



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**EFICACIA DE LA LISTA DE VERIFICACION EN EL ÉXITO DE LA CIRUGIA
SEGURA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERO
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

Elaborado por:

AUTOR: Lic. MATA CARHUAMACA, ANIBAL

ASESOR: Mg. Anika Remuzgo Artezano.

LIMA - PERÚ

2017

ASESOR: Mg. Anika Remuzgo Artezano.

JURADO:

Presidente : Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretaria : Mg. Reyda Canales Rimachi

Vocal : Mg. Anika Remuzgo Artezano

INDICE

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
Capítulo I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	9
1.2 Formulación de la pregunta	13
1.3 Objetivos	13
Capítulo II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Tipo y Diseño	14
2.2 Población y muestra	14
2.3 Procedimientos de recolección de datos	14
2.4 Técnica de análisis	15
2.5 Aspectos éticos	15
Capítulo III: RESULTADOS	
3.1 Tabla de Estudios	16
3.2 Tablas Resumen	28
Capítulo IV: DISCUSION	
4.1 Discusión	24
Capítulo V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	32
5.2 Recomendaciones	33
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	34

INDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios sobre eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura.	16
Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura.	28

RESUMEN

Objetivo: Analizar y sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura en los pacientes quirúrgicos. **Materiales y métodos:** Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. Se ubicaron 12 artículos debido al tipo de problema en estudio y son de diseño transversal analíticos. **Resultados:** de los 12 artículos estudiados que viene a constituir el 100% todas ellas demuestran la eficacia de la lista de verificación, también se puede resaltar que 11 artículos son extranjeros (91.6%) y 1 nacional (8.3%), es una herramienta indispensable pues su utilización adecuada orienta a reducir efectos adversos. **Conclusiones:** El 100% de los artículos revisados evidencian la eficacia de la lista de verificación en el éxito de las cirugías seguras, pues garantiza la buena praxis constituyéndose en una herramienta de seguridad para el paciente.

Palabras clave: “Eficacia”, “Seguridad del Paciente quirúrgico”, “Lista de Verificación”.

SUMMARY

Objective: To establish the effectiveness of the checklist in the success of the safe surgery. **Materials and methods:** Systematic Reviews are a design of observational and retrospective study, which summarizes the results of multiple primary research. They are an essential part of the evidence-based nursing practice for its rigorous methodology, identifying the relevant studies to answer specific questions of clinical practice. 12 items were due to the type of problem in study and are of a cross-sectional analytical design.

Results: Of the 12 articles studied that comes to constitute the 100% all of them demonstrate the effectiveness of the use of the checklist, you can also highlight that 11 articles are foreigners (91.6%) and 1 (8.3%), is an indispensable tool for their proper use aims to reduce adverse effects.

Conclusions: The 100% of the reviewed articles attest to the effectiveness of the checklist in the success of the safe surgery, since it ensures good practice becoming a tool of safety for the patient.

Key words: "Efficiency", "Surgical Patient Safety", "Check List".

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema

Se calcula que en todo el mundo se realiza anualmente 234 millones de cirugías mayores en los países más desarrollados del mundo, este aumento de los actos quirúrgicos trae consigo, un incremento del registro de complicaciones importantes que se calcula en un 3-16% de los procedimientos quirúrgicos que requieren ingreso, con tasas de mortalidad o discapacidad permanente del 0,4 a 0,8% aproximadamente, estos resultados demuestran que la atención sanitaria, aunque está orientada a la mejora de la salud, es una actividad no exenta de riesgo, por lo que es necesario trabajar en mejorar la seguridad del paciente (1).

El 2002, el Banco Mundial informó que aproximadamente 11% de la carga total de morbilidad, fueron producidas por condiciones que se podían tratar de manera quirúrgica, pudiéndose prevenir la pérdida de la vida o la integridad física, no obstante la práctica de la medicina y cirugía no son ajenos de errores y complicaciones (2).

La seguridad del paciente es un componente fundamental de la calidad asistencial y motivo de preocupación para los equipos quirúrgicos, la aparición de eventos adversos derivados de la atención de salud va ligado a una elevada morbimortalidad en los sistemas sanitarios (3).

La Joint Commission international es una organización no gubernamental, independiente y sin ánimo de lucro siendo un organismo

que acredita a miles de organizaciones en diferentes países como lo son hospitales, clínicas, instituciones prestadoras de salud, ambulatorias o a domicilio, sanidad mental, asilos, laboratorios, y toda clase de sistemas de salud; las entidades que han logrado la acreditación internacional cuentan con el reconocimiento de talla mundial en servicios de alta calidad, y atención segura al paciente (4).

Desde el año de 1999, cuando el Instituto de Medicina de Estados Unidos publica “Errar es Humano” y demuestra impactantes resultados en el número de muertes debido a errores médicos prevenibles, se genera un mayor interés por mejorar las condiciones de seguridad de todos los pacientes (5).

Este informe estima por extrapolaciones basadas en la revisión de historiales médicos, que en EE.UU entre 44.000 y 98.000 pacientes fallecen anualmente por errores médicos por encima de los accidentes de tráfico, el cáncer de mama y del sida (6).

