

USO DEL LISTADO DE VERIFICACIÓN COMO HERRAMIENTA EN LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁREA QUIRÚRGICA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Autor principal:

MARÍA ISABEL
GONZÁLEZ
YÁÑEZ

Segundo co-autor:

ÁLVARO
MONCAYO

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabra clave 1:

Listado de verificación

Palabra clave 2:

Seguridad del paciente

Palabra clave 3:

Quirófanos

Palabra clave 4:

Comunicación

Resumen:

RESUMEN

Objetivos

Establecer si el uso del listado de verificación o checklist mejora la comunicación en el área quirúrgica y como consecuencia la seguridad de los pacientes.

Material y método

Se realizó una búsqueda sistemática de la mayor evidencia. Se consultaron diferentes bases de datos y metabuscadores con un periodo de tiempo entre Enero del 2011 y Febrero del 2016: EMBASE, PubMed, MEDLINE, CINAHL, BNI, AMED, Cochane para Revisiones Sistemáticas y Google Scholar, incluyendo todos los artículos que fueron relevantes. Se realizó una revisión por pares preestableciendo unos criterios de inclusión.

Resultados y discusión

Nuestra revisión bibliográfica está fundamentada en un total de 4 artículos, todos ellos con el propósito de obtener la mejor evidencia con respecto a la relación entre el uso del listado de verificación y la comunicación en el área quirúrgica enfocada a mejorar la seguridad de los pacientes.

Se ha llegado a la conclusión de que el uso del listado de verificación en el área quirúrgica

mejora sustancialmente la seguridad de los pacientes ya que estimula una mejora de la calidad de la comunicación y el trabajo en equipo. Debemos de tener en cuenta que a su vez el uso de esta herramienta puede llegar a convertirse en algo rutinario con el consecuente aumento del riesgo en la seguridad de los pacientes.

Antecedentes/Objetivos:

Introducción/Objetivo

Cada día miles de pacientes llegan a los quirófanos de todo el mundo para ser operados de diferentes patologías, procedimientos, zonas de intervención, etc. Esto supone un riesgo para esos pacientes, complicaciones que pueden derivar desde daños temporales, permanentes o incluso llegar a la muerte. Todo ello representa un gran reto para todos esos profesionales que luchan para asegurar la seguridad de estos pacientes. Según la OMS existe evidencia, con respecto a los errores médicos, que demuestra que entre un 50 y un 70,2% de los accidentes pueden ser prevenidos a través de acciones sistemáticas dirigidas a la seguridad del paciente (1). Todo procedimiento quirúrgico tiene una serie de pasos o procedimientos dentro del mismo que deben ser ejecutados con una cronología adecuada. Cualquier mínimo error humano dentro de ésta conlleva a un riesgo potencial para la seguridad de los pacientes. Como sus papeles durante el procedimiento quirúrgico son interdependientes, es responsabilidad de todo el equipo, personal de enfermería, cirujanos y anestesiólogos, comunicarse con eficacia para prevenir las complicaciones evitables como podría ser la ejecución de la cirugía en el lugar equivocado, en el paciente equivocado, con el material equivocado o la administración de una medicación de forma errónea.

El objetivo principal de esta revisión se centra en determinar si el uso del listado de verificación mejora la comunicación del equipo quirúrgico, y por lo tanto, la seguridad del paciente en dicha área.

Descripción del problema - Material y método:

Material y método

Se llevó a cabo una estrategia sistemática de consulta de las diferentes bases de datos, metabuscadores y buscadores de evidencia, con un periodo de tiempo comprendido entre Enero del 2011 y Febrero del 2016, como fue EMBASE, PubMed, MEDLINE, CINAHL, BNI, AMED, Cochane para Revisiones Sistemáticas y Google Scholar obteniendo aquellos artículos relevantes. Tras una primera revisión y la aplicación de los límites, todos los resúmenes obtenidos fueron revisados por dos investigadores y todos aquellos que coincidían con los criterios pre-especificados fueron incluidos para esta revisión. Se usó una combinación de diferentes palabras claves relacionadas con el listado de verificación (“checklist, patient safety, operating room, communication”). Se extrajo aquella información relevante, procedente del tipo de estudio, listado de verificación usado, herramientas utilizadas, resultados obtenidos y limitaciones, para su posterior análisis y creación de nuestras conclusiones.

Para la realización de esta revisión se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

Todos aquellos estudios en Inglés o Español, relacionados con el uso del Checklist o listado de verificación como herramienta para la comunicación y mejora de la seguridad del paciente en el área quirúrgica durante cirugías ambulatorias o de larga estancia, cuya publicación se encuentre comprendida entre Enero del 2011 y Febrero del 2016. Todos aquellos artículos que no cumplieran los criterios de inclusión fueron rechazados.

Resultados y discusión:

Resultados

Se han seleccionado cuatro artículos que son los que forman la base de nuestra revisión. Estos estudios se basan en la experimentación y en la lógica vinculada con el uso del listado de verificación durante la cirugía, con un cambio o mejora en el trabajo de equipo y la comunicación. Los métodos llevados a cabo para evaluar la comunicación o el trabajo del equipo en los distintos estudios incluían desde cuestionarios, a la mera observación o el uso de entrevistas.

En un meta-análisis publicado por Vanessa E. Lyons y Lori L. Popejoy cuyo propósito era examinar la eficacia del listado de verificación en el área quirúrgica sobre el trabajo en equipo, la comunicación, morbilidad, mortalidad y el cumplimiento de las medidas de seguridad, se llegó a la conclusión de que los listados de verificación quirúrgicos mejoran el trabajo en equipo y la comunicación en el mismo, mejorando el cumplimiento de las medidas de seguridad. En definitiva, existe una mejora de la comunicación conduciendo potencialmente a una reducción de los errores médicos (2).

Según un ensayo clínico que fue llevado a cabo por “The surgical unit of the Department of Otorhinolaryngology in Helsinki University Central Hospital”, se obtuvieron resultados significativos que mejoraban la seguridad del paciente como fue la verificación de la identidad del paciente por todo el equipo quirúrgico y pre-chequeo del equipo de anestesia. Además, las enfermeras y anestesistas informaron de una mejora real en la comunicación después del uso del listado de verificación (3).

En una revisión sistemática llevada a cabo por Stephanie Russ et al formada por un total de 20 artículos se obtuvieron los siguientes datos: la autopercepción del trabajo en equipo y la comunicación mejoraron con la implementación del listado de verificación. Así mismo hubo una reducción de las consecuencias visibles con respecto a la falta de comunicación y casi accidentes asociados con los errores de comunicación. Finalmente llegaron a la conclusión de que el listado de verificación mejora la comunicación y el trabajo en equipo tanto percibido como observado y ayuda a reducir los errores observables relacionados con pobres habilidades del equipo(4).

Por último, un ensayo clínico prospectivo realizado por Takala et al reveló resultados positivos con respecto a la comunicación del equipo. Durante el uso del listado de verificación los eventos críticos fueron más a menudo discutidos(5).

Discusión y Conclusiones

La implementación de un listado de verificación o checklist está íntimamente ligada a una mejora de la comunicación y del trabajo en equipo, así como la percepción por parte de los integrantes del mismo. Podemos afirmar que el listado de verificación aumenta notablemente la comunicación en el área quirúrgica. Por otro lado, estudios hacen referencia a que debería de existir un listado de verificación adaptado a cada entorno. Así mismo, se observa que el uso del listado de verificación llega a convertirse en una rutina con el consiguiente riesgo que ello conlleva. Es obligación de las instituciones educar, reforzar y luchar por mantener al personal motivado. El listado de verificación no puede convertirse en un simple gesto de marcar casillas y ahí es donde debemos de volcar todo nuestro esfuerzo.

En definitiva, podemos afirmar que el uso del listado de verificación puede evitar que se produzcan fallos derivados de una mala comunicación, orientando al equipo hacia el paciente como un individuo único, preparando así a cada miembro del equipo ante las posibles complicaciones, incitando a estos mismos a expresar su preocupación cuando se den cuenta de la existencia de un posible error.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Con la realización de este artículo de revisión se ha intentado dar a conocer aún más el uso del listado de verificación como herramienta fundamental en el área quirúrgica y la relación existente entre ésta y la mejora de la comunicación en este entorno, con el objetivo de demostrar su importancia con respecto a la seguridad de los pacientes. Por otro lado, hemos desarrollado nuevos puntos de vista en relación a esta herramienta y su expansión a otros departamentos con el objetivo primordial de mejorar la seguridad.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Posibles líneas de investigación surgen durante el transcurso de esta revisión de la bibliografía como podría ser el uso del listado de verificación durante el traspaso de la información entre las diferentes unidades o el desarrollo de un listado de verificación específico para cada especialidad dentro de las diferentes áreas quirúrgicas.

Bibliografía:

Bibliografía

1. Data and statistics [Internet]. 2016 [citado 16 de abril de 2016]. Recuperado a partir de: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/patient-safety/d...>
2. Lyons VE, Popejoy LL. Meta-analysis of surgical safety checklist effects on teamwork, communication, morbidity, mortality, and safety. *West J Nurs Res.* febrero de 2014;36(2):245-61.
3. Helmiö P, Blomgren K, Takala A, Pauniaho S-L, Takala RSK, Ikonen TS. Towards better patient safety: WHO Surgical Safety Checklist in otorhinolaryngology. *Clin Otolaryngol.* junio de 2011;36(3):242-7.
4. Russ S, Rout S, Sevdalis N, Moorthy K, Darzi A, Vincent C. Do safety checklists improve teamwork and communication in the operating room? A systematic review. *Ann Surg.* diciembre de 2013;258(6):856-71.
5. Takala RSK, Pauniaho S-L, Kotkansalo A, Helmiö P, Blomgren K, Helminen M, et al. A pilot study of the implementation of WHO surgical checklist in Finland: improvements in

