

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Instrumentación Quirúrgica

Año 2021
Trabajo Final de Carrera (Tesis)

La importancia del checklist quirúrgico
The importance of the surgical checklist

Alumno:

Graciela Estela Turus
GracielaEstela.Turus@alumnos.uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Tutor:

Cintia Noelia Ungini
CintiaNoelia.Ungini@uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Agradecimientos: (Opcional)

Ante todo, quiero agradecer a mi familia por el apoyo que me ha dado para poder realizar dicho trabajo y el esfuerzo que hemos hecho en conjunto para llegar a este resultado.
A mi tutora, por colaborar de manera responsable en la elaboración de dicha investigación.

La importancia del checklist quirúrgico
The importance of the surgical checklist

Autores: *Turus G, Ungini C.*

Resumen

Introducción: *En el mundo, se han suscitado diversos eventos adversos en pacientes quirúrgicos que van desde los más leves hasta los más graves incluso la muerte. Debido a esta problemática, la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha implementado, alrededor del año 2008, una lista de verificación del paciente pre quirúrgico, con el fin disminuir dichos eventos "utilizan la Lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía o instrumentos de seguridad similares para garantizar que las medidas destinadas a mejorar la seguridad de la cirugía se cumplen de forma sistemática y puntual" (OMS), ya que, en distintos centros sanitarios se ha demostrado que muchos de estos incidentes eran evitables. Dicha lista está dividida en tres partes, antes del acto quirúrgico, durante y luego de realizado el mismo "El propósito de todos los elementos de la lista de verificación es prevenir ciertos tipos de errores ("asesinos comunes") que tienden a cometerse en cada uno de estos tres períodos." (Int). Luego de realizar ensayos sobre la utilización del checklist, no solo se ha demostrado la eficacia de la implementación, sino que, se pudo observar que también mejora la calidad en la comunicación del equipo quirúrgico "Las listas de verificación pueden ayudar a los médicos involucrados en procesos complejos e interacciones de equipos multidisciplinarios a mejorar la calidad y seguridad de la atención al fomentar el diálogo y el intercambio de información" (Thomas G Weiser 1). Pese a estos resultados, se pudo demostrar que la implementación de la lista de Verificación o Checklist resultó ser novedoso en varios centros de salud del mundo "La filosofía de asegurar la identidad correcta del paciente y el sitio a través del marcado del sitio preoperatorio, la confirmación oral en el quirófano y otras medidas resultó ser nueva para la mayoría de los hospitales del estudio" (Alex B. Haynes)*

Material y métodos: *El material utilizado para esta investigación será la encuesta anónima realizada a profesionales Instrumentadores Quirúrgicos (licenciados y técnicos) y estudiantes de la carrera. Los datos recopilados serán analizados de manera informatizada con el uso de una computadora con conexión wifi.*

Resultados: *En un estudio realizado a técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica y estudiantes de la carrera de rangos variables entre edad y tiempo de ejercicio de la profesión y siendo que una considerable minoría no ejerce, pudimos observar que en su mayoría se conoce la importancia de la utilización del checklist.*

A su vez, se distingue que un grupo menor de encuestados, acusa, no conocer cuál de los integrantes del equipo debe realizar el mismo y que, a su vez, el sistema de verificación de

seguridad del paciente utilizado en su lugar de trabajo, no es lo suficientemente completo como para evitar un evento adverso.
Un problema importante que se ha demostrado, si bien en su pequeña minoría, pero que no deja de ser relevante es que no se incluye el consentimiento informado como parte del checklist, por lo que nos estaría demostrando una falta grave al momento de manipular un paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente.
Conclusión: *Si bien es de gran conocimiento el checklist, su uso, quien lo realiza y cuan completo debe estar para poder darle al paciente una cirugía segura, todavía queda mucho por realizar y concientizar al personal recibido y a aquellos que están en vías de hacerlo, para que todas las complicaciones que se han observado lleguen a nivel 0. Es un trabajo arduo y de mucha dedicación y compromiso, pero creo que a lo largo del tiempo esto pasara a ser parte de nuestra historia, poniéndonos una vez más en primer lugar a los instrumentadores quirúrgicos.*
El uso del mismo debería estar protocolizado en los centros de salud.
Palabras Clave: *paciente; eventos adversos; cirugía; lista de verificación; OMS.*

