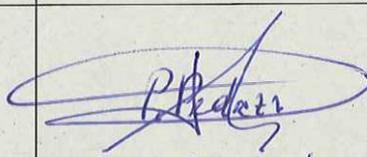


Procedimiento operativo estandarizado (POE) de
ATENCIÓN PREOPERATORIA DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

POE – HURS 059 – V. 1

Fecha entrada en vigor v1: 31/01/2019

FECHA	REALIZADO: 22/01/2019	REVISADO: 28/01/2019	APROBADO: 31/01/2019
NOMBRE	Filomena Aguilera Peña Agustina Jiménez Castilla Antonio Jiménez Carmona Pilar López Carreto Antonia Luque Vera Matilde Moreno Noci Sonsoles Ojeda Pizarro M ^a Dolores Ortiz Muñoz Ana Pelayo Orozco José Antonio Ramírez Moreno M ^a Jesús Romero Muñoz Ángel Salvatierra Velázquez M ^a Dolores Torres Jiménez Elisa Villalba Montoro	Pilar Pedraza Mora José Rumbao Aguirre	Valle García Sánchez
CARGO	Páginas 21 y 22	Directora de Enfermería Director Médico	Directora Gerente
FIRMA	Páginas 21 y 22	 	
Responsable de revisión M ^a Dolores Torres Jiménez			Fecha de revisión 2022
Lugar de archivo SERVICIO DE CALIDAD Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA			Responsable custodia M ^a José Berenguer García

1. OBJETO

Este procedimiento tiene por objeto describir el método para preparar a los pacientes que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica, identificando sus necesidades y garantizando una educación sanitaria adecuada. De esta forma, se mejora la seguridad y atención del paciente en el preoperatorio, contribuyendo a disminuir la tasa de infecciones quirúrgicas, conforme a las directrices de nuestro sistema público de salud, en relación a la infección quirúrgica zero, habiendo tenido en cuenta evidencias científicas recientes¹.

2. RESPONSABILIDADES DE APLICACIÓN Y ALCANCE

La responsabilidad de este procedimiento recae sobre los profesionales sanitarios del HURS que intervienen en la atención y cuidados del paciente que va a ser sometido a una intervención quirúrgica, durante su fase preoperatoria. Esta fase comprende desde el momento en que el cirujano decide prescribir la cirugía, hasta el comienzo del acto anestésico-quirúrgico².

Si tiene dudas con la interpretación de esta versión o quiere hacer alguna mejora u observación, puede dirigirse a M^a Dolores Torres Jiménez, Supervisora de la Unidad de Gestión Clínica de Anestesia y Reanimación, en el teléfono: 697 95 36 78 (corporativo: 75 36 78) y correo electrónico:

mariad.torres.jimenez.sspa@juntadeandalucia.es

3.- EQUIPAMIENTO NECESARIO

- Caja de prótesis dental.
- Toalla de aseo y camisón.
- Jabón antiséptico de clorhexidina al 4%.
- Suero fisiológico estéril.
- Clorhexidina acuosa tintada al 2%.
- Termómetro.
- Tensiómetro.
- Fonendoscopio.
- Glucómetro.
- Oxímetro (en aquellas cirugías en las que la evaluación de la oxigenación sea un signo vital fundamental).
- Gorro y calzas quirúrgicos.

4.- DEFINICIONES

FUNCIONES ASISTENCIALES DE ENFERMERIA: Actividades de las que los profesionales de enfermería son responsables relacionadas con el apoyo a los pacientes para que éstos conserven, incrementen o recuperen su salud.

PERIOPERATORIO: Tiempo que transcurre desde que se decide la realización de la intervención quirúrgica hasta la recuperación total del paciente y su incorporación a la sociedad.

PREOPERATORIO: Periodo que transcurre desde el momento que se decide la intervención quirúrgica hasta la realización de ésta.

CIRUGIA PROGRAMADA: Intervención quirúrgica en la cual pueden realizarse todas las gestiones necesarias para que el paciente y el quirófano estén preparados para su operación.

CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA (CMA): Aquélla en la que se realizan procedimientos quirúrgicos de mediana complejidad, y en la que el paciente acude al hospital el mismo día de la intervención y tras ésta, no permanece ingresado más de 24 horas.

CIRUGIA URGENTE: Operación imprevista en la que no pueden realizarse los trámites con anticipación. **NO VITAL:** Cirugía que hay que tratar con rapidez, aunque, el estado de salud del paciente permite disponer de un lapso de tiempo, de hasta dos horas máximo, para realizar las gestiones necesarias con el fin de que el paciente y el quirófano estén preparados para su operación. **VITAL:** Cirugía muy grave en la que la condición clínica del paciente implica riesgo de muerte o de secuela funcional grave y hay que actuar de inmediato.

LISTADO DE VERIFICACIÓN (CHECKLIST): Lista de comprobación (checklist, en inglés). Herramienta de ayuda en el trabajo diseñada para reducir los errores provocados por los potenciales límites de la memoria y la atención en el ser humano.

5.- DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Para las intervenciones de cirugía programada y urgente, los profesionales de enfermería acorde con sus estándares profesionales en el peri-operatorio³, y en el marco de sus funciones asistenciales, serán responsables de las actuaciones que se mencionan a continuación.

Este documento contempla cinco escenarios: consulta externa de especialidad quirúrgica, consulta externa de preanestesia, unidad de hospitalización, sala quirúrgica y quirófano.

5.1.- CONSULTA DE ESPECIALIDAD QUIRÚRGICA.

- Confirmar identidad del paciente con su documentación.
- Verificar la indicación del tipo de cirugía a la que el paciente va a ser sometido.
- Entregar folleto al paciente con la preparación específica para la cirugía.
- Registrar estas actuaciones en Historia Clínica en DAH.

5.2.- CONSULTA DE PREANESTESIA.

- Confirmar identidad del paciente con su documentación.
- Verificar la indicación de la cirugía a la que el paciente va a ser sometido.
- Realizar higiene de manos⁴.

- Realizar electrocardiograma, toma y registro de signos vitales y obtención de muestras para analítica si así está indicado.
- Pesar y tallar al paciente.
- Entregar recomendaciones y listado de verificación para preparación quirúrgica^{5,6,7} en domicilio (anexo 01 de este POE) al paciente y/o familia.
- Entregar documentación relativa a su estudio preanestésico que quedará bajo su custodia y que le será requerida el día de su ingreso en el hospital.
- Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y discuta sus inquietudes.
- Describir las rutinas preoperatorias:
 - anestesia, dieta, pruebas/laboratorio, eliminación orina, preparación de la piel (disponible en http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/59_poe_preparacion_piel_paciente_quirur.pdf) vestimenta, zona de espera para la familia y traslado al quirófano.
- Verificar la comprensión de la información.
- Registrar estas actuaciones en Historia Clínica en DAH.

5.3.- UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN.

Este escenario contempla los siguientes tipos de circuitos:

a) Cirugía programada:

a.1.) Con ingreso del paciente en día previo a la cirugía.

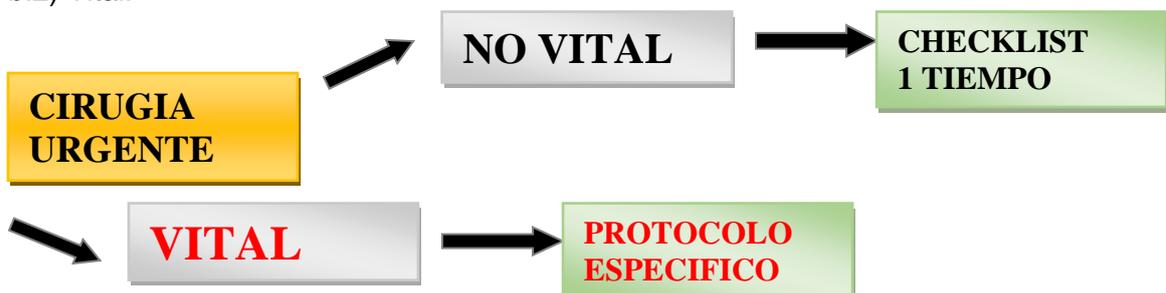
a.2) Con ingreso el mismo día de la cirugía. (incluida la C.M.A. y hospital de día quirúrgico)



b) Cirugía de urgencia:

b.1) No vital.

b.2) Vital.



a) En el caso del circuito de **CIRUGÍA PROGRAMADA**:

a.1) Con ingreso del paciente en **DIA PREVIO** a la intervención quirúrgica, hay que diferenciar dos tiempos: al ingreso y antes del traslado al quirófano.

AL INGRESO.

1º.- Realizar el primer tiempo del listado de verificación (checklist) prequirúrgico de hospitalización, verificando los ítems establecidos en el anexo 03 de este POE, según la NIC 5610.

2º.- Realizar valoración del estado de salud del paciente y establecer plan de cuidados.

3º.- Verificar la conciliación de la medicación del paciente⁸, asegurando que en el caso de tomar habitualmente medicación que alteren los factores de la coagulación, ha sido suspendida, según indicación médica.

4º.- Identificar cualquier proceso infeccioso del paciente y notificar al cirujano.

5º.- Realizar higiene de manos⁴.

6º.- Extraer las pruebas cruzadas si procede⁹.

7º.- Realizar intervención **NIC 5610 de enseñanza prequirúrgica**^{10,11} (ayudar a un paciente a comprender y prepararse mentalmente para la cirugía y el período de recuperación postoperatorio):

- 5610.01: Informar al paciente y al familiar acerca de la fecha, hora y lugar programados de la cirugía.
- 5610.03: Conocer las experiencias quirúrgicas previas del paciente y el nivel de conocimientos relacionados con la cirugía.
- 5610.04: Evaluar la ansiedad del paciente/familiar relacionado con la cirugía.
- 5610.05: Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y discuta sus inquietudes.
- 5610.06: Describir las rutinas preoperatorias (dieta, **preparación intestinal, terapia IV**, vestimenta, zona de espera para la familia y traslado al quirófano), si procede.
- 5610.08: Informar al familiar sobre el sitio de espera de los resultados de la cirugía, si resulta oportuno.
- 5610.12: Proporcionar información acerca de lo que oírás, olerás, verás, gustará o sentirás durante el suceso.
- 5610.14: Explicar el propósito de las frecuentes valoraciones postoperatorias.
- 5610.15: Describir las rutinas/equipos postoperatorios (medicamentos, tratamientos respiratorios, catéteres, máquinas, vendajes quirúrgicos, deambulador, dieta y visitas familiares) y explicar su objeto.

