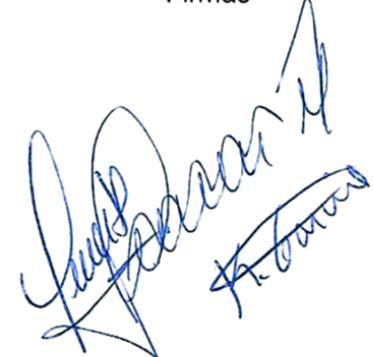
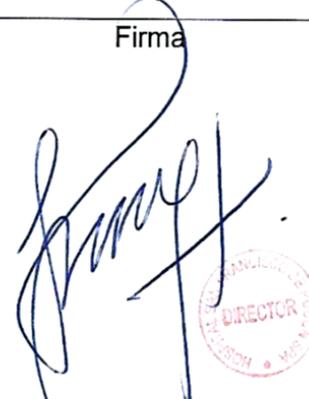


 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 1 de 11

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Karina Cortes Delgado EU Jefe Pabellón E.U. Susana Aravena M. Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente	MT. Carolina Quinteros Torrent Keila García Nuñez Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente Roberta Lucero Gárate Director Medico	Ricardo Alvear Leal Director General
Firmas	Firmas	Firma
		
Fecha Aprobación	03/12/2021	

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 2 de 11

INDICE

1. INTRODUCCIÓN		3
2. OBJETIVOS		3
3. ALCANCE		4
4. RESPONSABLES		4
5. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA		5
6. DEFINICIONES		5
7. DESARROLLO		6
7.1 APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA		6
7.2 MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS		9
8. DISTRIBUCIÓN		10
9. REGISTROS		10
10. CONTROL DE CAMBIOS		10
11. ANEXOS		11

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 3 de 11

1. INTRODUCCIÓN

El programa “una cirugía segura salva vidas” fue establecido por la alianza mundial para la seguridad del paciente, como parte de los esfuerzos de la OMS para reducir las muertes quirúrgicas en todo el mundo.

La iniciativa pretende abordar temas de seguridad importantes, como las prácticas inadecuadas de seguridad en anestesia, las infecciones quirúrgicas evitables o la comunicación deficiente entre los miembros del equipo quirúrgico. Se ha probado que estos son problemas comunes, mortales y prevenibles en todos los países y establecimientos.

Las complicaciones atribuibles a intervenciones quirúrgicas causan discapacidades o prolongan la hospitalización de los pacientes, con el consiguiente aumento de los costos económicos que afectan al paciente y a la institución que otorga dicha prestación.

Por este motivo la “lista de chequeo de seguridad quirúrgica”, aplicada mediante la Pausa de Seguridad, es la herramienta que se encuentra a disposición de los profesionales de la salud de nuestro Hospital, para mejorar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas y así reducir los eventos adversos que pueden ser evitables.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Garantizar la seguridad del paciente que ingresa a la Unidad de Pabellones Quirúrgicos, mediante la realización de la pausa de seguridad quirúrgica, herramienta que brinda alta eficiencia para prevenir eventos adversos.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Prevenir errores de identificación de paciente, intervenciones o sitio de operación.
- Contribuir a la comunicación en los equipos quirúrgicos a fin de prevenir y responder adecuadamente a eventos imprevistos durante el acto quirúrgico.
- Promover la aplicación de medidas destinadas a prevenir morbilidad o mortalidad.

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 4 de 11

3. ALCANCE

Ámbito de aplicación:

A todo el equipo de salud que realiza alguna función dentro de los pabellones quirúrgicos del Hospital Clínico San Francisco de Pucón.

Población de aplicación:

A todos los pacientes que sean intervenidos quirúrgicamente en el Hospital Clínico San Francisco de Pucón.

4. RESPONSABLES

4.1 DE LA EJECUCIÓN:

Director:

Es responsable de:

- ✓ Conocer, aprobar y velar por el cumplimiento del presente protocolo.

Director médico:

Es responsable de:

- ✓ Conocer y velar por el cumplimiento del presente protocolo.

Médicos de pabellón:

Son responsables de:

- ✓ Conocer y velar por el cumplimiento del presente protocolo.

Enfermera de pabellón:

Es responsable de:

- ✓ Proveer los formularios "lista de chequeo de seguridad".
- ✓ Aplicar la lista de chequeo de seguridad en todas las cirugías o delegar a TENS ayudante de anestesia esta función.

