


**ANEXO O.15**  
**PRECAUCIONES PREOPERATORIAS PARA CIRUGÍA SEGURA**

	<p align="center"><b>PRECAUCIONES PREOPERATORIAS PARA CIRUGÍA SEGURA</b></p> <p align="center">Dirección Médica</p>	<p>Página 2 / 4 Versión 01 Fecha: 27/04/10</p>
	<p align="center"><b>Código: G DM QX-02</b></p>	<p>Emitido a: Procesos misionales</p>

## 1. INTRODUCCIÓN

### PROPOSITO

- Orientar al personal de salud las precauciones quirúrgicas al atender un paciente en el área perioperatoria
- Evitar accidentes físicos en el área perioperatoria y en el personal en función

**POBLACION OBJETO:** Todo el personal Médico, Instrumentadoras, Enfermeras, Auxiliares de Enfermería y personal de servicios básicos y mantenimiento a fin de que tengan habilidades en el manejo de equipos y las precauciones expuestas anteriormente.

**DEFINICION:** Precauciones en el área de cirugía con el fin de minimizar las posibilidades de lesiones iatrogenias en el paciente y en el personal que labora en el quirófano.

**JUSTIFICACION:** Las instalaciones físicas del área quirúrgica de OMIMED poseen dispositivos, aparatos y equipos que pueden ser causa potencial de lesión. Dentro de ellos están:

- a) Lámpara cielítica.
- b) Máquina de anestesia
- c) Monitor cardiovascular multiparámetro.
- d) Succionador
- e) Torniquete neumático
  - o Manómetro manual.
  - o Brazaletes para miembro inferior.
  - o Brazaletes para miembro superior.
- f) Bomba de infusión
- g) Equipo de Aire acondicionado
- h) Electrobisturí
  - o Pedal
  - o Lapicero
  - o Placa o electrodo de retorno
- i) Torre de Artroscopia:
  - o Fuente de luz
  - o Cámara de video
  - o Shaver
  - o Monitor de TV
  - o UPS
- j) Infusor para irrigación
- k) Tomas y cables eléctricos
- l) Negatoscopio
- m) Perforador.
- n) Manguera con triple terminal para nitrógeno.
- o) Bala de nitrógeno comprimido.
- p) Manómetro para nitrógeno
- q) Autoclave
- r) Sistema de monitoreo de presión de gases, temperatura, tiempo
- s) Pistola de aire comprimido
- t) Historia clínica

Elaboró: Myriam González Cargo: Anestesióloga	Revisó: Paola Barón Cargo: Instrumentadora quirúrgica	Aprobó: Myriam González Cargo: Dirección General
Fecha elaboración: 26/04/10	Fecha revisión: 27/04/10	Fecha aprobación: 27/04/10

## 2. DESCRIPCIÓN

### 2.1. LISTA DE CHEQUEO PARA CIRUGÍA SEGURA.

Asegurarse de cumplir con las especificaciones mencionadas en la lista sugerida por el programa de la Organización Mundial para la Salud y acogida por OMIMED LTDA en el formato F DM HC-09, que hace parte integral de la historia clínica institucional.

