



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

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

TITULO

EVIDENCIAS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE
LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA PARA PREVENIR EVENTOS ADVERSOS EN
EL QUIRÓFANO

ESTUDIANTE

Lic. Mauricio Sarrin, Katherine Jeannett

ASESORA

Mg. Raquel Melendez De La Cruz

Lima – Perú

2021

Índice

Resumen

I.	INTRODUCCIÓN	5
II.	CUERPO	15
III.	CONCLUSIONES	33
IV.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	34
V.	ANEXOS	36

RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud reconoce a la enfermera quirúrgica como la responsable de la seguridad del paciente quirúrgico a través del manejo y dirección de la lista de verificación de cirugía segura porque es la profesional que organiza, implementa y ejecuta todas las actividades que se requiere antes, durante y después de una intervención quirúrgica, con la finalidad de lograr el bienestar del paciente. **Objetivo:** Identificar las evidencias sobre el cumplimiento de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía para prevenir eventos adversos en el quirófano.

Metodología: Estudio monográfico, realizada a través de la revisión de artículos sobre el cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura, desde el año 2012 al 2020. Se identificaron 53 artículos de los cuales se seleccionaron 20 artículos según criterios de relevancia; y se encontraron en la base de datos SCOPUS el 50%, LATINDEX el 20%, LILACS el 15%, DIALNET el 10% y SCIELO el 5%. **Conclusión:** La Lista de verificación de la seguridad de la cirugía, se ha convertido en una valiosa herramienta para mejorar la seguridad de una intervención quirúrgica que se somete un paciente y de tal modo evitar complicaciones y muertes quirúrgicas. La revisión bibliográfica demuestra que la aplicación de esta lista de verificación se está fortaleciendo a través de la educación, la práctica y el liderazgo de enfermería.

. **Palabras clave:** lista de comprobación; la seguridad del paciente; Centro quirúrgico.

ABSTRACT

Introduction. The World Health Organization recognizes the surgical nurse as responsible for the safety of the surgical patient through the management and direction of the safe surgery checklist because it is the professional who organizes, implements and executes all the activities that are required before, during and after a surgical intervention, in order to achieve the well-being of the patient. Objective: To identify the evidence on compliance with the surgical safety checklist to prevent adverse events in the operating room. Methodology: Monographic study, carried out by reviewing articles on compliance with the safe surgery checklist, from 2012 to 2020. 53 articles were identified, of which 20 articles were selected according to relevance criteria; and SCOPUS 50%, LATINDEX 20%, LILACS 15%, DIALNET 10% and SCIELO 5% were found in the database. Conclusion: The Surgical Safety Checklist has become a valuable tool to improve the safety of a surgical procedure that a patient undergoes and thereby avoid complications and surgical deaths. The literature review shows that the application of this checklist is being strengthened through nursing education, practice, and leadership.

Keywords: checklist; patient safety; Surgical center.

INTRODUCCION

Una intervención quirúrgica implica riesgos para la vida del paciente, en donde todos los miembros del equipo quirúrgico: cirujano, anestesiólogo y enfermera tienen la responsabilidad de cumplir determinadas actividades a fin de considerar que una cirugía se realizará de manera segura. Es por ello que el quirófano es un entorno de alto riesgo para el paciente y el profesional sanitario, por lo que la seguridad de ambos sigue siendo una prioridad en esta unidad. Es así que la lista de verificación "seguridad del paciente en el quirófano" mostró, a lo largo de los años, su eficacia para promover la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

La cirugía puede ser una intervención que salve o cambie la vida en muchas condiciones y la prestación de servicios quirúrgicos se reconoce cada vez más como un problema importante de salud pública. Un estudio de modelización estimó que cada año se realizan 234 millones de operaciones en todo el mundo (1). Esto se traduce en una operación por cada 25 personas y es más que el número de niños que nacen en todo el mundo cada año. Sin embargo, a pesar del impacto positivo que la prestación de servicios quirúrgicos puede tener en la salud de una población, la cirugía en sí misma conlleva riesgos (2). Las estimaciones actuales de morbilidad y mortalidad después de la cirugía indican que más de 7 millones de personas en todo el mundo sufrirán complicaciones después de la cirugía, como resultado, un millón de estas personas morirá, aproximadamente la mitad de estas complicaciones son potencialmente prevenibles, por lo que el uso de la lista de verificación para mejorar la seguridad de la cirugía salvará miles de vidas cada año (3).

Es así como, a pesar del progreso constante en cirugía y anestesia, la mala calidad de la atención y la falta de seguridad quirúrgica siguen siendo problemas reconocidos en todo el mundo. Esto explica la aún alta frecuencia de errores y eventos adversos que ocurren en los quirófanos. De hecho, el 50% de los eventos adversos en los establecimientos de salud ocurren en quirófanos. Según la Organización Mundial de la Salud, cada año al menos siete millones de pacientes sufren complicaciones quirúrgicas, incluyendo al menos un millón que muere durante o justo después de una operación. La tasa de complicaciones graves relacionadas con la cirugía puede llegar hasta el 16% en los países industrializados con una tasa del 0,4% al 0,8% de discapacidad permanente o mortalidad y en los países en desarrollo, la tasa de mortalidad después de la cirugía es del 5 al 10%.

Es por todo lo señalado anteriormente, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2008 implementa el programa cirugía segura para, salvar vidas en las que se encuentra normas básicas estandarizadas a nivel mundial , estas contienen la lista de cirugía segura utilizada para optimizar la seguridad en el cuidado del usuario quirúrgico de manera rápida y eficaz en el ámbito perioperatorio (4). Esta lista contiene pautas de verificados de material de insumos, sitio operatorio probables riesgos, funcionamiento apropiado de equipos quirúrgicos e información en relación al paciente (5). Es por ello, que la lista de verificación de cirugía segura es una herramienta para corroborar el cumplimiento de una serie de acciones, que permite recoger datos de manera ordenada y de modo sistemático (6)

.Esta lista de verificación divide el proceso quirúrgico en tres fases: Durante la anestesia, antes de la cirugía y antes que el paciente salga del quirófano; en cada una de las fases se debe actuar de manera responsable y ética, donde el profesional de enfermería de quirófano

asume la coordinación de la aplicación de la lista de verificación y supervisa que las fases señaladas tengan un adecuado cumplimiento (7). Además que los demás miembros del equipo quirúrgico como cirujanos y anestesiólogos pueden completar los controles en sus esquemas de trabajo habituales y informar en voz alta la ejecución de cada uno de los pasos de las fases de la lista de verificación (8) .

La lista de Verificación es un instrumento que tiene la finalidad de garantizar la seguridad del paciente, y al mismo tiempo facilitar el buen desarrollo de las actividades que implican una intervención quirúrgica desde antes de la inducción de la anestesia hasta la salida del paciente de quirófano. Todo ello, con el propósito de prevenir eventos u ocurrencias fortuitas durante la intervención quirúrgica, y las consecuencias legales al equipo quirúrgico; siendo así también un instrumento de seguridad jurídica, en la medida que a menos eventos adversos, menos procesos legales (1).

La lista de verificación de seguridad quirúrgica de la Organización Mundial de la Salud se desarrolló después de una extensa consulta con el objetivo de disminuir los errores y eventos adversos, y propiciar el trabajo en equipo y la comunicación entre los miembros del equipo quirúrgico. La lista de verificación de 19 ítems ha pasado a mostrar una reducción significativa tanto en la morbilidad como en la mortalidad y ahora es utilizada por la mayoría de los proveedores de cirugía en todo el mundo (9).