- 5610.16: Instruir al paciente sobre la técnica para levantarse de la cama, si resulta apropiado.
- 5610.20: Instruir al paciente sobre el incentivo del uso del espirómetro, si procede.
- 5610.22: Instruir al paciente sobre la técnica de ejercicios de piernas, si procede.
- 5610.24: Destacar la importancia de la deambulación precoz y los cuidados pulmonares, si procede.
- 5610.25: Enseñar al paciente como puede ayudar en la recuperación.
- 5610.26: Reforzar las información proporcionada por otros miembros del equipo de cuidados, si procede.
- 5610.31: Incluir a la familia si resulta oportuno.

8º.- Registrar cuidados preoperatorios en DAH.

ANTES DEL TRASLADO A QUIRÓFANO.

1º.- Realizar el segundo tiempo del listado de verificación (checklist) prequirúrgico de hospitalización, verificando los ítems establecidos en el Anexo 03 de este POE, según NIC 2930.

2º.- Realizar higiene de manos⁴.

3º.- Realizar la intervención NIC **2930 de Preparación Quirúrgica**^{10,11} (Provisión de cuidados a un paciente inmediatamente antes de la cirugía y verificación de los procedimientos / pruebas y documentación requeridos en el registro clínico):

- 2930.19: Explicar los medicamentos preoperatorios que se utilizarán, si se precisara.
- 2930.33: En el caso de menores, animar a los padres a que acompañen al niño a la sala de operaciones, si resulta oportuno.
- 2930.24: Proporcionar información a la familia acerca de las zonas de espera y las horas de visita de los pacientes quirúrgicos.
- 2930.35: Apoyar a los miembros de la familia, si procede.
- 2930.36: Preparar la habitación para el retorno del paciente después de la cirugía.
- 2930.41: Canalizar vía venosa periférica y heparinizar, si procede.

4º.- Tomar y registrar signos vitales: temperatura, pulso, respiración, presión arterial, saturación de oxígeno y glucometría, si procede.

5º.- Vestir la cama del paciente con ropa limpia y seca.

6º.- Registrar cuidados preoperatorios en DAH.

7º.- Si condiciones especiales de aislamiento ó discapacidad física y/o intelectual del paciente, comunicarlo al profesional encargado de su traslado al área quirúrgica y al profesional de enfermería de la bahía prequirúrgica.

a.2) Con ingreso del paciente en el **MISMO DIA** de la intervención quirúrgica (**INCLUIDA LA CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA**), realizar el listado de verificación de un solo tiempo, verificando los ítems establecidos en el anexo 04 de este POE, según NIC 2930.

Prestar los cuidados preoperatorios descritos desde el punto 2º al 7º, del apartado ANTES DEL TRASLADO AL QUIROFANO.

b) En el caso del circuito de **CIRUGIA DE URGENCIA**:

b.1) **NO VITAL**, realizar el listado de verificación de un solo tiempo, verificando los ítems establecidos en anexo 04 de este POE.

Prestar los cuidados preoperatorios descritos en los puntos 2º al 7º, del apartado ANTES DEL TRASLADO AL QUIROFANO siempre que sea posible.

b.2) **VITAL**, los cuidados preoperatorios se realizarán en el quirófano conforme a los protocolos establecidos para este tipo de intervención¹².

5.4 SALA DE ESPERA PREQUIRÚRGICA (BAHÍA).

En este escenario, este documento contempla dos situaciones: cirugías programadas y urgentes no vitales (a) y cirugías urgentes vitales (b).

a) **CIRUGIA PROGRAMADA Y URGENTE NO VITAL:**

1º.- Realizar listado de verificación antes del traslado del paciente al quirófano verificando los ítems establecidos en el Anexo 05 de este POE.

2º.- Realizar preparación de la piel al paciente (NIC 2930.25) si se verifica que no se le ha realizado en la Unidad de hospitalización y está indicado. Se realizará conforme a las recomendaciones recogidas en el POE – HURS 59 – PP - V 1, disponible en http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/59_poe_preparacion_piel_paciente_quirur.pdf.

3º.- Comprobar el número de quirófano asignado al paciente, reflejado en el parte de programación quirúrgica y colgar etiqueta con dicho número en la cama del paciente en sitio visible.

4º.- Comprobar que se le han tomado y registrado los signos vitales al paciente en la Unidad de hospitalización de origen.

5º.- Verificar que el paciente ha suspendido la medicación que altera los factores de la coagulación en el caso de que lo tenga prescrito de forma habitual.

6º.- Comprobar que la ropa de cama y la del paciente están secas y limpias.

