



HOSPITAL GENERAL HOSNAG

GUAYAQUIL

**PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
"CIRUGÍA SEGURA"**

HOSNAG-DTE-CSP-PRT-2023-007

2023

CLÁUSULA DE EXTENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

La información contenida en este documento es de propiedad exclusiva del **Hospital General HOSNAG de la Armada del Ecuador**, excepto que se indique lo contrario. Este documento no puede ser actualizado o cambiado parcialmente o en su totalidad, sin previo consentimiento escrito del Gerente del Hospital.

La información en este documento es provista únicamente para propósitos de consulta administrativa. La **Unidad de Gestión de Calidad** del Hospital General HOSNAG, tiene como responsabilidad de asesorar a la normalización y estandarización de los documentos del Hospital.

La información contenida en este documento está sujeta a cambios solicitados por el Presidente del Comité de Seguridad del Paciente.

PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN

En caso de necesidad de actualizar el contenido de la información, el Presidente del Comité deberá solicitar por escrito al Director Técnico Asistencial y al Gerente del Hospital, la autorización para el cambio respectivo del documento, con la finalidad de que convoque a una reunión con los involucrados del documento, para analizar y decidir el o los cambios de la información, haciendo conocer la resolución a la Unidad de Gestión de Calidad para que proceda a verificar y aprobar los cambios respectivos solicitados.

PROPIETARIO DEL DOCUMENTO

Los principales contactos para preguntas respecto a este documento son:

	Elabora	Revisa	Aprueba	Autoriza
Nombre:	Sub OP- Patricia Alvarado Mg-Jenny Mayorga	CPNV-OD Irene Chehab CPCB-MD Miguel Molina Idrovo	CPNV-CSM Sara Benitez Burgos	CPNV-EMS Mario Pabón Vallejo
Cargo:	Subdirección Enfermería Coordinación de Enfermería	Presidente del Comité Jefe de la Gestión de Calidad	Director Técnico Asistencial	Gerente del Hospital Naval HOSNAG
Reparto:	HOSNAG	HOSNAG	HOSNAG	HOSNAG
Teléfono:	3900101 Ext. 1239	3900101 Ext. 1239	3900101 Ext. 1239	3900101 Ext. 1239
Email:	palvarado@armada.mil.ec jmayorga@armada.mil.ec	ichehab@armada.mil.ec mmolina@armada.mil.ec	sbenitez@armada.mil.ec	mpabon@armada.mil.ec
Firma:	 Firmado electrónicamente por: LOURDES PATRICIA ALVARADO PARRA Subdirección de Enfermería  Firmado electrónicamente por: JENNY MARICELA MAYORGA LOPEZ Coordinación de Enfermería	 Firmado electrónicamente por: IRENE MARCELL CHEHAB ROUAIHEB Presidente del Comité  Firmado electrónicamente por: MIGUEL AURELIO MOLINA IDROVO Coordinador de Calidad	 Firmado electrónicamente por: SARA MARGARITA BENITEZ BURGOS Director Técnico Asistencial	 Firmado electrónicamente por: MARIO ENRIQUE PABON VALLEJOS Gerente del HOSNAG

ARMADA DEL ECUADOR. “**Protocolo de seguridad del paciente - Cirugía segura**”. Guayaquil: Dirección de Sanidad de la Armada, Hospital General HOSNAG; 2023, Disponible en: <https://hospitalnaval.armada.mil.ec/seguridad-hosnag>

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 9 de 11

ÍNDICE GENERAL

01.	Presentación.	8
02.	Introducción.	1
03.	Antecedentes y justificación.	2
04.	Objetivos.	3
	04.01 Objetivo General.....	3
	04.02 Objetivo Específico.....	3
05.	Alcance.	3
06.	Glosario de Términos.	3
07.	Iniciativa de la Organización Mundial de la Salud.	3
08.	Errores relacionados más frecuentes.	4
09.	Procesos Esenciales del protocolo universal de la lista de verificación.	4
10.	Estructura de la lista de verificación.	4
11.	Lista de verificación de la seguridad de la cirugía.	5
12.	Procedimientos antes que el paciente salga del quirófano.	6
13.	Lista de Verificación.	7
14.	Referencias.	7
15.	Anexos	7
	15.01 Instructivo de evaluación del protocolo	7
	15.02 Preguntas de verificación de cirugía segura	8
	15.03 Lista de verificación de cirugía segura	9
	15.04 Integranes del Comité.....	10

