

**IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL PARA ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA. "LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE"
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN CIRUGÍA MENOR
García Cuadros, Macarena. Enfermera**

INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es una prioridad por la elevada frecuencia de efectos adversos, por sus consecuencias sanitarias y económicas y por la elevada probabilidad de prevención de eventos adversos a través de la implementación de prácticas seguras. Implantar y mejorar una cultura de seguridad del paciente comienza por la prevención de fallos y por implicar a todos los profesionales para que hablen abiertamente sobre los errores e incidentes cometidos. El objetivo es identificar y ampliar las competencias en el ámbito de la cirugía menor en seguridad del paciente con un enfoque multidisciplinar, de trabajo en equipo y comunicación promoviendo su entrenamiento y la mejora continua.



TÉCNICA

Para la correcta seguridad del paciente en cirugía menor es importante el diseño de un listado de verificación de seguridad que nos permita efectuar una verificación sistemática de variables asociadas a un riesgo para la seguridad del paciente con el fin de prevenir e identificar fallos de seguridad producidos en cirugía menor.

Tabla listado verificación quirúrgica

<p>ENTRADA</p> <p>EL PACIENTE HA CONFIRMADO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ SU IDENTIDAD ▪ EL SITIO QUIRÚRGICO ▪ EL PROCEDIMIENTO ▪ SU CONSENTIMIENTO <p>DEMARCACIÓN DEL SITIO / NO PROCEDE SE HA COMPLETADO EL CONTROL DE LA SEGURIDAD DE LA ANESTESIA</p> <p>PULSIOXÍMETRO COLOCADO Y EN FUNCIONAMIENTO</p> <p>¿ALERGIAS CONOCIDAS?</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ</p> <p>¿RIESGO DE HEMORRAGIA?</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ, Y SE HA PREVISTO LA DISPONIBILIDAD DE ACCESO INTRAVENOSO Y LÍQUIDOS ADECUADOS</p>	<p>PAUSA QUIRÚRGICA</p> <p>CRUJANO, ANESTESISTA Y ENFERMERO CONFIRMAN VERBALMENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ LA IDENTIDAD DEL PACIENTE ▪ EL SITIO QUIRÚRGICO ▪ EL PROCEDIMIENTO <p>EL CIRUJANO REVISAR:</p> <p>LOS PASOS CRÍTICOS O IMPREVISTOS, LA DURACIÓN DE LA OPERACIÓN Y LA PÉRDIDA DE SANGRE PREVISTA</p> <p>EL EQUIPO DE ANESTESIA REVISAR:</p> <p>SI EL PACIENTE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA ESPECÍFICO</p> <p>EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVISAR:</p> <p>SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS</p> <p>¿PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO PROCEDE</p>	<p>SALIDA</p> <p>EL ENFERMERO CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ EL NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO ✓ QUE LOS RECuentOS DE INSTRUMENTOS, GASAS Y AGUJAS SON CORRECTOS (O NO PROCEDEN) ✓ EL ETIQUETADO DE LAS MUESTRAS (QUE FIGURE EL NOMBRE DEL PACIENTE) <p>EL CIRUJANO, EL ANESTESISTA Y EL ENFERMERO REVISAN</p> <p>LOS PRINCIPALES ASPECTOS DE LA RECUPERACIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE</p>
---	--	---

OBSERVACIONES

La cumplimentación del listado de verificación hay que llevarlo a cabo en 3 momentos diferentes: Antes de la inducción de la anestesia, antes de la incisión cutánea y antes de que el paciente salga del quirófano, correspondiendo con la entrada, pausa quirúrgica y salida del paciente de la unidad de quirófano.

VALOR SOBREAÑADIDO

Con lo descrito anteriormente el paciente participa activamente en su seguridad



BIBLIOGRAFIA

-Estrategia para la Seguridad del Paciente en el SSPA 2011 – 2014
-<http://www.who.int/es/>