


	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 1 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		



## PROTOCOLO CIRUGIA SEGURA

<p>ELABORADO POR</p> <p>SRA.ODETTE HENRÍQUEZ S. ENFERMERA JEFE</p> <p>U. DE PABELLÓN QUIRÚRGICO Y POST OPERADOS</p> <p>SRTA. JENNY DÍAZ C. ENFERMERA (S)</p> <p>U. DE PABELLÓN QUIRÚRGICO</p> <p style="text-align: right;">HOSPITAL COQUIMBO FECHA: FEBRERO 2021</p>	<p>REVISADO POR</p> <p>SRTA. JACQUELÍN ARANDA T. SDGC</p> <p>DR. CARLOS CASTILLO R. MÉDICO JEFE</p> <p>U. DE P. QUIRÚRGICO Y POST OPERADOS</p> <p>SRA. IVETTE EGANA V. ENFERMERA JEFA DCSP</p> <p style="text-align: right;">HOSPITAL COQUIMBO FECHA: MARZO 2021</p>	<p>APROBADO POR</p> <p>SR. GERMAN LOPEZ A. DIRECTOR</p> <p style="text-align: right;">HOSPITAL COQUIMBO FECHA: MARZO 2021</p>
---	--	---

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 2 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

**Hospital San Pablo de Coquimbo**  
**Subdirección de Gestión del Cuidado**  
**2021**

**Elaborado por:**

**Marcela Allard Pincheira**  
 Enfermera Jefe UCSP

**Actualizado por:**

**Odette Henríquez Sperje**  
 Enfermera Jefe Unidad de Pabellón Quirúrgico y post operados



**Jenny Díaz Candia**

Enfermera encargada Unidad de Pabellón Quirúrgico y post operados

**Colaboradores:**

**Carlos Castillo R.**  
 Médico Anestesiista Jefe Unidad de Pabellón Quirúrgico y Post Operados



**María Teresa Lizana M.**  
 Enfermera Jefe Unidad de Acreditación de Prestadores, DCSP.

	<p align="center"><b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b></p> <p align="center"><b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b></p>	Página 3 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

## INDICE

## paginas

<b>1. OBJETIVO</b>	<b>4</b>
<b>2. ALCANCE</b>	<b>4</b>
<b>3. AMBITO DE APLICACIÓN</b>	<b>4</b>
<b>4. ASPECTOS NORMATIVOS</b>	<b>4</b>
<b>5. REponsables DE LA APLICACIÓN</b>	<b>4</b>
<b>6. DEFINICIONES</b>	<b>5</b>
<b>7. DESARROLLO</b>	<b>6</b>
<b>7.1 Medidas preventivas en servicios clínicos</b>	<b>6</b>
<b>7.2 Medidas preventivas en pabellones quirúrgicos</b>	<b>6</b>
7.2.1 Pausa de Entrada	<b>6</b>
7.2.2 Pausa Quirúrgica	<b>7</b>
7.2.3 Pausa de Salida	<b>9</b>
<b>7.3 Consideraciones</b>	<b>9</b>
<b>8. INDICADOR</b>	<b>10</b>
<b>9. ANEXOS</b>	<b>11</b>

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 4 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

## 1. OBJETIVOS

Actualizar las medidas de prevención de eventos adversos asociados a los procesos quirúrgicos tales como: error en el tipo de cirugía, cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, abandono de cuerpo extraño en lecho quirúrgico del Hospital San Pablo de Coquimbo.

## 2. ALCANCE

El presente protocolo será aplicado a todo paciente quirúrgico que ingrese al establecimiento para una cirugía menor o mayor.

## 3. AMBITO DE APLICACIÓN

Pabellón Central, Pabellón Obstétrico, Pabellones de UCA (Unidad de Cirugía Ambulatoria) y Servicios clínicos o unidades en donde se manejen pacientes quirúrgicos.