TENS ayudante de anestesia:

Es responsable de:

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 5 de 11

- ✓ Proveer las hojas de lista de chequeo de seguridad en función delegada por enfermera de pabellón.
- ✓ Aplicar la lista de chequeo de seguridad en función delegada.

4.2 DE LA SUPERVISIÓN:

Enfermera de pabellón:

Es responsable de:

- ✓ Supervisar que se realice la lista de chequeo de seguridad.
- ✓ Supervisar que TENS ayudante de anestesia aplique la lista de chequeo de seguridad en caso de delegarle esta actividad.
- ✓ Monitorear indicadores de calidad asociados a este proceso.

5. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

- http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_brochure_spanish.pdf
- Protocolos y Normas sobre Seguridad del Paciente y Calidad de Atención, Ministerio de Salud Exenta N° 1031, 17 Octubre 2012
- Instructivo de Chequeo Lista de Seguridad Quirúrgica, Servicio de salud Araucanía Sur, Septiembre, 2010

6. DEFINICIONES

Equipo Quirúrgico: Se entiende por "equipo quirúrgico": Cirujanos, Anestelistas, Enfermeras, Técnicos paramédicos y otros involucrados en el procedimiento quirúrgico, que desempeñan una función, de la que dependa el éxito de una operación y recuperación del paciente.

Lista de chequeo de seguridad quirúrgica: Instrumento que contiene criterios o indicadores a partir de los cuales se miden y evalúan las características del objeto, comprobando si cumple con los atributos establecidos.

Pausa de Seguridad Quirúrgica: Interrupción momentánea que se realiza en tres momentos durante el proceso quirúrgico justo antes de la incisión cutánea (antes de la inducción anestésica, antes de la incisión cutánea y antes del cierre operatorio), Con el fin de confirmar la realización de controles de seguridad esenciales.

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 6 de 11

7. DESARROLLO

7.1 APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

Para que la aplicación de la Lista de chequeo de seguridad quirúrgica tenga éxito, debe ser realizado por la enfermera o TENS delegado, para confirmar la ejecución de cada uno de los puntos y poder garantizar que no se omita ninguna medida de seguridad.

La lista de chequeo de seguridad quirúrgica divide la operación en tres fases:

a) **COMPROBACIÓN PRE-OPERATORIA:**

Se chequeará previo a la inducción anestésica donde se verificarán los siguientes puntos:

- **Identificación del paciente:** se confirmará verbalmente con el paciente su identidad. Si el paciente no pudiera confirmar este dato se realizará a través del brazalete de identificación o en última instancia de la ficha clínica.
- **Paciente en ayunas:** se confirmará verbalmente con el paciente o a través de la revisión de la ficha clínica.
- **Verificación zona operatoria:** Se realizará la confirmación de la zona operatoria y la demarcación de ésta, con el cirujano, especialmente en los casos que impliquen lateralidad (derecha izquierda) o múltiples estructuras o niveles (dedos, vertebras).
- **Exámenes preoperatorios:** se confirmará con el anestesista, que estén los exámenes básicos, según lo establecido por el establecimiento.
- **Confirmación intervención quirúrgica,** con el cirujano.
- **Consentimiento informado firmado.**
- **Comprobación de equipos de anestesia chequeados:** se le pedirá al anestesista, la confirmación de que se ha realizado el chequeo de la máquina de anestesia, capnógrafo y laringoscopio entre otros.
- **Oxímetro de pulso chequeado** por el anestesista.
- **Equipo de aspiración chequeado,** que se encuentre con sus respectivas conexiones y funcionando.
- **Confirmación de riesgos de alergia del paciente:** se consultará al paciente o se confirmará con los antecedentes en la ficha clínica.

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 7 de 11

- **Confirmación de dificultad de la vía aérea del paciente:** el anestesista confirmará si el paciente presenta algún problema que pueda dificultar la intubación y si se ha previsto la disponibilidad de equipos para su solución.
- **Existe riesgo de pérdida de sangre en el paciente:** se consultará al anestesista y cirujano, si corre riesgo de perder un volumen importante. Si la respuesta es positiva, se confirmará la disponibilidad de sangre o sus derivados.
- **Paciente con indicación de anticoagulante:** se confirmará con el anestesista si el paciente está con tratamiento con anticoagulante (aspirina u otro). Si la respuesta es positiva, se evaluará la continuidad del proceso quirúrgico.
- **Paciente con evaluación pre anestésica:** se confirmará con el anestesista, que el paciente está apto para la intervención.