7º.- Realizar higiene de manos⁴.

8º.- Colocar gorro y calzas al paciente.

9º.- Registrar cuidados de enfermería y listado de verificación en DAH.

10º.- Si condiciones especiales de aislamiento ó discapacidad física y/o intelectual del paciente, comunicarlo al profesional encargado de su traslado al área quirúrgica y al profesional de enfermería del quirófano.

b) **CIRUGIA URGENTE VITAL**, los cuidados preoperatorios se realizarán en el quirófano conforme a los protocolos establecidos para este tipo de intervención¹².

5.5. QUIRÓFANO.

En este escenario, este documento contempla dos situaciones: cirugías programadas y urgentes no vitales (a) y cirugías urgentes vitales (b).

a) CIRUGIA PROGRAMADA Y URGENTE NO VITAL:

1º.- Realizar listado de verificación quirúrgico en sus tres pausas¹³, verificando los ítems establecidos en el anexo 06 de este POE.

2º.- Verificar si el paciente precisa normotermia según criterios de inclusión acordados por la Unidad de Anestesia y Reanimación, basados en el protocolo Infección Quirúrgica Zero¹⁴ recogidos en el anexo 07 de este POE. En caso de precisarla, aplicar las recomendaciones siguientes¹:

- Mantener T^a de quirófano entre 21-23º C. Mantener puertas del quirófano cerradas. Reducir todo lo posible las entradas y salidas de los profesionales al quirófano.
- Aplicar, si procede, mantas de calor. Se pondrán en funcionamiento antes de la llegada del paciente a quirófano para que cuando éste llegue, hayan alcanzado la temperatura adecuada.
- Usar dispositivos fiables de medición de la T^a del paciente.
- Monitorizar T^a cada hora antes, durante y después de la cirugía, manteniéndola siempre >35,5 ° C.
- Tener preparados y aplicar, si procede, calentadores de fluidos.

3º.- Verificar si el paciente es diabético, en cuyo caso, aplicar normoglucemia según las recomendaciones siguientes¹:

- Tener preparadas las dosis de insulina para administración en el quirófano, según indicación médica.
- Usar dispositivos adecuados (glucómetros) para monitorizar la glucemia.
- Controlar la glucemia antes de la cirugía.

4º.- Verificar la colocación adecuada del paciente en la mesa quirúrgica para la cirugía que se le va a practicar.

5º.- Verificar medidas de seguridad para prevención de caídas de la mesa quirúrgica.

6º.- Asegurar la colocación de medidas de protección neurovascular al paciente para la prevención de úlceras por decúbito, si procede.

7º.- Administrar profilaxis antibiótica si está indicado, según protocolo de la guía de quimioprofilaxis¹⁵. Esta se administrará siempre antes de la incisión en cesáreas y anterior a la aplicación de isquemia en cirugía ortopédica y traumatológica⁶.

8º.- Realizar la preparación de la piel (NIC 2930.25) en lo referente a la eliminación del vello, si así está indicado y no se ha realizado en las etapas preoperatorias anteriores conforme a lo establecido en el POE – HURS 59 – PP - V 1, disponible en http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/59_poe_preparacion_piel_paciente_quirur.pdf.

9º.- Realizar lavado de la zona de incisión, si procede, con jabón antiséptico de clorhexidina al 4% aclarando con suero fisiológico estéril.

10º.- Colocar gorro y calzas al paciente si no se ha hecho en la sala prequirúrgica.

11º.- Monitorizar los signos vitales del paciente.

12º.- Asegurar la colocación de placa de protección eléctrica para prevención de quemaduras por el uso del electrobisturí.

13º.- Realizar la preparación de la zona quirúrgica (pintado del campo quirúrgico) conforme a lo establecido en el POE – HURS 59 – PP - V 1, disponible en http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/59_poe_preparacion_piel_paciente_quirur.pdf.

14º.- Velar porque se cumpla la disciplina quirúrgica¹⁵.

15º.- Registrar cuidados en DAH.

b) **CIRUGIA URGENTE VITAL** aplicar el siguiente protocolo, dependiendo de las circunstancias y del estado del paciente (físico y psíquico)¹²:

- Tomar las medidas necesarias para avisar a la familia, cuando proceda.
- Medir y registrar los signos vitales del paciente.
- Realizar las pruebas preoperatorias solicitadas por el médico responsable.
- Realizar la preparación de la piel (POE – HURS 59 – PP - V 1, disponible en http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/59_poe_preparacion_piel_paciente_quirur.pdf) utilizando como antiséptico clorhexidina al 2% tintada acuosa⁶. No usar clorhexidina alcohólica al 2% si la urgencia no permite esperar el tiempo de seguridad para el secado de la misma, evitando así el riesgo de fuego en el quirófano (ver anexo 07 de este POE)
- Mantener en ayunas al paciente, si hay tiempo, desde el momento en el que se conoce la necesidad de la intervención quirúrgica.
- Entregar todos los objetos de valor a la familia.
- Adoptar una actitud tendente a reducir los temores del paciente.
- Comunicar al personal del quirófano las situaciones excepcionales que lo requieran.
- Realizar todas las actividades correspondientes al preoperatorio general, en la medida de lo posible.

