



ADAPTACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LA OMS EN CIRUGÍA CARDIACA. ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR

**Adaptation and implementation of the WHO surgical checklist in cardiac
surgery: a multidisciplinary approach**

MARIO CASTAÑO¹, JOSÉ MIGUEL MARCOS², MARTA TEJADA³ y MARÍA JOSÉ PÉREZ BOÍLLOS⁴.
SERVICIOS DE CIRUGÍA CARDIACA¹, ANESTESIOLOGÍA² Y FARMACIA HOSPITALARIA³ (HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LEÓN). SERVICIO DE CALIDAD SANITARIA⁴, GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.

Conferencia Europea de Seguridad del Paciente

**Implementación de prácticas seguras en el marco de la
acción colaborativa PaSQ**

Madrid, 21 de octubre de 2015

ÁMBITO DE APLICACIÓN Y OBJETIVOS



Criterios inclusión

Toda cirugía cardíaca consecutiva programada y urgente (*excluidas emergencias*)

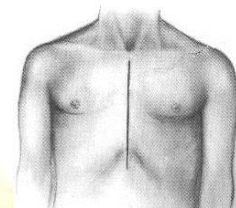
Período: 6 meses, 30 abril 2014



Objetivos

Adaptar e implementar el LVSQ de la OMS en nuestra actividad cotidiana y monitorizar los resultados, tanto clínicos como de éxito en la propia aplicación del listado

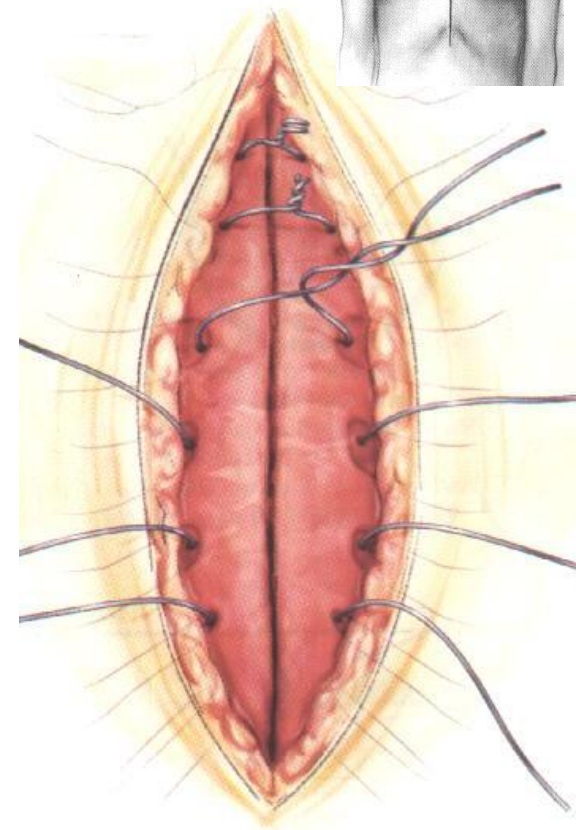
ORGANIZACIÓN, IMPLICACIÓN DE PROFESIONALES Y DESARROLLO Peculiaridades Cirugía Cardíaca



Cirugía compleja, cirugía prolongada
(escaso movimiento pacientes)

**Homogeneidad de procedimientos y
abordajes**

Reducida plantilla de cirujanos



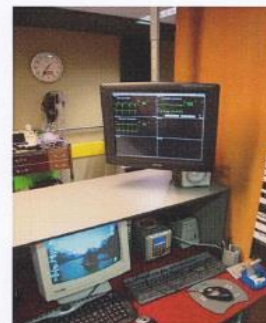
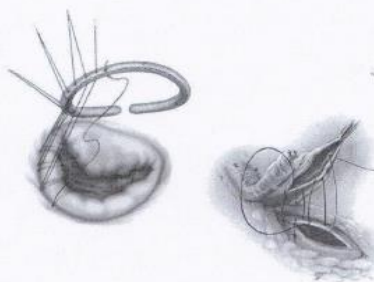
ORGANIZACIÓN, IMPLICACIÓN DE PROFESIONALES Y DESARROLLO

