

Marca la diferencia, usa la CHEKLIST

Hidalgo García, J.



Introducción

Se entiende por seguridad de los pacientes la dimensión de la calidad asistencial que busca reducir y prevenir los riesgos asociados a la atención sanitaria, lo cual es un aspecto clave del ámbito asistencial.

Recientemente ha aparecido el término “cultura de seguridad”: el profesional, los pacientes y el resto de los agentes del sistema han de conocer que, si bien el error humano puede aparecer, hay que adoptar las medidas para que las causas que lo producen sean reducidas de forma sistemática

El volumen de cirugías o de los tratamientos quirúrgicos van en aumento año tras año y, en muchas ocasiones, la cirugía es la única opción para curar una enfermedad. Pero a su vez, dichos procedimientos pueden ser el origen de complicaciones graves, incluida la muerte.

Algunos de los problemas más comunes a la hora de realizar una cirugía son: las infecciones nosocomiales, el olvido de instrumentos o gases en el interior del organismo, los errores del lado de la cirugía, etc. Esto puede tener serias consecuencias para el paciente, el cirujano y la institución sanitaria, debiéndose poner todas las medidas necesarias para evitar que se produzcan.

Una de las recomendaciones de un grupo de expertos fue la elaboración de una “lista de verificación para la seguridad quirúrgica”. Con esta lista se pretende imponer una rutina que compruebe una serie de apartados en 3 momentos críticos de todo procedimiento quirúrgico: antes de la inducción anestésica, antes de la incisión quirúrgica y antes de que el paciente abandone el quirófano.

El objetivo es ver como reducir los efectos adversos en el área quirúrgica.

Método

Para la elaboración de este trabajo se ha realizado una revisión bibliográfica consultando las principales bases de datos de Ciencias de la Salud como son: CUIDEN, Pubmed, Elsevier, Cinhal, Medline, Cochrane Plus, IME biomédica, etc.

También se han consultado otras bases de datos Multidisciplinares como CSIC, Scopus, ISI Web of Knowledge, Dialnet.

Como criterios de inclusión se ha tenido en cuenta que las fuentes analizadas no superasen el rango temporal de 5 años y que se recogiesen evidencias científicas.

Las palabras clave que se han utilizado para la búsqueda, han sido: seguridad del paciente, seguridad del paciente en quirófano, quirófano, calidad asistencial, efectos adversos, lista de verificación, checklist de la OMS.

Bibliografía

- Monteiro, Cintia; Ferreira Machado, Ariane; Goncalves Pedreira, Mavilde da Luz. (2015). Interrupciones de actividades de enfermeros y la seguridad del paciente: revisión integradora de la literatura. *Revista Latino-Am. Enfermagem*, Enero-Febrero, 23,169-79.
- Moreno Alemán, Javier. (2013). Seguridad del paciente en el área quirúrgica: Aspectos Jurídicos positivos de la implantación del CHECKLIST o lista de verificación quirúrgica. *Revista CESCO de Derecho de Consumo*, 8, 162-181.

Resultados

La mayor parte de la evidencia actual sobre los eventos adversos proviene del medio hospitalario. También, otros muchos ocurren en otras instituciones sanitarias, como la atención primaria, la atención domiciliaria, los centros de cuidado sociosanitarios o los de salud mental y salud laboral. Los efectos adversos que están ligados a la hospitalización son un problema frecuente, con tendencia creciente, potencialmente grave y prevenible. Éste problema preocupa a profesionales, organizaciones sanitarias e instituciones y ciudadanos. El impacto que tiene tanto a nivel sanitario, como social y económico, convierte su estudio en una prioridad de Salud Pública.

Tras analizar la amplia bibliografía encontrada, se puede ver como un simple listado de comprobación, como el propuesto por la OMS, reduce de forma significativa la tasa de complicaciones y de fallecimientos asociados a la cirugía, independientemente del nivel de los centros estudiados.

Es nuestra obligación prestarles la mejor atención en calidad y seguridad a los pacientes, efectuando todas las comprobaciones que sean necesarias antes, durante y al finalizar el acto quirúrgico. Esta forma de trabajar beneficiará no solo al paciente, sino también al propio cirujano y resto del equipo. De forma paralela, pero no de menor importancia en la actualidad, los servicios de salud agradecerán el recorte de gastos que comporta la reducción de complicaciones.

Se recomienda que cada centro reformatee, reordene o revise la lista de verificación para adaptarla a su práctica local, siempre que se garantice el cumplimiento eficiente de las medidas de seguridad esenciales.

En diferentes estudios realizados en hospitales en los que se ha implantado la lista de verificación, se preguntó al personal que lo había utilizado sobre sus impresiones personales acerca del uso del checklist.

Algunos de los resultados de los diferentes estudios consultados, aunque hay alguna diversidad de opiniones, son: Su uso es una ayuda para la mejora de la comunicación entre el equipo quirúrgico, una ayuda para comprobar la veracidad de la información del paciente y una ayuda para prevenir errores. Además un alto porcentaje de los estas opiniones, por encima de la media, considera recomendable el uso rutinario de este instrumento de trabajo.

Conclusiones

Los efectos adversos derivados de una mala práctica clínica en los procesos quirúrgicos son un problema serio, con repercusiones graves para el paciente y para el sistema sanitario.

Como se propone en la bibliografía consultada, quizás debemos seguir trabajando para lograr una cirugía segura. Para ello, hay que identificar qué procedimientos son los más eficaces, garantizar que se aplican a quien lo necesita y que se realicen correctamente.

La lista de verificación es una herramienta cada vez más utilizada en los servicios quirúrgicos para garantizar prácticas seguras antes, durante y después de la intervención.