

DIRECCION
SR.PME/eno.

RESOLUCION EXENTA N°

2502


LOTA,


30 SEP 2016

VISTOS: estos antecedentes: Memorandum N°164 de Encargada Oficina de Calidad y Seguridad en la Atención del paciente Hospital de Lota y 2da Versión aprobada según resolución 1647 del 28.10.2016 D.F.L. 29/2004, Ley Autoridad Sanitaria N° 19.337/2005, el D.S. N° 38/2005 y teniendo las facultades que me confiere la Resolución N° 1130/26.11.2014 del Servicio de Salud Concepción y la Resolución 1600/2008 de la Contraloría de la República dicto lo siguiente:

RESOLUCION:

1.- **APRUEBASE** a contar de la fecha de la presente resolución 3era versión "Protocolo de verificación de cirugía segura (Check list)" Hospital de Lota.

ANOTESE Y COMUNIQUESE,

SR. PEDRO MARTÍNEZ ESPINOZA
DIRECTOR HOSPITAL DE LOTA



Res. Int. N° 51
Lota, 30.09.2016

Distribución:

- Servicio Pabellón Operaciones H. Lota
 - Servicio Cirugía H. Lota.
 - Enfermero Gestión del Cuidado H. Lota
 - Encargada calidad y seguridad del paciente
 - Cirugía Infantil H. Lota.
 - Oficina Partes H. Lota
 - Dirección.
- 



Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)

Código: AP GCL 2.1

Versión: 03

Revisión: 02

Fecha: 23 09/2016

Vigencia: Septiembre 2021

Páginas: 1 de 8

Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)

2016

COPIA NO CONTROLADA

 Elaborado Por: Sra. Tamara Castro Prado Enfermera Pabellón, Concepción Hospital de Lota.	 Revisado Por: Dr. Andrés Isla Traut Sub Director Médico (S) Hospital de Lota	 Aprobado Por: Sr. Pedro Martínez Espinoza Director Hospital de Lota.
Fecha de elaboración: 23/09/2016	Fecha de Revisión: 25/09/2016	Fecha de Aprobación 30 SEP 2016
		N° de RES 2502



Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)

Código: AP GCL 2.1

Versión: 03

Revisión: 02

Fecha: 23 09/2016

Vigencia: Septiembre 2021

Páginas: 2 de 8

1. Objetivos:

1. Promover la comunicación del personal clínico durante la cirugía.
2. Prevenir los siguientes eventos adversos asociados a la atención quirúrgica
 - Cirugía en paciente equivocado
 - Cirugía del lado equivocado
 - Error en el tipo de cirugía
 - Cuerpo extraño abandonado en sitio quirúrgico

2. Alcance/ Ámbito de aplicación:

Todos los pacientes sometidos a intervención quirúrgica y que requieran recibir anestesia general, regional o anestesia local asistida en intervención de cataratas.

3. Documentación de referencia:

- Manual para cirugía segura. (Extraído de la OMS).
- Estándares de acreditación y lista de chequeo de la OMS.
- Nota técnica Superintendencia de salud 2010

4. Responsable(s):

Primer cirujano: Dirige y ejecuta la intervención, es responsable que la lista de verificación de cirugía segura se aplique cabalmente, es quien solicita al encargado (Enfermera (o) o TENS) que se realice lista e indica el momento de comenzar su aplicación.

Enfermera (o): Supervisa cumplimiento de protocolo y aplica lista de verificación de cirugía segura (Anexo N°1).

TENS: Aplica y registra lista de verificación de cirugía segura (Anexo N° 1), cuando la enfermera se encuentra desarrollando otra actividad dentro del pabellón.



Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)

Código: AP GCL 2.1

Versión: 03

Revisión: 02

Fecha: 23 09/2016

Vigencia: Septiembre 2021

Páginas: 3 de 8

Pabellonero (a) y arsenalera(o) Es responsable del recuento de Instrumental, compresas, gasa, agujas y bisturí utilizados en la intervención quirúrgica, antes de comenzar la cirugía, antes de cerrar sitio quirúrgico y antes de que el paciente abandone el quirófano, además de verificar coincidencia del recuento inicial y final.

5. Definiciones

Checklist: Es un listado de procedimientos a seguir para la consecución de un objetivo, además, sirve para ayudar a asegurar la consistencia e integridad en el desarrollo de la tarea, de tal modo, que sea reproducible siguiendo todos los pasos que constituyen el checklist.

TENS: Técnico en Enfermería de Nivel Superior.

6. Desarrollo:

El personal que recibe al paciente en la Unidad Pabellón Quirúrgico, debe verificar los datos de identidad, tipo de cirugía, sitio quirúrgico y consentimiento informado, corroborando datos con ficha clínica, con brazalete de identificación y también con la propia entrevista realizada al paciente. Estos deberán coincidir con la tabla quirúrgica y así poder recibirlo e ingresarlo en forma segura.

Previo a la Inducción anestésica, la Enfermera (o) o TENS del equipo quirúrgico encargado del protocolo de verificación de cirugía segura, constatará nuevamente los siguientes datos del paciente: identificación, cirugía a la que será sometido, sitio quirúrgico y consentimiento de la intervención, empleando siempre preguntas abiertas como, por ejemplo: ¿Cuál es su nombre? Y no Ud. se llama..., ¿De qué se opera Ud.? etc., confirmando con los datos existentes en la ficha clínica del paciente.

	Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)		Código: AP GCL 2.1
			Versión: 03
			Revisión: 02
			Fecha: 23 09/2016
			Vigencia: Septiembre 2021
			Páginas: 4 de 8

Antes de la incisión en la piel del paciente, en presencia de todo el equipo médico y de enfermería, en perfecta coordinación, a solicitud del primer cirujano, la Enfermera (o) o TENS pregunta en voz alta la información solicitada en lista de verificación de cirugía segura y realiza el registro.

El instrumental quirúrgico, compresas, gasas, agujas y bisturí, debe ser contabilizado antes de iniciar cada cirugía, antes de cerrar sitio quirúrgico y antes que el paciente abandone el quirófano, debiendo quedar registro en lista de verificación. El procedimiento quirúrgico no se dará por finalizado mientras no se cuente con la conformidad de este recuento. Para facilitar este procedimiento las cajas quirúrgicas, que se encuentran en pabellón, deben estar identificadas con nombre y hoja de conteo de instrumental. Cada cirugía debe contar con una pauta de chequeo del instrumental e insumos utilizados, con la identificación del paciente, nombre de la arsenalera(o) y/o pabellonera (o) que realiza el conteo inicial y final. Además, se debe revisar muestras biológicas, drenajes o sondas y registrar.

En la lista de verificación de cirugía segura debe quedar registrado el nombre y firma de la persona que la aplica y la firma del primer cirujano a cargo de la intervención.

	Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)		Código: AP GCL 2.1
			Versión: 03
			Revisión: 02
			Fecha: 23 09/2016
			Vigencia: Septiembre 2021
			Páginas: 5 de 8

7. Evaluación: Indicador de cumplimiento.

Nombre del Indicador	Aplicación de lista de Verificación de Cirugía Segura (check list.)	
Tipo	Proceso	
Formula	<p>N° de pacientes observados intervenidos Quirúrgicamente durante el periodo a los que se aplicó check list de cirugía segura de acuerdo a protocolo x 100.</p> <p>N° total de pacientes observados intervenidos quirúrgicamente en el mismo periodo.</p>	
Umbral de cumplimiento	85%	
Fuente de información	Ficha clínica de los pacientes intervenidos quirúrgicamente, con anestesia General, Regional e intervenciones de cataratas en mes anterior.	
Periodicidad	Mensual	
Responsable.	Encargado (a) de calidad Enfermera (o) de pabellón.	
Metodología	Se utiliza una muestra obtenida con calculadora muestral de la Súper Intendencia de Salud considerando como universo el promedio histórico anual de intervenciones en las que se aplicó anestesia general, regional y local asistida (catarata) dividiéndolo por doce meses para hacer una medición mensual. Lo que da un total de 11. Se randomiza las fichas a revisar.	

	Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)	Código: AP GCL 2.1 Versión: 03 Revisión: 02 Fecha: 23 09/2016 Vigencia: Septiembre 2021 Páginas: 7 de 8
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Distribución

- Pabellón.
- Servicio de Cirugía
- Cirugía infantil.
- Enfermera (o) Gestión del Cuidado.
- Oficina de calidad.

11. Anexos

- Pauta de verificación de cirugía segura. (Anexo 1)

Código: AP GCL 2.1
 Versión: 03
 Revisión: 02
 Fecha: 23 09/2016
 Vigencia: Septiembre 2021
 Páginas: 8 de 8

Protocolo de Verificación de Cirugía Segura (Check list)



LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA.

Nombre del Paciente..... N° ficha Clínica..... Fecha.....

Nombre Primer cirujano.....

ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA	ANTES DE LA INCISIÓN EN LA PIEL	ANTES QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIROFANO
¿Ha confirmado con paciente?	Confirma que todos los miembros del equipo se conozcan SI NO	Revisión conteo de:
Identidad SI No	Se Confirma Verbalmente:	-Instrumental:
Procedimiento SI No	Identidad del paciente SI No	-N° de compresas:
Sitio quirúrgico SI No	Procedimiento SI No	-N° de gasas:
Consentimiento Informado SI No	Sitio quirúrgico SI No	-N° agujas:
¿Se ha marcado sitio quirúrgico si corresponde?	Se verifican situaciones como:	-N° de bisturi:
SI No	Duración estimada de la intervención. SI NO	Revisión de muestras biológicas SI NO
¿Se realiza comprobación del equipo de anestesia?	Estimación de pérdidas hemáticas SI NO	Revisión si paciente queda con drenajes, sondas u otros SI NO
SI No	Riesgos de la cirugía si existieran. SI NO	Riesgos post intervención quirúrgico SI NO
¿Existe alergia conocida?	Existen pasos críticos a considerar SI NO	
SI NO	Tiene prevención de enfermedad tromboembólica. SI NO	
Vía aérea difícil SI NO	Se administra profilaxis antibiótica SI NO	
Riesgo de pérdida Hemática Mayor a 500 ml. SI NO	Revisión conteo de Instrumental:	
Monitoreo de signos vitales SI NO	-N° compresas:	
	-N° de gasas:	
	-N° de agujas:	
	-N° de bisturi	
	Revisión de vigencia de controles de esterilización SI NO	

Nombre y firma de quien aplica la pauta:..... Firma del primer cirujano.....

Anexo 1

COPIA NO CONTROLADA