	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	1 de 16

1. OBJETIVO

Realizar las acciones necesarias para minimizar los riesgos y/o equivocaciones durante el acto quirúrgico, asegurando la calidad y seguridad del paciente.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica al servicio de cirugía y son responsables de su implementación el equipo de salud del servicio, beneficiando al servicio de urgencias y hospitalización, el usuario y su familia.

3. RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO


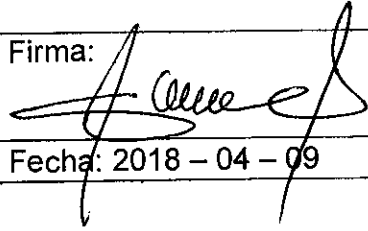
Es responsable de la implementación y mantenimiento de este procedimiento el Coordinador del área del servicio de cirugía.


4. DEFINICIONES

Antibiótico: Sustancia capaz de impedir el desarrollo o crecimiento de ciertos microorganismos, especialmente bacterias, o de causarle la muerte.

Consentimiento informado: Según Ley 41/2002* define el consentimiento informado en su artículo 3 como "la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud".

Historia Clínica: Es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que

Elaboró: Hernando Alberto Muñoz Saldarriaga Coordinador Cirugía	Revisó: Diva Amparo Castaño V. Profesional de Planeación	Aprobó: Carlos Fredy Carmona R. Gerente
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: 2018-14-04	Fecha: 2018-04-05	Fecha: 2018-04-09

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÓ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	2 de 16

interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.

Lista de chequeo: Permite verificar si se está efectuando el procedimiento adecuado en el paciente adecuado y en el sitio del cuerpo adecuado. Tiene actividades que se deben verificar en 3 momentos durante el procedimiento quirúrgico: antes de la administración de la **anestesia**, antes de la incisión en la piel y antes de que el paciente salga de la sala de operaciones.


Postoperatorio: Comienza en la admisión del paciente en la zona de recuperación y termina en la suspensión de la vigilancia y traslado a internación o egreso del paciente a su domicilio.

Preparación para cirugía: Descripción de someter al paciente a intervención quirúrgica y finaliza con la recepción del paciente por parte de Anestesia y Enfermería en el quirófano.

Profilaxis: Aquello que se lleva a cabo o se utiliza para prevenir la aparición de una enfermedad o el surgimiento de una infección.

Sistema de clasificación ASA: Sistema de clasificación que utiliza la American Society of Anesthesiologists (ASA) para estimar el riesgo que plantea la anestesia para los distintos estados del paciente que va desde I hasta IV.

Transoperatorio: Momento en el que se traslada el paciente al quirófano e inicia el acto quirúrgico, finaliza al entregar al paciente ya intervenido a sala de recuperación junto con el anesthesiólogo.

 <p>E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÓ</p>	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	3 de 16

5. ENTRADAS

INSUMOS	PROVEEDORES	CONDICIONES
<p>Usuario programado para intervención quirúrgica, debidamente informado y cumpliendo con las condiciones de preparación y los requisitos establecidos.</p>	<p>Miembros del equipo de salud del servicio de cirugía.</p>	<p>Cumplimiento de las condiciones para la programación de cirugía.</p> <p>Orden de programación de cirugía. (F_15_CG-1)</p> <p>Consentimiento informado de Anestesia. (F_18_SI-5)</p> <p>Consentimiento informado de Cirugía (F_06_SI-5) debidamente diligenciado y firmado por el paciente.</p> <p>Exámenes de apoyo como Tac, Rayos X, entre otros.</p> <p>"Cumplimiento de las Indicaciones para tener en cuenta antes de una intervención quirúrgica"</p> <p>"Historia clínica completamente diligenciada en Dinámica Gerencial o historia clínica manual"</p>
<p>Programación quirúrgica verificada y notificada al cliente interno.</p>	<p>Equipo de cirugía.</p>	<p>Programación actualizada en Dinámica Gerencial o manual. Clientes internos informados de la programación de cirugía.</p>



