



| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  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 13 |

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 | |

*Oficina de Calidad
 y Seguridad
 Hospital San Francisco Pucón*

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  <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 2 de 13 |

INDICE

| | |
|---|-----------|
| 1. INTRODUCCIÓN | 3 |
| 2. OBJETIVOS | 3 |
| 4. RESPONSABLES | 4 |
| 5. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA | 5 |
| 6. DEFINICIONES | 5 |
| 7. DESARROLLO | 6 |
| 7.1 MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN EL PREQUIRURGICO..... | 6 |
| 7.2 APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA | 7 |
| 7.3 MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS QUIRÚRGICOS | 10 |
| 8. DISTRIBUCIÓN | 11 |
| 9. REGISTROS..... | 11 |
| 11. ANEXOS..... | 12 |

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
|  <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN</p> | <p>PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS</p> | Código: GCL 2.1 |
| | | Edición: Tercera |
| | | Fecha elaboración: Diciembre 2021 |
| | | Vigencia: Diciembre 2026 |
| | | Página 3 de 13 |

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, infecciones quirúrgicas evitables o la comunicación deficiente entre los miembros del equipo quirúrgico. Se ha probado que éstos, 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; en consecuencia, aumentan 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 eventos adversos asociados a errores de identificación de paciente, error de tipo de cirugía, cirugía del lado equivocado, cuerpos extraños abandonados en sitio quirúrgico, infecciones asociadas a la atención de salud y Enfermedad Tromboembólica.
- 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 13 |

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.

Médicos cirujanos (todas las especialidades): Son responsables de:

- ✓ Conocer y cumplir el protocolo
- ✓ Liderar la etapa intraoperatoria realizando una pausa de seguridad
- ✓ Velar por cumplir con aplicación de pausa de seguridad

Médico anestesista: Es responsable de:


- ✓ Conocer y cumplir el protocolo
- ✓ Participar activamente en la comprobación pre operatoria

Enfermera Pabellón: Es responsable de:

- ✓ Conocer y cumplir el protocolo
- ✓ Velar por cumplir con aplicación de pausa de seguridad
- ✓ Disponer los formularios “lista de chequeo de seguridad”.
- ✓ Aplicar la lista de chequeo de seguridad en todas las cirugías
- ✓ Ejecutar actividades de prevención en el momento pre operatorio en CMA

TENS ayudante de anestesia: Es responsable de:

- ✓ Conocer y cumplir el protocolo
- ✓ Disponer los formularios “lista de chequeo de seguridad” en pabellón.
- ✓ Aplicar la lista de chequeo de seguridad en función delegada.

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  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 13 |

Enfermeras, matronas y TENS de servicios de Hospitalización quirúrgica: Son responsables de

- ✓ Ejecutar actividades de prevención en el momento pre operatorio
- ✓ Identificar riesgos, falta de registros y otras situaciones previo a la cirugía e informarlo

4.2 DE LA SUPERVISIÓN:

Enfermera Jefe 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, Anestesiólogos, 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 cumplen con los atributos establecidos.

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

CMA: cirugía mayor ambulatoria.

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  <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 6 de 13 |

7. DESARROLLO

7.1 MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN EL PREQUIRURGICO

-Previo a cada cirugía se realizan actividades que tienen como objetivo contar con un paciente preparado de manera integral para el acto quirúrgico. Se busca que el paciente cuente con todo lo necesario para ella. Son acciones que deben desarrollarse de manera ordenada, completa, segura e identificando posibles falencias con el objetivo de corregirlas dentro de lo posible.


-Este constituye una de las primeras barreras dentro del concepto de seguridad en el proceso quirúrgico.

-Se realizan el día previo a la cirugía o horas antes dependiendo del tipo de cirugía que se realice y la programación del cirujano tratante.

-La responsabilidad de estas actividades es de profesionales de turno o diurnos de servicios con pacientes quirúrgicos, pudiendo delegar esta actividad a TENS, siempre bajo supervisión y chequeo posterior. En CMA, se realizan en el servicio de Pabellón.

-Entre las medidas de prevención en esta etapa encontramos:

- Identificación correcta del paciente
- Anamnesis pre operatoria y completitud de registros preoperatorios
- Revisión de exámenes preoperatorios y/o toma de aquellos que falten
- Revisión del formulario de consentimiento informado o disposición de éste si el paciente no lo trae.
- chequeo y registro de medicamentos en uso
- Indicaciones de baño y aseo personal
- Entrega de ropa clínica para la cirugía (bata, gorro)
- Entrega de medias antitromboticas profilácticas y chequeo de su uso
- Programación de plan de enfermería pre quirúrgico (reposo, régimen, csv, toma o suspensión de medicamentos, indicación de horario inicio de ayuno, etc.), que incluya valoración de riesgo de caídas.

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  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 13 |

7.2 APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

-Debe ser realizado por profesional enfermera 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:**

ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA

Esta etapa corresponde a la aplicación de medidas de prevención, tales como: cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, error del tipo de cirugía.

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.
- **Confirmación si el paciente conoce la intervención que le realizaran.**
- **Confirmación de riesgos de alergia del paciente:** se consultará al paciente o se confirmará con los antecedentes en 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).
- **Confirmación intervención quirúrgica,** con el cirujano.
- **Consentimiento informado firmado:** enfermera verifica con paciente que haya firmado consentimiento y se verifica visualmente que este con todos los datos mínimos según protocolo
- **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 o enfermera verifica visualmente que esté instalado.
- **Equipos de anestesia operativos**
- **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.

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  <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 13 |

- **Existe riesgo de pérdida de sangre en el paciente:** se consultará al anestesista y cirujano, si corre riesgo de perder un volumen importante.
- **Paciente con evaluación pre anestésica:** se confirmará con el anestesista, que el paciente está apto para la intervención.
- **Verificación del instrumental estéril:** la arsenalera confirmará la esterilidad (funcionalidad e indemnidad) 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.**

b) COMPROBACIÓN OPERATORIA:

ANTES DE LA INCISIÓN CUTÁNEA


Esta etapa contiene las medidas de prevención en cirugía; tales como cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, error del tipo de cirugía.

Se aplica al interior del pabellón en presencia del anestesista y cirujano, quienes lideran esta pausa.

Esta etapa se chequeará previa a la incisión de la piel:

- **Autorización o visado del anestesista para realizar cirugía.**
- **Confirma la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y la intervención a realizar,** y riesgo de hemorragia) 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.**
- Están las **imágenes** diagnósticas disponibles o instaladas.
- **Paciente con riesgo de enfermedad tromboembólica** y medidas preventivas aplicadas.

En cada pabellón se dispone de una pizarra, en la cual se registra información del paciente y de la cirugía, ayudando al equipo a confirmar los datos del paciente y cirugía para prevenir eventos asociados a la cirugía, el arsenalero o enfermera son los responsables de anotar los datos del paciente en la pizarra, cuando el paciente ya está dentro del pabellón, los datos que se registran son los siguiente:

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  <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 9 de 13 |

- Nombre completo del paciente
- Rut
- Cirugía propuesta
- Alergias
- Hora de inicio
- Compresas (cantidad entregada previo a cirugía y durante)
- Gasas (cantidad entregada previo a cirugía y durante)
- Bisturí (cantidad entregada previo a cirugía y durante)
- Suturas (cantidad entregada previo a cirugía y durante)
- Agujas (cantidad entregada previo a cirugía y durante)

c) COMPROBACIÓN POST- CIRUGÍA


ANTES DEL CIERRE SITIO OPERATORIO

Esta etapa contiene las medidas de prevención tales como: abandono de cuerpo extraño en sitio quirúrgico y prevención de eventos adversos asociados al manejo post operatorio.