Según Haugen et al., el 2015, desarrolló un estudio con el objetivo de monitorear la reducción de la morbilidad , la mortalidad y la duración de la estancia hospitalaria durante 30 días después de la implementación de la Lista de verificación de seguridad quirúrgica (SSC) de la Organización Mundial de la Salud, Fue un estudio cuantitativo,

descriptivo y transversal siendo alguno de sus hallazgos que las tasas de complicaciones disminuyeron del 19,9% al 11,5%, la duración de la estancia hospitalaria se redujo en 0,8 días con la utilización de la Lista de Verificación; y la mortalidad hospitalaria disminuyó significativamente del 1,9% al 0,2% en 1 de los 2 hospitales después de la implementación de la Lista de Verificación. El estudio concluye que la implementación de la Lista de Verificación se asoció con una fuerte reducción de la morbilidad y la duración de la estancia hospitalaria y cierta reducción de la mortalidad . (10)

Sokhanvar et al., en Iran, el 2018 realizó un estudio con el objetivo de determinar la actitud del personal de la sala de operaciones, su conciencia y conocimiento ante la lista de verificación de Cirugía Segura, así como evaluar su aceptación en el personal de salud. Fue un estudio transversal realizado en ocho hospitales generales terciarios en Teherán, Irán, participaron 145 miembros del personal de quirófano (cirujanos, anestesistas y enfermeras). Entre los principales hallazgos fueron que de los 145 participantes del estudio el 73,9% conocía los objetivos de la Lista de verificación de Cirugía Segura. La actitud de los cirujanos fue positiva ante el impacto de la Lista de verificación de Cirugía Segura, en la seguridad y el trabajo en equipo. Los cirujanos fueron significativamente más sensibles a las barreras de la aplicación de la Lista de Verificación en comparación con las enfermeras y los anestesistas ($p = 0,046$). Entre los tres grupos, las enfermeras tuvieron el nivel más alto de apoyo para el contacto piel a piel ($p = 0,001$). Implicaciones prácticas. El estudio concluye que a pesar de la gran aceptación de la lista de verificación entre el personal, todavía existe una brecha en el conocimiento sobre cuándo exactamente debe usarse la lista de verificación (11).

Tostes y Galvao, en Brasil el 2019, realizaron un estudio con el objetivo de analizar las evidencias disponibles en la literatura sobre el proceso de implementación del Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica, propuesto por la Organización Mundial de la Salud, en la práctica de los servicios de salud. Fue un estudio de tipo revisión integrativa, la búsqueda de los estudios primarios fue ejecutada en tres bases de datos relevantes en el área de salud, siendo la muestra compuesta por 27 investigaciones, las cuales fueron agrupadas en tres categorías. Los resultados fueron que la síntesis de las evidencias indicó las diferentes estrategias que pueden ser adoptadas en el proceso de implementación (introducción y optimización) del Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica, y los facilitadores y barreras determinantes para el éxito en el uso de esa herramienta. El estudio concluye que en los servicios de salud, la implementación del listado de verificación es un proceso complejo y desafiador que exige liderazgo efectivo, delegación clara de las responsabilidades de cada profesional, colaboración entre los miembros del equipo y soporte institucional. La síntesis del conocimiento generado puede auxiliar a los enfermeros en la toma de decisiones, sobre todo en la identificación de estrategias para la implementación efectiva del Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica (3).

Cadman, en Reino Unido, el 2016, realizó un estudio con el objetivo de identificar el impacto de la lista de verificación en los departamentos de cirugía y cómo esto puede informar la práctica de esta lista de. Fue un estudio de tipo revisión narrativa. En se utilizaron las bases de datos utilizadas como CINAHL Complete, MEDLINE y Scopus. Las búsquedas incluyeron todos los artículos hasta el final de enero de 2015. La evidencia encontrada muestra que el uso de la lista de verificación reduce la morbilidad y la mortalidad del paciente, mejora la comunicación y el trabajo en equipo, reduce el tiempo operatorio y puede

reducir los costos del quirófano. El estudio concluye que las percepciones negativas que rodean la lista de verificación surgen de conceptos erróneos y falta de comprensión y pueden resultar en un cumplimiento deficiente (12).

Cadman, en Reino Unido, el 2018, realizó un estudio con el objetivo identificar el uso de la lista de verificación de seguridad quirúrgica de la OMS en países de ingresos bajos y medianos. Fue un estudio de tipo de revisión narrativa, en donde se indagaron investigaciones a través de las bases de datos CINAHL Complete, MEDLINE y Scopus. Se trabajó con 16 artículos, siendo de una calidad adecuada para el propósito de esta revisión. Los resultados fueron que esta revisión ha identificado problemas que enfrentan algunos países, así como la relativa falta de investigación disponible con respecto a la implementación y resultados en dichos países. La falta de investigación es potencialmente atribuible a la falta de recursos, infraestructura y financiamiento. En términos de implementación de la lista de verificación, se incluyeron problemas de falta de recursos para cumplir con los elementos de la lista de verificación como pulsioximetría, marcadores y antibióticos. El estudio concluye que, la poca investigación llevada a cabo en dichos países indica que la lista de tiene un mayor potencial para impactar y mejorar al paciente, tales mejoras podrían lograrse mediante el uso de una lista de verificación como herramienta para iniciar e implementar cambios en la práctica para ayudar a mantener nuevos estándares de seguridad (13).

Abbot et al., en Reino Unido, el 2018, realizaron un estudio con el objetivo de indagar los resultados de los pacientes después de la cirugía a través de un estudio de revisión. Se utilizó un análisis prospectivo de datos del International Surgical Outcomes Study (ISOS), acompañado de una revisión sistemática y un metaanálisis de la literatura publicada. Los resultados fueron, se incluyeron un total de 44 814 pacientes de 497 hospitales en 27 países

en el análisis ISOS. Hubo 40 245 (89,8%) pacientes expuestos a la lista de verificación, mientras que 7508 (16,8%) sufrieron ≥ 1 complicaciones posoperatorias y 207 (0,5%) fallecieron antes del alta hospitalaria. La exposición a la lista de verificación se asoció con una reducción de la mortalidad [razón de posibilidades (OR) 0,49 (0,32-0,77); $P < 0,01$], pero sin diferencias en las tasas de complicaciones [OR 1,02 (0,88-1,19); $P = 0,75$]. En una revisión sistemática, examinamos 3732 registros e identificamos 11 estudios elegibles de 453 292 pacientes, incluida la cohorte ISOS. La exposición de la lista de verificación se asoció con una reducción de la mortalidad posoperatoria [OR 0,75 (0,62-0,92); $P < 0,01$; $I^2 = 87\%$] y tasas de complicaciones reducidas [OR 0,73 (0,61-0,88); $P < 0,01$; $I^2 = 89\%$]. El estudio concluye que los pacientes expuestos a una lista de verificación de seguridad quirúrgica experimentan mejores resultados posoperatorios, pero esto podría simplemente reflejar una calidad de atención más amplia en los hospitales donde el uso de la lista de verificación es de rutina (14).

Bergs et al., en Bélgica, el 2014, realizaron un estudio con la finalidad de evaluar la evidencia actual con respecto a la efectividad de la lista de verificación de cirugía segura para reducir las complicaciones posoperatorias. Se realizó una revisión sistemática y metanálisis, a través búsquedas en la Biblioteca Cochrane, MEDLINE, Embase y CINAHL utilizando criterios de inclusión predefinidos. Los resultados fueron que siete de los 723 estudios identificados cumplieron los criterios de inclusión. Hubo una marcada heterogeneidad metodológica entre los estudios. El impacto en seis resultados clínicos se informó en al menos dos estudios. Se realizó un metanálisis para tres resultados principales (cualquier complicación, mortalidad e ISQ). Hubo una fuerte correlación entre una disminución significativa de las complicaciones posoperatorias y la adherencia a los aspectos de la atención incluidos en la lista de

verificación ($Q = 0.82$; $P = 0.042$). El estudio concluye que la evidencia sugiere una reducción de las complicaciones posoperatorias y la mortalidad luego de la implementación del SSC de la OMS, pero no puede considerarse definitiva en ausencia de estudios de mayor calidad (15).

