

Millora del compliment de la llista de verificació de seguretat quirúrgica (LVSQ) a través del canvi de rols.

Encarna Salete Mayoral¹

¹Hospital Universitari Santa Maria

Temàtica: 04. Seguretat Clínica

Paraules clau: LVSQ, Qualitat, Rols, Llista verificació seguretat quirúrgica, Seguretat dels pacients

Introducció: La LVSQ és una eina per garantir que equips quirúrgics adoptin de forma sistemàtica mesures de seguretat essencials, minimitzant el risc de complicacions i de defuncions quirúrgiques evitables. Aquesta llista es dissenyada per l'OMS l'any 2009 dins del programa "La cirurgia segura salva vides".

L'any 2014 el Departament de Salut de Catalunya impulsa accions que contribueixen a millorar la seguretat dels pacients, i dissenya el "Quadre de comandament de seguretat dels pacients per l'atenció especialitzada" en el que inclou la iniciativa "cirurgia segura" que contempla indicadors relacionats amb el compliment de la LVSQ.

L'any 2019 l'àrea de qualitat i seguretat dels pacients implementa accions per la millora dels resultats de la LVSQ a l'hospital.

Objectiu: Millorar el compliment de la LVSQ en pacients intervinguts d'una cirurgia programada, així com l'aplicació de tots els ítems que inclou, a través del canvi dels rols assignats als professionals de l'equip quirúrgic sobre el lideratge de la LVSQ.

Material i Mètode: La LVSQ es divideix en 3 fases: Verificació preoperatòria, pausa preoperatòria i verificació postoperatòria. Els indicadors mesurats són els inclosos en el Quadre de comandament del Departament de Salut: (1) Grau d'implantació de la LVSQ i (2) Avaluació de tots els ítems que inclou cada llista aplicada. El llindar d'assoliment recomanat és del 100% per cada indicador. Per millorar l'assoliment de la LVSQ s'han realitzat diverses intervencions com l'elaboració d'un protocol, sessions formatives, auditories internes, reunions amb els professionals i la direcció, i el canvi dels rols definits sobre la coordinació de les fases de la LVSQ.

Resultats: L'any 2018 l'assoliment de l'indicador (1) va ser d'un 78% i de l'indicador (2) d'un 63%.

Després de l'elaboració d'un protocol d'implantació de la LVSQ i 2 sessions formatives que incloïen a tots els professionals quirúrgics, els resultats obtinguts l'any 2020 van ser del 88% per l'indicador (1) i del 91% per (2).

Durant l'any 2021, s'observa una tendència mantinguda en els resultats i s'intervé realitzant una auditoria interna, una reunió amb els professionals i les direccions, un canvi en el lideratge de la coordinació de la LVSQ, essent el coordinador en totes les fases de la LVSQ l'infermer/a circulant, a més de realitzar una posterior formació. El resultat ha estat un l'últim semestre del 2022 d'un 95% per l'indicador (1) i d'un 96% per l'indicador (2).

Conclusions: El canvi de rols en l'assignació de la coordinació de les fases de la LVSQ ha augmentat les LVSQ iniciades en pacients amb una IQ programada, i també ha augmentat el compliment de tots els ítems que presenta aquesta llista en les tres fases. Aquesta acció ha tingut un impacte en la millora de la seguretat dels pacients de l'àrea quirúrgica de l'hospital.