Lista de verificación quirúrgica

Listado

Listado de verificación quirúrgica

Las complicaciones de los procedimientos diagnósticos y procedimientos terapéuticos, así como los errores asociados a éstos, son una causa importante de morbilidad. En un intento de minimizarlos, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha propuesto una serie de medidas aplicables tanto a pacientes médicos como quirúrgicos. Entre estas últimas destaca la lista de verificación quirúrgica (LVQ), un breve cuestionario que, sin incrementar el gasto hospitalario, resulta accesible a todos los centros quirúrgicos y es adaptable a las necesidades de cada uno de ellos.

Objetivos: Valorar la efectividad de la implantación de la LVQ de la OMS modificada en la mejora de la seguridad del paciente neuroquirúrgico y de la calidad de su atención en un hospital universitario de tercer nivel.

Material y métodos: La LVQ fue aplicada a una serie de 400 cirugías programadas entre mayo de 2009 y mayo de 2010. Durante los primeros 6 meses se realizaron 183 procedimientos quirúrgicos (grupo 1). Los incidentes detectados durante este período fueron sometidos a un análisis causa-raíz (ACR), introduciéndose medidas correctoras de acuerdo con sus resultados. Doscientas diecisiete cirugías fueron realizadas en los 6 meses posteriores (grupo 2).

Resultados: Aparecieron 51 incidencias que afectaron a 44 procedimientos (11%). El 88,2% de estas incidencias pudieron ser subsanadas precozmente, sin repercusión sobre la cirugía. En el grupo 1 se produjeron incidencias en el 15,3% de las intervenciones. El ACR demostró causas-raíz de origen humano en el 37,8%, problemas de equipamiento y material en el 29,7%, y causas organizativas en el 21,6%. En el grupo 2 se detectaron incidencias en el 7,4% de los procedimientos (p = 0,01). Las medidas correctoras previnieron la aparición de eventos perioperatorios en una de cada 13 intervenciones.

Conclusiones: La LVQ es una herramienta efectiva a la hora de mejorar la seguridad del paciente neuroquirúrgico y puede implantarse en los servicios quirúrgicos de cualquier hospital sin incrementar los gastos hospitalarios ni alargar el tiempo quirúrgico [1)].

Neurocirugía

La comunicación entre el cirujano y el anestesiólogo mejoró, y las cuestiones relacionadas con la seguridad estaban mejor cubiertos cuando se utilizó la lista de verificación.

Los reingresos no planificados se redujeron de un 25% a 10% después de la puesta en práctica (p = 0,02).

Las complicaciones de la herida disminuyeron de un 19% a 8% (p = 0,04). La consistencia de la documentación del diagnóstico y el procedimiento mejoraron [2)].

1)

http://www.revistaneurocirugia.com/es/implantacion-lista-verificacion-quirurgica-organizacion/articulo/90128620/

2)

Lepänluoma M, Takala R, Kotkansalo A, Rahi M, Ikonen TS. Surgical safety checklist is associated with improved operating room safety culture, reduced wound complications and unplanned readmissions in a pilot study in neurosurgery. Scand J Surg. 2013 Dec 17. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24345978.

From:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/ - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:
http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=lista_de_verificacion_quirurgica

Last update: **2019/12/06 10:23**