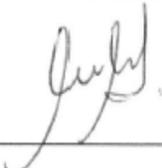


	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	1 de 18	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Actualizado por:	Dr. Paulo Carrasco G.	Médico Jefe CR Anestesia y Pabellones Quirúrgicos	11/08/2017	
Revisado por:	Dra. Gabriela Kuzmanic G.	Médico Anestesiólogo CR Anestesia y Pabellones Quirúrgicos	18/08/2017	
Visado por:	Dra. M ^a Isabel Iduya L.	Subdirector Médico	22/08/2017	
Aprobado por:	EU Maira Martinich S.	Jefe Unidad Calidad Asistencial	25/08/2017	
Autorizado por:	Dr. Juan Aguilar P.	Director-(S)	28/08/2017	

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	2 de 18	

Distribución de Copias:

Servicio	Cargo
Dirección Hospital	Director Institucional
	Oficina de Partes
Subdirección Médica	Subdirector Médico
Subdirección de Enfermería	Subdirectora de Enfermería
Unidad de Gestión de Cuidado de Matronería	Jefe Unidad de Gestión de Cuidado de Matronería
C.R. Anestesia y Pabellón Quirúrgico	Médico Jefe C.R. Anestesia y Pabellón Quirúrgico
	Enfermero Supervisor C.R. Anestesia y Pabellón Quirúrgico
	Médico Jefe Cirugía Ambulatoria
	Encargado Círculo de Calidad
	Enfermera de Post Anestesia
C.R. de la Mujer	Médico Jefe C.R. de la Mujer
	Matrona Supervisora C.R. de la Mujer
	Matrona Supervisora Ginecología
	Encargada Círculo de Calidad
C.R. Quirúrgico	Médico Jefe C.R. Quirúrgico
	Médico Jefe Cirugía Subespecialidades
	Enfermera Supervisora C.R. Quirúrgico
	Encargado Círculo de Calidad
C.R. Medicina	Médico Jefe C.R. Medicina
	Enfermera Supervisora C.R. Medicina
C.R. Pensionado	Enfermera Jefe Pensionado
	Encargada Círculo de Calidad
Unidad Traumatología	Médico Jefe Traumatología
	Enfermera Supervisora Unidad Traumatología
	Encargado Círculo de Calidad
C.R. Infantil	Médico Jefe C.R. Infantil
	Enfermera Supervisora C.R. Infantil
	Médico Jefe Cirugía Infantil
	Encargado Círculo de Calidad
C.R. Emergencia Hospitalaria	Médico Jefe C.R. Emergencia Hospitalaria
	Enfermera Supervisora C.R. Emergencia Hospitalaria
C.R. Unidad Paciente Crítico Adulto	Médico Jefe C.R. UPC Adulto
	Enfermera Supervisora C.R. UPC Adulto
	Encargado Círculo de Calidad

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	3 de 18	

Consultorio Adosado Especialidades Infantil	Médico Jefe CAE Infantil
	Enfermera Supervisora CAE Infantil
Consultorio Adosado Especialidades de la Mujer	Matrona Jefe CAE de la Mujer
Consultorio Adosado Especialidades Adulto	Médico Jefe CAE Adulto
	Enfermera Supervisora CAE Adulto
	Médico Jefe Unidad Urología
	Médico Jefe Unidad Otorrino
	Médico Jefe Unidad Oftalmología
	Médico Jefe Unidad Neurocirugía
	Médico Jefe Unidad Cirugía Vasculat
Médico Jefe Unidad Cabeza y cuello y Cirugía Oncológica	

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	4 de 18	

I N D I C E

I.	INTRODUCCIÓN _____	5
II.	OBJETIVO _____	5
III.	ALCANCE _____	5
IV.	APLICABILIDAD _____	5
V.	ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD _____	6
	<i>De la categorización</i> _____	6
	<i>De la ejecución</i> _____	6
	<i>De la asignación de anestesia, de la supervisión y evaluación</i> _____	6
VI.	DEFINICIONES _____	6
VII.	NORMA TÉCNICA _____	7
VIII.	DIAGRAMA DE FLUJO _____	9
IX.	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO _____	10
X.	ANEXOS _____	11
	<i>Anexo 1: Clasificación ASA</i> _____	11
	<i>Anexo 2: Formulario Indicación Quirúrgica/Solicitud de Pabellón</i> _____	12
	<i>Anexo 3: Hoja Registro Evaluación Preanestésica</i> _____	13
	<i>Anexo 4: Evaluación Preanestésica Analgesia Trabajo de Parto</i> _____	14
	<i>Anexo 5: Pauta Evaluación Preanestésica</i> _____	15
XI.	BIBLIOGRAFÍA _____	16
XII.	REGISTRO HISTORICO DE CONTROL DE CAMBIOS _____	17

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	5 de 18	

I. INTRODUCCIÓN

La iniciativa “Cirugía Segura Salva Vidas” de la Organización Mundial de la Salud, incluye dentro de las prácticas seguras de atención la evaluación pre - anestésica.

