



# DEBRIEFING DE L'ÀREA QUIRÚRGICA



**Montserrat Cayuela Coroné**, Infermera de l'Àrea Quirúrgica



# SISTEMES DE SALUT

1. Processos  
Tecnologies  
Interaccions humanes

**NO COMUNICACIÓ**

Situacions de risc

No garantir la seguretat  
del pacient



# COMUNICACIÓ ESTANDARITZADA

- ✓ Minimitzar la variabilitat de missatges.
- ✓ Afavorir l'eficàcia de la comunicació.
- ✓ Consciència per part dels professionals implicats en el procés
- ✓ Èmfasi en el valor de risc.
- ✓ Reduir errors





# ***“LA CIRURGIA SEGURA SALVA VIDES”***

- Prevenir la infecció.
- Asegurar lloc/pacient/procediment.
- Millorar seguretat equip.
- Asegurar anestèsia medicació adient.





# La seguretat del pacient com a prioritat, la confiança com a resultat



shutterstock.com · 1706663206

## Part 2-PAUSA PREOPERATÒRIA (ABANS DE LA INCISIÓ QUIRÚRGICA)

Data: 30/05/2025 - Professional:

- |                                                                                                                             |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 - Tots els membres clau de l'equip presents                                                                               | S |
| 2 - Confirmació del pacient correcte                                                                                        | S |
| 3 - Confirmació del procediment correcte                                                                                    | S |
| 4 - Confirmació de la posició correcta                                                                                      | S |
| 5 - Confirmació de lloc/lateralitat/nivell de la cirurgia correcte/a                                                        | S |
| 6 - Confirmació del marcatge correcte                                                                                       | S |
| 7 - El cirurgia informa a la resta de l'equip sobre els riscos de la intervenció: risc de sagnat, lesió o altre morbiditat? | S |
| 8 - El cirurgia informa sobre la durada aproximada de la intervenció?                                                       | S |
| 9 - Anestèsia: Previsió de dificultats durant la intervenció                                                                | S |
| 10 - Infermeria: Previsió de dificultats durant la intervenció                                                              | S |
| 11 - S'ha confirmat l'esterilitat del material amb els resultats dels indicadors?                                           | S |
| 12 - S'ha comprovat si hi han dubtes o problemes relacionats amb l'instrumental i/o els equips?                             | S |
| 13 - Es verifica si hi ha algun pas que requereix un equipament especial i es comprova la seva presència?                   | S |

(Sense observacions)

## Part 1-VERIFICACIÓ PREOPERATÒRIA (ABANS DE LA INDUCCIÓ ANESTÈSICA)

Data: 30/05/2025 - Professional:

- |                                                                                                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 - Confirmació del pacient correcte                                                              | S  |
| 2 - Confirmació del procediment correcte                                                          | S  |
| 3 - Confirmació de lloc/lateralitat/nivell de la cirurgia correcte/a                              | S  |
| 4 - Confirmació del marcatge correcte                                                             | S  |
| 5 - Informació dels apartats anteriors enregistrats correctament a: Història Clínica              | S  |
| 6 - Detecció i documentació d'al·lèrgies                                                          | S  |
| 7 - Profilaxis antibiòtica 60-30 minuts previs a la incisió quirúrgica                            | NP |
| 8 - Via aèria difícil. Hi ha material i equips disponibles per via aèria difícil i/o d'aspiració? | S  |
| 9 - Comprovacions estació d'anestèsia                                                             | S  |
| 10 - S'ha comprovat la medicació anestèsica?                                                      | S  |

(Sense observacions)

## Part 3-VERIFICACIÓ POSTOPERATÒRIA (ABANS DE LA SORTIDA DEL QUIRÒFAN)

Data: 30/05/2025 - Professional:

- |                                                                                                                                     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 - Enregistrament del procediment realitzat                                                                                        | S  |
| 2 - Recompte d'agulles                                                                                                              | S  |
| 3 - Recompte de instrumental                                                                                                        | S  |
| 4 - Mostres biològiques: s'ha comprovat que la mostra està en el recipient?                                                         | NP |
| 5 - Mostres biològiques: El recipient porta etiqueta identificativa amb el nom i dades del pacient?                                 | NP |
| 6 - Mostres biològiques: S'ha realitzat una petició d'anatomia patològica correctament identificada?                                | NP |
| 7 - Mostres biològiques: S'han enviat conjuntament el recipient amb la mostra i la petició corresponent identificada al laboratori? | NP |

(Sense observacions)



# DEFINICIÓ DEBRIEFING

És una eina de revisió estructurada que millora la coordinació i l'aprenentatge de l'equip, ajuda a detectar riscos i optimitza la pràctica.



