



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-409 - LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD EN UN QUIRÓFANO DE CIRUGÍA GENERAL

*González Valverde, Francisco Miguel; Martínez Sanz, Nuria; Sánchez Cifuentes, Ángela; Fernández López, Antonio José; Lujan Martínez, Delia María; Pastor Pérez, Patricia; Candel Arenas, María Fe; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio*

*Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.*

### Resumen

**Objetivos:** La búsqueda de fórmulas para conseguir un sistema sanitario más seguro y menos peligroso para los pacientes, partiendo de la base de que la seguridad en la asistencia sanitaria está implícita en unos cuidados de buena calidad, es un objetivo prioritario de todos los Sistemas de Salud. La puesta en marcha del “Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica” es un objetivo prioritario de la OMS que se enmarca dentro del ambicioso proyecto “La Cirugía Segura Salva Vidas” presentado en Junio de 2008. Exponemos el resultado de nuestra experiencia y el camino seguido para verificar los distintos ítems del listado, haciendo hincapié en aquellos aspectos que han generado mayor dificultad para su realización y que son susceptibles de mejora.

**Métodos:** Estudio piloto prospectivo y descriptivo mediante análisis de los “checklist” o Listas de Verificación de Seguridad Quirúrgica recogidos de las intervenciones quirúrgicas mayores programadas en nuestros quirófanos de cirugía general durante un mes. Se anotaron todos los problemas surgidos durante esta fase de despliegue, identificando posibles mejoras y acciones correctivas que faciliten su correcta implantación.

**Resultados:** Desde el 16 de marzo al 17 de abril se revisaron 224 listados de verificación encontrando que 18 de ellos acumulan 2 o más fallos (8%). Los problemas detectados fueron: la falta de señalización (lateralidad) del campo quirúrgico 147 (65,6%), solo enfermería se encarga de cumplimentar el listado 190 (84,8%), no consta una ratificación de la seguridad anestésica 95 (42,4%), y ausencia del CI 4 (1,8%). El grado de cumplimentación del listado fue del 94%.

**Conclusiones:** La implantación definitiva del “Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica” en todo el área quirúrgica precisa del esfuerzo y compromiso de todo el personal sanitario. Se hace necesario actuar sobre la identificación del campo quirúrgico, que debería venir identificado desde la planta de hospitalización o bien realizase en la sala de preanestesia según las preferencias del servicio quirúrgico. También la falta de comprobación de la seguridad anestésica obliga a actuar sobre la concienciación del equipo de anestesiólogos. Consideramos que la finalidad de esta iniciativa -mejorar la seguridad del paciente en las intervenciones quirúrgicas y reducir los eventos adversos evitables-justifica el esfuerzo de cumplimentar el “checklist” no obstante las auditorías periódicas del sistema ayudarán a mantener el alto grado de adhesión que hemos obtenido.