6. BIBLIOGRAFIA

1. Infeccionquirurgicazero.es. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene; 2013, actualizado en 2016; consultado en 2017. Proyecto Infección Quirúrgica Zero. Disponible en: <http://www.infeccionquirurgicazero.es>.
2. Antonio Pajuelo Gallego (Jefe de Anestesia del Hospital Virgen del Rocío) y otros. Consejería de Salud. JUNTA DE ANDALUCIA. PROCESO DE SOPORTE BLOQUE QUIRÚRGICO. Publicado en 2004; consultado en 2017. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/procesos_soporte/bloque_quirurgico/proceso_soporte_bloque_quirurgico.pdf
3. American Nurses Association, Washington, DC. Standards of Practice and Professional Performance, 2003; consultado en 2017. Disponible en: <http://www.mailxmail.com/curso...online/estandares-practica-enfermeria-ana-codigo-etica>
4. hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es. Córdoba, Hospital U. Reina Sofía. Actualizado en 2018; consultado en 2017. POE – HURS - 027 – V. 2 de Higiene de Manos y Uso Correcto de Guantes. Disponible en: http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/27_poe_higiene_manos.pdf
5. Pablo Alonso Coello, médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y otros. Editado por el Ministerio de Ciencia e Innovación y Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2010. Consultado en 2017. GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD. Disponible en: https://scientiasalut.gencat.cat/.../handle/.../GPC_seguridad_paciente_2010.pdf
6. **who.int**. Geneva, Switzerland. World Health Organization - 2016. Consultado en 2017. Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection. Disponible en: <http://www.who.int/gpsc/global-guidelines-web.pdf>
7. hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es. Córdoba, Hospital U. Reina Sofía. Procedimiento general de enfermería A-2 cuidados en el preoperatorio, del hospital U. Reina Sofía. 2013; consultado en 2017. Disponible en: <http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?id=procedimientos>
8. hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es. Córdoba, Hospital U. Reina Sofía. 2016, consultado en 2017. POE 18: Conciliación de la medicación. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/18_poe_conciliacion_medicacion_v3.pdf 2016
9. hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es. Córdoba, Hospital U. Reina Sofía. 2009; actualizado en 2014; consultado en 2017. POE 35: Normativa de transfusión de hemoderivados. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_gerencia/calidad/procedimientos_generales/35_poe_transfusion_hemoderivados.pdf 2014
10. hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es. Córdoba, Hospital U. Reina Sofía. NIC. Consultado en 2017. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/.../nanda_nic.pdf

11. McCloskey Dochterman J, Bulechek G.M. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona: Harcourt; 2004. Consultado en 2017. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/...clasificacion-de-intervenciones-de-enfermeria-nic>.
12. emprendelo.org. Consultado en 2017. PDF-Cuidados preoperatorios en cirugía programada y de urgencia. Disponible en: www.emprendelo.org/.../Satellite?...filename%3DCuidados_preoperatorios...urgencias
13. who.int. Geneva, Switzerland. World Health Organization. OMS | La Cirugía Segura Salva Vidas. 2009; consultado en 2017. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/es/>
14. Infeccionquirurgicazero.es. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene; Protocolo de Infección Quirúrgica Zero. 2017; consultado en 2017. Disponible en: <https://infeccionquirurgicazero.es/images/stories/recursos/protocolo/2017/3-1-17-documento-Protocolo-IQZ.pdf>
15. hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es. Córdoba, Hospital U. Reina Sofía. Guía de quimioprofilaxis. 2003; consultado en 2017. Disponible en: https://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/areaatencion_alprofesional/acceso_pro/area_medica/guia_quimiprofilaxis.pdf
16. Concepción C. Revuelta, Subdirectora de la Oficina de Planificación Sanitaria y de Calidad y otros. Ministerio de Sanidad y Política Social. Madrid, 2009; consultado en 2017. Estándares y recomendaciones sobre Bloque Quirúrgico. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/BQ.pdf>

7.- DOCUMENTOS ASOCIADOS.

- AX01 - POE 059 V1. Folleto informativo para el paciente sobre preparación quirúrgica.
- AX02 – POE 059 V1. Listado de verificación de dos tiempos de hospitalización.
- AX03 - POE 059 V1. Listado de verificación de un tiempo de hospitalización.
- AX04 - POE 059 V1. Checklist prequirúrgico (se realiza en la sala prequirúrgica, bahía, y se encuentra en DIRAYA).
- AX05 - POE 059 V1. Checklist quirúrgico (se realiza en el quirófano y se encuentra en DIRAYA)
- AX06 – POE 059 V1. Criterios de inclusión para aplicación de normotermia.
- AX07 – POE 059 V1. Recomendaciones de uso seguro de la clorhexidina alcohólica.

