
BRIEFING COMO BUENA PRÁCTICA EN TIEMPOS DE COVID-19

Chabier Brosed Yuste¹ y Pascuala Garcés Baquero²

DESCRIPCIÓN CARACTERÍSTICAS BASE CALATAYUD:

La base del 061 Aragón ubicada en Calatayud tiene adscritas 3 Unidades de asistencia sanitaria y traslado asistencial distintas. Las 3 Unidades comparten almacén y 2 de ellas la base o estancia de descanso. Las 3 Unidades son:

- USVA 1º, Unidad de Soporte Vital Avanzado de Primario, destinada a prestar asistencia sanitaria en situaciones de urgencia y emergencia allí donde sea necesario (domicilio, vía pública, etc.) y traslado al hospital de referencia. Cuentan con 4 profesionales (1 médico, 1 enfermera y 2 técnicos en emergencias sanitarias (TES))
- USVA 2º, Unidad de Soporte Vital Avanzado de Secundario, destinada a prestar asistencia sanitaria en los traslados interhospitalarios, aunque cuando la demanda lo precisa prestan asistencia in situ al igual que las USVA 1º. . Cuentan con 3 profesionales (1 médico, 1 enfermera y 1 TES)
- USVB, Unidad de Soporte Vital Básico, destinada a prestar asistencia sanitaria en situaciones de urgencia allí donde sea necesario (domicilio, vía pública, etc.) y traslado al hospital de referencia. También pueden realizar traslados interhospitalarios que no requieran la asistencia sanitaria de enfermería o medicina durante el mismo. Cuentan con 2 profesionales (2 TES)

JUSTIFICACIÓN:

Los protocolos/procedimientos de actuación ante las situaciones en tiempos de COVID-19 que nos envía nuestra Gerencia cambian con frecuencia (1-2 veces por semana). Estos protocolos/procedimientos son genéricos dando lugar a múltiples interpretaciones. Además el material de protección (EPIs) ha estado limitado en ocasiones, cuando no escaso. También es frecuente el cambio en el modelo de EPIs, su uso, su reutilización, su sistema de eliminación, etc. Todo ello generaba que en cada guardia todo hubiera cambiado para el profesional.

En total trabajamos 32 profesionales a turnos en la base de Calatayud, en cada turno contando las 3 Unidades coincidimos 9 profesionales. Pueden pasar 4 o 5 días entre una guardia y otra, con lo cual los procedimientos/protocolos han cambiado.

Ha existido, sobre todo al principio, una gran desinformación sobre la manera de actuar y trabajar en esta pandemia, existiendo mucha información no verificable y siendo escasa la información que provenía de manera contrastada o confirmada desde nuestra gerencia.

Los profesionales contábamos con nuestros propios miedos y desconfianzas, diversas opiniones sobre cómo afrontar la asistencia sanitaria en esta situación y cómo protegernos ante la COVID-19, opiniones fruto de la información que habíamos recopilado de distintas fuentes de manera autónoma.

Ante esta situación decidimos implantar el "Briefing" como buena práctica, para establecer y poder prestar una asistencia segura a los pacientes y definir unos parámetros que a nosotros, los profesionales, nos ofrecieran confianza a la hora de prestarla.

¹ Gestor principal del SiNASP 061 Aragón y miembro del GdT "Seguridad del Paciente 061 Aragón"

²Coordinadora del GdT "Seguridad del Paciente 061 Aragón" y Gestora del SiNASP 061 Aragón

IMPLANTACIÓN DE BRIEFING COMO PRÁCTICA SEGURA:

DEFINICIÓN:

Reunión informativa multidisciplinar al inicio de la guardia donde se analizan, repasan y ponen en común los protocolos/procedimientos de actuación, haciendo mención especial a los puntos críticos detectados, para las distintas unidades en las distintas situaciones posibles:

- Asistencia a pacientes con sospecha/confirmación de COVID-19
- Asistencia a pacientes sin sospecha/confirmación de COVID-19

Entre los miembros del equipo participante en el Briefing se establecen unas pautas de actuación consensuadas y aceptadas por todos. Los protocolos/procedimientos necesitan una adaptación a la realidad asistencial, a la disponibilidad de materiales (EPIs) y a las circunstancias específicas de cada Unidad. Estas pautas de actuación se repasan al finalizar el Briefing a modo de resumen para que a todos los profesionales les queden claras.

Así pues el Briefing se ha convertido en una herramienta de seguridad incorporada a nuestra rutina de trabajo con el objetivo de mejorar en la aplicación del protocolo/procedimiento de actuación en tiempos de COVID-19, proporcionando una asistencia segura a los pacientes y aportando confianza a los profesionales además de un entorno seguro de trabajo frente al virus.

