



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA  
DE LA OMS POR EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO DEL  
HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ – 2022

COMPLIANCE WITH THE WHO SAFE SURGERY CHECKLIST BY THE  
PERSONNEL OF THE SURGICAL CENTER OF THE PERUVIAN AIR  
FORCE CENTRAL HOSPITAL – 2022

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
ESPECIALIZADO

AUTOR

VANIA VANESSA SUEROS MARTINEZ

ASESOR

AURORA MARLENE GIRALDO GIRALDO

LIMA-PERÚ

2022



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

**MG. AURORA MARLENE GIRALDO GIRALDO**

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**ORCID:0000-0002-5529-0768**

## **DEDICATORIA**

A mis padres, por estar conmigo, por apoyarme y guiarme, por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí.

A mis asesoras que me brindaron la paciencia y apoyo en el desarrollo del proyecto de investigación.

## **AGRADECIMIENTOS**

Este trabajo de tesis, agradezco a mi familia, a mis padres, quienes han sido parte fundamental para el desarrollo del trabajo, ellos son quienes me dieron grandes enseñanzas y los principales protagonistas de este “sueño alcanzado.

A la Universidad Cayetano Heredia, alma mater de la ciencia y tecnología, porque nos forma para un futuro mejor.

De igual manera a mis queridas docentes que fueron quienes me guiaron para realizar el presente trabajo.

## **DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES**

Yo, Vania Vanessa Sueros Martinez, declaro no tener conflicto de interés en el desarrollo del trabajo realizado.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA DE LA OMS POR EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ - 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.upch.edu.pe](https://repositorio.upch.edu.pe)

Fuente de Internet

5%

2

[Dspace.Unitru.Edu.Pe](https://dspace.unitru.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.unheval.edu.pe](https://repositorio.unheval.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.ucsg.edu.ec](https://repositorio.ucsg.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

6

[www.sergas.es](http://www.sergas.es)

Fuente de Internet

1%

7

[es.slideshare.net](https://es.slideshare.net)

Fuente de Internet

1%

8

[repositorio.upse.edu.ec](https://repositorio.upse.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

## TABLA DE CONTENIDOS

|  |    |
|--|----|
| INTRODUCCION .....                               | 1  |
| CAPITULO I.....                                  | 3  |
| <b>1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....      | 3  |
| <b>1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA</b> .....        | 4  |
| <b>1.3 JUSTIFICACION</b> .....                   | 4  |
| <b>1.4 VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD</b> .....       | 4  |
| CAPITULO II .....                                | 5  |
| <b>2.1 PROPÓSITO</b> .....                       | 5  |
| <b>2.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....           | 6  |
| CAPITULO III.....                                | 7  |
| <b>3.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES</b> .....    | 7  |
| <b>3.2 ANTECEDENTES NACIONALES</b> .....         | 8  |
| <b>3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b> ..... | 13 |
| CAPITULO IV.....                                 | 15 |
| <b>4.1. DISEÑO DE ESTUDIO</b> .....              | 15 |
| <b>4.2. ÁREA DE ESTUDIO</b> .....                | 15 |
| <b>4.3 POBLACION Y MUESTRA</b> .....             | 16 |
| <b>4.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN:</b> .....         | 16 |
| <b>4.4.1 CRITERIO DE INCLUSIÓN:</b> .....        | 16 |



|  |           |
|--|-----------|
| 4.5. TÉCNICA Y RECOLECCIÓN DE DATOS .....          | 17        |
| 4.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....        | 18        |
| CAPITULO V .....                                   | 19        |
| 5.1. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS..... | 19        |
| <b>5.1.1 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....</b>           | <b>19</b> |
| <b>5.1.2 CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS .....</b> | <b>20</b> |
| 5.2 CRONOGRAMA DE GANTT .....                      | 22        |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....                    | 24        |
| ANEXOS   |           |
| ANEXO N°1  |           |
| ANEXO N° 2   |           |
| ANEXO N° 33  |           |

## RESUMEN

La lista de verificación segura es un instrumento para mejorar la seguridad de las intervenciones quirúrgicas y aminorar los efectos secundarios prevenibles. El objetivo es determinar el cumplimiento en la aplicación de la lista de verificación segura de la OMS por parte de todos los que conforman el equipo de trabajo de Centro Quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú.

La parte metodológica consistirá en la variable “cumplimiento de la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura de la OMS”. El método en el que se desarrollará el tema cuenta con tres etapas. El tiempo en que se realizará el estudio será durante los 7 meses del año, iniciando el mes de marzo de 2022, y en el mes de agosto (durante dos semanas) se recopilará toda la información requerida para el estudio. La implementación de la guía de observación será dependiendo de las cirugías programadas y emergencias.

