

# BRIEFING: UNA MANERA DE HACER SEGURIDAD

**AUTORES:** Tolosa González J.A, (EIR 1 FyC.) Morcillo Martínez. F. (Fisioterapeuta) **CONTACTO:** [itolosag@hotmail.com](mailto:_itolosag@hotmail.com) [franmm20@hotmail.com](mailto:franmm20@hotmail.com)

**INTRODUCCIÓN:** En la actualidad, la notificación de efectos adversos que ocurren en la práctica asistencial es **INSUFICIENTE**. Según los diversos trabajos publicados, en los hospitales españoles sólo se notifican el 32 % de las incidencias, lo que supone un grave riesgo para la seguridad del paciente. Ante tal situación, surgen una serie de herramientas de análisis entre las que destacamos el briefing.

## Briefing / Debriefing

**Briefing:** Reuniones informativas unidisciplinares del personal asistencial de un servicio determinado que pretende identificar todos los aspectos relacionados con la seguridad de los pacientes

**Debriefing:** Reuniones informativas multidisciplinares que se programan cada semana donde se analizan los briefing de ese periodo.



### Objetivos

- Compartir información sobre problemas de seguridad del día a día, entre los sanitarios.
- Aumentar entre profesionales la conciencia de seguridad del paciente.
- Crear entorno de comunicación libre de temores.
- Incorporar la notificación de incidencias y las discusiones de seguridad en las tareas diarias de trabajo.

### Dirigido a

- Todos los trabajadores implicados en la asistencia sanitaria.
- Se aplica áreas sanitarias como: farmacia, anestesia, UCI, servicios de atención domiciliaria, urgencias.
- Se usa en otros campos: oficinas, aviación, industria...

### Características

- No punitivo.
- Breves, no más de 5 minutos.
- Identificar previamente los factores de seguridad a detectar.
- Proceso automático, sencillo, propio.
- Generales u orientados a ciertos procesos: caídas, medicación, etc.
- Participativos.
- Sería conveniente establecer un periodo de prueba.
- Dejar prefijados los briefing y debriefing en cuanto a hora, lugar de celebración, profesionales que participan, etc.
- Se deben realizar por turno, con el personal saliente y entrante. Un coordinador se encarga de pasar un cuestionario *ad hoc* con preguntas dirigidas a identificar sucesos adversos. Cualquier incidencia detectada, es registrada en una base informática e investigada.

### Beneficios

- Permite la identificación de sucesos adversos.
- Detección de riesgos y "cuasi-accidentes".
- Crea cultura de seguridad.
- Facilita la comunicación.
- Repaso protocolizado de posibles efectos adversos.
- Obliga a la revisión continua de procesos.

### Inconvenientes

- Falsos positivos.
- Discordancia entre niveles profesionales.
- Omite notificaciones.
- Necesita liderazgo.
- Mantener información periódica.

**CONCLUSIÓN:** El briefing es una herramienta para la recogida de los incidentes, simple, fácil de usar, útil para implantar mejoras y fomentar la cultura de seguridad. Rápida y eficaz, favorece la comunicación entre todos los componentes de un equipo de trabajo lo que facilita el análisis de situaciones de riesgo desde todos los puntos de vista.



### BIBLIOGRAFÍA:

- "Estudio sobre la cultura de hospitalaria de la seguridad (Proyecto ECHoS). Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ). Rockville, MD. Patient Safety Culture Survey"
- "Incidentes y eventos adversos en medicina intensiva. Seguridad y riesgo en el enfermo crítico. SYREC 2007".
- "Hernández-García I, González-Celador R, Sáenz-González MC. Características de los efectos adversos detectados en una unidad de cuidados intensivos de adultos".

