# Lista de verificación de cirugía por enfermería para la seguridad del paciente cardiopediátrico. Cardiocentro Pediátrico William Soler.

Autores.
Robaina Contreras, Maria Regla <sup>1</sup>
Doval Molinet, Ayrama<sup>2</sup>
Aragón Escalona, Yuneysi<sup>3</sup>
Morales Ribalta, Sandra <sup>4</sup>

<sup>1</sup> Cardiocentro Pediátrico William Soler / Departamento de enfermería Habana, Cuba, mregla@infomed.sld.cu
 <sup>2</sup> Cardiocentro Pediátrico William Soler / Departamento de enfermería Habana. Cuba, ayramadm@infomed.sld.cu
 <sup>3</sup>Cardiocentro Pediátrico William Soler / Terapia Intensiva. Habana, Cuba., yaescalona@infomed.sld.cu
 <sup>4</sup>Cardiocentro Pediátrico William Soler / Salón de operaciones. Habana, Cuba. sandramr@infomed.sld.cu

XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2019

Resumen: La cirugía representa uno de los soportes básicos del tratamiento médico. Sin embargo, ésta no está exenta de complicaciones asociadas, las deficiencias de seguridad en la atención son conside-

radas por la Organización Mundial de la Salud actualmente como un problema de salud pública mun-

dial. La lista de verificación en las cirugías por enfermería es una de las vías para contribuir con la

calidad de la atención y la seguridad del paciente. Se realizó una investigación en sistemas y servicios

de salud en el servicio de cirugía del Cardiocentro Pediátrico William Soler en el periodo 2018- 2019.

Se utilizaron métodos cualitativos como el trabajo grupal y el análisis documental. El resultado obteni-

do es la lista de verificación para el servicio de cirugía que integra aspectos a tener en cuenta al ingreso

del paciente, antes de la cirugía y previo a la salida de la unidad quirúrgica. La creación e implementa-

ción del listado de verificación de contribuirá con la calidad del cuidado y la organización del proceso.

Todo ello favorecerá la seguridad paciente durante este proceso.

Palabras clave: Lista de verificación, enfermería, cirugía Segura, seguridad de paciente.

**Summary:** Surgery represents one of the basic supports of medical treatment. However, this is not ex-

empt from associated complications, the safety deficiencies in the care are considered by the World

Health Organization as a global public health problem. The checklist in nursing surgeries is one of the

ways to contribute to the quality of care and patient safety. A research on health systems and services

was carried out in the surgery service of the William Soler Pediatric Cardiocenter in the 2018-2019

period. Qualitative methods such as group work and documentary analysis were used. The result ob-

tained is the checklist for the surgery service that integrates aspects to take into account the patient's

admission, before surgery and before leaving the surgical unit. The creation and implementation of the

verification list will contribute to the quality of care and the organization of the process. All this will

favor patient safety during this process

**Keywords:** Checklist, nursing, safe surgery, patient safety.

## INTRODUCCIÓN

Las deficiencias de seguridad en la atención son consideradas actualmente como un problema de salud pública mundial, en respuesta, la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) en el 2008. Lanzó su segundo reto "Cirugía segura, salva vidas", cuyo propósito era mejorar la seguridad de las cirugías en todo el mundo, definiendo un conjunto básico de normas que puedan aplicarse en cualquier país, denominada lista de verificación de cirugía segura.

La "Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía", se creó a fin de intervenir al paciente correcto, en el sitio del cuerpo correcto, prevenir el daño derivado de la anestesia, evitar el dolor, identificar riesgos de la vía aérea y pérdida significativa de sangre, evitar reacciones alérgicas y adversas a medicamentos, minimizar el riesgo de infección quirúrgica; prevenir la retención inadvertida de gasas o instrumental, comunicar e intercambiar de manera efectiva la información del paciente y establecer sistemas de vigilancia y monitorización de la actividad quirúrgica .

El equipo quirúrgico en todos los quirófanos está compuesto por el cirujano principal y un cirujanos ayudante, él médico anestesiólogo, la enfermera Instrumentista, quien participa directamente del acto quirúrgico; la enfermera Circulante, encargada de planificar todo el acto quirúrgico. En este equipo la enfermera circulante es la encargada de la lista de verificación de cirugía segura, de formular las preguntas y cumplir en marcar las casillas, en caso de imposibilidad puede ser cualquier otro profesional sanitario que participe de la intervención, cabe resaltar que su uso y desarrollo no depende exclusivamente del personal de enfermería, es imprescindible la colaboración de cirujanos y anestesistas, lo que a veces puede resultar complicado, ya que para conseguir la adecuada utilización del listado es básico el trabajo en equipo. Sin embargo algunos de ellos pueden percibirlo como pérdida de tiempo o incluso una interrupción en el ritmo de trabajo.