El procedimiento quirúrgico, como parte del tratamiento para disminuir morbimortalidad en atención a la salud, ha ido en aumento en las distintas instituciones de salud. Dada la creciente incidencia de trauma, cáncer y enfermedades cardiovasculares y, en general, de todo tipo de padecimientos quirúrgicos, la necesidad de intervenciones quirúrgicas en las instituciones de salud se incrementó (7).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), lanzo la alianza mundial para la seguridad del paciente creando la iniciativa denominada “La cirugía segura salva vidas”. Esta iniciativa ayuda a prevenir los eventos adversos en los equipos quirúrgicos, identificando controles de seguridad en los quirófanos para asegurar el óptimo nivel de seguridad en la cirugía a través de la implantación de una lista de verificación de seguridad de la cirugía (LVSC) que viene a constituir una herramienta conocida, validada, efectiva y eficiente, con cuya implantación puede mejorar la seguridad del acto quirúrgico en los pacientes (8).

Se enmarca entonces el reto mundial tras consultar con cirujanos, anestesiólogos, enfermeras y otros profesionales expertos en temas de salud y con pacientes de todo el mundo, identificándose un conjunto de controles de seguridad que podrían realizarse y aplicarse en cualquier quirófano (9).

Se ha evidenciado que luego de la aplicación de la lista de verificación en los diferentes nosocomios la tasa de mortalidad ha disminuido considerablemente del 1.5% al 0.8%, al igual que la tasa de morbilidad del 11% al 7%, estudio realizado entre los años 2008-2009 por la Organización Mundial de la Salud en 8 hospitales distribuidos por todo el mundo tales como Estados Unidos, Canadá, Inglaterra, Holanda, India, Filipinas, Tanzania y Nueva Zelanda durante un periodo de 6 meses con la participación de 3733 pacientes mayores a 16 años y con diferencias marcadas en cuanto al entorno socioeconómico, llevadas a cabo por los equipos quirúrgicos (10).

Por “equipo quirúrgico” se entiende a los cirujanos, anestesistas, personal de enfermería, técnicos y demás personal de quirófano involucrado en el procedimiento quirúrgico. Así como el piloto de un avión debe contar con el personal de tierra, la tripulación de vuelo y los controladores del tráfico aéreo para lograr un vuelo seguro y exitoso, el cirujano es un miembro esencial, pero no el único, de un equipo responsable de la atención al paciente. Todos los miembros del equipo quirúrgico desempeñan una función de la que dependen la seguridad y el éxito de una operación (11).

Debe haber una única persona encargada de realizar los controles de seguridad de la Lista de verificación durante una operación. Por lo general, ese “Coordinador de la lista” será un enfermero circulante, pero también podría ser cualquier clínico que participe en la operación (12).

Para ayudar a los equipos quirúrgicos a reducir el número de acontecimientos de este tipo, se ha identificado diez objetivos fundamentales para la seguridad del paciente que se han recogido en la lista y tiene como objetivo reforzar las prácticas de seguridad establecidas y fomentar la comunicación y el trabajo en equipo. Se ha demostrado que su uso se asocia a una reducción significativa de las tasas de complicaciones y muertes en diversos hospitales y entornos y a un mejor cumplimiento de las normas de atención básicas; y estas son:

1. Operar al paciente correcto en el sitio anatómico correcto.
2. Utilizar métodos que se saben previenen los daños derivados de la anestesia al tiempo que se protege al paciente del dolor.
3. Actuar eficazmente en caso de que se produzca pérdida de la función respiratoria o del acceso a la vía aérea.
4. Actuar en caso de una hemorragia y prevenir esta situación.
5. Prevenir reacciones alérgicas o reacciones adversas a fármacos.
6. Utilizar procesos reconocidos para minimizar el riesgo de la infección quirúrgica.
7. Evitar dejar accidentalmente gasas o instrumental en la herida quirúrgica.
8. Guardar e identificar con precisión todas las muestras quirúrgicas obtenidas.
9. Comunicar eficazmente la información sobre el paciente para que la operación se desarrolle de forma segura.
10. Establecer reportes de vigilancia sistemática de capacidad, volumen y resultados quirúrgicos (13)

La Lista de verificación divide la operación en tres fases, cada una correspondiente a un periodo de tiempo concreto en el curso normal de una intervención: el periodo anterior a la inducción de la anestesia, el periodo posterior a la inducción de la anestesia y anterior a la incisión quirúrgica, y el periodo de cierre de la herida quirúrgica o inmediatamente posterior, pero anterior a la salida del paciente del quirófano. En cada una de las fases, antes de continuar con el procedimiento se ha de permitir que el Coordinador de la lista confirme que el equipo ha llevado a cabo sus tareas correctamente (14)

Es así la dirección general de salud de la personas en nuestro país mediante resolución ministerial No. 308-2010/Minsa aprobó la lista de verificación de la seguridad de la cirugía, en ella describe los criterios mínimos de la lista a fin de cumplir con los estándares de calidad y seguridad del paciente en el centro de las políticas sanitarias como uno de los elementos claves de la mejora de la calidad de atención teniendo como objetivo reforzar las prácticas de seguridad fomentando también la comunicación y el trabajo en equipo en los hospitales (15).

Por lo expuesto se creyó conveniente realizar un estudio con la siguiente interrogante ¿Cuál es la efectividad de la aplicación del formato de la lista de verificación en las intervenciones quirúrgicas? El mismo que tiene como objetivo analizar la efectividad de la aplicación del formato de la lista en los quirófanos y fomentar una eficiente comunicación en el trabajo cotidiano del equipo quirúrgico multidisciplinario mediante la aplicación de la lista de verificación.

1.2 Formulación de la pregunta.

En el siguiente trabajo de investigación de revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes quirúrgicos.	Lista de verificación.	No corresponde	Seguridad de la cirugía.

¿Cuál es la eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura?

1.3 Objetivo.

Analizar y sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura en los pacientes quirúrgicos.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo y diseño

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

La población constituida por la revisión bibliográfica de 12 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos de publicación internacional en inglés, traducido al español.

2.3 Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura, de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico. Empleando el siguiente algoritmo de búsqueda:

Lista de verificación AND Eficacia AND Cirugía segura

Lista de verificación OR Eficacia OR Cirugía segura

Bases de Datos:

Scielo, Cochrane Plus, Pubmed, Medline

2.4 Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática estuvo conformado por la elaboración de una tabla de resumen con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo los criterios técnicos establecidos y a partir de ello establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5 Aspectos Éticos

La revisión de los artículos científicos revisados está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas: Estudios sobre eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Trejo Valentin Eva	2015	Evaluación de la aplicación del listado de verificación quirúrgica como estrategia de mejora en la cultura de Seguridad (16).	Revista EBSCO. www.ebsco.com http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/66868/1/66868.pdf	Vol.1 Nro.1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Transversal	Población: 3680 historias clínicas. Muestra: 3680 historias clínicas.	Lista de verificación quirúrgica. Cuestionario.	Consentimiento informado.	Hubo 3680 operaciones programadas con implementación del listado de verificación en el 100% de los casos hubo 2116 fallas (57,5%): de ellas, atribuibles al factor humano el 98,12% y técnico-mecánicas sólo el 0,18%. En el preoperatorio, la falla más frecuente fue la falta de consentimiento informado, en el intra operatorio la falta de previsión de eventos críticos y en el período postoperatorio inmediato falta de protocolos operatorios y discrepancia en el recuento de gasas.	El uso de la lista de verificación quirúrgica es eficaz porque garantiza el éxito de los diferentes procedimientos quirúrgicos, porque su aplicación promueve y genera una cultura de la seguridad en los profesionales quirúrgicos y en consecuencia mejora la seguridad de los pacientes del área quirúrgica. La incidencia del error en cirugía necesita reducirse mediante un sistema normalizado de conductas facilitado por el listado de verificación.

DATOS DE LA PUBLICACION

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Becerra Eneque katherins Milagros.	2014	Experiencias de las enfermeras quirúrgicas respecto a la aplicación de la lista de chequeo Hospital Essalud Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo Perú 2012 (17).	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo tesis.usat.edu.pe/jspui/.../1/ TL_Becerra_Eneque_KatherinsMilagros.pdf	Vol. 1 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 26 enfermeras de centro quirúrgico de hospital de Chiclayo. Muestra: 11 enfermeras. La muestra se seleccionó al azar.	Cuestionario	Los principios de la bioética.	Al mes de la aplicación el 50% presentaban errores de cumplimiento en la aplicación de la lista de chequeo. A los 3 meses el 53% de éstos eran correctos. A los 9 meses, el porcentaje de bien cumplimentados llegaba al 69%. Se establece que las limitaciones existentes para la correcta aplicación de la lista de chequeo son: falta de capacitación, responsabilidad y conciencia del equipo, superficialidad con la que se realiza la recolección de datos del paciente, omisión de la firma, procesos mecanizados, entre otros.	Para la enfermera del centro quirúrgico del hospital de Essalud de Chiclayo la lista de chequeo es un instrumento eficaz e indispensable que garantiza el éxito de la cirugía segura y por ende la seguridad del paciente, evitando las complicaciones previsibles ya que avala el trabajo de los profesionales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Santana Alcántara Rocío	2013	Evaluación y actualización del check list en protocolos y guías clínicas para la seguridad del paciente en el área quirúrgica (18).	Biblioteca Electrónica sobre Sistematización de Experiencias. www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0724.pdf	Versión 2.0

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Transversal	Población: 87 enfermeras quirúrgicas del hospital regional universitario Carlos Haya Muestra: 87 Enfermeras quirúrgicas	Guía práctica clínica para la seguridad del paciente quirúrgico Check list	Consentimiento informado	En ocasiones no se verifican los ítems: si tiene dentadura postiza y objetos metálicos: 6,6%, profilaxis de trombosis venosa profunda 28%, alergias a fármacos 11%, vía aérea difícil 21%, riesgo de hemorragia 22,7%, profilaxis antibiótica 22%; no se pueden ver imágenes 29,83%, recuento de gasas, compresas y agujas 6,62%, etiquetado de muestras correcto 13,8%, problemas de material quirúrgico 16,57%. De las tres partes que consta la lista de verificación, es la última la que menos se cumple. Estas deficiencias es el resultado del uso incorrecto del instrumento, por ello promover entre los profesionales de enfermería una cultura de seguridad en la práctica diaria sin olvidar la aplicación correcta del check list y la notificación oportuna de incidentes y eventos adversos que se producen en el quehacer cotidiano.	La aplicación correcta del check list demuestra la eficacia porque contribuye a prever y resolver situaciones potenciales de riesgo para los pacientes, proporcionando un aumento en la seguridad del trabajo compartido de profesionales de enfermería, impulsando la mejora de cada uno de los pasos del listado. Es imprescindible, en todas las instituciones que ofrecen servicios de cirugía, contar con programas de educación continua, entrenamiento y reentrenamiento en todas las áreas del conocimiento relacionado con el quehacer en salas de procedimientos quirúrgicos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
González Sobrado Marta	2013	Lista de verificación de proceso quirúrgico pediátrico una estrategia de seguridad clínica (19).	Revista Latino Americana Enfermagem repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/.../ GonzalezAceroM.pdf.	Vol. 1 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 15 Pacientes quirúrgicos del hospital Santander Muestra: 15 pacientes quirúrgicos.	Lista de verificación quirúrgica. Indicadores de evaluación.	Confidencialidad	La Tabla 1 muestra los resultados de la primera fase de la aplicación de la técnica Delphi, con 15 indicadores de seguridad, de los cuales 10 (66,7%) revelaron concordancia igual al 100,0%, 4 (26,6%) 80,0% y 1 (6,7%) con el 60,0% de concordancia. La Tabla 2 indica los resultados de la segunda fase de la validación, abarcando solamente un indicador que no había sido validado anteriormente, con concordancia posterior del 80% de los participantes. Los resultados del cumplimiento de la implantación demostrarán que la intromisión es necesario por parte de los profesionales de la salud en los temas de seguridad del paciente.	Al efectuar un análisis de las entrevistas realizadas se puede mencionar que los profesionales de salud tienen conocimientos relevantes respecto a la utilidad de las listas de verificación. La mayoría de ellos coinciden que son instrumentos que permiten verificar aspectos que son necesarios para realizar un procedimiento operatorio eficaz y con ello prevenir errores quirurgicos y eventos adversos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Denisse Waleska Cuq Bustamante, Marjorie Cecilia Rubilar Reyes, Carola Eugenia Tapia Vera.	2011	Percepción de los profesionales de salud del uso de la lista de chequeo para la seguridad de la atención del paciente quirúrgico (20).	Revista Global Surg. cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2011/fmc974p/doc/fmc974p.pdf	Vol.1 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 315 Pacientes del centro quirúrgico del hospital general de México. Muestra: 146 pacientes	Cuestionario Entrevistas	Consentimiento informado	Los siguientes resultados demuestran que el anestesiólogo es el profesional que se presentó en un 99%, seguido con un 92% por el cirujano, pero demostró un pobre porcentaje en la presentación de la enfermera circulante y el instrumentador quirúrgico en un 67% y 44% respectivamente. Igualmente otras personas que se encontraban en la sala de operaciones como estudiantes o médicos residentes no se presentaron en un 36%.	Los profesionales que han utilizado la lista de verificación han registrado sus experiencias con respecto a la eficacia en los resultados de los estudios llevados a cabo y evaluar la opinión de los profesionales sobre el uso del instrumento, indican que hay diversidad de opiniones, en conclusión es una herramienta cada vez más utilizada en los servicios quirúrgicos pues garantiza prácticas seguras durante las cirugías.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Moreta Sanafria Diana Carolina	2015	Evaluación del conocimiento de la aplicación de la lista de verificación de la cirugía segura establecida por la Organización Mundial de la Salud en anestesiólogos cirujanos y enfermeras en el hospital Eugenio Espejo 2015 (21).	Revista Digital Universitaria. www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4753/1/T-UCE-0006-131.pdf	Vol. 1 Nro.1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 65 profesionales 4 no cumplían los criterios de inclusión. Muestra: 61 profesionales *21 anestesiólogos *22 enfermeras *18 cirujanos)	Encuesta LVSC	Confidencialidad	En este estudio se obtuvo que dentro de las 8 preguntas sobre conocimientos de la lista de verificación de la cirugía segura los resultados fueron: sobre qué persona debe ser la que aplica el checklist 38,1% anestesiólogos, 31,8% enfermeras y 55,6% cirujanos, y la pregunta sobre la profilaxis antibiótica 57,1% anestesiólogos, 72,7% enfermeras y 55,6% cirujanos. De la normativa completa solo fue realizada en un 11% a nivel global, por lo que no se la está cumpliendo adecuadamente. Las enfermeras son el grupo que mayormente la cumplen con un 22,7%.	El grado de conocimiento sobre la aplicación de la lista de verificación mejoró considerablemente después de la aplicación del instrumento identificándose la importancia del trabajo en equipo, se ha reconocido también la falta de comunicación entre los miembros del equipo como uno de errores que conlleva al incumplimiento de la norma. El 100% de todos los profesionales están de acuerdo con la correcta implementación de esta lista y la mayoría considera que el principal inconveniente para que esta se realice adecuadamente es la falta de conocimiento de su importancia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Collazos Constanza, Bermúdez Liliana, Quintero Álvaro, Quintero León, Díaz, Marcela.	2009	Verificación de la lista de chequeo para seguridad en cirugía desde la perspectiva del paciente en el Hospital General de Medellín Colombia (22).	Revista Colombiana de Anestesiología ISSN 0120-3347 http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195126355006	Vol. 41 Nro. 