

IMPLANTACIÓN DE UN CHECKLIST EN LA PREPARACIÓN DE LOS PACIENTES PARA CATETERISMO CORONARIO

Autor principal:

NOELIA
CARRASCO
MARTÍNEZ

Segundo co-autor:

ANA MELCHORA
SÁNCHEZ
RAMÓN

Tercer co-autor:

VERONICA
CARRASCO
MARTINEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica

Palabra clave 1:

Checklist

Palabra clave 2:

Cateterismo coronario

Palabra clave 3:

Seguridad

Palabra clave 4:

Enfermería

Resumen:

La utilización de listados de verificación o checklist, consigue mejorar la seguridad del paciente y disminuir los eventos adversos relacionados con el proceso; son sistemas que aseguran una mayor calidad en la atención y el cumplimiento de condiciones previo a una acción o procedimiento.

Antecedentes/Objetivos:

Los pacientes que precisan cateterismo cardiaco en nuestro hospital (hospital comarcal) , deben ser trasladados a su hospital de referencia para la realización del mismo.

El cateterismo cardiaco es un procedimiento complejo e invasivo que permite valorar la anatomía del corazón y de las arterias coronarias, así como para estudiar la función del corazón. Por su parte, la coronariografía es una técnica que completa al cateterismo cardiaco y se realiza en el mismo procedimiento que este. Es muy rentable desde el punto de vista médico por la información que aporta para tratar adecuadamente al enfermo: los resultados obtenidos son

claves en la decisión sobre el tratamiento. Ambos procedimientos aportan una serie de datos imposibles de obtener con otras pruebas. Por este motivo la preparación de estos pacientes debe ser rigurosa y exhaustiva.

OBJETIVO:

Elaborar un checklist que facilitara la preparación de los pacientes para el cateterismo cardiaco.
Analizar la situación previa, con evaluación de los problemas detectados .
Formar al personal. Evaluar la satisfacción y grado de cumplimiento.

Descripción del problema - Material y método:

Análisis previo de las reclamaciones e incidencias, así como las encuestas de satisfacción obtenidas de los pacientes durante el periodo desde enero del 2015 hasta agosto del mismo año.
Encuesta de satisfacción del mismo periodo al personal de enfermería.
Análisis del proceso con establecimiento de los puntos críticos y elaboración de un checklist.
Sesiones formativas para la cumplimentación del checklist.
Implantación del checklist y análisis de los resultados desde 1 de septiembre del 2015 hasta el 31 de enero de 2016.

Resultados y discusión:

Durante el periodo de análisis previo hubo 70 pacientes que precisaron preparación para la coronariografía.

Detectamos en dicho análisis una inadecuada preparación de estos pacientes (54%), lo que provocaba un aumento en el retraso de la realización de la técnica (24 horas o más) así como un aumento de quejas y malestar por parte de los usuarios y profesionales.(Medido con escala de 0 a 10, siendo 0 lo peor y 10 muy bien; se obtuvieron valores de 7,4 en los usuarios y de 7,7 en el personal, con valores < de 5 en el 24% de los usuarios y en el 18% del personal).

Realizamos una evaluación/registro de los fallos que se cometían, detectando los siguientes: falta de realización de pruebas (ecg), falta de informes médicos precisos, consentimientos informados, mala preparación de los pacientes (rasurado de piel, vía periférica en el miembro no indicado), ambulancia y equipo de traslado no avisado con suficiente antelación...

Detectados e identificados los problemas, se elaboró el checklist para estos pacientes.

Se realizaron varias sesiones clínicas formativas (todos los viernes durante un mes) destinadas a todo el personal sanitario de la planta (auxiliares, enfermeras y médicos). Con estas sesiones se cubrió al 100% del personal (20 enfermeras, 15 auxiliares y 8 internistas).

Se estableció un sistema de control y seguimiento a posteriori de la realización del mismo, incluyendo de igual forma encuestas de satisfacción tanto para el personal como para los usuarios. En estas aparece un 98% de usuarios /pacientes que están muy contentos/satisfechos con la prestación recibida (nota media: 9,8; ninguno ha valorado esta prestación por debajo de 5); dentro del personal la valoración ha pasado a una nota de 10 (todos los miembros de la unidad están muy satisfechos con el cambio realizado).

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Desde su implantación se ha objetivado un cumplimiento exhaustivo de todos los ítems propuestos (90% el primer mes desde su aplicación y el 100 % desde ese mes en adelante), lo que ha generado una disminución en los retrasos / suspensiones injustificadas (no ha habido ninguna suspensión durante este periodo). Consiguiendo con ello una mejora en la morbimortalidad del proceso. De igual forma esto ha permitido una mejora en el nivel de

eficiencia del proceso (disminución de los costes asociados al mismo, puesto que han disminuido los días de estancia de los pacientes).

A la vez, se ha producido una mejora en la satisfacción del personal tanto del hospital de referencia (hemos recibido una felicitación expresa del mismo) , como de la planta, por cuanto se sabe a ciencia cierta lo que hacer, trabajando de una manera más eficaz, mejorando la calidad del trabajo, redundando ello en nuestra propia satisfacción personal.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Implementación de checklist en diferentes procesos asistenciales.

Reevaluación periódica del proceso.

Mejoras en la seguridad del paciente.

Registro eventos adversos.

Bibliografía:

Martínez-Rodríguez, Ó. A., Gutiérrez-Dorantes, S., & Liévano-Torres, S. A. (2011). Propuesta para implantar una Lista de Verificación de Seguridad en procedimientos invasivos y quirófono Safety checklist for invasive and surgical procedures, implementation proposal. Revista CONAMED, 16(2).

Fajardo-Dolci, G., Rodríguez-Suárez, J., Campos-Castolo, M., Carrillo-Jaimes, A., Zavala-Suárez, E., & Aguirre-Gas, H. (2008). Lineamientos generales para el cuidado de la seguridad del paciente. Revista Conamed, 13, 38-56.

Fajardo-Dolci, G., Rodríguez-Suárez, J., Arboleya-Casanova, H., Rojano-Fernández, C., Hernández-Torres, F., & Santacruz-Varela, J. (2010). Cultura sobre seguridad del paciente en profesionales de la salud. Cirugía y Cirujanos, 78(6), 527-532.