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) en sus múltiples intervenciones como máximo representante internacional de la protección del paciente definió que la falta de seguridad de la atención quirúrgica puede provocar daños irreversibles e incluso la muerte., se crearon estándares del cuidado quirúrgico, dando como resultado una lista de verificación para lograr que en cada centro exista cirugía segura simple y breve, de bajo costo y alto impacto social.

En el Cardiocentro Pediátrico William Soler centro de referencia nacional de la Cardiología y de la Cirugía Cardiovascular Pediátricas y Adultos. La práctica habitual son las intervenciones quirúrgicas, así como la magnitud del problema de las complicaciones post.-operatoria, lo que se hace necesario conocer el impacto que tendrá después de creada, la implementación de los listados de verificación quirúrgica en nuestros quirófanos.

Por todo lo anteriormente expuesto, se plantea el siguiente problema: No existe la lista de verificación en el servicio cardioquirúrgico Cardiocentro Pediátrico Williams Soler, de gran utilidad para enfermería para gestionar cuidados, organizar los procesos que generan seguridad. Se presentan los primeros resultados de una investigación diseñada para tales fines.

# Objetivo.

Diseñar la lista de verificación de cirugía por enfermería en el servicio de cirugía. l Cardiocentro Pediátrico Williams Soler 2018- 2019.

# I. MÉTODOS

Se diseño una investigación en sistemas y servicios de salud con enfoque cuantitativo y de intervención en el servicio de cirugía del Cardiocentro Pediátrico William Soler en el periodo 2018- 2019. **Se** utilizaron métodos cualitativos como la entrevista grupal y el análisis documental. La población de estudio está integrada por los pacientes que serán sometidos a cirugía.

### II. RESULTADOS

Se obtuvo la lista de verificación de cirugía

Nombre del paciente:	Fecha:	Sala:
Edad:	Sexo:	Diagnóstico:
Procedimiento quirúrgico:		
Al ingresar el paciente a sala de	Antes de la cirugía.	Antes del que el paciente salga de la uni-
operaciones.		dad quirúrgica.
Responsable Personal de enfer-	Responsable Personal de enfermería,	Responsable Personal de enfermería, Anes-
mería, Anestesiólogo y cirujano.	Anestesiólogo y cirujano.	tesiólogo y cirujano.
Confirmar con el paciente.	_ La presentación de los diferentes	_ Verificación de los registros de los instru-
_ Identidad _ El procedi-	miembros del equipo quirúrgico,	mentos.
miento _ el sitio quirúrgico _	_ La revisión de los pasos críticos del	_verificación de los registros de las Compre-
el ayuno	procedimiento quirúrgico.	sa y gasas
_ Consentimiento informado.	_ La profilaxis antibiótica.	_Etiquetado de las diferentes muestras
Tiene paciente alergia conoci-	Sí No	_El estado de recuperación del paciente.
da? Sí No	_ Comprobado la disponibilidad de	_ Verificación de la Unidad en el post ope-
Vías aéreas difíciles / riesgo	material quirúrgico necesario y su	ratorio inmediato para recibir el paciente
Sí No	esterilidad.	ratorio ininediato para recibir el paciente
Riesgo de hemorragia >	esterilidad.	
500ml		
Si, y se ha previsto la dispo-		
nibilidad de acceso intravenoso y		
de líquidos adecuados y/o he-		
moderivados		
No		
Existe riesgo de enfermedad		
Tromboembólica sí No		

#### Tabla 1: Lista de Verificación del Cardiocentro Pediátrico William S oler

La lista de verificación de cirugía segura se define como una herramienta puesta a disposición de los profesionales sanitarios para mejorar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas y reducir los eventos adversos evitables como objetivo tiene reforzar las prácticas quirúrgicas seguras reconocidas, promover una mejor comunicación y trabajo en equipo entre las diferentes disciplinas.

La creación de la lista de verificación quirúrgica para enfermería, requiere claridad de objetivos y empeño. Uno de los elementos clave para el éxito de una medida de este tipo es que los profesionales la consideren útil y se impliquen en el proceso de creación, implantación, cumplimiento y posterior seguimiento de la medida para evaluar sus efectos.