La evaluación pre-anestésica es un acto médico en el cual se evalúa y determina en forma objetiva la condición de un paciente que será sometido a un acto anestésico, sea éste para una cirugía o un procedimiento.

El objetivo final de esta evaluación es la determinación del riesgo peri-operatorio y la planeación de la técnica anestésica que ofrezca la mayor seguridad para el paciente.

II. OBJETIVO

Estandarizar la evaluación pre-anestésica de **todos los pacientes que van a ser intervenidos quirúrgicamente**, para evitar eventos adversos potencialmente prevenibles durante el procedimiento anestésico y quirúrgico, permitiendo maximizar el uso de recursos al pesquisar tempranamente los pacientes que pudieran tener riesgo de postergación o suspensión de su respectivo procedimiento.

III. ALCANCE

Todos los anestesiólogos del CR de Anestesia y Pabellones Quirúrgicos, cirujanos tanto de adultos como pediátricos, médicos gineco-obstetras, matronas.

IV. APLICABILIDAD

A todo paciente adulto o pediátrico que será sometido a procedimientos o cirugía electiva o de urgencia, bajo anestesia general o regional.

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	6 de 18	

V. ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD

De la categorización:

La categorización ASA (anexo 1) y registro pertinente será responsabilidad del Médico tratante (cirujano que indica la intervención quirúrgica o procedimiento).

De la ejecución:

La evaluación pre-anestésica y la validación de ella según corresponda, estará a cargo del anestesiólogo.

De la asignación de anestesista, de la supervisión y evaluación:

Médico Jefe del Centro de Responsabilidad de Anestesia y Pabellones Quirúrgicos.

VI. DEFINICIONES

Evaluación pre - anestésica: es un proceso de estudio juicioso y organizado que precede a la administración de una anestesia tanto en procedimientos quirúrgicos como no quirúrgicos a objeto de proveer al paciente un cuidado anestésico seguro, oportuno y eficaz antes, durante y después de todo procedimiento o cirugía.

Paciente de urgencia: Aquel cuya condición de salud o cuadro clínico implique riesgo vital y/o riesgo de secuela funcional grave, de no mediar atención médica inmediata e impostergable.

Paciente ambulatorio: Aquel cuyo procedimiento quirúrgico terapéutico y/o diagnóstico requiere de un tiempo de recuperación anestésica y post operatoria corto en un recinto ad hoc, sin necesidad de que el paciente pernocte en el centro asistencial (ver Protocolo de Cirugía Mayor Ambulatoria).

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	7 de 18	

VII. NORMA TÉCNICA

Todos los pacientes que tengan indicación de cirugía o procedimiento que involucre anestesia general, regional, deberán ser categorizados según el sistema de clasificación que utiliza la American Society of Anesthesiologist (ASA) para estimar el riesgo que plantea la anestesia para los distintos estados del paciente. (anexo 1)

El médico tratante que solicita la intervención quirúrgica o procedimiento, deberá categorizar (anexo 1) y consignar la situación ASA en el “**Formulario Indicación Quirúrgica/Solicitud de Pabellón**” (anexo 2) ya sea para procedimientos electivos, urgencia, hospitalizados y ambulatorios.

En pacientes ASA I, II y en pacientes de urgencia, se programará y procederá con la cirugía, debiendo ser evaluado por el anesthesiólogo inmediatamente antes de la cirugía, en busca de cambios en la condición clínica del paciente, enfermedades intercurrentes y falta de ayuno, entre otros factores (Ej.: vía aérea difícil).