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 1 de 11

01. Presentación.

La cirugía Segura constituye el segundo reto mundial que se llevó a cabo con el eslogan "Cirugías Seguras, Salvan vidas), como parte de las estrategias de la Alianza mundial por la Seguridad de los pacientes, las mismas que buscan promover la sensibilización y el compromiso político para mejorar la seguridad de la atención, así como el apoyo de los países y estados miembros. El primer reto se centró en las infecciones relacionadas con la atención sanitaria el tema elegido para el segundo reto mundial por la Seguridad del paciente es la Seguridad de las Practicas Quirúrgicas. Por lo tanto, es necesario dejar documentado a través de un protocolo las normas técnicas de uso permanente para evitar incidentes, cuasi eventos y eventos adversos que toman el riesgo de llegar a ser un evento centinela. Es importante estar conscientes que la seguridad del paciente es un componente clave de la calidad asistencial. Y los efectos no deseados que se consideran secundarios a la atención de salud, representan una causa elevada morbilidad y mortalidad en todos los sistemas sanitarios desarrollados. Otro aspecto importante a considerar es el hecho que las cirugías vienen siendo un componente esencial de la asistencia sanitaria en todo el mundo, desde más de un siglo. Dado la creciente incidencia de los traumatismos, tipos de canceres y las enfermedades cardiovasculares, el peso de las cirugías en los sistemas de salud públicos y privados irá en aumento. Se calcula que en todo el mundo se realizan cada 234 millones de operaciones de cirugías mayor, lo que equivale a una operación por cada 25 personas. Este dato nos permite determinar la necesidad de hacer seguimiento y control a nivel de estas prácticas clínicas y quirúrgicas, fortaleciendo las medidas preventivas en relación a las cirugías seguras.

Guayaquil, diciembre del 2023

Mario Pabón Vallejo
Capitán de Navío– EMS
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL HOSNAG

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 2 de 11

02. Introducción.

La asistencia quirúrgica es considerada como un componente esencial de los sistemas de salud de todo el mundo debido a los resultados satisfactorios en los procedimientos quirúrgicos y por ser el único recurso disponible para el tratamiento de ciertas enfermedades; por ello debe ser proporcionada con el fin de garantizar la calidad en los servicios ofertados y la seguridad de los pacientes tratados.

En este contexto, a pesar de la gran relevancia que históricamente se le ha dado a los cirujanos, el profesional de enfermería ejerce un papel fundamental desde el comienzo de la cirugía, se responsabiliza por la seguridad, comodidad, limpieza del ambiente quirúrgico, en el cuidado y manejo de los materiales e insumos y equipamiento, administración de medicamentos, así como los cuidados pre y pos operatorios y sobre todo en la Gestión del Centro Quirúrgico y de la Central de Esterilización.

La asistencia quirúrgica es un proceso complejo constituido por varios pasos o subprocesos, además del procedimiento quirúrgico en sí, en donde están involucrados varios sectores y profesionales del hospital como cirujanos equipo anestésico, equipo de enfermería, farmacia, suministros, laboratorio de patología y análisis clínicos, banco de sangre, higiene y limpieza, mantenimiento y los propios pacientes.

03. Antecedentes y justificación.

Es importante destacar que las Cirugías Seguras son un elemento fundamental de la Atención integral, a nivel mundial se realizan un gran número considerable de cirugías por año, por lo cual las complicaciones quirúrgicas son un problema de salud inminente, ya que representan la tercera causa de muerte a nivel mundial, considerando que en su mayoría son potencialmente prevenibles. La organización mundial de la salud (OMS), como se ha citado en otros puntos y apartados, creó la Alianza Mundial para la Seguridad del paciente, donde elaboró los retos mundiales en este tema. El programa de seguridad y de las cirugías, así como la implementación de la Lista de verificación surgen como propuestas para garantizar que los equipos quirúrgicos de salud adopten de manera sistemática las medidas esenciales para minimizar los riesgos evitables que ponen en peligro el bienestar y la vida del paciente quirúrgico, sumado al hecho que proporciona un conjunto sencillo de herramientas de control que son prioritarios en las diferentes etapas del momento quirúrgico de un paciente. Esta lista constituye mejorar la eficacia del trabajo en equipo de los profesionales de salud, mejorar la comunicación, así como también fomentar la concienciación en la seguridad del paciente. Los estudios actuales han demostrado