Los aspectos éticos, que se emplearan durante el proyecto de investigación son los 4 principios universales: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.

**Palabras claves:** Nivel de cumplimiento, lista de verificación, centro quirúrgico, cirugía segura.

## **ABSTRACT**

The safe checklist is a tool to improve the safety of surgical interventions and reduce preventable side effects. The objective is to determine the level of compliance in the application of the WHO safe checklist by all those who make up the work team of the Surgical Center of the Central Hospital of the Peruvian Air Force.

The methodological part will consist of the variable "level of compliance in the application of the WHO safe surgery checklist". The method in which the topic will be developed has three stages. The time in which the study will be carried out will be during the 7 months of the year, starting in March 2022, and in the month of August (for two weeks) all the information required for the study will be collected. The implementation of the observation guide will depend on the scheduled surgeries and emergencies.

The ethical aspects that will be used during the research project are the 4 universal principles: beneficence, non-maleficence, autonomy and justice.

**Keywords:** Compliance level, checklist, surgical center, safe surgery.

## **INTRODUCCION**

La seguridad del paciente está considerada como un problema de salud pública a nivel mundial debido a que se ha evidenciado un alto porcentaje de errores surgidos de la falta de cotejo de la lista de verificación de cirugía segura.

Se calcula que en los países desarrollados uno de cada diez pacientes sufre algún tipo de perjuicio durante su periodo de permanencia en el hospital. Así, por ejemplo, de cada 100 pacientes que se encuentran en hospitales de países desarrollados siete han contraído infecciones relacionadas con la atención de salud; por su parte, en los países en vías de desarrollo este número representa diez de cada cien pacientes

En lo pertinente al ámbito de la seguridad quirúrgica se han realizado diversos estudios en todo tipo de contextos a través de los cuales se ha podido evidenciar la existencia y magnitud del problema que se encuentra vinculado al mal estado de la infraestructura y del equipamiento biomédico, así como la irregularidad del suministro y de la calidad de los medicamentos. Así mismo, se ha advertido que las deficiencias en la gestión organizativa y en la lucha contra las infecciones; de modo conjunto a la deficiente capacidad y formación del personal son factores que contribuyen al incremento de las dificultades, que se magnifican por la grave escasez de los recursos financieros.

Ante dicha situación, la OMS con la finalidad de minimizar los riesgos en el ámbito de la seguridad quirúrgica ha definido una serie de objetivos para el equipo quirúrgico actuante.

En el presente trabajo se mostrará el cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura aprobada por la OMS por el personal de Hospital Central de la Fuerza

Aérea en el periodo de marzo a agosto de 2022, con el objetivo de brindar información de la forma en que se cumple o no con los protocolos encaminados a lograr la seguridad quirúrgica del paciente.

## **CAPITULO I**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

“La seguridad en la atención quirúrgica de los pacientes es un aspecto principal en el funcionamiento y desarrollo de todo sistema de salud y tiene implicancias directas en la calidad de la atención sanitaria. El cuidado quirúrgico de la salud debe ser: seguro, efectivo, eficiente, oportuno, justo y equitativo”. (1)

En el Hospital Central de la Fuerza Aérea ubicada en Miraflores, Lima, se ha evidenciado un déficit en la calidad de la atención el cual puede atribuirse a escasez de recursos humanos, materiales y financieros; produciéndose una afectación a los pacientes que son sometidos a cirugía, que en su mayoría son personas de escasos recursos económicos.

Ahora bien, la escasa existencia de recursos humanos y financieros agudiza la problemática de calidad vinculada a las acciones que se deben seguir para conseguir con éxito la aplicación de los protocolos de seguridad quirúrgica entre los cuales se encuentra la aplicación correcta de la lista de verificación de cirugía segura.

De ese modo, resulta necesario conocer cuál es el grado de afectación que se produce para la aplicación de esta lista de verificación segura, establecido por la OMS para conseguir una atención de calidad a nivel de seguridad quirúrgica.

## **1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la determinación del cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura de la OMS del personal de salud de centro quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea?

## **1.3 JUSTIFICACION**

El presente proyecto de investigación será un gran aporte esencial para el área de Centro Quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea así como también contribuir a futuras investigaciones sobre la construcción de instrumentos e intervenciones para el uso efectivo de estas herramientas en los entornos asistenciales; mediante el cual se obtendrá la información necesaria para mejorar así la calidad de atención y trabajar conjuntamente con el equipo multidisciplinario de quirófano de manera responsable; inculcando la sensibilización del personal de salud para; mejorar específicamente como herramienta en el proceso de minimizar riesgos que puedan afectar la vida de los pacientes sometidos a cirugía; la importancia de una buen cotejo de la lista de verificación segura por parte del profesional de salud de centro quirúrgico en el desarrollo de una nueva cultura de seguridad en el quirófano.

## **1.4 VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD**

La viabilidad se dará de manera efectiva porque se manejará toda la información y recursos para el estudio. Asimismo, será factible ya que se tendrá los permisos requeridos para poder realizar el estudio en el hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú.

## **CAPITULO II**

### **2.1 PROPÓSITO**

El objeto del proyecto de investigación es muy relevante, porque servirá como aporte científico y ayudará en el mejoramiento de la calidad de atención en salud del Hospital Central de la Fuerza Aérea, considerando que el cumplimiento de la cirugía segura (lista de verificación) es un indicador importante de la calidad de atención, en los servicios de salud de calidad; y por lo tanto base fundamental para replantear aspectos en la disminución de errores en cirugía y rectificando aquellos en los que se detecten deficiencias.

Se pretende concientizar a todo el equipo multidisciplinario de salud: médicos, enfermeras, técnicos de enfermería; que se debe desarrollar y cumplir la lista de verificación de cirugía segura de manera correcta para los beneficios en el paciente y en el plan de mejora del año 2023 del hospital.

Así mismo se debe impulsar su aplicación en los demás centros asistenciales, capacitar al personal de salud en la aplicación de la buena calidad de atención y en la satisfacción del paciente al recibir una buena atención, el presente trabajo servirá como un antecedente de estudio y como base para ejecutar otros trabajos de investigación, en diferentes hospitales de alta complejidad.

### **2.2. OBJETIVO GENERAL**

Determinar el cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura de la OMS en el Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú



### **2.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Verificar el cumplimiento de la confirmación de la identidad del paciente.
- Verificar el cumplimiento que todos los miembros del equipo se hayan presentado por su nombre y función.
- Verificar el cumplimiento del sitio seleccionado para cirugía, el procedimiento y la posición del paciente.

## **CAPITULO III**

### **3.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

- En Argentina, en el año 2018 , Ramos Ariel y De Antón, Roberto , realizaron un estudio titulado implementación del listado de verificación preoperatorio de enfermería para cirugía segura, con el objetivo de implementar la lista de verificación preoperatoria de enfermería para de esta manera aminorar los errores en el ingreso de pacientes a las salas de operaciones, obteniendo como conclusión que se deben promover acciones específicas para que los equipos quirúrgicos logren alcanzar de forma metódica, las medidas de seguridad esenciales sin poner en peligro la vida y bienestar de los pacientes quirúrgicos.(2)
- En Brasil en el año 2017 , Alves Santos ,Evelyn realizó una investigación sobre la Implementación del Protocolo de Cirugía Segura y la Lista de Verificación de Seguridad Quirúrgica con la finalidad de reconocer la lista de cirugía segura como un instrumento que asegure la calidad de la atención durante el período perioperatorio, además de enumerar los principales desafíos y estrategias potenciales para su implementación obteniendo como conclusión que el estudio contribuye a las instituciones hospitalarias al presentar posibilidades para fortalecer la implementación del Protocolo de Cirugía Segura y la Lista de Verificación de Seguridad Quirúrgica en

diferentes contextos, ya que retrata las percepciones de los profesionales de la salud directamente relacionadas con el uso de estas herramientas.(3)

- En Brasil en el año 2017 , Helen Cristin Teodoro , Couto Ribeiro Humberto realizaron una investigación sobre el cumplimiento de la implementación de la lista de verificación de seguridad quirúrgica con el objetivo de describir la adhesión al cumplimiento del lista de verificación de cirugía segura y sus respectivos ítems por parte de los profesionales de salud del centro quirúrgico de un hospital público obteniendo como resultado en los cinco años investigados se realizaron 24.421 cirugías y se cumplieron 14.288 (58,5%) de la lista de verificación de cirugía segura . El 5º año de investigación fue el que concentró el menor número de uso del instrumento (17,4%). (4)

### **3.2 ANTECEDENTES NACIONALES**

- En Lima, Perú en el año 2017 Lázaro Huaranga Roxana, realizó “un estudio titulado Conocimiento sobre la lista de verificación de cirugía segura en relación con su aplicación por parte del profesional de enfermería de centros quirúrgicos de la clínica Limatambo, el objetivo de esta investigación fue determinar la conexión entre el conocimiento sobre la lista de verificación de cirugía segura y su aplicación por el profesional de enfermería, los resultados de dicho estudio evidenciaron la existencia de una relación

directa entre el conocimiento sobre la Lista de Verificación de Cirugía Segura y su aplicación: Fase de entrada, por el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico.(5)

