

INTRODUCCIÓN

La mejora de la seguridad de los pacientes quirúrgicos es un objetivo prioritario en el Hospital de Navarra siendo una de las principales actividades la puesta en marcha de un listado de verificación quirúrgica (LVQ) y acciones asociadas (pulseras de identificación de pacientes, etc.). Para ello, un equipo multidisciplinar adaptó el cuestionario de la OMS, añadiendo algunos ítems.

OBJETIVOS

Los objetivos del trabajo son:

- 1) evaluar el grado de cumplimentación del LVQ
- 2) conocer la utilidad que tiene para los profesionales el LVQ
- 3) evaluar la puesta en marcha de acciones mejora: acciones formativas, cambio de administración de antibióticos y preparación del paciente quirúrgico.

METODOLOGÍA

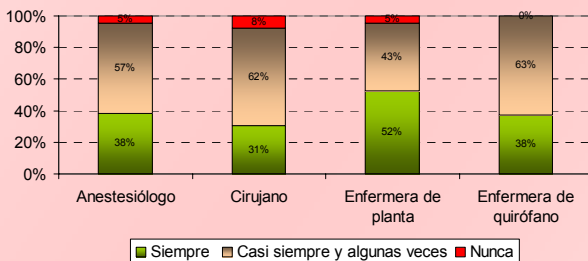
Evaluación retrospectiva del grado de cumplimentación del LVQ en los servicios pilotos (marzo-abril 2009).

Evaluación de los resultados de un cuestionario sobre la utilidad del LVQ enviado a todos (108) los profesionales implicados (mayo y junio 2009).

Evaluación de la calidad de 21 sesiones docentes (acreditadas por la CFC) para concienciar a los profesionales sobre la cirugía segura.

Implantación de acciones organizativas para cambiar la administración de profilaxis antibiótica y la preparación del paciente quirúrgico.

Grado de cumplimentación del LVQ por profesional



Utilidad del LVQ para los profesionales



PAGATINA DE DATOS DEL PACIENTE	
Servicio: _____ Fecha de la intervención: / / 2010	
1. ENFERMERA COMPROBEA ANTES DE BAJAR A QUIRÓFANO	
• Se ha informado al paciente de la retención de las preguntas para su seguridad.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Se ha comprobado la identidad con la pulsera de identificación, contrastándola con el paciente.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Se ha verificado la profilaxis antibiótica del paciente.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Si la profilaxis es distinta a cefalosporina, la administración del antibiótico se ha realizado antes de bajar el paciente a quirófano.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Se ha adjuntado Historia Clínica (con placas y pegatinas) SI.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Hoja de administración de medicación.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Pruebas cruzadas validas.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Firma de la enfermera _____	
2. En QUIRÓFANO Antes de iniciar la inducción anestésica y con el paciente consciente, el anestesiólogo y el cirujano comprueban:	
CIRUJANO:	ANESTESIÓLOGO:
• Identidad del paciente.....	• Identidad del paciente.....
• Procedimiento quirúrgico.....	• Procedimiento quirúrgico y marca.....
• Consentimiento cirugía.....	• Preoperatorio y cons. informado.....
• Anestesia local SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	• Premedicación anestésica SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Comprobación de la lateralización.....	• Riesgo de dife. via aérea Neck SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Derecha.....	• Riesgo aspiración... SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Izquierda.....	• Check-list equipo anestesia realizado.....
• Otra.....	• ECG, TANI, pulsioxímetro puesto.....
• No procede.....	• Revisión de alergias SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Marcado de la zona quirúrg <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/>	• Riesgo sangrado > 500 SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Revisión de alergias SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	• Pruebas cruzadas... SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
• Profilaxis antibiótica ≤ 60 min inicio administrada <input type="checkbox"/> No procede <input type="checkbox"/>	• Se ha comunicado a enfermería la intervención a realizar para preparar el material.....
• Riesgo sangrado > 500 ml SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	• Revisión de posibles eventos críticos con el equipo quirúrgico <input type="checkbox"/> con enfermería <input type="checkbox"/>
• Pruebas cruzadas... SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Firma del anestesiólogo _____
• Cons. de la transfusión SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Firma del cirujano _____
• Se ha comunicado a enfermería la intervención a realizar para preparar el material.....	
• Revisión de posibles eventos críticos con el equipo quirúrgico <input type="checkbox"/> con enfermería <input type="checkbox"/>	
Firma del anestesiólogo _____	
Firma del cirujano _____	
3. SALIDA ENFERMERA DE CAMPO COMPROBEA:	
• Contaje de gases realizado y correcto.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Contaje de aguas e instrumental realizado y correcto.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Muestras biológicas identificadas y enviadas.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Libro de quirófano cumplimentado.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Pulsera de identificación colocada.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
• Pulsera pruebas cruzadas colocada.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Firma de la enfermera _____	

RESULTADOS

Se evaluaron 237 intervenciones quirúrgicas. Se cumplimentó el LVQ en 62% de las mismas. % de ítems verificados: 88%. % de fichas con todos los ítems verificados: 19%.

Para conocer la opinión sobre el LVQ se envió un cuestionario anónimo a los profesionales implicados. Tasa de respuesta: 72%. El 80% cumplimentan el LVQ siempre o casi siempre. Motivos más frecuentes (85%) para la no cumplimentación: olvido, no disponibilidad del LVQ falta de tiempo. Utilidad (escala 0-10) del LVQ: 5,8 puntos (IC al 95% 5,2-6,4). El 87,2% de los profesionales realizaron sugerencias de mejora, la mayor parte relacionadas con la motivación. Para mejorar la motivación se realizaron 21 sesiones docentes de cirugía segura. Evaluación de la formación (n=191): puntuación media sobre la satisfacción general y sobre la aplicación de los conocimientos adquiridos a su trabajo: 7,2 puntos (escala 0-10).

En la evaluación se detectó como mejorable la administración de la profilaxis antibiótica en un periodo inferior a 60 minutos. Por ello se han modificado los procedimientos de administración de antibióticos así como la preparación del paciente quirúrgico en todo el hospital

Concepto sujeto de revisión	% de ítems evaluados	% de intervenciones con todos los ítems evaluados	% de intervenciones con al menos una evaluación
Alergias	91,3%	78%	99%
Procedimiento quirúrgico	89%	66%	100%
Identificación del paciente	91%	69%	100%
Eventos críticos	80%	53%	94%
Pruebas cruzadas	91%	68%	99%
Riesgo de sangrado	84%	67%	86%