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 3 de 11

que al aplicar las prácticas seguras con la lista de verificación: la misma que divide la operación en tres fases, cada una de ellas corresponde a un momento concreto en el curso normal de la intervención. Ha reducido en más del 60%, las complicaciones tras su ejecución, con una efectividad comparable a la reportada en el resto de hospitales del estudio a nivel internacional. Con esto lo que se quiere es corroborar la efectividad del apego a las practicas seguras, en este caso a las cirugías seguras, concienciando activamente en el personal de esta casa de salud.

04. Objetivos.

04.01 Objetivo General

Asegurar de manera efectiva las intervenciones quirúrgicas de los pacientes por medio de la utilización de un protocolo con el fin de reducir la morbilidad y mortalidad relacionadas con las cirugías.

04.02 Objetivo Específico

- Estandarizar métodos a través de la **Lista de Verificación de la Seguridad de Cirugía**, para garantizar que el equipo médico quirúrgico adopten de forma sistemática medidas de seguridad esenciales que minimicen riesgos graves que ponen en peligro el bienestar y la vida de los pacientes.
- Identificar correctamente a los pacientes.
- Mejorar la comunicación efectiva.
- Mejorar la seguridad en los medicamentos de alto riesgo.
- Garantizar una cirugía en el lugar correcto con el procedimiento y al paciente correcto.
- Minimizar el riesgo de infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

05. Alcance.

Jefe del área de Centro Quirúrgico, supervisora del servicio

06. Glosario de Términos.

Cirugía Segura.- es el procedimiento realizado en quirófano para sanar, mediante tratamiento quirúrgico, las enfermedades del cuerpo humano, asegurando el bienestar de la persona que está siendo intervenida.

07. Iniciativa de la Organización Mundial de la Salud.

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 4 de 11

La iniciativa de la OMS con respecto a “Cirugía Segura para Salvar Vidas” fue establecida por la alianza mundial para la seguridad del paciente, con el propósito de reducir las muertes durante las cirugías alrededor del mundo, tomando en consideración los siguientes aspectos de seguridad:

- Inadecuadas prácticas de seguridad en la anestesia.
- Infecciones quirúrgicas prevenibles.
- Pobre comunicación entre los miembros del equipo.

Para tal efecto, la OMS ha diseñado (2009) como herramienta la “Lista de Verificación de Cirugía Segura”, para implementarse antes de todo procedimiento quirúrgico

08. Errores relacionados más frecuentes.

- Comunicación ineficaz o inadecuada entre los miembros del equipo quirúrgico.
- Falta de marcado del sitio quirúrgico.
- Falta de procedimientos para verificar la zona de la operación.
- Evaluación incorrecta del paciente.
- Revisión incorrecta de la historia clínica.
- Cultura que no respalda la comunicación abierta entre los miembros del equipo quirúrgico.
- Escritura ilegible.
- Uso de abreviaturas.

09. Procesos Esenciales del protocolo universal de la lista de verificación.

Protocolo universal son:

- El marcado del sitio quirúrgico.
- Proceso de verificación preoperatoria.
- Pausa prequirúrgica (antes del procedimiento quirúrgico)

10. Estructura de la lista de verificación.

La **Lista de Verificación** divide la operación en **tres fases**, en el curso normal de una intervención:

Entrada: se refiere al periodo anterior a la inducción de la anestesia.

Pausa quirúrgica (pre-quirúrgica): es el período posterior a la inducción de la anestesia y anterior a la incisión quirúrgica.

