



LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

PREANESTESIA (antes de la inducción)

- PACIENTE CONFIRMADO
 - IDENTIDAD.
 - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA.
 - PROCEDIMIENTO.
 - CONSENTIMIENTO INFORMADO.

- LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA MARCADA / NO PROCEDE

- CONTROL DE SEGURIDAD ANESTÉSICA

- PULSIOXÍMETRO EN PACIENTE

¿TIENE EL PACIENTE?

¿ALERGIAS CONOCIDAS?

- NO SI

¿DIFICULTAD EN LA VÍA AÉREA/RIESGO DE ASPIRACIÓN?

- NO SI, Y HAY EQUIPOS DE AYUDA DISPONIBLES.

¿RIESGO DE PÉRDIDA DE SANGRE > 500 ml (7 ml/kg EN NIÑOS)?

- NO SI, Y SE ESTABLECE ACCESO IV ADECUADO/FLUÍDOS PREVISTOS.

PAUSA QUIRÚRGICA (antes de la incisión)

- TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE CONOCEN POR NOMBRE Y PUESTO.
- CIRUJANO/A, ANESTESISTA, Y ENFERMERO/A CONFIRMAN VERBALMENTE:
 - PACIENTE.
 - LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA.
 - PROCEDIMIENTO.

PREVISIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS

- EL/LA ENFERMERO/A REvisa:
 - LOS INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN, ASPECTOS DEL MATERIAL.
 - LOS EQUIPOS Y CUALQUIER OTRA PREOCUPACIÓN.
- EL/LA CIRUJANO/A REvisa:
 - PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS QUE PUEDAN PRESENTARSE.
 - DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.
 - PREVISIÓN DE PÉRDIDA DE SANGRE.
- EL/LA ANESTESISTA REvisa:
 - SI HAY ALGUNA PREOCUPACIÓN ESPECÍFICA RESPECTO AL PACIENTE.

¿SE ADMINISTRA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

- SI NO PROCEDE

¿VISUALIZACIÓN DE LAS IMÁGENES ESENCIALES?

- SI NO PROCEDE

SALIDA (antes de salir del quirófano)

EL/LA ENFERMERO/A, CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

- NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO QUE SE REGISTRA.
- CONTAJE DE COMPRESAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO. INCIDENCIAS CON EL MATERIAL.
- IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYE EL NOMBRE DEL PACIENTE).

- CIRUJANO/A Y ANESTESISTA **REVISAN LAS INCIDENCIAS INTRAOPERATORIAS Y ATENCIONES CLAVE PARA LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE.**

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma (fase 1ª)

Firma (fase 2ª - 3ª)

Fecha:

Quirófano nº.: