







	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: 5 años
		Página 1 de 11	Nº Edición: 4



PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

Elaboración	Revisión	Visación	Aprobación
Dra. Fernanda Forner Muñoz Encargada Pabellón  Dra. Carmen Cruz Gallardo Médico de Urgencia Dra. Carmen Cruz Gallardo Médico Cirujano 18.721.426-2	E.U Andrea Godoy Ruíz Coordinación Enfermería  Andrea Godoy R. 18.726.104-4 Enfermera	Mat. Alyn Quiroz Vásquez Encargado de Calidad  	Mat. Lorena Guerrero Avendaño Directora  
Fecha: 06-05-2024	Fecha: 07-05-2024	Fecha: 07-05-2024	Fecha: 08-05-2024
Distribución	Pabellón, OCSP, Dirección, Archivo.		

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preadnestésica	Vigencia: año
		Página 2 de 11	Nº Edición: 4

INDICE

Título	Página
Introducción	3
Objetivos	3
Responsables	4
Alcance	4
Excepciones	4
Terminología	4
Desarrollo	6
Referencias bibliográficas	9
Anexos	10

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preadnestésica	Vigencia: año
		Página 3 de 11	Nº Edición: 4

1. INTRODUCCION

Actualmente, cerca de la mitad de los eventos adversos en pacientes hospitalizados están relacionados con la atención y los servicios quirúrgicos. Al menos la mitad de estos eventos son prevenibles si se cumplen las normas de atención pertinentes y se utilizan herramientas de seguridad como las listas de comprobación.

La valoración preanestésica es un acto médico esencial para evaluar la condición de un paciente antes de una cirugía que requiere anestesia. Este proceso incluye la recopilación de datos clínicos a través de entrevistas, exámenes físicos, revisión de la ficha clínica y exámenes de laboratorio. Su objetivo es optimizar la condición preoperatoria del paciente, minimizar riesgos quirúrgicos y planificar un tratamiento perioperatorio adecuado, cumpliendo con los aspectos fundamentales de calidad y seguridad del paciente y eficiencia en la administración de recursos en salud.



2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General:

Recabar información necesaria para determinar el riesgo perioperatorio del paciente y determinar un plan terapéutico que ofrezca la mayor seguridad al paciente, con el fin de disminuir los riesgos y prevenir complicaciones anestésicas en el Hospital Dr. Leopoldo Ortega Rodríguez.

2.2. Objetivos específicos:

- Estandarizar las acciones que se deben realizar en los pacientes sometidos a evaluación preanestésica.
- Informar al usuario del plan anestésico y post operatorio.
- Evitar suspensiones de procedimientos debido a falta de planificación preoperatoria.

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
		Página 4 de 11	Nº Edición: 4

3. RESPONSABLES

- **Director:** Aprobar el protocolo.
- **Encargado de calidad:** Velar por el cumplimiento del protocolo y la difusión de este.
- **Subdirector médico:** Colaborar con la actualización del protocolo y velar por el cumplimiento de este.
- **Encargado de pabellón:** Elaborar el protocolo y velar por su cumplimiento, informar a los equipos de trabajo sobre la forma de trabajo en la unidad. Supervisar los insumos y fármacos de la unidad y el estado del equipamiento.
- **Funcionarios:** Conocer y cumplir el protocolo

4. ALCANCE

La evaluación preanestésica será aplicada a todo paciente que tenga programada una cirugía o procedimiento en pabellón de manera electiva; y que requiera anestesia general o regional, en el Hospital Dr. Leopoldo Ortega Rodríguez.



5. EXCEPCIONES

Las excepciones a este protocolo son las siguientes:

- **Cirugías de Emergencia:** pacientes que requieran intervención quirúrgica y que cursen con riesgo vital en que su traslado signifique mayor riesgo que la resolución por médico general en pabellón local. En estos casos se debe prescindir de la Evaluación Preanestésica ya que el tiempo en que se realiza la intervención quirúrgica debe ser el menor posible, idealmente inmediato.
- **Procedimientos de cirugía menor** en que se utilice anestesia local.

6. TERMINOLOGÍA

- **Evaluación Preanestésica (EPA):** 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 general o regional o técnica mixta (se excluyen los pacientes que serán sometidos a procedimientos con anestesia local). La Sociedad Chile de Anestesia

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
		Página 5 de 11	Nº Edición: 4

define la evaluación preanestésica “como todo el proceso de estudio que precede a la administración de una anestesia, tanto en procedimientos quirúrgicos como no quirúrgicos (diagnósticos o terapéuticos)”.

- **Formulario de Evaluación Preanestésica (FEP):** documento de registro de los datos clínicos obtenidos como resultado de la evaluación preanestésica.

- **Anestesia general:** Aquella que compromete la conciencia a nivel de sistema nervioso central y que supone la abolición de reflejos y la aparición de amnesia, relajo neuromuscular e hipnosis, mediante el suministro de fármacos por vía endovenosa, inhalatoria o ambas.