Servicio de Cirugía Cardíaca

Código	NORMAS DE ACTUACIÓN EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE CIRUGÍA CARDÍACA		Fecha de elaboración	10/11/2014
GENERADO POR: UNIDAD HOSP. CIR. CARDÍACA	TIPO	Normalizado	Última revisión	24/11/2014
APROBADO POR: Comisión de Dirección	CUMPLIMIENTO		Edición	
			Serial de la copia	

NORMAS DE ACTUACIÓN EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN Edición 2014

SERVICIO DE CIRUGÍA CARDÍACA
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN



Generado por:
Dña. J. GU
Adjunto
Cirugía C
Jose M.
Comend
Cardíaca
Fecha y Fir

Fecha y Fir

Revisado por:
Dña. Isabel
González. Superv. de planta.
Dña. Mercedes Rodríguez. Coord.
Calidad y FC, Dir. Enfermería. Dr.
Mario Castaño. Jefe Servicio, Cir.
Cardíaca.
Fecha y firma: 24/11/2014

Fecha y Fir

Conforme Dirección de
Enfermería:
Sabina Freire García
Fecha y Firma: 25/11/2014

Fecha y Fir

Generado y realizado por:
Autores. Servicio de Cirugía
Cardíaca

Revisado por: Dña. Isabel
González. Superv. de planta.
Dña. Mercedes Rodríguez. Coord.
Calidad y FC, Dir. Enfermería. Dr.
Mario Castaño. Jefe Servicio, Cir.
Cardíaca.

Conforme Dirección de
Enfermería:
Sabina Freire García

Conforme Director
Gerente:
Juan Luis Burón Llamazares

Aprobado por:
Comisión de Dirección

Fecha y Firma: 10/11/2014

Fecha y firma: 24/11/2014

Fecha y Firma: 25/11/2014

Fecha y firma: 25/11/2014

Fecha y Firma: 25/11/2014

ORGANIZACIÓN, IMPLICACIÓN DE PROFESIONALES Y DESARROLLO

Formación e implicación personal

Cirujanos Cardiacos
Anestesiastas
Enfermería
Perfusionistas
T. C. Aux. Enfermería
Celadores

ORGANIZACIÓN, IMPLICACIÓN DE PROFESIONALES Y DESARROLLO

30 de abril de 2014

Justificación de la necesidad del Proyecto a todo el personal.

Implicación y motivación del personal a través de su participación activa en la elaboración de todas y cada una de las herramientas.

Establecimiento de dichas herramientas necesarias para la unificación de criterios de cumplimentación, recogida y codificación de los datos vertidos del LVSQ.



LISTADO DE VERIFICACION DE LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA



ANTES DE LA INDUCCION ANESTESICA			ANTES DE LA INCISION			ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIRÓFANO		
ENTRADA (enfermera y anestesiólogo)			PAUSA (enfermera, perfu, anestesiólogo y cirujano)			SALIDA (enfermera, anestesiólogo y cirujano)		
Si	Si, tras corrección	No procede	Si	Si, tras corrección	No procede	Si	Si, tras corrección	No procede
<p>El paciente ha confirmado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Su identidad <input type="checkbox"/> - El sitio de intervención (antisepsia planta) <input type="checkbox"/> - El procedimiento <input type="checkbox"/> - Su consentimiento (y está firmado) <input type="checkbox"/> <p>Sitio de intervención confirmado <input type="checkbox"/></p> <p>Pulsioxímetro funcionando en el paciente <input type="checkbox"/></p> <p>Equipo de anestesia preparado <input type="checkbox"/></p> <p>Medicación anestésica preparada <input type="checkbox"/></p> <p>Tiene el paciente:</p> <p>Alergias conocidas</p> <p><input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Sí tras corrección</p> <p><input type="radio"/> A Penicilina: <input type="radio"/> Pautada Vanco: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Sí. Tras corrección <input type="radio"/></p> <p>Status SAMR revisado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Pautada Vanco: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/></p> <p>Dificultad en la vía aérea difícil/riesgo de aspiración</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sí, y el equipo y la asistencia están disponibles</p> <p><input type="radio"/> Sí, preparado tras corrección</p> <p>Riesgo de hemorragia > 500 ml (7ml/kg en niños)</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> Sí, y dispone de acceso iv adecuado, fluidos necesarios y sangre cruzada</p> <p><input type="radio"/> Sí, preparado tras corrección</p> <p>Promaxis antibiótica administrada en los últimos ¿60 minutos? <input type="checkbox"/></p> <p>Instrumental/ equipo quirúrgico/prótesis disponible <input type="checkbox"/></p> <p>Marcapasos disponible? <input type="checkbox"/></p> <p>Cirujano: <input type="checkbox"/> Anestesista: <input type="checkbox"/> Cirujano: <input type="checkbox"/> Perfu: <input type="checkbox"/></p>			<p>Confirmado que todos los miembros del equipo están preparados y se conocen <input type="checkbox"/></p> <p>Cirujano, anestesiólogo y enfermera han confirmado VERBALMENTE</p> <p>Identidad paciente <input type="checkbox"/></p> <p>Sitio/s de intervención/canulación <input type="checkbox"/></p> <p>Procedimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Posición <input type="checkbox"/></p> <p>Sondaje <input type="checkbox"/></p> <p>Possibilidad de sucesos críticos <input type="checkbox"/></p> <p>Cirujano repasa VERBALMENTE pasos críticos o inesperados de la intervención y pérdida de sangre esperada <input type="checkbox"/></p> <p>Anestesiólogo repasa VERBALMENTE si el paciente presenta alguna peculiaridad que requiera actitudes especiales <input type="checkbox"/></p> <p>El equipo de enfermería ha confirmado</p> <p>La esterilidad del instrumental y material No existen dudas o problemas relacionados con el instrumental y los equipos <input type="checkbox"/></p> <p>Lista CEC/protecciónMC revisada <input type="checkbox"/></p> <p>¿Están disponibles las imágenes diagnósticas esenciales? <input type="checkbox"/></p> <p>Procedimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha <input type="checkbox"/></p>			<p>Preparado material de transporte? <input type="checkbox"/></p> <p>Contaje de compresas, agujas e instrumental realizado <input type="checkbox"/></p> <p>Identificación y gestión de muestras biológicas realizada <input type="checkbox"/></p> <p>Cirujano, anestesiólogo y enfermera han comentado y actuado respecto a los puntos clave en recuperación-cuidados del paciente <input type="checkbox"/></p> <p>¿Se ha prescrito profilaxis tromboembólica y la hora de comienzo (sólo cirugías sin CEC)? <input type="checkbox"/></p> <p>¿Se han identificado el material o los equipos con los que ha habido problemas y notificado? <input type="checkbox"/></p> <p>¿Se ha cancelado la intervención? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Cuál ha sido el motivo? <input type="checkbox"/></p> <p>ETIQUETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE</p> <p>Observaciones</p>		
Firma Anestesista			Firma Cirujano			Firma Perfusionista		
Firma Enfermera								

FileMaker Pro - [CIR CARDIACA 2009-10 (HLEOLENTH042)]

Archivo Edición Vista Insertar Formato Registros Guiones Ventana Ayuda

4220 4242
Registros Total (Desord.)

Mostrar todos Nuevo registro Eliminar registro Buscar Ordenar

Presentación: Antecedentes personales Ver como: Vista previa

Nuevo Eliminar BUSCAR PACIENTE MOSTRAR TODOS Lista de espera Fecha de inclusión Lista de espera Apellidos

N° Demográfico 4426 Apellidos Nombre N° Historia

Demogr APers H° cardiol Pruebas Riesgo Intervenc Anestesia Perfusión Postoper Seguimien

Factores de riesgo CV

Tabaco DM HTA
 Tabaco grado Control HTA controlada
 Hiperlipidemia Afs de CPI Hiperuricemia Obesidad (IMC ≥ 30) Bebedor
 IMC

Alergias Sí No

Otros antecedentes

Neurológicos
 ACVA
 ACVA tipo
 ACVA tiempo (último ACVA)

Renales
 Acl. creat varones mg/min
 Acl. creat mujeres mg/min
Insuficiencia renal preop
 Tipo IR
 Diálisis
 Creat mg/dl

Digestivo
 Ulcus péptico No
 Hemorragia digestiva No

Vascular
 Enfermedad vascular periférica
 Fontaine
 Enfermedad cerebrovascular TEA carótida No
 ECO-doppler TSAO actual Stent carotideo No
 Carótida interna izda
 Carótida interna dcha