Patel et al. en Reino Unido, el 2014, realizaron un estudio con el objetivo de analizar sistemáticamente la literatura publicada para evaluar el uso de la Lista de verificación de seguridad quirúrgica de la OMS y su impacto en la seguridad del paciente. Se realizó una búsqueda de literatura inglesa utilizando las bases de datos MEDLINE, EMBASE y PsycINFO. Se extrajo información relevante relacionada con las especialidades quirúrgicas, el cumplimiento de la lista de verificación, los efectos del uso de la lista de verificación en los resultados de los pacientes y las percepciones del personal sobre la lista de verificación. Los resultados fueron que de 916 artículos potencialmente relevantes, que se redujeron después de una revisión de resumen y una revisión de texto completo a 16 artículos. Entre los resultados se ha demostrado que las listas de verificación quirúrgica mejoran significativamente los resultados de los pacientes después de la cirugía y, por lo tanto, su uso está siendo ampliamente recomendado y aceptado. El estudio concluye que el uso reciente de listas de verificación en cirugía ha mostrado mejoras en los resultados de los pacientes después de la operación (16)

En tal sentido, las listas de verificación quirúrgica representan una estrategia relativamente simple y prometedora para abordar la seguridad del paciente quirúrgico en todo el mundo. Se necesitan más estudios para evaluar hasta qué punto las listas de verificación mejoren los resultados clínicos y si las mejoras pueden ser más pronunciadas en entornos particulares.

De acuerdo con lo planteado y las experiencias obtenidas en las prácticas en diversas áreas quirúrgicas se observa algunas actitudes de dejadez frente a la aplicación de la lista de verificación, de parte de algunos miembros del equipo quirúrgico, probablemente por desconocimiento de las evidencias que muestran que esta herramienta si tiene un impacto positivo en la prevención de errores en el proceso quirúrgico. Es por ello que se sustenten a la presente monografía. La pregunta de estudios es ¿existe evidencias científicas sobre el cumplimiento de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía para prevenir eventos adversos en el quirófano?

OBJETIVO GENERAL

Identificar las evidencias sobre el cumplimiento de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía para prevenir eventos adversos en el quirófano.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar evidencias sobre el conocimiento de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía.
- Identificar evidencias sobre el cumplimiento de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía.
- Identificar evidencias sobre la prevención de eventos adversos por el uso de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía.

Justificación:

La investigación y revisión acerca del cumplimiento e implementación de la lista de verificación de cirugía segura permite obtener conocimientos acerca del tema para evaluar las herramientas conceptuales en bienestar y seguridad del paciente y evitar complicaciones y brindar más seguridad al paciente en el acto operatorio (17). Además, el presente estudio es importante porque permitirá obtener una mejor adherencia sobre el uso y cumplimiento de esta lista de verificación de cirugía segura, a nivel internacional y nacional y de ese modo el estudio se convertirá en una referencia confiable para el soporte de otras investigaciones. También el estudio es importante porque permite tener más conciencia sobre el uso de lista de verificación de cirugía segura, ya que claramente las investigaciones reportan que su cumplimiento se relaciona con tener bajas tasas de mortalidad y complicación post operatoria en el paciente. Por todo ello, el estudio se convierte en un documento de consulta para ser referido en futuras investigaciones.

CUERPO

La presente monografía es una revisión documental descriptiva retrospectiva de la literatura el cual consiste en una revisión de evidencias científicas de múltiples fuentes para dar respuesta a una situación de problema del campo profesional o disciplina mediante el diseño de investigación documental y retrospectiva.

Las bases de datos electrónicas consultadas fueron SCOPUS, LATINDEX, LILACS, DIALNET y SCIELO, descriptores de salud y revistas de enfermería. En esta búsqueda se localizaron 53 artículos relacionados con el tema de investigación y ejecutados los últimos 5 años, del 2015 al 2020, de los cuales fueron seleccionados 20 artículos los que reúnen los criterios de inclusión, así mismo fueron seleccionados primero por título luego por resumen y finalmente después de la lectura de texto completo, con una antigüedad no mayor de diez años y responde a artículos publicados en idioma portugués, español e inglés.

En la recolección de datos se realizó a través de revisiones bibliográficas de los mas importantes artículos de investigación internacional en manejo de cumplimiento e implementación de la lista de verificación en centro quirúrgico, usando los criterios de inclusión y exclusión. Se estableció la búsqueda en cuando se tuvo acceso al texto completo de los artículos científicos.

Fuentes de Búsqueda o Metabuscadores:

Los artículos fueron encontrados utilizando las siguientes bases: Latindex, Scopus, latindex, Dialnet, Además se ingresó a los siguientes buscadores:

1. Pubmed

2. Scielo
3. Science Direct
4. Springer
5. Google Scholar

Palabras Claves y Descriptores de Búsqueda

Descriptor Inglés:	Checklist
Descriptor Español:	Lista de Verificación
Descriptor Portugués:	Lista de Checagem
Definición Español:	Ayuda para el registro consecuente de datos, tales como tareas concluidas y anotaciones de observaciones.

Descriptor Inglés:	Patient Safety
Descriptor Español:	Seguridad del Paciente
Descriptor Portugués:	Segurança do Paciente
Definición Español:	Los esfuerzos para reducir el riesgo, para tratar y reducir los incidentes y accidentes que pueden afectar negativamente a los consumidores de salud.

Calificador Inglés:	surgery
Calificador Español:	cirugía
Calificador Portugués:	cirurgia
Sinónimos Español:	/operaciones /procedimientos intraoperatorios /procedimientos invasivos /procedimientos operatorios /procedimientos perioperatorios /procedimientos peroperatorios /procedimientos preoperatorios /terapia operatoria
Definición Español:	Usado para procedimientos quirúrgicos en órganos, regiones o tejidos en el tratamiento de enfermedades, incluida la sección de tejidos por láser.

Descriptor Inglés:	Operating Rooms
Descriptor Español:	Quirófanos
Descriptor Portugués:	Salas Cirúrgicas
Sinónimos Español:	Quirófano Sala Operatoria Sala Quirúrgica Sala de Cirugía Sala de Intervenciones Quirúrgicas Sala de Operaciones (Cirugía) Sala de Operaciones Quirúrgicas Sala de Operación (Cirugía) Salas Operatorias Salas de Cirugía Salas de Intervenciones Quirúrgicas Salas de Operaciones (Cirugía) Salas de Operaciones Quirúrgicas Salas de Procedimientos Quirúrgicos Salas de Procedimientos Quirúrgicos Operativos
Definición Español:	Instalaciones equipadas para realizar procedimientos quirúrgicos.

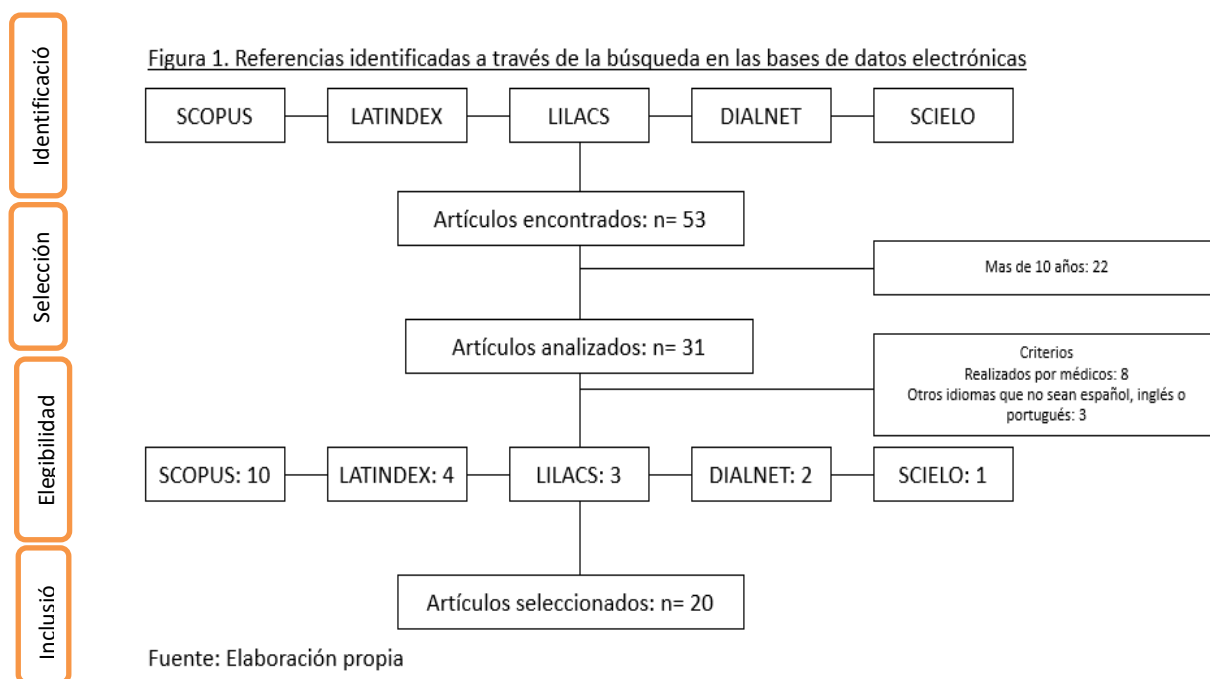
Descriptor Inglés:	Intraoperative Complications
Descriptor Español:	Complicaciones Intraoperatorias
Descriptor Portugués:	Complicações Intraoperatórias
Sinónimos Español:	Complicaciones Peroperatorias Lesiones Quirúrgicas Traumatismos Quirúrgicos
Definición Español:	Complicaciones que afectan a los pacientes durante la cirugía. Pueden o no estar asociadas a la enfermedad por la cual la cirugía es realizada o dentro del mismo procedimiento quirúrgico.

