

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

GRUPO DE SEGURIDAD EN QUIROFANO

Autor principal NOELIA VELASCO MOLINA

CoAutor 1 CRISTINA MOLINA MORENO

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabras clave QUIROFANO PRACTICA DE GRUPO SEGURIDAD ENFERMERIA DE QUIROFANO

» Resumen

El Área Quirúrgica constituye uno de los servicios en los que se hace necesaria la existencia de protocolos de actuación y procedimientos que permitan que el proceso quirúrgico sea seguro y de calidad. Por lo tanto, para garantizar la seguridad del paciente y la calidad de los cuidados, es necesario que todos los profesionales enfermeros trabajen de forma estandarizada.

Desde nuestra unidad se crea un grupo de mejora sobre seguridad del paciente, que se utiliza como herramienta de trabajo para la detección, análisis y mejora de los problemas, así como, se hará su seguimiento a lo largo del tiempo, permitiéndonos conocer de esta forma si las medidas de corrección son las adecuadas o no.

Las fuentes de recogida de información en el grupo son por un lado los basados en la opinión de los propios profesionales y por otro lado, los utilizados para conocer la satisfacción de los pacientes. En la reunión se determina cómo puede llevarse a la práctica las nuevas mejoras, se detallan sus ventajas y se deliberan con cada uno de los miembros de la unidad las propuestas que se hagan, para que en la nueva metodología de trabajo se encuentre implicado todo el personal de la unidad. Se evaluarán las medidas correctoras establecidas en cada una de las reuniones.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La calidad de los cuidados de enfermería en cada uno de los ámbitos hospitalarios donde se desarrollan, es un tema que cada vez preocupa más a los profesionales. Para conseguir dicha calidad, se hace necesaria la creación de herramientas de control, que permitan una evaluación objetiva y continuada, y nos ayuden a ser críticos con la metodología de trabajo para mejorar la atención que se presta a los pacientes que se atienden diariamente.

Desde el bloque quirúrgico se planteó la necesidad de crear un grupo de mejora, previo revisión bibliográfica de lo escrito sobre el tema, formados por los propios profesionales (enfermeros, auxiliares de enfermería y celadores), donde en cada una de las reuniones convocadas se evalúa de forma crítica el trabajo diario y se aportan iniciativas e ideas de mejora, proponiendo nuevos temas relacionados con la seguridad del

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

El Bloque Quirúrgico constituye una de las unidades en las que se hace necesaria la existencia de procedimientos y protocolos de actuación que permitan que el proceso quirúrgico se desarrolle dentro de unos límites de seguridad estrictos, donde enfermería desempeña un papel fundamental y necesario.

Para garantizar la calidad de los cuidados prestados, y con ello la seguridad del paciente, se hace necesario que todos los profesionales de enfermería, indistintamente de su formación, experiencia y motivación, trabajen de forma protocolizada y presten una asistencia estandarizada. Para tratar de conseguir esto, se creó un grupo de mejora sobre seguridad del paciente en el bloque quirúrgico, como herramienta de trabajo, que garantiza que los profesionales puedan evaluar de forma continuada su práctica habitual, generando en los mismos una actitud de reciclaje continuado y de crítica constructiva, que ayude a anticiparse a posibles errores que pudieran alterar la seguridad del paciente, o a establecer

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

En el Bloque Quirúrgico de nuestro hospital se creó hace algunos años este grupo de mejora de seguridad del paciente con la finalidad de identificar, evaluar y proponer soluciones a actuaciones erróneas en el trabajo diario, logrando así una mejora constante de la calidad de los cuidados que prestamos en nuestra unidad. La idea es que sea el propio personal de enfermería, conocedor de su trabajo, el que evalúe periódicamente su actividad, detectando posibles errores y aportando nuevas ideas y soluciones.

Para constituir este grupo se pide la participación voluntaria de todo el personal de enfermería de quirófano, consiguiendo así, que el que forme parte de éste, sea personal que se sienta identificado con este tema. No obligando a nadie a formar parte del proyecto, logramos la motivación real de los integrantes del grupo.