La actividad diaria en el servicio cardioquirurgico del Cardiocentro Pediátrico William Soler, aunque se realice bajo estándares de seguridad, no está exenta de situaciones imprevisibles. La sistematización de las prácticas pudiera conducir a errores que pueden ser desfavorecedores tanto para el paciente como para el profesional que le atiende. Tras analizar el trabajo diario, comunicarnos con el personal de enfermería y resto del equipo, revisar varios documentos y artículos científico se realizaron varias medidas relacionadas con la cultura de seguridad en el bloque quirúrgico evaluación de la cultura de seguridad, formación en seguridad del paciente, identificación de errores en la práctica habitual, se revisa los protocolos del servicio, la ruta critica del paciente, antes de la inducción de la anestesia, antes de la incisión quirúrgica, antes de que el paciente abandone el quirófano.

La creación de la lista de verificación trasciende lo cotidiano de la práctica en el Cardiocentro es un reto del profesional de enfermería, es dar respuesta oportuna a los cambios permanentes que generan transformación.

#### III. CONCLUSIONES

Tras revisar diversas bibliografías y la aplicación en el Cardiocentro un conjunto de medidas relacionadas con la cultura de seguridad en el servicio cardioquirurgicos, se ha logrado el compromiso y la convicción de todos los profesionales implicados en la utilidad de la herramienta.

El listado de verificación quirúrgica propuesto por la OMS utilizado a nivel internacional y la recomendación de uso adecuado constituyen un aspecto prioritario para su utilización en nuestro centro. Herramienta a disposición de los profesionales sanitarios para mejorar la seguridad en las intervenciones quirúrgicas y reducir los eventos adversos evitables.

La creación e implementación de los listados de verificación quirúrgica en nuestros quirófanos donde enfermería tiene un papel protagónico es de gran utilidad para la gestión del cuidado, organizar proceso que generen seguridad al paciente.

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización Mundial De La Salud. Segundo reto mundial por la seguridad del paciente: La cirugía segura salva vidas. Alianza Mundial para la seguridad del paciente. 2008. En línea. [Consultado: 5 de septiembre de 2014]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO\_IER\_PSP\_2008.07\_spa.pdf
- 2. World Health Organization. World Alliance for Patient Safety: forward programme. Geneva: WHO library; October 2004. En línea. [Consultado: 12 Abril 2013]. Disponible en: http://www.who.int/patientsafety/en/brochure\_final.pdf
- 3. Organización Mundial de la Salud. "La Cirugía Segura Salva Vidas. Ginebra: Suiza; 2008. En línea. [Consultado: 1 de Agosto de 2014]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO\_IER\_PSP\_2008.07\_spa.pdf
- 4. Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía (1ª edición). En línea. [Consultado: 5 de agosto de 2014]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO\_IER\_PSP\_2008.05\_Checklist\_spa.pdf.
- 5. . Grande L. Mejorar la seguridad en los quirófanos reduce la mortalidad hospitalaria. Cir Esp. 2009; 86: 329–30.

- 6. Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía 2009. En línea. [Consultado: 5 de julio de 2014]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243598598 spa.pdf
- 7. Regenbogen SE, Greenberg CC, Studdert DM, Lipsitz SR, Zinner MJ, Gawande AA. Patterns of Technical Error Among Surgical Malpractice Claims An Analysis of Strategies to Prevent Injury to Surgical Patients. Ann Surg. 2007;246: 705–711.
- 8. Joint Commission on Accreditation on Healthcare Organizations. A follow-up review of wrong site surgery. Sentinel Event Alert. 2001; 24: 1-3.
- 9. Márquez H, Zúñiga J, Morones J, Tornero J, Sánchez I, Valenzue M. Resultados de la aplicación de la lista de verificación quirúrgica en 60 pacientes. Cirujano General. 2014[Citado: 15 de agosto de 2014]; 33 (3): En línea. . Disponible en: http://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cg113d.pdf
- 10. Pérez JA. Lista de cotejo de Caprini modificada como una estrategia para la aplicación de un programa de seguridad del paciente en la prevención de la enfermedad tromboembólica. Cir Gen. 2011 [Citado: 15 de agosto de 2014]; 33 (3): En línea.. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-00992011000300003&script=sci\_arttext.
- 11. Pecci E. CHEKLIST Quirúrgico. Una Herramienta para la seguridad del paciente. Enferm CyL. 2013[Citado: 15 de agosto de 2014]. En línea. . Disponible en: http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/84