OBJETIVOS:

- Establecer unas pautas de actuación, consensuadas y aceptadas por todos los miembros del equipo, en los distintos escenarios, situaciones y para las distintas Unidades.
- Proporcionar una asistencia segura a los pacientes
- Aportar confianza a los profesionales y un entorno seguro de trabajo
- Compartir la información sobre los protocolos/procedimientos del servicio y su aplicación.
- Reducir la variabilidad entre los distintos equipos
- Aumentar entre los profesionales la conciencia de equipo
- Aumentar entre los profesionales la conciencia de seguridad del paciente
- Crear un entorno de comunicación de confianza entre los miembros del equipo
- Incorporar las posibles notificaciones de seguridad del paciente

CARACTERÍSTICAS:

- Necesita de un miembro del equipo que haga las funciones de moderador para dirigir el Briefing, para guiar la conversación, los temas a tratar, aclarar los puntos, establecer el orden de palabra, etc.
- El Briefing no debería tener una duración mayor de 10-15 minutos.
- El Briefing debe estar orientado y dirigido al tema concreto
- Se deben evitar los elementos de la conversación ajenos al tema que se está tratando (evitar las distracciones)
- Realizar al finalizar un resumen con los puntos clave, repasando los elementos principales.
- Preguntar al final si existen dudas entre algún miembro del equipo para resolverlas
- Permitir que todos los miembros del equipo expresen su opinión

Durante el Briefing se mantiene la distancia de seguridad, es obligatorio el uso de mascarillas y los profesionales realizan higiene de manos antes y después del mismo.

Al Briefing asisten todos los miembros del equipo de guardia entrante de las 3 Unidades (USVA1º, USVA2º y SVB) y dos miembros del equipo saliente de la guardia de la USVA1º. Los miembros del equipo saliente aportan la visión de la experiencia real de la aplicabilidad de los protocolos/procedimientos durante su guardia, haciendo hincapié en los problemas, si se han detectado y su resolución, así como en la viabilidad de las decisiones tomadas en reuniones anteriores.

TEMAS A TRATAR:

- Novedades y actualizaciones en el protocolo/procedimiento
- Actuación en las distintas Unidades y en las distintas situaciones
- Distribución de los miembros del equipo de cada unidad en cada tipo de situación, definición de roles y tareas

- Respecto a los EPIs:
 - Recomendaciones del servicio de Prevención de Riesgos Laborales
 - Modelos actuales
 - Existencias, cantidades, etc.
 - Distribución y localización de los EPIs en la base y en los vehículos
 - Puesta y retirada de los EPIs, orden o secuencia
 - Usos y reutilización de los EPIs, tiempo de uso, etc.
 - Eliminación de los EPIs
- Materiales a utilizar en los avisos, lugares seguros y limpios de trabajo
- Procedimientos limpios y seguros de trabajo
- Eliminación de los residuos generados en los avisos
- Limpieza y desinfección del vehículo y los materiales
- Circuitos para pacientes COVID-19 y pacientes NO COVID-19 en los distintos hospitales de referencia

CONCLUSIONES:

Pasados más de dos meses desde su implantación el Briefing se ha mostrado como una herramienta de trabajo muy útil. Aunque en el planteamiento inicial pretendíamos que no superaran los 15 minutos, los primeros días excedimos ampliamente el tiempo. Tuvimos que adaptarnos a una situación hasta ese momento desconocida, cambiar nuestras rutinas de trabajo y aprender a utilizar una nueva herramienta de trabajo: el Briefing al inicio de la guardia. Con el paso del tiempo, hemos conseguido ajustarnos a los tiempos marcados

El papel del moderador es fundamental para el desarrollo de las reuniones, de forma que se siga el orden de los temas a tratar y se formule el resumen final con los puntos clave y las conclusiones, que se transmiten a todos los trabajadores, estén o no de guardia ese día.

La respuesta de todos los integrantes de la unidad ha sido unánime, incluidos los compañeros del turno saliente, aún siendo la asistencia voluntaria.

Nos ha permitido mantener una uniformidad de actuación de los distintos equipos, mejorando la eficiencia de los mismos.

Nos ha hecho crecer como equipo, aumentando la cohesión entre los integrantes de las distintas unidades y favoreciendo el trabajo en equipo

La comunicación se ha hecho mas fluida, lo que nos ha proporcionado un canal para identificar problemas y sucesos adversos y soluciones a los mismos antes de que lleguen a los pacientes.

Con todo ello, hemos aumentado la cultura de seguridad del paciente entre todos los miembros de la unidad a la vez que hemos conseguido mejorar el trabajo en equipo y la atención a nuestros pacientes.

Contacto:

CHABIER BROSED YUSTE

chabierbrosed@gmail.com

