

# LA SEGURETAT DEL PACIENT QUIRÚRGIC EN UN “CLIC”

Autors: M. Dolors Giró Formatger, Montserrat Sitges Carreño,  
Carmen Lasso de la Vega Panillo, Laia Lacueva Pérez

Comunicació: Montserrat Sitges Carreño  
Centre: Parc de Salut Mar  
Contacte: Dolors Giró Formatger  
[87690@parcdesalutmar.cat](mailto:87690@parcdesalutmar.cat)  
Tel. 932483852

## INTRODUCCIÓ

"La cirurgia segura salva vides" és el segon repte mundial per la seguretat del pacient, formulat per l'Aliança Mundial per la Seguretat del Pacient. Aquest es concreta en una llista de verificació de seguretat de la cirurgia (LVQ), que deriva de la conclusió que la sistematització de les mesures de seguretat essencials, verificades mitjançant un llistat, minimitza els riscos evitables més habituals. Aquesta llista, no pretén ser un instrument normatiu, sinó una eina fàcil d'usar, basada en tres principis: simplicitat, amplitud d'aplicació i mesurabilitat. El seu ús implica un compromís de tot l'equip, encara que és recomanable que el lideratge recaigui sobre un únic professional, normalment la infermera, ja que és el membre de l'equip present en tot el procés.

El registre de la llista i de la trajectòria clínica estandaritzada (TCE) són complementaris, no s'ha de poder iniciar o continuar amb el procediment sense la comprovació o correcció, si s'escau, dels punts definits.

La disgregació dels documents (LVQ i TCE) i el suport paper, fa que malgrat la senzillesa del registre de la llista, la seva implementació i mesurabilitat no siguin fàcils.

La integració del LVQ i la TCE en una mateixa aplicació electrònica permet el registre àgil i ràpid, obliga a l'ús cronològic de la llista, minimitza errors gràcies a la creació d'alarmes i crea un repositori de dades ontime i online.

## LA IDEA INNOVADORA

Disseny d'una aplicació que vincula la LVQ i la TCE fent progressar el registre de les cures infermeres de les diferents fases operatòries.

## TRANSFORMACIÓ DE LA IDEA EN ACCIÓ

### Fase 1

- Anàlisi de les necessitats de l'entorn de quiròfan amb els professionals.
- Disseny de l'aplicació

### Fase 2

- Programació de l'aplicació
- Elaboració de la trajectòria informatitzada
- Test del programari a l'entorn de desenvolupament

### Fase 3

- Formació als professionals
- Implementació, amb suport situ del servei de Metodologia i Qualitat de cures infermeres

## RESULTATS

- Relació electrònica de la LVQ a cada intervenció quirúrgica
- Registre del 100% de la LVQ /Intervenció
- Nombre de llistats amb ítems registrats no correctes inferior a l'1% en el darrer any
- Difusió d'incidències de manera immediata mitjançant un e-mail a les persones responsables designades.

## CONCLUSIONS

La integració informàtica de la LVQ i de la trajectòria clínica ha facilitat el registre de la LVQ i ha fomentat la cultura de seguretat dels professionals.

El fet de tenir bases de dades permet l'estudi immediat de les incidències i augmenta el control sobre la seguretat del pacient.