b) COMPROBACIÓN OPERATORIA:

Esta etapa se chequeará previa a la incisión de la piel y se verificarán los siguientes puntos:

- **Los miembros del equipo se han presentado** por su nombre y función.
- **Confirma la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y la intervención a realizar**, antes que el cirujano realice la incisión, para evitar operar al paciente o el sitio equivocado.
- **Antibiopprofilaxis quirúrgica:** se verificará en la ficha u hoja de enfermería, si se han administrado antibióticos profilácticos, si no se han administrado, es el momento de realizarlo.
- **Confirma cuánto durará la intervención.**
- **Instalación de la placa de electro bisturí:** El personal de enfermería confirmará la correcta instalación de la placa de electro bisturí.
- **Verificación del instrumental estéril:** la arsenalera confirmará la esterilidad del instrumental verificando el virado de los controles tanto externo como interno. Cualquier alteración deberá ser notificada inmediatamente al equipo quirúrgico.
- **Preparación de la zona operatoria.**
- Están las **imágenes** diagnósticas disponibles o instaladas.
- **Disponibilidad del arco C.** Se confirmará de acuerdo a la intervención.
- **Paciente con riesgo de enfermedad tromboembólica** y medidas preventivas aplicadas.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN</p>	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 8 de 11

c) COMPROBACIÓN POST- CIRUGÍA:

Esta etapa se realizará antes del cierre quirúrgico o previo al retiro del paciente del quirófano, según corresponda y se verificarán los siguientes puntos:

- **Verificación del procedimiento quirúrgico:** dado que la intervención quirúrgica, puede haberse modificado o ampliado, se confirmará con el cirujano el procedimiento exacto que se ha realizado.
- **Conteo de compresas:** se confirmará con la arsenalera, la exactitud del recuento final de compresas, que coincida con la entrega realizada por el personal de enfermería, durante la intervención.
- **Conteo de gasas:** se confirmará, con la arsenalera, la exactitud del recuento final de gasas, que coincida con la entrega realizada por el personal de enfermería durante la intervención.
- **Conteo de instrumental.** Se confirmará con la arsenalera, la exactitud del recuento final del instrumental, que coincida con los listados de las cajas y de acuerdo al recuento realizado al inicio de la cirugía.
- **Registro de piezas de biopsia:** se confirmará, con el personal de enfermería, el correcto etiquetado e identificación de las muestras anatomopatológicas, obtenidas durante la intervención quirúrgica, si corresponde.
- **Definición de cuidados postoperatorios:** se confirmará con el cirujano, que queden registradas las indicaciones médicas post operatorias.
- **Registro incidentes quirúrgicos:** se confirmará con el equipo quirúrgico, la ocurrencia de algún incidente quirúrgico durante la intervención.
- **Identificación de problemas del equipamiento quirúrgico:** es importante identificar las fallas del instrumental o los equipos, que no han funcionado bien durante la intervención, para evitar que se vuelvan a utilizar, sin haber solucionado el problema.
- **Identificación de otros problemas:** se deja la instancia para registrar algún otro problema ocurrido en el proceso quirúrgico.

Una vez aplicada la lista de chequeo de seguridad quirúrgica se incorporará a la ficha clínica de cada paciente.

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 9 de 11

7.2 MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS

A modo de resumen se grafican las principales medidas de prevención de eventos adversos en procedimientos quirúrgicos:

EVENTO ADVERSO	MEDIDA DE PREVENCIÓN
CIRUGIA EN PACIENTE EQUIVOCADO	<ul style="list-style-type: none"> • Revisión de ficha clínica. • Ingreso de datos a pizarra de pabellón. • Identificación del paciente según protocolo GCL 1.12 • Chequeo de identidad con el paciente si su condición lo permite. • Chequeo de identidad del paciente mediante lista de chequeo de seguridad quirúrgica.
CIRUGÍA DEL LADO EQUIVOCADO	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de nombre de cirugía y lateralidad si corresponde. • Verificar lado correcto a operar con ficha clínica (formulario de consentimiento informado). • Verificar con el paciente si su condición lo permite. • Verificar con cirujano. • Comunicar lateralidad al equipo quirúrgico. • Aplicar lista de chequeo de seguridad quirúrgica.
ERROR DEL TIPO DE CIRUGÍA	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de nombre de cirugía. • Chequear cirugía en ficha clínica del paciente. • Chequear nombre de cirugía con primer cirujano. • Confirmar con paciente si su condición lo permite. • Aplicar lista de chequeo de seguridad quirúrgica.
CUERPO EXTRAÑO ABANDONADO EN SITIO QUIRÚRGICO	<ul style="list-style-type: none"> • Antes del cierre de la incisión comprobar con arsenalera y pabellonera el correcto conteo de gasas, compresas, material cortopunzante, instrumental e informar al cirujano. • Una vez verificada la exactitud de las cantidades de material e instrumental utilizado se procede al cierre quirúrgico. • Se aplica lista de chequeo de seguridad quirúrgica.

