

Sra. Sandoza



**SERVICIO DE SALUD AYSÉN
DEL GRAL. C. IBAÑEZ DEL CAMPO
HOSPITAL REGIONAL COYHAIQUE**

EXENTA

**APRUEBA PROTOCOLO DE
PREVENCIÓN DE EVENTOS
ADVERSOS ASOCIADOS A
PROCESOS QUIRÚRGICOS.**

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 00811

COYHAIQUE, 29 ENE. 2018

VISTOS estos antecedentes:

a) Resolución Nº 1600, de 2008 de 30 de octubre de 2008 vigente desde el 24 de noviembre de 2008, de la Contraloría General de la República, que fija las normas sobre exención de Toma de Razón, y que dejó sin efecto la Resolución Nº 55 de Contraloría General de la República, que establecía las normas sobre exención del Trámite de Toma de Razón y la Resolución Nº 520 de 15.11.96, que fijaba el texto refundido coordinado y sistematizado de la Resolución Nº 55 ya citada, y sus modificaciones, todas de la Contraloría General de la República;

b) Ley Nº 19.937 de fecha 24 de febrero de 2004, de Autoridad Sanitaria; el DFL Nº 1/2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley Nº 2.763, de 1979 y de las Leyes Nº 18.933 y Nº 18.469;

c) Decreto Supremo Nº 140, de fecha 20 de noviembre de 2004, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; el D.S. Nº 38/05, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de los establecimientos de salud de menor complejidad y de los establecimientos de autogestión en red, especialmente su artículo 43 y siguientes;

d) La Resolución Nº 072 de fecha 02.07.1988 del Director del Servicio de Salud Aysén que delega facultades en el Director del Hospital Coyhaique, y sus modificaciones; el Decreto Nº 74 del 27.03.14 del MINSAL que nombra en calidad de suplente al Director de Servicio de Salud Aysén.

e) La Resolución Afecta Nº 1279 del 28 julio 2017 del Director de Servicio Salud Aysén que nombra Director Hospital Regional Coyhaique afecto al sistema de alta dirección pública; tomada razón por Contraloría Regional de Aysén el 11/08/2017.

f) La Resolución Exenta Nº 115 del 05 enero 2018 del Director Hospital Regional Coyhaique que designa orden de subrogancia de la Dirección del Hospital Regional Coyhaique:

g) La ley Nº 19.880 de Bases de los Procedimientos Administrativos;

GISELE SEGURA CARRAMUÑO
ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.

16/01/2018



**SERVICIO DE SALUD AYSÉN
DEL GRAL. C. IBAÑEZ DEL CAMPO
HOSPITAL REGIONAL COYHAIQUE**

CONSIDERANDO:

La necesidad de implementar herramientas estandarizadas que permitan asegurar la calidad y seguridad en las prestaciones de salud otorgadas en este establecimiento, y proveer condiciones para la entrega de acciones de salud seguras.

R E S U E L V O:

1. **APRUEBASE**, el documento "Protocolo de Prevención Eventos Adversos Asociados a Procesos Quirúrgicos" en el Hospital Regional Coyhaique'.
2. **TENGASE PRESENTE**, que el Protocolo de Prevención Eventos Adversos Asociados a Procesos Quirúrgicos, entrará a regir en su nueva versión a contar del 22 de enero del 2018.
3. **A PARTIR**, del 22 de enero del 2018 pónese término a la versión del Protocolo de Verificación de Cirugía Segura aprobado por Resolución Exenta N° 1312 del 29 de enero del 2013 del Director del Hospital Regional de Coyhaique
4. **DESE** a la presente Resolución la más amplia difusión por los receptores de la misma.



RODRIGO SOLIS SOLIS
DIRECTOR (S)
HOSPITAL REGIONAL COYHAIQUE

GISELE SEGURA GARRAMUÑO
 ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.

26/01/2018
 TS

RS
RSS/PAB/SGO/sgo
Distribución:

1. OSCP
2. AUDITORIA MEDICA
3. PABELLON
4. JEFE ANESTESIA
5. CIRUGÍA ADULTO
6. CMA
7. PEDIATRIA/CX INFANTIL
8. PENSIONADO
9. OF. PARTES

 SERVICIO SALUD AYSÉN HOSPITAL REGIONAL COYHAIQUE	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS	Código:
		Edición: 03
		Fecha inicio Vigencia: 22/01/2018
		Páginas: 1 - 12
		Vigencia: 5 años
DEPARTAMENTO QUIRURGICO DEPENDIENTE: SDM		

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A PROCESOS QUIRÚRGICOS.

