

# LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA RECEPCIÓN POSTOPERATORIA

AUTOR: GUISADO FERNÁNDEZ, M<sup>º</sup> DEL ROSARIO

## INTRODUCCIÓN.

La seguridad de los pacientes se constituye en una prioridad en la gestión de calidad del cuidado que se brinda. Los enfermeros estamos directamente implicados en la provisión de un ambiente seguro. Se requiere el establecimiento de estrategias para disminuir riesgos. La hoja de circuito quirúrgico en la recepción postoperatoria en la unidad de hospitalización es una herramienta muy útil para mejorar la seguridad en la recepción del paciente tras la intervención quirúrgica.

## OBJETIVOS.

- Dar a conocer la hoja de circuito quirúrgico en el apartado de: "Unidad de hospitalización. Recepción postoperatoria" que se utiliza en nuestro hospital.
- Incidir en los beneficios de la cumplimentación de la hoja de circuito quirúrgico.

## MÉTODO.

La hoja de circuito quirúrgico del Hospital Universitario Puerta del Mar del Servicio Andaluz de Salud presenta varios apartados:

- \*Unidad de hospitalización. Valoración y actividades preoperatorias.
- \*Valoración y actividades en quirófano.
- \*URP/Despertar/Hospital de día.
- \*Unidad de hospitalización. Recepción postoperatoria. Este último apartado, es en el que se centra este trabajo e incluye los siguientes ítems:

### UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN. RECEPCIÓN POSTOPERATORIA

#### ETIQUETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE

<b>VÍA:</b> <input type="checkbox"/> Periférica <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Permeable	<b>DRENAJES:</b> <input type="checkbox"/> Aspirativos <input type="checkbox"/> A bolsa <input type="checkbox"/> Sujeto a cama	<b>APÓSITO:</b> <input type="checkbox"/> Limpio <input type="checkbox"/> Manchado <input type="checkbox"/> Compresivo	<b>ORINA:</b> <input type="checkbox"/> Espontánea <input type="checkbox"/> Sonda vesical	<b>CAMA:</b> <input type="checkbox"/> Limpia <input type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Sin arrugas
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>NIVEL DE CONCIENCIA:</b> <input type="checkbox"/> Consciente <input type="checkbox"/> Inconsciente <input type="checkbox"/> Obnubilado <input type="checkbox"/> Agitado	<b>ESTADO EMOCIONAL:</b> <input type="checkbox"/> Tranquilo <input type="checkbox"/> Aterrorizado <input type="checkbox"/> Confiado <input type="checkbox"/> Hostil
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Observaciones: Aux. Enfermería.....	Enfermero/a.....
----------------------------------------	------------------



## RESULTADOS.

Hay numerosos estudios que han demostrado que el conocimiento adecuado de los riesgos que pueden llegar a poner en peligro el bienestar y la vida del paciente pueden ser disminuidos a través de la implementación de listas de verificación durante el acto quirúrgico.

## CONCLUSIONES.

La utilización de listas de verificación permite reducir los riesgos que ayudan a evitar eventos adversos prevenibles.

## BIBLIOGRAFÍA.

- Algieri, R.; Ferrante, M.S.; Lazzarino, C.; Viglione, F.; Marco, S.; Ciano, A.; *Implementación de la lista de verificación de seguridad quirúrgica postoperatoria en la sala general*. Hosp Aeronáut Cent 2012; 7(1):29-32.
- Villarreal Cantillo, E. *Seguridad de los pacientes, un compromiso de todos para un cuidado de calidad*. Salud Uninorte. Barranquilla (Col) 2007;23(1):112-119.
- Consejería de Salud. *Bloque quirúrgico: proceso de soporte*. Sevilla 2004, 154 p.