

# EL USO DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN COMO PRÁCTICA SEGURA EN EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Sara Álvarez Álvarez y Judit Gómez Ortiz

## INTRODUCCIÓN:

Se realizan 234 millones de operaciones de cirugía mayor al año en el mundo. En países industrializados se registran complicaciones importantes entre el 3-16% que requieren ingreso, con tasas de mortalidad o discapacidad permanente del 0.4-0.8%. En países en desarrollo señalan una mortalidad del 5-10% en operaciones de cirugía mayor.

    **POR ESO LA OMS**      
Emprendió la iniciativa de mejorar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas.

## ¿CÓMO LO HIZO? MEDIANTE LA LISTA DE VERIFICACIÓN

Herramienta sencilla que puede ser utilizada por cualquier equipo quirúrgico del mundo para garantizar de forma eficiente la observancia de medidas operatorias que aportan al paciente seguridad en los cuidados recibidos.

## OBJETIVOS:

Mejorar la seguridad y la calidad de la atención a los pacientes en las intervenciones quirúrgicas.  
Reducir las complicaciones y la morbi-mortalidad llevando a cabo una intervención quirúrgica de forma segura.

## METODOLOGÍA:

La lista de verificación divide la operación en tres fases:  
Entrada - antes de la anestesia  
Pausa - después de la anestesia y antes de la incisión  
Salida - cierre de la incisión

	INTERVENCIONES	RESULTADOS
ENTRADA	Confirmación de identidad, sitio quirúrgico, procedimiento y consentimiento.	Evita errores de localización quirúrgica y asegura las bases del consentimiento informado.
	Alergias, acceso a vía aérea y riesgo de hemorragia u otros eventos críticos.	Favorece una preparación adecuada frente a los sucesos intraoperatorios.
	Monitorización del paciente, incluyendo pulsioxímetro.	Garantiza de forma eficaz y rápida la observación del paciente durante todas las etapas.
PAUSA	Presentación de los miembros del equipo quirúrgico	Ejecutada de forma oral por todos los miembros del equipo crea una conciencia colectiva de completar los procesos de seguridad
	Revisión del formulario de Entrada y de posibles eventos críticos.	La pausa creada para revisar el formulario de entrada está asociada con una reducción de la tasa de mortalidad y complicaciones cercana al 80%.
	Profilaxis antibiótica	Fomenta la administración de antibióticos en las salas de quirófano para evitar retrasos en su administración. Esta intervención por si sola reduce el riesgo de infección de la herida quirúrgica en un 33-88%.
SALIDA	Confirmación verbal del procedimiento realizado	Facilita la comprensión de los sucesos intraoperatorios y un plan de cuidados claro.
	Control de gasas e instrumental, e identificación correcta de las muestras	Favorece la seguridad del paciente y mejora los resultados evitando errores.
	Seguimiento por parte del equipo de la recuperación y tratamiento del paciente	El uso de la lista de verificación reduce en un 36% las complicaciones post-quirúrgicas y la tasa de mortalidad.

## CONCLUSIONES:

El uso de la lista de verificación ayuda a garantizar que los equipos sigan de forma sistemática las medidas de seguridad esenciales, minimizando así los riesgos evitables más habituales que ponen en peligro la vida y el bienestar de los pacientes quirúrgicos  
La implementación de la lista de verificación fue asociado con reducciones concomitantes en las tasas de muerte y complicaciones entre pacientes de al menos 16 años de edad que recibieron cirugías no cardíacas en un diverso grupo de hospitales

BIBLIOGRAFÍA: - OMS (2008) La cirugía segura salva vidas - WHO/IER/PSP/2008.07  
- Haynes A, et al. (2009) A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. The New England Journal of Medicine; 360: 491-9.