Anestesia locoregional: Administración de fármacos anestésicos locales y coadyuvantes en relación con plexos o sistema nerviosos periférico (médula espinal. Puede ser:

- **Troncular:** Es decir de un nervio o plexo nervioso.

- **Neuro axial:** actúa bloqueando el impulso doloroso a nivel de la médula espinal, la que, a su vez, puede ser:

- **Epidural o peridural:** se introduce el anestésico en las proximidades de la médula en el espacio epidural.

- **Intratecal o intradural:** se introduce el anestésico en el espacio subaracnoideo mezclándose con el líquido cefalorraquídeo.



- **Anestesia local.** Aquella que elimina la sensibilidad dolorosa en un lugar específico del cuerpo, gracias a la inyección de anestésico directamente en la piel y el tejido subcutáneo.

- **Clasificación ASA:** Es una escala creada por la Sociedad Americana de Anestesiología para valorar el riesgo anestésico y quirúrgico que posee un paciente, considerando toda la información recabada en la evaluación preanestésica. La escala comprende números del 1 al 5 siendo el 1 un paciente sano que tiene el riesgo mínimo, y 5 un paciente de máximo riesgo. Se describe en el Anexo N° 1.

7. DESARROLLO

7.1. INDICACIÓN QUIRÚRGICA ELECTIVA

En el Hospital Leopoldo Ortega Rodríguez se encuentra habilitado un pabellón indiferenciado bajo la resolución N° 03980/2023 del Servicio de Salud Aysén. En el marco de las estrategias de resolutivez del Servicio de Salud Aysén, se implementan

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preeanestésica	Vigencia: año
		Página 6 de 11	Nº Edición: 4

las rondas de especialidad, que tienen por objetivo, reducir la lista de espera de especialidades médico quirúrgicas facilitando el acceso a la salud de la población. Operativos de especialidades quirúrgicas que acudan al Hospital Leopoldo Ortega Rodríguez a realizar procedimientos. Por ejemplo: Operativo de traumatología en que especialistas vienen y realizan cirugía de túnel carpiano en pabellón de HLOR. Procedimientos de cirugía menor en que se requiera anestesia locoregional.

7.2. EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

Todo paciente programado para cirugía electiva que requiera anestesia general o regional, debe ser evaluado de manera preoperatoria por el médico tratante para definir el riesgo anestésico del paciente.

El médico tratante debe registrar esta evaluación preanestésica completando el Formulario de Evaluación Preeanestésica (FEP) en el anexo N°2 y 3.



El FEP es el único documento válido para considerar la evaluación preanestésica como realizada. Una vez completado, éste será archivado en la ficha clínica del paciente. Se dejará una copia del documento en la carpeta de "Evaluaciones preanestésicas" ubicada en las dependencias del Pabellón.

7.3 EXÁMENES PRE OPERATORIOS

Exámenes mínimos preoperatorio (tabla 1):

Edad (años)	Exámenes indicados	
	Hombres	Mujeres
< 40	Nada	Test embarazo
40-49	EKG	Test embarazo
50-64	EKG	EKG
65-74	Hcto, EKG, BUN/Creat.	
≥ 75	Hcto, EKG, Creat, Glicemia, RxTx o Ecocardiograma	

Para los pacientes que presenten alguna patología conocida, se solicitarán además los exámenes de laboratorio pertinentes a esa patología y a sus complicaciones asociadas.

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
		Página 7 de 11	Nº Edición: 4

7.4 ELABORACIÓN DEL PLAN ANESTÉSICO

Según el tipo de anestesia que requiera el procedimiento quirúrgico (general o regional) y el riesgo anestésico que tenga el paciente (expresado en su calificación ASA) se elaborará un plan anestésico por las distintas vías:

7.4.1 De los pacientes que sean sometidos a cirugía con **anestesia general**:



Todo paciente, independiente de su clasificación ASA, debe ser evaluado por anestesista por medio de Interconsulta para definir el plan anestésico. Esta evaluación por especialista puede ser vía telemedicina o presencial.

7.4.2 De los pacientes que sean sometidos a cirugía con **anestesia regional**:

- Pacientes ASA 1: una vez que el médico tratante complete el FEP, podrá determinar el plan anestésico sin necesidad de evaluación por anestesista. Si el médico tratante estima necesario, podrá asesorarse con el resto del estamento médico del HLOR para definir el mejor plan anestésico para determinado paciente, y si esta asesoría no es suficiente, podrá recurrir a anestesista por medio de Interconsulta. La solicitud de exámenes de laboratorio no debe ser rutinaria, sino que debe ser guiada por la historia y el examen físico de cada paciente. En pacientes ASA 1 que se someten a cirugías de bajo riesgo, no se recomienda la solicitud de exámenes preoperatorios.



