

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

ANÁLISIS DE LA CUMPLIMENTACIÓN DEL LISTADO DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA

INTRODUCCIÓN

El listado de verificación Quirúrgica (LVQ), lleva implantado en nuestro centro desde el año 2012, Hasta el año pasado, dicho documento, solo era cumplimentado por el personal de Enfermería. Es en julio del 2018, cuando se implanta a través de la Comisión de Seguridad del Paciente junto con la dirección el LVQ recomendado por la OMS el cual incluye a los Facultativos del área quirúrgica, cirujanos y anestesiólogos además de incluir nuevos ítems. Tras un periodo de adaptación se realiza una revisión de 76 LVQ de diversas especialidades en todos los procesos peri y postoperatorio obteniendo unos resultados muy deficientes en cuanto a personal Facultativo. Se tomaron diferentes medidas al respecto y 6 meses después se realiza una nueva revisión llegando a interesantes conclusiones.

OBJETIVOS

Evaluar el grado de cumplimentación del LVQ en nuestro centro.

Promover prácticas seguras de los profesionales del bloque Quirúrgico.

Garantizar la Seguridad del Paciente

Promover la Autonomía de la Enfermería

Empoderar el papel de la Enfermería en la Coordinación para cumplimentar el LVQ

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza una primera revisión de los LVQ de pacientes que han sido intervenidos en nuestro centro del 4 al 17 de septiembre del 2018, siendo un total de 76 (LVQ). Los criterios de inclusión: Pacientes que han sido intervenidos con anestesia general o raquídea de diferentes especialidades y una segunda revisión 6 meses más tarde. Entre una fase y otra se han realizado diferentes medidas, tales como llevar a la Comisión de dirección, Seguridad del Paciente el informe. Se comunica de forma oficial la obligatoriedad de la correcta cumplimentación y varios informes de apoyo tras notificaciones en el Sinasp de esta situación.

RESULTADOS

Tras los resultados obtenidos en la primera fase en la cual el porcentaje de cumplimentación era en cuanto al personal de Enfermería de planta de un 88.16% y del personal de Enfermería del Bloque Quirúrgico era de un 93.5%, el personal FEA de cirujanos era de un 15,8 % y anestesiólogos 6.6%. La explotación de datos después, ha supuesto una mejora importante sobre todo en los FEA, siendo el personal de Enfermería de planta de un

SECRETARÍA TÉCNICA

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

94,73% y del personal de Enfermería del Bloque Quirúrgico era de un 85,50% , el personal FEA de cirujanos era de un 50% y anestesiistas 47,36%, mejorando estos últimos de forma significativa.

CONCLUSIONES

Aunque los resultados obtenidos han sido buenos, todavía falta mucho por conseguir una correcta cumplimentación. En muchos de los apartados de los FEA quedan items sin cumplimentar. El proceso de cumplimentación es complejo ya que hay lucha de poder y la enfermería a veces no puede realizar correctamente el Check list. Sería necesario procedimentar la cumplimentación del LVQ siguiendo las recomendaciones de la OMS, dando a la enfermería, el rol de coordinadora.

BIBLIOGRAFÍA

Schioler T, Lipczak H, Pedersen BL, Mogensen TS, Bech KB, Stockmarr A, et al. [Incidence of adverse events in hospitals. A retrospective study of medical records]. Ugeskr Laeger. 2001;163(39):5370-8.

García-Díaz RM, C. Gómez-Fleitas, M. El checklist como herramienta de seguridad y de gestión del bloque quirúrgico. In: Cuevas JTUyJCdl, editor. Derecho y Salud como Realidades Interactivas. Pamplona: Aranzadi; 2015. p. 885-99.

Gómez-Fleitas MG-D, R. Madrazo, C. Gómez-Ruiz, M. Gestion del Bloque Quirúrgico. In: McGraw-Hill, editor. Gestión Hospitalaria. Madrid: McGraw-Hill 2011. p. 605-29