

# UN, DOS, TRES... POR LA CIRUGÍA SEGURA

Hacer las cosas  
**Bien**  
Trae cosas  
**Buenas**

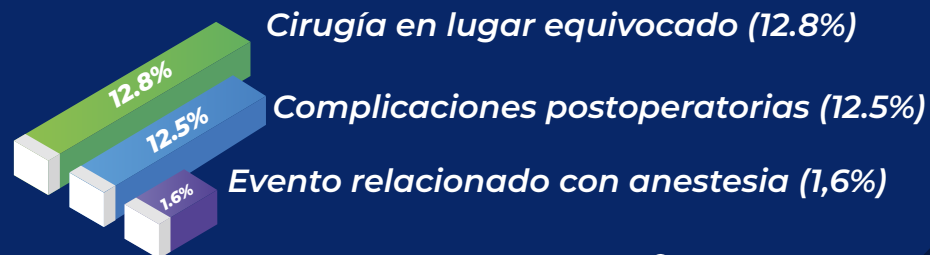


## Algunas recomendaciones para recordar cómo prevenir errores en procedimientos quirúrgicos

Dentro de los elementos generados por la Alianza mundial para la seguridad del paciente, se encuentra el segundo reto denominado “**La Cirugía Segura Salva Vidas**”, lanzado en el 2008 por la Organización Mundial de la Salud.

Los procedimientos quirúrgicos vienen aumentando considerablemente y junto a ellos los riesgos de ocurrencia de algún evento adverso.

Por ejemplo, el informe anual de la **Joint Commission on the Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO)** sobre eventos centinela en el año 2005, señala que a partir de 3.548 eventos revisados se presentan los siguientes eventos relacionados con cirugía:



Para el caso de Colombia



### El estudio IBEAS mostró:



Una prevalencia de eventos adversos (312/2373)

de estos



Estuvieron relacionados con procedimientos quirúrgicos (135)

En el 2019 la OMS mostró que los procedimientos quirúrgicos provocan complicaciones hasta en un 25% de los pacientes. Ese mismo año, el JAMA Network publicó un estudio que incluyó 5365 operaciones en las cuales se identificaron 188 eventos adversos.

## ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y RECOMENDACIONES:

- 1. APLICA LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA:**  
Ayuda a los equipos quirúrgicos a reducir las infecciones evitables y la escasa comunicación entre disciplinas clínicas. (Fortalece el trabajo en equipo).
- 2. SÉ PRÁCTICO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS:**  
Puedes adaptar la lista de verificación sin eliminar su practicidad, según las necesidades del servicio o institución.
- 3. NO TE LIMITES:**  
Los procedimientos quirúrgicos no se realizan únicamente en los quirófanos de las salas de cirugía; es necesario incluir en las buenas prácticas a odontólogos, gastroenterólogos, radiólogos intervencionistas, entre otros, quienes realizan procedimientos en salas especializadas de baja o mediana complejidad.



SECRETARÍA DE  
SALUD



# Lista de verificación de la seguridad de la cirugía



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente  
Una alianza mundial para una atención más segura

## 1 Antes de la inducción de la anestesia

(Con el enfermero y el anestesista, como mínimo)

¿Ha confirmado el paciente su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento?

Sí

¿Se ha marcado el sitio quirúrgico?

Sí  
 No procede

¿Se ha completado la comprobación de los aparatos de anestesia y la medicación anestésica?

Sí

¿Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente y funciona?

Sí

¿Tiene el paciente...

... Alergias conocidas?

No  
 Sí

... Vía aérea difícil / riesgo de aspiración?

No  
 Sí, y hay instrumental y equipos / ayuda disponible

... Riesgo de hemorragia > 500 ml (7 ml/kg en niños)?

No  
 Sí, y se ha previsto la disponibilidad de líquidos y dos vías IV o centrales

La presente lista no pretende ser exhaustiva.

1



## 2 Antes de la incisión cutánea

(Con el enfermero, el anestesista y el cirujano)

Confirmar que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función

Confirmar la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento

¿Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?

Sí  
 No procede

Previsión de eventos críticos

Cirujano:

¿Cuáles serán los pasos críticos o no sistematizados?  
 ¿Cuánto durará la operación?  
 ¿Cuál es la pérdida de sangre prevista?

Anestesista:

¿Presenta el paciente algún problema específico?

Equipo de enfermería:

¿Se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores)?  
 ¿Hay dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos?

¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales?

Sí  
 No procede

Se recomienda completarla o modificarla para adaptarla a la práctica local.

2



## 3 Antes de que el paciente salga del quirófano

(Con el enfermero, el anestesista y el cirujano)

El enfermero confirma verbalmente:

El nombre del procedimiento  
 El recuento de instrumentos, gasas y agujas  
 El etiquetado de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, incluido el nombre del paciente)  
 Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos

Cirujano, anestesista y enfermero:

¿Cuáles son los aspectos críticos de la recuperación y el tratamiento de este paciente?

Revisado 1 / 2009  
© OMS, 2009

3



### REFERENCIAS:

WHO. *La Cirugía segura Salva Vidas*: [http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/ssl\\_brochure\\_spanish.pdf](http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/ssl_brochure_spanish.pdf) Fecha de consulta: 10/09/2021  
Lista de verificación (disponible en [www.who.int/safesurgery](http://www.who.int/safesurgery))

*Buenas prácticas para la seguridad del paciente*: <http://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-procesos-quirurgicos.pdf>

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>, 13 de septiembre de 2019., Consultado el 23.09.2021

James W. Suliburk, MD; Quentin M. Buck, BS; Chris J. Pirko, MD; Nader N. Massarweh, MD, MPH; Neal R. Barshes, MD, MPH; Hardeep Singh, MD, MPH; Todd K. Rosengart, MD. Analysis of Human Performance Deficiencies Associated With Surgical Adverse Events, *JAMA Network Open*. 2019;2(7):e198067. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.8067. It is included in AHRQ page: [https://psnet.ahrq.gov/psnet-collection?search=surgical%20adverse%20events&sort\\_by=search\\_api\\_relevance](https://psnet.ahrq.gov/psnet-collection?search=surgical%20adverse%20events&sort_by=search_api_relevance)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE  
SALUD

BOGOTÁ