

CHECKLIST EN CASO DE PARO CARDIORRESPIRATORIO

Ruiz Pérez, Arantzazu; Ruiz Ginard, Carmen.

Área quirúrgica y urgencias. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (BARCELONA)

INTRODUCCIÓN

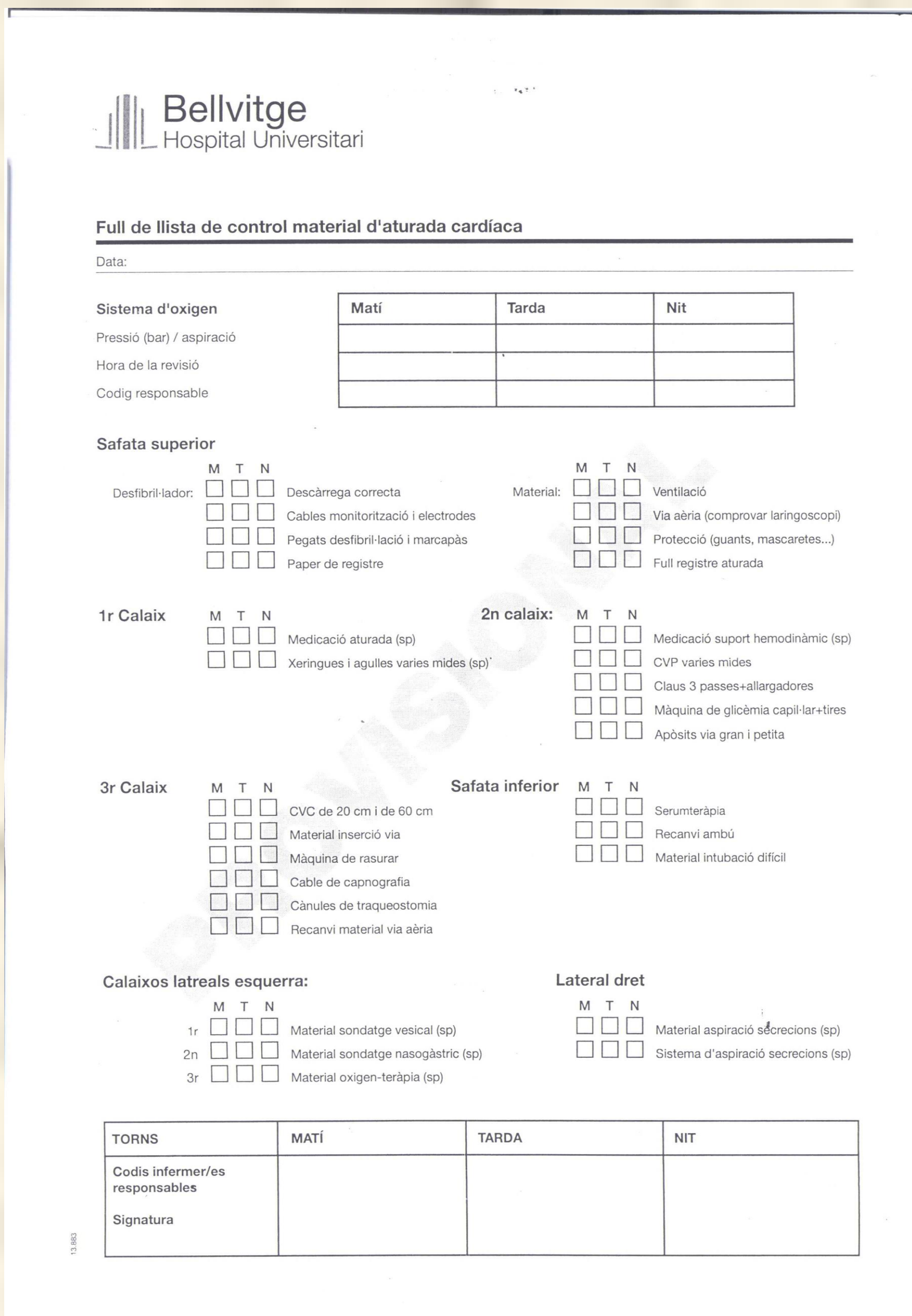
En caso de una emergencia vital, podemos caer en el error de duplicar las tareas realizadas (administración de medicamentos). Para ello el Checklist es un listado de verificación de tareas predefinidas que contiene una serie de pasos a realizar y como ventajas principales promueve la práctica segura y aporta orden, estandarización y sistematización de la tarea favoreciendo la comunicación y el trabajo en equipo.