Abstract

Background: *In the world, various adverse events have occurred in surgical patients ranging from the mildest to the most serious, including death. Due to this problem, the World Health Organization (WHO), has implemented, around the year 2008, a pre-surgical patient checklist, in order to reduce these events "use the WHO Safety Checklist of the surgery or similar safety instruments to ensure that the measures aimed at improving the safety of surgery are systematically and punctually complied with" (WHO), since, in different health centers, it has been shown that many of these incidents were avoidable. This checklist is divided into three parts, before the surgical act, during and after the same "The purpose of all the elements of the checklist is to prevent certain types of errors ("common killers") that tend to be committed in each one of these three periods. (int). After carrying out tests on the use of the checklist, not only has the effectiveness of the implementation been demonstrated, but it was also observed that it also improves the quality of the surgical team's communication "Checklists can help the doctors involved in complex processes and interactions of multidisciplinary teams to improve the quality and safety of care by promoting dialogue and the exchange of information" (Thomas G Weiser 1). Despite these results, it was possible to demonstrate that the implementation of the Verification list or Checklist turned out to be novel in several health centers around the world "The philosophy of ensuring the correct identity of the patient and the site through the marking of the preoperative site, the oral confirmation in the operating room and other measures turned out to be new for most of the study hospitals" (Alex B. Haynes)*

Material and methods: *The materials used for this research will be the survey carried out to Surgical Instrumentation professionals (graduates and technicians) and students of the career. The data collected will be analyzed in a computerized way with the use of a computer with a Wi-Fi connection.*

Results: *In a study carried out on technicians and graduates in surgical instrumentation of varying ranges between age and time of exercise of the profession and since a considerable*

minority do not practice, we could observe that the importance of the use of the checklist is known for the most part.
In turn, it is distinguished that a smaller group of respondents, accuse, not knowing which of the team members should carry out the same and that, in turn, the patient safety verification system used in their workplace, does not it is comprehensive enough to avoid an adverse event. An important problem that has been demonstrated, albeit in its small minority, but which is still relevant is that informed consent is not included as part of the checklist, so it would be showing us a serious fault when handling a patient that he is going to be operated on.

Conclusion: Although the checklist is highly knowledgeable, its use, who performs it and how complete it must be to be able to give the patient a safe surgery, there is still much to do and raise awareness among the staff received and those who are in the process of doing it, in order to all the complications that have been observed reach level 0. It is hard work and a lot of dedication and commitment, but I believe that over time this will become part of our history, putting ourselves once again in the first place surgical instrumenters.

Keywords: *patient; adverse events; surgery; checklist; OMS.*

INTRODUCCIÓN

Durante varios años en los centros sanitarios de salud, se han registrado eventos adversos en los pacientes debido a la falta de interrogación a ellos en el momento previo al ingreso a la sala quirúrgica. Esta problemática provocó, en los pacientes, dificultades desde las menos graves hasta incluso la muerte. Es por ello, que alrededor del año 2008, la Organización Mundial de la Salud implementó la lista de verificación de seguridad de los pacientes o también llamado checklist, del cual son responsables de su ejecución los instrumentadores quirúrgicos, es por esto que la investigación que se llevara a cabo tiene como finalidad determinar si los Instrumentadores Quirúrgicos conocen la importancia del uso del checklist quirúrgico.

MATERIALES Y MÉTODOS

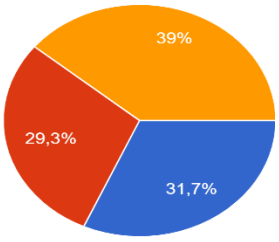
El material utilizado para esta investigación será la encuesta realizada a profesionales Instrumentadores Quirúrgicos (licenciados y técnicos) y estudiantes de la carrera. Los datos recopilados serán analizados de manera informatizada con el uso de una computadora con conexión wifi.