En pacientes ASA igual a III o más, hospitalizados o ambulatorios, la evaluación pre-anestésica deberá ser efectuada con la mayor antelación posible a la cirugía. Lo mismo rige para pacientes que tengan las siguientes condiciones especiales: cirugía mayor de alto riesgo, vía aérea difícil, edades extremas, susceptibles de hipertermia maligna y otras condiciones que considere clínicamente significativas el tratante. En estos casos se requiere de **interconsulta para anesthesiólogo**, donde se consignará la cirugía propuesta y las patologías que justifican la visita pre-anestésica, evaluándose por consulta ambulatoria o visita en hospitalización, con una anticipación ideal mayor a un día previo a la cirugía o procedimiento. En cualquiera de los casos anteriores, si es que lo amerita el paciente o la cirugía a realizarse, el anesthesiólogo lo derivará a evaluación por especialista de acuerdo a su enfermedad de base (Cardiopatía, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Diabetes Mellitus, etc.).

En cualquiera de los casos el anesthesiólogo deberá consignar la información recopilada una vez realizada la evaluación en hoja de “**Evaluación Pre-Anestésica**” (anexo 3), que corresponde a la 1ª parte de la Hoja de Registros Anestésicos.

En caso de que la evaluación pre-anestésica sea realizada por un médico diferente al que administra la anestesia (Ej.: En caso de evaluación ambulatoria), el anesthesiólogo final deberá validar la evaluación previamente realizada, a través de su firma, o de encontrar necesario realizar una nueva en un nuevo formulario.

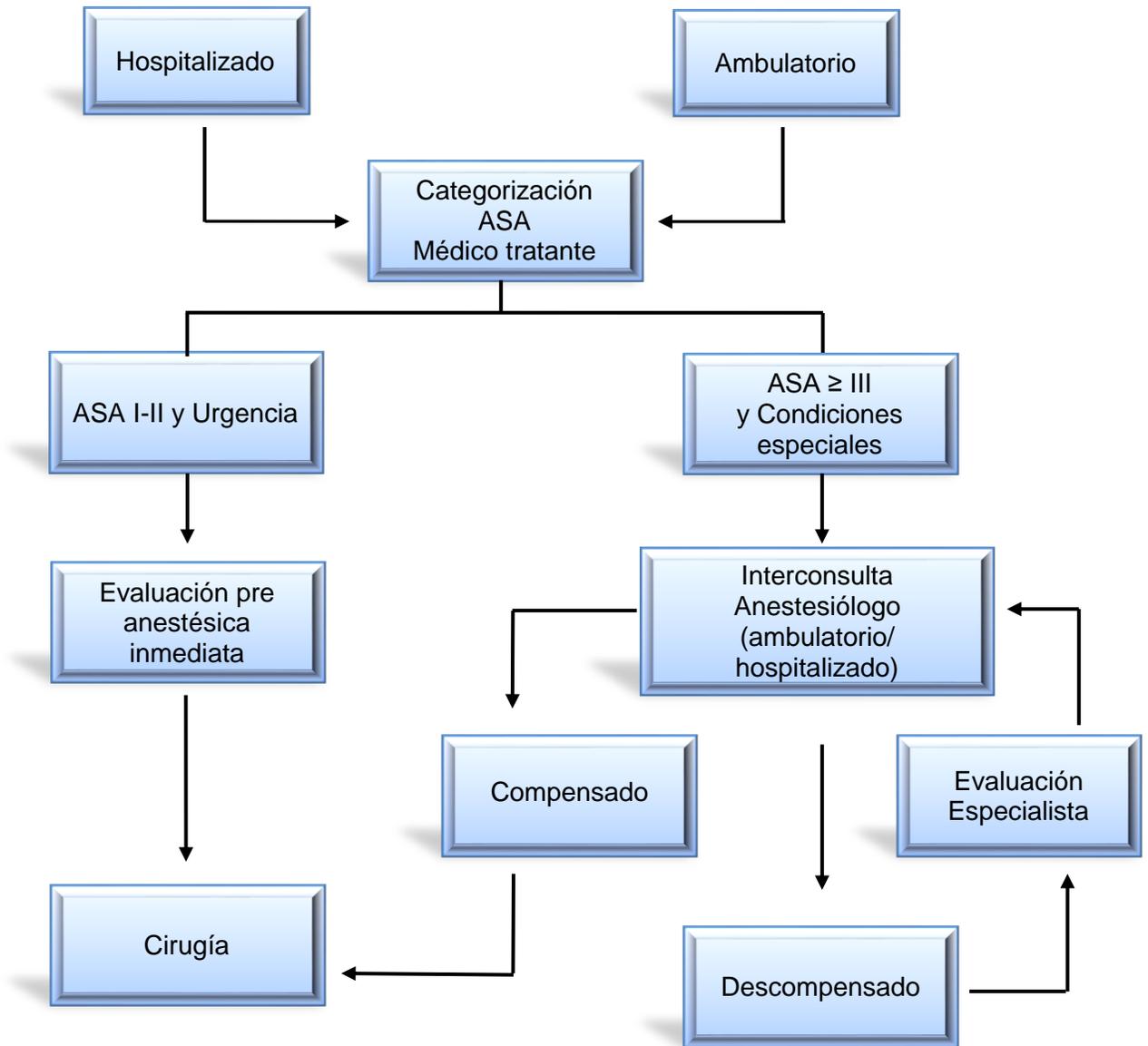
	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	8 de 18	

El anestesista está facultado para cancelar definitivamente o postergar la cirugía, si el paciente no cuenta con las condiciones clínicas seguras para ser intervenido quirúrgicamente, situación que deberá informar inmediatamente al médico tratante.

En el caso de pacientes que requieren analgesia de trabajo de parto, la evaluación será realizada por la matrona de partos al momento del ingreso de la paciente por medio de una pauta diseñada para estos efectos (anexo 4). El anestesiólogo responsable de la analgesia de trabajo de parto, visará la evaluación al momento de concurrir a administrarla.

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	9 de 18	

VIII. DIAGRAMA DE FLUJO



	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	10 de 18	

IX. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Indicador

% de pacientes intervenidos quirúrgicamente con anestesia general y/o regional que cuentan con Evaluación Pre-anestésica (EPA) completa.

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de pacientes intervenidos quirúrgicamente con anestesia general y/o regional con EPA completa (*) x100}}{\text{Nº total de pacientes intervenidos quirúrgicamente con anestesia general y/o regional (*)}}$$

(*): Se aplica para Pabellón Quirúrgico General, Pabellón Gineco-bstétrico y Cirugía Mayor Ambulatoria en forma independiente.

Umbral de cumplimiento: 80%.

Metodología: Se evaluará de manera retrospectiva (anexo 5) a través de la revisión de las fichas clínicas de una muestra representativa de pacientes intervenidos quirúrgicamente con anestesia general o regional. En pacientes con partos vaginales que requirieron analgesia de trabajo de parto se evaluará al universo. En ambos casos, se verificará que cuenten con:

Hoja de Evaluación Pre-Anestésica con los siguientes datos mínimos:

- Nombre del paciente (al menos 1 nombre y 2 apellidos)
- Clasificación ASA
- Plan anestésico
- Nombre del anestesiólogo (Nombre y apellido)
- Firma del anestesiólogo
- Fecha

Periodicidad: Mensual

Fuente de información: Ficha clínica del paciente.

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	11 de 18	

X. ANEXOS

Anexo 1

Clasificación ASA

Se trata de una clasificación que pretende evaluar la situación de salud de los pacientes previa a la realización de una intervención quirúrgica, lo que conlleva un mayor o menor riesgo anestésico.

Clase	Descripción
I	Paciente sano sometido a cirugía electiva.
II	Paciente con enfermedad sistémica leve., sin limitación de la actividad.
III	Paciente con enfermedad sistémica grave que limita su actividad pero no es incapacitante.
IV	Paciente con enfermedad sistémica severa incapacitante que supone un riesgo vital constante.
V	Paciente moribundo con expectativa vital menor de 24 horas, independiente de la cirugía.

 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud</p>	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Versión	5	
		Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	12 de 18	

Anexo 2

SERVICIO DE SALUD MAGALLANES
Hospital Clínico de Magallanes

FORMULARIO INDICACION QUIRURGICA/SOLICITUD DE PABELLON

1. Datos del Paciente

N° Ubicación Interna *RUN -

*Nombres *Primer Apellido *Segundo Apellido

*Fecha Nacimiento Edad Hombre
 DD MM AÑO Mujer

FONASA ISAPRE Particular Prais Otro *Sexo no determinado

Previsión Desconocido

*Región *Rural *Comuna Punta Arenas
 *Urbano Puerto Natales
 Porvenir
 Otra

Dirección

*Teléfono *Teléfono Móvil Correo Electrónico

2. Datos de la Intervención Quirúrgica

Diagnóstico

*Código FONASA

*Prestación (cirugía propuesta)