Descriptor Inglés:	Postoperative Complications
Descriptor Español:	Complicaciones Posoperatorias
Descriptor Portugués:	Complicações Pós-Operatórias

Sinónimos Español:	Complicaciones Posquirúrgicas Complicaciones Postoperatorias Complicaciones Postquirúrgicas
Definición Español:	Procesos patológicos que afectan a los pacientes después de un procedimiento quirúrgico. Pueden o no estar relacionados a la enfermedad por la cual se realiza la cirugía y pueden o no ser el resultado directo de la cirugía.

Calificador Inglés:	/complications
Calificador Español:	/complicaciones
Calificador Portugués:	/complicações
Sinónimos Español:	/afecciones asociadas /afecciones coexistentes /afecciones concomitantes /enfermedades asociadas /enfermedades coexistentes /enfermedades concomitantes /secuelas
Definición Español:	Usado con enfermedades para indicar afecciones que coexisten o suceden a otra, es decir, enfermedades coexistentes, complicaciones o secuelas.

Proceso de Selección de la Información



Las bases de datos electrónicas consultadas fueron SCOPUS, Web of Science, LATINDEX, LILACS, DIALNET y SCIELO. En esta búsqueda se encontraron 53 artículos relacionados con el tema de investigación de los cuales fueron seleccionados 20 artículos los que reúnen los criterios de inclusión así mismo fueron seleccionados primero por título luego por resumen y finalmente después de la lectura de texto completo (ver figura 1).

Criterios de Inclusión:

- Estudios primarios que abordaron el proceso de implementación de la Lista de verificación de cirugía segura de la Organización Mundial de la Salud en pacientes sometidos a cirugía e informaban complicaciones o mortalidad como resultados posoperatorios.
- Estudios que abordaron las variables de estudio: cumplimiento de la lista de verificación y eventos adversos y/o complicaciones de la cirugía.
- Estudios publicados entre el 1 de enero de 2015 y el 4 de diciembre del 2020.

Criterio de Exclusión:

- Estudios en los que la lista de verificación de seguridad quirúrgica se probó con otra intervención o en los que se modificó la lista de verificación de la OMS.

Reporte de estudios encontrados

N°	Título	Autores	Año	País	URL	Tipo de Estudio	Muestra	Conclusiones
1	Lista de verificación de seguridad quirúrgica: conocimientos y desafíos para el equipo del centro quirúrgico	Evelyn Alves Santos, Aline Natália Domingues, Aline Helena Appoloni Eduardo	2020	Brasil	https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n38/1409-4568-enfermeria-38-75.pdf	investigación cuantitativa, descriptiva, transversal.	72 profesionales participaron en el estudio	Los profesionales tienen conocimiento sobre la Lista de verificación y la reconocen como una herramienta que garantiza la calidad de la atención durante el período perioperatorio, y enumeran los principales desafíos para su implementación.
2	Ejecución de la lista de seguridad quirúrgica en operaciones pediátricas: evaluación de la conformidad	Raquel Elisa de Almeida; Maria Cristina Soares Rodrigues	2019	Brasil	http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-14472019000200414&script=sci_abstract&tlng=es	Estudio evaluativo, observacional, transversal y descriptivo, con abordaje cuantitativo	Registros de 431 cirugías pediátricas, en un hospital público del Distrito Federal, entre agosto de 2017 y febrero de 2018	El estudio reveló inconformidades en la adhesión al checklist y en la ejecución de prácticas seguras, configurando una alerta para el riesgo sistemático sufrido por el paciente quirúrgico y para la necesidad de intervenciones inmediatas.
3	Cumplimiento de la lista de verificación de seguridad quirúrgica de la OMS: un estudio observacional en un centro académico suizo	Schwendimann, René Blatter Catherine Lüthy Marc, Giulia Mohr 1, Thierry Girard 3, Siegfried Batzer 3, Erica Davis 1, Henry Hoffmann 4	2019	Suiza	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30918531/	Este estudio observacional de método mixto se llevó a cabo en el departamento de cirugía del Hospital Universitario de Basilea, Suiza, de abril a agosto de 2017	72 observaciones directas	El estudio ilustra los factores que fomentan y dificultan la aplicación coherente de la lista de verificación de seguridad quirúrgica de la OMS, a saber, individuales, de procedimiento y contextuales. También demuestra que el TSO se aplicó de manera consistente y correcta, mientras que la falta de disponibilidad de los miembros clave del equipo de quirófano en el momento del cierre de sesión fue la razón más común para la omisión o el uso incompleto del TSO.
4	Cirugía segura: evaluación de la adhesión al checklist en un hospital de enseñanza	Francielle Souza do Nascimento Marquioni, Tiago Ricardo Moreira, Flávia Batista Barbosa de Sá Diaz, Luciane Ribeiro	2019	Brasil	https://sobecc.emnuvens.com.br/sobecc/article/view/437	Estudio transversal	334 pacientes sometidos a cirugía en el año 2015	La lista de verificación ya se ha introducido en la práctica quirúrgica, los resultados revelan que su uso adecuado sigue siendo un gran desafío, y puede comprometer los resultados esperados en seguridad quirúrgica.

5	Efecto de la lista de verificación de seguridad quirúrgica en las tasas de infección del sitio quirúrgico colorrectal en 2 países: Brasil y Canadá	Camila Sarmento Gama RN, Chantal Backman, Adriana Cristina de Oliveira	2019	Brasil	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S019665531930149X	Se realizó un estudio epidemiológico retrospectivo en los hospitales universitarios de Ottawa, Canadá y Belo Horizonte, Brasil.	842 registros de pacientes de Canadá y 518 registros de pacientes de Brasil	El efecto de la lista de verificación de seguridad quirúrgica sobre la infección del sitio quirúrgico puede ser mayor en los países en desarrollo debido a la menor inversión y consolidación de políticas en la prevención de la infección del sitio quirúrgico.
6	Evaluación de la adherencia a la lista de verificación de cirugía segura en un hospital universitario	Tânia Solange Bosi de Souza Magnago Taís Carpes Lanes Naiane Glaciele da Costa Gonçalves Juliana Dal Ongaro Franciele Ormizinda Almeida Graziele de Lima Dalmolin	2019	Brasil	https://periodicos.ufsm.br/reuufsm/article/view/36780/html	Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal,	317 listas de verificación de pacientes intervenidos quirúrgicamente	El estudio concluye que existe baja adherencia al llenado de la lista de verificación, siendo importante la implementación de estrategias que puedan ayudar en su llenado.
7	Papel de la lista de verificación de seguridad quirúrgica perioperatoria en la reducción de la morbilidad y la mortalidad entre los pacientes: un estudio observacional	Ashish, Chhabra Amandeep, Singh Pushpinder, Singh Kuka Haramritpal Kaur Amarjeet Singh Kuka Miel Chahal	2019	India	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31579376/	Estudio descriptivo comparativo	500 pacientes, se dividieron en dos grupos iguales. En el Grupo 1 (n = 250), los pacientes se sometieron a cirugía antes de la implementación regular de la lista de verificación de seguridad quirúrgica (SSC) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el Grupo 2 (n = 250), los pacientes se sometieron a cirugía después de la implementación regular de la OMS.	La implementación del SSC de la OMS reduce significativamente las infecciones del sitio quirúrgico, las alteraciones importantes de la herida y la sepsis.

