



SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁREA QUIRÚRGICA. ¿CÓMO REALIZAMOS LOS CHECKLISTS?

Sánchez-Migallón, V; Ibla, J; Boliart, Y; Borràs, R; Miranda, A

Hospital Universitario Dexeus

Objetivo. La lista de verificación o check list en el área quirúrgica fue emitida por la OMS en 2009, implantándose como uno de los Estándares internacionales para la práctica de la anestesia segura en la Declaración de Helsinki de 2010.

En España, aunque su uso se catalogue como altamente recomendable, no existe ninguna norma que obligue a su ejecución. El check list es sinónimo de seguridad del paciente, pero también de seguridad jurídica de los sanitarios.

Material y Métodos. Se presentan los check lists de diferentes hospitales, privados y públicos, tanto nacionales como internacionales, con el objetivo de comparar su implantación, su real ejecución, el personal implicado en el mismo y los resultados derivados de su correcto uso.

Resultados. Insistir en su correcta implantación permite reducir el índice total de complicaciones desde un 25-30% hasta 15-20%, disminuyendo la mortalidad, el índice de reintervenciones y la tasa de infección quirúrgica.

Conclusiones. La reducción de las complicaciones y reforzar una cultura de seguridad clínica hacen que el check list se postule, hoy en día, como una necesidad. La Anestesiología es la especialidad clave para asumir la responsabilidad de conseguir los objetivos planteados, con la participación de todos los profesionales implicados.

1. Haynes AB, Weiser TG, Berry WR, Lipsitz SR, Breizat AH, Dellinger EP, et al., Safe Surgery Saves Lives Study Group. A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. *N Engl J Med.* 2009;360:491–9.
2. WHO's patient-safety check list for surgery. *Lancet.* 2008;372:1.
3. Whitaker DK, Brattebø G, Smith AF, Staender SE. The Helsinki declaration on patient safety in anaesthesiology: putting words into practice. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol.* 2011;25:277–90.