8. LISTADO DE DISTRIBUCIÓN

Este procedimiento se puede consultar en la web del hospital http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?id=profesionales_proced_generales

Y se ha remitido por correo electrónico a:



NOMBRE Y APELLIDOS	SERVICIO / UNIDAD	FECHA
Valle García Sánchez	Directora Gerente	ENERO 2019
José Rumbao Aguirre	Director Médico	ENERO 2019
Pilar Pedraza Mora	Directora de Enfermería	ENERO 2019
Amparo Simón Valero	Directora Económico - Administrativa	ENERO 2019
José Luís Gómez de Hita	Director de Servicios Generales	ENERO 2019
Juan Alfonso Sereno Copado	Director de Personal	ENERO 2019

AX01 - POE 059 V1. RECOMENDACIONES Y LISTADO DE VERIFICACIÓN PARA PREPARACIÓN QUIRÚRGICA EN DOMICILIO Y ZONAS DE RASURADO.**LEA ATENTAMENTE:**

Antes de su operación, deberá realizar las siguientes instrucciones (ponga una cruz en el cuadrado cuando las haya completado):

1.- Eliminación del vello:

- NO RASURAR CON CUCHILLA BAJO NINGÚN CONCEPTO.
- Si tiene escoriaciones o dermatitis en la zona donde le van a operar, NO elimine el vello y comentar al personal sanitario a su ingreso.
- No eliminar el vello si no es necesario (se lo indicarán en la consulta).
- Eliminar el vello 12 ó 16 horas como máximo, antes de su ingreso en el hospital con cortadora eléctrica de pelo y, como alternativa, puede usar crema depilatoria.
- Eliminar el vello de la zona indicada en el dibujo de la parte posterior de este folleto.
- Tome una ducha TRAS la eliminación del vello.

2.- Higiene corporal.

- Tome una ducha antes de su ingreso en el hospital.
- No aplicar colonias, cremas corporales, maquillaje, desodorantes ni esmalte de uñas después de la ducha.
- Recuerde retirar anillos, relojes, cadenas, audífonos, esmalte de uñas, maquillaje antes de bajar a quirófano.

3.- Ayunas.

- Deberá permanecer en ayunas al menos, 6 horas antes de la operación. No tomará alimentos sólidos ni líquidos.

4.- Medicación.

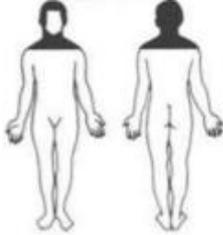
- Traerá anotada la medicación habitual que toma.

5.- Preanestesia.

- Cuando ingrese debe traer toda la documentación que le hayan entregado en la consulta de preanestesia y esta hoja informativa.

ZONAS DE RASURADO SEGÚN CIRUGÍA A REALIZAR

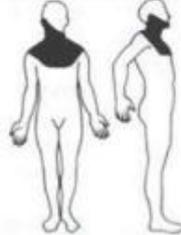
CIRUGIA DE CABEZA



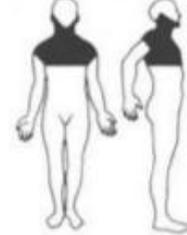
CIRUGIA DE OÍDO



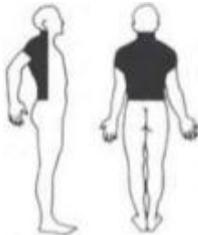
CIRUGIA CERVICAL
Y SUBMAXILAR



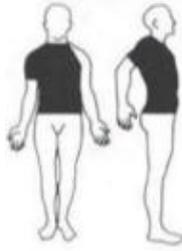
CIRUGIA TORACICA
SUPERIOR



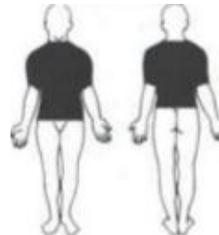
CIRUGIA LAMINECTOMIA
CERVICAL Y SIMPATECTOMIA



CIRUGIA TORACIA
UNILATERAL



CIRUGIA LAMINECTOMIA
DORSAL



CIRUGIA LUMBAR
UNILATERAL



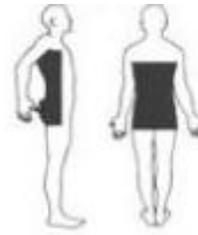
CIRUGIA DEL HOMBRO
EXTREMIDADES SUP.



CIRUGÍA DEL ANTEBRAZO,
CODO O MANO



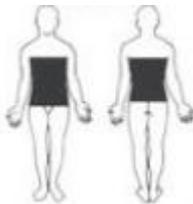
CIRUGÍA TORACO
ABDOMINAL



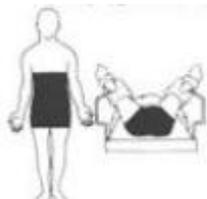
CIRUGÍA
ABDOMINAL



CIRUGÍA RENAL



CIRUGÍA GINECOLOGICA
Y GENITOURINARIA



CIRUGÍA ANO-RECTAL



CIRUGÍA
DE CADERA



CIRUGIA DE MUSLO
Y PIERNA



CIRUGIA DE RODILLA
Y PIE



CIRUGIA DEL PIE



AX02 - POE 059 V1. LISTADO DE VERIFICACIÓN DE DOS TIEMPOS DE HOSPITALIZACIÓN.



