



**Parc Taulí Sabadell**  
Hospital Universitari

# Asistencia al neonato en Urgencias: diseño y evaluación de un test de control de calidad

Carla Monterde, Sandra Moya, <sup>1</sup>Victoria Aldecoa, Irene Baena,  
Vanessa Bonil, Josefa Rivera.

Urgencias de Pediatría. <sup>1</sup>Unidad Neonatal. Servicio de Medicina Pediátrica.  
Hospital de Sabadell. Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitario

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

21



## OBJETIVO:

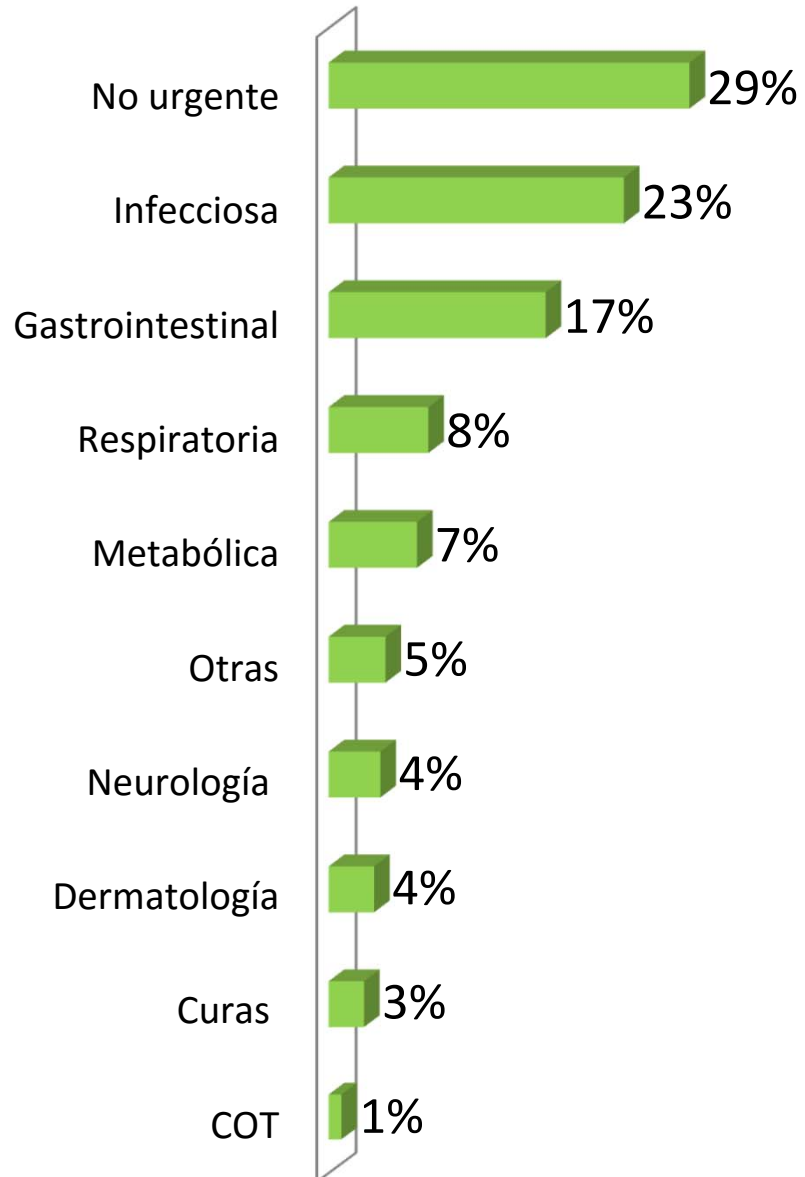
1. Describir la asistencia al neonato en Urgencias
2. Diseñar y evaluar la utilidad de una herramienta que permita establecer un control de calidad

