



INSTRUCCIONES DE TRABAJO
Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN MÉDICA

**ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE
ELECTROTERAPIA)**



Código:
IT04-PR-SMR-01



Fecha:
DIC 20

Rev. 05

Hoja: 1 de 6

ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA)

	Elaboró:	Autorizó:
Puesto	Jefatura de División de Terapias	Subdirección de Medicina de Rehabilitación
Firma		

	INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015		Código: IT04-PR-SMR-01
	DIRECCIÓN MÉDICA		Fecha: DIC 20
	ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA)		Rev. 05
			Hoja: 2 de 6

1. Propósito

Establecer un criterio uniforme para la aplicación de las diferentes modalidades terapéuticas en el Servicio de Terapia Física, a fin de que se optimice la calidad, calidez y atención al paciente.

Aplicar los procedimientos para el uso adecuado de los equipos electromédicos basados en las indicaciones del Médico en Rehabilitación.



Hacer uso del criterio profesional considerando la situación actual del paciente a fin de mejorar los procesos de atención

2. Alcance

Aplica a todo el personal profesional del Servicio de Terapia Física del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

3. Equipos:



- a) Electro estimulación por punto motor o grupo muscular.
- b) Tens.
- c) Corrientes Interferenciales.
- d) Corrientes Diadinámicas.
- e) Corrientes Rusas.
- f) Microcorrientes.
- g) Magnetoterapia.

	INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015		Código: IT04-PR-SMR-01
	DIRECCIÓN MÉDICA		Fecha: DIC 20
	ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA)		Rev. 05
			Hoja: 3 de 6

4. Desarrollo de la Instrucción

Desarrollo de la Instrucción de equipos de electro estimulación.



N°	ACTIVIDAD
1	<ul style="list-style-type: none"> Llame al paciente, verifique nombre y fecha de nacimiento en la credencial.
2	<ul style="list-style-type: none"> Se presenta la primera vez con el paciente.
3	<ul style="list-style-type: none"> Lea hoja de tratamiento e informe al paciente sobre su tratamiento.
4	<ul style="list-style-type: none"> Indique la ubicación del área y procedimiento a realizar.
5	<ul style="list-style-type: none"> Realice valoración física del paciente.
6	<ul style="list-style-type: none"> Indique al paciente la posición para aplicar protocolo de tratamiento, y cuando necesite asistencia, solicite al camillero.
7	<ul style="list-style-type: none"> Conecte el equipo electromédico y encienda.
8	<ul style="list-style-type: none"> Verifique que funcione adecuadamente.
9	<ul style="list-style-type: none"> Seleccione la modalidad eléctrica: Electroestimulación por punto motor o grupo muscular o TENS o corrientes interferenciales o corrientes diadinámicas o corrientes rusas o microcorrientes, y el tiempo indicado por el Médico en Rehabilitación.
10	<ul style="list-style-type: none"> Coloque electrodos en la zona a tratar.
11	<ul style="list-style-type: none"> Explique al paciente el tipo de estímulo que sentirá.
12	<ul style="list-style-type: none"> Suba lentamente la intensidad de la corriente hasta percibir de manera visual o palpable la contracción muscular.
13	<ul style="list-style-type: none"> Observe y pregunte constantemente al paciente si presenta algún malestar que le impida seguir con el tratamiento.
14	<ul style="list-style-type: none"> Retire los electrodos en el tiempo programado.
15	<ul style="list-style-type: none"> Limpie la zona tratada.
16	<ul style="list-style-type: none"> Apague el equipo terapéutico.
17	<ul style="list-style-type: none"> Continúe con otro protocolo de tratamiento si está indicado.
19	<ul style="list-style-type: none"> Entregue credencial y recibo de pago al paciente.
20	<ul style="list-style-type: none"> Ingrese al SAIH para elaborar Nota de inicio, evolución o conclusión de tratamiento según sea el caso.

	INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015		Código: IT04-PR-SMR-01
	DIRECCIÓN MÉDICA		Fecha: DIC 20
	ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA)		Rev. 05
			Hoja: 4 de 6

21	Al final de la jornada, entregue en la coordinación la hoja de reporte diario de terapias a pacientes externos F02-MOP-SMR-04 y de terapias a pacientes hospitalizados F03-MOP-SMR-04 debidamente requisitadas y firmadas.
TERMINA INSTRUCCIÓN DE TRABAJO	

Desarrollo de la Instrucción del equipo de magnetoterapia

N°	ACTIVIDAD
1	<ul style="list-style-type: none"> Llame al paciente, verifique nombre y fecha de nacimiento en la credencial.
2	<ul style="list-style-type: none"> Se presenta la primera vez con el paciente.
3	<ul style="list-style-type: none"> Lea hoja de tratamiento e informe al paciente sobre su tratamiento.
4	<ul style="list-style-type: none"> Indique la ubicación del área y procedimiento a realizar.
5	<ul style="list-style-type: none"> Realice valoración física del paciente
6	<ul style="list-style-type: none"> Conecte el equipo de magnetoterapia y encienda.
7	<ul style="list-style-type: none"> Verifique que funcione adecuadamente.
8	<ul style="list-style-type: none"> Seleccione el programa preestablecido del equipo indicado por el Médico en Rehabilitación.
9	<ul style="list-style-type: none"> Indique al paciente la posición para aplicar protocolo de tratamiento, y cuando necesite asistencia, solicite al camillero.
10	<ul style="list-style-type: none"> Observe y pregunte constantemente al paciente si presenta algún malestar que le impida seguir con el tratamiento.
11	<ul style="list-style-type: none"> Al término del tiempo solicite al paciente se retire del equipo.
12	<ul style="list-style-type: none"> Apague el equipo terapéutico.
13	<ul style="list-style-type: none"> Continúe con otro protocolo de tratamiento si está indicado.
14	<ul style="list-style-type: none"> Registre los datos del paciente en hoja de reporte diario
15	<ul style="list-style-type: none"> Entregue credencial y recibo de pago al paciente.
16	<ul style="list-style-type: none"> Ingrese al SAIH para elaborar Nota de inicio, evolución o conclusión de tratamiento según sea el caso.
17	<ul style="list-style-type: none"> Al final de la jornada, entregue en la coordinación la hoja de reporte diario de terapias a pacientes externos F02-MOP-SMR-04 y de terapias a pacientes hospitalizados F03-MOP-SMR-04 debidamente requisitadas y firmadas.
TERMINA INSTRUCCIÓN DE TRABAJO	

	INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015		Código: IT04-PR-SMR-01
	DIRECCIÓN MÉDICA		Fecha: DIC 20
	ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA)		Rev. 05
			Hoja: 5 de 6

Registro

REGISTRO	TIEMPO DE CONSERVACIÓN	RESPONSABLE DE CONSERVACIÓN	CODIGO
Credencial de paciente	Permanente	Paciente	No aplica
Libreta de Registros	5 años	División de Terapias	No aplica
Reporte diario de terapias a pacientes externos	5 años	Bioestadística	F02-MOP-SMR-04
Reporte diario de terapias a pacientes hospitalizados	5 años	Bioestadística	F03-MOP-SMR-04
Papeleta de solicitud de Terapias	20 días	Coordinador de Terapia Física	F01-MOP-SMR-04

Glosario

TERAPEUTA: Licenciado en Terapia Física o en Terapia Ocupacional

ELECTROESTIMULACIÓN POR PUNTO MOTOR O GRUPO MUSCULAR: Técnica de aplicación de Electroterapia por localización de punto nervioso específico.

TENS: Estimulación eléctrica nerviosa transcutánea.



CORRIENTES INTERFERENCIALES: Corriente eléctrica combinada con fines analgésicos.

CORRIENTES DIADINÁMICAS: Corriente eléctrica de diferentes tipos: DF, MF, CP, LP, RS, CP con fines analgésicos.

CORRIENTES RUSAS: Corriente eléctrica estimulante para fortalecer grupos musculares específicos.

MICROCORRIENTES: Corriente eléctrica de tipo rectangular, triangular, exponencial y combinada.

MAGNETOTERAPIA: Tratamiento por campo de pulsos magnéticos.

	INSTRUCCIONES DE TRABAJO Versión ISO 9001:2015		Código: IT04-PR-SMR-01
	DIRECCIÓN MÉDICA		Fecha: DIC 20
	ELECTROTERAPIA (EQUIPOS DE ELECTROTERAPIA)		Rev. 05
			Hoja: 6 de 6

Control de cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
03	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
04	Actualización de instrucción de trabajo y de registros	OCT 19
05	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20