8	Cooperación del equipo quirúrgico y cumplimiento de la lista de verificación de seguridad quirúrgica de la OMS en un hospital terciario, Vietnam	PT Hang , LB Ngoc , LTT Nguyen , NHT Duong	2018	Vietnam	https://academic.oup.com/intqhc/article/30/suppl_2/46/5099095?searchresult=1	Estudio descriptivo y transversal	216 profesionales de la salud	A pesar de la alta implementación de la tasa de CSS de la OMS de 2009, el cumplimiento general fue bajo. El estudio destacó los esfuerzos adicionales para mejorar el cumplimiento de la CSS en los países en desarrollo.
9	Comparación de las tasas de infección quirúrgica después de la implementación de una lista de verificación de seguridad	Cassiana Gil Prates, Claudio Marcel Berdun Stadnik, Airton Bagatini Rita Catalina Aquino Caregnato, Gisela Maria Schebella, Souto de Moura	2018	Brasil	https://search.proquest.com/openview/da1184207de63b67f31bbe73a24fd591/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2030654	Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, tipo correlacional, realizado en hospital general.	Muestra de 15.319 registros de cirugías limpias de traumatología-ortopedia, cardiovascular, plástica, general y urología, monitoreadas por Servicio de Control de Infección Hospitalaria	Observada y significativa reducción de tasa de infección del sitio quirúrgico en cirugías limpias al compararse períodos pre y post implantación del checklist propuesto por la OMS.
10	Implementación de la lista de verificación de seguridad quirúrgica en hospitales de Irán; actitud, conciencia y aceptación del personal de quirófano	Sokhanvar Mobin Kakemam Edris Goodarzi Narges	2018	Irán	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29954264/	Este estudio transversal se realizó en ocho hospitales generales terciarios en Teherán,	145 miembros del personal de quirófano (cirujanos, anestesiistas y enfermeras).	la participación de todos los miembros del equipo quirúrgico para completar el proceso de la lista de verificación, el apoyo de los altos directivos, La educación y la formación continua y la consideración de las barreras para su implementación son áreas clave que deben tenerse en cuenta.

11	Lista de verificación de seguridad quirúrgica: resultados de la implementación en otorrinolaringología	Al-Qahtani AS	2017	Arabia Saudita	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28042399/	Estudio retrospectivo realizado durante siete años (del 1 de julio de 2008 al 30 de junio de 2015)	Hubo 5 144 casos de cirugía otorrinolaringológica electiva en ambos hospitales en los que se utilizó el SSCL durante el período de estudio por siete años.	La implementación del SSCL supuso un salto sustancial en los esfuerzos para garantizar la seguridad de los pacientes quirúrgicos. Es obligatorio en el sistema sanitario de muchos países. Este progreso en la mejora de la atención médica se puede lograr con el compromiso del personal de la sala de operaciones al dedicar unos momentos a verificar los hechos y establecer un entorno de trabajo en equipo para el beneficio del paciente quirúrgico.
12	Comentarios narrativos del personal de quirófano sobre la seguridad de su práctica quirúrgica antes y después de una intervención de lista de verificación de seguridad quirúrgica	Alidina S, Hur HC, Berry WR, Molina G, Guentner G, Modest AM, Singer SJ.	2017	Estados Unidos	https://academic.oup.com/intqhc/article/29/4/461/3804534	Estudio descriptivo y transversal	2038 encuestados / 4932 encuestados; 38 hospitales	Los comentarios narrativos sugirieron que la implementación de la CSS puede facilitar la seguridad del paciente al evitar complicaciones; sin embargo, la aceptación es un desafío constante.

13	Conocimiento y uso de la lista de verificación quirúrgica entre los usuarios del teatro en el Hospital Docente de la Universidad Estatal de Ekiti, Ado-Ekiti, Nigeria	Ogunlusi JD Yusuf MB Ogunsuyi PS Wuraola OK, Babalola WO, Oluwadiya KS, Ajogbasile OO.	2017	Nigeria	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29089740/	Estudio prospectivo en el Hospital Docente de la Universidad Estatal de Ekiti,	66 profesionales compuestos por 40, 12 y 14 cirujanos, anestesistas y enfermeras perioperatorias.	El estudio demostró un alto nivel de conocimiento de la lista de verificación quirúrgica en nuestro hospital; sin embargo, esta conciencia se basa en premisas erróneas, ya que no se refleja en el verdadero objetivo de la lista de verificación. La mayoría de los que respondieron querían recibir capacitación sobre el uso de la lista de verificación a pesar de las barreras resaltadas
14	Factores que influyen en el nivel de cumplimiento de la lista de chequeo de cirugía segura en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2017	Ruth Condor Rios, Aleida Vallejos Culqui, Victor Humberto Chero Pacheco	2017	Perú	http://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/articulo/view/86	Estudio descriptivo y analítico.	20 enfermeras del centro quirúrgico del Hospital de San Juan de Lurigancho	El factor administrativo y el factor tecnológico influyen significativamente en el nivel de cumplimiento de registro de lista de chequeo de cirugía segura.
15	Implantación del listado de verificación «checklist» en la sala de hemodinámica	Víctor Fradejas-Sastre, Ana Rosa Alconero-Camarero, Gabriela Veiga-Fernández, Nuria Alonso-Peña, Mirian García-Martínez	2016	España	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6285993	Diseño descriptivo transversal realizado en un hospital terciario.	Se incluyeron consecutivamente a 400 pacientes sometidos a un procedimiento intervencionista desde noviembre del 2014 a febrero de 2015	El checklist es un registro útil para la consecución de los acontecimientos; permite identificar situaciones de riesgo y eventos adversos. Los ítems del CL no registrados pueden deberse a la falta de conocimientos y de motivación, por lo que es necesario implementar estrategias para mejorar el cumplimiento de las prácticas recomendadas y para la seguridad de los pacientes.
16	Seguridad quirúrgica y cumplimentación del registro de información intraquirúrgica en España: Un análisis comparativo de dos instrumentos de registro	Blanca Torres Manrique Andreu Nolasco Loreto Maciá A Cervera Ana Myriam Seva Llor Carmen Barberá	2016	España	https://revistas.um.es/eglobal/articulo/view/206611	Estudio descriptivo y transversal.	3024 registros de pacientes de Cirugía de Ortopedia y Traumatología. 1732 registros de pacientes intervenidos en 2009 con modelo de hoja circulante, completada al finalizar la intervención 1292 registros del 2010 intervenidos con modelo	El registro intraquirúrgico que mayor porcentaje de cumplimentación ha tenido de manera global ha sido la hoja de circulante y se evidencia la necesidad de implantar estrategias para mejorar el grado de cumplimentación de la lista de verificación de seguridad quirúrgica por su relación con la seguridad de pacientes.

