

Impacto del Modelo Briefing – Debriefing en la seguridad del paciente en el entorno quirúrgico

Tabla 1. Resultados estadísticos variables cuantitativas

		REALIZACIÓN DE TÉCNICA BRIEFING-DEBRIEFING		
		SI	NO	VALOR p
TIEMPO INDUCCIÓN	Traumatología	10(5,25)	11(13)	0,910
	C. Plástica	13,50(5,75)	12,50(7,25)	0,722
	C. General	12,50(9)	15(6)	0,007
TIEMPO CIRUGÍA	Traumatología	33,50(29,5)	30,5(31)	0,433
	C. Plástica	60,50(48,5)	73(51)	0,701
	C. General	34(35,25)	41,5(43,75)	0,569
TIEMPO TOTAL	Traumatología	65(51,75)	62,50(54)	0,900
	C. Plástica	93,50(45)	103(38,75)	0,249
	C. General	57,50(51,75)	67(57,5)	0,359

Tabla 2. Resultados estadísticos variables cualitativas

		REALIZACIÓN DE TÉCNICA BRIEFING-DEBRIEFING		
		SI	NO	VALOR p
	Traumatología	17(56,7)	11(36,7)	0,121
INCIDENCIAS DE COMUNICACIÓN/ INSTRUMENTAL	C. Plástica	2(6,7)	6(20)	0,129
	C. General	3(10)	14(46,7)	0,002

ANEXO 1

BRIEFING QUIRÚRGICO

Tabla 3. Modelo Briefing Quirúrgico. Elaboración propia

- Todos los miembros del equipo presentados por nombre y rol
- Respirador revisado y preparado
- La lista quirúrgica se corresponde a la planificada con anterioridad
- Alergias al látex

Quirófano:

Cirujano principal:

Fecha:

Hora:

NOMBRE DEL PACIENTE, Nº HISTORIA Y PROCEDIMIENTO	CIRUJANO					CIRCULANTE	ANESTESISTA
	Posición del paciente	Duración estimada de la cirugía	Profilaxis antibiótica necesaria	Imágenes diagnósticas revisadas	Pérdida de sangre estimada, necesidad de transfusión	Material, prótesis e instrumental disponible y preparado	Plan de anestesia: General, local, raquídea, etc.
1.							
2.							
3.							

Miembros del equipo presentes en el briefing:

Nombre y firma del miembro del equipo que registra el briefing:

- Cirujano Anestesista
- Circulante Instrumentista
- Técnico RX Celador

Fecha:

Hora:

ANEXO 2

DEBRIEFING QUIRÚRGICO

Tabla 4. Modelo Debriefing Quirúrgico. Elaboración propia

- Se ha realizado el debriefing postquirúrgico SI NO
 Incidente que deba ser reportado SI NO
 Si se ha seleccionado la casilla SI, completar el siguiente formulario

Quirófano:

Cirujano principal:

Fecha:

Hora:

PROBLEMA O INCIDENTE	ACCIÓN REQUERIDA PARA RESOLUCIÓN	PROFESIONAL RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA RESOLUCIÓN (SI PROCEDE)	COMPLETADO
1.				
2.				
3.				

Registrar las sugerencias de los miembros del equipo

¿QUÉ SE HA REALIZADO BIEN POR PARTE DE TODO EL EQUIPO?	¿SE PODRÍA HABER MEJORADO LA EFICACIA Y EFICIENCIA? ¿CÓMO?

Miembros del equipo presentes en el debriefing:

Nombre y firma del miembro del equipo que registra el debriefing:

- Cirujano Anestesista
 Circulante Instrumentista
 Técnico RX Celador

Fecha:

Hora: