

HACIA UNA HOSPITALIZACIÓN SEGURA EN PEDIATRÍA

¿QUÉ HACER Y NO HACER?

1

ACOGIDA

- Pulsera identificativa
- Guía de acogida
- Identificar padres/tutores legales
- Registrar alergias alimentarias y medicamentosas



2

ATENCIÓN SANITARIA

HISTORIA CLÍNICA

- Entorno y tiempo adecuado
- Clara y concisa
- Integradora y esquematizada por problemas



NO HACER:

- Siglas o abreviaturas

PROCEDIMIENTOS

- Consentimiento informado verbal y escrito
- Promover vía enteral sobre parenteral
- Fluidos isotónicos



NO HACER:

- Ayunas innecesarias

TERAPEÚTICA

- Doble - triple check
- Unidosis
- Dosis en mg/kg o superficie corporal (ajustar en obesidad)
- Jeringas vía oral diferenciadas de vía intravenosa
- Protocolizar administración medicamentos alto riesgo y off-label



NO HACER:

- Broncodilatadores en bronquiolitis
- Analgesia " si dolor"
- Fluidoterapia para mantener vía permeable
- Administrar medicamento que no esté correctamente identificado

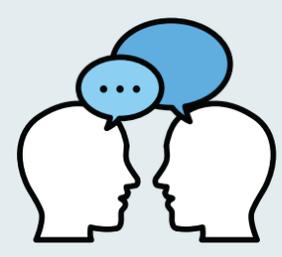


TRANSFERENCIAS

- Médico responsable
- Estructurada (IDEAS)
- Realizar traspaso de cuidados a pie de cama (decálogo SEPHO)

NO HACER:

- Transferencia delegada



3

NOTIFICACIÓN

- Incidentes de seguridad
 - Eventos adversos relacionados con la medicación
- NO HACER**
- Actitud punitiva
 - Ocultar o encubrir incidentes de eventos adversos



4

AMBIENTE LABORAL

- Ordenado y silencioso
- Listas de verificación
- Evitar fuentes de interrupción y distracciones

NO HACER

- Uso de dispositivo móvil



5

ALTA HOSPITALARIA

- Sistemática e interdisciplinar (MEDRITES)
- Asegurar la comprensión del paciente y la familia