## MATERIAL Y MÉTODOS:

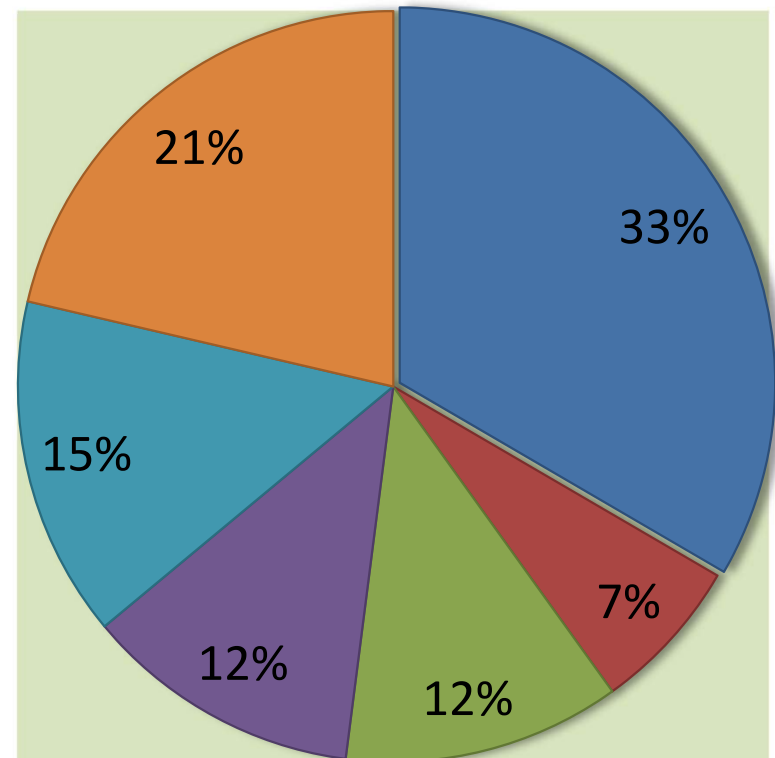
- Estudio observacional (Septiembre 2014-2015)
- Recogida de datos (informes de urgencias de neonatos <28 días)
- Creación de un cuestionario (Método Delphi)
- Aplicación a una muestra aleatoria de informes
- Resultados según ítem y médico responsable (especialista en urgencias, otros especialistas o MEF)

# RESULTADOS (1): Estudio Descriptivo

## Diagnósticos agrupados









## Diagnóstico de los ingresos



# RESULTADOS (2): Cuestionario de calidad


## Cuestionario con 24 ítems


<b>TRIAJE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Tiempo triaje &lt;15 min.</li> <li>2. Nivel triaje adecuado</li> <li>3. Tiempo espera adecuado a nivel triaje</li> </ul>	<b>TRATAMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Tratamiento adecuado</li> <li> Ausencia de error en medicación</li> <li>16. Consulta a los especialistas adecuados</li> <li>17. Seguimiento de protocolo</li> <li>18. Observación innecesaria</li> </ul>	
<b>CTES.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Constantes vitales</li> <li> Peso</li> <li> Ubicación</li> </ul>		<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Destino al alta correcto</li> <li>20. Normas de reconsulta</li> <li>21. Reconsulta en &lt; 72h</li> <li>22. Demora ingreso &gt;12h</li> <li>23. Correcta indicación de ingreso</li> </ul>
<b>AP</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>7. Anteced. perinatales</li> <li> Alergias/intolerancias</li> </ul>			<b>Dx</b>
<b>EXPL. COMPLEMENT.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>9. Procedimiento doloroso con sedación</li> <li>10. Expl. Complementarias adecuadas</li> <li>11. Expl. Complementarias no excesivas</li> <li>12. Acceso vascular correctamente indicado</li> <li> No problemas de colocación de acceso vascular</li> </ul>			