ELABORACION	REVISION	VISACION	APROBACION
Pedro Pablo Pinto 	Sandra Gálvez	Paulina Arriagada	Rodrigo Solís
Jefe Dpto. Quirúrgico	OCSP	OCSP	DIRECTOR (S)
firma	 firma	 firma y timbre	 firma y timbre
08/01/2018	12/01/2018	22/01/2018	
RESOLUCION EXENTA	Nº 00811	FECHA: 29 ENE 2018	



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

1. INDICE:

TITULO	Nº página
Introducción	3
Objetivos	3
Responsables	3
Alcance	4
Excepciones	4
Terminología	5
Descripciones de las Actividades del Proceso	6
Referencias Bibliográficas	9
Evaluación	10
Indicadores	11
Anexos/ Pautas de Supervisión	12

11800



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

2. INTRODUCCIÓN:

La OMS ha elaborado un conjunto de directrices sobre seguridad en la atención quirúrgica, que se deben evaluar de manera sistemática, como: evaluación preoperatoria del paciente, intervención quirúrgica a través de la implementación de la lista de chequeo quirúrgica, la que permite reforzar las prácticas seguras reconocidas y fomenta una mejor comunicación y trabajo en equipo entre las disciplinas clínicas que participan en el proceso quirúrgico; y preparación de los cuidados postoperatorios adecuados con el fin de mitigar los riesgos de estas tres etapas de la cirugía.

3. OBJETIVOS:

- Prevenir eventos adversos asociados a procesos quirúrgicos, a través de la implementación de medidas preventivas estandarizadas en la etapa preoperatoria e intraoperatoria.
- Implementar buenas prácticas asistenciales que favorezcan la creación de una cultura institucional en lo que se refiere a la prevención de eventos adversos/incidentes en el proceso preoperatorio y en el acto quirúrgico.
- Otorgar una atención de calidad y segura a todos los pacientes que se someterán a una intervención quirúrgica.

4. RESPONSABLES:

RESPONSABLE	FUNCION
Jefe de Pabellón, Jefes Servicios Quirúrgicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Difundir el Protocolo al interior de su Unidad. • Velar por el cumplimiento del Protocolo. • Supervisar la aplicación de las medidas preventivas de eventos adversos asociados a procesos quirúrgicos según ámbito de aplicación.
Profesionales supervisores servicios quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> • Difundir el protocolo al interior de su unidad. • Supervisar la aplicación de las medidas preventivas de eventos adversos asociados a procesos quirúrgicos según ámbito de aplicación.

GISELE SEGURA CARRAMUÑO
 ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.
 2019/05



**SERVICIO SALUD AISEN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

GISELE SEGURA CARRAMUÑO
 Acreditada Norte Chile Ltda.
 09/08/2019

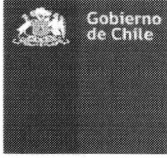
Enfermera Supervisora Pabellón	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación mensual del cumplimiento de la aplicación del indicador seleccionado e ingreso de las mediciones al SIS-Q.
Cirujanos	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y cumplir el protocolo. Velar por el cumplimiento de las medidas de prevención asociadas a procedimientos quirúrgicos. Realizar el ingreso médico, con los estándares mínimos definidos en este protocolo, en todo paciente que va a ser sometido a un procedimiento quirúrgico. Velar por la cabal aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en cada cirugía de acuerdo al protocolo.
Funcionario designado aplica la lista de chequeo	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar la lista de chequeo quirúrgica, ante la solicitud del cirujano, realizando las preguntas en el orden definido y usando la pauta del protocolo. Realizar los registros correspondientes en la pauta.
Funcionarios de Pabellón, servicios quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y cumplir el Protocolo. Cumplir con las tareas específicas que se les encomiende relativas a la aplicación del protocolo.

5. ALCANCE:

- Las medidas de prevención de eventos adversos asociados a procesos quirúrgicos deben ser aplicadas a todo paciente ambulatorio u hospitalizado que va a ser sometido a cualquier intervención quirúrgica mayor, tanto en la etapa pre-quirúrgica, quirúrgica y post-quirúrgica, con el fin de prevenir eventos asociados a :
 - Cirugía en paciente equivocado
 - Cirugía del lado equivocado
 - Error del tipo cirugía
 - Cuerpo extraño abandonado en sitio quirúrgico.

6. EXCEPCIONES:

- Urgencia con riesgo vital.



**SERVICIO SALUD AISEN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

7. TERMINOLOGÍA:

Preparación pre operatorio: conjunto de actividades realizadas al paciente previo al acto quirúrgico, destinadas a prevenir posibles complicaciones o eventos adversos.

