

UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO

PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD EN EXPLORACIÓN DIGESTIVA

La realización de exploraciones endoscópicas debe llevarse a cabo con la máxima seguridad. Por ello es recomendable utilizar un listado de verificación de seguridad. Este debe contener unos aspectos mínimos que se detallan a continuación. Asimismo, se desarrolla un modelo basado en estos requisitos.

PRE-PROCEDIMIENTO

- Confirmar identidad del paciente.
- Informar al paciente sobre la naturaleza de la exploración a realizar
- Resolver dudas del paciente.
- Consentimiento informado firmado por paciente y médico.
- Preguntar si alergias a medicamentos, huevo o látex.
- Preguntar si se ha realizado previamente esta exploración y si tuvo algún problema.
- Preguntar si embarazo para planificar correctamente la exploración.
- Confirmar que antiagregantes y anticoagulantes han sido retirados con tiempo suficiente.
 - Preguntar toma de Antiagregantes en los últimos 7 días.
 - Preguntar toma de Anticoagulantes en los últimos 3 días.
- Retirar objetos metálicos.
- Preguntar si lleva objetos protésicos o dispositivos implantables.
 - Retirar Prótesis dentaria
- Preguntar de ha venido acompañado y sin conducir
- Confirmar que ha realizado correctamente la preparación
 - Procedimiento por vía oral:
 - Ayunas de sólidos de 8 horas y ayunas de líquidos de 2 horas
 - Procedimiento por vía anal:
 - Según protocolo adjunto de preparación.
 - Confirmar ayunas de sólidos 24 horas y ayunas de líquidos de 2 horas
- Procedimientos terapéuticos que lo precisen:
 - Hematimetría y estudio de coagulación recientes.

INTRA-PROCEDIMIENTO

- Confirmar el procedimiento a realizar.
- Vía endovenosa.
- Pulsioxímetro / monitor multiparamétrico funcionando en el paciente.
- Equipamiento endoscópico verificado.
- Sedación según procedimiento de sedación.

POST-PROCEDIMIENTO

- Identificación de las muestras biológicas y gestión de éstas.
- Preocupaciones claves en la recuperación y atención del paciente registradas en la historia clínica.

UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO REGISTRO DE SEGURIDAD EN EXPLORACIÓN DIGESTIVA

Identificación del paciente

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN (previo a exploración) Si procede.

Tipo de Exploración / Endoscopia: _____ Fecha: _____ Hora _____

ENFERMERÍA

- ☐ Identidad del paciente confirmada (doble identificación)
- ☐ Paciente informado sobre el procedimiento a realizar y dudas resueltas
- ☐ Consentimiento informado firmado por paciente y médico

¿Tiene el paciente alergias conocidas a medicamentos, huevo o látex? No ☐ Sí ☐ _____

¿Problemas con procedimientos previos? No ☐ Sí ☐ _____

Protocolo de anticoagulación / antiagregación Sí ☐ No Aplicable ☐

Protocolo Profilaxis antibiótica Sí ☐ No Aplicable ☐

Antibiótico: _____ Hora _____

Comprobación disponibilidad de hemoderivados Sí ☐ No Aplicable ☐

Protocolo preparación de la exploración / endoscopia Sí ☐ No Aplicable ☐

Administración premedicación anestésica si procede: Sí ☐ No Aplicable ☐

Observaciones: _____ Firma Enfermera/o: _____

TRASLADO DEL PACIENTE A SALA DE UNIDAD EXPLORACIONES. Si procede

Hora del traslado: _____

Identificación del paciente: ☐ Sí Comprobación Historia Clínica ☐ Sí

Observaciones: _____ Firma de Celador/a: _____

UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO REGISTRO DE SEGURIDAD EN EXPLORACIÓN DIGESTIVA

Identificación del paciente

LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD EN EXPLORACIÓN DIGESTIVA

ENTRADA: Paciente consciente y despierto.

Hora entrada a sala: _____

ENFERMERÍA

- ☐ Identidad del paciente confirmada (doble identificación) ☐ Paciente acompañado y no conductor
☐ Verificación procedimiento ☐ Paciente informado sobre el procedimiento a realizar y dudas resueltas
☐ Consentimiento informado firmado por paciente y médico

¿Tiene el paciente alergias conocidas a medicamentos, huevo o látex? No ☐ Sí ☐ _____

¿Problemas con procedimientos previos? No ☐ Sí ☐ _____

Protocolo de anticoagulación / antiagregación Sí ☐ No Aplicable ☐

Protocolo Profilaxis antibiótica Sí ☐ No Aplicable ☐

Antibiótico: _____ Hora _____

Comprobación disponibilidad de hemoderivados Sí ☐ No Aplicable ☐

Protocolo preparación de la exploración / endoscopia Sí ☐ No Aplicable ☐

Posibilidad de embarazo Sí ☐ No Aplicable ☐

Objetos metálicos y prótesis dentaria retirados Sí ☐ No Aplicable ☐

Marcapasos / DAI / otros dispositivos implantables Sí ☐ No Aplicable ☐ ¿Cardiólogo en sala? Sí ☐ No precisa ☐

☐ Monitor-Pulsioximetría chequeado (operativo) ☐ Tomas Oxígeno-Aire-Aspiración-Irrigación-CO₂ correctas

☐ Equipo exploración / endoscopia chequeado (operativo)

Equipo radiología chequeado (operativo) Sí ☐ No Aplicable ☐

☐ Vía endovenosa

Administración premedicación anestésica si procede: Sí ☐ No Aplicable ☐

Observaciones: _____

ANESTESISTA

☐ Control de seguridad anestésica (Pulsioximetría ◯, Ventilación/ventilador ◯, Medicación ◯ Infusores ◯ Reanimación ◯)

¿Se prevén dificultades en la vía aérea o riesgo de aspiración? No ☐ Sí y hay equipos disponibles ☐

Observaciones: _____

EXPLORADOR / ENDOSCOPISTA

☐ Verificación procedimiento. ☐ Verificación equipo exploración.

☐ Verificación equipo cauterización / biopsias ☐ Disponible material fungible preciso para la exploración

Observaciones: _____

PAUSA: Inmediatamente anterior al comienzo de la exploración

☐ Todos los miembros del equipo están presentes e identificados

☐ El equipo confirma la identificación del paciente, procedimiento y localización

☐ Preguntas o duda antes de iniciar la exploración resueltas

SALIDA: ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE LA SALA

☐ Confirmación verbal del procedimiento realizado: _____

☐ Muestras biológicas identificadas ☐ No aplicable

☐ Especificación del destino del paciente

Firma Enfermero/a:

Firma Anestesiólogo/a:

Firma Explorador / Endoscopista:

Observaciones finales _____

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Haynes AB, Weiser TG, Berry WR, Lipsitz SR, Breizat AS, Dellinger EP et al. A Surgical Safety Checklist to Reduce Morbidity and Mortality in a Global Population. N Engl J Med 2009; 360:491-499.
- 2.- Gawande A, Weiser T. WHO Guidelines for safe Surgery. World Health Organization 2009.