



Sincronía quirúrgica y la seguridad del paciente

Surgical synchrony And Patient Safety

Idermis Hernández Ramírez ^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-3951-0978>

¹ Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana. Cuba.

*Correspondencia. Correo electrónico: idermishr@infomed.sld.cu

Estimado editor

Deseo compartir con usted algunos criterios surgidos como resultado de mi experiencia en el trabajo directo en el salón de operaciones. En la carrera de salud pública, cada acción como profesional puede repercutir de manera directa o indirecta en los demás colegas de la profesión y en la seguridad del paciente en el quirófano. ⁽¹⁾ Si no existe una comunicación afectiva entre los miembros del quirófano, no es posible lograr la unión, la empatía entre el equipo de salud, el respeto y la colaboración entre los profesionales. ^(1,2) La indiferencia entre estos afecta el bienestar y confort del paciente y el estado emocional de los trabajadores del quirófano, lo que tiene efecto en la seguridad del paciente y en la calidad de su atención. ⁽³⁾

Cuando los profesionales del quirófano se sienten ignorados y no reina la confianza mutua, se deteriora el bienestar y la motivación en el trabajo. ^(2,3) Esto provoca que no haya firmeza en las medidas preventivas que se toman en el quirófano e impide el trabajo en equipo, que es indispensable para la atención médica efectiva y la seguridad del paciente.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





Un equipo de trabajo quirúrgico fragmentado con tensiones internas compromete la seguridad del paciente, reduce la eficacia y pone en riesgo el principio ético plasmado en el juramento hipocrático: “no causar daño al paciente en el acto médico”.⁽³⁾ Es necesario promover una cultura de respeto que respalde la seguridad del enfermo, en la cual abunde la capacitación en inteligencia y las percepciones compartidas. Los profesionales de la salud deben actuar con una base sistematizada, protocolizada, con unión, empatía, confianza y eficacia en los cuidados, con énfasis en los espacios de diálogos que protejan al paciente e intervengan en la seguridad del trabajador en el quirófano.

Las fracturas humanas, es decir la falta de comunicación y de respeto, afectan la seguridad del paciente. La necesidad de integridad entre los colegas es importante. Usar nombres, confirmar órdenes y expresar dudas sin miedo, debería ser parte de cada procedimiento quirúrgico, porque cuando se escucha no solo se cuida al paciente sino también al profesional de la medicina.⁽³⁾

El éxito de la operación no depende de un bisturí, sino de la sinergia del equipo y esta nace de la comunicación mutua. En el quirófano no hay espacio para egos, ni jerarquías rígidas, cada voz cuenta. Cuando el anestesiólogo advierte una variación, cuando la enfermera señala una falta de insumos, cuando el empleado pregunta antes de actuar, se construye un entorno seguro.

Silenciar estas deficiencias en el trabajo cotidiano es perpetuar un sistema que hiere a quienes se dedican a sanar y puede convertirse en una amenaza silenciosa para la atención al paciente que pone en riesgo su seguridad. Se debe garantizar un cuidado integral con la comunicación efectiva del equipo, con énfasis en protocolos de comunicación, que fomenten el respeto entre las disciplinas y promuevan espacios donde se pueda hablar sin miedo.^(2,3)

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





La comunicación afectiva en el quirófano es un pilar fundamental para garantizar la seguridad del paciente, la eficiencia del equipo quirúrgico y el éxito de los procedimientos. Esto permite la coordinación del grupo multidisciplinario: cirujanos, anestesiólogos y enfermeras. Trabajar de manera sincrónica reduce los errores médicos y los eventos adversos que ponen en riesgo la vida del enfermo, fomenta un ambiente de confianza y promueve el respeto mutuo y la colaboración entre los profesionales. ^(1,2,3)

Una cultura hospitalaria que valore el respeto, la comunicación abierta y el trabajo unido, potencializa el impacto positivo en la atención al paciente. Se debe enfatizar en el cumplimiento de la lista de verificación de la seguridad del quirófano, donde cada miembro del personal tiene un papel primordial, con roles asignados y específicos para mejorar la coordinación, reducir errores y fortalecer el trabajo en grupo. Esto fomenta el aprendizaje continuo y la cohesión del equipo. La implementación de protocolos para la comunicación cerrada es prevención, respeto y seguridad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moles Ibañes ML, Alcon Ariño CM, Labena Blasco S, Atrian Jimenez F, Davile García L, Parra Bardavio E. La comunicación efectiva en el quirófano :clave para la seguridad del paciente. Ocronos [Internet]. 2025 [acceso:17/07/2025];8(5):38. Disponible en: <https://revistamedica.com/comunicacion-efectiva-quiropano-clave-seguridad/>
2. Fong K, Harvey J. Improving communication in the operating room: the role of standardized communication protocols. J Surg Educ [Internet]. 2020;77(6):1274-81. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jsurg.2020.05.017> (doi.org in Bing)

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





3. Vázquez Martos SS, Ignacio Sorli S, Gómez González N. Comunicación efectiva entre los profesionales en el área quirúrgica como factor de calidad en el paciente: Checklist. Institut Català de la Salut [acceso:17/07/2025]. Disponible en: <http://congreso enfermeria.es/libros/2016/sala2/2272.pdf>

Conflictos de interés

La autora declara que no existen conflictos de interés que puedan sesgar el contenido de este artículo.

Información financiera

No existió financiamiento.

Declaración de disponibilidad de datos

No hay datos asociados con este artículo.

Recibido: 20/10/2025

Aceptado: 16/01/2026

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons