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 355 Pacientes del centro quirúrgico del hospital general de Medellín. Muestra: 246 pacientes	Encuesta Lista de chequeo	Consentimiento informado Principios de la bioética	Se encuestó a 246pacientes durante los meses de febrero y marzo de 2011 (29% mujeres y 71% hombres). La media de edad fue de 48,5años, y el rango de edad estuvo entre 18 y 88 años. Los ítems de la lista de verificación se cumplieron en más del 90%, según los pacientes. El ítem de menor cumplimiento (86%) fue el de la presentación completa de los miembros del equipo quirúrgico, incluidas sus funciones. El 97% de los pacientes recomendaron este hospital para intervenciones quirúrgicas. Se observó una reducción de los eventos adversos en cirugía luego de la implementación de la lista de verificación (7,26% en 2009 vs. 3,29% en 2010	La eficacia del uso de la lista de verificación se incrementó desde el resultado de la perspectiva del usuario en la mejora de la comunicación con el paciente, el mismo que orienta a la reducción de eventos adversos constituyendo así un estímulo para realizar nuevas investigaciones que midan los efectos de la implementación de la lista de chequeo y de las políticas de seguridad del paciente quirúrgico en los hospitales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Pozo Gutiérrez Cristian Napoleón	2015	Verificación de la lista de chequeo para la cirugía segura establecida por la Organización Mundial de la Salud desde la perspectiva del paciente en el hospital Metropolitano de Quito en el año 2015 (23).	Organización Mundial de la Salud-2008 www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4649/1/T-UCE-0006-120.pdf	Vol. 13 Nro. 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 263 Pacientes programados y sometidos a cirugía electiva y de emergencia de todas las especialidades Muestra: 95 pacientes	Encuesta Lista de chequeo	Consentimiento informado	Los ítems de la lista se cumplieron en el 79% según los pacientes, el ítem de menor cumplimiento 50% fue el de marcar el sitio quirúrgico, los que mayormente se presentaron con su nombre y función fueron: el instrumentador quirúrgico 52% y la circulante 42% un 30% de los pacientes refirió sentir temores relacionados con errores en la cirugía, el 89% de pacientes respondió haberse sentido seguro en quirófano.	Se demostró la eficacia de la aplicación de la lista de verificación diseñada por la Organización Mundial de la Salud por los miembros del equipo multidisciplinario mejorando considerablemente el resultado porcentual de los ítems en el centro quirúrgico del hospital metropolitano de Quito, según la percepción de los pacientes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Aldeco Prieto María Elvira, Moreno Medina Karen Julieth, Torres Benítez Leydy Natalí.	2013	Parada de seguridad: check list impacto en la cultura de seguridad del equipo quirúrgico de una institución de alta complejidad (24).	Revista Cesco. repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/.../520072832013.pdf?...1	Vol. 1 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 3733 Pacientes del área quirúrgica del hospital Virgen Macarena. Muestra: 3733 pacientes que participaron durante la Investigación.	Check list	Consentimiento informado.	Se analizaron los datos de 3,733 pacientes de 16 años o mayores, que fueron sometidos a cirugía no cardíaca. El punto final primario de evaluación del estudio fue la tasa de complicaciones, incluida la muerte, durante la hospitalización dentro de los primeros 30 días después de la operación. La tasa de mortalidad fue del 1,5% antes de la aplicación de la lista de verificación y se logró disminuir a 0,8% después de su implementación, de manera similar también se observó una disminución de 11% a 7% del total de complicaciones, resultados que apoyaron la hipótesis inicial de la parada de seguridad durante la aplicación de la lista de verificación.	El estudio permite establecer la eficacia de la aplicación en las intervenciones orientadas a fortalecer la seguridad del paciente, como en este caso fue la parada de seguridad, las cuales conllevan a una mayor conciencia y criterio de los profesionales ante la implementación del instrumento debido a las condiciones de inseguridad que se viven en los quirófanos de la Institución en su práctica diaria.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Viteritti Laura	2010	Implementación de la lista de verificación de seguridad de la cirugía check list en quirófano (25).	Revista Enfermería CyL Castilla y Leon-ISSN-3884. www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/.../84	Vol. 5 Nro. 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 517 pacientes Muestra: 119 pacientes.	Ficha de observación. Check list	Consentimiento informado.	La tasa de complicaciones se redujo en un tercio del 11% antes de la implantación del check list en los quirófanos al 7% después de su uso, del mismo modo, la mortalidad disminuyó del 1,5 al 0,8% tras implantar la herramienta. Estos resultados también se observaron en las infecciones de la herida quirúrgica, que se redujeron a la mitad 6,2% vs 3,4% no habiendo la necesidad de reintervención quirúrgica.	En el estudio llevado a cabo se observa la eficacia de la utilización del check list cuánto más tiempo ha sido utilizado en los servicios mejor se cumplimenta y existen menos errores, además se incrementan el número de registros de la lista en las historias de los pacientes. También a medida que se vaya implantando el instrumento se realicen estudios que muestren nuevos datos sobre la efectividad de esta herramienta.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Acero Gonzales, Teresa	2012	Lista de verificación de la seguridad de la cirugía, un paso más hacia la seguridad del paciente frente a eventos adversos (26).	U.C. Universidad de Cantabria. repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/.../GonzalezSobradoM.pdf?...1	Vol. 1 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 426 Pacientes del centro quirúrgico del hospital de Santander. Muestra: 426 pacientes de centro quirúrgico.	Lista de verificación de la seguridad de la cirugía.	Consentimiento informado.	En este estudio la prevalencia de sucesos adversos fue de 18,63%, la prevalencia de incidentes fue de 7,45% y la de eventos adversos de un 11,18%. Los resultados de este estudio han puesto de manifiesto que la práctica preventiva es la más segura ya que la frecuencia de estos eventos es baja, son numerosos los pacientes afectados ya que de media 7 de cada 100 pacientes en un año podrían verse afectados. El 80% de los eventos adversos son evitables a medida que es mayor su gravedad.	Con respecto a la lista de verificación de la seguridad de la cirugía se pudo demostrar que constituye una herramienta eficaz que garantiza la seguridad del paciente, con cuya implantación se pueda prever los eventos adversos durante el acto quirúrgico tanto para los pacientes como para los miembros del equipo quirúrgico.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Martínez Rodríguez Oscar Arturo, Gutiérrez Dorantes Sara, Liévano Torres Samuel Alejandro.	2011	Propuesta para implantar una lista de verificación de seguridad en procedimientos invasivos en quirófano (27).	Revista CONAMED www.conamed.gob.mx/publicaciones/.../REV ISTA_ABR-JUN_2011.pdf	vol.16 Nro. 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población: 321 profesionales quirúrgicos Muestra: 321 profesionales que participaron.	Lista de verificación la seguridad Quirúrgica.	Consentimiento informado.	Durante el primer mes, la utilización de la lista fue 38% del total de cirugías convencionales; durante el segundo mes 73% y al tercer mes 93% de cirugías laparoscópicas. Enfermería fue el personal con mayor cumplimiento desde el primer mes (80%), los cirujanos fueron el grupo con cifras de adherencia de 30%, 75% y 97% durante los tres meses.	Se observó la mejora en el cambio de cultura del cirujano y resalta la continua capacitación del personal de enfermería para el éxito en la aplicación de la lista. La eficacia radica en adaptarla al quehacer cotidiano, también que su uso coadyuva al cumplimiento de las metas internacionales para la seguridad del paciente.