Esta etapa es liderada por enfermera y se realizará antes del cierre quirúrgico con la presencia de anestesista y cirujano en pabellón.

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, y el nombre de la intervención
- **Conteo de compresas, gasas y cortopunzante:** se realiza conteo de gasas y compresas en conjunto con pabellonero, enfermera y arsenalera, el proceso se realiza en voz alta con números, en cuanto a, suturas, agujas y bisturí arsenalera realiza conteo bajo la supervisión de enfermera, debe existir confirmación en voz alta. Si existe disconformidad se deben revisar contenedores, revisión del sitio quirúrgico, volver a realizar conteo La arsenalera es responsable de confirmar que el conteo está correcto
- **Registro de piezas de biopsia:** se confirmará, con el personal de enfermería, la obtención y el correcto etiquetado e identificación de las muestras anatomopatológicas, obtenidas durante la intervención quirúrgica, si corresponde.

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  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 13 |

- **Definición de cuidados postoperatorios:** se confirmará con el cirujano, que queden registradas las indicaciones médicas post operatorias.
- **Registro de incidentes quirúrgicos:** se confirmará con el equipo quirúrgico y se registra la ocurrencia de algún incidente quirúrgico durante la intervención. (accidente o suceso inesperado ej: colecistectomía frustra, toma de muestra de biopsia inesperada)

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


La lista de chequeo de seguridad quirúrgica debe estar completa, sin embargo, los contenidos mínimos a registrar en ella son:

- Nombre del paciente (1 nombre dos apellidos)
- Fecha intervención
- Comprobación pre, intra y post completas
- Nombre y firma del 1er cirujano
- Nombre y firma de la persona que aplica la lista
- Cirugía realizada (hora termino).

7.3 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. |

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
|  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 13 |

| | |
|--|---|
| 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. |
|--|---|

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 | <ul style="list-style-type: none"> - Cambio de logo institucional, Cambio de personal de la oficina de calidad y seguridad del paciente y Cambio de Director General. - Se explicitan los contenidos mínimos a registrar en la lista de seguridad. | Primera |
| 2 | 12/2021 | <ul style="list-style-type: none"> - 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 cotejo de seguridad quirúrgica - Cambia n° de páginas de 12 a 11 | Segunda |

11. ANEXOS

11.1 Control pre operatorio

NOM
RUT F
CIRUC
PROP



CONTROL PREPARACIÓN PRE-OPERATORIO

Nombre _____ Edad ____ N° Ficha _____
 Rut _____ Servicio _____ Sala ____ Cama ____ Día Hosp. ____ Previsión _____
 Cirugía _____ Fecha _____
 Diagnósticos _____ Cirujano _____

ANTECEDENTES MORBIDOS

| | | | | | | | |
|-----|----|------|----------------|----|-----------|-----|----|
| HTA | DM | Asma | Hipotiroidismo | IR | Epilepsia | TBQ | OH |
|-----|----|------|----------------|----|-----------|-----|----|

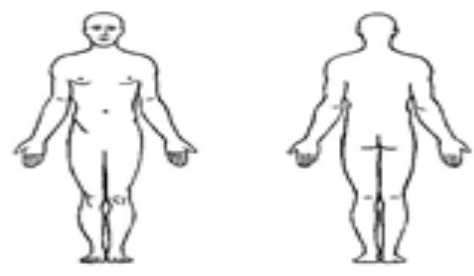
| | | |
|---------------------|----------|-----|
| ALERGIAS | Grupo RH | FUR |
| Tratamiento Crónico | | |
| Cirugías previas | | |
| Otros | | |

EXAMENES PREOPERATORIOS (ADJUNTOS)

| | | | | | | | |
|-------------|-------------|--------|-------------|----------|-----|-----|----|
| Hematocrito | Coagulación | Uremia | Creatinemia | Glicemia | EKG | ECO | RX |
|-------------|-------------|--------|-------------|----------|-----|-----|----|

