



Consideraciones para el manejo de riesgos en la práctica quirúrgica

Los proveedores quirúrgicos enfrentan una variedad de riesgos en la práctica diaria.

Los errores médicos, los resultados adversos y los cuasiaccidentes pueden producirse como resultado de situaciones relacionadas con la destreza técnica, el criterio clínico, la comunicación, la documentación, los sistemas clínicos y otras cosas. La siguiente lista de cotejo proporciona consideraciones de alto nivel para reducir estos riesgos y mejorar la seguridad del paciente en la práctica quirúrgica.

	Sí	No
Comunicación		
¿Les proporciona a los pacientes información pertinente, como las políticas del consultorio, derechos y responsabilidades del paciente, políticas para el resurtido de medicamentos, restricciones laborales, etc.?		
¿Escucha activamente a los pacientes sin interrumpirlos y repitiendo información para aclarar el significado y reforzar la comprensión?		
¿Utiliza términos sencillos y evita la jerga al hablar con los pacientes sobre procedimientos, planes de tratamiento, beneficios previstos, posibles riesgos y terapias alternativas?		
¿Sigue un proceso exhaustivo de consentimiento informado que incluye información para el paciente de manera verbal y por escrito?		
¿Les provees a los pacientes materiales educativos que estén escritos en lenguaje simple y que incluyan explicaciones de los términos médicos y apoyos visuales para ayudar la comprensión?		

	Sí	No
Comunicación (continuación)		
¿Utiliza una técnica, como la de teach-back (enseñar lo aprendido), para asegurarse de que los pacientes comprenden las conversaciones sobre el consentimiento informado y los planes de tratamiento propuestos?		
¿Utiliza servicios de interpretación y tecnologías de asistencia para los pacientes que enfrentan barreras para la comunicación?*		
¿Está utilizando servicios de interpretación aceptables, como proveedores del cuidado de la salud o personal bilingües, personal entrenado como intérprete, servicios presenciales de intérpretes médicos capacitados o servicios de interpretación médica por teléfono o por video?		
¿Ha establecido mejores prácticas para trabajar con intérpretes médicos en los entornos de cuidado de la salud?		
¿Se comunica y colabora activamente con los equipos de cuidado de la salud que brindan atención al paciente (por ejemplo, médicos de atención primaria, u otros consultores, etc.)?		
Diagnóstico		
¿Realiza una evaluación completa de cada paciente, incluido establecer un diagnóstico diferencial y tomar en cuenta las pruebas diagnósticas apropiadas?		
¿Incluye el peor de los casos como parte de su diagnóstico diferencial?		
¿Adopta y utiliza guías clínicas para estandarizar los procesos y sustentar la calidad del cuidado?		
¿Ha considerado utilizar sistemas de apoyo de decisiones clínicas, pausas diagnósticas, consultas y/o toma de decisiones en grupo para apoyar el razonamiento clínico?		
¿Se asegura de ordenar oportunamente pruebas y consultas para prevenir problemas asociados con descartar y/o documentar hallazgos anormales?		

^{*} Los consultorios médicos que reciben ayuda económica o financiamiento con fondos federales generalmente tienen la responsabilidad de proporcionar apoyo auxiliar u otras adaptaciones en el servicio sin costo para el paciente. Debe estar al tanto de las leyes estatales y federales que rigen las adaptaciones para estas comunidades de pacientes.

	Sí	No
Diagnóstico (continuación)		
¿Revisa todos los resultados de las pruebas diagnósticas y los informes consultivos antes de archivarlos en el expediente del paciente?		
¿Se lleva un control sistemático de los pacientes de alto riesgo para evitar fallas en el seguimiento y diagnóstico?		
¿Presta atención cuidadosamente a las quejas o preocupaciones repetitivas de los pacientes cuando toma decisiones clínicas acerca del cuidado del paciente y las pruebas diagnósticas adicionales?		
¿Está al tanto de los tipos de errores cognitivos que pueden llevar a errores de juicio clínico y errores de diagnóstico subsiguiente?		
Tratamiento/intervenciones quirúrgicas		
¿Realiza un examen exhaustivo previo al procedimiento de los factores de riesgo de los pacientes?		
¿Sigue protocolos asistenciales específicos para su especialidad?		
¿Se asegura de que toda la información médica es apropiada para que cada paciente esté disponible antes del inicio de un procedimiento?		
¿Se toma inventario y se verifica el equipo y los suministros necesarios antes del inicio de un procedimiento?		
¿Se utilizan las mejores prácticas de prevención y control de infecciones para mantener el campo estéril y prevenir infecciones del sitio quirúrgico?		
¿Se toman precauciones para la seguridad del paciente durante cada procedimiento (por ejemplo, colocarlo en la posición adecuada)?		
¿Participan usted y su equipo quirúrgico en un tiempo de espera antes de cada procedimiento?		
¿Se supervisa la anestesia durante toda la duración de cada procedimiento?		
¿Se comunican usted y su equipo quirúrgico acerca del estado del paciente durante toda la duración de cada procedimiento?		