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 10 de 11

8. DISTRIBUCIÓN

- Dirección General
- Servicio de Pabellón y recuperación
- Servicios de cirugía
- Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente

9. REGISTROS

- Lista de chequeo de seguridad quirúrgica
- Pauta de cotejo

10. CONTROL DE CAMBIOS

Corrección	Fecha	Descripción de la Modificación	Edición que se deja sin efecto
1	07/2020	- Cambio de logo institucional, Cambio de personal de la oficina de calidad y seguridad del paciente y Cambio de Director General.	Primera
2	12/2021	- Se agrega índice dinámico - Se agrega función a EU jefe de Pabellón: Monitorear indicadores de calidad asociados a este proceso. - Se mejora redacción y formato del documento - Se elimina anexo pauta de cotejo Pausa de seguridad quirúrgica - Cambia n° de páginas de 12 a 11	Segunda

 HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código: GCL 2.1
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Diciembre 2021
		Vigencia: Diciembre 2026
		Página 11 de 11

11. ANEXOS

1.1 ANEXO 1: Lista de chequeo de seguridad quirúrgica

LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD QUIRURGICA

NOMBRE DEL PACIENTE		FECHA INTERVENCION	
RUT PACIENTE		N° DE FICHA	
CIRUGIA REALIZADA		CIRUGIA ELECTIVA	
		CIRUGIA URGENCIA	
Antes de la inducción anestesia	Antes de la incisión cutánea	Antes del cierre operatorio	
Comprobación Preoperatorio	Comprobación Operatoria	Comprobación Post- Cirugía	
1.-Se confirma con el paciente: <input type="checkbox"/> Identidad y brazalete <input type="checkbox"/> Procedimiento que se realizará. <input type="checkbox"/> Sitio Quirúrgico <input type="checkbox"/> Consentimiento Informado en ficha. Demarcación zona operatoria <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Aplica 2.- Se confirma con anesthesiólogo <input type="checkbox"/> Equipo de anestesia sin problemas <input type="checkbox"/> Medicación anestésica disponible <input type="checkbox"/> Evaluación pre anestésica realizada <input type="checkbox"/> Oximetría instalada. Dificultad en la vía aérea <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si y hay equipo y ayuda disponible Riesgo de pérdida de sangre <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si y hay soluciones disponibles 3.- Alergias conocidas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	1.- Primer cirujano confirma: <input type="checkbox"/> Que todos los miembros del equipo estén presentes. <input type="checkbox"/> La identidad del paciente. <input type="checkbox"/> Sitio quirúrgico. <input type="checkbox"/> Procedimiento a realizar 2.-Recibió profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Aplica Antibiótico: _____ 3.-Anticipación de eventos críticos <input type="checkbox"/> El cirujano informa momentos críticos o inesperados. <input type="checkbox"/> Tiempo esperado de cirugía <input type="checkbox"/> Pérdida de sangre probable <input type="checkbox"/> Prevención de enfermedades trombo embolicas. 4.-Se ha confirmado la esterilidad del material. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Están los equipos funcionando 5.-Se dispone de las imágenes diagnósticas esenciales <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No procede	1.-Se confirma verbalmente: <input type="checkbox"/> El nombre del procedimiento <input type="checkbox"/> Está correcto el conteo de compresas, gasas e instrumental. <input type="checkbox"/> Esta correcto el conteo de corto punzante (agujas, hojas de bisturí) <input type="checkbox"/> Están correctamente etiquetadas las muestras biológicas. 2.-Se han definido los cuidados post operatorios en hoja de recuperación y/o ficha <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 3.- Registro de incidentes: _____ _____	
Nombre del 1er cirujano		Firma	
Nombre de la persona que realiza el chequeo		Firma	
Hora llegada paciente		Hora inicio cirugía	
Hora inicio anestesia		Hora termino cirugía	