

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA (OMS)

**Paciente:** María Gómez

**Fecha:** 2026-02-02

## Entrada (Antes de la anestesia)

Ítem	Cumple
Identidad confirmada	x
Sitio quirúrgico confirmado	x
Procedimiento confirmado	x
Consentimiento informado	x
Sitio quirúrgico demarcado (si procede)	x
Control de seguridad de anestesia completado	x
Pulsioxímetro colocado y funcionando	x
Alergias conocidas verificadas	x
Vía aérea difícil / riesgo de aspiración evaluado	x
Riesgo de hemorragia mayor a 500 ml evaluado	x
Identidad confirmada	✓
Sitio quirúrgico confirmado	✓
Procedimiento confirmado	✓
Consentimiento informado	x
Sitio quirúrgico demarcado (si procede)	x
Control de seguridad de anestesia completado	x
Pulsioxímetro colocado y funcionando	x
Alergias conocidas verificadas	x
Vía aérea difícil / riesgo de aspiración evaluado	x
Riesgo de hemorragia mayor a 500 ml evaluado	x

## Pausa quirúrgica (Antes de la incisión)

Ítem	Cumple
Equipo se presenta por nombre y función	x
Identidad del paciente confirmada verbalmente	x
Sitio quirúrgico confirmado verbalmente	x
Procedimiento confirmado verbalmente	x
Cirujano revisa pasos críticos y duración	x

Anestesia revisa problemas específicos del paciente	✓
Enfermería confirma esterilidad del instrumental	x
Profilaxis antibiótica administrada en últimos 60 minutos	x
Imágenes diagnósticas esenciales disponibles	x
Equipo se presenta por nombre y función	✓
Identidad del paciente confirmada verbalmente	✓
Sitio quirúrgico confirmado verbalmente	x
Procedimiento confirmado verbalmente	x
Cirujano revisa pasos críticos y duración	x
Anestesia revisa problemas específicos del paciente	x
Enfermería confirma esterilidad del instrumental	x
Profilaxis antibiótica administrada en últimos 60 minutos	x
Imágenes diagnósticas esenciales disponibles	x

### Salida (Antes de salir del quirófano)

Ítem	Cumple
Nombre del procedimiento realizado	x
Recuento de instrumental correcto	x
Recuento de gasas correcto	x
Recuento de agujas correcto	✓
Muestras correctamente etiquetadas	✓
Problemas con instrumental o equipos registrados	x
Indicaciones de recuperación y tratamiento revisadas	x
Nombre del procedimiento realizado	x
Recuento de instrumental correcto	x
Recuento de gasas correcto	x
Recuento de agujas correcto	x
Muestras correctamente etiquetadas	✓
Problemas con instrumental o equipos registrados	✓
Indicaciones de recuperación y tratamiento revisadas	✓