Patología GES SI NO Fecha de Vencimiento Garantía

Grupo RH Fecha de Examen Preoperatorio

Fecha Consentimiento Informado

Clasificación Riesgo qxASA 1 2 3 4 5 E

Riesgo de Enfermedad Tromboembólica Bajo Moderado Alto Muy alto

3. Solicitud de Pabellón

Cirujano Ayudantes

Fecha Propuesta CX Duración Aproximada Anestesia Destino Paciente

Alergias Requiere de Aislamiento (Tipo)

Rx Microscopio Otro

Fecha
 DD MM AÑO

*Campos Obligatorios

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	13 de 18	

Anexo 3



C.R. Pabellones Quirúrgicos y Anestesia

HOJA REGISTRO ANESTESICOS



EVALUACION PRE ANESTESICA						
NOMBRE: (nombre y apellidos)			DIAGNOSTICO:			
RUT:			CIRUGIA:			
Edad:	Peso:	Talla:	CF:	Ayuno:	Grupo RH:	
			1 2 3 4			
ANTECEDENTES: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> HTA _____ <input type="checkbox"/> DM _____ <input type="checkbox"/> Angor _____ <input type="checkbox"/> IAM _____ <input type="checkbox"/> ICC _____ <input type="checkbox"/> Arritmia _____ <input type="checkbox"/> EPOC _____ <input type="checkbox"/> Asma _____ <input type="checkbox"/> Nefropatía _____ <input type="checkbox"/> Neurologico _____ <input type="checkbox"/> Coagulopatía _____ <input type="checkbox"/> Otros: _____ <input type="checkbox"/> Tabaco _____ <input type="checkbox"/> OH y drogas _____ <input type="checkbox"/> Quirúrgicos: _____ <input type="checkbox"/> ALERGIAS: _____ <input type="checkbox"/> Fármacos: _____			EXAMEN FISICO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> VIA AEREA DIFICIL _____ PA: _____ FC: _____ FR: _____ Tº: _____ Cardiac: _____ Pulmonar: _____ Otros: _____			
ASA 1 2 3 4 5 E			LABORATORIO: <input type="checkbox"/> NE Hto / Hb: _____ Pla: _____ PT/ INR: _____ TTPK: _____ Crea/ BUN: _____ Glic: _____ ECG: _____ Otros: _____			
PLAN ANESTESICO: <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPINAL <input type="checkbox"/> T.I.V.A <input type="checkbox"/> EPIDURAL <input type="checkbox"/> SEDACION <input type="checkbox"/> BLOQUEO <input type="checkbox"/> LOCAL Y MONITOREO			Comentarios (riesgo, evaluaciones, indicaciones)			
MONITOREO: <input type="checkbox"/> NO INVASIVO <input type="checkbox"/> INVASIVO						
POST-OP: <input type="checkbox"/> URPA <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> UCI						
ANESTESIOLOGO (nombre y apellido)			Fecha / Hora		Si la anestesia es realizada por médico distinto al evaluador inicial, identificarlo.	
					(Nombre y apellido)	
Firma					Firma	

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE-ANESTÉSICA	Versión	5	
		Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	14 de 18	

Anexo 4

Hospital Clínico MAGALLANES		EVALUACION PREANESTESICA ANALGESIA TRABAJO DE PARTO			
Nombre:		Fecha:			
Rut:					
Edad:	Peso:	Talla:	G: /P:	ASA	1 2 3
Antecedentes: NE:					
HTA/SHE		CIE:			
DM/Gestacional		Otras:			
Coagulopatías:		Cesarea previa: SI NO			
Alergias: NO SI, cuales?		Fármacos NO SI, cuales?			
EX Físico: NE					
Via Aerea Difícil: NO SI, descripción:					
Laboratorio: NE descripción:					
Hospital Clínico MAGALLANES		TECNICA ANESTESICA ANALGESIA TRABAJO DE PARTO			
PLAN ANESTESICO:		Peridural	Combinada	Espinal	
Asepsia:	SI NO	Posicion:		Sentada	DLI DLD
Espacio:	Trocar:	Peridural:	Espinal:		
Cateter:	cms en espacio,	cms piel			
Parestesia:	SI NO	Aspiración:	SI NO	Filtro: SI NO	
Hora	Dilatación	Drogas		Volumen	PA y LCF
		epinefrina	ug		
		fentanilo	ug		
		bupivacaina	mg		
		bupivacaina	mg		
		bupivacaina	mg		
		lidocaína	mg		
OBSERVACIONES:					
MATRONA:			ANESTESIOLOGO:		