RESULTADOS

Una vez realizada la encuesta y habiendo obtenido los resultados pertinentes, se puede observar que, de un total de 43 respuestas obtenidas de encuestados que van de un rango de 20 a 30 años (31,7%) de 30 a 40 años (29,30%) y de 40 años en adelante (39%) (Tabla 1),

EDAD	
20 a 30 años	31,70%
30 a 40 años	29,30%
más de 40 años	39%

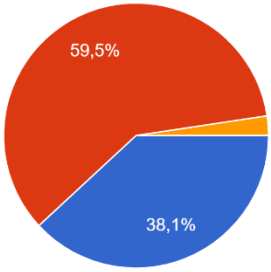
Tabla 1



en su mayoría habiendo alcanzado el título de licenciado, un porcentaje menor el de técnico y un porcentaje mínimo, está cursando la carrera (tabla 2)

NIVEL ALCANZADO DE LA CARRERA	
Licenciado/a	59,50%
Tecnico/a	38,10%
Estudiante	2,40%

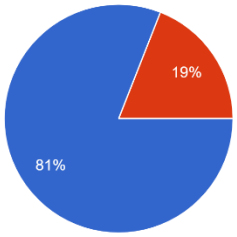
Tabla 2



de los cuales el 81% de encuestados recibidos ejerce la profesión, mientras que un 19% no lo está y dentro que las personas que se encuentran en actividad (Tabla 3)

EJERCE LA PROFESION	
Si	81%
No	19%

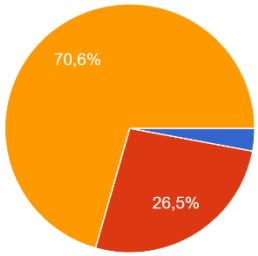
Tabla 3



el 70,6% lo realiza hace más de 10 años, el 26,5% entre 1 a 10 años y el 2,9% menos de un año (Tabla 4)

SI CONTESTO *SI*, RESPONDA	
Menos de 1 año	2,90%
Entre 1 a 10 años	26,50%
Más de 10 años	70,60%

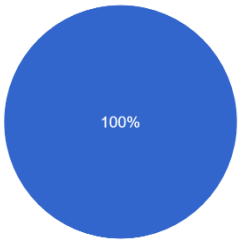
Tabla 4



se constata que el 100% de los encuestados afirma haber oído hablar del checklist o lista de verificación quirúrgica (Tabla 5).

HA OIDO HABLAR DEL CHECKLIST QUIRURGICO	
Si	100%
No	0%

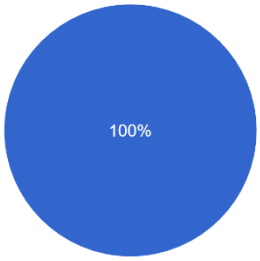
Tabla 5



Por otro lado, ese 100% asume conocer la importancia de la utilización del mismo (tabla 6)

CONOCE LA IMPORTANCIA DE LA UTILIZACION DEL CHECKLIST	
Si	100%
No	0%

Tabla 6



a su vez, dicha lista se encuentra protocolizada en el sitio de trabajo en su totalidad (Tabla 7)

ESTA PROTOCOLIZADA LA UTILIZACION EN SU LUGAR DE TRABAJO	
Si	100%
No	0%

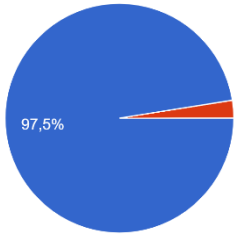
Tabla 7



Pero, aparece aquí un porcentaje del 97,5% que conoce al integrante del equipo que debe realizárselo al paciente en el momento del ingreso a la planta quirúrgica, no así un 2,5% desconoce a quien se le asume la responsabilidad (Tabla 8)

CONOCE USTED A QUE INTEGRANTE DEL EQUIPO LE CORRESPONDE REALIZARLO	
Si	97,50%
No	2,50%

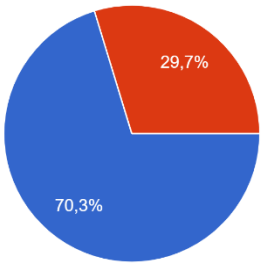
Tabla 8



Así mismo, hay un 70, 3% que acusa que el checklist utilizado no es lo suficientemente completo como para evitar un evento adverso, mientras que el 29,7% restante afirma que sí se encuentra completamente confeccionado (Tabla 9)

CREE QUE EL CHECKLIST ES LO SUFICIENTEMENTE CPMPLETO PARA EVITAR UN EVENTO ADVERSO	
Si	70,30%
No	29,70%

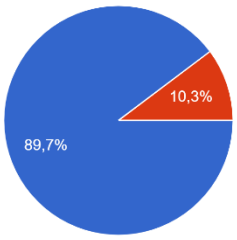
Tabla 9



En la misma, se puede aseverar que en un 89,7% el Consentimiento Informado, forma parte del checklist, no así ocurre en un 10,3% donde no se lo considera parte (Tabla 10)

INCLUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN EL CHECKLIST	
Si	89,70%
No	10,30%

Tabla 10



DISCUSIÓN

Habiendo convalidado, en encuestados de diversas edades, niveles de formación e incluso antigüedad en la profesión, que la lista de verificación quirúrgica, en su mayoría, es conocida como tal. Ahora bien, un grupo importante reconoce incluir el consentimiento informado dentro de la misma, mientras que, otro reducido, no lo distingue de la misma manera. He aquí la incertidumbre si este es uno de los problemas por el cual en la actualidad los eventos adversos no han cesado, aunque sí bajado los niveles de aparición.
El desconocimiento del personal a cargo de la realización del checklist, nos pone en un lugar de alerta ya que este es un causante perjudicial para el paciente.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés

BIBLIOGRAFÍA

García, Ma Diana Rivero, et al. "Nivel de cumplimiento y factores que influyen en la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura." Rev Mex Enferm Cardiol 20 (2012): 47-53.García, Ma Diana Rivero, et al. "Nivel de cumplimiento y factores que influyen en la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura." Rev Mex Enferm Cardiol 20 (2012): 47-53. Calvo Cachay,

Alexia Aida, Lisset Yuliana Moreno Espejo, and Kattia Cesia Ore Vásquez. "Aplicación de un protocolo en la enfermera circulante sobre seguridad del paciente quirúrgico para la prevención de eventos adversos del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima–2018." (2018).

Weiser TG, Berry WR. Review article: perioperative checklist methodologies. Can J Anaesth. 2013 Feb;60(2):136-42. doi: 10.1007/s12630-012-9854-x. Epub 2012 Dec 12. PMID: 23233394.

http://hdl.handle.net/105 García, Ma Diana Rivero, et al. "Nivel de cumplimiento y factores que influyen en la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura." Rev Mex Enferm Cardiol 20 (2012): 47-53.78/3537

Arribalzaga, Eduardo B., et al. "Implementación del listado de verificación de cirugía segura." Revista argentina de cirugía 102.1 (2012): 8-12.

García, Ma Diana Rivero, et al. "Nivel de cumplimiento y factores que influyen en la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura." Rev Mex Enferm Cardiol 20 (2012): 47-53.

Fuentes Huamán, Liliana Lourdes. "Conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura y su relación con la aplicación del equipo quirúrgico del hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018." (2018).

Eneque, Becerra. "Experiencias de las enfermeras quirúrgicas respecto a la aplicación de la lista de chequeo-cirugía segura, Hospital Essalud, Chiclayo, Perú 2012." (2014).

Litano Torres, Magali, Rocío Barrios Arotoma, and Marisol Yoshy Moisés Gómez. "Cumplimiento de la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en la especialidad de traumatología en un hospital nacional de Lima, 2017." (2016).

Merino Trapote, Marta Mª. "Resultados de la aplicación de la Lista de Verificación Quirúrgica: cirugía segura." (2019).