3.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura

Diseño del Estudio/ Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la recomendación	Lugar
<p>Transversal</p> <p>Evaluación de la aplicación del listado de verificación quirúrgica como estrategia de mejora en la cultura de Seguridad.</p>	<p>La incidencia del error en cirugía necesita reducirse mediante un sistema normalizado de conductas facilitado por el listado de verificación, por lo tanto el uso de la lista de verificación Quirúrgica es eficaz porque garantiza el éxito de los diferentes procedimientos quirúrgicos porque su aplicación promueve y genera una cultura de la seguridad en los profesionales quirúrgicos y en consecuencia mejora la seguridad de los pacientes del área quirúrgica.</p>	Moderada	Débil	España
<p>Transversal</p> <p>Experiencias de las enfermeras quirúrgicas respecto a la aplicación de la lista de chequeo cirugía segura hospital Essalud Chiclayo Perú 2012.</p>	<p>Para la enfermera del centro quirúrgico del hospital de Essalud de Chiclayo la lista de chequeo es un instrumento eficaz e indispensable que garantiza el éxito de la cirugía segura y por ende la seguridad del paciente, evitando las complicaciones previsibles ya que avala el trabajo de los profesionales.</p>	Moderada	Débil	Perú
<p>Transversal</p> <p>Evaluación y actualización del check list en protocolos y guías clínicas para la seguridad del paciente en el área quirúrgica.</p>	<p>La aplicación correcta del check list demuestra la eficacia porque contribuye a prever y resolver situaciones potenciales de riesgo para los pacientes, proporcionando un aumento en la seguridad del trabajo compartido de profesionales de enfermería, impulsando la mejora de cada uno de los pasos del listado</p>	Moderada	Débil	España

	Es imprescindible, en todas las instituciones que ofrecen servicios de cirugía, contar con programas de educación continua, entrenamiento y reentrenamiento en todas las áreas del conocimiento relacionado con el quehacer en salas de procedimientos quirúrgicos.			
Transversal Lista de verificación de proceso quirúrgico pediátrico una estrategia de seguridad clínica	Al efectuar un análisis de las entrevistas realizadas se puede mencionar que los profesionales de salud tienen conocimientos relevantes respecto a la utilidad de las listas de verificación. La mayoría de ellos coinciden que son instrumentos que permiten verificar aspectos que son necesarios para realizar un procedimiento operatorio eficaz y con ello prevenir errores quirúrgicos y eventos adversos	Moderada	Débil	España
Transversal Percepción de los profesionales de salud del uso de listas de chequeo para la seguridad de la atención del paciente quirúrgico.	Los profesionales que han utilizado la lista de verificación han registrado sus experiencias con respecto a la eficacia en los resultados de los estudios llevados a cabo y evaluar la opinión de los profesionales sobre el uso del instrumento, indican que hay diversidad de opiniones, en conclusión es una herramienta cada vez más utilizada en los servicios quirúrgicos pues garantiza prácticas seguras durante las cirugías.	Moderada	Débil	Chile
Transversal Evaluación del conocimiento de la aplicación de la lista de verificación de la cirugía segura establecida por la Organización Mundial de la Salud en anestesiólogos cirujanos y	El grado de conocimiento sobre la aplicación de la lista de verificación mejoro considerablemente después de la aplicación del instrumento identificándose la importancia del trabajo en equipo, se ha reconocido también la falta de comunicación entre los miembros del equipo como uno de errores que conlleva al incumplimiento de la norma. El 100% de todos los profesionales están de acuerdo con la correcta implementación de esta lista y la mayoría	Moderada	Débil	Ecuador

enfermeras en el hospital Eugenio Espejo 2015	considera que el principal inconveniente para que esta se realice adecuadamente es la falta de conocimiento de su importancia			
Transversal Verificación de la lista de chequeo para seguridad en cirugía desde la perspectiva del paciente en el Hospital General de Medellín Colombia	La eficacia del uso de la lista de verificación se incrementó desde el resultado de la perspectiva del usuario en la mejora de la comunicación con el paciente, el mismo que orienta a la reducción de eventos adversos constituyendo así un estímulo para realizar nuevas investigaciones que midan los efectos de la implementación de la lista de chequeo y de las políticas de seguridad del paciente quirúrgico en los hospitales.	Moderada	Débil	México
Transversal Verificación de la lista de chequeo para la cirugía segura establecida Por la organización mundial de la salud desde la perspectiva del Paciente en el hospital metropolitano de quito en el año 2015	Se demostró la eficacia de la aplicación de la lista de verificación diseñada por la Organización Mundial de la Salud por los miembros del equipo multidisciplinario mejorando considerablemente el resultado porcentual de los ítems en el centro quirúrgico del hospital metropolitano de Quito, según la percepción de los pacientes	Moderada	Débil	Ecuador
Transversal Parada de seguridad: check list impacto en la cultura de seguridad del equipo quirúrgico de una institución de alta complejidad.	El estudio permite establecer la eficacia de la aplicación en las intervenciones orientadas a fortalecer la seguridad del paciente, como en este caso fue la parada de seguridad, las cuales conllevan a una mayor conciencia y criterio de los profesionales ante la implementación del instrumento debido a las condiciones de inseguridad que se viven en los quirófanos de la Institución en su práctica diaria.	Moderada	Débil	Colombia