							de registro lista de verificación quirúrgica	
17	Evaluación del cumplimiento de la lista de verificación en el área quirúrgica del Hospital de Alta Especialidad de Chiapas	Guadalupe Trujillo-Vizuet, Diana Lorena Culebro-Marín, Sergio Domínguez-Arrebillaga, Omar Gómez-Cruz, José Manuel Pérez-Tirado, Iran Rubiel Cruz-Recinos y Luis Miguel Canseco-Ávila	2016	México	http://revistaremis.com/resumen.php?id=19	Estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal en el servicio de quirófano del Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud	57 registros de verificación de cirugía segura, de pacientes intervenidos quirúrgicamente.	La lista de verificación Cirugía Segura se cumple un promedio del 80% en la entrada quirúrgica, 83% en la pausa quirúrgica y un 90% en la salida.
18	La pertenencia a la evaluación de la lista de verificación de la seguridad quirúrgica en el Hospital de la Universidad Pública	Adriana Cristina Galbiatti Paminonde Elias, Denise Rodrigues Costa Schmidt, Christiane Sayuri Ito Yonekura, Alexsandro Oliveira Dias, Elizabeth Silva Ursi, Robertha Pickina Juvenio Silva, Vivian Biazon El Reda Feijo	2015	Brasil	https://www.publiscacoesacademicas.uniceub.br/pic/article/view/6333	Investigación descriptiva, estudio exploratorio retrospectivo con abordaje cuantitativo de recolección de datos	342 historias clínicas de pacientes sometidos a cirugía electiva con respecto a la cumplimentación de los ítems de la lista de verificación en la lista de cirugía segura	Los resultados señalan fallas en el llenado del LVSC en puntos indispensables durante la asistencia brindada al paciente quirúrgico, tales como: equipos de asistencia de vía aérea de difícil acceso, demarcación y confirmación del sitio quirúrgico y verificación de seguridad anestésica.
19	Adherencia al uso del checklist quirúrgico para seguridad del paciente	Eliane Cristina Sanches Maziero Ana Elisa Bauer de Camargo Silva Maria de Fátima Mantovani Elaine Drehmer de Almeida Cruz	2015	Brasil	http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-14472015000400014&script=sci_arttext&tlng=pt	Estudio descriptivo y transversal.	20 cirugías de ortopedia	El estudio evaluó que la verificación de los ítems del check list se dio de forma no verbal y que no hubo adhesión significativa al instrumento.

20	Implementación de la lista de verificación de la OMS "La cirugía segura salva vidas" en una unidad de cirugía podiátrica en España: un estudio observacional retrospectivo unicéntrico	García, Jaime Cohéña-Jiménez, Manuel Montaño-Jiménez, Pedro Córdoba-Fernández, Antonio	2015	España	https://pssjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13037-015-0075-4	Se ha realizado un estudio analítico, observacional, longitudinal, retrospectivo	La muestra está formada por las historias clínicas de pacientes intervenidos (n = 134) en la clínica podológica de la Universidad de Sevilla.	La Lista de Verificación de Seguridad Quirúrgica nos permite mejorar el cumplimiento de los protocolos de seguridad recomendados por la comunidad científica y, en consecuencia, reducir la incidencia de complicaciones relacionadas con la cirugía y mejorar la seguridad del paciente durante la cirugía podiátrica electiva.
----	--	---	------	--------	---	--	---	--

Resultados

En la Tabla 1, se observa que, del total de evidencias seleccionadas, el 40% corresponde a Brasil, el 15% a España, seguido de países como Suiza, India, Vietnam, Irán entre otros.

Tabla 1: Evidencias científicas según países

País	n	%
Brasil	8	40
España	3	15
Suiza	1	5
India	1	5
Vietnam	1	5
Irán	1	5
Arabia Saudita	1	5
Estados Unidos	1	5
Nigeria	1	5
Perú	1	5
México	1	5
Total	20	100

La tabla 2, muestra que del total de artículos encontrados tienen como fuente de información en su gran mayoría SCOPUS con 75%, seguido de Scielo con 15% y Web Of Science con 10% 50%.

Tabla 2: Evidencias científicas según bases de datos

Bases de datos	n	%
SCOPUS	15	75
Web of Science	2	10
Scielo	3	15
Total	20	100

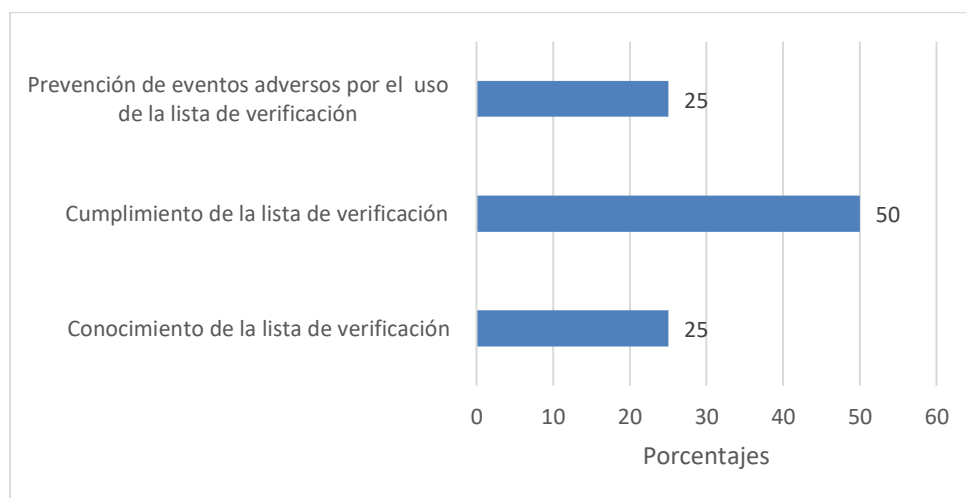
En la Tabla 3 se observa que el 30 % de evidencias fueron publicadas el 2019, el 20% el 2017, además que solo el 5% fue publicado el 2020.

Tabla 3: Evidencias científicas según año de publicación

Año	n	%
2020	1	5
2019	6	30
2018	3	15
2017	4	20
2016	3	15
2015	3	15
Total	20	100

La búsqueda de fuentes de información encontradas, tuvieron la dirección de los tres objetivos específicos de la presente investigación, en donde se pudo evidenciar que del total de evidencias, 50% corresponde al cumplimiento de la lista de verificación, el 25% corresponde a la prevención de eventos adversos por el uso de la lista de verificación y el 25% está relacionado al conocimiento de la lista de verificación.

Gráfico 1: Evidencias científicas de acuerdo con categorías/objetivos del estudio



Discusión:

La lista de verificación de seguridad de la cirugía es considerada como herramienta fundamental en la actividad diaria de sala de operaciones. Este documento en el mundo se etiquetó como "la cirugía segura salva vidas" el cual tiene como objetivo reducir el número de muertes y complicaciones quirúrgicas asegurando el cumplimiento de las buenas prácticas del quirófano, mejorando la comunicación del equipo en los quirófanos y capacitando a todos los miembros del equipo quirúrgico para señalar sus inquietudes (18).

Es por ello, que el presente estudio ha encontrado suficiente evidencia científica que muestra la gran importancia del uso de la lista de verificación de seguridad de la cirugía. Entonces para manifestar que el equipo quirúrgico cumple y utiliza adecuadamente el la lista de verificación, primero es necesario conocer este instrumento, por ello que se encontraron 5 estudios (2,14,18); y con solo citar a al estudio realizado por Alves et al.(14) ., nos muestra que existe un elevado porcentaje de respuestas positivas o conocimiento elevado sobre la lista de verificación en general, sin embargo se tiene un menor porcentaje de respuestas a los detalles de este instrumento, como sus objetivos y tiempos de uso por periodos de la cirugía. Así mismo el estudio de Sokhanvar et al.(2) reporta que el 92% de médicos y enfermeras conoce la existencia de la lista de verificación de cirugía segura, pero este porcentaje disminuye a 73% cuando se realiza el cuestionamiento de los objetivos y partes de la lista de verificación de seguridad de la cirugía. Por tanto, es muy importante la capacitación al personal de salud de sala de operaciones, y la concientización sobre cada sección que

conforma este documento: Antes de la Inducción de la Anestesia, Antes de la Incisión Quirúrgica y Antes que el paciente salga de quirófano (19).