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

P_02_CG-1

**PREPARACIÓN DEL
USUARIO PARA CIRUGÍA.**

Versión

5

Página

5 de 16

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Recepción del usuario.	<p>institucionales.</p> <p>Usuario que ingresa para Cirugía de Reemplazo Articular, proceder según el manual de "Programa de atención para prótesis total de cadera, rodilla u hombro" (MN_01_CG-1).</p> <p>Usuario procedente de internación o de urgencias:</p> <p>Recibir al usuario y trasladarlo, haciendo entrega de Historia clínica completa y diligenciada.</p> <p>Incluir autorización de la aseguradora, firmada en caso de paciente de internación y con código de autorización en caso de paciente de urgencias y ayudas diagnósticas. "Autorización anestésica para realizar el acto quirúrgico" (F_21_CG-1)", consentimiento informado de cirugía (F_06_SI-5) y de Anestesia (F_18_SI-5) diligenciado y firmado.</p> <p>Marcar camilla, verificar stiker de identificación y manilla.</p> <p>Explicar al paciente los derechos y deberes institucionales.</p> <p>Usuario que ingresa para cirugía de Reemplazo Articular: proceder según el manual de "Programa de</p>	<p>Auxiliar de enfermería del área de preparación.</p>	



E.S.E. HOSPITAL
San Rafael
DE ITAGÜÍ

Procedimiento

Código

P_02_CG-1

**PREPARACIÓN DEL
USUARIO PARA CIRUGÍA.**


Versión

5


Página

6 de 16


ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Recepción del usuario.	atención para prótesis total de cadera, rodilla u hombro (MN_01_CG-1).		
	Interrogar acerca del cumplimiento de las "indicaciones para tener en cuenta antes de una intervención quirúrgica", entregadas anteriormente.		
	Explicar al usuario los procedimientos a realizar durante la preparación pre quirúrgico, verificando que haya entendido, y repetir si es necesario.		
	Solicitar los exámenes de apoyo: Tac, Rayos X, y si el procedimiento es de ortopedia deberá presentar las radiografías indispensables el acto quirúrgico.		
Preparación del usuario para el procedimiento.	Realizar lavado de manos según "Protocolo Lavado de Manos" (PT_02_GC-8) y cumplir con el "Protocolo de Normas de asepsia y comportamiento en el quirófano" (PT_04_CG-1)	Auxiliar de enfermería del área de preparación	"Control Signos vitales" (F_14_SI-5) Registro en historia clínica Dinámica Gerencial o historia clínica manual. "Tratamiento" (F_15_SI-5) "Lista de chequeo Admisión y Control preoperatorio" (F_23_CG-1)

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1	
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.		Versión	5
			Página	7 de 16


ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Preparación del usuario para el procedimiento.	<p>Usuario de cirugía electiva.</p> <p>Ubicar al usuario en la camilla.</p> <p>Si el usuario asiste para Reemplazo Articular, proceder según el "Manual Programa de atención para Prótesis total de cadera, rodilla u hombro" (MN_01_CG-1).</p>		
	<p>Usuario procedente de internación o urgencias:</p> <p>Revisar historia clínica manual o en Dinámica Gerencial, registro de medicamentos que se encuentran en el formato Tratamientos (F_15_SI-5) principalmente ultima dosis de anticoagulantes y antibióticos.</p> <p>Si no viene con tratamiento de antibiótico, seguir protocolo profiláctico del servicio según la "Guía de profilaxis antibiótica" (CG_14_CG-2) y registrarlo.</p> <p>Si el usuario asiste para Reemplazo Articular, proceder según el "Manual Programa de atención para Prótesis Total de Cadera, Rodilla u Hombro" (MN_01_CG-1).</p>		

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1	
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.		Versión	5
			Página	8 de 16

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
Preparación del usuario para el procedimiento.	Tomar signos vitales (Presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, SPO2-T) diligenciar el formato "Control de Signos Vitales" (F_14_SI-5)" registro en Dinámica Gerencial.		
	Canalizar vena y diligenciar formato de "Tratamiento (F_15_SI-5)" aplicación de medicamentos según el "Protocolo Administración de medicamentos endovenosos" (PT_04_GC-9)		
	Aplicar profilaxis Según "Guía de Práctica Clínica Profilaxis Antibiótica Quirúrgica por Tipo de Cirugía" (GC_14_GC-2) y dejar solución salina 0.9% 100 ml de sostenimiento de vena.		
	Verificar y diligenciar el cumplimiento de los criterios de la "Lista de chequeo Admisión y Control Preoperatorio" (F_23_CG-1)		
	Educar al paciente sobre la cirugía y anestesia para reducir la ansiedad y facilitar la recuperación post-operatoria.		

