

REPUBLICA DEL PERU



RESOLUCIÓN JEFATURAL

Surquillo, 16 de AGOSTO del 2022

VISTOS:

El Informe N° 000378-2022-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, el Memorando N° 000012-2022-CHC/INEN, del Comité de Historias Clínicas y el Informe N° 001144-2022-OAJ/INEN, de la Oficina de Asesoría Jurídica; y,

CONSIDERANDO:

Que, mediante Ley N°28748, se creó como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, con personería jurídica de derecho público interno y con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, actualmente como Organismo Público Ejecutor;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura orgánica del Instituto, así como las funciones de sus diferentes Órganos y Unidades Orgánicas;

Que, la Resolución Ministerial N° 214-2018/MINSA, aprueba la NTS N°139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica", modificada por la Resolución Ministerial N° 265-2018/MINSA, en la cual se establece, entre otros, lo siguiente: 5.2.2. Formatos Especiales Representan el resto de los formatos no consignados dentro de la categoría de básicos, como los de Identificación/Filiación, solicitud de exámenes auxiliares, interconsulta, anatomía patológica, consentimiento informado, de referencia y de contrarreferencia, de seguros: SIS y SOAT, u otros;

Que, con Informe N° 000378-2022-DNCC-DICON/INEN, de fecha 07 de junio de 2022, el Departamento de Normatividad Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, remitió los actuados al Comité de Historias Clínicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas para evaluar la incorporación del Formato denominado "Registro de Enfermería Intraoperatorio UPSS Centro Quirúrgico" en la Historia Clínica;

Que, mediante Memorando N° 000012-2022-CHC/INEN, de fecha 25 de julio de 2022, el Presidente del Comité de Historias Clínicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas comunica que en cumplimiento a sus funciones y de acuerdo a la sesión ordinaria, de fecha 07 julio de 2022, acordó, aprobar incluir el Formato denominado "Registro de Enfermería Intraoperatorio UPSS Centro Quirúrgico" en la historia clínica;





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



REGISTRO DE ENFERMERÍA INTRAOPERATORIO
UPSS CENTRO QUIRÚRGICO

Fecha: / / N° de Historia Clínica: N° de Cama:

Nombre y Apellidos: Edad: Sexo: M () F ()

Hora de Ingreso:	Hora de Inicio de Cirugía:	Hora de Terminación de Cirugía:	Hora de Egreso del Quirofano:	N° de Quirofano:
------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------

Tipo de Cirugía: Programado () Emergencia ()

Tipo de Seguro: SIS () ESSALUD () Otros ()

Departamento de Procedencia: Diagnostico Medico: Estadio clinico:

Intervención Qx. Programada: Intervención Qx. Realizada:

Paciente Contaminado: SI () No () Especifique: PCR: Posit() Neg() Fecha:

Tipo de Anestesia: General: () Raquídea:() Epidural: () Local: () Bloqueo () Otros: _____

Médico Anestesiologo: Cirujano: 1er Ayudante: 2do Ayudante:

Enfermera I: Reemplazado Lic.: Hora: Enfermera 1.2: Reemplazado Lic. 1.2: Hora: Enfermera II: Reemplazado Lic.: Hora: Enfermera Video Cirugia: Reemplazado Lic. Video Cirugia: Hora:

PRE-OPERATORIO INMEDIATO:

Funciones Vitales Ingreso: T°: FC: PA: FR: SaT02:

Nivel de Conciencia: Despierto () Irritable () Estupor () Coma () Glasgow Puntos

Patrón Respiratorio: Conservado Si () No () Apoyo Ventilatorio Si () No ()

Estado de Higiene: Buena () Regular () Mala ()

Dolor: No () Si () Localización: EVA: _____

Piel: Normal () Pálida () Cianótica: () Ictérica () Fria: () Lesiones: _____

Paciente ingresa con: Vía Périfrica Si () No () C. V. C: Si () No () Fecha: Catéter Porth Si () No () Fecha: S.N.G. () S. Vesical (Drenaje Torácico (Otros: _____

Profilaxis Antibiótica: No () Si () Medicamento: Hora: Alergias: _____

INTRAOPERATORIO

Posición quirúrgica: Protección de ojos: No () Si ()

Ubicación de la placa indiferente: Torniquete: No () Si () Ubicación: Tiempo:

Zona operatoria: Preparación de zona operatoria: Enfermera (o) () Médico () Otros ()

Solución utilizada: Yodopovidona 8.5% y 10% () Clorhexidina 4% () Otros () Especifique: _____

Procedimientos invasivos realizados en el quirófano

Vía Periferica: Si () No () Realizado por: Sonda Vesical: Si () No () Realizado por: Cateter Central: Si () No () Realizado por: S. N. G: Si () No () Realizado por: Linea Arterial: Si () No () Realizado por: Otros: Realizado por: Sistema de aire convectivo No () Si () T°: Tiempo:

