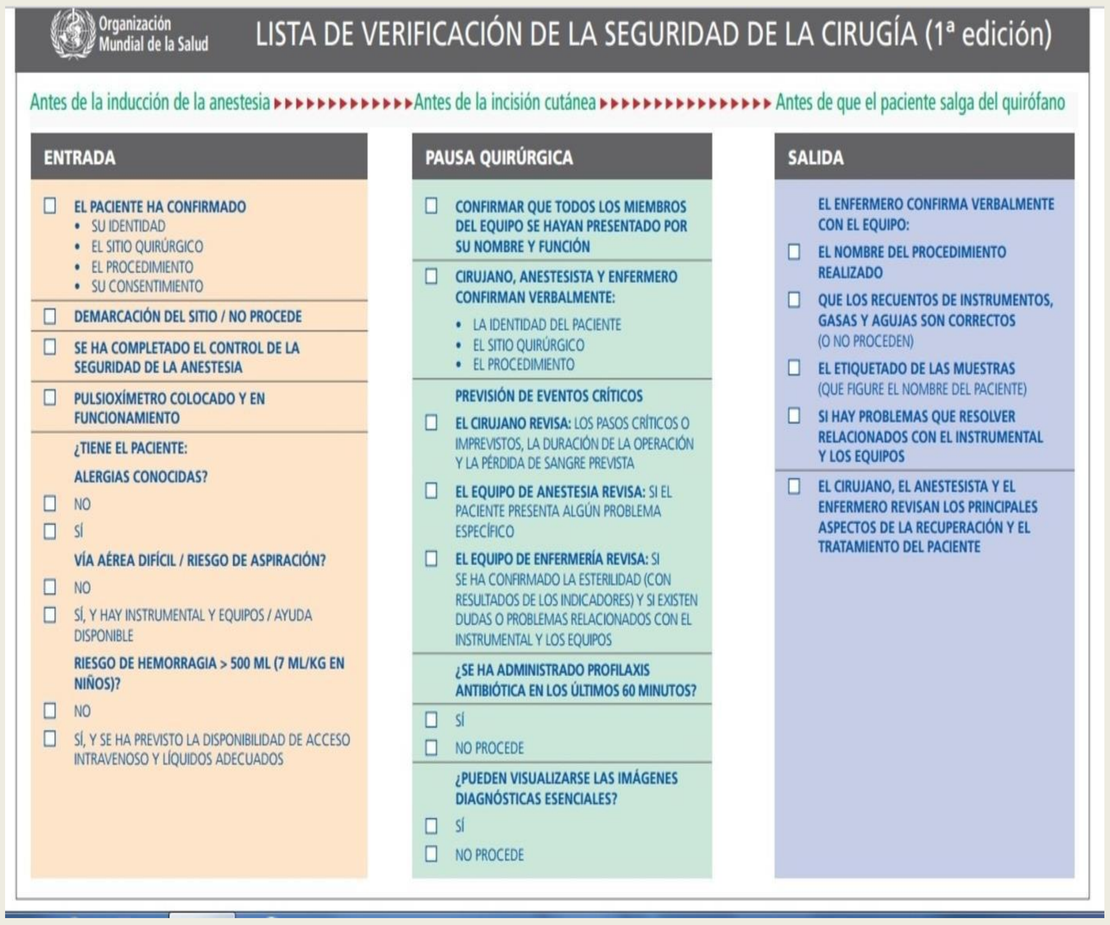
CHECK LIST: PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Conchillo López, Mª D, Guillamón Casado ,E.M,

Introducción

El Check List quirúrgico es una herramienta para mejorar la seguridad del paciente en las intervenciones quirúrgicas y reducir los eventos adversos evitables mediante un breve cuestionario accesible a todos los centros hospitalarios que detecta si el error es por un factor humano o técnico. Puede realizarse de manera aislada e independiente del resto de medidas que mejoran la seguridad del paciente quirúrgico. El Check List es una herramienta multidisciplinar por lo que implica la colaboración e implicación de enfermería y facultativos.

Palabras clave : Seguridad del paciente, efectos adversos, lista de verificación, Check List de la OMS.



Organización Mundial de la Salud

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA (1ª edición)

Antes de la inducción de la anestesia ▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸ Antes de la incisión cutánea ▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸▸ Antes de que el paciente salga del quirófano

ENTRADA

☐ **EL PACIENTE HA CONFIRMADO**
- SU IDENTIDAD
- EL SITIO QUIRÚRGICO
- EL PROCEDIMIENTO
- SU CONSENTIMIENTO

☐ **DEMARCACIÓN DEL SITIO / NO PROCEDE**

☐ **SE HA COMPLETADO EL CONTROL DE LA SEGURIDAD DE LA ANESTESIA**

☐ **PULSIOXÍMETRO COLOCADO Y EN FUNCIONAMIENTO**

¿TIENE EL PACIENTE:

ALERGIAS CONOCIDAS?

