

“QUEJA MÉDICA, MALA PRÁCTICA Y EVENTOS ADVERSOS”

**ELEMENTOS PARA LA MEJORA DE LA
CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y
LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**



Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos





Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos



DR. RAFAEL M. NAVARRO MENESES

CENTRO MEDICO NACIONAL

“20 DE NOVIEMBRE”

ISSSTE



Las Epidemias (libro 1)

*Hay que describir lo pasado, conocer lo
presente, predecir lo futuro; practicar esto.
Ejercitarse respecto a las enfermedades en
dos cosas, ayudar o al menos no hacer daño*

Hipócrates
460 y 351 a.C.



En el mundo se realizan alrededor de 230 millones de operaciones de cirugía mayor al año.

La tasa de complicaciones graves varia entre 3% y el 16% y la tasa de mortalidad entre 0.2% y el 10%

Fajardo-Dolci G, Gutiérrez-Suárez J. et-al, Lineamientos generales para el cuidado de la seguridad del paciente Rev CONAMED; 2008 jul-sep; 13: 38-56

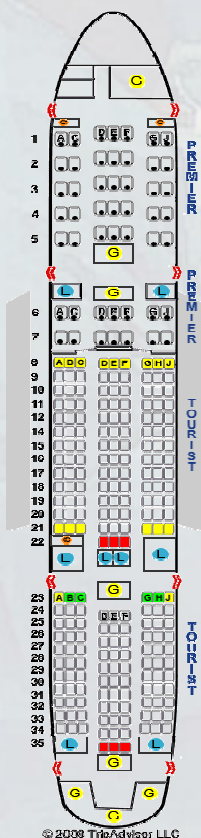


**Las intervenciones quirúrgicas producen al menos
7 millones de complicaciones incapacitantes y un
millón de defunciones al año.**

Fajardo-Dolci G, Gutiérrez-Suárez J. et-al, Lineamientos generales para el
cuidado de la seguridad del paciente Rev CONAMED; 2008 jul-sep; 13: 38-56



Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos



© 2008 TripAdvisor LLC



15

AeroMexico

Boeing 777-200



La mitad de estas complicaciones podría haberse evitado, si se aplicaran de manera sistemática las normas básicas de atención.



Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

Febrero del 2006

ENEAS

24 Hospitales del Sistema Nacional de Salud

9.3%

Efectos Adversos

25.04% relacionados
con problemas técnicos
durante la realización
de un procedimiento

El 31.7% evitable
(€192 millones)

55.6% consecuencia
de intervenciones
quirúrgicas



Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos



La Organización Mundial de la Salud lanzo en octubre del 2004, la ALIANZA MUNDIAL POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

RESOLUCIÓN 55.18
ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD
MAYO 2002



Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos



En enero del 2007, iniciaron los trabajos de la
campaña

“CIRUGIA SEGURA SALVA VIDAS”



Objetivos esenciales para una cirugía segura

1. El equipo operara el paciente correcto en el sitio correcto
2. El equipo empleara métodos conocidos para prevenir daño por la administración de anestesia
3. El equipo podrá reconocer y anticipar el manejo de perdida de la via aerea
4. El equipo reconocerá y se preparara ante el riesgo de perdida de sangre abundante
5. El equipo evitara inducir reacciones adversas ya conocidas por el paciente

