



## LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

FECHA:    /    /

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

### ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA

**ENTRADA**

PACIENTE CONFIRMADO

- IDENTIDAD
- SITIO QUIRÚRGICO
- PROCEDIMIENTO
- CONSENTIMIENTO INFORMADO

**¿TIENE EL PACIENTE?**

¿ALERGIAS CONOCIDAS?

NO     SI

¿DIFICULTAD EN LA VÍA AÉREA/RIESGO DE ASPIRACIÓN?

NO     SI, Y HAY EQUIPOS DE AYUDA DISPONIBLE

¿RIESGO DE PÉRDIDA DE SANGRE >500ML(7ML/KG EN NIÑOS)?

NO     SI, Y SE ESTABLECE ACCESO IV ADECUADO/FLUIDOS PREVISTOS

LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA MARCADA

NO APLICABLE

CONTROL DE SEGURIDAD ANESTÉSICO COMPLETO

PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE EN FUNCIONAMIENTO

### ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL

**PAUSA QUIRÚRGICA**

TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE CONOCEN POR NOMBRE Y FUNCIÓN Y ESTÁN PRESENTES DURANTE LA PAUSA QUIRÚRGICA

CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERO/A CONFIRMAN VERBALMENTE:

- PACIENTE
- SITIO QUIRÚRGICO
- PROCEDIMIENTO

**PREVISIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS**

EL CIRUJANO/A REVISAR:

- POSIBLES PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS QUE PUEDAN PRESENTARSE
- DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN
- PREVISIÓN DE PÉRDIDA DE SANGRE

ANESTESISTA REVISAR:

SI HAY ALGUNA PREOCUPACIÓN ESPECÍFICA RESPECTO AL PACIENTE

EL ENFERMERO/A REVISAR

- LOS INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN, ASPECTOS DEL MATERIAL
- LOS EQUIPOS Y CUALQUIER OTRA PREOCUPACIÓN

¿ADMINISTRACIÓN DE PROFILÁXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

SI     NO APLICABLE

¿VISUALIZACIÓN DE LAS IMÁGENES ESENCIALES?

### ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIRÓFANO

**SALIDA**

EL ENFERMERO/A, ANTES DE RETIRAR EL CAMPO ESTÉRIL, CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

- NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA
- CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO
- IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS
- SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA EN RELACIÓN CON MATERIAL

CIRUJANO/A     ANESTESISTA     ENFERMERO/A

REVISAN LAS PREOCUPACIONES CLAVE EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE

NOMBRE DE COORDINADOR/A

FIRMA

