

# 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