- En Lima, Perú en el año 2018 Herrera Diaz, Denisse, realizó un estudio denominado Conocimiento y aplicación de la lista de verificación de cirugía segura por la enfermera de centro quirúrgico del instituto nacional cardiovascular - lima, julio –Agosto, el objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y aplicación de la lista de verificación de cirugía segura por la enfermera de Centro Quirúrgico del Instituto Nacional Cardiovascular. (6)
  
- En Lima, Perú 2017, Izquierdo Baca, Fabiola del Pilar, hizo una investigación sobre nivel de cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura por el profesional de centro quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo, el objetivo del estudio fue demostrar y verificar los aspectos del cumplimiento de la lista de verificación segura teniendo como resultado un porcentaje significativo en el cumplimiento de la lista de verificaciones; la enfermera realizó el mayor cumplimiento, seguido del anestesiólogo y finalmente el cirujano. (7)

### **3.3. BASE TEÓRICA**

#### **CUMPLIMIENTO:**

La palabra cumplimiento se refiere a la realización de un deber o de una obligación.

(8)

#### **LISTA DE VERIFICACION:**

Las listas de verificación son documentos que incluyen anotaciones claves para la ejecución de las actividades de auditoría. Generalmente elaboradas como un formulario, cuestionario o planilla, estas listas son como una ayuda memoria para que el auditor siga una secuencia organizada de observaciones durante la ejecución de la auditoría. (9)

#### **SEGURIDAD DEL PACIENTE:**

Tener un paciente seguro es el componente principal y fundamental en la prestación del servicio de salud; así, el evitar la generación de lesiones a un paciente por causa de la asistencia es un aspecto prioritario que actualmente es muy tomado en cuenta. En los años 2002, 2004 y 2008, la Organización Mundial de la Salud ejerciendo su rol de organismo especializado en la salud a nivel internacional, sostuvo reuniones en las que se definieron pautas para minimizar los errores en la atención de salud, con el objetivo de conseguir mejorar la seguridad de las cirugías. Para cumplir este propósito estableció un conjunto básico de directrices que pueden aplicarse en cualquier país, al que se le denominó lista de verificación. Resulta fundamental que el procedimiento de verificación de esta lista de chequeo para lograr una cirugía sea liderado por una sola persona, que comúnmente se identifica como la persona responsable de compilar la información en las casillas, actualmente dicha tarea es

reconocida a la enfermera instrumentista II; sin embargo, puede ser realizada por otro profesional que participe de la operación.

La lista de verificación para una cirugía segura se divide en 3 etapas que se identifican con el procedimiento que se realiza en un determinado tiempo en todo el proceso quirúrgico. La importancia de cumplir con estas fases se advierte a simple constatación, pues a través de su aplicación se da cuenta que el equipo ha cumplido con sus actividades. (10)

### **HAY TRES FASES EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN:**

#### **DESCRIPCION DE CADA UNA DE LAS FASES (11)**

- **EN LA ENTRADA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO:**
  - Confirmar la identidad del paciente, localización y procedimiento quirúrgicos.
  - Comprobar que el sitio quirúrgico fue marcado (si procede), que el pulsioxímetro está en funcionamiento, el sobre con la historia clínica del paciente está presente y el control de seguridad anestésica completado.
  - Repasar el riesgo de hemorragia del paciente, la posible dificultad en la vía aérea, y las alergias conocidas.
  - Registrar estas comprobaciones en el listado de verificación de seguridad quirúrgica (check-list). Equipo quirúrgico (cirujano, anestesiólogo y enfermera circulante).
  -

▪ **EN LA PAUSA QUIRÚRGICA ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL**

- Comprobar el sitio seleccionado para cirugía, el procedimiento y la posición del paciente. o Comprobar la administración de la profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos, si procede; la visualización de las imágenes esenciales, si procede. o Comprobar los aspectos de anticipación de incidentes críticos del plan previsto para la intervención.
- Registrar estas comprobaciones en el listado de verificación de seguridad quirúrgica. Equipo quirúrgico (cirujano, anestesiólogo y enfermera circulante).

