q76	Malformaciones congénitas de la columna vertebral y tórax óseo
Q77	Osteocondrodisplasia con defecto del crecimiento de los huesos largos y de la columna vertebral
Q78	Otras osteocondrodisplasias
Q79	Malformaciones congénitas del sistema osteomuscular, no clasificadas en otra parte
<b>Otras malformaciones congénitas</b>	
Q80	Ictiosis congénita
Q81	Epidermolisis bullosa
Q82	Otras malformaciones congénitas de la piel
Q83	Malformaciones congénitas de la mama
Q84	Otras malformaciones congénitas de las faneras
Q85	Facomatosis, no clasificada en otra parte
Q86	Síndromes de malformaciones congénitas debidos a causas exógenas conocidas, no clasificados en otra parte
Q87	Otros síndromes de malformaciones congénitas especificados que afectan múltiples sistemas
Q89	Otras malformaciones congénitas, no clasificadas en otra parte
<b>Anomalías cromosómicas no clasificadas en otra parte</b>	
Q90	Síndrome de Down
Q91	Síndrome de Edwards y síndrome de Patau
Q92	Otras trisomías y trisomías parciales de los autosomas, no clasificadas en otra parte
Q93	Monosomías y supresiones de los autosomas, no clasificadas en otra parte
Q95	Reordenamientos equilibrados y marcadores estructurales, no clasificados en otra parte
Q96	Síndrome de Turner
Q97	Otras anomalías de los cromosomas sexuales, con fenotipo femenino, no clasificadas en otra parte
Q98	Otras anomalías de los cromosomas sexuales, con fenotipo masculino, no clasificadas en otra parte
Q99	Otras anomalías cromosómicas, no clasificadas en otra parte

<b>CAPITULO XVIII</b>	
<b>SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE</b>	
<b>Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorios y respiratorios</b>	
R00	Anormalidades del latido cardiaco
R01	Soplos y otros sonidos cardiacos
R02	Gangrena, no clasificada en otra parte
R03	Lectura de presión sanguínea anormal, sin diagnostico
R04	Hemorragias de las vías respiratorias
R05	Tos
R06	Anormalidades de la respiración
R07	Dolor de garganta y en el pecho
R09	Otros síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio
<b>Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen</b>	
R10	Dolor abdominal y pélvico
R11	Nausea y vomito
R12	Acidez
R14	Flatulencia y afecciones afines
R15	Incontinencia fecal
R16	Hepatomegalia y esplenomegalia, no clasificadas en otra parte
R17	Ictericia no especificada
R18	Ascitis
R19	Otros síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen
<b>Síntomas y signos que involucran la piel y el tejido subcutáneo</b>	
R20	Alteraciones de la sensibilidad cutánea
R21	Salpullido y otras erupciones cutáneas no especificadas
R22	Tumefacción, masa o prominencia de la piel y del tejido subcutáneo localizadas
R23	Otros cambios en la piel
<b>Síntomas y signos que involucran los sistemas nervioso y osteomuscular</b>	
R25	Movimientos involuntarios anormales
R26	Anormalidades de la marcha y de la movilidad
R27	Otras fallas de coordinación
R29	Otros síntomas y signos que involucran los sistemas nervioso y osteomuscular
<b>Síntomas y signos que involucran el sistema urinario</b>	
R30	Dolor asociado con la micción
R31	Hematuria, no especificada
R32	Incontinencia urinaria, no especificada
R33	Retención de orina
R34	Anuria y oliguria
R35	Poliuria
R36	Descarga uretral
R39	Otros síntomas y signos que involucran el sistema urinario
<b>Síntomas y signos que involucran el conocimiento la percepción, el estado emocional y la conducta</b>	
R40	Somnolencia, estupor y coma
R41	Otros síntomas y signos que involucran la función cognoscitiva y la conciencia
R42	Mareo y desvanecimiento
R43	Trastornos del olfato y del gusto
R44	Otros síntomas y signos que involucran las sensaciones y percepciones generales
R45	Síntomas y signos que involucran el estado emocional



R46	Síntomas y signos que involucran la apariencia y el comportamiento
<b>Síntomas y signos que involucran el habla y la voz</b>	
R47	Alteraciones del habla, no clasificadas en otra parte
R48	Dislexia y otras disfunciones simbólicas, no clasificadas en otra parte
R49	Alteraciones de la voz
<b>Síntomas y signos generales</b>	
R50	Fiebre de origen desconocido
R51	Cefalea
R52	Dolor, no clasificado en otra parte
R53	Malestar y fatiga
R54	Senilidad
R55	Sincope y colapso
R56	Convulsiones, no clasificadas en otra parte
R57	Choque, no clasificado en otra parte
R58	Hemorragia, no clasificada en otra parte
R59	Adenomegalia
R60	Edema, no clasificado en otra parte
R61	Hiperhidrosis
R62	Falta del desarrollo fisiológico normal esperado
R63	Síntomas y signos concernientes a la alimentación y a la ingestión de líquidos
R64	Caquexia
R68	Otros síntomas y signos generales
R69	Causas de morbilidad desconocidas y no especificadas
<b>Hallazgos anormales en el examen de sangre sin diagnóstico</b>	
R70	Velocidad de eritrosedimentación elevada y otras anomalías de la viscosidad del plasma
R71	Anormalidad de los eritrocitos
R72	Anormalidades de los leucocitos, no clasificadas en otra parte
R73	Nivel elevado de glucosa en sangre
R74	Nivel anormal de enzimas en suero
R75	Evidencias de laboratorio del virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]
R76	Otros hallazgos inmunológicos anormales en suero
R77	Otras anomalías de las proteínas plasmáticas
R78	Hallazgo de drogas y otras sustancias que normalmente no se encuentran en la sangre
R79	Otros hallazgos anormales en la química sanguínea
<b>Hallazgos anormales en el examen de orina sin diagnóstico</b>	
R80	Proteinuria aislada
R81	Glucosuria
R82	Otros hallazgos anormales en la orina
<b>Hallazgos anormales en el examen de otros líquidos, sustancias y tejidos corporales sin diagnóstico</b>	
R83	Hallazgos anormales en el líquido cefalorraquídeo
R84	Hallazgos anormales en muestras tomadas de órganos respiratorios y torácicos
R85	Hallazgos anormales en muestras tomadas de órganos digestivos y de la cavidad abdominal
R86	Hallazgos anormales en muestras tomadas de órganos genitales masculinos
R87	Hallazgos anormales en muestras tomadas de órganos genitales femeninos
R89	Hallazgos anormales en muestras tomadas de otros órganos, sistemas y tejidos
<b>Hallazgos anormales en diagnóstico por imágenes y en estudios funcionales, sin diagnóstico</b>	
R90	Hallazgos anormales en diagnóstico por imagen del sistema nervioso central
R91	Hallazgos anormales en diagnóstico por imagen del pulmón