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1	
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.		Versión	5
			Página	9 de 16


ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
	Realizar rasurado del usuario, si se requiere siguiendo el "Protocolo de Rasurado Quirúrgico" (PT_02_CG-1)		
Marcación del sitio quirúrgico.	Realizar marcación del sitio quirúrgico que va a ser intervenido; teniendo especial cuidado 1) en caso de órganos o miembros pares (derecho o izquierdo), o 2) cuando haya más de un sitio de incisión. Según protocolo "Marcación de sitio Quirúrgico" (PT_02_CG-1)"	Médico Cirujano.	
Revisión médica y autorización o negación de traslado a quirófano.	Revisar al usuario 15 minutos antes del traslado al quirófano, verificando la marcación del sitio operatorio con la palabra SI .	Médico Cirujano. Anestesiólogo.	Cancelación de cirugía. (F_12_CG-1) Registro en historia clínica Dinámica Gerencial.
	Autorizar traslado del usuario después de realizar su valoración.		
	Negar traslado a quirófano, si después de la valoración médica este determina que no se puede realizar el procedimiento quirúrgico por enfermedad del paciente, cambio del procedimiento o falta de ayudas diagnósticas, en cuyo caso, es el Especialista el encargado de brindar la explicación al usuario y acompañante del		

	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	10 de 16

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	REGISTROS
	<p>mismo.</p> <p>Usuario de cirugía electiva. Orientar al usuario y su acompañante para que soliciten si es pertinente, la reprogramación del procedimiento, de acuerdo con concepto emitido por el médico. Registrar el motivo de la cancelación en el formato "Cancelación de Cirugía" (F_12_CG-1) Registro en historia clínica Dinámica Gerencial.</p> <p>Usuario procedente de internación o urgencias:</p> <p>Trasladar el usuario al servicio de hospitalización de acuerdo con el instructivo traslado interno de usuarios (IN_04_IT-1) con la historia clínica Dinámica Gerencial y la justificación de la cancelación del procedimiento quirúrgico y registrando en el formato "Cancelación de Cirugía" (F_12_CG-1).</p>	<p>Auxiliar de enfermería del área de preparación.</p>	

7. SALIDAS


PRODUCTO O RESULTADO	CLIENTES	REQUISITOS
<p>Usuario preparado para su traslado al quirófano.</p>	<p>Enfermera jefe. Auxiliares de enfermería. Médicos Especialista. Anestesiólogos.</p>	<p>Marcación del sitio operatorio. Colocación de profilaxis antibiótica según lo indica la "Guía de Profilaxis"</p>

	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	11 de 16


PRODUCTO O RESULTADO	CLIENTES	REQUISITOS
		Antibiótica” (GC_14_CG-2).
Usuario con procedimiento quirúrgico cancelado	Internación Usuario y su familia	La cancelación deberá estar estrictamente justificada en el Formato “Seguimiento a cancelación o reprogramación de cirugía (F_12_CG-1)”, diligenciado. Registro en historia clínica Dinámica Gerencial o en historia clínica manual.

8. ADVERTENCIAS Y RECOMENDACIONES

- Realizar el baño general con jabón antiséptico tipo yodado o clorhexidina en la mañana (de acuerdo con el tipo de cirugía y si el paciente tiene o no herida abierta), antes de la intervención quirúrgica.
- Si no es posible realizar este baño, se debe limpiar la piel donde se va a realizar la intervención quirúrgica antes de ingresar el usuario al quirófano.
- Se debe realizar la lista de chequeo de admisión y control preoperatorio con el fin de evitar fallas en la identificación del usuario.
- Aplicación de los 10 correctos para administración de medicamentos en cirugía.
- Siempre se debe aplicar el Manual de Bioseguridad (MN_03_GH-5).
- Indagar creencia religiosa para autorización de transfusiones sanguíneas y diligenciar formato solicitud de transfusión de hemocomponentes (F_01_AD-1).
- Comparar que la historia clínica, la programación de la cirugía y la identificación que el usuario da de sí mismo o la que suministre el acompañante (en el caso de ser un menor de edad, o usuario con limitante para identificarse por él mismo) sean iguales.
- Deberá tener acompañante permanente en el área de preparación para menores y pacientes con limitaciones.
- Pacientes con custodia por el INPEC deben permanecer con vigilancia tanto en preparación, puerta de quirófano y recuperación.
- Velar por la privacidad y confort del paciente ya que va a ser sometido a una intervención quirúrgica y esta genera estrés emocional.

