

¿DE QUÉ LADO LE OPERAN?

PREVENCIÓN CIRUGÍA LADO ERRÓNEO

García Fernández, Mónica; Garnacho Nuñez, Susana; Alsina Casar, Amparo; Aparicio Llobet, Cristina; Herrera Jiménez, Susana; Labeau Gratadour, Beatriz; Rodríguez Guizada, Leidy; Tudó Puig, Rosa.

MC MUTUAL Copérnico, Área Quirúrgica, Barcelona.

El riesgo de encontrar complicaciones es inherente a todos los procedimientos quirúrgicos, pero existen situaciones que pueden ser evitadas. Dentro de éstas se encuentran “error de paciente”, “error de procedimiento quirúrgico”, “error de lugar” y “error de lado”.

La “cirugía del lado erróneo” es una complicación poco frecuente en la cirugía ortopédica, pero con serias consecuencias para el paciente, el cirujano y la institución sanitaria, debiéndose poner todas las medidas necesarias para evitarla.

¿POR QUÉ OCURRE?

- ✓ En casos de urgencia.
- ✓ Características físicas inusuales (obesidad mórbida).
- ✓ Presiones de tiempo para iniciar o completar el procedimiento.
- ✓ Equipamiento quirúrgico.
- ✓ Varios cirujanos en el caso.
- ✓ Varios procedimientos durante el mismo acto quirúrgico.
- ✓ Impresos no rellenos o equivocados.
- ✓ Posición quirúrgica (decúbito prono).

¿CÓMO EVITARLO?

- ✓ Comunicación clara y completa entre todo el equipo.
- ✓ Obtener una verificación oral del paciente.
- ✓ Marcar el lado a intervenir.
- ✓ “Time out” para verificar: paciente, procedimiento y lado correcto.
- ✓ Vigilar el cumplimiento de estos procesos mediante un listado de verificación.

¿CÓMO PROTOCOLIZAR EL MARCAJE?

- ✓ La marca debe ser inequívoca.
- ✓ Cerca de la zona de la incisión.
- ✓ Permanente.
- ✓ Fácilmente visible por todo el equipo.
- ✓ No intimidante para el paciente.
- ✓ Llevado a cabo con el paciente despierto, y antes de que entre a quirófano.
- ✓ Por la persona encargada del procedimiento u otro miembro del equipo plenamente informado (ayudante del cirujano o enfermera de recovering).
- ✓ El paciente será participe en el proceso de marcación, si es posible.

Implantando rutinas estandarizadas y aceptando procesos preoperatorios de verificación del paciente, del sitio correcto y usando marcas en la zona a intervenir, llegaremos a reducir o eliminar completamente los errores dentro del área quirúrgica.

BIBLIOGRAFÍA:

www.jointcommission.org/standards_information/up.aspx

Lubicky JP. Wrong-site surgery. J Bone Joint Surg Am 1998; 80:1398

Cirugía del lado erróneo. Rev esp cir ortop traumatol. 2011. doi:10.1016/j.recot.2011.08.005