

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA

PACIENTE	
HCL	
FECHA	

Antes de la inducción de la anestesia



(Con el enfermero y el anestesiólogo, como mínimo)

Ha confirmado el paciente su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se ha marcado el sitio quirúrgico?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No procede
Se ha completado la comprobación de los aparatos de anestesia y la medicación anesésica?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente y funciona?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene el paciente...	
...Alérgias conocidas?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
...Vía aérea difícil / riesgo de aspiración?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, y hay materiales y equipos / ayuda disponible
...Riesgo de hemorragia	
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si, y se ha previsto disponibilidad de líquidos y dos vías IV centrales

Antes de la incisión cutánea

(Con el enfermero y el anestesiólogo, como mínimo)

Confirmar que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Confirmar la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No procede
Previsión de eventos críticos	
Cirujano:	<input type="checkbox"/> Cuáles serán los pasos críticos o no sistematizados? <input type="checkbox"/> Cuánto durará la operación? <input type="checkbox"/> Cuál es la pérdida de sangre prevista?
Anestesiólogo	
Presenta el paciente algún problema específico?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Equipo de enfermería:	
Se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Hay dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No procede



Antes de que el paciente salga del quirófano

(Con el enfermero y el anestesiólogo, como mínimo)

El enfermero confirma verbalmente:	<input type="checkbox"/> El nombre del procedimiento <input type="checkbox"/> El recuento de instrumentos, gasas y agujas <input type="checkbox"/> El etiquetado de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, incluido el nombre del paciente) <input type="checkbox"/> Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos
Cirujano, anestesiólogo y enfermero:	<input type="checkbox"/> Cuales son los aspectos críticos de la recuperación y el tratamiento del paciente?
ANESTESIÓLOGO	
	Firma y sello
CIRUJANO	
	Firma y sello
CIRCULANTE	
INSTRUMENTISTA	