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	12 de 16

- Los consentimientos informados siempre deben venir diligenciados y firmados por el paciente antes de ingresar al quirófano, no se podrá hacer firmar al paciente el consentimiento el mismo día de la cirugía, ya que este debe recibir explicación y resolución de dudas por parte del especialista que ordena el procedimiento.
- Se deberá dar cumplimiento las políticas Seguridad del Paciente.
- Usuario al que no se le realice marcación del sitio operatorio no podrá ser trasladado al quirófano.
- Para procedimientos de urgencia vital, la “Lista de chequeo admisión y control preoperatorio (F_23_CG-1)” solo se diligencia si las condiciones clínicas del usuario lo permiten.
- Reporte las atenciones motivadas por eventos de seguridad una vez se identifiquen teniendo en cuenta el formato Reporte de Eventos de seguridad (F_03_CG-3)”.
- La historia clínica es responsabilidad del equipo de salud y por ningún motivo debe ser entregada a personas diferentes.
- Cuando hay retraso en la atención de usuarios con cirugía programada, la auxiliar área salud debe informar al usuario el motivo del retraso y el tiempo que debe esperar para ser atendido.
- Cuando se cancele cirugía por falta de tiempo quirúrgico, como ocurre con las cirugías de urgencia que desplazan las cirugías programadas electivamente, el jefe de enfermería de quirófanos debe informar al responsable de programación de cirugías para que asigne fecha de reprogramación de manera prioritaria y explicar al usuario y/o acudiente la causa de la cancelación y la fecha de reprogramación de la misma.
- Cuando el usuario electivo no se presenta el día y a la hora asignada para la cirugía, el jefe de enfermería de quirófanos notifica telefónicamente a la persona responsable de la programación de cirugías para que localice al usuario y/o acudiente, esclarezca la causa de incumplimiento a la cita y fije nueva fecha de reprogramación según disponibilidad quirúrgica.
- En caso de que el usuario de cirugía electiva se le haya cancelado el procedimiento porque requiera de evaluación por otros especialistas o exámenes de apoyo: Solicitar al acompañante del usuario copia del documento de identidad, y diligencia el formato “Anexo técnico 3 (F_29_SI-1)”, en el que se solicita servicios al cual fue remitido.
- Analizar mensualmente el comportamiento de la cancelación de cirugías de acuerdo con el resultado obtenido en el indicador.


	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	13 de 16

9. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

CÓDIGO	NOMBRE
MN_02_PE-3	Manual de buen gobierno.
MN_03_GH-13	Manual de Bioseguridad.
PR_01_CG-1	Programación de cirugía.
PT_02_GC-8	Lavado de Manos.
PT_04_GC-9	Protocolo Administración de medicamentos endovenosos
GC_14_GC-2	Guía de práctica clínica profilaxis antibiótica quirúrgica por tipo de cirugía.
PT_02_CG-1	Protocolo de rasurado quirúrgico.
PT_03_CG-1	Protocolo de marcación de sitio quirúrgico.
PT_04_CG-1	Protocolo normas de asepsia y comportamiento en quirófano.
IN_03_CG-1	Asignación al personal de enfermería preoperatorio.
IN_04_CG-1	Asignación al personal de enfermería transoperatoria.
IN_05_CG-1	Asignación al personal de enfermería postoperatorio.
IN_05_CG-1	Asignación al personal de enfermería jefe.


10. CAMBIOS

FECHA	NATURALEZA DEL CAMBIO	SOLICITANTE
2007-10-23	Elaboración Documental.	Fernando Echavarría
2010-03-23	Plan de actualización documental.	Juan Carlos Gómez
2010-06-22	Inclusión de riesgos y puntos de control.	Juan Carlos Gómez
2015-05-21	Actualización documental.	Diego F. Cadavid Urrego.
2018-04-09	Actualización documental.	Hernando Alberto Muñoz S.


 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	14 de 16

11. ANEXOS

CÓDIGO	NOMBRE
F_12_CG-1	Seguimiento a Cancelación de Cirugía.
F_23_CG-1	Lista de Chequeo Admisiones y Preparación de Cirugía.