### F DM HC-09. LISTA DE CHEQUEO CIRUGIA SEGURA

Antes de administrar anestesia	Antes de la incisión cutánea	Antes de salir del quirófano
<b>ENTRADA</b> El paciente ha confirmado <input type="checkbox"/> Identidad <input type="checkbox"/> Procedimientos <input type="checkbox"/> Lugar a intervenir <input type="checkbox"/> Consentimiento <input type="checkbox"/> Marca en el lugar del cuerpo / No Aplica <input type="checkbox"/> Verificar equipos y medicación están completos <input type="checkbox"/> Pulsioxímetro en el paciente y funcionando Tiene el paciente Alguna alergia conocida? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Dificultad vía aérea o riesgo de aspiración? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. El equipo y la asistencia están disponibles Riesgo pérdida sang > 500 cc (7 cc/Kg en niños) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. Tiene un acceso venoso adecuado y líquidos necesarios para reanimarlo	<b>PAUSA</b> <input type="checkbox"/> Todo el personal se ha identificado por su nombre y función <input type="checkbox"/> El cirujano, anestesiólogo y enfermero confirman verbalmente: <input type="checkbox"/> Identidad del pte <input type="checkbox"/> Lugar cuerpo <input type="checkbox"/> Operación Anticipación de casos críticos. <input type="checkbox"/> El cirujano repasa: Pasos críticos o inesperados Duración de la cirugía Pérdida estimada de sangre <input type="checkbox"/> El anestesiólogo repasa: Presenta el paciente alguna peculiaridad preocupante? <input type="checkbox"/> El enfermero repasa: Se confirma esterilidad del equipo e instrumental (incluyendo los resultados de los indicadores) Hay problemas o inquietudes con el material? <input type="checkbox"/> Se administró profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos <input type="checkbox"/> Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales	<b>SALIDA</b> El enfermero confirma verbalmente con el personal: <input type="checkbox"/> Nombre de la operación registrada <input type="checkbox"/> Hora de inicio y fin de cirugía <input type="checkbox"/> El recuento de instrumental y compresas son correctos <input type="checkbox"/> Se han rotulado las muestras o No Aplica (incluyendo el nombre del paciente) <input type="checkbox"/> Hay o no problemas con el equipo que requieran atención <input type="checkbox"/> Quedaron o no insumos en déficit <input type="checkbox"/> El cirujano, anestesiólogo y enfermero repasan las inquietudes claves y recomendaciones sobre la recuperación y manejo del paciente.

### 2.2.RECOMENDACIONES.

- ✓ Comprobar el aislamiento a tierra de los monitores
- ✓ Verificar el funcionamiento a tierra de los equipos
- ✓ Comprobar la presión adecuada de aspiración
- ✓ Confirmar el recuento de compresas
- ✓ Si el paciente tiene prótesis, retirarlas y almacenarlas
- ✓ Disponer de unidad electroquirúrgica (electrobisturí)
- ✓ Verificar el funcionamiento correcto de la unidad electroquirúrgica.
- ✓ Verificar la integridad de los cables eléctricos.
- ✓ Verificar si el paciente posee marcapaso cardíaco u otros implantes eléctricos, prótesis metálicas que contraindiquen la cauterización electroquirúrgica
- ✓ Verificar que el paciente no esté en contacto con ningún objeto metálico
- ✓ Mirar que el electrodo de retorno del electrobisturí (placa) tenga total contacto con la piel del paciente
- ✓ Adherir el electrodo de retorno a un sitio donde la piel se encuentre seca, intacta y con mínima cantidad de vello, sobre una masa muscular grande, lejos de los paquetes neurovasculares y lo más cercano al sitio de la operación
- ✓ Observar que las soluciones de lavado de área operatoria no sean inflamables (no alcohol).

- ✓ Proteger el electrodo de retorno de daños y humedad (soluciones de lavado, irrigación, sangrado)
- ✓ En lo posible no usar electrodos de retorno metálicos
- ✓ Ajustar las corrientes de coagulación y de corte, según ordenes médicas o normas de la institución.
- ✓ Observar si hay lesiones en la piel del paciente después de la electrocirugía
- ✓ Verificar la droga, soluciones intravenosas y equipos sean usados dentro de su fecha de vigencia y no posterior a la fecha de vencimiento
- ✓ Anotar toda la información pertinente y completa en las hojas de enfermería
- ✓ Al final de la hoja de anotaciones de enfermería verificar el estado del paciente al momento del alta y los elementos entregados.
- ✓ En la misma hoja el paciente firma confirmando la información de estas dos últimas listados de verificación.

**ESTADO DEL PACIENTE  
AL MOMENTO DEL ALTA**

- Alerta y tranquilo ☐
- Vendajes limpios ☐
- Sangrado escaso ☐
- Inmovilizador o Brace ☐
- Yeso o férula ☐
- Caminando sin apoyo ☐
- Caminando con muletas ☐
- Silla de ruedas ☐
- Con persona responsable ☐
- Solo ☐

**SE ENTREGA**

- Descripción Quirúrgica ☐
- Epicrisis ☐
- Incapacidad médica ☐
- Recomendaciones postQx ☐
- Fórmula médica ☐
- Solicitud de Rayos X ☐
- Otra solicitud ☐
- Imágenes anteriores ☐