



# Valdecilla

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

## PROCESO DE INGRESO HOSPITALARIO DESDE LA UNIDAD DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA.LISTADO DE VERIFICACION.

LÓPEZ PRIETO E, SANCHA HERRERA ML, PULIDO PÉREZ P, GUERRA DÍEZ JL.  
UNIDAD DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA  
SERVICIO DE PEDIATRÍA  
HUMV

# INTRODUCCION

## Seguridad del paciente en Urgencias de Pediatría.

1. La demanda asistencial.
2. Tipo de paciente.
3. Tipo de asistencia.
4. Instalaciones.
5. Sistema de trabajo.

Áreas de hospitalización:  
1.- CCE  
2.-UCI neonatal y pediátrica  
3.-Planta de hospitalización.



Lista de verificación

Ingreso

Servicio de urgencias

Admisión  
Clasificación

Atención al  
paciente  
urgente

Alta del  
paciente

Domicilio

- 1.-**Protocolo de clasificación:** sistema de 5 niveles(**Adaptado: Canadian triage and Acuity Scale**).
- 2.- Programa Informático(Sun-1) y (Altamira).
- 3.-Formación: Taller de Clasificación.
- 4.-Indicadores de clasificación.

- 1.-Clasificación diaria del equipo de enfermería en función al turno de trabajo.
- 2.-**Reparto de roles** en la Urgencia de pediatría.
- 3.-Seguridad en pruebas complementarias:
  - Etiquetado de tubos y muestras a pie del paciente.
  - Panel global de pacientes "pendientes".

# OBJETIVOS

- 1.-Determinar el grado de cumplimiento en la realización del listado de verificación previo al traslado por ingreso.
- 2.-Analizar la presión asistencial urgente.
- 3.-Analizar el porcentaje de ingreso hospitalario.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**CHECK LIST PRE-INGRESO PLANTA HOSPITALIZACIÓN**

Pegatina Filiación Urgencias

Tras la comprobación anotar en el cuadro correspondiente:

Comprobada la identificación del paciente	
Comprobada situación clínica previa al traslado (reexploración).	
Comprobado accesos venosos si los necesita.	
Comprobada la administración de oxigenoterapia si necesita.	
Comprobada la medicación administrada, figura de forma legible en la Historia clínica de Urgencias.	
Comprobados todos los documentos del ingreso.	
Presencia sea acompañado por personal médico y/o de enfermería. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Anotada hora a la que sube a planta.	
Comprobada firma de médico y enfermera responsable.	

Firma y fecha:

### VENTAJAS:

- Identifica al paciente, evitando confusiones.
- Homogeneiza actuaciones. Pone orden.
- Delimita obligaciones y responsabilidades.
- Evita olvidos y confusiones.
- Es un apoyo legal.

### INCONVENIENTES:

- Parece enlentecer el proceso.
- Hay poca información y literatura.
- Da trabajo su configuración.

No existe ningún conflicto de interés que declarar en relación a este estudio

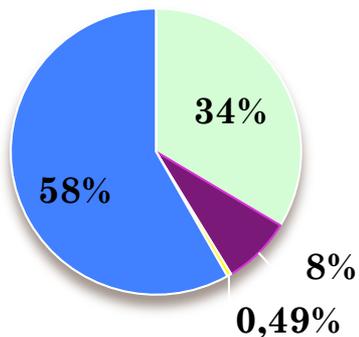
# RESULTADOS

	2012	2013	2014	total
<b>Urgencias TOTALES</b>	45601	44345	30591	<b>120537</b>
<b>% Clasificación</b>	96,38	96,35	94,98	<b>95,90</b>
<b>Nº Urgencias Clasificadas</b>	43949	42726	29054	<b>115729</b>
<b>Nº Ingresos</b>	2620	2095	1679	<b>6394</b>
<b>Nº CheckList</b>	2200	1380	920	<b>4500</b>
<b>NÚMERO MESES</b>	12	12	9	<b>33</b>
<b>% Checklist realizados</b>	<b>83,97%</b>	<b>65,87%</b>	<b>54,79%</b>	<b>70,38%</b>

**% de ingresos 5,30%**

**El grado de cumplimentación**

## SERVICIO RECEPTOR



- HOSP. PEDIÁTRICA
- HOSP/UCI NEONATAL
- UCI PEDIÁTRICA
- UCE

# RESULTADOS



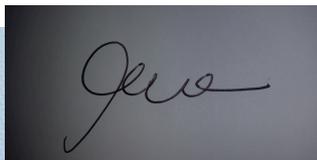
**CHECK LIST PRE-INGRESO PLANTA HOSPITALIZACIÓN**

Pegatina Filiación Urgencias

Tras la comprobación anotar en el cuadro correspondiente:

Comprobada la identificación del paciente	
Comprobada situación clínica previa al traslado (reexploración).	
Comprobado accesos venosos si los necesita.	
Comprobada la administración de oxigenoterapia si necesita.	
Comprobada la medicación administrada, figura de forma legible en la Historia clínica de Urgencias.	
Comprobados todos los documentos del ingreso.	
Precisa sea acompañado por personal médico y/o de enfermería. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Anotada hora a la que sube a planta.	
Comprobada firma de médico y enfermera responsable.	

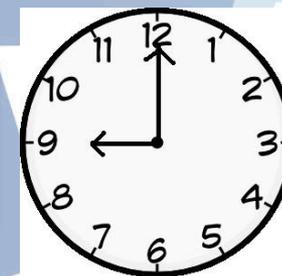
Firma y fecha:



No siempre lo realizan los dos profesionales.

El cumplimiento es **mayor del 99%**, excepto en:

Promedio del **95,89%**



Promedio del **93,62%**

# CONCLUSIONES

- 1.-El porcentaje de cumplimiento de cada ítem está en porcentajes adecuados superiores al 90%.
- 2.-Debemos mejorar el grado de cumplimentación de la hora del ingreso y la firma de ambos profesionales.
- 3.-Debemos aumentar el porcentaje de realización del CheckList.

FORMACIÓN

INFORMATIZACIÓN

MOTIVACIÓN

La incorporación de LISTADOS DE VERIFICACION a la práctica clínica en la Unidad de Urgencias de Pediatría supone un salto de CALIDAD hacia la SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Gracias por su atención