En este sentido, el conocimiento de la lista de verificación de seguridad de la cirugía, guía la práctica y cumplimiento de la lista de verificación, mostrándose estudios, donde los autores destacan que para el cumplimiento de la lista de verificación es necesario que los profesionales de la salud que laboran en sala de operaciones, tengan la sensación de ser parte de un equipo, y tengan además el objetivo compartido de lograr la seguridad del paciente en el acto quirúrgico, del mismo modo el cumplimiento de los elementos individuales de la lista de verificación puede variar según las especialidades quirúrgicas. En relación con el cumplimiento, se encontró un estudio metaanálisis desarrollado por Tostes et al. (3), quien concluye como desafiante y exigente el liderazgo que asume el profesional de la salud en sala de operaciones y por tanto esa cualidad permite la colaboración de todos en el llenado de la lista de verificación. Sin embargo Hang et al. (20), en su estudio de revisión encontró que el cumplimiento general fue bajo. El estudio destacó los esfuerzos adicionales para mejorar el cumplimiento de la lista de verificación en países en desarrollo. Las estrategias para la implementación exitosa de la lista de verificación incluyeron reclutar líderes institucionales como campeones locales, incorporar comentarios del personal para la adaptación de la lista de verificación y evitar redundancias con los sistemas existentes para recopilar información. En otro estudio de revisión realizado por Cadman et al. (12) hacen mención al incumplimiento de la aplicación de la lista de verificación, el cual se relaciona a falta de recursos para cumplir con los elementos de la lista de verificación como pulsioximetría, marcadores y antibióticos.

Ahora, es necesario indagar que tan beneficiosa ha resaltado aplicar la lista de verificación de la seguridad de la cirugía, es por ello que se encontraron estudios que mencionan su gran

efecto sobre la ocurrencia de efectos adversos o complicaciones quirúrgicas. Estos estudios en general encontraron que la aplicación de la lista de verificación llegó a reducir la morbilidad post cirugía y la tasa de complicaciones lograron reducirse; el uso de la lista de verificación reduce la morbilidad y la mortalidad del paciente, mejora la comunicación y el trabajo en equipo, reduce el tiempo operatorio y puede reducir los costos del quirófano. Las percepciones negativas que rodean la lista de verificación surgen de conceptos erróneos y falta de comprensión y pueden resultar en un cumplimiento deficiente. Tal es así que Abbot et al. (14) concluye en su estudio de revisión que los pacientes expuestos a una lista de verificación de seguridad quirúrgica experimentan mejores resultados posoperatorios, pero esto podría simplemente reflejar una calidad de atención más amplia en los hospitales donde el uso de la lista de verificación, en donde es considerado una rutina. Así también Bergs et al. (15) muestra cierta similitud de su estudio de revisión con el presente estudio, pues ha logrado evidenciar una reducción de las complicaciones posoperatorias y la mortalidad luego de la implementación del Lista de Verificación de seguridad de la cirugía, pero no puede considerarse definitiva en ausencia de estudios de mayor calidad.

Finalmente, se está demostrando que las listas de verificación quirúrgica mejoran significativamente los resultados de los pacientes después de la cirugía y, por lo tanto, su uso está siendo ampliamente recomendado y aceptado, así como el estudio de Patel et al. (16), quien concluye que el uso reciente de listas de verificación en cirugía ha mostrado mejoras en los resultados de los pacientes después de la operación.

A partir de la revisión de los artículos documentados estudiados se puede inferir la importancia del cumplimiento e la implementación de la lista de verificación así, mismo se debe respetar la lista de verificación con el fin de realizarlo de manera obligatoria en todo

centro quirúrgico por el bienestar del paciente y seguridad de la cirugía También es importante señalar que la responsabilidad de la enfermera en centro quirúrgico es de monitorear los indicadores necesarios de la lista de verificación y hacer cumplirlos, para así calificar el cuidado brindado al paciente. Se puede observar que la mayor parte de estos estudios son de origen latinoamericano, como la lista de verificación de cirugía segura esta siendo implementada en diversos países de todo el mundo. Por ello que se realizaron varios estudios de metaanálisis y revisiones sistemáticas, y se pudo observar que en todos los casos se demuestra la efectividad de la lista de verificación, para evitar complicaciones o efectos adversos por la cirugía.

CONCLUSIONES

Las listas de verificación quirúrgica representan una estrategia relativamente sencillas y prometedora para abordar la seguridad del paciente quirúrgico en todo el mundo, y la evidencia científica referida en la presenta monografía demuestra que su implementación en diversos centros hospitalarios en el mundo permitió la reducción de complicaciones y evitación de eventos perjudiciales a la salud y bienestar del paciente. Sin embargo, se necesitan más estudios para evaluar hasta qué punto las listas de verificación mejoran los resultados clínicos y si las mejoras pueden ser más pronunciadas en entornos particulares

La aplicación de la Lista de Verificación resulta determinante en la disminución de las tasas de incidencias de complicaciones, incluida la muerte, derivados de la práctica clínica del proceso quirúrgico. Todo ello repercute firmemente en la seguridad del paciente, la calidad del cuidado enfermero y disminuyendo costos, y el riesgo de contaminación del paciente y que la cirugía sea un éxito.

La información identificada en la presente monografía respalda la recomendación de la OMS de utilizar la lista de verificación de seguridad de la cirugía, en todos los procedimientos quirúrgicos. Además, que la lista de verificación debe entenderse no solo como una lista de elementos a marcar, sino como un instrumento para la mejora de la comunicación, el trabajo en equipo y la cultura de seguridad en el quirófano, y debe implementarse y respetarse en consecuencia.

