EFECTIVIDAD DE LA LISTA DE CHEQUEO QUIRÚRGICA:COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS Y TRABAJO EN EQUIPO

Jurado Portero, María del Mar

INTRODUCCIÓN

Mejorar los estándares de seguridad y cuidado es una de las tareas más importantes de enfermería. Para ello necesitamos investigar y adoptar todas las propuestas que supongan mejora en nuestro trabajo, como es la lista de verificación quirúrgica o checklist quirúrgica. Es una herramienta propuesta por la OMS bajo el lema "Cirugía segura salva vidas" en el año 2008 con el objetivo de reforzar las prácticas de seguridad establecidas y fomentar la comunicación y el trabajo en equipo entre disciplinas clínicas ¹.

Se trata de un lista de ítems que se realiza en tres momentos diferentes del perioperatorio para así, reducir el número de complicaciones y defunciones quirúrgicas innecesarias y fomentar la comunicación y el trabajo en equipo¹.

Es importante conocer no sólo su existencia, si no también la efectividad que tiene su uso para proporcionar una asistencia de calidad.

OBJETIVOS

- Conocer la efectividad de la lista de verificación quirúrgica en la complicaciones, mortalidad y estancia hospitalaria de los pacientes tras la cirugía
- ➤ Valorar su efecto en la comunicación del equipo quirúrgico

RESULTADOS

- *Ensayo aleatorio controlado por pasos en dos hospitales de Noruega. Se examinan las complicaciones, estancia en el hospital y mortalidad en 2212 intervenciones sin uso de la checklist y en 2263 con ella. Las complicaciones se redujeron de 19.9% sin checklist a 11.5% con ella. La estancia disminuyó unos 0.8 días con la checklist y la mortalidad de 1.9% a 0.2% en un hospital con la implementación de la lista de verificación^{1.}
- ❖ Estudio multimétodo(cuantitativo/cualitativo). Se realiza un cuestionario un mes antes de utilizar la checklist y un año después. Contestaron 437 profesionales de quirófano sobre la percepción de implementación de la checklist. Los resultados desvelan una mejor percepción de comunicación respecto a las necesidades de equipamiento, eventos críticos durante la operación y manejo de la recuperación del paciente postoperatorio².
- Análisis retrospectivo, en el cual se analizan los eventos adversos desde el historial clínico de 83 pacientes antes de utilizar la checklist y 67 después de utilizarla. Los efectos adversos en general cayeron de un 58% antes de la checklist a un 46% después de su implementación(las readmisiones no planeadas bajaron de un 25% a un 10% y las complicaciones de heridas de un 19% a un 8%) 3.



Verificación de Seguridad Quirúrgica

Verificar verbalmente: • Identidad del paciente • Tipo de cirugía • Sitio operatorio • Consentimiento del paciente • Control de seguridad anestésica • Alergias conocidas

imágenes diagnósticas

*Anticipación de incidentes críticos como la duración de la cirugia, posibles medidas críticas, etc.

*Controles de esterilización

*Aspectos relevantes las indicaciones de la recuperación *Rotulación de biopsia otras muestras, solicit completada y envio.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica con las siguientes palabras clave: "surgical checklist and team communication", "reduce complication", "morbidity" and "patient safety". Las bases de datos utilizadas fueron Pubmed y Google Académico.

Se seleccionaron artículos científicos entre los años 2011-2016.

Se excluyeron artículos que fuesen revisiones bibliográficas. De los resultados de la búsqueda se han escogido 3 de los artículos que engloban mejor los conceptos que queremos estudiar

CONCLUSIONES

Siguiendo los resultados obtenidos por los artículos estudiados deducimos que el uso de la lista de chequeo quirúrgica es un elemento importante en cuando a la seguridad del paciente; disminuyendo el número de complicaciones, la mortalidad, las readmisiones no planeadas y ligeramente los días de estancia hospitalaria. Además, los miembros del equipo quirúrgico perciben un incremento de comunicación entre ellos con su implementación.

Por lo tanto es importante conocer el uso de la checklist quirúrgica, su utilidad e implementación de forma correcta , de modo que podamos mejorar la calidad de nuestro cuidado y el bienestar de nuestros

pacientes, así como contribuir al continuo avance de nuestra profesión.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Arvid Steinar Haugen, Søfteland, Eirik MD, PhD; Almeland, Stian K. MD; Sevdalis, Nick PhD; Vonen, Barthold MD, PhD, Eide, Geir E. PhD et al. Effect of the World Health Organization Checklist on Patient Outcomes: A Stepped Wedge Cluster Randomized Controlled Trial. Ann Surg [Internet].2015 [access 12 abril 2016]; 261: 821–828. Disponible en:

http://journals.lww.com/annalsofsurgery/Fulltext/2015/05000/Effect of the World Health Organization Checklist.1.aspx

- 2. Harry T. Papaconstantinou, MD, FACS, ChanHee Joo, PhD, *Scott I. Reznik, MD, FACS, W. Roy Smythe, MD, FACS, and Hania_, Wehbe-Janek, PhD. Implementation of a Surgical Safety Checklist: Impact on Surgical Team Perspectives. Ochsner J.[Internet].2013 [Acceso 15 abril 2016]; 13(3): 299–309. Disponible en: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3776503/
- 3. M. Lepänluoma, R. Takala, A. Kotkansalo, M. Rahi, T. S. Ikonen. Surgical safety checklist is associated with improved operating room safety culture, reduced wound complications, and unplanned readmissions in a pilot study in neurosurgery. Scand J Surg[Internet].2013 [Acceso 15 abril 2016]; 103: 66-72 Disponible en: http://sis.sagepub.com/content/103/1/66.full.pdf+html