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	15 de 18	

Anexo 5

PAUTA EVALUACIÓN PRE ANESTÉSICA

SERVICIO: _____

MES: _____

Nº	RUT	Nº UBICACIÓN INTERNA	NOMBRE PACIENTE	EXISTE FORMULARIO EPA		ATRIBUTOS										CUMPLE		
						NOMBRE PACIENTE (Nombre y dos apellidos)		ASA		PLAN ANESTÉSICO		NOMBRE ANESTESISTA (Nombre y apellido) y FIRMA		FECHA				
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			SI
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	16 de 18	

XI. BIBLIOGRAFIA

Recomendaciones sobre Evaluación pre-anestésica. Sociedad de Anestesiología de Chile. 2007.

Manual del Estándar General de Acreditación para prestadores institucionales de atención cerrada. Anexo 2 Glosario y abreviaturas. Ministerio de Salud. Subsecretaria de Redes Asistenciales.

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	17 de 18	

XII. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisada por	Fecha	Cambios ingresados
0	Dr. Paulo Carrasco G.	24/09/2012	<p>En ámbito de responsabilidad respecto de la categorización ASA se elimina como responsable al médico tratante.</p> <p>En la Norma técnica: se elimina el número de horas de antelación para la realización de EPA con interconsulta. Se deja sólo 2 formularios EPA, uno para paciente obstétrica y el otro para el resto de las cirugías.</p> <p>En Evaluación, se cambia el indicador y se incorpora en la metodología los mínimos a evaluar en ambos formularios de EPA.</p> <p>Se elimina del Anexo el diagrama de flujo y el Ingreso de Enfermería de CMA.</p>
1	Dr. Paulo Carrasco G.	14/12/2012	<p>En ámbito de responsabilidad respecto de la categorización ASA se incorpora como responsable al médico tratante, y al anestesta como responsable de la evaluación pre anestésica.</p> <p>Se modifica indicador y los mínimos a evaluar en método de evaluación.</p>
2	EU. Jimena Díaz A EU. Sandra Villouta B. Matr. Verónica Cortes EU. Joselyn Rebolledo H. Dr. Paulo Carrasco G.	03/06/2013	<p>En Evaluación, se modifica indicador y fórmula de cálculo, incorporando un segundo indicador. En Umbral de cumplimiento se agregan las palabras "para ambos indicadores". Método de evaluación: se deja muestra representativa para ambos indicadores. En datos mínimos a evaluar en EPA se detalla el ítem nombre anestesiólogo. Periodicidad se cambia a mensual.</p> <p>Se modifica el formulario de Evaluación Pre anestésica en trabajo de parto incorporando la palabra Plan Anestésico.</p>

	CR ANESTESIA Y PABELLONES QUIRÚRGICOS	Característica	GCL 1.1	
		Versión	5	
	PROTOCOLO EVALUACION PRE ANESTÉSICA	Próxima Revisión	Agosto 2020	
		Página	18 de 18	

3	Paulo Carrasco G. Lorena Navarro S.	06-06-2016	<p>En Norma técnica, se aclara que en los pacientes con ASA igual a III o más, la interconsulta de anestesiólogo deberá ser con anticipación ideal mayor a un día previo a la cirugía o procedimiento.</p> <p>Se agrega que cuando el anestesiólogo que realiza la EPA y administra la anestesia son distintos, éste último deberá validar la evaluación previamente realizada, a través de su firma, o de encontrar necesario realizar una nueva en nuevo formulario.</p> <p>Se aclara en metodología de evaluación que para pacientes con partos vaginales que requirieron analgesia de trabajo de parto, se evaluará al universo.</p> <p>Se incorpora en la hoja de registros anestésicos (anverso de la primera página (EPA)), un recuadro con nombre, apellido y firma del anestesiólogo que realiza la validación de la EPA en caso de ser distinto al evaluador inicial.</p>
4	Paulo Carrasco G. Gabriela Kuzmanic G. Cecilia Vivallo C.	18-08-2017	<p>En Evaluación de Cumplimiento se elimina Indicador nº2 y para el Indicador nº1 se especifica que aplica para PQ General, PQ Gineco obstétrico y PQ de CMA.</p> <p>Dentro de los mínimos exigidos del formulario de Evaluación Pre Anestésica se incluye la firma del anestesiólogo al igual que en la Pauta de Evaluación Pre Anestésica.</p>