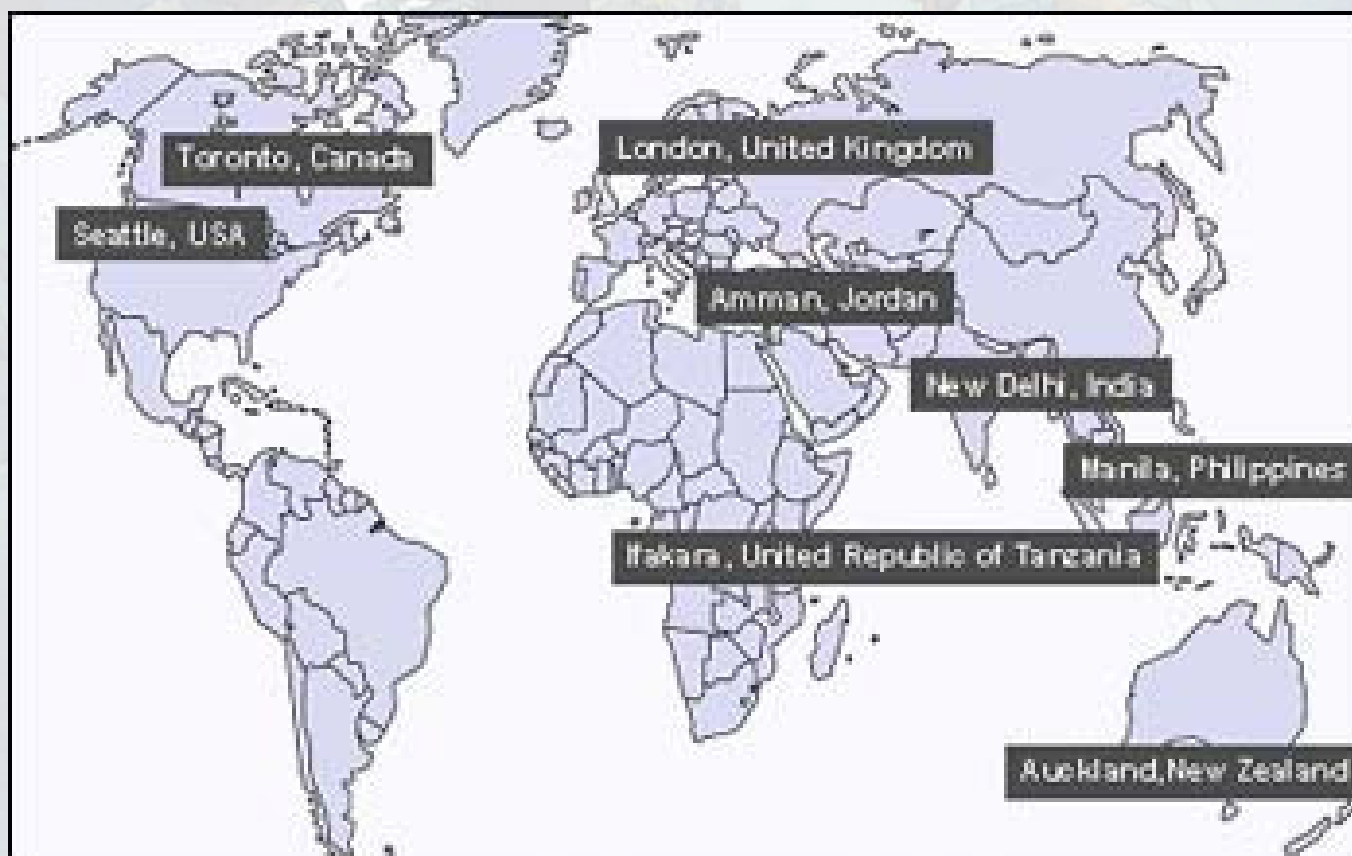


Objetivos esenciales para una cirugía segura

6. El equipo empleara métodos para minimizar el riesgo de infecciones del sitio quirúrgico
7. El equipo prevendrá dejar material e instrumental en el sitio quirúrgico
8. El equipo asegurara la adecuada identificación de las piezas quirúrgicas
9. El equipo intercambiara información crítica para una segura conducción de la cirugía
10. Los hospitales y sistemas de salud establecerán rutinas de vigilancia de la capacidad quirúrgica y resultados



Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos





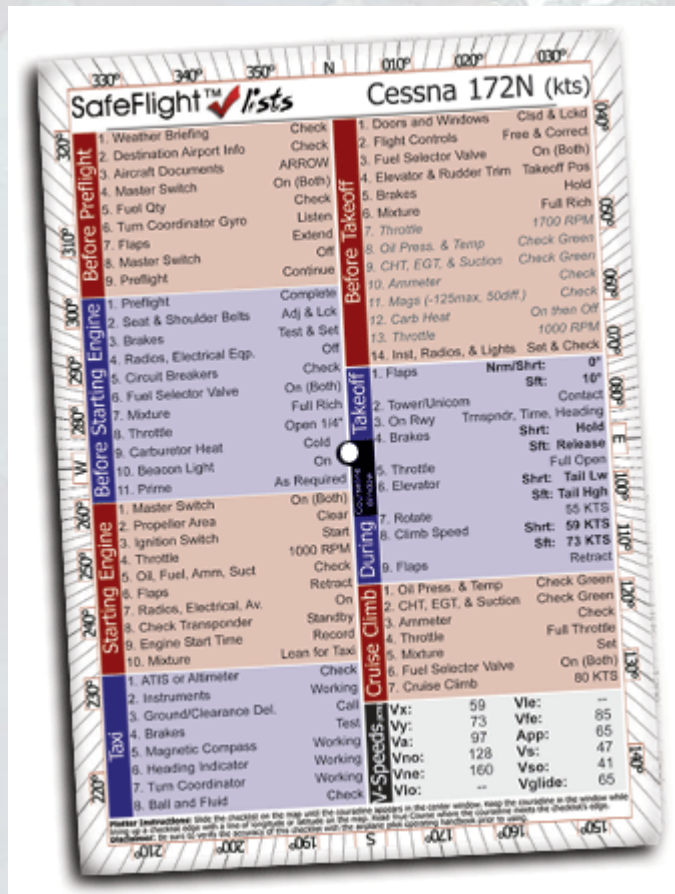
Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos

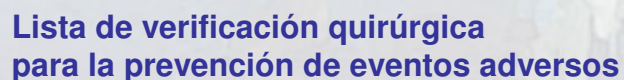


25 de junio del 2008 Washington, D.C



Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos





Organización
Mundial de la Salud

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS PACIENTES

Antes de la administración de la anestesia ▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶ Antes de la incisión cutánea ▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶▶ Antes de la salida del quirófano

ENTRADA

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | EL PACIENTE HA CONFIRMADO <ul style="list-style-type: none"> • SU IDENTIDAD • EL LUGAR DEL CUERPO • LA OPERACIÓN • SU CONSENTIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> | MARCA EN EL LUGAR DEL CUERPO/NO APLICA |
| <input type="checkbox"/> | VERIFICAR QUE LOS EQUIPOS Y LA MEDICACIÓN ANESTÉSICA ESTÁN COMPLETOS |
| <input type="checkbox"/> | EL PULSIOXÍMETRO ESTÁ COLOCADO EN EL PACIENTE Y FUNCIONANDO |

¿TIENE EL PACIENTE?:

¿ALGUNA ALERGIA CONOCIDA?

- ☐ NO
- ☐ SI

¿DIFICULTAD CON LA VÍA RESPIRATORIA O RIESGO DE ASPIRACIÓN?

- ☐
- NO

☐ SI Y EL EQUIPO Y LA ASISTENCIA ESTÁN DISPONIBLES

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

- ☐
- NO

☐ SI Y TIENE UNA VIA DE ACCESO INTRAVENOSA ADECUADA Y LOS LÍQUIDOS NECESARIOS PARA REVOLVO

PAUSA

- ☐ CONFIRMAR QUE TODO EL PERSONAL SE HA IDENTIFICADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN

- ☐ EL CIRUJANO, ANESTESISTA Y LA ENFERMEJA CONFIRMAN VERBALMENTE:

- LA IDENTIDAD DEL PACIENTE
- EL LUGAR DEL CUERPO
- LA OPERACIÓN

ANTICIPACIÓN DE CASOS CRÍTICOS

- EL CIRUJANO REPASA:** ¿CUÁLES SON LOS PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS, LA DURACIÓN DE LA OPERACIÓN, LA PÉRDIDA SANGÜÍNEA ANTICIPADA?

- ☐ **EL ANESTESISTA REPASA:** ¿PRESENTA EL PACIENTE ALGUNA PECULIARIDAD QUE SUSCITE PREOCUPACIÓN?

- ☐ **LA ENFERMERA REPASA:** ¿SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD DEL EQUIPO E INSTRUMENTOS (INCLUYENDO LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES)? ¿HAY PROBLEMAS O INQUIETUD CON EL MATERIAL?

¿SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS CON ANTIBIÓTICOS EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS

- ☐
- si
-
- ☐
- NO APLICA

¿SE MUESTRAN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES?