OBJETIVO

Garantizar la prestación de una atención sanitaria emergente en caso de un Paro Cardiorrespiratorio (PCR) en una unidad de hospitalización.

MATERIAL Y MÉTODOS

Elaboración de un listado de Verificación de Seguridad (Checklist) en caso de un PCR en una unidad de hospitalización.

ANTES DEL PCR (enfermera/o anestesia)	DURANTE EL PCR (anestesia, enfermera/o anestesia)	EN LA TRANSFERENCIA DEL PACIENTE A UNA UNIDAD CRÍTICOS (anestesia, enfermero/a anestesia)
<p>Verificar checklist del material del carro de la unidad de Reanimación de urgencias mediante inspección visual y manual por turno.</p> <p><i>Como ejemplo tenemos el del Hospital Universitario de Bellvitge.</i></p> 	<p>(El equipo de PCR consta de un anestesista, una enfermera/o anestesia, celador y el enfermero responsable del paciente con PCR).</p> <p>En la unidad de hospitalización:</p> <ul style="list-style-type: none">–Confirmar que se encuentran todos los miembros del equipo.–Confirmar la identidad del paciente, que ha ocurrido, hora exacta de PCR, maniobras realizadas.–Comprobar (Tabla, conexión del balón resucitador, aspirador....)–Comprobar vías y dejar una con SF.–Comprobar la monitorización correcta. <p>Durante el procedimiento:</p> <ul style="list-style-type: none">–Verbalizar contabilidad del tiempo (tarea realizada por anestesia).–Verbalizar medicación administrada y guardar viales para posterior contabilización (tarea realizada por enfermería de reanimación).–Verbalizar al personal de anestesia la historia clínica (HC), alergias conocidas y existencia o no de voluntades anticipadas (tarea realizada por enfermería de hospitalización).	<p>Cuando el paciente ha sido remontado de una PCR y hemos asegurado la vía aérea y la estabilidad hemodinámica, se realizará la transferencia del paciente a una unidad de críticos.</p> <p>Seguridad en el traslado del paciente:</p> <ul style="list-style-type: none">–Verificar la correcta fijación del tubo orotraqueal.–Comprobar la adecuada monitorización.–Verificar el funcionamiento de la bala de O2.–Verificar que llevamos la HC. <p>En la unidad de críticos:</p> <ul style="list-style-type: none">–Anestesia informará personalmente al médico que será el responsable del paciente, así mismo la enfermera/o de anestesia informará al enfermero/a de la unidad de críticos.–La información a transmitir deberá contener:<ul style="list-style-type: none">•Nombre y apellidos del paciente (se transferirá con su correspondiente pulsera identificativa).•Posibles alergias.•Duración del PCR.•Fármacos administrados durante PCR.•Posibles problemas encontrados en la PCR. <p>De regreso a la unidad de Reanimación:</p> <ul style="list-style-type: none">–Terminado el procedimiento, enfermería de anestesia procederá a reponer el carro de paros con la mayor celeridad posible.

RESULTADOS

Mediante el Checklist queremos conseguir un aumento en la seguridad del paciente que sufre un Paro Cardiorrespiratorio en una unidad de hospitalización.

CONCLUSIONES

En caso de una emergencia vital, no podemos caer en el error de duplicar las tareas realizadas (como en la administración de medicamentos) por falta de comunicación entre los miembros del equipo o por un equipo excesivo, el checklist pone orden en el caos que puede provocar una PCR, siguiendo una esquematización de las tareas a realizar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación. Checklist sistemático a pie de cama del paciente crítico una herramienta útil para una transmisión de información eficaz; consultada el 22 de febrero 2013. Disponible en: <https://www.sensar.org/2012/09/check-list-sistematico-a-pie-de-cama-del-paciente-critico-una-herramienta-util-para-una-transmision-de-informacion-hand-off-eficaz/>.
2. Organización Mundial de la Salud. Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía 2009: la cirugía segura salva vidas; consultada el 22 de febrero 2013. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243598598_spa.pdf