Lista de chequeo quirúrgica: La Lista de Chequeo Quirúrgica es la verificación por parte del equipo quirúrgico, un momento antes de la inducción anestésica y de la incisión, y posteriormente antes de que el paciente salga del quirófano, del cumplimiento de un conjunto de controles de seguridad recomendados.

La Lista de Chequeo Quirúrgica (anexo) divide la intervención en tres fases, cada una de las cuales se corresponde con un periodo de tiempo específico del flujo normal del procedimiento:

- **Entrada:** el período previo a la inducción anestésica
- **Pausa quirúrgica :** el período después de la inducción y antes de la incisión quirúrgica
- **Salida:** el periodo durante o inmediatamente después de cerrar la herida.

ETE: Enfermedad tromboembólica.



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

8. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO:

A fin de prevenir los eventos adversos quirúrgicos se establecen las siguientes medidas:

8.1 Medidas de Prevención en etapa pre-operatoria realizada en las unidades clínicas previo traslado pabellón quirúrgico:

- Las medidas preventivas a ejecutar corresponden a las descritas de acuerdo a lo establecido en Protocolo Institucional de Preparación Pre Quirúrgica vigente.
- Se efectuará ingreso médico preoperatorio a todo paciente que ingrese al establecimiento para ser intervenido quirúrgicamente, quedando registro del ingreso e indicaciones médicas en ficha clínica, consignando y chequeando como mínimo:
 - Consentimiento informado.
 - Categorización de riesgo tromboembólico e indicación farmacológica si corresponde.
 - Antibiopprofilaxis quirúrgica.
 - Marcación sitio quirúrgico si corresponde.

GISELE SEGURA GARRAMUÑO
ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.

07/06/2017
27

8.2 Medidas de Prevención en Pabellón Quirúrgico:

8.2.1. Verificación previa a la inducción anestésica entrada:

La **ENTRADA** ha de completarse antes de la inducción anestésica. Requiere como mínimo de la presencia del anesthesiólogo/a y del personal de enfermería, siendo aconsejable que esté también el cirujano. El asistente puede completar esta sección de una vez o de forma secuencial, dependiendo de los flujos para la preparación de la anestesia.

Con el paciente:

- Identidad: El nombre y apellidos se confirman verbalmente y también verificando la información contenida en el brazalete de identificación.
- Cirugía a realizar: Se confirma verbalmente el tipo de intervención, el sitio operatorio y el lado en que se realizará la cirugía (si aplica). Al mismo tiempo debe verificar que el sitio quirúrgico se encuentre debidamente marcado si corresponde a lateralidad.



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

- Consentimiento informado: Esta información se debe verificar en la ficha clínica.

En el caso de pacientes incapacitados o niños, la confirmación de estos puntos será realizada por el equipo quirúrgico.

Con el anestesista:

- Se confirma que se ha verificado la seguridad en la anestesia, entendido como: revisión y funcionamiento de la máquina, disponibilidad de fármacos y fácil acceso a ellos, consignación de la evaluación preanestésica.
- Se confirma que se ha colocado un pulsioxímetro que funciona correctamente.
- Se confirma que ha evaluado la existencia o no de una vía aérea difícil y ha verificado el potencial riesgo de aspiración de contenido gástrico. De ser esta confirmación positiva, se verificará la existencia de todos los implementos para el manejo de la vía aérea.
- Se confirma la evaluación de la existencia de alergias en el paciente.
- Se confirma que se ha estimado el potencial riesgo de pérdida de volumen sanguíneo del paciente y específicamente si el paciente corre el riesgo de perder más de 500 ml de sangre y más de 7ml/kg en niños en la operación.

GISELE SEGURA CARRAMUÑO
ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.

6102/90/50
A

8.2.2. Verificación antes de la incisión cutánea. Pausa quirúrgica:

La "**PAUSA QUIRÚRGICA**" es una pausa momentánea que se toma el equipo justo antes de realizar la incisión de la piel, a fin de confirmar que se han realizado los controles de seguridad esenciales.

Con el equipo del pabellón:

- Confirmar que todos los miembros del equipo estén presentes. Los que ya se conozcan pueden confirmar que todos se conocen, pero los nuevos miembros, entre ellos los estudiantes y otro tipo de personal, deben presentarse personalmente.
- Se solicita a cirujano que confirme la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento, en presencia de todo el equipo quirúrgico.



