

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

Percepciones de los mandos intermedios sobre seguridad del paciente en el área quirúrgica

PALABRAS CLAVES

Seguridad del paciente, enfermería de quirófano, quirófano, lista de verificación, calidad de la atención de salud

Patient safety, operating room nursing, operation room, checklist,

INTRODUCCIÓN

En 2008, la Organización Mundial de la Salud lanzó la Lista de verificación de seguridad quirúrgica (SSC) para reducir la cantidad de eventos adversos que ocurren en los quirófanos.(1) Desde entonces, se ha observado una amplia variabilidad en los resultados de efectividad de esta en cuanto a morbilidad, es necesario plantearse desde la profundidad con qué variables podemos contar para modificar estos resultados. (2)

El objetivo de este estudio fue describir las experiencias de los mandos intermedios entorno a la cultura de seguridad del paciente, enumerar los significados que atribuyen a esta cultura y conocer las percepciones respecto a una de las estrategias más conocidas el Listado de Verificación Quirúrgica.(3-5)

MATERIAL Y MÉTODO

Este estudio utilizó un diseño cualitativo a través de entrevistas semiestructuradas a partir del cuestionario validado de Cultura de Seguridad del Paciente por el Ministerio de Sanidad y Consumo junto con la Universidad de Murcia.(6) Los participantes fueron los jefes de departamento, gerentes de calidad y supervisores de enfermería de un hospital de tercer nivel, seleccionados a través de un muestreo por conveniencia.(7) El análisis de los datos se realizó por análisis de saturación de contenido, estableciendo unos temas y subtemas principales.(8)

RESULTADOS

Once mandos intermedios reconocieron que el Listado de Verificación Quirúrgica (LVQ) apoya la memoria e inculca la responsabilidad. Se encontraron similitudes con las barreras y facilitadores encontradas en los análisis realizados a los propios profesionales quirúrgicos en el mundo. La sobrecarga de trabajo se destacó como la principal barrera en la implementación de la LVQ, mientras que la retroalimentación se identificó como el principal facilitador.(3-5,9)

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

Encontramos diferencias significativas en los niveles de comprensión de la cultura de seguridad del paciente entre diferentes tipos de mandos intermedios y profesiones. La coherencia de los discursos entorno a la seguridad del paciente hace reflexionar sobre la importancia de un apoyo intrínseco desde estos mandos para provocar efectos positivos en la seguridad del paciente. A su vez, se identificaron aspectos clave para promover una seguridad del paciente eficaz y duradera. (10)

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. Safe surgery, Safe lives [Internet]. 2008 [citado 21 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_brochure_spanish.pdf
2. de Jager E, McKenna C, Bartlett L, Gunnarsson R, Ho Y-H. Postoperative Adverse Events Inconsistently Improved by the World Health Organization Surgical Safety Checklist: A Systematic Literature Review of 25 Studies. World J Surg [Internet]. 28 de agosto de 2016 [citado 21 de abril de 2019];40(8):1842-58. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27125680>
3. Pedro Jesús Saturno. Analysis of the culture on Patient Safety in the hospital environment of the Spanish National Health System. Minist Heal Soc Policy [Internet]. 2009;131. [citado 21 de abril de 2019]. Disponible en: http://www.seguridaddelpaciente.es/resources/contenidos/castellano/2009/Analisis_cultura_SP_ambito_hospitalario.pdf
4. Plaza MJM, Hueso FJC, Blasco MC, Benbrahim NF. Evolution of the culture of patient safety in a medium-long stay hospital: follow-up indicators. An Sist Sanit Navar. 2017;40(1):43-56.
5. Rocco C, Garrido A. Patient safety and safety culture. Rev Med condes. 2017;28(5):785-95.
6. Ministerio de Sanidad y Consumo. Cuestionario sobre seguridad del los pacientes: versión española del Hospital Survey on patient Safety [Internet]. Madrid; 2005 [citado 6 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.msccbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/CuestionarioSeguridadPacientes1.pdf>
7. Giménez-Júlvez T, Hernández-García I, Aibar-Remón C, Gutiérrez-Cía I, Febrel-Bordejé M. Cultura de la seguridad del paciente en directivos y gestores de un servicio de salud. Gac Sanit. 2017;31(5):423-6.
8. Herrera CD. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Rev Gen Inf y Doc. 2018;28(1):119-42.
9. Dharampal N, Cameron C, Dixon E, Ghali W, Quan ML. Attitudes and beliefs about the surgical safety checklist: Just another tick box? Can J Surg. 2016;59(4):268-75.
10. Fujita S, Wu Y, Iida S, Nagai Y, Shimamori Y, Hasegawa T. Patient safety management systems, activities and work environments related to hospital-level patient safety culture: A cross-sectional study. Med (United States). 2019;98(50).