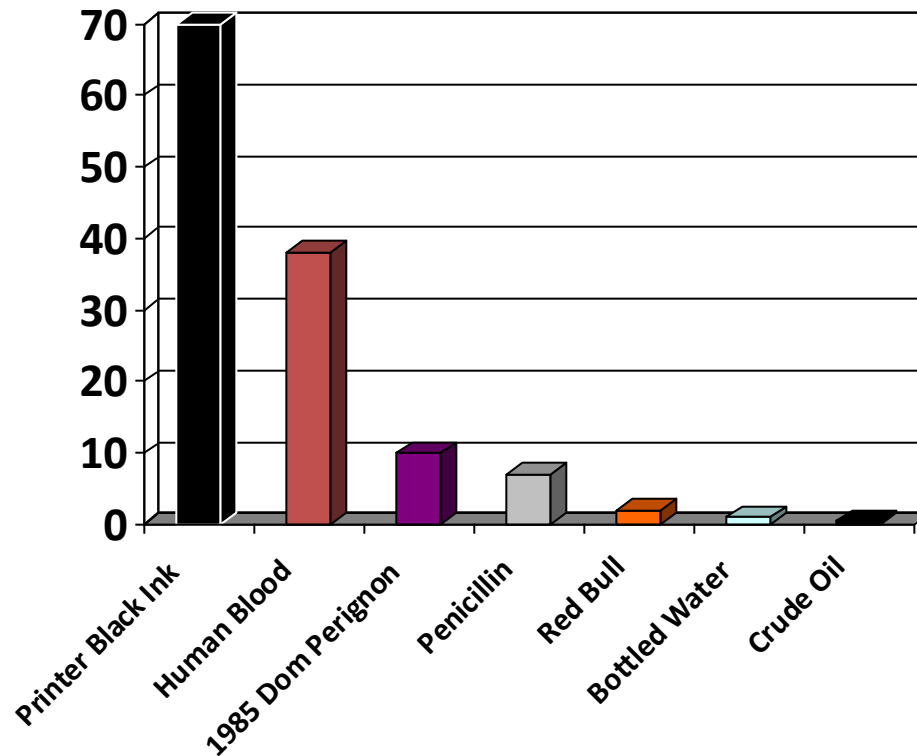
Respiratorio
 EPOC
 Asma No
 Neumoconiosis No

PP. Funcionales
 Obstrucción ligera Restricción leve
 Obstrucción mod Restricción mod
 Obstrucción sev Restricción sev



Infecciones / tumores
 Hepatitis B No
 Hepatitis C No
 VIH No
 Inmunodepresión No
 Tumores No
 Tumores tipo

Otros AP grales



Complimentación obligatoria (CREADA OPCIÓN ND = "no disponible")





Modified from: Consumer Association's *Which?* Magazine, 2003

			
Código	Protocolo de profilaxis antibiótica en Cirugía Cardíaca	Fecha de elaboración	10/11/2014
GENERADO POR: Servicio de Cirugía Cardíaca	TIPO	Normalizado	Última revisión 10/11/2014
APROBADO POR: Comisión de Dirección	CUMPLIMIENTO	Obligatorio	Edición 1ª
		Serial de la copia	
		Página	

PROTOCOLO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN CIRUGÍA CARDIACA

			
Código	PROTOCOLO DE DETECCIÓN DE PORTADORES NASALES DE SAMR	Fecha de elaboración	4/11/2014
GENERADO POR: Servicio de Cirugía Cardíaca, Inmunología y Microbiología	TIPO	Normalizado	Última revisión 12/11/2014
APROBADO POR: Comisión de Dirección	CUMPLIMIENTO	Obligatorio	Edición 1ª
		Serial de la copia	
		Página	

PROTOCOLO DE DETECCIÓN DE PORTADORES NASALES DE SAMR

			
Código	MANEJO DE LA HERIDA DE SAFENECTOMÍA	Fecha de elaboración	1/11/2014
GENERADO POR: Servicio de Cirugía Cardíaca	TIPO	Normalizado	Última revisión 12/11/2014
APROBADO POR: Comisión de Dirección	CUMPLIMIENTO	Obligatorio	Edición 1ª
		Serial de la copia	
		Página	