Salida: el periodo de cierre de la herida quirúrgica o inmediatamente posterior, pero anterior a la salida del paciente del quirófano

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 5 de 11

11. Lista de verificación de la seguridad de la cirugía.

Entrada. Antes de la inducción de anestesia:

Actividades del personal de enfermería (Circulante quirúrgico)

- Enfermera/o confirmará verbalmente con el paciente (si es posible):
 - Su identidad verificando el brazalete de identificación
 - Procedimiento quirúrgico
 - Consentimiento para ser operado
- Confirmará visualmente delimitación del sitio quirúrgico (si procede)
- La Enfermera/o visualizará qué diagnóstico y procedimiento se realizará, posteriormente preguntará al médico ¿Qué procedimiento realizará? y se comprobará que lo que está registrado coincide con lo que dice el médico, así como también el consentimiento informado el correcto llenado y con sus respectivas firmas de autorización.
- Se confirmará con el paciente y en la historia clínica el ayuno según protocolo (si corresponde)
- Se confirmará con el paciente el baño previo (si corresponde).
- Se verificará si el paciente responde al interrogatorio.

Actividades del personal de anestesiología

- Verificará que los equipos de anestesia y medicación estén completo
- Si el paciente se encuentra monitorizado correctamente y con su completo funcionamiento del monitor, pulsoxímetro, capnografía
- Verifica si tiene alergias conocidas.
- Chequeo de vía aérea (riesgo de aspiración) si existe riesgo constatar si hay equipos y ayuda disponible
- Verificación de profilaxis antibiótica en los últimos sesenta minutos
- Equipo quirúrgico conoce la comorbilidad del paciente.

Actividades del Médico Cirujano

- Demarcación del sitio quirúrgico (si corresponde)
- Chequeo de disponibilidad de estudios complementarios (si corresponde)
- Verificación de riesgo de hemorragia > 500ml, (7ML /KG en niños) si existe riesgo preveer disponibilidad de accesos venosos y sangre.

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 6 de 11

Actividades del instrumentista y circulante

- Cirujano, instrumentista y circulante verifican los insumos y productos protésicos necesarios para la cirugía.
- Confirmación de esterilidad del instrumental.
- Chequeo del correcto funcionamiento de todos los equipos necesarios para la cirugía.

Pausa Quirúrgica

- Todo el equipo de salud se presentará por su nombre y función. Si ya han operado juntos una parte del día, pueden confirmar simplemente que todos los presentes en la sala se conocen.
- El cirujano, anestesiólogo y circulante confirmará en voz alta la: Identidad del paciente, sitio quirúrgico y procedimiento.
- Se chequea la posición y fijación del paciente.

Elementos de previsión:

- Se comprueba si el cirujano ha previsto, pasos críticos o imprevistos, que exista sangre en stock por pérdidas imprevistas, tiempo estimado de la cirugía.
- Se comprueba con el anestesiólogo, si el paciente presenta algún problema específico.

Se comprueba esterilidad de equipos quirúrgicos, dudas o problemas con el instrumental y equipos.

12. Procedimientos antes que el paciente salga del quirófano.

La enfermera/o confirma verbalmente con el equipo:

- Nombre del procedimiento realizado.
- Recuentos de instrumentos, gasas y agujas son correctos (o no proceden).
- Verificación del control de ingesta y eliminación.
- Verificación del chequeo del kardex de administración de medicamentos.
- Etiquetado de las muestras anatómo-patológicas u otras (incluido el nombre del paciente).
- Si existen problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos.
- Si existen aspectos de la recuperación y el tratamiento del paciente.
- Se ha revisado pérdida de sangre del paciente.
- Revisada completamente la lista, el cirujano, anestesiólogo y enfermera circulante firman y sellan el documento.

	ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG	CÓDIGO: Ver. 2.0 HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007
	Protocolo de seguridad del paciente Cirugía segura	Pág. 7 de 11

13. Lista de Verificación.

La Lista de Verificación será aplicada en todas las cirugías y procedimientos invasivos que se realicen en el **CENTRO QUIRÚRGICO** del Hospital General HOSNAG.

14. Referencias.

- WHO Guidelines for Safe Surgery (First Edition), Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2008.
- Hospital Teófilo Davila. (Febrero de 2015). Protocolo de Cirugía Segura. Machala, El Oro, Ecuador.
- Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía: la cirugía segura salva vidas. OMS, 2009. NLM: WO 178.
- Ministerio de Salud Pública. Seguridad del Paciente - Usuario. Manual. Primera edición; 2016. Dirección Nacional de Normatización, Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud -MSP. Quito 2016. Disponible en: <http://salud.gob.ee>
- Ministerio de Salud Pública. 2016. *Modelo de Gestión de Información de los Formularios del Manual de Seguridad del Paciente para el Sistema Nacional de Salud*. [En línea] 23 de Diciembre de 2016. [Citado el: 01 de Marzo de 2017.] <https://almacenamiento.msp.gob.ec/public.php?service=files&t=147645ed205866853e3268b96947e0b5>



