

# GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE: IMPLANTACIÓN DE CHECK LIST

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria  
Hernández Santana, N.M.; Hernández Santana, A.; Hernández Santana, J.M.

## INTRODUCCIÓN

Los efectos no deseados secundarios a la atención sanitaria representan una causa de elevada morbilidad y mortalidad en todos los sistemas sanitarios desarrollados.

A las consecuencias personales en la salud de los pacientes por estos daños hay que añadir el elevado impacto económico y social de los mismos.



Por tanto, mejorar la seguridad de los pacientes viene siendo una estrategia prioritaria en las políticas de calidad de los sistemas sanitarios, para abordar la ocurrencia de eventos adversos relacionados con la asistencia sanitaria.

## OBJETIVO

Disponer de un registro eficaz y sencillo que garantice la seguridad del paciente crítico antes del ingreso y durante la estancia en el Servicio mediante el desarrollo e implementación de un listado de verificación.

## METODOLOGÍA



Revisión bibliográfica en bases de datos:

- Medical Literature and Retrieval System on Line (MEDLINE)
- Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL)
- Cochrane

Criterios de inclusión:

- Publicaciones realizadas entre 2011 y 2015
- Acceso al artículo completo
- Idioma español e inglés

Elaboración de un plan de seguridad a partir de la experiencia laboral de los profesionales del Servicio Medicina Intensiva y la revisión bibliográfica.

Identificación y selección de los ítems que formaron el listado de verificación mediante brainstorming, técnicas de discusión y consenso del equipo de enfermería.

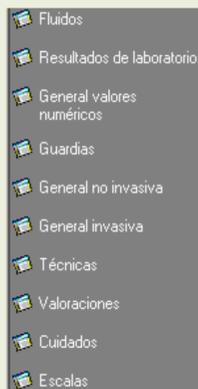
Sesión de formación dirigida al personal de enfermería con exposición del listado de verificación y refuerzo de conceptos de seguridad.

## RESULTADOS

La guía de seguridad para enfermeras se aplica antes del ingreso del paciente y al comienzo de cada turno de trabajo. Valora los siguientes parámetros:

- Correcto funcionamiento del sistema de aspiración, caudalímetro de O<sub>2</sub> medicinal y Magill
- Chequeo del respirador del box
- Tener cargada una atropina y las perfusiones en las bombas de medicación con margen mínimo de 2 horas
- Parámetros estándares en las alarmas del monitor de cabecera
- Tener localizada una vía para la administración de medicación de emergencia (una vez ingresado el paciente)

FECHA	DOTACIÓN											
	M	Y	N	M	T	N	M	Y	N	M	T	N
1. Respirador operativo												
1. Unidades respiratorias												
1. Filtro bacteriano												
1. Nariz artificial												
1. Conector aspirador de 90° (Shiley)												
1. Magill												
1. Mascara												
2. Pulmónes de O <sub>2</sub>												
1. Monitor de cabecera												
1. Cable maldred con conexiones para EKG- Pulsioximetría												
1. Cable + manguito para TA no invasiva												
1. Cable hemodred con 2 conexiones para monitorización de PA invasiva (V)												
2. Cables de monitorización de presión invasiva												
1. Kit para monitorización de PA invasiva												
2. Preconfiguraciones												
1. Suero fisiológico 0.9% de NaCl												
1. Vial de heparina sodica al 1%												
1. Sistema de 5 lavas con alargadera												
1. Soporte para transfusiones de presión												
1. Soporte para el sistema de lavas												
1. Bomba de Nutrición Enteral												
1. Vacuómetro												
1. Vacuómetro con sistema de aspiración completo (manguitos incluidos)												
3. Bombas de perfusión (como mínimo)												
2. Bombas de infusión (como mínimo)												
1. Rifonera desechable con 3 ampollas de Atropina (sin cargar)												
1. Regla con ampolla a modo de nivel												
1. Suero fisiológico 0.9% de NaCl												
1. Sistema de bomba de infusión												
2. Alargaderas												
OBSERVACIONES												
FIRMA A.E.												



Check-list entrada enfermería		
Variables		
Tempera	8:00:00	12/09/2012
Tempera		
PH gástr	Revisar alarmas monitor	Ram
PH urina	Revisar bombas de infusión	Rbi
Densida	Revisar paciente - cama	Rpc
Glucosu	Leer comentarios del turno ant	Lct
Cateter	Revisar parámetros respirador	Rpr
	Revisar última deposición	Fud

Ayuda    Deshacer    Aceptar    Cancelar

Check-list entrada enfermería A las 08.15. 22 h x 7d

Como medida de seguridad complementaria, el programa Critical Care Management ha incorporado unos parámetros de comprobación (check list) para enfermería una vez realizado el ingreso del paciente.

## CONCLUSIONES

La implantación de un listado de verificación antes del ingreso del paciente y cambio de turno puede ayudar a mejorar la seguridad del paciente crítico. Además, minimiza las consecuencias negativas en el paciente en caso de emergencia, reduce la ansiedad del profesional y conciencia la cultura de seguridad en el Servicio.

### Bibliografía:

Estudio nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización. ENEAS 2005. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006.  
Manser T, Foster S. Effective handover Communications: An overview of research and improvement efforts. Best Practice and Research Clinical Anesthesiology 2011; 25:181-191.  
Cohen M, Hilligoss B, Kajdacsy-Balla A. A handoff is not a telegram: an understanding of the patient is co-constructed. Critical Care 2012; 16:303-307.