- Los pacientes ASA 2 con una patología crónica compensada y distinta a EPOC: serán evaluados por el médico tratante con ciertos exámenes como requisito mínimo (ECG, recuento hematológico, BUN, creatininemia y test de embarazo). El tratante podrá discutir la evaluación con estamento médico o con anestesista si estima necesario.

- Los pacientes ASA 3 y 4, con más de 2 patologías compensadas, con una patología descompensada o con diagnóstico de EPOC deberán ser evaluados por médico tratante con batería de exámenes generales, exámenes pertinentes según morbilidad y además será presentado y discutido con anestesista.

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
		Página 8 de 11	Nº Edición: 4

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



1. Fuentes R, et al. (2019). Recomendaciones Clínicas de la Sociedad de Anestesiología de Chile sobre Evaluación Preoperatoria. Revista Chilena de Anestesia Vol. 48 Núm. 2 pp. 182-193|<https://10.25237/revchilanestv48n02.17>
2. Nazar J, Claudio, Bastidas E, Javier, Lema F, Guillermo. (2014). EXÁMENES PREOPERATORIOS DE RUTINA EN CIRUGÍA ELECTIVA: ¿CUÁL ES LA EVIDENCIA? Revista chilena de cirugía, 66(2), 188-193. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262014000200017>.
3. Protocolo Evaluación Pre- anestésica Hospital de Linares, 3^{era} Edición, enero 2014.

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
		Página 9 de 11	Nº Edición: 4



9. ANEXOS



9.1 ANEXO 1: CLASIFICACIÓN ASA

VALORACIÓN DEL ESTADO FÍSICO DEL PACIENTE ASOCIACIÓN AMERICANA DE ANESTESIOLOGÍA (ASA)	
ASA	ESTADO DEL PACIENTE
I	Paciente sano.
II	Paciente con enfermedad sistémica leve sin limitación física. <u>Ejemplos:</u> diabetes mellitus, hipertensión arterial controlada, anemia, bronquitis crónica, obesidad.
III	Paciente con afección sistémica grave con definida limitación de su capacidad funcional. <u>Ejemplos:</u> angina de pecho, infarto cardiaco previo, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
IV	Paciente con afección sistémica grave e incapacitante la cual constituye una amenaza permanente para la vida. <u>Ejemplos:</u> insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia renal.
V	Paciente moribundo quien difícilmente podrá sobrevivir más de 24 horas con o sin tratamiento quirúrgico. <u>Ejemplos:</u> aneurisma aórtico roto, trauma craneoencefálico severo, trombosis mesentérica.
La emergencia se considera como un factor de riesgo adicional y se plasma con una letra E.	

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
Página 10 de 11			Nº Edición: 4

9.2 ANEXO 2: FORMULARIO DE EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ EVALUACIÓN PREANESTÉSICA SERVICIO PABELLÓN			
NOMBRE*		FECHA *			
EDAD	PESO	RUN	ASA		
SERVICIO	FICHA	TALLA	GRUPO SANGUÍNEO		
DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO					
OPERACIÓN PROGRAMADA					
ANTECEDENTES MORBIDOS					
		OH TABACO ALERGIAS CAPACIDAD FUNCIONAL			
DROGAS		CIRUGÍAS ANTERIORES			
EXAMEN FÍSICO					
PA	PULSO	MALLAM PATI			
APERTURA BUCAL	DISTANCIA TIROMENTONIANA				
PROTESIS	CUERPO MOVILIDAD				
MUCOSAS					
PULMONAR					
CARDIOVASCULAR					
ABDOMEN					
EEG					
PLAN ANESTÉSICO*					
EXÁMENES PREOPERATORIOS					
ECG					
INDICACIONES					
FIRMA ANESTESISTA*					
*campo obligatorio					

		HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA RODRÍGUEZ	Código: PROT GCL 1.1
		Protocolo Evaluación Preanestésica	Vigencia: año
		Página 11 de 11	Nº Edición: 4

9.2 ANEXO 2: FORMULARIO DE EVALUACIÓN PREANESTÉSICA DIGITAL

1/1		Servicio de Salud Araucanía Sur
Registro Clínico Electrónico		Fecha Atención
Datos Paciente		
Nombre Paciente		Rut Paciente
Edad		Previsión
Dirección		Género
Telefonos		
Datos Establecimiento		
Establecimiento	HOSPITAL COYHAIQUE	Número Atención
Ficha Paciente		Cuenta corriente
Datos Profesional		
Nombre		Rut
Especialidad ANESTESIOLOGIA		Policlínico EVALUACION PRE ANESTESICA
Datos Atención		
Fecha Atención		
Estado Atención		
Modalidad Atención		
Videoconsulta		
Actividad		
Tipo Alta		
Anamnesis y Evolución		
Examen Físico		
Hipótesis Diagnóstica		
Observaciones		
Diagnóstico		
Exámenes Complementarios		
Tratamiento e Indicaciones		