

# LISTADO DE VERIFICACIÓN DE BIOPSIA DE PRÓSTATA

Basado en el listado de verificación quirúrgica de la OMS

## ANTES DEL PROCEDIMIENTO

- El paciente ha confirmado:  
- su identidad  
- consentimiento informado

- ¿Tiene el paciente alergias conocidas?  
 no  
 sí

- ¿Está antiagregado/anticoagulado?  
 no  sí

- ¿Ha suspendido la antiagregación/anticoagulación?  
 no  sí  no procede

- ¿Se ha puesto los enemas?  
 no  sí

- ¿Se ha tomado los antibióticos?  
 no  sí

- ¿Se administra anestesia tópica?  
 no  sí

- ¿Se administra anestesia local?  
 no  sí

## DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

- Eventos importantes durante o después del procedimiento  
 no  
 sí

- Recogida del material  
 no  sí

- Identificación correcta de muestras biológicas  
 no  sí

- Problemas que abordar en relación al instrumental  
 no  
 sí

### El paciente recibe por escrito:

- Instrucciones de autocuidado  
 Fecha y hora para su revisión

ETIQUETA IDENTIFICATIVA DEL  
PACIENTE

Urólogo/a

Enfermero/a