☐ NO
☐ SÍ

VÍA AÉREA DIFÍCIL / RIESGO DE ASPIRACIÓN?

☐ NO
☐ SÍ, Y HAY INSTRUMENTAL Y EQUIPOS / AYUDA DISPONIBLE

RIESGO DE HEMORRAGIA > 500 ML (7 ML/KG EN NIÑOS)?

☐ NO
☐ SÍ, Y SE HA PREVISTO LA DISPONIBILIDAD DE ACCESO INTRAVENOSO Y LÍQUIDOS ADECUADOS

PAUSA QUIRÚRGICA

☐ **CONFIRMAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE HAYAN PRESENTADO POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN**

☐ **CIRUJANO, ANESTESISTA Y ENFERMERO CONFIRMAN VERBALMENTE:**
- LA IDENTIDAD DEL PACIENTE
- EL SITIO QUIRÚRGICO
- EL PROCEDIMIENTO

PREVISIÓN DE EVENTOS CRÍTICOS

☐ **EL CIRUJANO REVISA:** LOS PASOS CRÍTICOS O IMPREVISTOS, LA DURACIÓN DE LA OPERACIÓN Y LA PÉRDIDA DE SANGRE PREVISTA

☐ **EL EQUIPO DE ANESTESIA REVISA:** SI EL PACIENTE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA ESPECÍFICO

☐ **EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVISA:** SI SE HA CONFIRMADO LA ESTERILIDAD (CON RESULTADOS DE LOS INDICADORES) Y SI EXISTEN DUDAS O PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS

¿SE HA ADMINISTRADO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

☐ SÍ
☐ NO PROCEDE

¿PUEDEN VISUALIZARSE LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESENCIALES?

☐ SÍ
☐ NO PROCEDE

SALIDA

EL ENFERMERO CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

☐ **EL NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO**

☐ **QUE LOS RECUENTOS DE INSTRUMENTOS, GASAS Y AGUJAS SON CORRECTOS** (O NO PROCEDEN)

☐ **EL ETIQUETADO DE LAS MUESTRAS** (QUE FIGURE EL NOMBRE DEL PACIENTE)

☐ **SI HAY PROBLEMAS QUE RESOLVER RELACIONADOS CON EL INSTRUMENTAL Y LOS EQUIPOS**

☐ **EL CIRUJANO, EL ANESTESISTA Y EL ENFERMERO REVISAN LOS PRINCIPALES ASPECTOS DE LA RECUPERACIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE**

Objetivos

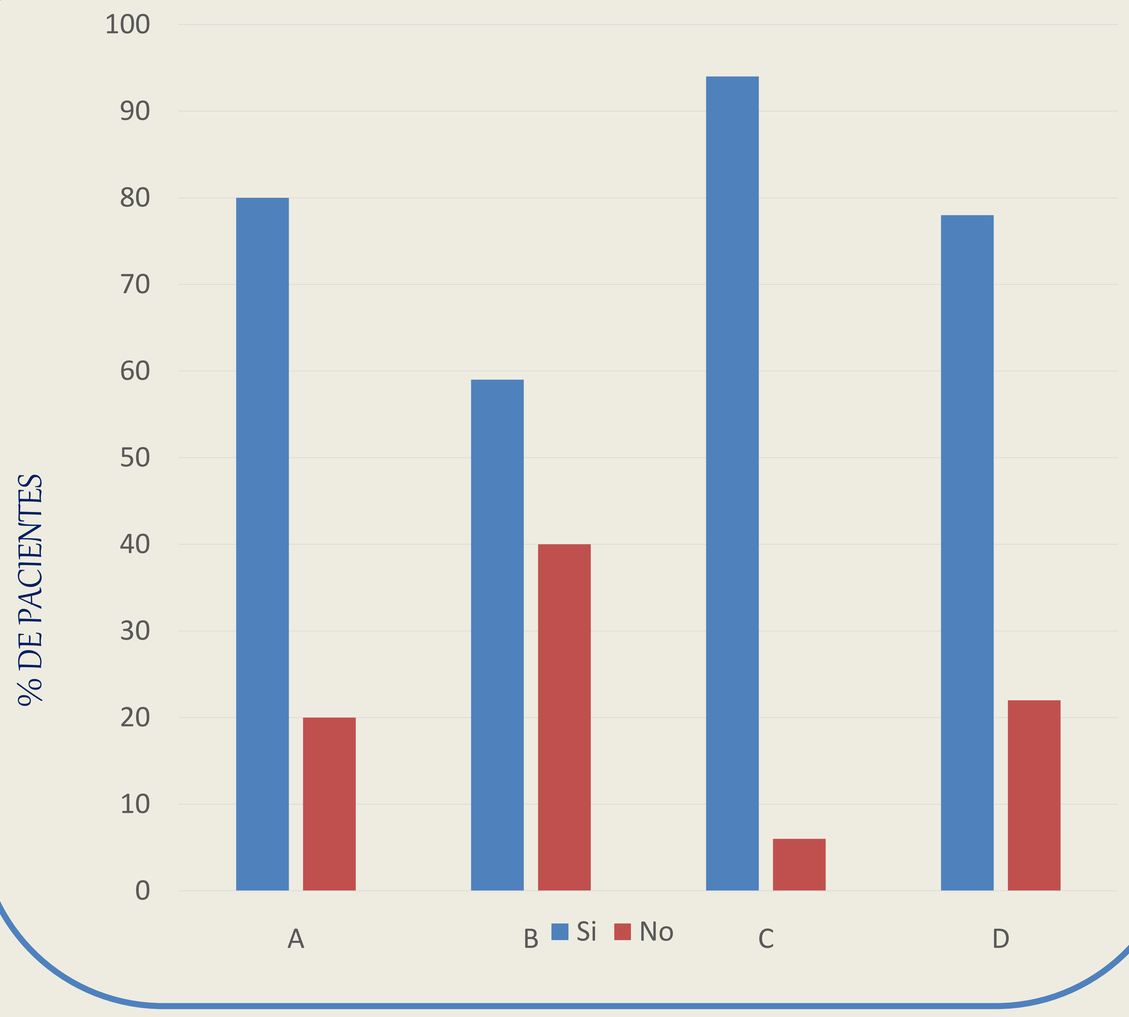
Conocer la percepción de los profesionales que han utilizado el Check List.
Averiguar los motivos por los que los profesionales sanitarios no cumplimentan correctamente el Check List.
Fomentar el uso del Check List por el personal sanitario.

Material y método

Se emplean encuestas personales que se reparten entre los profesionales (enfermería, anestesistas y cirujanos) que habían utilizado diariamente el Check List en el área quirúrgica durante el mes de febrero del 2016.
Los profesionales dieron respuesta a las siguientes preguntas cerradas :

A-El Check List confirma la información del paciente y del procedimiento?
B- El Check List mejora la comunicación del equipo quirúrgico?
C-El Ckeck List ayuda a prevenir errores?
D-Piensa que la utilización del Ckeck List altera el ritmo de trabajo en el quirófano ?

RESULTADOS



Conclusiones

Los profesionales perciben el Check list como una herramienta efectiva para aumentar la seguridad del paciente. Aunque los resultados de las encuestas nos revelaron que es necesario reforzar la formación e información de actividades que conduzca a una cirugía más segura. Se han de crear estrategias que permitan fomentar la participación interdisciplinar de los profesionales implicados en la cumplimentación del Check List, ya que para conseguir una adecuada utilización del listado es básico el trabajo en equipo.

Bibliografía

1.Gonzalez Pérez M.E.Percepción de segu ridad de los profesionales del bloque quirúrgico tras la implantación del ckecklist de la OMS.VI Conferencia 29 Internacional seguridad del paciente.Madrid;2011. Consulado:13 de Abril de 2016
2.Rodrigo Rincón,M.I,tirapu-León B.,Zabalda López P.,Martín -Vizcaíno, M.P., de La Fuente Calixto A., Villalgordo-Ortín, P., et al. Percepción de los profesionales sobre la utilización y la utilidad del listado de verificación quirúrgica.Rev Calidad Asistencial. [en línea] 2011; [fecha de acceso 9 de Abril de 2016] 26 (6) 380-385. Disponibleen: http://www.elsevier.es/en/revistas/revista-calidadasistencial-256/thehealthcare-professionals-perceptionson-the-implementation-90038285-originales-2011
3. Aznárez Zango B., Mata Mena E., Santos Ampuero,M. A., Ramasco Rueda F., Planas Roca A. Listado de verificación quirúrgico (checklist): resultados de una encuesta de opinión después de un año deimplementación. Pósters relacionados con la seguridaddel paciente en Congreso Nacional SEDAR. Madrid.2011. P. 0605. [Sitio en internet]. Disponible en: https://www.sensar.org/wpcontent/uploads/2011/06/Posters-Seguridad-paciente-SEDAR-2011.pdf. Consultado: 2 de Abril de 2016.