

Hospital de Especialidades Eugenio Espejo
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

QUIROFANO CENTRAL

LCDA. MARGARITA SUNTAXI

PRÁCTICA QUIRÚRGICA
SEGURA

CIRUGIA SEGURA



MINISTERIO
DE **SALUD PÚBLICA**



- 07 de Noviembre del 2013, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador adopta como normativa para realizar prácticas quirúrgicas seguras las Normas Internacionales de la OMS

- Esta normativa es una herramienta a disposición de los profesionales sanitarios para mejorar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas y reducir los eventos adversos evitables.



DEFINICIÓN

- La Cirugía Segura es una herramienta a disposición de los profesionales de la Salud para mejorar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas y reducir los eventos adversos evitables



La verificación de Seguridad Quirúrgica se la realiza durante 3 momentos:

- Entrada (antes de la inducción de la anestesia)
- Pausa quirúrgica (antes de la incisión cutánea)
- Salida (antes que el paciente salga del quirófano)



Ministerio de Salud Pública
Hospital de Especialidades Eugenio Espejo

REGISTRO DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA

ELABORACIÓN

REVISIÓN

VIGENCIA

CÓDIGO
HEE-A
VERSI



LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA

a. Establecimiento de salud _____
d. Nombre del paciente _____
f. N° de Historia Clínica Única _____
h. Procedimiento _____

b. Unicódigo _____
e. Edad _____
g. N° Quirófano _____

URA

Versión: 1
Código: DNCSS-MSP-003
Fecha: 01/08/2016

c. Fecha: _____

ENTRADA (Antes de la indicación de la anestesia)

El paciente ha confirmado:

Su identidad SI NO
 Sitio quirúrgico SI NO
 El procedimiento SI NO
 Su consentimiento verbal y escrito SI NO

Demarcación del sitio quirúrgico
 SI NO NO PROCEDE

Se ha completado el control formal del instrumental anestésico, medicación y riesgo anestésico

Equipo de intubación SI NO
 Equipos de aspiración de la vía aérea SI NO
 Sistema de ventilación SI NO
 Fármacos inhalados SI NO
 Medicación SI NO

Pulsómetro colocado en el paciente y funcionando

SI NO

Capnógrafo colocado y funcionando

SI NO NO PROCEDE

Tiene el paciente alergias conocidas

SI NO Cuáles: _____

Vía aérea difícil/riesgo de aspiración

SI y hay instrumental y equipos disponibles

NO

Riesgo de hemorragia > 500 ml (7 ml/kg en niños)

SI y se ha previsto la disponibilidad de suero intravenoso y líquidos adyacentes.

NO

Se ha confirmado la reserva de hemoderivados con el laboratorio

SI
 NO
 NO APLICA

PAUSA QUIRÚRGICA (Antes de la incisión cutánea)

Confirmación que todos los miembros del equipo se han presentado por su nombre y función

SI NO

Responsable de la lista de chequeo confirma verbalmente con el equipo quirúrgico:

Identidad del paciente SI NO
 Sitio quirúrgico SI NO
 Procedimiento (generalidad) SI NO

Prevención de eventos críticos

El cirujano expresa:
 Duración del procedimiento SI NO
 Pérdida prevista de sangre SI NO

El anestesiólogo expresa algún problema específico SI NO

Equipo de enfermería y/o instrumental quirúrgico revisa:

Esterilidad (con resultado de indicadores e integradores químicos internos y externos) SI NO

Recuento INICIAL de material blanco e instrumental quirúrgico SI NO

Dudas o problemas relacionados con el instrumental y equipos SI NO

Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos

SI NO NO PROCEDE

Dispone de imágenes diagnósticas esenciales para el procedimiento quirúrgico

SI NO NO PROCEDE

SALIDA (Antes de que el paciente salga del quirófano)

El responsable de la lista de chequeo confirma verbalmente con el equipo quirúrgico:

El recuento FINAL de material blanco e instrumental quirúrgico (previo al cierre) este completo

SI NO

Hubo necesidad de empaquetar al paciente

SI NO

Registre el número de compresas _____

Nombre del procedimiento realizado _____

Clasificación de la herida

Limpia Contaminada
 Limpia-contaminada Sucia

Toma de muestras

SI NO

Etiquetado de las muestras (nombres y apellidos completos del paciente, historia clínica, fecha)

SI NO

Identifique el tipo de muestra a enviar

Citoquímico N° _____

Nombre: _____

Cultivos N° _____

Nombre: _____

Anatomopatológico N° _____

Nombre: _____

Otros: _____

Si hay problemas que resolver, relacionados con el instrumental y los equipos

SI NO

Cuáles: _____

El cirujano, el anestesiólogo y el personal de enfermería revisan los principales aspectos de la recuperación del paciente.

SI NO

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

ES-MSP-DNCSS-Form-060-2016

1. ANTES DE LA INDUCCIÓN DE LA ANESTESIA

- *¿El paciente ha confirmado su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento?*



¿Se ha demarcado el sitio quirúrgico?

El Coordinador de la lista, debe confirmar que el cirujano que va a realizar la operación ha marcado el sitio quirúrgico



- *¿Se ha completado la comprobación del instrumental anestésico y la medicación anestésica?*
- *¿Se ha colocado el pulsioxímetro y funciona?*



- ¿Tiene el paciente alergias conocidas?
- ¿Tiene el paciente vía aérea difícil / riesgo de aspiración?
- ¿Tiene el paciente riesgo de hemorragia >500 ml (7 ml/kg en niños)



2. ANTES DE LA INCISIÓN CUTÁNEA.

- ¿Se ha confirmado que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función?
- ¿Se ha confirmado la identidad del paciente, el procedimiento y el sitio donde se realizará la incisión?



- ¿Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?



- Cirujano: ¿Cuánto durará la operación?
- ¿Cuál es la pérdida de sangre prevista?
- ¿Se ha confirmado la esterilidad del instrumental?
- ¿Hay dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos?



- *¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales?*
- *En este punto se ha completado la presente fase y el equipo puede proceder a la operación.*



3. ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIRÓFANO.

El personal de enfermería confirma verbalmente:

- El nombre del procedimiento.
- El recuento de instrumentos, gasas y agujas.



- El etiquetado de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, con nombre del paciente).
- Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos.



RESULTADO DEL INDICADOR EN EL HEEE

AÑO	NÚMERO DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍAS SEGURAS	NÚMERO DE CIRUGÍAS	PORCENTAJE
2017	8040	8040	100%
2018	9262	9262	100%
2019 – Agosto	5584	5584	100%

CONCLUSIONES

- ❖ La seguridad del paciente debe considerarse como un elemento esencial y necesario para aplicar una atención sanitaria de calidad. Desde los propios sistemas sanitarios o desde diversas asociaciones se han puesto en marcha multitud de estrategias para dar respuesta a este requerimiento fundamental.

- ❖ En relación con la mejora en la seguridad de paciente, es importante el compromiso de todos.
- ❖ Los profesionales de enfermería juegan un papel primordial en la seguridad del paciente, debido a que durante el proceso quirúrgico se encuentran constantemente valorando, identificando y evaluando al paciente para proporcionarles unos cuidados basados en la mejor calidad y seguridad.



@heugenioespejo



@heugenioespejo

www.hee.gob.ec