**ARMADA DEL ECUADOR
HOSPITAL GENERAL HOSNAG**

CÓDIGO: Ver. 2.0
HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007

Protocolo de seguridad del paciente
Cirugía segura

Pág. 7 de 11

15. Anexos

15.01 Instructivo de evaluación del protocolo

ARMADA DEL ECUADOR HOSPITAL GENERAL HOSNAG INSTRUCTIVO DE EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA																																	
ÁREA:																																	
FECHA:																																	
INSTRUCTIVO :																																	
1. Realice la medición diariamente, hasta completar el mes.																																	
2. En el casillero correspondiente al número de cirugías coloque el total diarias de cirugías realizadas																																	
3. A través de la observación verifique la lista de la Seguridad de la Cirugía y si cumple con lo indicado en la norma																																	
4. Coloque el numero total del cumplimiento con la norma y el total del no cumplimiento con la norma																																	
5. Al final del mes sume todos los que cumplieron con la norma y todos los que no cumplieron con la norma , divida para el total de la muestra y multiplique por :																																	
CUMPLIMIENTO DE LA NORMA																																	
Dias del mes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	T	%
Numero de Cirugías diarias																																	
Cumple con la Norma																																	
No cumple con la Norma																																	
RESPONSABLE:	Supervisor del Área de Centro Quirúrgico del Hospital General HOSNAG																																
SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO	Coordinación de Enfermería , Unidad de Calidad , Comité de seguridad del Paciente																FIRMA DE RESPONSABLE																