▪ **, EN LA SALIDA ANTES DE RETIRAR EL CAMPO ESTÉRIL:**

- Comprobar procedimiento realizado, sucesos intraoperatorios relevantes, plan de actuación y recuperación; contaje de gasas e instrumental; identificación de muestras biológicas incluyendo nombre del paciente. Registrar estas comprobaciones en el listado de verificación de seguridad quirúrgica (check-list)

### **3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

**TITULO: CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA DE LA OMS POR EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AEREA DEL PERU - 2022**

| TITULO: CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA DE LA OMS POR EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AEREA DEL PERU - 2022 |   |   |             |  |                                       |                       |
|--|---|---|-------------|--|---------------------------------------|-----------------------|
| VARIABLE   | DEFINICION CONCEPTUAL   | DEFINICION OPERACIONAL  | DIMENSIONES | INDICADORES  | ITEMS                                 | EVALUACION DICOTOMICA |
| <b>Cumplimiento</b>  | Es el acto de cumplir con la realización del instrumento, para que en tal sentido se pueda contribuir en la prevención de infecciones quirúrgicas que exponen la seguridad del paciente. (12) | El Cumplimiento de la lista de verificación de la cirugía segura es el cumplimiento de los 30 ítems contenidos en la lista normada por la OMS | ENTRADA     | Esta fase comprende desde antes de la administración de la anestesia, en esta fase el responsable de la Lista confirmará la identidad del paciente, la zona anatómica donde se desarrollará la cirugía y si el paciente cuenta con el consentimiento informado firmado | 12<br>PREGUNTA N°1 A LA PREGUNTA N°12 | CUMPLE/ NO CUMPLE     |



|        |   |    |  |                          |
|--------|---|----|--|--------------------------|
| PAUSA  | <p>Etapa comprendida después de la administración de la anestesia y antes de la incisión quirúrgica. En esta fase el personal se presentará por su nombre y el rol que desempeñará durante la intervención quirúrgica</p>   | 10 | <p>PREGUNTA N° 13 A LA PREGUNTA N°22</p> | <p>CUMPLE/ NO CUMPLE</p> |
| SALIDA | <p>Esta fase comprende desde el cierre de la herida quirúrgica, hasta el momento en que el paciente será trasladado al servicio de recuperación, aquí se realiza el conteo de las gasas e instrumentos, el rotulado de las muestras biológicas, nombre de la cirugía.</p> | 8  | <p>PREGUNTA N°23 A LA PREGUNTA N° 30</p> | <p>CUMPLE/ NO CUMPLE</p> |

---

## **CAPITULO IV**

### **4.1. DISEÑO DE ESTUDIO**

El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo y observacional.

### **4.2. ÁREA DE ESTUDIO**

El Hospital Central de la Fuerza Aérea se encuentra ubicado en el sector de Lima, Perú, en el distrito de Miraflores, en la avenida Andrés Aramburú cuadra 2, siendo inaugurado de manera oficial en el año 1970, el Hospital Central Fuerza Aérea del Perú, tiene como función ofrecer servicios de salud integral y de alta complejidad a los miembros del Personal Militar Fuerza Aérea del Perú así como también a sus familiares; cuenta con diversos servicios médicos, siendo centro quirúrgico una de las unidades más importantes del hospital, dicho servicio está compuesto por cinco salas de operaciones las cuales son destinadas para diversas especialidades entre ellas: cirugía general, oftalmología, ginecología, traumatología, neurocirugía, cardiovascular, cirugía plástica, respectivamente, las cuales se encuentran con el equipamiento biomédico según la especialidad, consta de 3 salas para cirugías programadas y 1 sala para cirugías de emergencia. El servicio está conformado por 15 licenciados en enfermería los cuales cumplen las funciones de enfermero(a), instrumentistas y circulantes, 9 técnicos de enfermería, 10 médicos anesestesiólogos entre los cuales también hay residentes de anesestesiología y 9 técnicos de enfermería. Como promedio en el día se realizan 12 intervenciones quirúrgicas, promediando

un total de 250 intervenciones por mes. La atención del servicio es de 24 horas, en turnos de 12 horas (turno de día de 07:00 a.m. a 07:00 p.m. y el turno noche de 07:00 p.m. a 07:00 a.m.) con todo el personal de salud programado según el rol de turnos.

### **4.3 POBLACION Y MUESTRA**

La cantidad de población requerida para el estudio de investigación estará conformada por 250 historias clínicas que contengan listas de verificación de cirugía segura desarrollados en el mes de agosto del año 2022, en el Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú.

La población muestral que se desarrollará será: 200 historias clínicas con listas de cotejo de verificación de cirugía segura que serán elegidos mediante un muestreo probabilístico al azar.

### **4.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN:**

#### **4.4.1 CRITERIO DE INCLUSIÓN:**

Historias clínicas con listas de verificación de cirugía segura de cirugías de emergencia desarrolladas durante el mes de agosto de 2022.

Historias clínicas con listas de verificación de cirugía segura de cirugías programadas desarrolladas durante el mes de agosto de 2022.

#### **4.4.2 CRITERIO DE EXCLUSIÓN:**

Historias clínicas con listas de verificación de cirugía segura con letra ilegible, que no se entiendan, o que estén en mal estado.