	Si	No
Tratamiento/intervenciones quirúrgicas (continuación)		
¿Existen estrategias para minimizar las fallas en la comunicación y fomentar a los miembros del equipo a que expresen inquietudes de seguridad?		
¿Existen estrategias para manejar el ruido y las distracciones en la sala de operaciones?		
¿Hay un profesional del cuidado de la salud cualificado disponible de inmediato durante el periodo de recuperación de cada paciente?		
¿Mantiene un proceso de evaluación uniforme posterior al procedimiento?		
¿Se monitorean los pacientes apropiadamente después de los procedimientos (por ejemplo, signos vitales, vías respiratorias, estado mental, dolor, hidratación, etc.)?		
¿Se evalúa a los pacientes en apego a los criterios para el alta antes de darlos de alta?		
¿Se les proporcionan información e instrucciones apropiadas a los pacientes, familias y/o cuidadores antes del alta?		
¿Reciben los pacientes una llamada de seguimiento después del alta?		
Documentación		
¿Sigue los plazos de la organización para completar la documentación?		
¿Contiene el historial médico de cada paciente información exhaustiva de los siguientes tipos?		
Historial y examen físico		
Medicamentos actuales		
Intervenciones no farmacológicas		
Alergias		
Evaluaciones del dolor		
Resultados de pruebas		

	Si	No
Documentación (continuación)		
Interconsultas/remisiones e informes relacionados		
Objetivos del tratamiento		
Resultados de las evaluaciones prequirúrgicas		
¿Documenta el proceso de toma de decisiones clínicas, la justificación del tratamiento y el plan de seguimiento?		
¿Documenta todas las llamadas y comunicaciones electrónicas relacionadas con la atención clínica?		
¿Documenta el proceso de consentimiento informado, incluyendo la discusión de riesgos, beneficios y opciones de tratamiento alternas (así como la provisión de materiales educativos)?		
¿Se mantienen los formularios de consentimiento informado (si corresponde) como parte del expediente del paciente?		
¿Los datos prequirúrgicos requeridos están documentados y disponibles al momento de programar la operación?		
¿Completa un informe quirúrgico detallado el día que se realiza cada procedimiento?		
¿Documenta todas las ocurrencias de falta de cumplimiento terapéutico del paciente conforme suceden, así como la información que se proporciona a los pacientes, familias y/o cuidadores en relación con las consecuencias de no seguir el esquema de tratamiento?		
Sistemas clínicos		
¿Lleva su organización un control sistemático de las remisiones para diagnósticos y de interconsulta desde la creación de la orden hasta la recepción y aprobación de los resultados?		
¿Tiene su organización protecciones para el rastreo de pruebas para asegurar que?		
Las pruebas se programen y se completen		
Los resultados se reciban		

	Sí	No
Sistemas clínicos (continuación)		
El profesional clínico que hace la orden revise los resultados		
Se notifique al paciente en plazos establecidos y apropiados		
Los resultados de las pruebas se archiven en el expediente del paciente		
Las decisiones acerca del cuidado se documenten		
¿Las llamadas relacionadas con el cuidado clínico son clasificadas por un profesional clínico o a través de un algoritmo por escrito?		
¿Recibe el personal adiestramiento adecuado sobre sistemas clínicos al ser contratados y cuando cambian los sistemas?		
¿Incluye su organización la revisión de los sistemas clínicos y las funciones administrativas como parte de las iniciativas para la mejora de la calidad?		
Capacitación y mejora del desempeño		
¿Se adhiere su organización a las políticas de acreditación y privilegios, incluyendo la evaluación de habilidades procedimentales y la capacidad con el uso del equipo?		
¿Participa en actividades de evaluación externa por expertos para mejorar el desempeño y la calidad?		
¿Sigue usted mejorando sus destrezas técnicas quirúrgicas y para la comunicación a través de educación continuada?		
¿Evalúa de forma regular su organización los indicadores de calidad e implementa planes para la mejora del desempeño con el fin de reducir los riesgos para el paciente?		
¿Se asegura su organización de que la capacitación para el personal y los proveedores sea coherente con las funciones y las responsabilidades?		
¿Reciben los proveedores y los miembros del personal en su organización capacitación apropiada acerca de sistemas y tecnologías nuevos o mejorados?		

Recurso

Para más información sobre la seguridad y el manejo de riesgos en la práctica quirúrgica, consulte Recursos de riesgo: Anestesia y cirugía de MedPro.

Este documento no constituye un consejo legal ni médico y no debe interpretarse como unas reglas o el establecimiento de normas asistenciales. Ya que los hechos aplicables a su situación pueden variar, o las leyes aplicables en su jurisdicción pueden ser distintas, póngase en contacto con su abogado u otros asesores profesionales si tiene alguna pregunta relacionada con sus obligaciones o derechos legales o médicos, leyes estatales o federales, la interpretación de contratos u otros asuntos legales.

MedPro Group es el nombre de mercadeo utilizado para referirse a las operaciones de seguros de The Medical Protective Company, Princeton Insurance Company, PLICO, Inc. y MedPro RRG Risk Retention Group. Todos los productos de seguros están suscritos y administrados por estas y otras filiales de Berkshire Hathaway, incluida National Fire & Marine Insurance Company. La disponibilidad de los productos se basa en la aprobación comercial o reglamentaria, y puede diferir entre las compañías.

© 2025 MedPro Group Inc. Todos los derechos reservados.