# OBJECTIUS

- 1. Cultura de seguretat

2. Garantir la seguretat del pacient

4. Optimitzar recursos

- 3. Prevenció





## EL NOSTRE REGISTRE

**Briefing Bloc quirúrgic BSA**

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso. [Más información](#)

\* Indica que la pregunta es obligatoria

**Data \***

Fecha

dd/mm/aaaa

**Professional que fa la declaració \***

Elegir

|                                                                                                            | Sí                    | No                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1-S'ha detectat algun problema d'identificació de pacients, braçalets, mostres, proves, etc?               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2-S'ha detectat algun problema de seguretat amb proves complementàries?                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3-Hi ha hagut algun resultat crític sense alerta per esterilització, quiròfan, laboratori, Rx, etc?        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4-S'ha detectat problemes relacionats amb el diagnòstic amb repercusió sobre el pacient?                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5-Hi ha hagut algun problema amb equips d'electromedicina, equipament, utilitatje?                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6-S'ha detectat problemes relacionats amb medicació (prescripció, dispensació, preparació, administració)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7-S'ha detectat problemes relacionats amb tècniques, procediments?                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8-Hi ha hagut algun pacient que hagi precisat atenció immediata imprevista (RCP, mort, etc)?               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9-Hi ha hagut problemes de trasllat d'algun pacient?                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10-Hi ha hagut problemes amb la HCL informatizada del pacient o amb informàtica?                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11-El carro d'aturada i d'IOT es troba en estat òptim?                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12-S'han detectat problemes relacionats amb la comunicació entre professionals del servei?                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13-S'han detectat problemes relacionats amb la comunicació entre professionals d'altres servei?            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14-S'han detectat problemes relacionats amb la comunicació amb el pacient/ família?                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15-Hi ha hagut algun pacient que hagi plantejat alguna situació de seguretat?                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16-El pacient ha requerit contencions?                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17-Hi ha hagut algun problema relacionat amb el posicionament del pacient a la taula quirúrgica?           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18-Hi ha hagut algun problema de seguretat de pacients no inclòs a la resta de preguntes?                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

OBSERVACIONS/ COMENTARIS (anotar el nº de la pregunta i el comentari corresponent)

Tu respuesta



## METODOLOGIA

- ✓ Al finalitzar el torn del matí.
- ✓ Reunions breus de 5-10'.
- ✓ Multidisciplinar. **Infermeria.**
- ✓ Qüestionari estandaritzat específic.
- ✓ Registrar riscos potencials o incidents de seguretat.
- ✓ Comunicació no punitiva