R92	Hallazgos anormales en diagnóstico por imagen de la mama
R93	Hallazgos anormales en diagnóstico por imagen de otras estructuras del cuerpo
R94	Resultados anormales de estudios funcionales
R95	Síndrome de la muerte súbita infantil
R96	Otras muertes súbitas de causa desconocida
R98	Muerte sin asistencia
R99	Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad
<b>CAPITULO XIX</b>	
<b>TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNA</b>	
<b>Traumatismo de la cabeza</b>	
S00	Traumatismo superficial de la cabeza
S01	Herida de la cabeza
S02	Fractura de huesos del cráneo y de la cara
S03	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y de ligamentos de la cabeza
S04	Traumatismo de nervios craneales
S05	Traumatismo del ojo y de la órbita
S06	Traumatismo intracraneal
S07	Traumatismo por aplastamiento de la cabeza
S08	Amputación traumática de parte de la cabeza
S09	Otros traumatismos y los no especificados de la cabeza
<b>Traumatismos del cuello</b>	
S10	Traumatismo superficial del cuello
S11	Herida del cuello
S12	Fractura del cuello
S13	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del cuello
S14	Traumatismo de la médula espinal y de nervios a nivel del cuello
S15	Traumatismo de vasos sanguíneos a nivel del cuello
S16	Traumatismo de tendón y músculos a nivel del cuello
S17	Traumatismo por aplastamiento del cuello
S18	Amputación traumática a nivel del cuello
S19	Otros traumatismos y los no especificados del cuello
<b>Traumatismos del tórax</b>	
S20	Traumatismo superficial del tórax
S21	Herida del tórax
S22	Fractura de las costillas, del esternón y de la columna torácica [dorsal]
S23	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tórax
S24	Traumatismo de nervios y de la médula espinal a nivel del tórax
S25	Traumatismo de vasos sanguíneos del tórax
S26	Traumatismo del corazón
S27	Traumatismo de otros órganos intratorácicos y de los no especificados
S28	Traumatismo por aplastamiento del tórax y amputación traumática de parte del tórax
S29	Otros traumatismos y los no especificados del tórax
<b>Traumatismos del abdomen, de la región lumbosacra de la columna lumbar y de la pelvis</b>	
S30	Traumatismo superficial del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
S31	Herida del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
S32	Fractura de la columna lumbar y de la pelvis
S33	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos de la columna lumbar y de la pelvis
S34	Traumatismo de los nervios y de la médula espinal lumbar, a nivel del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis

S35	Traumatismo de vasos sanguíneos lumbosacra y de la pelvis
S36	Traumatismo de órganos intraabdominales
S37	Traumatismo de órganos pélvicos
S38	Traumatismo por aplastamiento y amputación traumática de parte del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
S39	Otros traumatismos y los no espelumbosacra y de la pelvis
<b>Traumatismos del hombro y del brazo</b>	
S40	Traumatismo superficial del hombro y del brazo
S41	Herida del hombro y del brazo
S42	Fractura del hombro y del brazo
S43	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos de la cintura escapular
S44	Traumatismo de nervios a nivel del hombro y del brazo
S45	Traumatismo de vasos sanguíneos a nivel del hombro y del brazo
S46	Traumatismo de tendón y músculo a nivel del hombro y del brazo
S47	Traumatismo por aplastamiento del hombro y del brazo
S48	Amputación traumática del hombro y del brazo
S49	Otros traumatismos y los no especificados del hombro y del brazo
<b>Traumatismos del antebrazo y del codo</b>	
S50	Traumatismo superficial del antebrazo y del codo
S51	Herida del antebrazo y del codo
S52	Fractura del antebrazo
S53	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del codo
S54	Traumatismo de nervios a nivel del antebrazo
S55	Traumatismo de los vasos sanguíneos a nivel del antebrazo
S56	Traumatismo de tendón y músculo a nivel del antebrazo
S57	Traumatismo por aplastamiento del antebrazo
S58	Amputación traumática del antebrazo
S59	Otros traumatismos y los no especificados del antebrazo
<b>Traumatismos de la muñeca y de la mano</b>	
S60	Traumatismo superficial de la muñeca y de la mano
S61	Herida de la muñeca y de la mano
S62	Fractura en el ámbito de la muñeca y de la mano
S63	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos en el ámbito de la muñeca y de la mano
S64	Traumatismo de nervios en el ámbito de la muñeca y de la mano
S65	Traumatismo de vasos sanguíneos en el ámbito de la muñeca y de la mano
S66	Traumatismo de tendón y músculo en el ámbito de la muñeca y de la mano
S67	Traumatismo por aplastamiento de la muñeca y de la mano
S68	Amputación traumática de la muñeca y de la mano
S69	Otros traumatismos y los no especificados de la muñeca y de la mano
<b>Traumatismos de la cadera y del muslo</b>	
S70	Traumatismo superficial de la cadera y del muslo
S71	Herida de la cadera y del muslo
S72	Fractura del fémur
S73	Luxación, esguince y torcedura de la articulación y de los ligamentos de la cadera
S74	Traumatismo de nervios en el ámbito de la cadera y del muslo
S75	Traumatismo de vasos sanguíneos en el ámbito de la cadera y del muslo
S76	Traumatismo de tendón y músculo en el ámbito de la cadera y del muslo
S77	Traumatismo por aplastamiento de la cadera y del muslo
S78	Amputación traumática de la cadera y del muslo
S79	Otros traumatismos y los no especificados de la cadera y del muslo

<b>Traumatismos de la rodilla y de la pierna</b>	
S80	Traumatismo superficial de la pierna
S81	Herida de la pierna
S82	Fractura de la pierna, inclusive el tobillo
S83	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos de la rodilla
S84	Traumatismo de nervios en el ámbito de la pierna
S85	Traumatismo de vasos sanguíneos en el ámbito de la pierna
S86	Traumatismo de tendón y músculo en el ámbito de la pierna
S87	Traumatismo por aplastamiento de la pierna
S88	Amputación traumática de la pierna
S89	Otros traumatismos y los no especificados de la pierna
<b>Traumatismos del tobillo y del pie</b>	
S90	Traumatismo superficial del tobillo y del pie
S91	Herida del tobillo y del pie
S92	Fractura del pie, excepto del tobillo
S93	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie
S94	Traumatismo de nervios a nivel del pie y del tobillo
S95	Traumatismo de vasos sanguíneos a nivel del pie y del tobillo
S96	Traumatismo de tendón y músculo a nivel del pie y del tobillo
S97	Traumatismo por aplastamiento del pie y del tobillo
S98	Amputación traumática del pie y del tobillo
S99	Otros traumatismos y los no especificados del pie y del tobillo
<b>Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo</b>	
T00	Traumatismos superficiales que afectan múltiples regiones del cuerpo
T01	Heridas que afectan múltiples regiones del cuerpo
T02	Fracturas que afectan múltiples regiones del cuerpo
T03	Luxaciones, torceduras y esguinces que afectan múltiples regiones del cuerpo
T04	Traumatismos por aplastamiento que afectan múltiples regiones del cuerpo
T05	Amputaciones traumáticas que afectan múltiples regiones del cuerpo
T06	Otros traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo, no clasificados en otra parte
T07	Traumatismos múltiples, no especificados
<b>Traumatismos de parte no especificada del tronco, miembro o región del cuerpo</b>	
T08	Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado
T09	Otros traumatismos de la columna vertebral y del tronco, nivel no especificado
T10	Fractura de miembro superior, nivel no especificado
T11	Otros traumatismos de miembro superior, nivel no especificado
T12	Fractura de miembro inferior, nivel no especificado
T13	Otros traumatismos de miembro inferior, nivel no especificado
T14	Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo
<b>Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales</b>	
T15	Cuerpo extraño en parte externa del ojo
T16	Cuerpo extraño en el oído
T17	Cuerpo extraño en las vías respiratorias
T18	Cuerpo extraño en el tubo digestivo
T19	Cuerpo extraño en las vías genitourinarias
<b>Quemaduras y corrosiones de la superficie externa del cuerpo, especificadas por sitio</b>	
T20	Quemadura y corrosión de la cabeza y del cuello
T21	Quemadura y corrosión del tronco
T22	Quemadura y corrosión del hombro y miembro superior, excepto de la muñeca y de la mano

T23	Quemadura y corrosión de la muñeca y de la mano
T24	Quemadura y corrosión de la cadera y miembro inferior, excepto tobillo y pie
T25	Quemadura y corrosión del tobillo y del pie
<b>Quemaduras y corrosiones limitadas al ojo y órganos internos</b>	
T26	Quemadura y corrosión limitada al ojo y sus anexos
T27	Quemadura y corrosión de las vías respiratorias
T28	Quemadura y corrosión de otros órganos internos
<b>Quemaduras y corrosiones de múltiples regiones del cuerpo y las no especificadas</b>	
T29	Quemaduras y corrosiones de múltiples regiones del cuerpo
T30	Quemadura y corrosión, región del cuerpo no especificada
T31	Quemaduras clasificadas según la extensión de la superficie del cuerpo afectada
T32	Corrosiones clasificadas según la extensión de la superficie del cuerpo afectada
<b>Congelamiento</b>	
T33	Congelamiento superficial
T34	Congelamiento con necrosis tisular
T35	Congelamiento que afecta múltiples regiones del cuerpo y congelamiento no especificado
<b>Envenenamiento por drogas, medicamentos y sustancias biológicas</b>	
T36	Envenenamiento por antibióticos sistémicos
T37	Envenenamiento por otros antiinfecciosos y antiparasitarios sistémicos
T38	Envenenamiento por hormonas y sus sustitutos y antagonistas sintéticos, no clasificados en otra parte
T39	Envenenamiento por analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antirreumáticos
T40	Envenenamiento por narcóticos y psicodislépticos [alucinógenos]
T41	Envenenamiento por anestésicos y gases terapéuticos
T42	Envenenamiento por antiepilépticos, hipnóticos-sedantes y drogas antiparkinsonianas
T43	Envenenamiento por psicotrópicos, no clasificados en otra parte
T44	Envenenamiento por drogas que afectan principalmente el sistema nervioso autónomo
T45	Envenenamiento por agentes principalmente sistémicos y hematológicos, no clasificados en otra parte
T46	Envenenamiento por agentes que afectan principalmente el sistema cardiovascular
T47	Envenenamiento por agentes que afectan principalmente el sistema gastrointestinal
T48	Envenenamiento por agentes con acción principal sobre los músculos lisos y esqueléticos y sobre el sistema respiratorio
T49	Envenenamiento por agentes tópicos que afectan principalmente la piel y las membranas mucosas y por drogas oftalmológicas, otorrinolaringológicas
T50	Envenenamiento por diuréticos y otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas no especificadas
<b>Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal</b>	
T51	Efecto tóxico del alcohol
T52	Efecto tóxico de disolventes orgánicos
T53	Efecto tóxico de los derivados halogenados de los hidrocarburos alifáticos y aromáticos
T54	Efecto tóxico de sustancias corrosivas
T55	Efecto tóxico de detergentes y jabones
T56	Efecto tóxico de metales
T57	Efecto tóxico de otras sustancias inorgánicas
T58	Efecto tóxico del monóxido de carbono
T59	Efecto tóxico de otros gases, humos y vapores
T60	Efecto tóxico de plaguicidas [pesticidas]
T61	Efecto tóxico de sustancias nocivas ingeridas como alimentos marinos
T62	Efecto tóxico de otras sustancias nocivas ingeridas como alimento
T63	Efecto tóxico del contacto con animales venenosos
T64	Efecto tóxico de aflatoxina y otras micotoxinas contaminantes de alimentos

T65	Efecto tóxico de otras sustancias y las no especificadas
<b>Otros efectos y los no especificados de causas externas</b>	
T66	Efectos no especificados de la radiación
T67	Efectos del calor y de la luz
T68	Hipotermia
T69	Otros efectos de la reducción de la temperatura
T70	Efectos de la presión del aire y de la presión del agua
T71	Asfixia
T73	Efectos de otras privaciones
T74	Síndromes del maltrato
T75	Efectos de otras causas externas
T78	Efectos adversos, no clasificados en otra parte
<b>Algunas complicaciones precoces de traumatismos</b>	
T79	Algunas complicaciones precoces de traumatismos, no clasificadas en otra parte
<b>Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte</b>	
T80	Complicaciones consecutivas a infusión, transfusión e inyección terapéutica
T81	Complicaciones de procedimientos, no clasificadas en otra parte
T82	Complicaciones de dispositivos protésicos, implantes e injertos cardiovasculares
T83	Complicaciones de dispositivos, implantes e injertos genitourinarios
T84	Complicaciones de dispositivos protésicos, implantes e injertos ortopédicos internos
T85	Complicaciones de otros dispositivos protésicos, implantes e injertos internos
T86	Falla y rechazo del trasplante de órganos y tejidos
T87	Complicaciones peculiares de la reinserción y amputación
T88	Otras complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte
<b>Secuela de traumatismos, de envenenamientos y de otras consecuencia de causa externa</b>	
T90	Secuelas de traumatismos de la cabeza
T91	Secuelas de traumatismos del cuello y del tronco
T92	Secuelas de traumatismos de miembro superior
T93	Secuelas de traumatismos de miembro inferior
T94	Secuelas de traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo y las no especificadas
T95	Secuelas de quemaduras, corrosiones y congelamientos
T96	Secuelas de envenenamientos por drogas, medicamentos y sustancias biológicas
T97	Secuelas de efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal
T98	Secuelas de otros efectos y los no especificados de causas externas
<b>CAPITULO XX</b>	
<b>CAUSAS EXTREMAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD</b>	
<b>Accidentes de transporte</b>	
<b>Peatón lesionado en accidente de transporte</b>	
V01	Peatón lesionado por colisión con vehículo de pedal
V02	Peatón lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V03	Peatón lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V04	Peatón lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V05	Peatón lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V06	Peatón lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V09	Peatón lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Ciclista lesionado en accidente de transporte</b>	

V10	Ciclista lesionado por colisión con peatón o animal
V11	Ciclista lesionado por colisión con otro ciclista
V12	Ciclista lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V13	Ciclista lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V14	Ciclista lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V15	Ciclista lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V16	Ciclista lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V17	Ciclista lesionado por colisión con objeto estacionado o fijo,
V18	Ciclista lesionado en accidente de transporte sin colisión
V19	Ciclista lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Motociclista lesionado en accidente de transporte</b>	
V20	Motociclista lesionado por colisión con peatón o animal
V21	Motociclista lesionado por colisión con vehículo de pedal,
V22	Motociclista lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V23	Motociclista lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V24	Motociclista lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V25	Motociclista lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V26	Motociclista lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V27	Motociclista lesionado por colisión con objeto fijo o estacionado
V28	Motociclista lesionado en accidente de transporte sin colisión
V29	Motociclista lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado en accidente de transporte</b>	
V30	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con peatón o animal
V31	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con vehículo de pedal
V32	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con otro vehículo de motor de dos o tres ruedas
V33	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V34	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V35	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V36	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V37	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado por colisión con objeto fijo o estacionado
V38	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado en accidente de transporte sin colisión
V39	Ocupante de vehículo de motor de tres ruedas lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Ocupante de automóvil lesionado en accidente de transporte</b>	
V40	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con peatón o animal
V41	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con vehículo de pedal
V42	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V43	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con otro automóvil, camioneta o furgoneta
V44	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V45	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V46	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V47	Ocupante de automóvil lesionado por colisión con objeto fijo o estacionado
V48	Ocupante de automóvil lesionado en accidente de transporte sin colisión,
V49	Ocupante de automóvil lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado en accidente de transporte</b>	
V50	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con peatón o animal
V51	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con vehículo de pedal
V52	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V53	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V54	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V55	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles

V56	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V57	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado por colisión con objeto fijo o estacionado
V58	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado en accidente de transporte sin colisión
V59	Ocupante de camioneta o furgoneta lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado en accidente de transporte</b>	
V60	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con peatón o animal
V61	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con vehículo de pedal
V62	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V63	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V64	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con otro vehículo de transporte pesado o autobús
V65	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V66	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V67	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado por colisión con objeto fijo o estacionado
V68	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado en accidente de transporte sin colisión
V69	Ocupante de vehículo de transporte pesado lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Ocupante de autobús lesionado en accidente de transporte</b>	
V70	Ocupante de autobús lesionado por colisión con peatón o animal
V71	Ocupante de autobús lesionado por colisión con vehículo de pedal,
V72	Ocupante de autobús lesionado por colisión con vehículo de motor de dos o tres ruedas
V73	Ocupante de autobús lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta
V74	Ocupante de autobús lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús
V75	Ocupante de autobús lesionado por colisión con tren o vehículo de rieles
V76	Ocupante de autobús lesionado por colisión con otros vehículos sin motor
V77	Ocupante de autobús lesionado por colisión con objeto fijo o estacionado
V78	Ocupante de autobús lesionado en accidente de transporte sin colisión
V79	Ocupante de autobús lesionado en otros accidentes de transporte, y en los no especificados
<b>Otros accidentes de transporte terrestre</b>	
V80	Jinete u ocupante de vehículo de tracción animal lesionado en accidente de transporte
V81	Ocupante de tren o vehículo de rieles lesionado en accidente de transporte
V82	Ocupante de tranvía lesionado en accidente de transporte
V83	Ocupante de vehículo especial (de motor) para uso principalmente en plantas industriales lesionado en accidente de transporte
V84	Ocupante de vehículo especial (de motor) para uso principalmente en agricultura lesionado en accidente de transporte
V85	Ocupante de vehículo especial (de motor) para construcción lesionado en accidente de transporte
V86	Ocupante de vehículo especial para todo terreno o de otro vehículo de motor para uso fuera de la carretera lesionado en accidente de transporte
V87	Accidente de tránsito de tipo especificado, pero donde se desconoce el modo de transporte de la víctima
V88	Accidente no de tránsito de tipo especificado, pero donde se desconoce el modo de transporte de la víctima
V89	Accidente de vehículo de motor o sin motor, tipo de vehículo no especificado
<b>Accidentes de transporte por agua</b>	
V90	Accidente de embarcación que causa ahogamiento y sumersión
V91	Accidente de embarcación que causa otros tipos de traumatismo
V92	Ahogamiento y sumersión relacionados con transporte por agua, sin accidente a la embarcación
V93	Accidente en una embarcación, sin accidente a la embarcación, que no causa ahogamiento o sumersión
V94	Otros accidentes de transporte por agua, y los no especificados
<b>Accidentes de transporte aéreo y espacial</b>	
V95	Accidente de aeronave de motor, con ocupante lesionado
V96	Accidente de aeronave sin motor, con ocupante lesionado
V97	Otros accidentes de transporte aéreo especificados



<b>Otros accidentes de transporte y los no especificados</b>	
V98	Otros accidentes de transporte especificados
V99	Accidente de transporte no especificado
<b>Otras causas externas de traumatismos accidentales</b>	
<b>Caídas</b>	
W00	Caída en el mismo nivel por hielo o nieve
W01	Caída en el mismo nivel por deslizamiento, tropezón y traspíe
W02	Caída por patines para hielo, esquís, patines de ruedas o patineta
W03	Otras caídas en el mismo nivel por colisión con o por empujón de otra persona
W04	Caída al ser trasladado o sostenido por otras personas
W05	Caída que implica silla de ruedas
W06	Caída que implica cama
W07	Caída que implica silla
W08	Caída que implica otro mueble
W09	Caída que implica equipos para juegos infantiles
W10	Caída en o desde escalera y escalones
W11	Caída en o desde escaleras manuales
W12	Caída en o desde andamio
W13	Caída desde, fuera o a través de un edificio u otra construcción
W14	Caída desde un árbol
W15	Caída desde pensado
W16	Salto o zambullida dentro del agua que causa otro traumatismo sin sumersión o ahogamiento
W17	Otras caídas de un nivel a otro
W18	Otras caídas en el mismo nivel
W19	Caída no especificada
<b>Exposición a fuerzas mecánicas inanimadas</b>	
W20	Golpe por objeto arrojado, proyectado o que cae
W21	Golpe contra o golpeado por equipo para deportes
W22	Golpe contra o golpeado por otros objetos
W23	Atrapado, aplastado, trabado o apretado en o entre objetos
W24	Contacto traumático con dispositivos de elevación y transmisión, no clasificados en otra parte
W25	Contacto traumático con vidrio cortante
W26	Contacto traumático con cuchillo, espada, daga o puñal
W27	Contacto traumático con herramientas manuales sin motor
W28	Contacto traumático con cortadora de césped, con motor
W29	Contacto traumático con otras herramientas manuales y artefactos del hogar, con motor
W30	Contacto traumático con maquinaria agrícola
W31	Contacto traumático con otras maquinarias, y las no especificadas
W32	Disparo de arma corta
W33	Disparo de rifle, escopeta y arma larga
W34	Disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas
W35	Explosión y rotura de caldera
W36	Explosión y rotura de cilindro con gas
W37	Explosión y rotura de neumático, tubo o manguera de goma presurizada
W38	Explosión y rotura de otros dispositivos presurizados especificados
W39	Explosión de fuegos artificiales
W40	Explosión de fuegos artificiales, en Explosión de otros materiales
W41	Exposición a chorro de alta presión
W42	Exposición al ruido
W43	Exposición a vibraciones
W44	Cuerpo extraño que penetra por el ojo u orificio natural

