

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA**

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

IMPLANTACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA TORÁCICA. NUESTRA EXPERIENCIA.

INTRODUCCIÓN

En 2008, la Organización Mundial de la Salud publicó el segundo reto mundial por la seguridad en el paciente titulado "La cirugía segura salva vidas". Una de las principales propuestas era la implantación de una lista de verificación quirúrgica (LVQ). Se elaboró para ayudar a los equipos quirúrgicos a reducir los daños al paciente, consolidando las prácticas de seguridad ya aceptadas y fomentando mayor comunicación y trabajo en equipo.

Para que estos objetivos pudiesen cumplirse, se elaboró el listado siguiendo tres principios básicos: que fuese simple, fácilmente aplicable en el entorno quirúrgico y que las posibles mejoras que se pudiesen llegar a conseguir fuesen medibles. Así, tras implementar la LVQ en diferentes hospitales, se demostró una reducción de más de un tercio de las complicaciones y muertes postquirúrgicas.

Hace aproximadamente dos años se instauró en nuestro hospital, adaptada a nuestro entorno y contando con la colaboración de personal de enfermería quirúrgico y personal médico.

OBJETIVOS

Analizar los posibles errores de seguridad que se cometen en nuestro entorno quirúrgico y que podríamos disminuir o evitar con la implantación de la LVQ, demostrando la importancia de estas medidas de seguridad para mejorar la calidad asistencial.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio prospectivo observacional donde incluimos 70 pacientes programados para cirugía torácica durante 3 meses, a los cuales se les aplicó la LVQ protocolizada en nuestro hospital.

Posteriormente se analizaron los distintos errores detectados y cuáles de ellos, gracias a haber realizado la comprobación de la LVQ, pudieron ser solventados antes de que ocurriese un verdadero incidente de seguridad. Finalmente fueron clasificados según tres niveles de gravedad: leves (habrían causado demora del inicio de la intervención), moderados (habrían causado riesgo para el paciente) y graves (habrían comprometido la vida del paciente).

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

RESULTADOS

Gracias a la aplicación de la LVQ en estos 70 pacientes estudiados, se detectaron 20 incidentes.

- 8 incidentes leves: Falta de la placa de bisturí, la falta de la pulsera identificativa del paciente...
- 5 incidentes moderados: Falta de material de anestesia, falta de confirmación de alergias...
- 7 incidentes graves: Intubación difícil no prevista, error grave en la recuperación del paciente...

CONCLUSIONES

En nuestra experiencia, nos parece útil y necesaria la implantación efectiva de una LVQ para garantizar la seguridad de nuestros pacientes en el área quirúrgica.

El personal de enfermería desarrolla un papel fundamental en la realización de estas verificaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. WHO guidelines for safe surgery, 2009. Safe surgery saves lives. Geneva: 2009.
2. Gillespie BM, Chaboyer W, Thalib L, John M, Fairweather N, Slater K. Effect of using a safety checklist on patient complications after surgery: a systematic review and meta-analysis. *Anesthesiology*. 2014;120(6):1380–1389.
3. Alpendre FT, Cruz EDA, Dyniewicz AM, Mantovani MF, Silva AEBCE, Santos GSD. Safe surgery: validation of pre and postoperative checklists. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2017 Jul 10;25:e2907
4. Bastos AQ, Souza RA, Souza FM, Marques PF. Reflections on nursing care in the pre and postoperative period: an integrative literature review. *Ciênc Cuidado Saúde*. 2013;12(2):382–390.
5. Haynes AB, Weiser TG, Berry WR, Lipsitz SR, Breizat AH, Dellinger EP, et al. Safe Surgery Saves Lives Study Group. A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. *N Engl J Med*. 2009;360(5):491–499