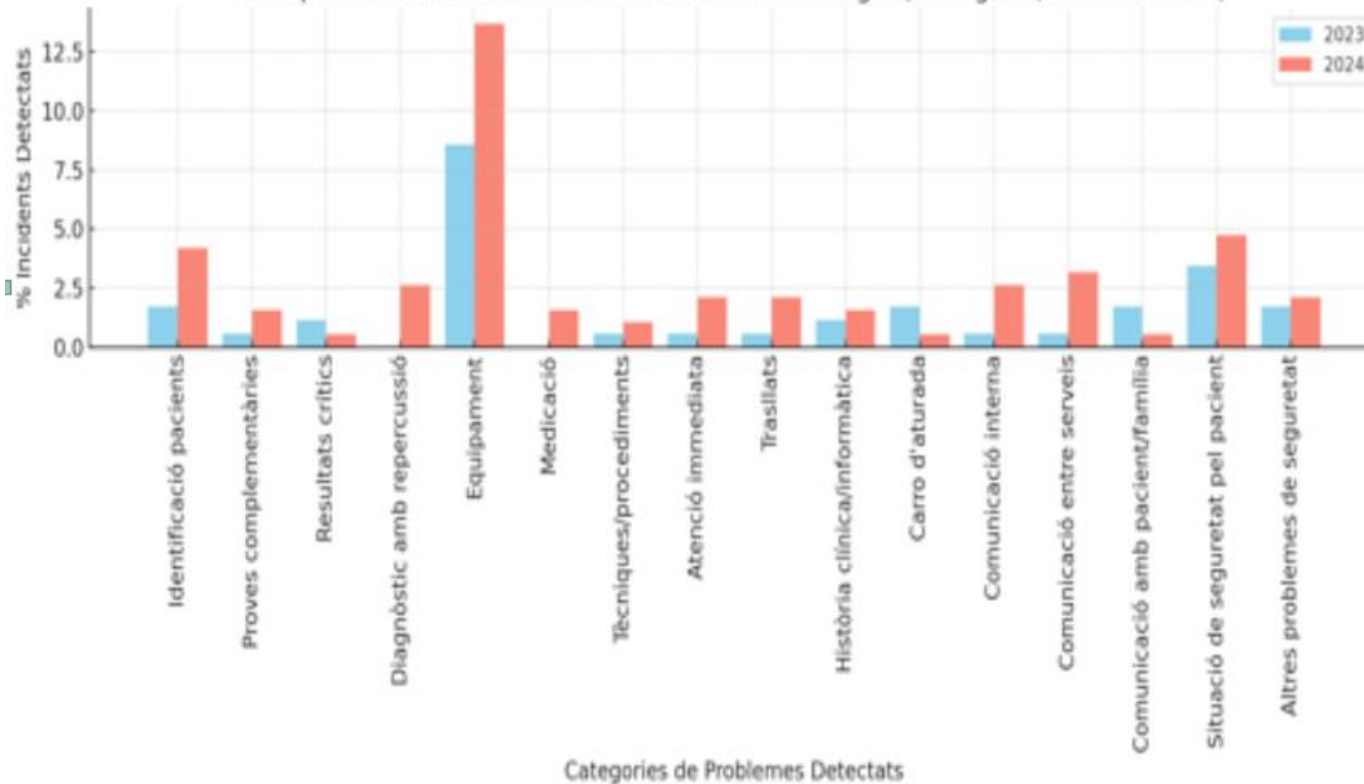


- ✓ Avaluar àmplia gamma de riscos.
  - ✓ Analitzar resultats
- ✓ Establir accions de millora