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Procedimiento	Código	P_02_CG-1	
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.		Versión	5
			Página	15 de 16


ANEXO 1

 E.S.E. HOSPITAL San Rafael DE ITAGÜÍ	Formato	Código	F_12_CG-1	
	SEGUIMIENTO A CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS		Versión	5
			Fecha	2018-04-05

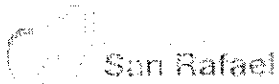
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO					
EDAD:		ESPECIALIDAD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	
FECHA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
CIRUGÍA PROPUESTA:					
CAUSA DE LA CANCELACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE LA CIRUGÍA:					

DEPENDIENTE DEL PACIENTE	
1.1	Enfermedad o estado que descompense al paciente.
1.2	No requiere el procedimiento (desaparición de la patología)
1.3	Falta de ayuno.
1.4	No trae exámenes de laboratorio y/o ayudas diagnósticas previamente solicitadas.
1.5	No reserva de sangre y/o hemoderivados.
1.6	No se presentó a la cita
1.7	Otras.
DEPENDIENTE DEL EQUIPO DE SALUD	
2.1	Discrepancia entre el profesional que programa y el que va a operar
2.2	Mala preparación del paciente por falta de información del equipo de salud (incluye no suspensión de aspirina)
2.3	Incapacidad médica o laboral del equipo quirúrgico.
2.4	Calamidad doméstica de un médico del equipo quirúrgico.
2.5	No concordancia entre el tiempo estimado para el procedimiento y el diagnóstico previo
2.6	Otras.
DE TIPO INSTITUCIONAL	
3.1	Procedimiento no autorizado
3.2	Cirugía urgente que desplace la cirugía programada.
3.3	Retraso del programa (generalmente por cirugías urgentes)
3.4	Tiempo quirúrgico insuficiente (mala programación)
3.5	Falta o falla en el instrumental
3.6	Falta de material médico-quirúrgico.
3.7	Falta o falla de recurso tecnológico.
3.8	No disponibilidad de sangre o hemoderivados.
3.9	Otras.

FIRMA	
NOMBRES COMPLETOS	
MÉDICO ESPECIALISTA	
INFORME DE SEGUIMIENTO:	
FIRMA	
NOMBRES COMPLETOS	
COORDINADOR SERVICIO DE CIRUGÍA	

	Procedimiento	Código	P_02_CG-1
	PREPARACIÓN DEL USUARIO PARA CIRUGÍA.	Versión	5
		Página	16 de 16

ANEXO 2

	Formulario	Número	F_23_CG-1
	LISTA DE CHEQUEO ADMISIONES Y PREPARACIÓN CIRUGÍA	Versión	4
		Fecha	2018-04-05

Primer apellido		Segundo apellido (o de casada)		Nombres		No historia clínica	
Fecha			Servicio	Sala o cuarto	No de cama		
Día	Mes	Año					
Lista de verificación						SI	No
1. Preparación psicológica realizada.							
2. Baño general (en hospitalización).							
3. Área preoperatoria preparada.							
4. Joyas, pinzas o ganchos en cabello retirados al usuario.							
5. Usuario desprovisto de maquillaje y esmalte de uñas.							
6. Usuario con ayuno indicado.							
7. Prótesis dental y lentes de contacto retirados al usuario.							
8. Vejiga vacía.							
9. Premedicación administrada según lo prescrito y registrada en la historia clínica.							
10. Signos vitales tomados antes de aplicar premedicación.							
11. Exámenes de laboratorio adjuntos a la historia clínica (si los tiene).							
12. Radiografías adjuntas a la historia clínica (si las tiene).							
13. Consentimiento informado y anexos firmados.							
14. Ropa - vestido únicamente con camisa de cirugía y gorro estéril.							
15. Alergias a medicamentos.							
16. Reserva de sangre.							
17. Historia lista para enviarse con el usuario.							
18. Suelo y equipos debidamente instalados al usuario.							
19. Materia médico quirúrgico completo.							
20. Orden de cirugía autorizada.							
21. Dos copias de cédula y carne.							
22. Evaluación preanestésica debidamente diligenciada.							
23. Aplicación de Protocolo de Prótesis.							
24. Suspensión de medicamentos Anticoagulantes según indicación Médica (Aspirina, Qinegal).							
Observaciones							
Firma							
Nombres							
Auxiliar de Enfermería							