<p>Transversal</p> <p>Implementación de la lista de verificación de seguridad de la cirugía checklist en quirófano</p>	<p>En el estudios llevado a cabo se observa la eficacia de la utilización del check list cuánto más tiempo ha sido utilizado en los servicios mejor se cumplimenta y existen menos errores, además se incrementan el número de registros de la lista en las historias de los pacientes. También a medida que se vaya implantando el instrumento se realicen estudios que muestren nuevos datos sobre la efectividad</p>	<p>Moderada</p>	<p>Débil</p>	<p>Argentina</p>
<p>Transversal</p> <p>Lista de verificación de la seguridad de la cirugía, un paso más hacia la seguridad del paciente frente a eventos adversos</p>	<p>Con respecto a la lista de verificación de la seguridad de la cirugía se pudo demostrar que constituye una herramienta eficaz que garantiza la seguridad del paciente, con cuya implantación se pueda prever los eventos adversos durante el acto quirúrgico tanto para los pacientes como para los miembros del equipo quirúrgico.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Débil</p>	<p>España</p>
<p>Transversal</p> <p>Propuesta para implantar una lista de verificación de seguridad en procedimientos invasivos en quirófano</p>	<p>Se observó la mejora en el cambio de cultura del cirujano y resalta la continua capacitación del personal de enfermería para el éxito en la aplicación de la lista. La eficacia radica en adaptarla al quehacer cotidiano, también que su uso coadyuva al cumplimiento de las metas internacionales para la seguridad del paciente.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Débil</p>	<p>México</p>

CAPÍTULO IV: DISCUSION

La revisión sistemática de los 12 artículos científicos sobre eficacia de la lista de verificación en el éxito de la cirugía segura, fueron ubicados en la siguiente bases de datos Scielo, Cochrane Plus, Pubmed, Medline todos ellos corresponden al diseño metodológico de revisiones sistemáticas.

Después de sistematizar el 100% (12 artículos) científicos en el presente estudio se puede evidenciar que:

- ✓ El 91.6% (11/12) son extranjeros y el 8.3% (1/12) es nacional.
- ✓ El 100% (12/12) corresponde al diseño de estudio transversal.
- ✓ Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que el 100% (n=12/12) de los artículos analizados sistemáticamente evidencian la eficacia lista de verificación, es así que:

El 2014 en Perú Becerra Eneque Katherine realizó un estudio respecto a la aplicación de la lista de verificación en el Hospital Essalud Almanzor Aguinaga Asenjo, asimismo el 2015 en Ecuador Pozo Gutiérrez Cristian realizó otra investigación acerca de la verificación de la lista de chequeo establecida por la OMS en el hospital Metropolitano de Quito; ambos con un tipo y diseño de investigación cuantitativo transversal, después del análisis sistemático y comparando las conclusiones de ambos estudios, puedo decir que se demuestra una vez más la eficacia de la aplicación de la lista de verificación diseñada por la OMS y que viene a constituir un instrumento eficaz e indispensable que garantiza el éxito de la cirugía segura a los miembros del equipo quirúrgico multidisciplinario.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.1 Conclusiones

Los 12 artículos científicos revisados sistemáticamente evidencian la eficacia del uso de la lista de verificación para el éxito de las cirugías seguras.

5.2 Recomendaciones

En todos los nosocomios, implementar en las áreas quirúrgicas y en otros servicios en el que se realizan distintos procedimientos invasivos en los protocolos y guías de atención, la lista de verificación, que viene a constituir un instrumento validado por la entidad máxima de salud, su diseño y utilización debe ser simple y breve, adaptado a la práctica habitual de los profesionales, debe tener las medidas esenciales de seguridad, sin perder de vista las recomendaciones de la OMS.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pecci A. Checklist quirúrgico una herramienta para la seguridad del paciente. Edit. Castilla y león. 2013; pp.19 [internet]. Disponible en: www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/.../84
2. Enriqueta B, Alethse D, Alejandro E. Evolución de la cirugía la meta es lograr procedimientos seguros. México; 2012. [Internet]. Disponible en: <https://amcg.org.mx/images/docs/pacientes/herramientas/Seguridad.pdf>
3. Blanca T. Calidad en salud y seguridad del paciente. Santander 2012. [Internet]. Disponible en: <https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/pdf/seguros/.../revista15.pdf>
4. Joint Commission Internacional JCI Proceso de acreditación en estándares internacionales para la seguridad del paciente quirúrgico Colombia 2012; pp. 13-15. [Internet]. Disponible en: whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243598598_spa.pdf
5. Humberto A, Jaime Francisco H, José A. Resultados de la aplicación de la lista de verificación quirúrgica en 60 pacientes. México; 2011 pp. 5 [Internet]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cirujanogene>
6. Esther P. checklist quirúrgico una herramienta para la seguridad del paciente. España; 2013 pp.33 [Internet]. Disponible en: [www.seguridaddelpaciente.es/resources/.../Informe IV Conferencia.](http://www.seguridaddelpaciente.es/resources/.../Informe_IV_Conferencia)
7. Glicería L. Sexta Reunión del Comité Nacional de Calidad en Salud. Perú; [Internet]. Disponible en: [2009. http://www.cmp.org.pe/documentos/el_galeno/Boletin-EI-Galeno-1.pdf](http://www.cmp.org.pe/documentos/el_galeno/Boletin-EI-Galeno-1.pdf)