## 4. ASPECTOS NORMATIVOS

Acreditación de Prestadores Institucionales. Ámbito Gestión Clínica, Característica 2.1 “*Se aplican medidas prevención de eventos adversos asociados a procesos quirúrgicos*”.

## 5. RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN

**Jefatura médica, Enfermería y Matronería:** responsables de supervisar la aplicación de las medidas preventivas de eventos adversos asociados a los procesos quirúrgicos según ámbito de aplicación.

**Primer cirujano:** Es responsable que la lista de chequeo se aplique cabalmente en cada intervención, de establecer el momento en que se inicia la aplicación de la lista de chequeo, en

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 5 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

particular la pausa quirúrgica, y solicitar al asistente designado que dé inicio al proceso de aplicación, y que este se realice de acuerdo a la normativa.

**Enfermera/ Matrona servicios clínicos:** responsable de verificar el cumplimiento de las medidas preventivas definidas previo al traslado a pabellón.

**Técnicos Paramédicos servicios clínicos:** responsable de ejecutar las medidas preventivas programadas.

**Enfermera/ Matrona de pabellón:** responsable de aplicar el Check list de Cirugía Segura en todas sus pausas de acuerdo a protocolo.

**Técnicos Paramédicos pabellón:** Responsables de aplicar Check list de Cirugía Segura en todas sus pausas de acuerdo a protocolo cuando dicha función les sea delegada.



## 6. DEFINICIONES

**Check List Cirugía Segura:** Documento que contiene actividades destinada a prevenir eventos adversos, tales como cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, error del tipo de cirugía, y cuerpo extraño abandonado en sitio quirúrgico en pabellones (Anexo N°1).

**Pausa de entrada:** corresponde a la pausa que se realiza al ingreso del paciente al pabellón

**Pausa quirúrgica:** corresponde a la pausa que se realiza en el quirófano previo a la incisión de la piel.

**Pausa de salida:** corresponde a la pausa que se realiza en el quirófano al término de la cirugía, previo a la sutura de la incisión y antes que el paciente abandone el pabellón

	<p align="center"><b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b></p> <p align="center"><b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b></p>	Página 6 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

**Sitio quirúrgico marcado:** Se refiere al marcado de la zona a intervenir en caso de existir lateralidad, por parte del cirujano o personal delegado.

**ETE:** Enfermedad Tromboembólica

**Eventos adversos asociados a procesos quirúrgicos:** errores en el tipo de cirugía, cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, abandono de cuerpo extraño en lecho quirúrgico.

## 7. DESARROLLO



A fin de evitar los eventos adversos quirúrgicos ya definidos, esta Institución ha implementado medidas de prevención en servicios clínicos y en pabellones quirúrgicos, las cuales se mencionan a continuación:

### 7.1 Medidas preventivas en servicios clínicos

Las medidas preventivas<sup>1</sup>a ejecutar son las siguientes: revisión de ficha clínica, constatación de antecedentes frente al paciente, consentimiento informado<sup>2</sup>, revisión de brazalete de identificación correcto y completo, zona operatoria preparada, sitio quirúrgico marcado si corresponde, esto se realizara una vez efectuada la preparación de la piel, para ello se utilizara un apósito fino transparente e impermeable sobre el cual se marcará con lápiz indeleble la zona a intervenir. ***Dicho apósito solo podrá ser retirado en pabellón y en presencia del cirujano una vez confirmado en la pausa quirúrgica el sitio a intervenir.***

<sup>1</sup> Las medidas preventivas están contenidas en pauta pre-operatoria anexo N°2

<sup>2</sup> Debe estar firmado por cirujano que efectuará la cirugía o por un integrante del mismo perfil perteneciente al equipo médico de la institución.

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 7 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

## 7.2 Medidas preventivas en pabellones quirúrgicos

Las medidas preventivas a ejecutar se basaran en la aplicación de un Check list de Cirugía Segura, el cual consta de tres pausas (Entrada, quirúrgica, salida).