Aplicado a 89 informes aleatorios

→ Media de respuestas correctas= **81,5%**

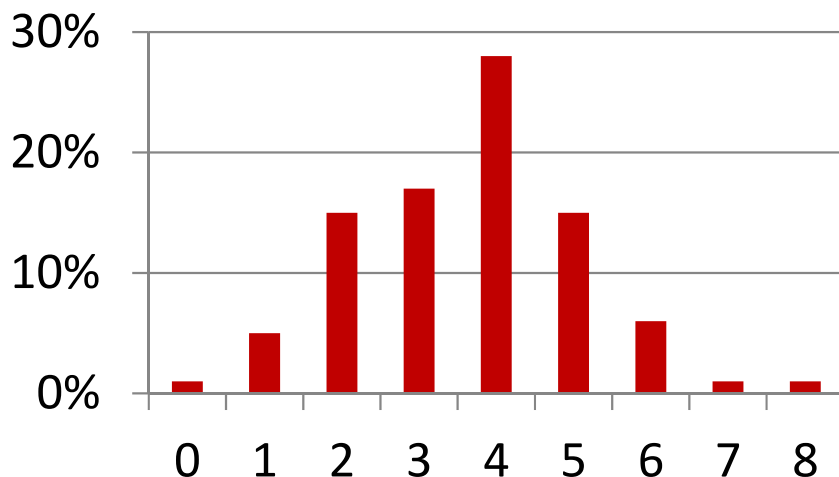
→ 18 Ítems obtuvieron >**80%** respuestas correctas

 Ítems mejor puntuados

 Ítems peor puntuados

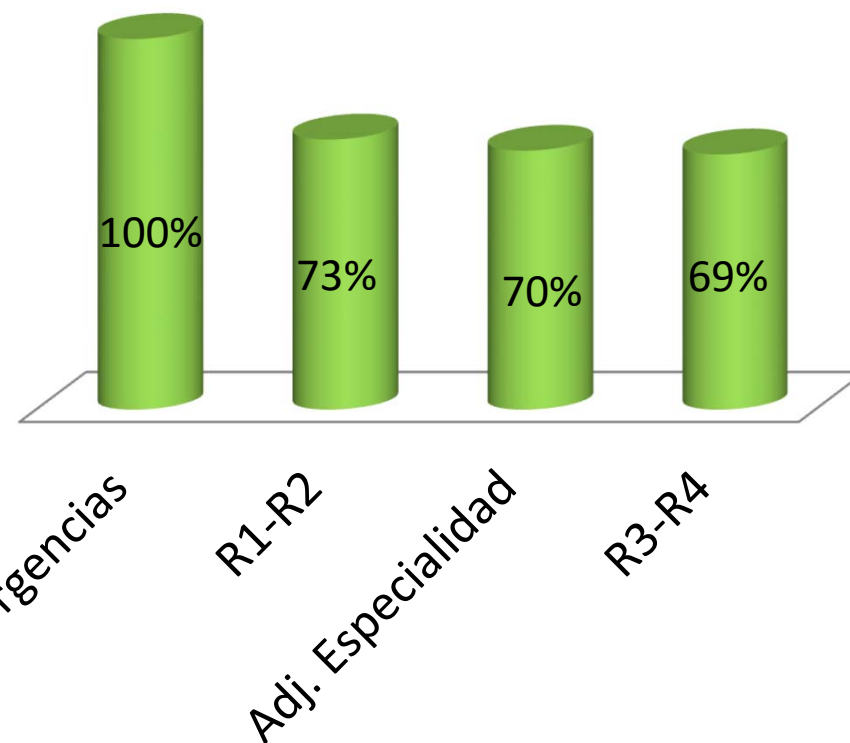
# RESULTADOS (2). Cuestionario de calidad

Nº ítems incorrectos



El **75%** de los informes estaban bien cumplimentados

Adecuación del manejo en Urgencias



■ % Informes con <4 ítems incorrectos

# CONCLUSIONES

- La atención del neonato en Urgencias es un reto a mejorar
- El diseño de herramientas para control de calidad, aplicadas periódicamente, puede ayudar a corregir y mejorar algunos aspectos.