W45	Cuerpo extraño que penetra a través de la piel
W49	Exposición a otras fuerzas mecánicas inanimadas, y las no especificadas
<b>Exposición a fuerzas mecánicas animadas</b>	
W50	Aporreo, golpe, mordedura, patada, rasguño o torcedura infligidos por otra persona
W51	Choque o empujón contra otra persona
W52	Persona aplastada, empujada o pisoteada por una multitud o estampida humana
W53	Mordedura de rata
W54	Mordedura o ataque de perro
W55	Mordedura o ataque de otros mamíferos
W56	Contacto traumático con animales marinos
W57	Mordedura o picadura de insectos y otros artrópodos no venenosos
W58	Mordedura o ataque de cocodrilo o caimán
W59	Mordedura o aplastamiento por otros reptiles
W60	Contacto traumático con agujones, espinas u hojas cortantes de plantas
W64	Exposición a otras fuerzas mecánicas animadas, y las no especificadas
<b>Ahogamiento y sumersión accidentales</b>	
W65	Ahogamiento y sumersión mientras se esta en la bañera
W66	Ahogamiento y sumersión consecutivos a caída en la bañera
W67	Ahogamiento y sumersión mientras se esta en una piscina
W68	Ahogamiento y sumersión consecutivos a caída en una piscina
W69	Ahogamiento y sumersión mientras se esta en aguas naturales
W70	Ahogamiento y sumersión posterior a caída en aguas naturales
W73	Otros ahogamientos y sumersiones especificados
W74	Ahogamiento y sumersión no especificados
<b>Otros accidentes que obstruyen la respiración</b>	
W75	Sofocación y estrangulamiento accidental en la cama
W76	Otros estrangulamientos y ahorcamientos accidentales
W77	Obstrucción de la respiración debida a hundimiento, caída de tierra u otras sustancias
W78	Inhalación de contenidos gástricos
W79	Inhalación e ingestión de alimento que causa obstrucción de las vías respiratorias
W80	Inhalación e ingestión de otros objetos que causan obstrucción de las vías respiratorias
W81	Confinado o atrapado en un ambiente con bajo contenido de oxígeno
W83	Otras obstrucciones especificadas de la respiración
W84	Obstrucción no especificada de la respiración
<b>Exposición a la corriente eléctrica radiación y temperatura y presión del aire ambientales extremas</b>	
W85	Exposición a líneas de transmisión eléctrica
W86	Exposición a otras corrientes eléctricas especificadas
W87	Exposición a corriente eléctrica no especificada
W88	Exposición a radiación ionizante, en
W89	Exposición a fuente de luz visible y ultravioleta, de origen artificial
W90	Exposición a otros tipos de radiación no ionizante
W91	Exposición a radiación de tipo no especificado
W92	Exposición a calor excesivo de origen artificial
W93	Exposición a frío excesivo de origen artificial
W94	Exposición a presión de aire alta y baja y a cambios en la presión del aire
W99	Exposición a otros factores ambientales y a los no especificados, de origen artificial
<b>Exposición al fuego humo y llamas</b>	
X00	Exposición a fuego no controlado en edificio u otra construcción
X01	Exposición a fuego no controlado en lugar que no es edificio u otra construcción

X02	Exposición a fuego controlado en edificio u otra construcción
X03	Exposición a fuego controlado en lugar que no es edificio u otra construcción
X04	Exposición a ignición de material altamente inflamable
X05	Exposición a ignición o fusión de ropas de dormir
X06	Exposición a ignición o fusión de otras ropas y accesorios
X08	Exposición a otros humos, fuegos o llamas especificados
X09	Exposición a humos, fuegos o llamas no especificados
<b>Contacto con calor y sustancias calientes</b>	
X10	Contacto con bebidas, alimentos, grasas y aceites para cocinar, calientes
X11	Contacto con agua caliente corriente
X12	Contacto con otros líquidos calientes
X13	Contacto con vapor de agua y otros vapores calientes
X14	Contacto con aire y gases calientes
X15	Contacto con utensilios domésticos calientes
X16	Contacto con radiadores, cañerías y artefactos para calefacción, calientes
X17	Contacto con maquinas, motores y herramientas calientes
X18	Contacto con otros metales calientes
X19	Contacto con otras sustancias calientes, y las no especificadas
<b>Contacto traumático con animales y plantas venenosas</b>	
X20	Contacto traumático con serpientes y lagartos venenosos
X21	Contacto traumático con arañas venenosas
X22	Contacto traumático con escorpión
X23	Contacto traumático con avispones, avispas y abejas
X24	Contacto traumático con centípodos y miriapodos venenosos (tropicales)
X25	Contacto traumático con otros artrópodos venenosos especificados
X26	Contacto traumático con animales y plantas marinas venenosos
X27	Contacto traumático con otros animales venenosos especificados
X28	Contacto traumático con otras plantas venenosas especificadas
X29	Contacto traumático con animales y plantas venenosos no especificados
<b>Exposición a fuerzas de la naturaleza</b>	
X30	Exposición al calor natural excesivo
X31	Exposición al frío natural excesivo
X32	Exposición a rayos solares
X33	Víctima de rayo
X34	Víctima de terremoto
X35	Víctima de erupción volcánica
X36	Víctima de avalancha, derrumbe y otros movimientos de tierra
X37	Víctima de tormenta cataclísmica
X38	Víctima de inundación
X39	Exposición a otras fuerzas de la naturaleza, y las no especificadas
<b>Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas</b>	
X40	Envenenamiento accidental por, y exposición a analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antirreumáticos
X41	Envenenamiento accidental por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicótropas, no clasificados en otra parte
X42	Envenenamiento accidental por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos [alucinógenos], no clasificados en otra parte
X43	Envenenamiento accidental por, y exposición a otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso autónomo
X44	Envenenamiento accidental por, y exposición a otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas, y los no especificados
X45	Envenenamiento accidental por, y exposición al alcohol

X46	Envenenamiento accidental por, y exposición a disolventes orgánicos e hidrocarburos halogenados y sus vapores
X47	Envenenamiento accidental por, y exposición a otros gases y vapores
X48	Envenenamiento accidental por, y exposición a plaguicidas
X49	Envenenamiento accidental por, y exposición a otros productos químicos y sustancias nocivas, y los no especificados
<b>Exceso de esfuerzo, viajes y privación</b>	
X50	Exceso de esfuerzo y movimientos extenuantes y repetitivos
X51	Viajes y desplazamientos
X52	Permanencia prolongada en ambiente sin gravedad
X53	Privación de alimentos
X54	Privación de agua
X57	Privación no especificada
<b>Exposición accidental a otros factores y a los no especificados</b>	
X58	Exposición a otros factores especificados
X59	Exposición a factores no especificados
<b>Lesiones autoinfligidas intencionalmente</b>	
X60	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antiinflamatorios
X61	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas no clasificadas en otra parte
X62	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos [alucinógenos], no clasificados en otra parte
X63	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso autónomo
X64	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas, y los no especificado
X65	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición al alcohol
X66	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a disolventes orgánicos e hidrocarburos halogenados y sus vapores
X67	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otros gases y vapores
X68	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a plaguicidas
X69	Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otros productos químicos y sustancias nocivas, y los no especificados
X70	Lesión autoinfligida intencionalmente por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación
X71	Lesión autoinfligida intencionalmente por ahogamiento y sumersión
X72	Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de arma corta
X73	Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de rifle, escopeta y arma larga
X74	Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas
X75	Lesión autoinfligida intencionalmente por material explosivo
X76	Lesión autoinfligida intencionalmente por humo, fuego y llamas
X77	Lesión autoinfligida intencionalmente por vapor de agua, vapores y objetos calientes
X78	Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante
X79	Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto romo o sin filo
X80	Lesión autoinfligida intencionalmente al saltar desde un lugar elevado
X81	Lesión autoinfligida intencionalmente por arrojarse o colocarse delante de objeto en movimiento
X82	Lesión autoinfligida intencionalmente por colisión de vehículo de motor
X83	Lesión autoinfligida intencionalmente por otros medios especificados
X84	Lesión autoinfligida intencionalmente por medios no especificados
<b>Agresiones</b>	
X85	Agresión con drogas, medicamentos y sustancias biológicas
X86	Agresión con sustancia corrosiva

X87	Agresión con plaguicidas
X88	Agresión con gases y vapores
X89	Agresión con otros productos químicos y sustancias nocivas especificadas
X90	Agresión con productos químicos y sustancias nocivas no especificadas
X91	Agresión por ahorcamiento, estrangulamiento y sofocación
X92	Agresión por ahogamiento y sumersión
X93	Agresión con disparo de arma corta
X94	Agresión con disparo de rifle, escopeta y arma larga
X95	Agresión con disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas
X96	Agresión con material explosivo
X97	Agresión con humo, fuego y llamas
X98	Agresión con vapor de agua, vapores y objetos calientes
X99	Agresión con objeto cortante
Y00	Agresión con objeto romo o sin filo
Y01	Agresión por empujón desde un lugar elevado
Y02	Agresión por empujar o colocar a la víctima delante de objeto en movimiento
Y03	Agresión por colisión de vehículo de motor
Y04	Agresión con fuerza corporal
Y05	Agresión sexual con fuerza corporal
Y06	Negligencia y abandono
Y07	Otros síndromes de maltrato
Y08	Agresión por otros medios especificados
Y09	Agresión por medios no especificados
<b>Eventos de intención no determinada</b>	
Y10	Envenenamiento por, y exposición a analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antirreumáticos, de intención no determinada
Y11	Envenenamiento por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicótropicas, no clasificadas en otra
Y12	Envenenamiento por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos [alucinógenos], no clasificados en otra parte, de intención no determinada
Y13	Envenenamiento por, y exposición a otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso autónomo, de intención no determinada
Y14	Envenenamiento por, y exposición a otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas, y las no especificadas, de intención no determinada
Y15	Envenenamiento por, y exposición al alcohol, de intención no determinada ,
Y16	Envenenamiento por, y exposición a disolventes orgánicos e hidrocarburos halogenados y sus vapores, de intención no determinada
Y17	Envenenamiento por, y exposición a otros gases y vapores, de intención no determinada
Y18	Envenenamiento por, y exposición a plaguicidas, de intención no determinada
Y19	Envenenamiento por, y exposición a otros productos químicos y sustancias nocivas, y los no especificados, de intención no determinada
Y20	Ahorcamiento, estrangulamiento y sofocación, de intención no determinada
Y21	Ahogamiento y sumersión, de intención no determinada
Y22	Disparo de arma corta, de intención no determinada
Y23	Disparo de rifle, escopeta y arma larga, de intención no determinada
Y24	Disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas, de intención no determinada
Y25	Contacto traumático con material explosivo, de intención no determinada
Y26	Exposición al humo, fuego y llamas, de intención no determinada
Y27	Contacto con vapor de agua, vapores y objetos calientes, de intención no determinada
Y28	Contacto traumático con objeto cortante, de intención no determinada
Y29	Contacto traumático con objeto romo o sin filo, de intención no determinada
Y30	Caída, salto o empujón desde lugar elevado, de intención no determinada
Y31	Caída, permanencia o carrera delante o hacia objeto en movimiento, de intención no determinada
Y32	Colisión de vehículo de motor, de intención no determinada

Y33	Otros eventos especificados, de intención no determinada
Y34	Evento no especificado, de intención no determinada
<b>Intervención legal y operaciones de guerra</b>	
Y35	Intervención legal
Y36	Operaciones de guerra
<b>Complicaciones de la atención médica y quirúrgica</b>	
<b>Drogas medicamentos y sustancias biológicas causantes de efectos adversos en su uso terapéutico</b>	
Y40	Efectos adversos de antibióticos sistemáticos
Y41	Efectos adversos de otros antiinfecciosos y antiparasitarios sistemicos
Y42	Efectos adversos de hormonas y sus sustitutos sintéticos y antagonistas, no clasificados en otra parte
Y43	Efectos adversos de agentes sistemicos primarios
Y44	Efectos adversos de agentes que afectan primariamente los constituyentes de la sangre
Y45	Efectos adversos de drogas analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias
Y46	Efectos adversos de drogas antiepilépticas y antiparkinsonianas
Y47	Efectos adversos de drogas sedantes, hipnóticas y ansiolíticas
Y48	Efectos adversos de gases anestésicos y terapéuticos
Y49	Efectos adversos de drogas psicótropicas, no clasificadas en otra parte
Y50	Efectos adversos de estimulantes del sistema nervioso central, no clasificados en otra parte
Y51	Efectos adversos de drogas que afectan primariamente el sistema nervioso autónomo
Y52	Efectos adversos de agentes que afectan primariamente el sistema cardiovascular
Y53	Efectos adversos de agentes que afectan primariamente el sistema gastrointestinal
Y54	Efectos adversos de agentes que afectan primariamente el equilibrio hídrico y el metabolismo mineral y del ácido úrico
Y55	Efectos adversos de agentes que actúan primariamente sobre los músculos lisos y estriados y sobre el sistema respiratorio
Y56	Efectos adversos de agentes tópicos que afectan primariamente la piel y las membranas mucosas, y drogas oftalmológicas, otorrinolaringología
Y57	Efectos adversos de otras drogas y medicamentos, y los no especificados
Y58	Efectos adversos de vacunas bacterianas
Y59	Efectos adversos de otras vacunas y sustancias biológicas, y las no especificadas
<b>Incidentes ocurridos al paciente durante la atención médica y quirúrgica</b>	
Y60	Corte, punción, perforación o hemorragia no intencional durante la atención medica y quirúrgica
Y61	Objeto extraño dejado accidentalmente en el cuerpo durante la atención medica y quirúrgica
Y62	Fallas en la esterilización durante la atención medica y quirúrgica
Y63	Falla en la dosificación durante la atención medica y quirúrgica
Y64	Medicamentos o sustancias biológicas contaminados
Y65	Otros incidentes durante la atención medica y quirúrgica
Y66	No administración de la atención medica y quirúrgica
Y69	Incidentes no especificados durante la atención medica y quirúrgica
<b>Dispositivos médicos de diagnóstico y de uso terapéutico asociados con incidentes adversos</b>	
Y70	Dispositivos de anestesiología asociados con incidentes adversos
Y71	Dispositivos cardiovasculares asociados con incidentes adversos
Y72	Dispositivos otorrinolaringologicos asociados con incidentes adversos
Y73	Dispositivos de gastroenterología y urología asociados con incidentes adversos
Y74	Dispositivos para uso hospitalario general y personal asociados con incidentes adversos
Y75	Dispositivos neurológicos asociados con incidentes adversos
Y76	Dispositivos ginecológicos y obstétricos asociados con incidentes adversos
Y77	Dispositivos oftálmicos asociados con incidentes adversos
Y78	Aparatos radiológicos asociados con incidentes adversos
Y79	Dispositivos ortopédicos asociados con incidentes adversos
Y80	Aparatos de medicina física asociados con incidentes adversos

