



P-438 - DETERMINACIÓN DEL CARÁCTER EVITABLE DE LOS EFECTOS ADVERSOS EN CIRUGÍA MEDIANTE ENCUESTA A CIRUJANOS EXPERTOS

A.I. Pérez Zapata, M. Gutiérrez Samaniego, E. Rodríguez Cuellar y P. Ruiz López

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: Conseguir una asistencia sanitaria libre de accidentes, lesiones o complicaciones evitables se ha convertido en uno de los principales objetivos dentro la gestión de riesgos en el ámbito de la seguridad del paciente. Se define como evento adverso (EA) evitable aquel daño al paciente, consecuencia de la asistencia sanitaria, que podría no haber sucedido si se hubieran aplicado las medidas de prevención oportunas. Los EA evitables son sobre los cuales existe capacidad de actuación. La determinación del carácter evitable de los EA presenta una gran carga de subjetividad. En la mayoría de los estudios sobre EA son los revisores quienes a su juicio adjudican un valor de evitabilidad a los EA encontrados. La adjudicación del carácter evitable de los EA se limita a situaciones especiales, en casos controvertidos o cuando existe discrepancia entre varios revisores. El objetivo de este estudio es tratar de establecer parámetros estándar que sirvan de guía flexible y eliminar el carácter subjetivo en este aspecto a través de la opinión de expertos mediante la aplicación de una encuesta.

Métodos: Se diseñó un cuestionario exponiendo los diferentes tipos de EA detectados en un estudio previo sobre pacientes ingresados en cirugía general sometidos a intervención quirúrgica. En este estudio previo se revisaron 350 historias clínicas completas de forma retrospectiva. Cada tipo de EA debía ser puntuado por cada cirujano según una escala que iba del 1 al seis en la que se valoraba su posibilidad de prevención. La escala comprendía los siguientes valores: 1. Ausencia de evidencia; 2. Mínima probabilidad; 3. Ligera probabilidad; 4. Moderada probabilidad; 5. Muy probable; 6. Total evidencia. Se entregó esta encuesta a 20 cirujanos sénior, que respondieron de forma anónima e independiente. Se realizó el cálculo de la media y se consideraron evitables los EA cuya puntuación fuera ≥ 4 .

Resultados: Los EA detectados y el valor medio adjudicado se presentan en la tabla. De los 20 tipos de EA detectados, 11 se consideraron evitables. Hubo 12 tipos de EA relacionados directamente con la cirugía, 8 de ellos (66,6%) se consideraron evitables.

| | |
|---|-----|
| Modificación de la programación quirúrgica (suspensión) | 4,5 |
| Relacionados con la herida quirúrgica | |
| Infección | 4,1 |
| Hematoma | 4,4 |
| Seroma | 3,3 |

| | |
|---|-----|
| Evisceración | 3,6 |
| Complicación abdominal | |
| Sangrado intraabdominal | 4,1 |
| Absceso intraabdominal | 4,2 |
| Íleo paralítico | 2,5 |
| Fístula anastomótica | 3,3 |
| Mal abordaje del dolor | 5 |
| Relacionados con cuidados de enfermería | |
| Úlceras de decúbito | 4,5 |
| Desorientación | 2,5 |
| Relacionado con tratamiento parenteral | |
| Reacción alérgica medicamentosa | 2,8 |
| Reacción alérgica a derivados hematológicos | 2,8 |
| Relacionado con cirugía tiroidea | |
| Hipocalcemia | 4,1 |
| Lesión nervio laríngeo recurrente | 4,3 |
| Relación con accesos venosos | |
| Flebitis | 4,1 |
| Infección vía central | 4,4 |
| Complicaciones urológicas | |
| Infección tracto urinario | 3,8 |
| Retención aguda de orina | 2,8 |

Conclusiones: La evaluación del carácter evitable de los EA mediante aplicación de encuestas a un número adecuado de cirujanos expertos puede ayudar a minimizar el carácter subjetivo de los resultados en estudios sobre EA. La mayoría de los EA relacionados con la cirugía se consideraron evitables.