- ☐
- si
-
- ☐
- NO APLICA

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE
CON EL PERSONAL:

- ☐ EL NOMBRE DE LA OPERACIÓN REGISTRADA
- ☐ QUE LOS RECUENTOS DE LOS INSTRUMENTOS, ESPONJAS Y AGUJAS SON CORRECTOS (O QUE NO APLICA)
- ☐ CÓMO SE HAN ROTULADO LAS MUESTRAS (INCLUYENDO EL NOMBRE DEL PACIENTE)
- ☐ SI HAY PROBLEMAS CON EL EQUIPO QUE REQUIERAN ATENCIÓN

- EL CIRUJANO, EL ANESTESISTA Y LA ENFERMERA REPASAN LAS INQUIETUDES CLAVES SOBRE LA RECUPERACIÓN Y EL MANEJO DEL PACIENTE**

LA LISTA NO ES INTEGRAL: SE ALIENTAN LAS ADICIONES Y MODIFICACIONES PARA AJUSTARLA A LA PRÁCTICA LOCAL



**Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos**



WORLD ALLIANCE FOR PATIENT SAFETY

IMPLEMENTATION MANUAL SURGICAL SAFETY CHECKLIST (FIRST EDITION)

SAFE SURGERY SAVES LIVES





**Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos**



ANTES DE LA INDUCCION DE LA ANESTESIA

ENTRADA

- ☐ **EL PACIENTE HA CONFIRMADO**
- Identificación
 - Sitio de la cirugía
 - Procedimiento
 - Consentimiento informado

☐ **SITIO DE CIRUGIA MARCADO / NO APLICA**

☐ **SE COMPLETO LA VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD ANESTÉSICA**

☐ **OXIMETRO DE PULSO FUNCIONANDO**

¿TIENE EL PACIENTE?

ALERGIA CONOCIDA

- ☐ SI
☐ NO

DIFICULTAD EN LA VIA AEREA / RIESGO DE BROCOASPIRACION

- ☐ SI Y EL EQUIPO DE ASISTENCIA ESTA DISPONIBLE
☐ NO

RIESGO DE SANGRADO > 500 ML. (7 ML/KG NIÑOS)

- ☐ NO
☐ SI Y SE TIENE UN ACCESO ADECUADO Y FLUIDOS PLANEADOS DISPONIBLES



**Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos**



ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL

PAUSA

- ☐ **SE CONFIRMA QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO SE HAN PRESENTADO POR NOMBRE Y PAPEL A DESEMPEÑAR**
- ☐ **EL CIRUJANO, EL ANESTESIÓLOGO Y LA ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE**
 - Nombre del paciente
 - Sitio de la cirugía
 - Procedimiento

SE ANTICIPO LOS EVENTOS CRITICOS

- ☐ **EL CIRUJANO, REVISO: ¿CUÁLES SON LOS EVENTOS CRÍTICOS O INESPERADOS, DURACIÓN DE LA CIRUGÍA, PERDIDA SANGUÍNEA PREVISTA?**
- ☐ **EL EQUIPO DE ANESTESIÓLOGOS REVISO: ¿HAY ALGO ESPECIFICO CONCERNIENTE AL PACIENTE?**
- ☐ **EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVISO: ¿SE CONFIRMO LA ESTERILIDAD DEL EQUIPO E INSTRUMENTAL? INCLUYENDO LOS RESULTADOS DE LOS INDICADORES, ¿SE CUENTA CON CUALQUIER EQUIPO QUE SE REQUIERA?**
 - ¿SE ADMINISTRO LA PROFILAXIS CON ANTIBIÓTICOS DENTRO DE LOS 60 MINUTOS PREVIOS?**
 - ☐ SI
 - ☐ NO APLICA
 - ¿ES INDISPENSABLE MOSTRAR UN ESTUDIO DE IMAGEN?**
 - ☐ SI
 - ☐ NO APLICA



ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE LA SALA DE OPERACIONES

AL EGRESO

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO QUIRÚRGICO

- ☐ EL NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REGISTRADO
- ☐ QUE LA CUENTA DE INSTRUMENTOS, GASAS Y AGUJAS, ESTE COMPLETA
- ☐ QUE LAS MUESTRAS ESTÉN IDENTIFICADAS (INCLUYENDO EL NOMBRE DEL PACIENTE)
- ☐ SI HUBO ALGÚN PROBLEMA CON EL EQUIPO QUE DEBA DE SER NOTIFICADO
- ☐ EL CIRUJANO, EL ANESTESIÓLOGO Y LA ENFERMERA REVISAN LAS INDICACIONES CONCERNIENTES A LA RECUPERACIÓN Y MANEJO DEL PACIENTE



**Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos**



Lista de verificación quirúrgica para la prevención de eventos adversos





Lista de verificación quirúrgica
para la prevención de eventos adversos



DR. RAFAEL M. NAVARRO MENESES

CENTRO MEDICO NACIONAL

“20 DE NOVIEMBRE”

ISSSTE