Y81	Dispositivos de cirugía general y plástica asociados con incidentes adversos
Y82	Otros dispositivos médicos, y los no especificados, asociados con incidentes adversos
<b>Procedimientos quirúrgicos y otros procedimientos médicos como causa de reacción anormal del paciente o complicación posterior, sin mención de incidente en el momento de efectuar el procedimiento</b>	
Y83	Cirugía y otros procedimientos quirúrgicos como la causa de reacción anormal del paciente o de complicación posterior, sin mención de incidente en el momento de efectuar el procedimiento
Y84	Otros procedimientos médicos como la causa de reacción anormal del paciente o de complicación posterior, sin mención de incidente en el momento
<b>Secuelas de causas externas de morbilidad y mortalidad</b>	
Y85	Secuelas de accidentes de transporte
Y86	Secuelas de otros accidentes
Y87	Secuelas de lesiones autoinfligidas intencionalmente, agresiones y eventos de intención no determinada
Y88	Secuelas con atención médica y quirúrgica como causa externa
Y89	Secuelas de otras causas externas
<b>Factores suplementarios relacionados con causas de morbilidad y de mortalidad clasificadas en otra parte</b>	
Y90	Evidencia de alcoholismo determinada por el nivel de alcohol en la sangre
Y91	Evidencia de alcoholismo determinada por el nivel de intoxicación
Y95	Afección nosocomial
Y96	Afección relacionada con el trabajo
Y97	Afección relacionada con la contaminación ambiental
Y98	Afección relacionada con el estilo de vida
<b>CAPITULO XXI</b>	
<b>FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD</b>	
<b>Personas en contacto con los servicios de salud para investigación o exámenes</b>	
Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnóstico informado
Z01	Otros exámenes especiales e investigaciones en personas sin quejas o sin diagnóstico informado
Z02	Exámenes y contactos para fines administrativos
Z03	Observación y evaluación médicas por sospecha de enfermedades y afecciones
Z04	Examen y observación por otras razones
Z08	Examen de seguimiento consecutivo al tratamiento por tumor maligno
Z09	Examen de seguimiento consecutivo a tratamiento por otras afecciones diferentes a tumores malignos
Z10	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas
Z11	Examen de pesquisa especial para enfermedades infecciosas y parasitarias
Z12	Examen de pesquisa especial para tumores
Z13	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos
<b>Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con enfermedades transmisibles</b>	
Z20	Contacto con y exposición a enfermedades transmisibles
Z21	Estado de infección sintomática por el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]
Z22	Portador de enfermedad infecciosa
Z23	Necesidad de inmunización contra enfermedad bacteriana única
Z24	Necesidad de inmunización contra ciertas enfermedades virales
Z25	Necesidad de inmunización contra otras enfermedades virales únicas
Z26	Necesidad de inmunización contra otras enfermedades infecciosas únicas
Z27	Necesidad de inmunización contra combinaciones de enfermedades infecciosas
Z28	Inmunización no realizada
Z29	Necesidad de otras medidas profilácticas

<b>Personas en contacto con los servicios de salud en circunstancias relacionadas con la reproducción</b>	
Z30	Atención para la anticoncepción
Z31	Atención para la procreación
Z32	Examen y prueba del embarazo
Z33	Estado de embarazo, incidental
Z34	Supervisión de embarazo normal
Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo
Z36	Pesquisas prenatales
Z37	Producto del parto
Z38	Nacidos vivos según lugar de nacimiento
Z39	Examen y atención del postparto
<b>Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud</b>	
Z40	Cirugía profiláctica
Z41	Procedimientos para otros propósitos que no sean los de mejorar el estado de salud
Z42	Cuidados posteriores a la cirugía plástica
Z43	Atención de orificios artificiales
Z44	Prueba y ajuste de dispositivos protésicos externos
Z45	Asistencia y ajuste de dispositivos implantados
Z46	Prueba y ajuste de otros dispositivos
Z47	Otros cuidados posteriores a la ortopedia
Z48	Otros cuidados posteriores a la cirugía
Z49	Cuidados relativos al procedimiento de diálisis
Z50	Atención por el uso de procedimientos de rehabilitación
Z51	Otra atención médica
Z52	Donantes de órganos y tejidos
Z53	Persona en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos no realizados
Z54	Convalecencia
<b>Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con circunstancias económicas y psicosociales</b>	
Z55	Problemas relacionados con la educación y la alfabetización
Z56	Problemas relacionados con el empleo y el desempleo
Z57	Exposición a factores de riesgo ocupacional
Z58	Problemas relacionados con el ambiente físico
Z59	Problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas
Z60	Problemas relacionados con el ambiente social
Z61	Problemas relacionados con hechos negativos en la niñez
Z62	Otros problemas relacionados con la crianza del niño
Z63	Otros problemas relacionados con el grupo primario de apoyo, inclusive circunstancias familiares
Z64	Problemas relacionados con ciertas circunstancias psicosociales
Z65	Problemas relacionados con otras circunstancias psicosociales
<b>Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias</b>	
Z70	Consulta relacionada con actitud, conducta u orientación sexual
Z71	Personas en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte
Z72	Problemas relacionados con el estilo de vida
Z73	Problemas relacionados con dificultades con el modo de vida
Z74	Problemas relacionados con dependencia del prestador de servicios
Z75	Problemas relacionados con facilidades de atención médica u otros servicios de salud
Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias
<b>Personas con riesgos potenciales para su salud relacionados con su historia familiar y personal y algunas condiciones que influyen en su estado de salud</b>	



Z80	Historia familiar de tumor maligno
Z81	Historia familiar de trastornos mentales y del comportamiento
Z82	Historia familiar de ciertas discapacidades y enfermedades crónicas incapacitantes
Z83	Historia familiar de otros trastornos específicos
Z84	Historia familiar de otras afecciones
Z85	Historia personal de tumor maligno
Z86	Historia personal de algunas otras enfermedades
Z87	Historia personal de otras enfermedades y afecciones
Z88	Historia personal de alergia a drogas, medicamentos y sustancias biológicas
Z89	Ausencia adquirida de miembros
Z90	Ausencia adquirida de órganos, no clasificada en otra parte
Z91	Historia personal de factores de riesgo, no clasificados en otra parte
Z92	Historia personal de tratamiento médico
Z93	Aberturas artificiales
Z94	Órganos y tejidos trasplantados
Z95	Presencia de implantes e injertos cardiovasculares
Z96	Presencia de otros implantes funcionales
Z97	Presencia de otros dispositivos
Z98	Otros estados postquirúrgicos
Z99	Dependencia de máquina y dispositivo capacitante, no clasificada en otra parte

## ANEXO 14. COMPROMISO DEL INVESTIGADOR

### COMPROMISO DO INVESTIGADOR PRINCIPAL

D.: M<sup>a</sup> DOLORES PEÑA HERMIDA

Servizo: Área quirúrgica del Hospital de A Coruña

Centro: Hospital de A Coruña

Fai constar:

Que coñece o protocolo do estudo:

Título: Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

Código do promotor: XXX

Versión: Y

Promotor: BBB

Que o devandito estudo respecta as normas éticas aplicábeis a este tipo de estudos de investigación.

Que participará como investigador principal no mesmo.

Que conta cos recursos materiais e humanos necesarios para levar a cabo o estudo, sen que isto interfira coa realización doutros estudos nin coas outras tarefas profesionais asignadas.

Que se compromete a cumprir o protocolo presentado polo promotor e aprobado polo Comité Autonómico de Ética de Investigación de Galiza en todos os seus puntos, así como as sucesivas modificacións autorizadas por este último.

Que respectará as normas éticas e legais aplicábeis, en particular a Declaración de Helsinki e o Convenio de Oviedo e seguirá as Normas de Boa Práctica en investigación en seres humanos na súa realización.

Que notificará, en colaboración co promotor, ao CAEIG que aprobou o estudo datos sobre o estado do mesmo cunha periodicidade mínima anual até a súa finalización.

Que os investigadores colaboradores necesarios son idóneos.

En A Coruña , a        de        de 2014

Asdo.:

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

## ANEXO 15. ESCALA DE BARTHEL

### INDICE DE BARTHEL. Actividades básicas de la vida diaria

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Total:		
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5
	- Dependiente	0
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	5
	- Dependiente	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposiciones (valórese la semana previa)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la semana previa)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto	10

**INDICE DE BARTHEL. Actividades básicas de la vida diaria**

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

Máxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)

Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
0	Leve
100	Independiente

## ANEXO 16. TIPOS DE EFECTOS ADVERSOS

**Los Efectos adversos pueden agruparse en diferentes clases:**

### **1. Relacionados con el diagnóstico o pruebas diagnósticas:**

1. Error en diagnóstico clínico (incluye Urgencias).
2. Retraso en el diagnóstico por falta de pruebas pertinentes.
3. Falta de atención a la anamnesis.
4. Error de identificación del paciente.
5. Error de etiquetas identificativas en los tubos de hemograma.
6. Transmisión incorrecta de los resultados de microbiología.
7. Contaminación de la sangre en el laboratorio.
8. Reactivos caducados.
9. Suspensión de la exploración por insuficiente preparación de paciente (ayuno).
10. Equipos mal calibrados.

### **2. Relacionados con una valoración del estado general del paciente:**

1. Deficiente valoración del estado del enfermo por prestar poca atención a las notas de la historia clínica.
2. Demora peligrosa en la atención en Urgencias.
3. Alta prematura.
4. Suicidio.
5. Reagudización de EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) durante el ingreso.
6. Falta de apoyo psicológico durante la hospitalización.

### **3. Relacionados con la monitorización del paciente o los cuidados que necesita:**

1. Escaras.
2. No confirmación de órdenes "raras".
3. Catéteres mal insertados.
4. Aspiración broncopulmonar en anciano demenciado.
5. Flebitis.
6. Hematuria por arrancamiento de sonda.
7. Deterioro cognitivo del paciente.
8. No programación de ejercicios de fisioterapia respiratoria.
9. Déficit neurológico de reciente aparición.

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

10. Fallo en el mecanismo de alarma del sistema de monitorización.

#### **4. Relacionados con infección nosocomial:**

1. Infección del lugar quirúrgico.
2. ITU (infección del tracto urinario) en paciente sondado.
3. Bacteriemia asociada a catéter.
4. Sepsis.
5. Neumonía.
6. Infección de prótesis.
7. Conjuntivitis.
8. Toxiinfección alimentaria.
9. Diarrea por *clostridium difficile*.
10. Legionelosis nosocomial.

#### **5. Relacionados con procedimientos e intervención quirúrgica:**

1. Complicaciones anestésicas
2. Hemorragias y hematomas durante un procedimiento
3. Cirugía de sitio equivocado
4. Dehiscencia de suturas
5. Cuerpo extraño tras intervención quirúrgica.
6. Hipocalcemia postoperatoria
7. Lesión de uréter
8. Fístula intestinal
9. Salida de líquido hemático tras punción lumbar.
10. Quemaduras quirúrgicas
11. Modificación de la programación quirúrgica (retraso).
12. Reintervención quirúrgica
13. Trauma obstétrico.
14. Hematuria tras sondaje vesical
15. Suspensión de un procedimiento por insuficiente preparación del paciente.

#### **6. Relacionados con medicamentos o balance hídrico:**

1. Retrasos en el tratamiento.
2. Sobretratamiento con antibióticos.
3. Reacción adversa medicamentosa.

Eventos adversos de la Cirugía en el Hospital de A Coruña

4. Retención urinaria tras anestesia epidural.
5. Intoxicación digitálica.
6. Insuficiencia renal.
7. Omisión de profilaxis con protector gástrico.
8. Infarto agudo de miocardio, accidente cerebral vascular o tromboembolismo pulmonar por control inadecuado de anticoagulantes.
9. Glucemia no controlada durante la hospitalización.
10. Reacción alérgica (exantema).
11. Intolerancia a fármaco.
12. No administración de fármaco pautado y necesario.
13. Administración de fármaco contraindicado.
14. Mal abordaje del dolor.
15. Diarrea por *clostridium difficile*.

**7. Relacionados con maniobras de reanimación:**

1. Quemaduras tras maniobras de reanimación.
2. El desfibrilador no se encontraba disponible y se retrasa la reanimación 5 minutos.
3. Éxitus por paro cardíaco atendido en urgencias por un residente sin supervisión.

**8. Otros:**

1. Caída casual en paciente vulnerable.
2. Confusión de la historia clínica.
3. Ruptura de la confidencialidad.
4. Letra ilegible en el informe de alta.
5. Deficiente información sobre tratamiento post-alta.
6. Litigios y reclamaciones.

## **ANEXO 17. SOLICITUD A LA GERENCIA**

A/A. del Xerente de la Xerencia de Xestión Integrada de A Coruña.

La Coruña, a 30 de Junio de 2014

D<sup>a</sup>. M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida, con DNI: 00.000.000-X, y como investigadora principal de estudio abaixo indicado:

Título: Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

Código del Estudio: XXX

### **SOLICITA**

Consentimiento para acceder a los Quirófanos del Hospital de A Coruña, con la finalidad de la realización del estudio arriba citado, en calidad de investigadora para la observación y obtención de información de los pacientes intervenidos quirúrgicamente y que den su consentimiento a participar en el estudio y únicamente durante el periodo que dure el mismo.

Fdo.: M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida

Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña



## ANEXO 18. SOLICITUD AL COMITÉ AUTONÓMICO DE ETICA DE LA INVESTIGACIÓN DE GALICIA (CAEIG)

### CARTA DE PRESENTACIÓN DA DOCUMENTACIÓN AO COMITÉ AUTONÓMICO DE ÉTICA DA INVESTIGACIÓN DE GALIZA

D./Dña. **M<sup>a</sup> DOLORES PEÑA HERMIDA**

Con teléfono de contacto: XXX XXXXXX Correo-e: XXX@sergas.es

Dirección postal: XXX A Coruña.

SOLICITA a avaliación por parte do Comité de:

- Protocolo novo de investigación.  
 Resposta ás aclaracións solicitadas polo Comité.  
 Modificación do protocolo.

#### Do Estudo:

Título: Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

**Investigador/a Principal:** M<sup>a</sup> Dolores Peña Hermida

#### Promotor:

Comercial:

Non comercial:  (confirma que cumpre os requisitos para a exención de taxas segundo o art. 57 da Lei 16/2008, de 23 de decembro, de presupostos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia para o ano 2009. DOGA de 31 de decembro de 2008).

Código: Versión:

Tipo de estudio:

- Ensaio clínico con medicamentos.**  
 **Ensaio clínico con productos sanitarios**

Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

**EPA-SP** (estudo post-autorización con medicamentos seguimento prospectivo).

**Outros estudos non incluídos nas categorías anteriores.**

O cal se presenta para a súa realización nos centros\* seguintes:

CENTRO	INVESTIGADOR DO CENTRO (si procede)
Hospital de A Coruña	

**\* Deberá existir polo menos un investigador responsable en cada centro onde se pretendan recrutar pacientes ou se obteñan mostras biolóxicas de orixe humano ou rexistros que conteñan datos de carácter persoal.**

Xunto achéganse **6 copias** da seguinte documentación:

Protocolo de investigación.

Documentos de Consentimiento Informado:

en galego

en castelán

Compromiso do Investigador Principal.

Memoria económica.

Resposta ás aclaración solicitadas.

Explicación e xustificación da modificación presentada.

Outros (especificar):

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Asdo.:

SR. PRESIDENTE DO Comité Autonómico de Ética de la Investigación de Galicia

Eventos adversos de la cirugía en los quirófanos del Hospital de A Coruña