### 7.2.1 Pausa de Entrada (medidas de prevención cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, error del tipo de cirugía).

Esta pausa se realizara en el área de recepción de pabellón, revisando la ficha clínica, consentimiento informado <sup>3</sup> y constatando antecedentes frente al paciente, de modo de cotejar la veracidad de la información. Esta pausa contempla lo siguiente:



1. Revisión de brazalete de identificación correcto y completo.
2. Existencia de exámenes preoperatorio: Clasificación grupo y RH, otros exámenes si corresponde.
3. Si el paciente conoce la intervención que le realizaran
4. Registro de antecedentes de alergia.
5. Revisión de zona operatoria preparada
6. Constatación de sitio quirúrgico marcado si corresponde.
7. Verificación de medidas preventivas de Enfermedad Tromboembólica según protocolo, de ser requerido podrá reevaluarse su riesgo al ingreso del Pabellon por parte del anestesista o cirujano.

### 7.2.2 Pausa Quirúrgica (medidas de prevención cirugía en paciente equivocado, cirugía del lado equivocado, error del tipo de cirugía).

**La Pausa quirúrgica, debe ser aplicada al interior de la sala quirúrgica,** en presencia del anestesista y cirujano, quienes deben supervisar el cumplimiento de esta Pausa, se debe realizar previo a la inducción anestésica del paciente. La aplicación de dicha pausa quirúrgica contempla:

1. Revisión de la totalidad de los insumos e instrumental para la cirugía

<sup>3</sup> Debe estar firmado por cirujano que efectuará la cirugía o por un integrante del mismo perfil perteneciente al equipo médico de la institución.

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 8 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		



2. Comprobación de la funcionalidad, esterilidad e indemnidad del instrumental quirúrgico
3. Confirmación de la funcionalidad de equipos de intubación y aspiración, monitores de hemodinamia y la existencia de los fármacos necesarios.
4. Confirmación de la administración de profilaxis antibiótica según norma, acceso venoso y riesgo de aspiración.
5. Confirmación de :
  - Nombre del usuario
  - Sitio quirúrgico
  - Riesgo de hemorragia
  - Intervención quirúrgica a realizar y tiempo quirúrgico estimado.
6. Autorización de la cirugía por parte del anestesiólogo
7. Pasos críticos a realizar en la intervención planificada
8. Condiciones de riesgo que pueden cambiar el plan quirúrgico.
9. Enfermera realizará preparación de la zona quirúrgica.
10. Auxiliar de servicio confirma mesa con accesorios adecuados, e implementos necesarios para la cirugía (RX, mango de isquemia, aire comprimido).
11. Representante externo presente en pabellón en caso que corresponda

### **7.2.3 Pausa de Salida (medidas de prevención abandono de cuerpo extraño en lecho quirúrgico y prevención de eventos adversos asociados al manejo post-operatorio)**

Previo al inicio de la sutura de la herida operatoria, con anestesista y cirujano presente en sala quirúrgica, se debe confirmar los siguientes datos:

1. Nombre de la intervención y/o procedimiento realizado
2. Indicación de tratamiento para el post operatorio del usuario y destino del usuario
3. Información en voz alta de la conformidad en el recuento de los insumos e instrumental utilizados (gasas, compresas, bisturí, etc) con detalle de número, en caso de disconformidad, se procede a la revisión del sitio quirúrgico y contenedores de desechos



	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 9 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		



para dar conformidad al conteo, y con el estado del instrumental y/o insumos utilizados durante la cirugía.

4. Revisión de la zona donde se instaló placa de electro bisturí.
5. Analgesia indicada según protocolo.

### 7.3 Consideraciones



El responsable de la aplicación debe tener en cuenta la pertinencia de los registros que está realizando, es decir, evaluar aquellas respuestas que correspondan a un NO y si requieren de medidas complementarias. Si el incumplimiento no logra ser resuelto y ello significa riesgo para el paciente, el equipo quirúrgico (anestesta, cirujano, enfermera) deberá evaluar suspender la cirugía, dejando consignado en rubro observaciones la causa de suspensión.