LISTADO DE VERIFICACIÓN PREQUIRÚRGICA INGRESO EN DIA PREVIO A INTERVENCIÓN

ETIQUETA PACIENTE	Fecha _____ Habitación _____
--------------------------	---------------------------------

ALERGIAS

Medicamentos <input type="checkbox"/>	Alimentos <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Latex <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>	

TIEMPO 1: DIA PREVIO A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

	SI	NO	No Aplica	
VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD (PULSERA IDENTIFICATIVA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pedida a admisión <input type="checkbox"/>
HISTORIA CLINICA				
• Consentimiento Informado	Cirugía SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Anestesia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Preanestesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Pruebas cruzadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Profilaxis antibiótica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Profilaxis tromboembólica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Premedicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

TIEMPO 2: TRASLADO A QUIRÓFANO

	SI	NO	No Aplica	
VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD (PULSERA IDENTIFICATIVA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pedida a admisión <input type="checkbox"/>
HISTORIA CLINICA COMPLETA				
• Pruebas cruzadas (pulsera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Profilaxis antibiótica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kit de profilaxis SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Profilaxis tromboembólica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Administrada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Premedicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Administrada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HIGIENE CORPORAL				
• Eliminación del vello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Ducha con jabón de clorhexidina 4%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Retirada de dentadura, joyas, esmalte uñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
AYUNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LATERALIDAD			<input type="checkbox"/>	DERECHA <input type="checkbox"/> IZQUIERDA <input type="checkbox"/>

AX03 - POE 059 V1. LISTADO DE VERIFICACIÓN DE UN TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN.



**LISTADO DE VERIFICACIÓN PREQUIRÚRGICA
INGRESO EL MISMO DIA INTERVENCIÓN**

ETIQUETA PACIENTE	Fecha _____ Habitación _____
--------------------------	---------------------------------

ALERGIAS

Medicamentos <input type="checkbox"/>	Alimentos <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Latex <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>	

INGRESO EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN Y TRASLADO A QUIROFANO

	SI	NO	No Aplica	
VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD (PULSERA IDENTIFICATIVA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Pedida a admisión <input type="checkbox"/>
HISTORIA CLINICA COMPLETA				
• Consentimiento Informado	Cirugia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Anestesia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Preanestesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Resolución del problema <input type="checkbox"/>
• Pruebas cruzadas (pulsera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Profilaxis antibiótica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kit de profilaxis SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Profilaxis tromboembólica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Administrada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
• Premedicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Administrada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HIGIENE CORPORAL				
• Eliminación del vello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Ducha con jabón de clorhexidina 4%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
• Retirada de dentadura, joyas, esmalte uñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
AYUNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LATERALIDAD			<input type="checkbox"/>	DERECHA <input type="checkbox"/> IZQUIERDA <input type="checkbox"/>

AX04 - POE 059 V1. CHECKLIST PREQUIRÚRGICO (SE REALIZA EN LA SALA PREQUIRÚRGICA, BAHÍA, Y SE ENCUENTRA EN DIRAYA).

Prequirúrgica	<i>Intraquirúrgica *</i>	<i>E.Perfusionista *</i>	Informe	Edición	
Verificación de la preparación quirúrgica					
Alergias	Ayunas	Prótesis retirada	Reserva hemoderivados		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No procede	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No procede	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No procede		
Consentimientos informados					
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Quirúrgico	Anestésico	Transfusional		
Premedicación anestésica administrada					
<input type="text" value="Fármaco"/>	<input type="text" value="Dosis"/>	<input type="text" value="Hora"/>	+	<input type="checkbox"/> No indicada	
No se han añadido Premedicación anestésica administrada					
Profilaxis tromboembólica					
<input type="text" value="Dispositivo"/>	<input type="text" value="Fármaco"/>	<input type="text" value="Dosis"/>	<input type="text" value="Hora"/>	+	<input type="checkbox"/> No indicada
No se han añadido Profilaxis tromboembólica					
Profilaxis antibiótica					
<input type="text" value="Fármaco"/>	<input type="text" value="Dosis"/>	<input type="text" value="Hora"/>	+	<input type="checkbox"/> No indicada	
No se han añadido Profilaxis antibiótica					
Señalización lugar correcto cirugía					
Observaciones					
<input type="text"/>					
Recepción quirúrgica					
Valoración focalizada					

AX05 - POE 059 V1. CHECKLIST QUIRÚRGICO (SE REALIZA EN QUIRÓFANO Y SE ENCUENTRA EN DIRAYA)

CheckList de Verificación Quirúrgica de la OMS

Check de Verificación Quirúrgica de la OMS Firmar Informe Edición

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 materiales 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

Antes de la incisión cutánea (con el enfermero, el anestesista y el cirujano)

AX06 - POE 059 V1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN PARA APLICACIÓN DE NORMOTERMIA.

1. Cirugías con duración de más de una hora.
2. Cirugías con riesgo de hemorragia.
3. Cirugías con cavidad abierta.

AX07 - POE 059 V1. RECOMENDACIONES DE USO SEGURO DE LA CLORHEXIDINA.

