

LISTA DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA. Una herramienta para la seguridad del paciente.

Lorca Jiménez, Carolina

INTRODUCCIÓN

En octubre de 2004 la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente en respuesta a la Resolución 55.18 de la Asamblea Mundial de la Salud, en la que se instaba a la OMS y a los Estados Miembros a prestar la mayor atención posible al problema de la seguridad de los pacientes

La "Seguridad del paciente" se define como "la ausencia o reducción, a un nivel mínimo aceptable, del riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de la asistencia sanitaria"

El primer reto de la Alianza se centró en las infecciones relacionadas con la atención sanitaria y el tema elegido para el segundo Reto Mundial por la Seguridad del Paciente es la seguridad de las prácticas quirúrgicas

La cirugía es un componente esencial de la asistencia sanitaria en todo el mundo desde hace más de un siglo. Se calcula que en todo el mundo se realizan cada año 234 millones de operaciones de cirugía mayor. Aunque el propósito de la cirugía es salvar vidas, la falta de seguridad de la atención quirúrgica puede provocar daños considerables lo cual tiene repercusiones importantes en la salud pública.

En España los efectos adversos relacionados con la actividad quirúrgica se cifran entre el 4,2% y el 8,5%. Las complicaciones más frecuentes están en relación con: la herida quirúrgica, la técnica quirúrgica, afectaciones sistémicas, accidente anestésico y farmacológico y cirugía en paciente distinto o en localización anatómica diferente.

El segundo Reto Mundial por la Seguridad del Paciente, **La cirugía segura salva vidas**, aborda la seguridad de la atención quirúrgica. Con este fin, se reunieron grupos de trabajo y coincidieron en señalar cuatro áreas en las que se podrían realizar grandes progresos en materia de seguridad de la atención quirúrgica: prevención de las infecciones de la herida quirúrgica, seguridad de la anestesia, seguridad de los equipos quirúrgicos y medición de los servicios quirúrgicos. Los grupos de trabajo definieron diez objetivos esenciales que todo equipo quirúrgico debería alcanzar durante la atención quirúrgica.

Esos objetivos se condensaron en una lista de verificación de una página, la **Lista de Verificación de la seguridad de la Cirugía (LVSC)** de la OMS que los profesionales sanitarios podrán utilizar para cerciorarse de que se cumplen las normas de seguridad.

Los profesionales de enfermería están directamente implicados en la provisión de un ambiente seguro, en la que los pacientes puedan desenvolverse sin sufrir daños y en el que perciban una sensación de seguridad. Desde nuestra práctica debemos favorecer el avance de entornos más seguros para nuestros pacientes. La alta tasa de eventos adversos en quirófano avala la necesidad de usar herramientas para prevenir posibles errores del equipo quirúrgico.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando como referencias libros, bases de datos (Pubmed, Medwave, Cuiden, IME, Proquest, Index, EBSCOhost y Scielo) y buscadores: Google Académico y Google. Los criterios de selección de los artículos fueron la fecha de publicación, buscando los más actuales, así como los más relevantes.

Las palabras clave utilizadas fueron: **Seguridad del paciente, Efectos Adversos, Lista de Verificación de Seguridad de la Cirugía (LVSC) y Checklist de la OMS.**

OBJETIVO

El objetivo principal de este estudio es conocer los beneficios de la implantación de la Lista de Verificación de Seguridad de la Cirugía como una herramienta en la mejora de la seguridad del paciente en el quirófano.

RESULTADOS

La **Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía** se elaboró para ayudar a los equipos quirúrgicos a reducir los daños al paciente, pretende consolidar prácticas de seguridad ya aceptadas y fomentar una mejor comunicación y trabajo en equipo entre varias disciplinas clínicas. Es una herramienta útil para los profesionales interesados en mejorar la seguridad de los pacientes sometidos a una intervención quirúrgica.

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.

Es fundamental que el proceso de verificación de la Lista lo dirija una sola persona. Por lo general el responsable de marcar las casillas de la Lista será el personal de enfermería

Hasta el momento hay pocos estudios realizados sobre los beneficios de la implantación de la LVSC. Un estudio realizado entre Octubre de 2007 y Septiembre de 2008 en otros hospitales de ocho ciudades distintas (Toronto, Nueva Delhi, Ammán, Auckland, Manila, Ifakara, Londres y Seattle), se comparó la tasa de complicaciones, incluida la muerte, durante los 30 primeros días tras una operación en pacientes mayores de 16 años en cirugías no cardíacas tras el uso o no de la LVSC. La tasa de complicaciones se redujo en un tercio (del 11% antes de la implantación de la lista de verificación en los quirófanos al 7% después de su uso). Del mismo modo, la mortalidad disminuyó del 1,5 al 0,8% tras implantar la herramienta. Estos resultados también se observaron en las infecciones de la herida quirúrgica, que se redujeron a la mitad (6,2% vs 3,4%; o la necesidad de reintervención quirúrgica no programada (2,4 vs 1,8). El cumplimiento de las medidas de seguridad también aumentó de manera considerable (del 34% al 56%)

Por tanto, se ha demostrado que su uso se asocia a una reducción significativa de las tasas de complicaciones y muertes en diversos hospitales y entornos y a un mejor cumplimiento de las normas de atención básicas.

Lista de verificación de la seguridad de la cirugía		Organización Mundial de la Salud	Seguridad del Paciente
Antes de la inducción de la anestesia (Con el enfermero y el anestesta, como mínimo)	Antes de la incisión cutánea (Con el enfermero, el anestesta y el cirujano)	Antes de que el paciente salga del quirófano (Con el enfermero, el anestesta y el cirujano)	
<p>¿Ha confirmado el paciente su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p>¿Se ha marcado el sitio quirúrgico?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No procede</p> <p>¿Se ha completado la comprobación de los aparatos de anestesia y la medicación anestésica?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p>¿Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente y funciona?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p>¿Tiene el paciente...</p> <p>... Alergias conocidas?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p>... Vía aérea difícil / riesgo de aspiración?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, y hay materiales y equipos / ayuda disponible</p> <p>... Riesgo de hemorragia > 500 ml (7 ml/kg en niños)?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, y se ha previsto la disponibilidad de líquidos y dos vías IV o centrales</p>	<p>Confirmar que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función</p> <p>Confirmar la identidad del paciente, el sitio quirúrgico y el procedimiento</p> <p>¿Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No procede</p> <p>Previsión de eventos críticos</p> <p>Cirujano:</p> <p>¿Cuáles serán los pasos críticos o no sistematizados?</p> <p>¿Cuánto durará la operación?</p> <p>¿Cuál es la pérdida de sangre prevista?</p> <p>Anestesta:</p> <p>¿Presenta el paciente algún problema específico?</p> <p>Equipo de enfermería:</p> <p>¿Se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores)?</p> <p>¿Hay dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos?</p> <p>¿Pueden visualizarse las imágenes diagnósticas esenciales?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí</p> <p><input type="checkbox"/> No procede</p>	<p>El enfermero confirma verbalmente:</p> <p><input type="checkbox"/> El nombre del procedimiento</p> <p><input type="checkbox"/> El recuento de instrumentos, gases y agujas</p> <p><input type="checkbox"/> El enquadro de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, incluido el nombre del paciente)</p> <p><input type="checkbox"/> Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos</p> <p>Cirujano, anestesta y enfermero:</p> <p>¿Cuáles son los aspectos críticos de la recuperación y el tratamiento del paciente?</p>	

Lista de Verificación de la Cirugía. OMS

Se ha verificado también que la LVSC mejora la comunicación entre los profesionales ya que hay apartados en los que necesariamente todos los participantes tienen que comentar de forma conjunta los posibles eventos críticos que se pueden dar durante la intervención quirúrgica. La comunicación entre los profesionales es un elemento importante para mejorar la seguridad de los pacientes.

CONCLUSIONES

Los efectos adversos derivados de la práctica clínica en los procesos quirúrgicos son un problema grave, con repercusiones importantes para el paciente y para el sistema sanitario. Para lograr una cirugía segura hay que identificar qué procedimientos son los más eficaces, garantizar que se aplican a quien los necesita y que se realicen correctamente. La lista de verificación es una herramienta cada vez más utilizada en los servicios quirúrgicos para garantizar prácticas seguras en el acto quirúrgico.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud. Cirugía Segura Salva Vidas. 2009. [Sitio en internet]. Disponible en: http://www.safesurg.org/uploads/1/0/9/0/1090835/speakers_kit_powerpoint_esp.ppt
- Organización Mundial de la Salud. Seguridad de la cirugía. Mapa web. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://maps.cga.harvard.edu:8080/Hospital.ppt>
- Organización Mundial de la Salud. Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía 2009. La cirugía segura salva vidas. [Sitio en internet]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243598598_spa.pdf
- Gonzalez Acero, T. Lista de Verificación de Seguridad de la cirugía, un paso más hacia la seguridad del paciente. 2012. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/2473>
- Agustino, E. P. Checklist quirúrgico. Una herramienta para la seguridad del paciente. 2013. *Revista Enfermería CyL*, 5(2), 30-42.