Finalmente primer Cirujano deja constancia de la correcta aplicación de hoja de check list de cirugía segura a través de su firma constatando datos del paciente e intervención quirúrgica registrada y en cada una de las pausas el 100% de los campos, según corresponda. Ejemplo: No, Sí, No aplica.

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 10 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		



## 8. INDICADOR



<b>Descripción</b>	Prevenir eventos adversos asociados a los procesos quirúrgicos a través de una correcta aplicación del Check-list de Cirugía Segura.
<b>Indicador</b>	% de usuarios operados con Check-list de Cirugía Segura correctamente aplicada
<b>Dominio</b>	Proceso
<b>Formula</b>	Nº de usuarios operados con Check-list de Cirugía Segura correctamente aplicada / Número total de usuarios operados evaluados *100
<b>Umbral</b>	90%
<b>Fuente de información</b>	<b>Fuente primaria:</b> Pauta de Cotejo Cirugía Segura <b>Fuente secundaria:</b> ficha clínica, Check List Cirugía Segura.
<b>Tipo de muestreo</b>	Se calcula por tamaño muestral utilizando un 90% de cumplimiento y 10% margen de error. El tamaño muestral obtenido será evaluado una vez al mes según randomización y en el caso de no completar el tamaño muestral, continuar con la evaluación el día hábil siguiente.
<b>Metodología</b>	Se revisaran las fichas clínicas de los pacientes ingresados al post-operados en horario hábil. Para dar por cumplida la correcta aplicación del Check-list de Cirugía Segura, esta deberá registrar: completitud de los datos y pertinencia de lo allí registrado (SI-NO-NA) en cada uno de los requisitos.
<b>Periodicidad</b>	Mensual
<b>Responsable</b>	Enfermera Pabellones Quirúrgico Central, UCA y Pab. Obstétrico

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 11 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		



## 9. ANEXOS

### ANEXO N° 1 CHECK LIST CIRUGÍA SEGURA



		<b>PAUTA CHECK LIST VERIFICACION CIRUGIA SEGURA</b>					
NOMBRE :					RUT:		
FICHA CLÍNICA:					FECHA:		
DIAGNOSTICO:							
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: _____		CUMPLIMIENTO			NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE		
CRITERIOS DE VERIFICACIÓN		SI	NO	NA			
PAUSA DE ENTRADA	Brazalete con identificación correcta y completa						
	El usuario conoce la intervención quirúrgica a la que será sometido						
	La ficha clínica corresponde al usuario						
	Posee antecedentes de alergia						
	Zona operatoria preparada						
	Sitio quirúrgico marcado						
	Profilaxis de enfermedad tromboembólica						
	Exámenes preoperatorios	Grupo y Rh					
		Hemograma					
		Pruebas de Coagulación					
		Uremia					
		Glicemia					
		O. Completa					
ECG > 40 años							
	Estudios Imagenológicos, especifique (CD, placas):						

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 12 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

<b>PAUSA QUIRÚRGICA</b>	Profilaxis de enfermedad tromboembólica							
	Arsenalera	comprueba esterilidad del instrumental (vigencia e indemnidad)						
		Cuenta con la totalidad de insumos e instrumental para la cirugía						
	Técnico de anestesia confirma	Equipos de intubación y aspiración de la vía aérea funcionando						
		Monitores de hemodinamia funcionando						
		Los medicamentos necesarios se encuentran disponible en sala quirúrgica						
	Consulta a anestesista y consigna	Profilaxis antibiótica según norma						
		Acceso venoso						
		Riesgo de aspiración						
	Cirujano confirma verbalmente	Identidad del usuario						
		Sitio quirúrgico						
		Riesgo de hemorragia > a 500ml						
		Cirugía realizar						
	Tiempo estimado de cirugía							
	Anestesiólogo autoriza la cirugía							
	Pasos críticos a realizar en la intervención planificada:							
Condiciones de riesgo que puedan cambiar plan quirúrgico:								
Enfermera realizará preparación de la zona quirúrgica								
Auxiliar de servicio confirma mesa con accesorios adecuada, e implementos necesarios para la cirugía (RX, mango de isquemia, aire comprimido).								
Representante externo presente en pabellón								