MANEJO DE LA HERIDA DE SAFENECTOMÍA Medidas intraoperatorias. Actualización

Elaborado por: Dr. Mario Casero Ruiz y Dra. Pilar Foces Ampudia	Revisado por: Dra. Isabel Fernández Nebal y Trinidad Parras Padilla, Servicio de Microbiología Clínica, CAULE Dra. Raquel González de Castro, Servicio de Anestesiología y Reanimación, CAULE	Conforme Dirección Médica: Dra. Pilar Foces Ampudia	Conforme Director Gerente: Dr. Juan Luis Burón Llamazares	Aprobado por: Comisión de Dirección
11/2014	Fecha y firma: 12/11/2014	Fecha y Firma: 6/4/2015	Fecha y Firma: 6/4/2015	Fecha

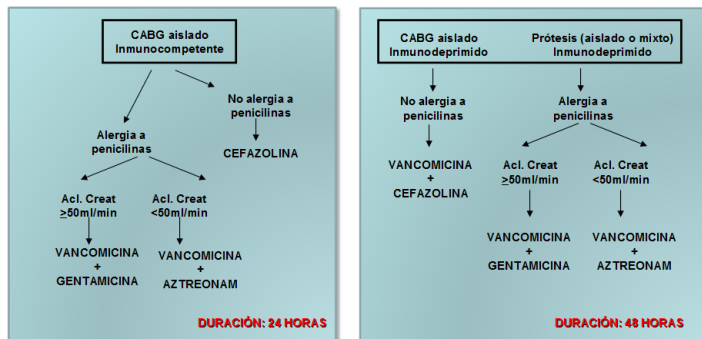
Los contenidos de este protocolo pretenden ayudar a orientar las decisiones clínicas en los pacientes a los que va dirigido, pero no debe ser usado para evitar aplicar el correcto juicio clínico en cada paciente concreto y debe ser interpretado en el contexto de posibles nuevas evidencias científicas que se publiquen y de nuevas prácticas clínicas adoptadas por el Servicio tras su actualización.

Elaborado y realizado por: Dra. María Casero Ruiz y Dra. Raquel González de Castro, Servicio de Cirugía Cardíaca, CAULE	Revisado por: Dra. Raquel González de Castro, Servicio de Cirugía Cardíaca, CAULE	Conforme Dirección Médica: Dra. Pilar Foces Ampudia	Conforme Director Gerente: Dr. Juan Luis Burón Llamazares	Aprobado por: Comisión de Dirección
Fecha y Firma: 1/11/2014	Fecha y firma: 12/11/2014	Fecha y Firma: 9/4/2015	Fecha y Firma: 9/4/2015	Fecha y Firma: 9/4/2015

Los contenidos de este protocolo pretenden ayudar a orientar las decisiones clínicas en los pacientes a los que va dirigido, pero no debe ser usado para evitar aplicar el correcto juicio clínico en cada paciente concreto y debe ser interpretado en el contexto de posibles nuevas evidencias científicas que se publiquen y de nuevas prácticas clínicas adoptadas por el Servicio tras su actualización.



ALGORITMO DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA Servicio de Cirugía Cardíaca



POSOLOGÍAS Y FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

Cefazolina: 2 gr iv / 8 horas durante 24h o 48 h según subgrupo.
Vancomicina: 1 gr iv al bajar a quirófano y luego 2 gr iv en 24 horas en perfusión continua durante 24h o 48 h según subgrupo.
Gentamicina: 3mg/kg en dosis única en el momento de la inducción anestésica.
Aztreonam: 1g en el momento de la inducción anestésica seguida de la administración de 1g/8h iv durante 24h o 48 h según subgrupo.



European Union Network
for Patient Safety and
Quality of Care



RESULTADOS

Cumplimentación del listado / acciones correctoras

	Electivo	Urgente	
Equipo anestesia preparado	2	1	
Medicación anestesia preparada	0	1	
Alergias conocidas	1	0	
Pautada vancomicina	1	0	
Proflix ATB administrada 60 min	9	3	
Marcapasos disponible	55	22	} 70% Electivo 71% Urgente
No dudas instrumental/equipos	8	3	
Lista CEC	1	0	
Preparado material transporte	2	0	
Prflx tromboembólica	2	1	
Identificación problemas/notificación	6	3	
Firma listado por todos	19	10	



MUCHAS GRACIAS