Historias clínicas que no contengan la lista de verificación de cirugía segura

#### **4.5. TÉCNICA Y RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica que se utilizará en el proyecto es el cuestionario y el instrumento será una Guía de Observación que cuente con indicadores según las normas de la lista de verificación de Cirugía Segura implementada por la Organización Mundial de la Salud. (13)

El instrumento será la lista de verificación, que fue implementada por la OMS y adaptada por el MINSA, instrumento validado y confiable mundialmente estará compuesto por 15 ítems en tres fases: fase 1 .A la entrada del paciente a sala de operaciones, fase 2 pausa quirúrgica y fase 3 antes de que el paciente salga del quirófano. Tenemos como base la lista de verificación de cirugía segura, donde se realizará evaluación dicotómica.

En cuanto respecta la recopilación de datos, ésta se llevará a cabo durante el mes de agosto del año 2022, los 30 días del mes durante todo el mes se recopilará toda la información requerida para el estudio. El Tiempo para la aplicación de la guía de observación será de un mes dependiendo de las cirugías programadas y emergencias; que se presenten durante el mes; esto se realizará todos los días hasta

que se logre conseguir la muestra requerida. Para esto, antes de iniciar la recopilación de datos se harán efectivos todos los trámites administrativos (presentación de una solicitud dirigida a la Dirección del Hospital Central Fuerza Aérea, así como Oficina de Capacitación, Docencia e Investigación y el Departamento de Centro con una copia del proyecto para la ejecución del instrumento): Guía de Observación.

#### **4.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

El procesamiento y análisis de los datos se efectuará con el uso del software estadístico STATA 14, de modo posterior a la realización de las tablas de códigos y de matriz de datos. A su vez, la muestra de los resultados del presente estudio se realizará a través de tablas y gráficos para conseguir una interpretación y evaluación precisa, a partir de lo desarrollado en el marco teórico.

## **CAPITULO V**

### **5.1. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS**

#### **5.1.1 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

El proyecto de investigación pone en práctica los cuatro principios fundamentales:

##### **BENEFICIENCIA:**

Es este proyecto de investigación es de importancia ya que el personal de salud de quirófano es un equipo multidisciplinario por lo tanto estamos en la obligación de asistir y velar al paciente por sobre nuestros propios intereses, es decir, actuar de tal forma que se consiga el mayor beneficio posible para el paciente y se debe procurar el bienestar del paciente. (14)

##### **NO MALEFICIENCIA:**

Lo que se espera en este proyecto de investigación es realizar ni hacer daño e intentar reducir al mínimo los riesgos que se contrae al cometer errores durante el incumplimiento de la lista de verificación segura (CHECK LIST). (15)

##### **AUTONOMÍA:**

Sera importante para el estudio del proyecto de investigación conocer que la persona está ligada a tomar su propia decisión e integridad sobre su cuerpo; sobre sí mismo; siempre salvaguardando su vida. (16)

## **JUSTICIA:**

En el proyecto de investigación estará ligado también al principio de la justicia que significa que todos los pacientes son considerados iguales con respecto a la calidad de atención que se les debe brindar. (17)

### **5.1.2 CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS**

| <b>1.-SERVICIOS</b> | <b>S/.</b>    |
|---------------------|---------------|
| <b>Internet</b>     | <b>60.00</b>  |
| <b>Telefonía</b>    |               |
| <b>Movilidad</b>    | <b>150.00</b> |
| <b>Fotocopias</b>   | <b>200.00</b> |
| <b>Tiños</b>        | <b>100.00</b> |
| <b>Empastados</b>   |               |
| <b>Asesoría</b>     | <b>50.00</b>  |
|                     | <b>100.00</b> |
| <b>SUBTOTAL</b>     | <b>660.00</b> |

| <b>2.- BIENES</b> |   |           |             | <b>S/.</b>     |
|-------------------|---|-----------|-------------|----------------|
| Lapiceros         | / | Lápices/  | Plumones    | <b>150.00</b>  |
| Papel             |   |           | Bond        | <b>500.00</b>  |
| Material          |   | didáctico | (trípticos, |                |
| diapositivas,     |   |           | etc.)       | <b>200.00</b>  |
| Tinta             |   | para      | impresión   | <b>300</b>     |
| Corrector         |   |           |             | <b>50.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL</b>   |   |           |             | <b>1200</b>    |
| <b>TOTAL</b>      |   |           |             | <b>1860.00</b> |



## 5.2 CRONOGRAMA DE GANTT

|  |   | 2022  |       |      |       |       |        |            |
|--|---|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|
| ACTIVIDADES                                  |   | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y OBJETIVOS       | X |       |       |      |       |       |        |            |
| ELABORACIÓN DEL MARCO TEÓRICO Y BASE TEÓRICA | X |       |       |      |       |       |        |            |
| IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES                  |   |       | X     |      |       |       |        |            |
| OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES              |   |       | x     |      |       |       |        |            |
| MATERIAL Y MÉTODO, CONSIDERACIONES ÉTICAS    |   |       |       | X    |       |       |        |            |
| ELABORACIÓN DEL INSTRUMENTO                  |   |       |       |      |       | x     |        |            |

|  |           |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|
| CULMINACIÓN<br>PROYECTO<br>INVESTIGACIÓN | DEL<br>DE | x |   |   |
| RECOLECCIÓN DE DATOS                     |           |   | x |   |
| TABULACIÓN<br>PROCESAMIENTO<br>DATOS     | Y<br>DE   |   | x |   |
| PLAN DE ANÁLISIS                         |           |   |   | x |
| ELABORACIÓN<br>INFORME                   | DEL       |   |   | x |
| PRESENTACIÓN<br>INFORME                  | DEL       |   |   | x |

---

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Organización Medical Colegial. Seguridad del Paciente [Internet]. España 2016 . [Consultado el 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.cgcom.es/publicaciones/europa-al-dia/446-seguridad-de-los-pacientes>
2. Ramos AP , Implementación del listado de verificación preoperatorio de enfermería para cirugía segura.Tesis para obtener título de enfermera especialista en Centro Quirúrgico , Argentina, Hospital Universitario. Disponible en : [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000800003&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000800003&lang=es)
3. Alves SE. Implementación del Protocolo de Cirugía Segura y la Lista de Verificación de Seguridad Quirúrgica. Tesis para obtener título de enfermera especialista en Centro Quirúrgico ,Brasil , Hospital Sao Paulo , “Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/262615347\\_Implementacion\\_de\\_l\\_listado\\_de\\_verificacion\\_de\\_cirurgia\\_segura](https://www.researchgate.net/publication/262615347_Implementacion_de_l_listado_de_verificacion_de_cirurgia_segura)  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67847?locale-attribute=es>
4. Cristin HT, Couto RT. Cumplimiento de la implementación de la lista de verificación de seguridad quirúrgica. Tesis para obtener título de enfermera especialista en Centro Quirúrgico, Brasil 2017 Disponible en : [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000800003&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000800003&lang=es)
5. Huaranga LR. Conocimiento sobre la lista de verificación de cirugía segura en relación con su aplicación por parte del profesional de enfermería de centro quirúrgico de la clínica Limatambo. Tesis para obtener título de

enfermera especialista en Centro Quirúrgico, Lima. Clínica Limatambo 2017 . Disponible en: <https://es.scribd.com/document/476826062/TESIS-ROXANA-CECILIA-LAZARO-HUARINGA>.

6. Herrera D. Conocimiento y aplicacion de la lista de verificación de cirugía segura por la enfermera de Centro Quirúrgico del Instituto Nacional Cardiovascular. Tesis para obtener título de enfermera especialista en Centro Quirúrgico, Lima. Instituto Nacional Cardiovascular, 2017. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3935/Conocimiento\\_HerreraDiaz\\_Denisse.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3935/Conocimiento_HerreraDiaz_Denisse.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
  
7. Izquierdo F. Nivel de cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura por el personal de centro quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. Tesis para obtener título de enfermera especialista en Centro Quirúrgico, Lima. Hospital Nacional Dos de Mayo. 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5078?show=full>
  
8. Diccionario de la Real Academia Española. Palabra Cumplimiento. [Internet].2020. [Consultado el 20 de Mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.wordreference.com/definicion/cumplimiento>.
  
9. Organización Mundial de la Salud - Organización Panamericana de la Salud. Lista de verificación[ Internet] [Consultado el 20 de Mayo de 2022]. 2020.Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10935:2015-elaboracion-listas-verificacion&Itemid=42210&lang=en](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10935:2015-elaboracion-listas-verificacion&Itemid=42210&lang=en).

10. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del Paciente. [Internet]. 2019. [Consultado el 25 de Mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
11. Organización Mundial de la Salud. Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía. [Internet].2009. [Consultado el 27 de Mayo de 2022]. Disponible en [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598\\_spa.pdf%C2%A0?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598_spa.pdf%C2%A0?sequence=1)
12. Organización Mundial de la Salud. Lista de verificación de cirugía segura. [Internet].2009. [Consultado el 27 de Mayo de 2022].Disponible en : [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598\\_spa\\_Checklist.pdf;sequence](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598_spa_Checklist.pdf;sequence)
13. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del Paciente. [Internet]. 2019. [Consultado el 25 de Mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
14. Siurana AJ. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. [Internet].2016 [Consultado el 27 de Mayo de 2022]. Disponible

en:<http://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>.