8. Organización Mundial de la Salud. Aplicación de la lista OMS de la verificación de la seguridad de la cirugía seguridad del paciente. Ginebra: OMS. 2009; Vol. 1 pp. 5-11 [Internet]. Disponible en:
www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_manual_spanish.pdf
9. Miguel B, Luis C, Bernabé F. Practicas seguras en el acto quirúrgico y los procedimientos de riesgo. Asturias; 2010. [Internet]. Disponible en:
www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_brochure_spanish.pdf
10. Juan A, Karla E, Verificación de la aplicación del manual de cirugía segura de la O.M.S. en el hospital Moreno Vázquez, Gualaceo, abril a septiembre 2014. Ecuador; 2015. [Internet]. Disponible en:
<https://amcg.org.mx/images/docs/pacientes/herramientas/Seguridad.pdf>
11. OMS. Manual de aplicación de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía 2009: la cirugía segura salva vidas. Ginebra; 2009. Vol. 2 pp. 6 [Internet]. Disponible en:
whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243598598_spa.pdf
12. Lavado F. Sexta reunión del comité nacional de calidad en salud. Minsa 2010. Pp.11-12 [Internet]. Disponible en:
[www.minsa.gob.pe/.../Manual_Uso **Lista Chequeo CirugiaSegura**.pdf](http://www.minsa.gob.pe/.../Manual_Uso_Lista_Chequeo_CirugiaSegura.pdf)
13. Glicería L. Cirugía segura salva vidas Minsa. Perú; 2010. [Internet]. Disponible en:
www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/calidad_salud/index.html
14. Manual de instrucciones para el uso de la lista de chequeo de cirugía segura. [Internet]. Disponible en:
[www.revcolanest.com.co/.../**verificacion-lista-chequeo...cirugia**/.../90199...](http://www.revcolanest.com.co/.../verificacion-lista-chequeo...cirugia/.../90199...)
15. Resolución Ministerial / 2010 Minsa 30 de Diciembre, guía técnica de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía. Perú pp. 1-2 [Internet]. Disponible en:
www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/calidad_salud/index.html
16. Trejo V. Evaluación de la aplicación del listado de la verificación quirúrgica como estrategia de la mejora en cultura de la seguridad. Chile: edit. Escare; 2012. [Internet]. Disponible en:
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/66868/1/66868.pdf>

17. Becerra E. Experiencias de las enfermeras quirúrgicas respecto a la aplicación de la lista de chequeo en cirugía segura en el Hospital Es salud. Chiclayo: Perú; 2012. [Internet]. Disponible en: tesis.usat.edu.pe/jspui/.../1/TL_Becerra_Eneque_KatherinsMilagros.pdf
18. Santana A. Evaluación y actualización de protocolos, procesos, guías clínicas, en posible colaboración con instituciones sanitarias sobre la seguridad del paciente en el área quirúrgica. España; 2012 [Internet]. Disponible en: www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0724.pdf
19. González S. Lista de verificación de proceso quirúrgico pediátrico una estrategia de seguridad clínica. Santander: edit. U.C. 2012 [Internet]. Disponible en: repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/.../GonzalezSobradoM.pdf?...1
20. Cuq B, Rubilar R, Tapia, V, Percepción de los profesionales de salud del uso de listas de chequeo para la seguridad de la atención del paciente. Colombia; 2012. [Internet]. Disponible en: cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2011/fmc974p/doc/fmc974p.pdf
21. Moreta S. Evaluación del conocimiento de la aplicación de la lista de verificación de la cirugía segura establecida por la OMS en anestesiólogos, cirujanos y enfermeras en el hospital Eugenio Espejo en Marzo del año 2015. Ecuador; 2015. [Internet]. Disponible en: www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4753/1/T-UCE-0006-131.pdf
22. Collazos C, Bermúdez L, Quintero Á, Quintero L, Díaz M. Verificación de la lista de chequeo para seguridad en cirugía desde la perspectiva del paciente en el Hospital General de Medellín Colombia; 2009. [Internet]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195126355006>
23. Pozo G. Verificación de la lista de chequeo para la cirugía segura establecida por la Organización Mundial de la Salud desde la perspectiva del paciente en el hospital Metropolitano de Quito. Ecuador; 2015. [Internet]. Disponible en: www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4649/1/T-UCE-0006-120.pdf

24. Aldeco P, moreno M, Torres B. Parada de seguridad check list impacto en la cultura de seguridad del equipo quirúrgico de una institución de alta complejidad. Colombia: edit. Cesco; 2013. [Internet]. Disponible en: repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/.../520072832013.pdf?...1
25. Viteritti L. Implementación de la lista de verificación de seguridad de la cirugía check list en quirófano. Argentina; 2010. [Internet]. Disponible en: www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4753/1/T-UCE-0006-131.pdf
26. Acero Gonzales, Lista de verificación de la seguridad de la cirugía, un paso más hacia la seguridad del paciente frente a eventos adversos. Cantabria; 2012. [Internet]. Disponible en: repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/.../GonzalezSobradoM.pdf?...1
27. Martínez R, Gutiérrez D, Liévano T. Propuesta para implantar una lista de verificación de seguridad de procedimientos invasivos en quirófano. México: edit. Conamed; 2011. [Internet]. Disponible en: www.conamed.gob.mx/publicaciones/.../REVISTA_ABR-JUN_2011.pdf