## RESULTATS BLOC QUIRÚRGIC

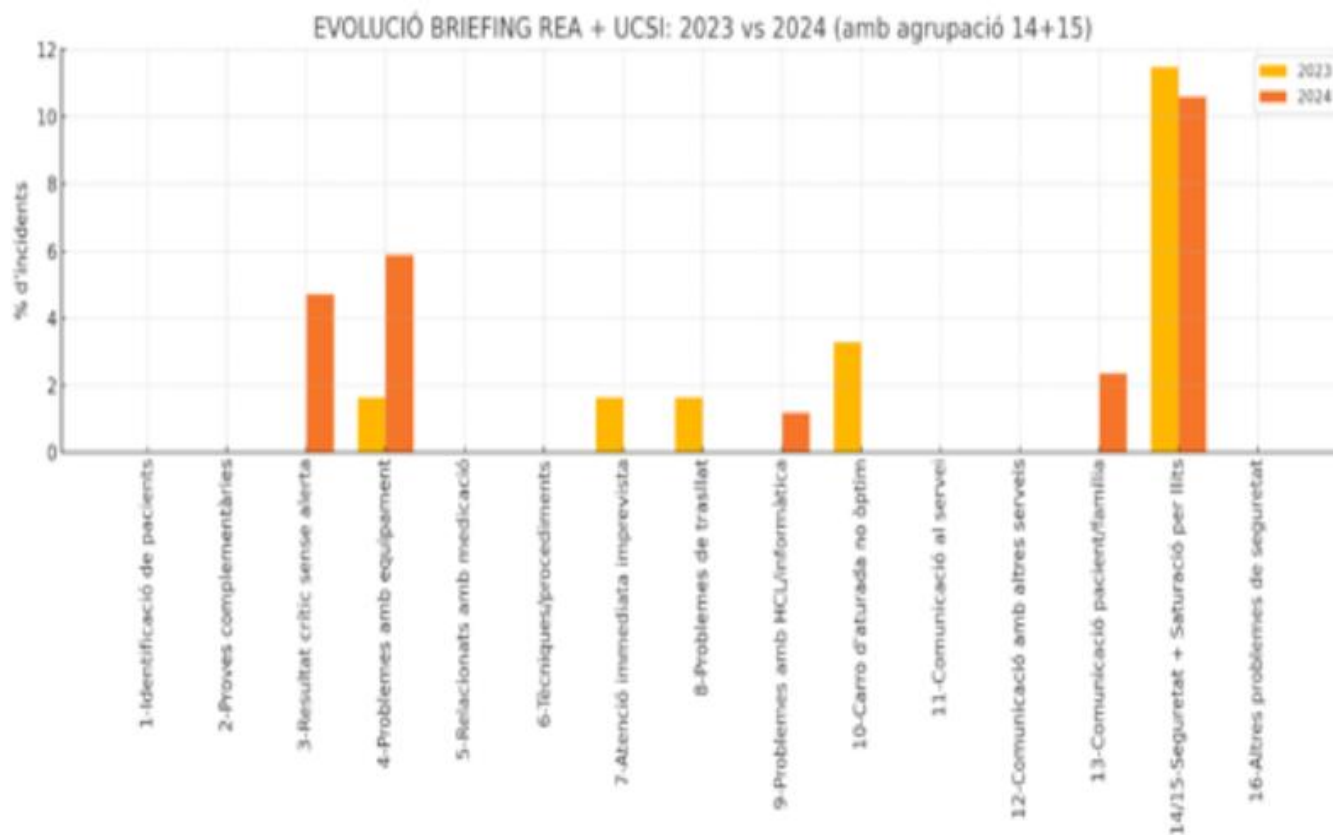
Comparativa de Problemes Detectats als Briefings Quirúrgics (2023 vs 2024)



- **TOTAL REALITZAT:**
  - ✓ **2023:** 171 registres  
( 71% del total estimat)
  - ✓ **2024:** 190 registres  
( 76% del total estimat)
- ✓ **INCIDÈNCIES:**
  - ✓ **2023:** 43 (25%)
  - ✓ **2024:** 85 (45%)



## RESULTATS BLOC URPA/UCSI



- **TOTAL REALITZAT:**

- ✓ **2023: 61 registres**
- ✓ ( 24% del total estimat)
- ✓ **2024: 85 registres**
- ✓ ( 34% del total estimat)

- ✓ **INCIDÈNCIES:**

- ✓ **2023: 12 (20%)**
- ✓ **2024: 21 (25%)**



## ACCIONS DE MILLORA

### 1. REALITZADES:

- 1. Informe a Direcció Assistencial i Direcció d'Infermeria.
- 1. Presentació i anàlisi dels resultats als Comitè Assistencial.
- 1. Incident de lateralitat: 1 incident de lateralitat de 4800 debriefings realitzats, comunicat al Cap de Servei corresponent.

### EN PROCÉS:

Creació d'un grup de treball **prioritari** amb professionals quirúrgics i responsables de manteniment per abordar incident més notificat



# CONCLUSIONS

És necessari:

- ✓ Formar i conscienciar a l'equip multidisciplinar
- ✓ Registrar els errors reals encara que afectin als teus companys d'equip.
- ✓ Implicació dels Caps i direcció.
  - ✓ **El Debriefing és responsabilitat de tot professional relacionat amb el procés quirúrgic**



La seguretat del pacient  
és una responsabilitat de  
tots.

Junts podem detectar i  
prevenir



## MOLTES GRÀCIES!

[mcayuela@bsa.cat](mailto:mcayuela@bsa.cat)