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 13 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

<b>PAUSA DESALIDA</b>	El cirujano confirma verbalmente el nombre del procedimiento realizado								
	La pabellonera confirma en voz alta recuento correcto	Número de compresas							
		Número de gasas							
		Número de otros (garbanzos, tórulas de gasa y cottonoide)							
		Bisturí							
		Instrumental							
	La zona donde se instaló la placa del electrobisturí se encuentra indemne								
	Hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos utilizados.								
	El cirujano y anestesista dejan indicaciones de tratamiento para el post operatorio del usuario								
	Auxiliar de anestesia revisa analgesia indicada según protocolo								
Destino paciente									
<b>OBSERVACIONES:</b>							<b>FIRMA CIRUJANO RESPONSABLE:</b>		

	<b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b>  <b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b>	Página 14 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

## ANEXO Nº 2

### PAUTA DE PREPARACION PREOPERATORIA

Nombre: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Intervención Quirúrgica: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_

Preoperatorio Mediato	SI	NO	N/A
Revisión de ficha clínica y constatación de paciente			
Consentimiento informado con registro completo			
Requiere medidas de Aislamiento			
Revisión y/o instalación de brazaletes de identificación			
Evaluación riesgo y aplicación medidas de prevención ETE			
Cuenta con exámenes requeridos			
Paciente programado en tabla			
Cama disponible en UCI			
Cuenta con dadores de sangre			
Retiro de joyas y esmalte de uñas			
Baño completo			
Limpieza de ombligo y pliegues			
Enema evacuante			
Preoperatorio Inmediato	SI	NO	N/A
Revisión de ficha clínica, exámenes y constatación de paciente			
Verificación de ayuno según tipo de intervención			
Administración de tratamiento de patología crónica (según indicación médica)			
Verificación de vía venosa permeable			
Baño preoperatorio con jabón de Clorhexidina			
Piel, ombligo y pliegues limpios			
Realización de devellado			
Instalación de Sonda Foley			
Preparación zona operatoria			
Marcaje sitio quirúrgico sobre apósito transparente			
Vaciamiento de vejiga, recolectores y drenajes			
Sondas y/o drenajes con fijación correcta			
Retiro de Prótesis dental -Lentes contacto- Audífonos- Yeso			
Verificación de brazaletes de identificación completo y correcto			

Control de Signos Vitales Preoperatorios
Hora: _____  Presión Arterial: _____  Pulso: _____ Temperatura: _____ Peso (si corresponde): _____  _____ _____

Observaciones:



\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre y apellido de Técnico Paramédico Responsable: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido de Enfermera que supervisa: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido Técnico Paramédico o Auxiliar de Servicio Responsable del Traslado: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido Técnico Paramédico que recibe en Pabellón: \_\_\_\_\_

	<p align="center"><b>HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO</b></p> <p align="center"><b>PROTOCOLO DE CIRUGÍA SEGURA</b></p>	Página 15 de 15	Versión 0.5	
		Subdirección de Gestión del Cuidado Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente		
		Fecha de Vigencia: Marzo 2026		

### ANEXO N° 3

### HOJA DE ACTUALIZACION DE DOCUMENTACION

Elaborado por ó Modificado por	Revisado por	Autorizado por	Páginas Sustituidas	Fecha de Modificación		
				Día	Mes	Año