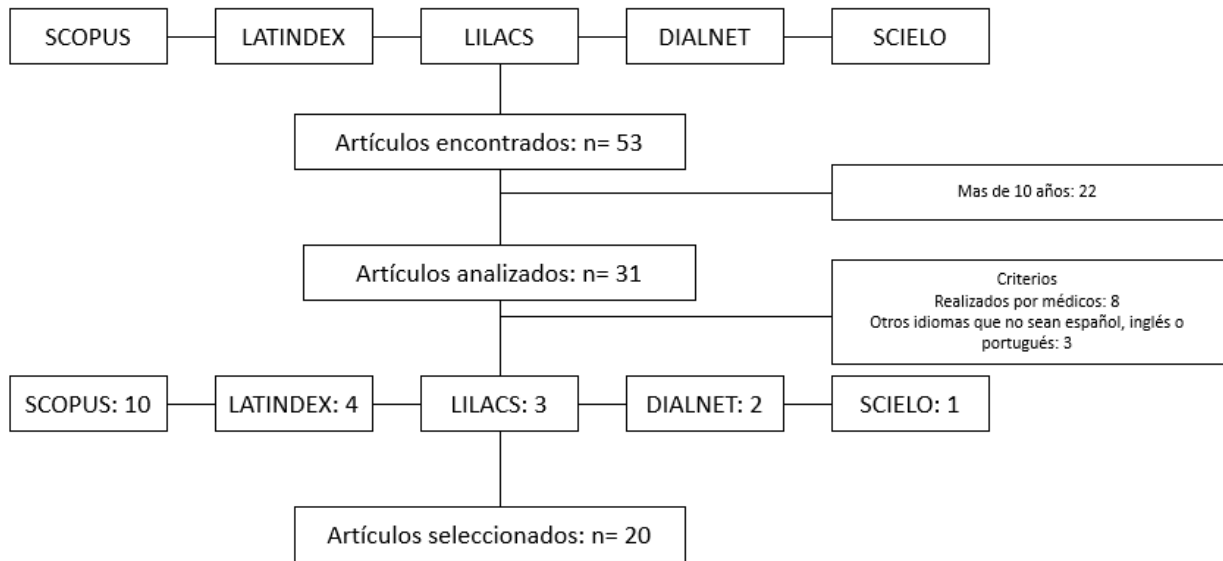
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Mitchell B, Cristancho S, Nyhof BB, Lingard LA. Mobilising or standing still? A narrative review of Surgical Safety Checklist knowledge as developed in 25 highly cited papers from 2009 to 2016. *BMJ Qual Saf* [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 22 de septiembre de 2020];26(10):837-44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28578303/>
2. Sokhanvar M, Kakemam E, Goodarzi N. Implementation of the surgical safety checklist in hospitals of Iran; operating room personnel's attitude, awareness and acceptance. *Int J Health Care Qual Assur* [Internet]. 9 de julio de 2018 [citado 22 de septiembre de 2020];31(6):609-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29954264/>
3. Tostes MF do P, Galvão CM. Implementation process of the surgical safety checklist: Integrative review. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2019 [citado 22 de septiembre de 2020];27. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae
4. Malta Purim KS, Gonçalves CG, Binotto L, Groth AK, Aranha AA, Chibata M, et al. Safety checklist in outpatient surgery teaching. *Rev Col Bras Cir* [Internet]. 2019 [citado 22 de septiembre de 2020];46(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31291434/>
5. Organización Mundial de la Salud. Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de cirugía segura [Internet]. OMS. 2009 [citado 21 de septiembre de 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44233/9789243598598_spa.pdf;jsessionid=C4F8BA1FDC736275CCBFB336F72ABA46?sequence=1
6. Colmont D, Marland F. The surgical patient self-check list, a new tool for safety before an operation [Internet]. Vol. 64, Soins. Elsevier Masson SAS; 2019 [citado 22 de septiembre de 2020]. p. 11-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31847962/>
7. Millat B. The check list: a useful tool for the entire operation room team. *Journal of visceral surgery* [Internet]. 2012 [citado 22 de septiembre de 2020];149(6):369-70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23182849/>
8. Ministerio de Salud. Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía [Internet]. MINSA, Resolución Ministerial N°308-2010/MINSA 2010. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
9. Díaz Pérez A. Verificación del cumplimiento de la lista de chequeo para minimización de eventos quirúrgicos adversos transoperatorios. prácticas para una cirugía más segura. *Cienc y Salud Virtual* [Internet]. 30 de diciembre de 2010 [citado 21 de septiembre de 2020];2(1):43-60. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/63>
10. Haugen AS, Sjøfteland E, Almeland SK, Sevdalis N, Vonen B, Eide GE, et al. Effect of the World Health Organization Checklist on Patient Outcomes. *Ann Surg* [Internet]. 1 de mayo de 2015 [citado 21 de septiembre de 2020];261(5):821-8. Disponible en: <http://journals.lww.com/00000658-201505000-00001>
11. Sokhanvar M, Kakemam E, Goodarzi N. Implementation of the surgical safety checklist in hospitals of Iran; operating room personnel's attitude, awareness and acceptance. *Int J Health Care Qual Assur* [Internet]. 9 de julio de 2018 [citado 22 de septiembre de 2020];31(6):609-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29954264/>

- 2020];31(6):609-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29330982/>
12. Cadman V. The impact of surgical safety checklists on theatre departments: A critical review of the literature. *J Perioper Pract* [Internet]. 1 de abril de 2016 [citado 2 de diciembre de 2020];26(4):62-71. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/175045891602600402>
 13. Cadman V. Use of the WHO surgical safety checklist in low and middle income countries: A review of the literature. *J Perioper Pract* [Internet]. 1 de diciembre de 2018 [citado 2 de diciembre de 2020];28(12):334-8. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1750458918776551>
 14. Abbott TEF, Ahmad T, Phull MK, Fowler AJ, Hewson R, Biccald BM, et al. The surgical safety checklist and patient outcomes after surgery: a prospective observational cohort study, systematic review and meta-analysis. *Br J Anaesth* [Internet]. 1 de enero de 2018 [citado 3 de diciembre de 2020];120(1):146-55. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29397122/>
 15. Bergs J, Hellings J, Cleemput I, Zurel Ö, De Troyer V, Van Hiel M, et al. Systematic review and meta-analysis of the effect of the World Health Organization surgical safety checklist on postoperative complications. *Br J Surg* [Internet]. febrero de 2014 [citado 3 de diciembre de 2020];101(3):150-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24469615/>
 16. Patel J, Ahmed K, Guru KA, Khan F, Marsh H, Shamim Khan M, et al. An overview of the use and implementation of checklists in surgical specialities - A systematic review. *Int J Surg* [Internet]. 1 de diciembre de 2014 [citado 3 de diciembre de 2020];12(12):1317-23. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743919114009509?via%3Dihub>
 17. Wæhle HV, Haugen AS, Wiig S, Sjøfteland E, Sevdalis N, Harthug S. How does the WHO Surgical Safety Checklist fit with existing perioperative risk management strategies? An ethnographic study across surgical specialties. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 12 de febrero de 2020 [citado 22 de septiembre de 2020];20(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32050960/>
 18. Ogunlusi J, Yusuf M, Ogunsuyi P, Wuraola O, Babalola W, Oluwadiya K, et al. Awareness and use of surgical checklist among theatre users at Ekiti State University Teaching Hospital, Ado-Ekiti, Nigeria. *Niger J Surg* [Internet]. 2017 [citado 29 de enero de 2021];23(2):134. Disponible en: [/pmc/articles/PMC5649430/?report=abstract](http://pmc/articles/PMC5649430/?report=abstract)
 19. Solor A. El check list como herramienta para el desarrollo de la seguridad al paciente quirúrgico. *Rev Cuba Anestesiol y Reanim* [Internet]. 2015 [citado 22 de septiembre de 2020];14(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182015000100006
 20. Hang PT, Ngoc LB, Nguyen LTT, Duong NHT. Surgical Team Cooperation and Compliance with WHO Surgical Safety Checklist in a Tertiary Hospital, Vietnam. *Int J Qual Heal Care* [Internet]. 18 de septiembre de 2018 [citado 30 de enero de 2021];30(suppl_2):46-46. Disponible en: https://academic.oup.com/intqhc/article/30/suppl_2/46/5099095

ANEXOS

Figura 1. Referencias identificadas a través de la búsqueda en las bases de datos electrónicas



Fuente: Elaboración propia

Tabla 1. Evidencia científica en antecedentes según países		
Países	n°	%
Brasil	9	45
España	3	15
EE.UU.	2	10
México	2	10
Perú	2	10
Colombia	1	5
Canadá	1	5
Total	20	100

Nota: Frecuencia o cantidad de artículos (n°), Representación porcentual (%)

Tabla 2. Evidencia científica en antecedentes según bases de datos

Bases de datos	n°	%
LILACS	3	15
SCOPUS	10	50
DIALNET	2	10
LATINDEX	4	20
SCIELO	1	5
Total	20	100

Nota: Frecuencia o cantidad de artículos (n°), Representación porcentual (%)

Tabla 3.1. Evidencia científica en antecedentes según año de publicación

Año de publicación	n°	%
2020	1	5
2019	4	20
2018	1	5
2017	1	5
2016	4	20

Nota: Frecuencia o cantidad de artículos (n°), Representación porcentual (%)

Tabla 3.2. Evidencia científica en antecedentes según año de publicación		
Año de publicación	n°	%
2015	3	15
2014	2	10
2013	2	10
2012	2	10
Total	20	100

Nota: Frecuencia o cantidad de artículos (n°), Representación porcentual (%)

Tabla 4. Evidencia científica en antecedentes según revista		
Revistas	n°	%
Acta Paulista de Enfermagem	1	5
Revista mexicana de Enfermería Cardiológica	1	5
Enfermería en Cardiología	1	5
Israel Medical Association Journal	1	5
Revista Gaúcha de Enfermagem	2	10
SCIÉANDO	1	5
Revista SOBECC	3	15
Enfermería Global	1	5
Revista Colombiana de Anestesiología	1	5
American Journal of Infection Control	1	5
Ágora Revista Científica	1	5
Revista de Evidencia Médica e Investigación en Salud	1	5

Asociación Española de Enfermería Urológica	1	5
Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica	1	5
Canadian Journal of Anesthesia	1	5
Critical Care Nurse	1	5
Revista de enfermagem da UFSM	1	5
Total	20	100
Nota: Frecuencia o cantidad de artículos (n°), Representación porcentual (%)		