Recomendaciones para la utilización segura de clorhexidina alcohólica 2% en antisepsia de la zona operatoria



Recomendaciones:

Deposite en un recipiente estéril la cantidad de antiséptico necesaria.

- **No aplicar en ojos, oídos ni cavidades neurológicas.**
- Pinte la zona operatoria con una gasa estéril impregnada con antiséptico, aplicando varias capas. Cambie la gasa en cada aplicación.
- Mantenga el producto durante un mínimo de 3 minutos, con el fin de asegurar su efecto, el secado del líquido y la eliminación de vapores, antes de colocar las coberturas adhesivas y/o quirúrgicas estériles.
- Asegúrese que no queda antiséptico acumulado ni debajo ni alrededor del paciente.
- Haga la incisión en la piel con **bisturí frío**.

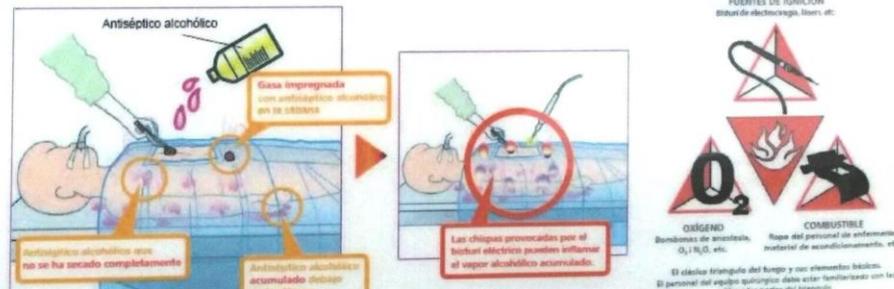
IQZ: protocolos



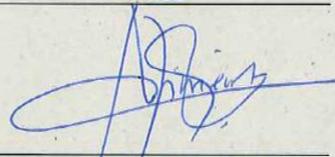
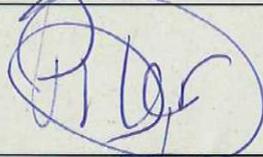
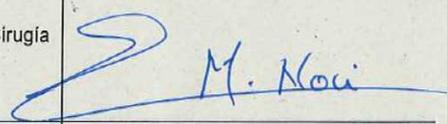
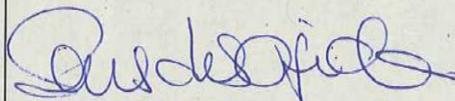
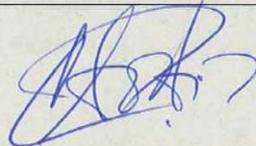
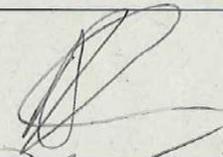
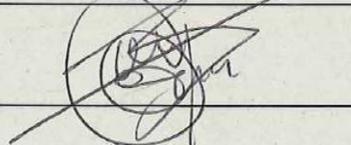
Precauciones:

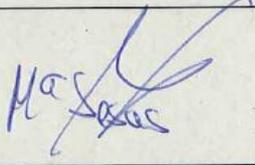
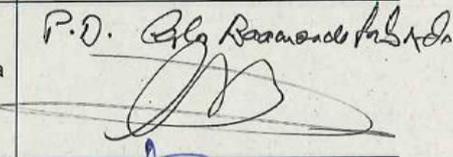
Los antisépticos alcohólicos (con isopropanol o etanol) son inflamables.

- Es muy importante evitar que el antiséptico quede en la cobertura quirúrgica, acumulado debajo o alrededor del paciente.
- La chispa del bisturí eléctrico y el calor del láser pueden inflamar el líquido o los vapores.



Relación de profesionales que han participado en la elaboración de este Procedimiento:

REALIZADO		
Filomena Aguilera Peña	Supervisora de la UGC de Urología	
Agustina Jiménez Castilla	F.E.A. Anestesia y Reanimación (Referente de Seguridad del Paciente)	
Antonio Jiménez Carmona	Supervisor de la UGC de COT y ORL	
Pilar López Carreto	Jefa de Bloque de la UGC de Cirugía General y Digestiva	
Antonia Luque Vera	Supervisora de la UGC de Anestesia y Reanimación (CMA)	
Matilde Moreno Noci	Supervisora de la UGC de Cirugía Plástica	
Sonsoles Ojeda Pizarro	Supervisora de la UGC de MXF	
Mª Dolores Ortiz Muñoz	Supervisora de la UGC de Cirugía Torácica y Trasplante Pulmonar	
Ana Pelayo Orozco	Subdirectora Médica	
José Antonio Ramírez Moreno	Subdirector de Enfermería	

M ^a Jesús Romero Muñoz	Supervisora de la UGC de Medicina Preventiva	
Ángel Salvatierra Velázquez	Director de la UGC de Cirugía Torácica y Trasplante Pulmonar	P.D. 
M ^a Dolores Torres Jiménez	Supervisora de la UGC de Anestesia y Reanimación (Referente de Calidad y Seguridad del Paciente)	
Elisa Villalba Montoro	Supervisora de la UGC de Neurocirugía	