PREPARACION DE PACIENTE EN SALA

ZONA OPERATORIA

| | | |
|---|--|--|
| Ducha o baño con jabón | |  |
| Corte de vello zona operatoria | | |
| Cambio ropa de cama | | |
| Camisa limpia | | |
| Medias antitrombóticas y gorro pabellón | | |
| Vaciamiento vesical | | |
| Corte de uñas manos y pies | | |
| Retiro esmalte de uñas | | |
| Retiro prótesis | | |
| Presencia foco a distancia | | |
| Educación preoperatoria | | |

TRASLADO DE PCTE A PABELLON CON:

ANTROPOMETRIA

HORA SIGNOS VITALES

| | | | | | |
|----------------------------------|------|-------|-----|--------------------------|-----|
| Ayuno | | PESO | | FC | |
| Ficha clínica | | TALLA | | P/A | |
| Consentimiento Informado firmado | | IMC | | SpO2 | |
| Con Brazaletes Identificación | | | SAT | | |
| Silla ruedas | Cama | VVP | N° | REQUIERE LICENCIA MEDICA | HGT |

FIRMA TENS _____

FIRMA ENFERMERA / MATRONA _____

| | | |
|---|--|---|
| <p>1.-Se confirma con el paciente:</p> <p><input type="checkbox"/> Identidad y brazalete</p> <p><input type="checkbox"/> Procedimiento que se realizará.</p> <p><input type="checkbox"/> Sitio Quirúrgico</p> <p><input type="checkbox"/> Consentimiento Informado firmado en ficha.</p> <p>Demarcación zona operatoria</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/></p> <p>2.- Se confirma con anestesiólogo</p> <p><input type="checkbox"/> Equipo de anestesia sin problemas</p> <p><input type="checkbox"/> Medicación anestésica disponible</p> <p><input type="checkbox"/> Evaluación pre anestésica realizada</p> <p><input type="checkbox"/> Oximetría instalada.</p> <p>Dificultad en la vía aérea</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si y hay equipo y ayuda disponible</p> <p>Riesgo de pérdida de sangre</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si y hay soluciones disponibles</p> <p>3.- Alergias conocidas</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>4. Administración de profilaxis Antibiótica:</p> <p>_____</p> <p>5.-Se ha confirmado la esterilidad del material.</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Están los equipos funcionando</p> | <p>1.- Primer cirujano confirma:</p> <p><input type="checkbox"/> Que todos los miembros del equipo estén presentes.</p> <p><input type="checkbox"/> La identidad del paciente.</p> <p><input type="checkbox"/> Sitio quirúrgico.</p> <p><input type="checkbox"/> Procedimiento a realizar</p> <p>2.-Recibió profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/></p> <p>3.-Anticipación de eventos críticos</p> <p><input type="checkbox"/> El cirujano informa momentos críticos o inesperados.</p> <p><input type="checkbox"/> Tiempo esperado de cirugía</p> <p><input type="checkbox"/> Pérdida de sangre probable</p> <p><input type="checkbox"/> Prevención de enfermedades trombo embolicas.</p> <p><input type="checkbox"/> Fijación del paciente a mesa quirúrgica.</p> <p>4.-Se dispone de las imágenes diagnósticas esenciales</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/></p> | <p>1.-Se confirma verbalmente:</p> <p><input type="checkbox"/> El nombre del procedimiento realizado</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Está correcto el conteo de compresas, gasas e instrumental.</p> <p><input type="checkbox"/> Esta correcto el conteo de corto punzante (agujas, hojas de bisturí)</p> <p><input type="checkbox"/> Están correctamente etiquetadas las muestras biológicas.</p> <p>2.-Se han definido los cuidados post operatorios en hoja de recuperación y/o ficha</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>3.- Registro de incidentes:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|--|---|

11.2 ANEXO 2: Lista de chequeo de seguridad quirúrgica

LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

Pabellón N°:

| | | | |
|---|--|----------------------|--|
| 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 | |