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

Prevención de Sucesos Críticos:

- Se pregunta al cirujano por posibles pasos críticos e inesperados: estimación de la duración de la intervención, estimación de las pérdidas hemáticas, consideración de algún paso crítico desde su punto de vista.
- Se pregunta al anestesista si tiene alguna situación de riesgo a considerar.
- Se consulta al equipo de enfermería si ha verificado los indicadores que comprueban la esterilidad de las cajas de instrumental quirúrgico e insumos, si están correctos los aspectos del material, si los equipos están funcionando y por la disponibilidad de equipamiento e insumos especiales requeridos por el cirujano. Cualquier discrepancia entre los resultados esperados y los resultados reales de los indicadores de esterilidad deberá comunicarse a los miembros del equipo y solucionarse antes de la incisión.
- Se verifica si se ha administrado la profilaxis antimicrobiana en los últimos 60 minutos. El responsable de esta administración, que suele ser el anestesista, debe confirmarlo verbalmente. Si no se hubieran administrado antibióticos profilácticos, deben administrarse en ese momento, antes de la incisión.
- Se verifica la visualización de las imágenes diagnósticas radiológicas esenciales. Si la imagen no es relevante para la cirugía, o no se dispone, se marca la casilla de "No procede".

Llegados a este punto la Pausa quirúrgica se ha completado, y el equipo puede proceder con la intervención.

8.2.3. Antes de que el paciente salga del quirófano. Salida:

La **SALIDA** ha de cumplirse idealmente durante la preparación final de la herida y antes de que el cirujano/a abandone el quirófano.

Se deberán revisar los eventos intraoperatorios importantes, en particular aquellos que podrían no ser fácilmente evidentes para el resto de miembros del equipo, el plan postoperatorio y confirmar el etiquetado de las biopsias y el recuento de gasas, compresas e instrumental. Cada casilla se chequea únicamente después de que cada una de las personas revisa en voz alta todas las partes de su control de Salida.

GISELE SEGURA GARRAMUÑO
ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.

6/10/2019
FS



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

El asistente confirma verbalmente con el equipo del pabellón:

- Que las muestras obtenidas durante la cirugía estén debidamente rotuladas y hayan sido almacenadas. Si en la intervención no se realiza toma de muestra se marcará "no procede".
- Si durante la cirugía se presentó algún problema con el material, equipos o insumos utilizados. Si es así se debe dejar registro al reverso de la lista de verificación y notificar al jefe de pabellón, de modo de prevenir y resolver incidentes en intervenciones posteriores en los que se use de nuevo este equipo.

Con el cirujano y anestesista:

- Cirujano: El nombre del procedimiento realizado, a veces puede haberse cambiado o ampliado, dependiendo de los hallazgos intraoperatorios o las dificultades técnicas.
- Antes de cerrar los planos el cirujano debe verificar con la arsenalera el recuento completo de instrumentos, gasas, compresas y agujas.
- Se verifica que el anestesista y/o cirujano revisen las preocupaciones claves que guardan relación con la recuperación, el manejo postoperatorio y el destino del paciente (recuperación, servicio clínico, UPC).
- y que se registren las indicaciones en la ficha clínica y si corresponde la prevención de enfermedad tromboembólica.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- Organización Mundial de la Salud (OMS). Datos y cifras: 10 datos sobre seguridad en la atención quirúrgica.
http://www.who.int/features/factfiles/safe_surgery/facts/es/index2.html.
- Observatorio para la seguridad del paciente. Consejería de Salud, Junta de Andalucía. Manual de uso del listado de verificación de seguridad quirúrgica. Versión 2009.
- Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad del paciente. Alianza Mundial para una atención Segura.

GISELE SEGURA GARRAMUÑO
ACREDITADA NORTE CHILE LTDA.

21/06/2017



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

10. EVALUACIÓN:

METODOLOGIA:

La evaluación se realizará mediante indicadores basado en proporciones.

- Método muestreo: Probabilístico aleatorio
- Periodicidad: de la evaluación: mensual
- Tamaño de la muestra: Se obtendrá una muestra estándar para el año considerando el escenario N° 2 de la calculadora muestral de SISQ. Se aplica un umbral de 85% y un margen error 0.05. El número obtenido se dividirá por los 12 meses obteniéndose una muestra estándar mensual de 16 casos.
- Captura de datos: Se aleatoriza día hábil a evaluar (4 veces mes)
Esos días se revisarán en la sala de recuperación, las fichas de los pacientes que se van operando en el día, verificando la aplicación de la lista de chequeo

