

Elaboración Check-list para el tratamiento de la Taquicardia Supraventricular Paroxística

Martin Caravante, Susana. Linares Rodríguez, Cecilio.
Dispositivo Cuidados Críticos y Urgencias. Distrito Sanitario Málaga. Servicio Andaluz de Salud.

Introducción

Los pacientes con taquicardia supraventricular paroxística (TSVP) se presentan con frecuencia en los Servicios de Urgencias. En los casos donde fracasan las maniobras vagales, la adenosina es el fármaco más empleado para tratarla. El contexto de la urgencias se caracteriza por ser un lugar de riesgo para cometer errores debido, entre otros, a horarios prolongados, factor "urgencia" en las tomas de decisiones, atención no programada, etc.

Debido a las complicaciones graves de la TSVP (fibrilación auricular y otras arritmias, bloqueo cardíaco auriculoventricular, insuficiencia cardiaca congestiva, isquemia y/o infarto de miocardio, síncope e incluso muerte súbita), se elige el checklist como herramienta de seguridad, ya que ésta permite una rápida cumplimentación, adaptándose a la premura y falta de tiempo que caracteriza la asistencia en urgencias y emergencias, con el fin de prevenir errores en la práctica clínica.

Nuestro objetivo es elaborar un listado de verificación "check-list" con el fin de:

- 1.- Mejorar la seguridad del paciente.
- 2.- Mejorar la calidad en la atención.
- 3.- Reducir los errores asociados al manejo de la TPSV.

Método

Se realizó una búsqueda bibliográfica en Pubmed y Google, siendo las palabras claves utilizadas: "Tachycardia Supraventricular", "Checklist", "Urgencias" y "Adenosina". Se han tomado como referencia las últimas guías clínicas del Consejo Europeo de Resucitación (ERC) en el tratamiento de la Taquicardia (Fig.1) y la elaboración final ha sido adaptada a las normas de la OMS para la seguridad del paciente, que vienen avaladas por las evidencias de beneficio de las lista de verificación en quirófanos.

Algoritmo de Taquicardia (con pulso)

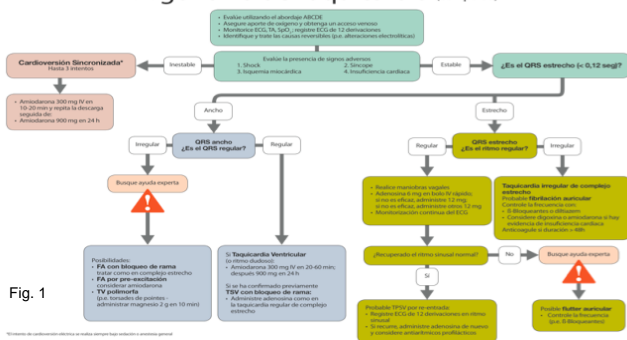


Fig. 1

Cada ítem del listado se basa en las recomendaciones de la OMS y las 9 soluciones para la seguridad del paciente con su nivel de evidencia.

Se consigue una Listado de Verificación, como herramienta válida y ya probada, adaptada al manejo de la TSVP que permite a los profesionales conseguir un entorno de mayor calidad evitando, en la medida de lo posible, los errores que puedan ser favorecidos por el contexto propio de trabajo en los Servicios de Urgencias.

LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD TAQUIARRITMIAS TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR PAROXÍSTICA (TSP)	
ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ADENOSINA	ANTES DE LA SALIDA DEL PACIENTE DEL CRÍTICO
<input type="checkbox"/> El paciente ha confirmado: - su identidad - consentimiento informado <input type="checkbox"/> Todos los miembros del equipo se han identificado por su nombre y función ¿Tiene el paciente: Aporte de oxígeno <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no Monitorización ECG, TA, SaO ₂ <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no Acceso venoso <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no Alergias conocidas <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no Identificado y tratado posibles causas reversibles <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no procede Presencia de signos adversos <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no ¿Es el QRS estrecho <math>< 0,12 \text{ seg}</math>? <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no QRS estrecho, ¿es el ritmo regular? <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no <input type="checkbox"/> Anticipación de sucesos críticos - Confirmación de la esterilidad y pertinencia del instrumental y equipos - Verificación de la seguridad del procedimiento	<input type="checkbox"/> EKG del ritmo sinusal normal <input type="checkbox"/> Detectar problemas durante la intervención <input type="checkbox"/> Registrar el procedimiento y la información necesaria para la continuidad de cuidados <input type="checkbox"/> Correcta identificación y transferencia de datos <input type="radio"/> sí <input type="radio"/> no procede Identificación unidad: Nombre: Apellidos: NUHSA/Nº de historia: Observaciones: Médico <input type="text"/> Enfermera <input type="text"/>

Conclusiones

En la actualidad, la Lista de Verificación expuesta se encuentra en fase de pilotaje tras su implantación en el dispositivo de cuidados críticos y urgencias de Málaga, por lo que los resultados, revisión y difusión de los mismos, hacen necesario futuros estudios en los que se confirmen su efectividad y utilidad, abriendo una puerta a la posibilidad de elaborar nuevos check-list en otros procesos que supongan una rápida actuación.

Bibliografía

1. Atul Gawande & Dan Boorman, enero 2010 <http://www.projectcheck.org/>
2. Holdgate A, Foo A. Adenosina versus calcioantagonistas intravenosos para el tratamiento de la taquicardia supraventricular en adultos (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, enero 3, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, Issue . Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
3. Santiago Tomás, Manel Chanovas, Fermi Roqueta, Julián Alcaraz, Tomás Toranzo y gripo de trabajo EVADUR-SEMES: eventos adversos ligados a la asistencia en os sevicios de urgencias de hospitales españoles. Emergencias 2010; 22: 415-428.