

Tabla 1. Estudios seleccionados* por tipo de transición de atención perioperatoria.

Referencia	Hallazgos	Parámetros y Metodología
"Handoffs" Intraoperatorios de cambio de turno: los profesionales con funciones clínicas similares relevan permanentemente		
Estudios que evalúan el desenlace del paciente a largo plazo		
Saager et al. ⁷ (2014)	"Handoffs" intraoperatorios asociados a un aumento en la morbilidad o mortalidad en relación con la dosis	Análisis retrospectivo de bases de datos de un solo centro. Desenlace mixto de mayor morbilidad y mortalidad
Hudson et al. ⁹ (2015)	"Handoffs" intraoperatorios asociados a un aumento en la morbilidad o mortalidad en relación con la dosis	Análisis retrospectivo de bases de datos de un solo centro. Desenlace único de mortalidad y mixto de mayor morbilidad y mortalidad
Hyder et al. ⁸ (2016)	"Handoffs" intraoperatorios asociados a un aumento en la morbilidad o mortalidad en relación con la dosis	Análisis retrospectivo en un solo centro de pacientes de cirugía colorrectal. Desenlace mixto de mayor morbilidad y mortalidad
Terekhov et al. ¹⁰ (2016)	No existe asociación entre los "handoffs" intraoperatorios de final del turno y la morbilidad o mortalidad. Asociación de los descansos breves a la mejora del desenlace	Análisis retrospectivo de bases de datos de un solo centro. Desenlace mixto de mayor morbilidad y mortalidad
Estudios intervencionales orientados a pre y post		
Boat & Spaeth ¹² (2013)	Mejora en la fiabilidad intraoperatoria del "handoff" de tratante a tratante del 20 % al 100 % con la lista de control.	Desarrollo interprofesional e implantación de listados de verificación con metodología de mejora de la calidad
Agarwala et al. ¹¹ (2015)	Mejora en la transferencia y la retención de información crucial, planteamiento de inquietudes y percepción de la calidad general de la comunicación de transferencia	Desarrollo e implantación de un listado de verificación electrónico de "handoff" basado en AIMS
Jullia et al. ¹³ (2017)	43 % de mejora en la calidad de los "handoffs" observados	Desarrollo, formación y presentación de listados de verificación plastificada para "handoff" intraoperatorio
Relevo o descanso intraoperatorio: profesionales con funciones clínicas similares relevan a corto plazo (<1 hora) y se espera que vuelva el primer profesional		
Cooper ⁵ (1989)	Asociación entre pausas breves e identificación de áreas de preocupación o errores potenciales	Análisis de >1.000 incidencias críticas durante la anestesia
Terekhov et al. ¹⁰ (2016)	Asociación entre pausas breves y una ligera mejora (6,7 %) del desenlace del paciente	Análisis retrospectivo de bases de datos de un solo centro. Desenlace mixto de mayor morbilidad y mortalidad
Transición postoperatoria de la atención, de quirófano a unidad de cuidados postanestésicos		
Boat & Spaeth ¹² (2013)	Mejora en la fiabilidad del "handoff" a UCPA, del 59 % a más del 90 %	Desarrollo interprofesional e implantación de listados de verificación con metodología de mejora de la calidad
Weinger et al. ¹⁴ (2015)	Mejora en los "handoffs" aceptables, del 3 % al 87 %, a los tres años del inicio del programa de mejora	Intervención multimodal a gran escala con formularios de "handoff" electrónicos estandarizados, formación didáctica y por simulación, comentarios sobre el rendimiento.
Transición postoperatoria de la atención, de quirófano a unidad de cuidados intensivos		
Catchpole et al. ¹⁶ (2007)	42 % de reducción en errores técnicos, 49 % de reducción en la omisión de información	Transferencia de información previa al "handoff", separación expresa entre transferencia de equipo y de información, uso de ayuda cognitiva
Joy et al. ¹⁵ (2011)	75 % de reducción en errores técnicos, 62 % de reducción en la omisión de información crucial	Plantilla estandarizada para la presentación oral de "handoffs"; implantación que incluye pruebas iterativas de herramientas, instrucción y formación
Craig et al. ¹⁷ (2012)	Mejora significativa en la transferencia de información previa a la preparación del paciente y de la transferencia, y en la percepción del personal	Implantación de proceso de "handoff" estructurado con informes de preingreso e información de quirófano