

CHECK LIST EN QUIROFANO, SEGURIDAD PARA EL PACIENTE O CARGA ADMINISTRATIVA PARA ENFERMERIA

Autor principal:

LOURDES
RODRIGUEZ
LOPEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabra clave 1:

Seguridad del paciente

Palabra clave 2:

Area quirúrgica

Palabra clave 3:

Cirugia

Palabra clave 4:

Enfermería

Resumen:

INTRODUCCION.

EL LISTADO DE VERIFICACION DE SEGURIDAD QUIRURGICA (LVSQ) ES UNA FORMA DE TRABAJO PLASMADA EN UN DOCUMENTO QUE MEJORA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

OBJETIVOS.

DETERMINAR SI EN NUESTRO MEDIO, EL LSVQ ES CONOCIDO, ES UTIL, MEJORA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE O ES PERCIBIDO COMO UNA CARGA ADMINISTRATIVA MAS.

MATERIAL Y METODOS.

ESTUDIO DESCRIPTIVO TRANSVERSAL EN UNA MUESTRA DE 50 ENFERMER@S DE BLOQUES QUIRURGICOS DE HOSPITALES GRANADINOS. ENCUESTA ANONIMA.

RESULTADOS

A LAS DIVERSAS PREGUNTAS DE LA ENCUESTA, LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

¿CONOCE EL LVSQ? 100% SI.

¿COMO LO CONOCIO? 70% TRASMITIDO POR SUPERVISOR, 24% POR COMPAÑEROS, 6% POR SESIONES CLINICAS DEL HOSPITAL.¿LO CONSIDERAS UTIL EN TU QUEHACER DIARIO?. 40 PERSONAS (80%) CONTESTARON QUE NO, Y 10 QUE SI (10%).

¿CREES QUE MEJORA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?. SOLO 2 PERSONAS CONTESTARON QUE SI (4%).

¿QUIÉN LO REALIZA? ¿QUIÉN LO FIRMA?. EN TODOS LOS CASOS LA RESPUESTA

FUE LA MISMA; LO REALIZA LA ENFERMERA CIRCULANTE Y LO FIRMA A POSTERIORI EL CIRUJANO Y EL ANESTESISTA.¿CREES QUE SU IMPLANTACION DIGITAL SUPONE UNA MEJORA? 25 PERSONAS (50%) CONTESTARON QUE NO, PUES NO EXIGIA LA FIRMA DE TODOS LOS PROFESIONALES IMPLICADOS, 20 PERSONAS (40%) CONTESTARON QUE SI, PUES NO SE PERDIA. 10 PERSONAS (10%) NS/NC.

CONCLUSIONES

A PESAR DE SER UNA HERRAMIENTA UNIVERSALMENTE CONOCIDA Y VALIDADA, LA MAYORIA DE LOS PROFESIONALES LO CONSIDERA UNA CARGA ADMINISTRATIVA.

Antecedentes/Objetivos:

En el mundo se realizan alrededor de 230 millones de intervenciones de cirugía mayor al año. La tasa de complicaciones graves varía entre el 3 y el 16% y la tasa de mortalidad entre 0.2 y el 10%.Las intervenciones quirúrgicas producen al menos siete millones de complicaciones incapacitantes y un millón de defunciones al año. Muchas de estas complicaciones serían evitables si se aplicara, de forma sistemática, el Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica (LVSQ).

Tras su publicación y divulgación por la OMS, la consejería de Salud y el SAS promulgaron su utilización sistemática. Imponiendo su uso sin en muchas ocasiones informar al personal involucrado de su importancia.

Así, en la práctica, tenemos la sensación que el LVSQ supone una carga administrativa más en el quehacer de la enfermera del bloque quirúrgico.

Los objetivos de este estudio son:

- 1.Determinar si existe una comprensión e interiorización en el trabajo habitual de la enfermera del área quirúrgica del lvsq.
- 2.Determinar si el lvsq, digital es un adelanto o un fracaso en el proceso de check-list.

Descripción del problema - Material y método:

Estudio descriptivo transversal realizado en 50 enfermeras de bloques quirúrgicos de hospitales granadinos.

Encuesta anónima en la que se realizaban las siguientes preguntas:

¿sabes lo que es el lvsq?.

¿cómo conociste el mismo?

¿lo consideras útil en tu quehacer diario?

¿crees que mejora la seguridad del paciente?

¿quién lo realiza? ¿quién lo firma?.

¿crees que su implantación digital supone una mejora?

Resultados y discusión:

¿SABES LO QUE ES EL LVSQ?: TODOS LOS PROFESIONALES ENCUESTADOS RESPONDIERON SI A LA PREGUNTA.

¿CÓMO CONOCISTE EL MISMO?: 35 PERSONAS (70%) RESPONDIERON QUE FUE EXPLICADO POR SU SUPERVISOR, 12 (24%) POR COMPAÑERAS Y 3 (6%) CONOCIERON DE ÉL POR SESIONES CLÍNICAS DEL HOSPITAL

¿LO CONSIDERAS ÚTIL EN TU QUEHACER DIARIO?. 40 PERSONAS (80%)

CONTESTARON QUE NO, Y 10 QUE SI (10%).

¿CREES QUE MEJORA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?. SOLO 2 PERSONAS CONTESTARON QUE SI (4%).

¿QUIÉN LO REALIZA? ¿QUIÉN LO FIRMA?. EN TODOS LOS CASOS LA RESPUESTA FUE LA MISMA; LO REALIZA LA ENFERMERA CIRCULANTE Y LO FIRMA A POSTERIORI EL CIRUJANO Y EL ANESTESISTA.

¿CREES QUE SU IMPLANTACION DIGITAL SUPONE UNA MEJORA? 25 PERSONAS (50%) CONTESTARON QUE NO, PUES NO EXIGIA LA FIRMA DE TODOS LOS PROFESIONALES IMPLICADOS, 20 PERSONAS (40%) CONTESTARON QUE SI, PUES NO SE PERDIA. 10 PERSONAS (10%) NS/NC.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

EL LVSQ ES UNA HERRAMIENTA UNIVERSALMENTE ACEPTADA QUE MEJORA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

SIN EMBARGO, EN LA PRACTICA HABITUAL DE NUESTRO MEDIO, LOS PROFESIONALES LO CONSIDERAN UNA IMPOSICION DE LA EMPRESA, NO TIENEN INFORMACION DE SU UTILIDAD, NO SUPONE UNA MEJORA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, NO SE REALIZA SIGUIENDO LAS ORDENES DE LA OMS Y SUPONE UNA CARGA ADMINISTRATIVA MAS.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

CONSIDERAMOS DEBE PLANTEARSE UN PLAN FORMATIVO Y DE CONCIENCIACION EN RELACION A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRURGICO.

Bibliografía:

1. Fajardo-Dolci G, Gutiérrez-Suárez J, et- al. Lineamientos generales para el cuidado de la seguridad del paciente. Rev CONAMED; 2008 jul-sep; 13: 38-56
 2. “Un listado de verificación de la seguridad quirúrgica reduce en una tercera parte el no de muertes y complicaciones asociadas a cirugía” [Comunicado de prensa]. Disponible en: <http://who.int/mediacentre/news/releases2009/safesurgery>.
 3. Manual de uso del listado de verificación quirúrgica. Versión 1.0. [Monografía en Internet]. Diciembre 2009. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadalpaciente>.
-