RESPONSABLE: Enfermera Supervisora



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

11. INDICADORES:

FORMULACION DEL INDICADOR	
Nombre del Indicador	% de pacientes con lista verificación cirugía segura aplicada
Justificación	Este indicador evalúa el cumplimiento de la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura antes, durante y después de la intervención quirúrgica, a los pacientes intervenidos quirúrgicamente. Existe evidencia, que cerca de la mitad de los eventos adversos en pacientes hospitalizados están relacionados con los procesos quirúrgicos. Esta lista de chequeo es un instrumento comprobado por la OMS para prevenir la ocurrencia de estos.
Dimensión	Seguridad
Fórmula	$\frac{\text{Nº de pacientes operados con lista verificación cirugía segura aplicada según requisitos del protocolo}}{\text{Nº total de pacientes operados que son evaluados en el periodo}} \times 100$
Población	Pacientes sometidos a intervención quirúrgica mayor
Tipo	Proceso
Fuente de datos	Ficha clínica Formulario Lista de verificación cirugía segura
Umbral de cumplimiento	$\geq 85\%$
Comentarios	Referencia bibliográfica: www.graphpad.com/quickcalcs : cálculo IC 95 www.siscalidad.cl : cálculo tamaño muestra y aleatorización

12. ANEXOS:

Anexo N° 1: Lista de Verificación Cirugía Segura.

<p align="center">ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA</p> <p align="center">ENTRADA</p>	<p align="center">ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL</p> <p align="center">PAUSA QUIRÚRGICA</p>	<p align="center">ANTES QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIRÓFANO</p> <p align="center">SALIDA</p>
<p>1.- Asistente pregunta al paciente</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuál es su nombre y fecha de nacimiento?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿En qué lugar de su cuerpo será intervenido?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Qué procedimiento le será efectuado?</p> <p><input type="checkbox"/> Verifica en ficha existencia de consentimiento informado</p> <p>2.- Asistente verifica localización quirúrgica:</p> <p>¿Se encuentra marcada?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No corresponde</p> <p>3.- Asistente verifica seguridad en la anestesia:</p> <p>Pregunta a anestesista</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Está revisada y funcionando la máquina de anestesia?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Están los fármacos disponibles y al alcance de ser usados?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Tiene el paciente realizada evaluación preanestésica?</p> <p>4.- Asistente verifica si oxímetro de pulso</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Está instalado y funcionando?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>5.- Asistente pregunta a anestesista:</p> <p>a) ¿Existen alergias conocidas?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p>¿Dificultad en la vía aérea o condiciones de riesgo de aspiración</p> <p>b)</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, hay equipos y ayuda disponible</p> <p>¿Riesgo pérdida hemática > a 500 ml (7ml/Kg peso en niños)</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, hay vías venosas instaladas para su manejo</p> <p>Asistente: _____</p>	<p>1.- Asistente pregunta a todos los miembros del equipo y presentes en pabellón. Se presentan con nombre y función:</p> <p><input type="checkbox"/> Realizado</p> <p>2.- Asistente pregunta a cirujano que confirme verbalmente:</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Quién es el paciente?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuál es el sitio quirúrgico a intervenir?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Qué procedimiento se efectuará?</p> <p>3.- Asistente genera diálogo para prevenir sucesos críticos:</p> <p>a) Al Cirujano por posibles pasos críticos o inesperados</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Cuanto estima durará la intervención?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿En cuanto estima las pérdidas hemáticas?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Hay algún paso crítico a considerar de su punto de vista?</p> <p>b) Al anestesista, tiene el paciente:</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Tiene alguna condición de riesgo a considerar?</p> <p>c) Al equipo de Enfermería:</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Están los indicadores que aprueban esterilización?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Están correctos los aspectos del material?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Están los equipos funcionando?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Alguna preocupación de su punto de vista?</p> <p>4.- Verifica administración profilaxis antibiótica en los últimos 60'</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No aplica</p> <p>5.- ¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No procede</p> <p>Asistente: _____</p>	<p>1.- Asistente confirma verbalmente con el equipo:</p> <p><input type="checkbox"/> Nombre del procedimiento realizado al paciente</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Está correcto el conteo compresas, agujas e instrumental?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Están etiquetadas e identificadas las muestras biológicas?</p> <p><input type="checkbox"/> ¿Existe algún problema a abordar en relación con los Materiales, equipos e insumos?</p> <p>2.- Asistente pregunta a cirujano y anestesista:</p> <p>a) ¿ Hay preocupaciones claves para la recuperación y Manejo del paciente?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí.</p> <p>¿Tiene prevención de enfermedad tromboembólica?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, registrado en ficha clínica junto a indicaciones.</p> <p>b) ¿A dónde irá el paciente?.</p> <p><input type="checkbox"/> Recuperación - Sala</p> <p><input type="checkbox"/> Recuperación - Domicilio</p> <p><input type="checkbox"/> UPC</p> <p>Nombre del Paciente: _____</p> <p>Ficha Clínica: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Asistente: _____</p>