TRANSFUSIONES HEMODERIVADO	CANTIDAD	CÓDIGO
GLOBULOS ROJOS		
PLASMA FRESCO CONGELADO		
PLAQUETAS		
CONCENTRADO DE PLAQUETAS		
OTROS:		

BALANCE HIDRICO NACL 9%: Diuresis: Sangrado:

MONTEO, RECUENTO DE INSTRUMENTOS, GASAS Y AGUJAS: Si () No ()

Instrumental Completo: Si () No ()	Inicio compresas: 48x48: 15x50: 7.5x7.5:
Disectores Completo: Si () No ()	Remplazo compresas: 48x48: 15x50: 7.5x7.5:
Mechas Qx. Completo: Si () No ()	Total: _____
Cotonoides Completo: Si () No ()	
Cinta Vascular Completo: Si () No ()	

Sistema de drenaje instalado: Ubicación: Características: Volumen:

Analgesicos: Hora:

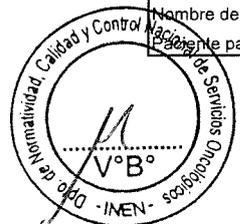
F:V: Salida: T°: FR: FC: PA: SaO2:

Características de la Herida Operatoria:

MUESTRA PARA ANATOMÍA PATOLÓGICA:	PARAFINA () CONGELACION ()	IMPRONTA () CITOLOGIA ()
	MICROBIOLOGIA ()	BANCO DE TUMORES () OTROS

Implantes Si () No () Cultivo: Si () No ()

Nombre del implante utilizado: Paciente pasa a: UCI () UTI () PACU ()



INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO UTILIZADO:				
INSTRUMENTAL	FECHA DE ESTERILIZACIÓN	PREPARADO POR:	INTEGRADOR	OBSERVACIONES

EQUIPOS BIOMÉDICOS UTILIZADOS:

Electrocauterio:	Si () No ()	Aspiración:	Si () No ()	Radioterapia Intra Operatoria:	Si () No ()
Sellador d/vasos x ultrasonido:	Si () No ()	Sellador d/vasos x termocoagulación:	Si () No ()	Coagulador x plasma de argón:	Si () No ()
Láser:	Si () No ()	Torre Video de Quirófano:	Si () No ()	Torre Video Portátil:	Si () No ()
Microscopio:	Si () No ()	Aspirador Ultrasónico:	Si () No ()	Sonda Gamma p/Detección Ganglio:	Si () No ()
Torre Endoscopia Intra Op.:	Si () No ()	Ecógrafo:	Si () No ()	OTROS:	Si () No ()

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

1. TEMOR A LOS DESCONOCIDO RELACIONADO A:

Cirugía () Los resultados () Anestesia () Nuevas personas () Nuevo ambiente ()

OBJETIVO: Disminuir la sensación de temor en el paciente.

Intervenciones de Enfermería: Identificación del personal con el paciente () Favorecer la expresión de sentimientos e interrogantes ()
Orientación sobre los procedimientos ()

RESULTADO: Alcanzado () Alcanzado Parcialmente () No Alcanzado ()

2. RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE LA TEMPERATURA CORPORAL:

Sedación () Medicamentos que provocan vasodilatación y vasoconstricción () Alteración de la tasa metabólica ()

OBJETIVO: Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales.

Intervenciones de Enfermería: Regulación de la temperatura () Vigilancia de la piel () Monitorización de líquidos ()

RESULTADO: Alcanzado () Alcanzado Parcialmente () No Alcanzado ()

3. ALTO RIESGO DE INFECCIÓN RELACIONADO A:

Procedimiento Quirúrgico () Presencia de vías invasivas () Colocación de prótesis o implantes ()

OBJETIVO: Prevenir el riesgo de infección durante el procedimiento quirúrgico.

Intervenciones de Enfermería: Aplicar medidas de Bioseguridad () Aplicar la técnica aséptica en los procedimientos invasivos ()
Verificar indicadores de paquetes quirúrgicos () Cambio de guantes para el manejo de implantes ()

RESULTADO: Alcanzado () Alcanzado Parcialmente () No Alcanzado ()

4. RIESGO DE LESIÓN EN EL PERIOPERATORIO RELACIONADO A:

Posición del paciente () Inmovilidad () Traumatismo mecánico () Disminución del nivel de conciencia ()

OBJETIVO: Reducir el riesgo de lesión durante el proceso intraoperatorio.

Intervenciones de Enfermería: Posición anatómica () Proteger las zonas de presión () Proteger de quemaduras () Integridad de la piel ()

RESULTADO: Alcanzado () Alcanzado Parcialmente () No Alcanzado ()

EVENTOS ADVERSOS:

NOTAS DE ENFERMERIA:

.....
FIRMA Y SELLO DE LA ENFERMERA CIRCULANTE

.....
FIRMA Y SELLO DE LA ENFERMERA CIRCULANTE (R)

