



www.elsevier.es/cirugia

P-410 - LISTADO DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA: RESULTADOS Y PROBLEMAS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Ruiz Marín, Miguel; González Valverde, Francisco Miguel; Tamayo Rodríguez, Encarnación; Lujan Martínez, Delia María; Fernández López, Antonio José; Martínez Sanz, Nuria; Sánchez Cifuentes, Ángela; Albaracín Marín-Blázquez, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Introducción: La importancia del listado de verificación quirúrgica viene determinada por la disminución de los eventos adversos en el ámbito quirúrgico que su uso correcto puede conseguir. No obstante, su implantación no está exenta de dificultades y, pese a ser medidas de seguridad reconocidas y recomendadas por la OMS, se aplican de forma irregular incluso en países desarrollados.

Objetivos: Describir nuestra experiencia en 4 años desde la implantación del listado de verificación quirúrgica.

Métodos: Se analizaron los resultados y las barreras identificados en la implementación del listado de verificación en nuestro centro desde su inicio en 2009. Pese a que los resultados de cumplimentación han ido mejorando a lo largo del tiempo, el análisis pormenorizado de los mismos identificó los siguientes problemas: Metodología errónea. Sobre-registro. Falta de liderazgo del coordinador. Escasa implicación de los facultativos. Ausencia de trabajo en equipo. Una vez analizadas las barreras encontradas, se intentó mejorar la implantación de la lista OMS y conseguir mayor implicación de los profesionales en su cumplimentación. Las acciones de mejora planteadas para superar las fuerzas limitantes halladas fueron: 1. Sesión informativa con Jefes de Servicio Quirúrgicos, Supervisores de Enfermería y Dirección. 2. Nombramiento de líderes facultativos por especialidades y de enfermería. 4. Entrenamiento en la metodología correcta y observación directa del mismo. 5. Análisis de la adherencia al cumplimiento y la percepción de los profesionales. 6. Realización de sesiones informativas generales y por servicios, difundiendo los datos de cumplimentación y acciones de mejora. 7. Sesión de eventos adversos acaecidos durante el periodo, evitables con el uso del listado. 8. Implicación de los pacientes a través de folletos informativos. 8. Participación en el Proyecto europeo WP5, desarrollando las actividades del programa: nombramiento responsables, uso de herramientas de apoyo, foros de debate, puesta en común de problemas y soluciones, etc. Los resultados tras la implementación de estas medidas demuestran un ligero cambio en la aceptación y en la cumplimentación del listado de verificación.

Conclusiones: La aplicación del listado de verificación quirúrgica supone una reducción de la morbilidad en los pacientes quirúrgicos. No obstante, existen múltiples barreras para su implantación que pueden conducir a la no cumplimentación, sobreregistro o uso erróneo. El análisis de los problemas en su implantación y la toma de medidas para su uso correcto, la puesta en común de las dificultades y el entrenamiento y trabajo en equipo como elementos facilitadores para vencer las barreras, redundará en una reducción de las complicaciones quirúrgicas y en una mejora de la calidad asistencial, llegando a conseguir lo

que la propia OMS definió como cirugía segura.