15. Universidad de Navarra. Diccionario medico. Principio de no maleficencia. [Internet]. 2018. [Consultado el 27 de Mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/principio-no-maleficencia>.
16. Casabona R. Enciclopedia de Bioderecho y Bioética. [Internet], 2011. [Consultado el 28 de Mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.bioeticanet.info/2021/09/22/autonomia/>.
17. Maria F. Molina LR . La bioetica y sus principios. [Internet]. 2009. Rev Scielo .[Consultado el 28 de Mayo de 2022]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029).

## **ANEXOS**

### **ANEXO N°1**

#### **GUIA DE OBSERVACIÓN**

La presente guía de observación forma parte del proyecto de investigación para optar el título de enfermera especialista en centro quirúrgico de la Universidad Nacional Peruana Cayetano Heredia. El cual lleva como título: “CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA DE LA OMS POR EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL DE LA FUERZA AEREA - 2022”

Hospital: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Cirugía: Emergencia \_\_\_\_\_ Programada: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Género: Mujer \_\_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_\_

Años de experiencia profesional en el área quirúrgica:

De 1 a 5 años \_\_\_\_\_ De 6 a 10 años \_\_\_\_\_ Más de 10 años \_\_\_\_\_

Indicaciones: Señale con la X a su juicio merece el equipo multidisciplinario en los aspectos enunciados según los parámetros. SI o NO

## ANEXO N° 2

### CUESTIONARIO DE CUMPLIMIENTO SOBRE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DE CENTRO QUIRURGICO

**Presentación:** Soy la Lic Vania Sueros y actualmente me encuentro trabajando en el hospital como enfermera, en esta oportunidad me encuentro realizando un trabajo de investigación sobre el cumplimiento de la Lista de Verificación de Cirugía Segura en todos los trabajadores de salud del servicio de Centro Quirúrgico, en el hospital. Le agradecería pueda Ud. brindarme, a través de sus respuestas a esta encuesta, la información que tiene al respecto. Cabe mencionar que esta prueba es de carácter anónimo.

**Instrucciones:** En los datos personales, marque con un check (√) o aspa (X) lo que corresponda a su condición; y en las preguntas del contenido, elija la opción que crea correcta.

| <b>TIEMPO</b>                                     | <b>ITEM</b>  | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> |
|---|--|---------------|------------------|
| <b>ENTRADA</b>                                    | ¿Ha confirmado el (la) paciente su identidad, el sitio quirúrgico, el procedimiento y su consentimiento? |               |                  |
| <b>Antes de la administración de la anestesia</b> | ¿Se ha marcado el sitio quirúrgico?  |               |                  |



¿Se ha comprobado la disponibilidad de los equipos de anestesia y de la medicación anestésica?

¿Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente y funciona?

¿Tiene el (la) paciente alergias conocidas?

¿Tiene el (la) paciente vía aérea difícil /riesgo de aspiración?

¿Tiene el (la) paciente vía aérea difícil /riesgo de aspiración?

¿En este caso, hay instrumental y equipos /ayuda disponible?

¿Riesgo de hemorragia >500ml (7ml/kg en niños)?

En este caso, se ha previsto la disponibilidad de sangre, plasma u otros fluido y dos vías de acceso (TV/ central)

**PAUSA**

**Antes de la incisión cutánea**

Confirmar que todos los miembros del equipo programados se hayan



de ropa, instrumental y equipos?  
(con resultados de los  
indicadores)

¿Hay dudas o problemas  
relacionados con ellos?

¿Pueden visualizarse las  
imágenes diagnosticas  
esenciales?

**SALIDA:** El (la) enfermero (a) confirma  
**Antes de que** verbalmente:  
**el (la) gasas y agujas**  
**paciente salga** (lectura de la etiqueta en voz  
**del quirófano** alta, incluido el nombre del  
paciente)  
relacionados con el instrumental  
y los equipos.  
El (la) cirujano, anesthesiólogo  
(a) y enfermero (a) revisan:  
críticos de la recuperación y  
el tratamiento de este  
paciente?

---

### ANEXO N° 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada **“CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA DE LA OMS POR EL PERSONAL DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL DE LA FUERZA AEREA - 2022”**, éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento del Hospital Central de la Fuerza Aérea . Entiendo que este estudio busca conocer (el grado de cumplimiento de la lista de verificación segura del personal de salud y sé que mi participación se llevará a cabo en (Servicio de centro quirúrgico), en el horario establecido y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 10 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Sí.

Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.