**ARMADA DEL ECUADOR
HOSPITAL GENERAL HOSNAG**

**CÓDIGO: Ver. 2.0
HOSNAG-DTE-CSP-PTR-2023-007**

**Protocolo de seguridad del paciente
Cirugía segura**

Pág. 8 de 11

15.02 Preguntas de verificación de cirugía segura

		LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>Versión:</td><td>1</td></tr> <tr><td>Código:</td><td>DNCSS-MSP-003</td></tr> <tr><td>Fecha:</td><td>01/08/2016</td></tr> </table>	Versión:	1	Código:	DNCSS-MSP-003	Fecha:	01/08/2016
Versión:	1								
Código:	DNCSS-MSP-003								
Fecha:	01/08/2016								
a. Establecimiento de salud : _____ d. Nombre del paciente : _____ f. N° de Historia Clínica única: _____ h. Procedimiento : _____		b. Unicódigo : _____ e. Edad : _____ g. N° Quirófano : _____	c. Fecha: _____						
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; background-color: #e0f2f1;"> ENTRADA (Antes de la inducción de la anestesia) </div> <p>El paciente ha confirmado:</p> <p>Su identidad SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sitio quirúrgico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>El procedimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Su consentimiento verbal y escrito <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Demarcación del sitio quirúrgico</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO PROCEDE <input type="checkbox"/></p> <p>Se ha completado el control formal del instrumental anestésico, medicación y riesgo anestésico</p> <p>Equipo de intubación SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Equipo de aspiración de la vía aérea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Sistema de ventilación</p> <p>Oxígeno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fármacos inhalados <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Medicación <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pulsoxímetro colocado en el paciente y funcionando</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Capnógrafo colocado y funcionando</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO PROCEDE <input type="checkbox"/></p> <p>Tiene el paciente alergias conocidas</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuáles _____</p> <p>Vía aérea difícil/riesgo de aspiración</p> <p><input type="checkbox"/> SI, y hay instrumental y equipos disponibles</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>Riesgo de hemorragia > 500 ml (7 ml/kg en niños)</p> <p><input type="checkbox"/> SI, y se ha previsto la disponibilidad de acceso intravenoso y líquidos adecuados.</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se ha confirmado la reserva de hemoderivados con el laboratorio</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> NO APLICA</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; background-color: #e0f2f1;"> PAUSA QUIRÚRGICA (Antes de la incisión cutánea) </div> <p>Confirmación que todos los miembros del equipo se han presentado por su nombre y función</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Responsable de la lista de chequeo confirma verbalmente con el equipo quirúrgico:</p> <p>Identidad del paciente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sitio quirúrgico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Procedimiento (lateralidad) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Previsión de eventos críticos</p> <p>El cirujano expresa:</p> <p>Duración del procedimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Pérdida prevista de sangre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>El anestesiólogo expresa algún problema específico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Equipo de enfermería y/o instrumentación quirúrgica revisa:</p> <p>Esterilidad (con resultado de Indicadores e integradores químicos internos y externos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Recuento INICIAL de material blanco e Instrumental quirúrgico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Dudas o problemas relacionados con el Instrumental y equipos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO PROCEDE <input type="checkbox"/></p> <p>Dispone de imágenes diagnosticas esenciales Para el procedimiento quirúrgico</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO PROCEDE <input type="checkbox"/></p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; background-color: #e0f2f1;"> SALIDA (Antes de que el paciente salga del quirófano) </div> <p>El responsable de la lista de chequeo confirma verbalmente con el equipo quirúrgico:</p> <p>El recuento FINAL de material blanco e Instrumental quirúrgico (previo al cierre) este completo:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Hubo necesidad de empacar al paciente</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Registre el número de compresas _____</p> <p>Nombre del procedimiento realizado _____</p> <p>Clasificación de la herida</p> <p>Limpia <input type="checkbox"/> Contaminada <input type="checkbox"/></p> <p>Limpia-contaminada <input type="checkbox"/> Sucia <input type="checkbox"/></p> <p>Toma de muestras</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Etiquetado de las muestras (nombres y apellidos completos del paciente, historia clínica, fecha)</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Identifique el tipo de muestra a enviar</p> <p>Citoquímico <input type="checkbox"/> N° _____</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cultivos <input type="checkbox"/> N° _____</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Anatomopatológico <input type="checkbox"/> N° _____</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Otros: _____</p> <p>_____</p> <p>Si hay problemas que resolver, relacionados con el instrumental y los equipos</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Cuáles: _____</p> <p>_____</p> <p>El cirujano, el anestesiólogo y el personal de enfermería revisan los principales aspectos de la recuperación del paciente.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>							
Firma y sello	Firma y sello	Firma y sello							
Nombre completo de la persona responsable de la lista de verificación	Nombre del cirujano	Nombre completo del anestesiólogo							

15.03 Lista de verificación de cirugía segura





15.04 Integrantes del Comité

NOMBRE	CARGO	FIRMA
CPNV-CSM SARA BENITEZ BURGOS	Presidente	 Director Técnico Asistencial
CPNV-CSM IRENE CHEHAB	COORDINADORA/PRESIDE EN AUSENCIA DE DTA	 Presidenta del Comité
CPFG-MD MONICA ROMERO RODRIGUEZ	Subdirector de Especialidades Clínicas Quirúrgicas	 MONICA ELIZABETH ROMERO RODRIGUEZ
CPFG-MD SONIA SALAS GRIJALVA	Subdirector de Docencia e Investigación	 SONIA TATIANA SALAS GRIJALVA
CPFG-MD MIGUEL CALVACHE ANTONEDA	Subdirector de Diagnóstico y Terapéutico	 MIGUEL ALDEMAR CALVACHE ANTONEDA
SUBS-SN LOURDES ALVARADO PARRA	Subdirectora de Servicios de Enfermería	
CPCB-MD MIGUEL MOLINA IDROVO	Jefe de la Unidad Gestión de Calidad	 MIGUEL ROSELIO MOLINA IDROVO Gestión de Calidad
CPCB-MD EDGAR GUALOTO RAMOS	REPRESENTANTE DE LABORATORIO Y/O IMAGENES	 EDGAR FABIAN GUALOTO RAMOS
CPCB-IG JOHNY VILLACRESES GUERRERO	Jefe de Mantenimiento de Equipos	 JOHNY EDWIN VILLACRES GUERRERO
CPCB-OD CRISTINA MADURO	Comunicación social	 CRISTINA ELENA MADURO YAGUAL
SERPUB QUIM-FARM CRISTINA DAMIAN	Secretario Técnico	 CRISTINA ALEXANDRA DAMIAN CARADIANA
SERPUB-DR. Mario Paredes	Epidemiólogo vigilancia hospitalaria	 MARIO ALBERTO PAREDES CRUZ

