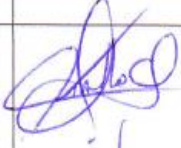


 Ministerio de Salud Gobierno de Chile Servicio Salud Magallanes Hospital Clínico de Magallanes	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	1 de 10	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Elaborado y actualizado por:	Dr. Paulo Carrasco	Médico Jefe CR Pabellones Quirúrgicos y Anestesia	24/05/2017	
	E.U. Cecilia Vivallo C.	EU Unidad Calidad Asistencial	24/05/2017	
Revisado por:	Dra. María Isabel Iduya L.	Subdirectora Médica	29/05/2017	
Aprobado por:	E.U. Maira Martinich S.	Jefe Unidad Calidad Asistencial	02/06/2017	
Autorizado por:	Dr. Claudio Barría P.	Director (s)	05/06/2017	

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	2 de 10	

Distribución de Copias:

Servicio	Cargo
Dirección Hospital	Director (s) Institucional
	Oficina de Partes
Auditoría Médica	Auditor Médico
Subdirección Médica	Subdirectora Médica
Subdirección de Enfermería	Subdirectora de Enfermería
Unidad de Administración de Cuidados de Matronería	Jefe Unidad de Administración de Cuidados de Matronería
CR de la Mujer	Médico Jefe
	Matrona Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
CR Infantil	Médico Jefe CR Infantil
	Enfermera Supervisora
	Encargado del Círculo de Calidad
CR Pensionado	Encargada Círculo de Calidad
CR UPC Adulto	Médico Jefe
	Encargado Círculo de Calidad
Unidad de Cardiovascular	Médico Jefe
CR Quirúrgico	Médico Jefe Cirugía General y Digestiva
	Médico Jefe Cirugía de Especialidades
	Encargado Círculo de Calidad
Unidad Traumatología	Médico Jefe Unidad Traumatología
Unidad Urología	Médico Jefe Unidad Urología
Unidad Neurocirugía	Médico Jefe Unidad Neurocirugía
Unidad Oftalmología	Médico Jefe Unidad Oftalmología
Unidad Cirugía Vascular	Médico Jefe Unidad Cirugía Vascular
Unidad Cabeza y Cuello y Cirugía Oncológica	Médico Jefe Unidad Cabeza y Cuello y Cirugía Oncológica
CR Medicina	Médico Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
CR Odontología	Médico Jefe
	Encargada Círculo de Calidad
CAE Infantil	Médico Jefe Cirugía Infantil
CR UEH	Médico Jefe
	Encargada del Círculo de Calidad
CR Anestesia y Pabellones Quirúrgicos	Médico Jefe
	Enfermero Supervisor

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	3 de 10	

I. INTRODUCCIÓN

Reoperación quirúrgica no programada, es la realización de una intervención quirúrgica no planificada a un paciente ya operado como consecuencia de la cirugía primaria, dentro de los primeros 30 días de la intervención.

La mayoría de las reoperaciones reflejan problemas relacionados con los procedimientos quirúrgicos en sí. Una revisión de 447 casos de reoperaciones encontró que la causa en el 70% fue por errores en la técnica quirúrgica y 21% por la comorbilidad asociada.

Algunas causas frecuentes de reoperación son dehiscencia de anastomosis, perforación intestinal, peritonitis, obstrucción intestinal por bridas o por adherencias. Otras causas son filtración de la anastomosis, infección de la herida, íleo post operatorio y oclusión intestinal.

El impacto de una reoperación precoz se expresa en aumento de 8 veces de las infecciones del sitio operatorio, triplica el tiempo de estadía hospitalaria y en 10 veces la mortalidad operatoria.

II. OBJETIVO:

Identificar y analizar por el equipo quirúrgico, las causas más frecuentes de reoperaciones no programadas a fin de establecer medidas preventivas de acuerdo a la realidad local.

III. ALCANCE:

Todo Médico Cirujano que realice intervención quirúrgica en Pabellones Quirúrgicos del Hospital Clínico de Magallanes.

 Ministerio de Salud Gobierno de Chile Servicio Salud Magallanes Hospital Clínico de Magallanes	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	4 de 10	

IV. ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD:

Jefe CR Pabellones Quirúrgicos y Anestesia:

Seleccionar los casos que corresponden a reoperaciones no programadas.

Profesional Médico Responsable del Indicador:

Revisar el análisis de los casos de reoperaciones quirúrgicas no programadas y mantener actualizada las causas más frecuentes de ellas.

Enfermero(a) Supervisor de CR Pabellones Quirúrgicos y Anestesia:

Reportar casos de reoperaciones quirúrgicas no programadas a la Unidad de Calidad Asistencial, una vez cotejado por Médico Jefe del CR Pabellones Quirúrgicos.

Médico Jefe de Especialidad Quirúrgica:

Convocar a reunión para análisis de reoperaciones no programadas y enviar acta de análisis de reoperaciones a la Unidad de Calidad Asistencial.

Primer Cirujano de intervención primaria:

Presentación del caso.

Cirujanos del equipo quirúrgico de cada especialidad

Participar en el análisis de las reoperaciones no programadas.

Subdirector Médico:

Agilizar la oportunidad de análisis ante los cirujanos involucrados.

Enfermera Encargada de Indicadores de Seguridad de la Unidad de Calidad Asistencial:

Mantener planilla de seguimiento actualizada con los casos de reoperaciones no programadas y sus análisis correspondientes (anexo 1).

Envío de resultados del Indicador de Análisis de reoperaciones no programadas al Ministerio de Salud, a través del ingreso de datos al SICARS.

Secretaria de la Unidad de Calidad Asistencial: Elaborar memorándum de solicitud de análisis de reoperaciones no programadas con el envío correspondiente al jefe de cirugía general o de especialidad.

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	5 de 10	

V.- DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Ficha clínica
- Protocolos operatorios

VI.- NORMATIVA TÉCNICA:

Todo paciente que reingrese a Pabellón dentro de los 30 días siguientes a la primera intervención será reportado por el Enfermero(a) Supervisor de Pabellón Quirúrgico previa revisión del Médico Jefe del mismo CR, a través de un correo electrónico a la Unidad de Calidad Asistencial.

La secretaria de la Unidad de Calidad Asistencial a través de memorándum solicita el análisis de reintervención al Jefe de Especialidades Quirúrgicas correspondiente, el cual deberá convocar a su equipo a reunión clínica para análisis de la reoperación en un plazo no mayor a los 15 días siguientes a ésta. En caso que el análisis no sea enviado en el plazo establecido, la Unidad de Calidad Asistencial enviará un correo con dicha información al Subdirector Médico, quien deberá realizar la gestión.

El cirujano de la primera intervención deberá presentar y analizar el caso al menos con un par además del jefe del equipo que corresponda.

La información mínima a presentar en reunión clínica de análisis de cada paciente reoperado no programado es:

- Identificación del o la paciente (edad, sexo).
- Diagnóstico clínico preoperatorio de primera intervención.
- Operación realizada y fecha, incluye cualquier incidente destacable durante el acto quirúrgico.
- Evolución post operatoria.
- Causas de reoperación, hallazgos, operación realizada y fecha.
- Estado actual del o la paciente.
- Comentario breve sobre el caso por cirujano jefe de especialidad, que resume los aprendizajes.

Se deberá redactar acta de análisis de reoperaciones quirúrgicas no programadas (ver anexo 2), enviando ésta impresa y firmada a la Unidad de Calidad Asistencial dentro de las 24 horas siguientes a la realización de la reunión.

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	6 de 10	

El Médico responsable del indicador deberá realizar una evaluación semestral y anual de las causas más frecuentes de reoperaciones no programadas, informando a la Dirección, Subdirección Médica y Unidad de Calidad Asistencial.

VII. SUPERVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA

Indicador:

% de pacientes reoperados no programados analizados dentro del plazo establecido.

Fórmula de Cálculo:

$$\left(\frac{\text{Nº de pacientes reoperados no programados analizados en reunión clínica en el período}}{\text{Nº total de pacientes reoperados no programados en el período}} \right) \times 100$$

Umbral: 100%

Periodicidad: Semestral

Metodología: Revisión de los reportes de reoperaciones no programadas v/s análisis entregados dentro del plazo establecido (15 días)

Fuente de Datos:

Reportes de reoperaciones no programadas.

Actas de reunión clínica de análisis de casos de reoperados no programados.

 Ministerio de Salud Gobierno de Chile Servicio Salud Magallanes Hospital Clínico de Magallanes	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	7 de 10	

VIII. ANEXOS:

Anexo 1:

Planilla de seguimiento de análisis de reoperaciones quirúrgicas no programadas.

Nº CORR	FECHA 1ERA. CIRUGIA	NOMBRE PACIENTE	RUT	DIAGNOSTICO OPERATORIO DE LA 1º CIRUGIA	OPERACIÓN REALIZADA	CIRUJANO DE LA 1º CIRUGIA	DÍA REINT.	MES REINT.	AÑO REINT.	DIAGNOSTICO REINTERVENCION	OPERACIÓN REALIZADA	CIRUJANO DE LA REINTERVENCION	SERVICIO	FECHA VENCIMIENTO.	FECHA ANALISI REINTERVENCION.	FECHA DE RECEPCION DE ANALISIS.	OBSERVACIONES	CUMPLE/NO CUMPLE PLAZO	CAUSAS REINTERVENCION.

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	8 de 10	

Anexo 2: ACTA DE REUNION CLINICA DE ANÁLISIS DE LAS REOPERACIONES

Servicio Clínico: _____ Nombre Jefe CR: _____

Nombre Médico que presenta el Caso: _____

Identificación del Paciente: _____

RUN: _____ Nombre _____ Apellidos _____
Nº Ubicación Interna: _____

ANTECEDENTES	PRIMERA CIRUGIA	REOPERACION
Tipo de cirugía	Programada ☐ Urgencia ☐	Programada ☐ Urgencia ☐
Fecha de la Intervención		
Intervención Realizada		
Diagnostico pre operatorio		
Diagnostico post operatorio		
Causas Reoperación		
Cirujano		

Análisis:

Plan de mejora:

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	9 de 10	

LISTA ASISTENCIA

Fecha de Análisis _____

Nombre	Firma

FIRMA JEFE ESPECIALIDAD

FIRMA
MEDICO ANALISIS DE CASO

	UNIDAD DE CALIDAD ASISTENCIAL	Característica	N/A	
		Versión	1	
	PROCEDIMIENTO PARA ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS	Próxima Revisión	Junio 2020	
		Página	10 de 10	

IX. REGISTRO HISTÓRICO DE CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisado por	Fecha	Cambios Ingresados
0	Paulo Carrasco G. Cecilia Vivallo C.	24/05/2017	Se agrega en el Ambito de responsabilidad al Profesional Médico responsable del Indicador y a la Secretaria de la Unidad de Calidad. En Supervisión del cumplimiento de la normativa se deja sólo un indicador de tres, eliminándose “Tasa de reoperaciones” y “Distribución porcentual de casos, según causa de reoperación”. Se agrega un Anexo “Planilla de seguimiento de análisis de reoperaciones quirúrgicas no programadas”