El grupo está compuesto por varios miembros del equipo de enfermería y coordinado por la supervisora del servicio, que se encarga de convocar reuniones periódicamente (cada 6 meses), realizar las actas de las mismas, así como comunicar las propuestas y conclusiones alcanzadas a través de correo interno al resto del equipo, para que sean evaluadas por todos los profesionales de la unidad de forma independiente, consiguiendo llegar así al mayor nivel de consenso posible en las nuevas actuaciones a seguir.

Destacamos algunos de los temas tratados en las reuniones con su resumen de deliberación y conclusiones:

- Poner en marcha el listado de verificación quirúrgica propuesto por la OMS, donde todo el equipo quirúrgico va a consensuar los aspectos más importantes a tener en cuenta con el paciente antes, durante y después de una intervención quirúrgica.
- Pilotar un nuevo listado de chequeo para el quirófano de urgencias donde el equipo de enfermería de urgencias de cada turno, irá validando cada uno de los ítems y así verificar que ese quirófano está perfectamente dotado de todo lo necesario para una intervención urgente.
- Revisar los protocolos de limpieza de los quirófanos, donde se acuerda actualizar el protocolo existente y darle difusión
- Actualizar el procedimiento de actuación y los listados de material fungible que se utilizan en pacientes con alergia al látex, de este modo se

- Cambiar la situación del carro de paradas para una mayor accesibilidad del personal en caso de emergencia, asegurando una actuación de calidad ante estos tipos de situaciones.
- Propuesta de crear un carro para una cesárea y laparotomía urgente/emergente con la caja y material fungible necesario para las mismas y con las necesidades de anestesia para estos tipos de cirugía, esto ahorraría tiempo en caso de una emergencia.
- Crear una lista de chequeo para la preparación de intervenciones con las necesidades de material necesario (prótesis total de rodilla, de cadera y colecistectomía por laparoscopia). Comenzaremos a probar la efectividad de los listados con estas intervenciones y evaluaremos su utilidad para poder llevarlo a cabo con el resto de intervenciones.

Una vez llevadas a cabo estas propuestas, se pilotará durante un tiempo y se volverán a evaluar en las siguientes reuniones para comprobar su efectividad y posibles mejoras de las mismas.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Basándonos en nuestra experiencia profesional y personal, las barreras detectadas han sido:

- Falta de motivación por parte de los profesionales.
- Falta de colaboración.
- Falta de inquietud en la mejora del puesto de trabajo.
- Falta de registros de errores producidos, que después puedan ser puestos en común y analizados en los grupos de mejora para aportarles una propuesta de mejora.
- Reticencia de algunos profesionales al cambio en la metodología de trabajo.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Debido a que se trata de un método de trabajo de mejora interna a nivel profesional, los pacientes y sus familiares, no participan de forma activa en el grupo, pero es la temática principal del mismo y muchas de las ideas aportadas son originadas por los mismos pacientes a través de sus opiniones y experiencias en el cuidado, que hacen llegar a los profesionales que les atienden.

De igual modo, en nuestro servicio contamos con encuestas postquirúrgicas que nos permiten conocer el grado de satisfacción de los pacientes, permitiéndonos también poder darles participación y podamos adaptar nuestra rutina de trabajo habitual, para mejorar aquellos aspectos en los que sea necesario, aumentando así la calidad de los cuidados que prestamos.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Sería bastante interesante plantear una línea de investigación, que permitiera conocer la efectividad de este grupo de mejora en relación a la detección de errores en la práctica diaria y de igual modo también sería apropiado la realización de un estudio descriptivo de tipo fenomenológico cualitativo, que permitiera conocer el grado de satisfacción de los profesionales de enfermería del bloque quirúrgico con este grupo.

» **Bibliografía.**

- Davins i Miralles, J; Avellana i Revuelta, E y Zabaleta del Olmo, N. Grupos de Mejora para elevar la calidad de los equipos de atención primaria. Cuad Gestión 1996 ene-mar 2(1): 23-35.
- Franch Llasat, R; Peig Martí, M.T; Moreno Gallego, J; Menasanch Martí, I; Anento Nolla, S; Brull Gisbert, LI y Escoda Pellisa, M.T. Programa de seguridad en nuestra unidad. Enfuro. 2009; 111. jul-sept: 5-7.