Instrucciones para los denominadores para la diálisis ambulatoria: Formulario de censo (CDC 57.119)

Campo de datos	Instrucciones para la recopilación de datos
N.º identificador del centro	El identificador del centro asignado por la NHSN será ingresado automáticamente por el sistema informático.
*Código de ubicación	**Obligatorio**. Introduzca el código de ubicación de la ubicación de la "clínica de hemodiálisis ambulatoria" de donde recopilará los datos sobre los eventos de diálisis.
*Mes	**Obligatorio**. Registre el mes durante el cual se recopilaron los datos para esta ubicación.
*Año	**Obligatorio**. Registre los cuatro dígitos del año durante el cual se recopilaron los datos para esta ubicación.
*Cantidad de pacientes con hemodiálisis crónica por tipo de acceso vascular	**Obligatorio**. Para cada tipo de acceso vascular listado, registre la cantidad de pacientes que recibieron hemodiálisis de mantenimiento en esta ubicación los dos primeros días hábiles del mes, incluidos los pacientes transitorios. Solo se contarán en este formulario los pacientes que estén presentes físicamente para la hemodiálisis de mantenimiento en el centro en uno de estos días (excepto los pacientes que estén hospitalizados). Registre cada paciente **solo una vez**. Si un paciente tiene más de un acceso vascular, registre el tipo de acceso con el riesgo de infección más alto. **Riesgo más bajo** Fístula Injerto Otro dispositivo de acceso (p. ej., dispositivo de acceso híbrido) Catéter central tunelizado Catéter central no tunelizado **Riesgo más alto** Por ejemplo, si un paciente tiene una fístula y un catéter central tunelizado, cuente a este paciente en la categoría de catéter central tunelizado. Si el paciente tiene una fístula y un "injerto por trasplantación sucesiva" (*jump graft*) registre el paciente como poseedor de un injerto. Si el paciente tiene solo un acceso híbrido de catéter e injerto o un puerto, registre como "otro dispositivo de acceso".
Cantidad de estos pacientes con fístula sometidos a canulación mediante técnica del ojal	Obligatorio condicionalmente. Entre los pacientes con fístula contados anteriormente, cuántos se someten a canulación mediante la técnica del ojal.
*Total de pacientes	**Obligatorio**. La suma de todos los pacientes anteriormente listados se ingresará automáticamente.
Campos opcionales	Opcional. Pueden agregarse hasta cincuenta campos alfanuméricos, numéricos o de datación a este formulario para uso local. **NOTA:** Cada campo personalizado debe agregarse por anticipado. Dentro de la NHSN, seleccione "Centro", luego "Personalizar formularios" y, a continuación, siga las instrucciones que aparecen en la pantalla. El tipo de formulario es "Definido por CDC – PS – Datos resumidos" y el formulario es "DIAL – Formulario de censo de diálisis ambulatoria".