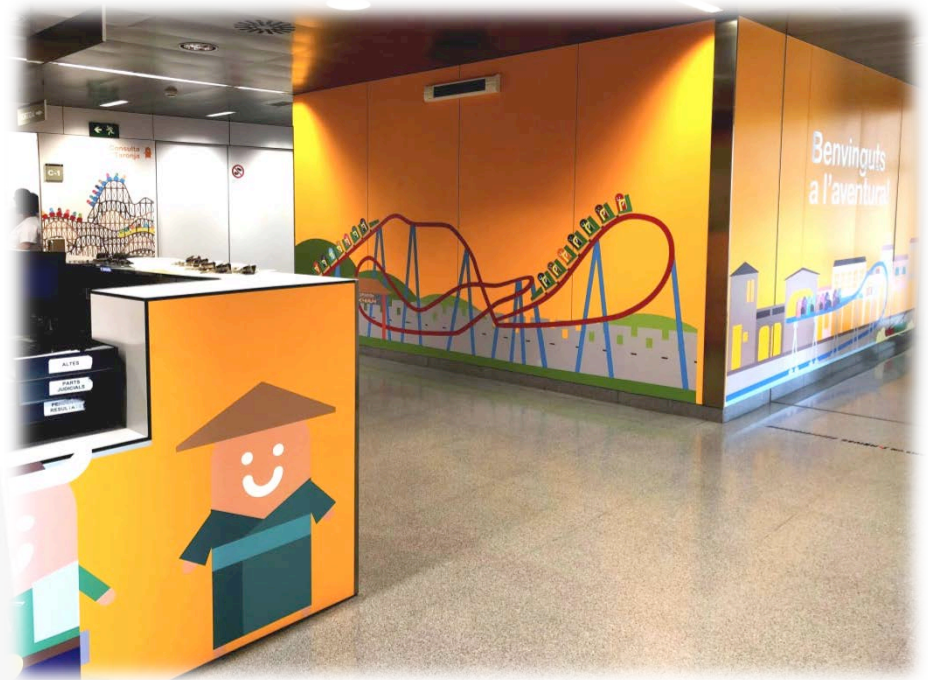


HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

M. Lázaro García, A.Gómez Carabaza, A. Orejuela Ribera, E. Castellarnau Figueras, A. Sosa Solis, M. Mengual Valenciano.

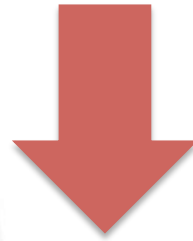
INTRODUCCIÓN

La humanización de la atención sanitaria consiste en optimizar la atención a través de la integración del niño y su familia en el proceso asistencial.



OBJETIVO

Tras la implantación de este modelo



Valorar la percepción de la familia y su impacto
en la calidad de la atención

METODOLOGÍA

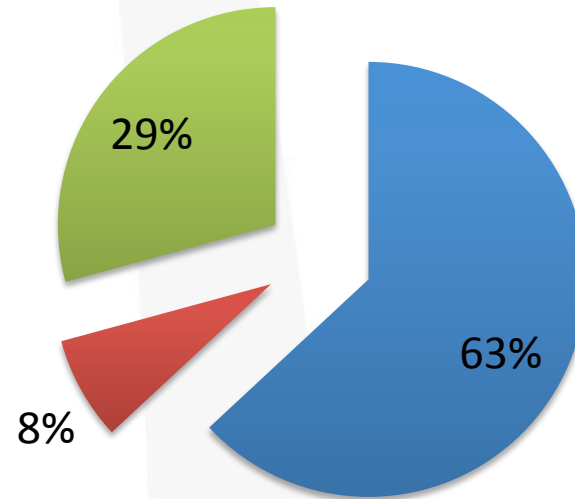
- Revisión retrospectiva de pacientes ≤ 14 años con niveles I y II de triaje atendidos en UP en 2018.
- Realización de formulario telefónico a padres.

CRITERIOS INCLUSIÓN	CRITERIOS EXCLUSIÓN
Pacientes ≤ 14 años	No consta número de teléfono
Nivel de triaje I y II	Residencia fuera de España
Requieran estabilización en box de críticos	

RESULTADOS

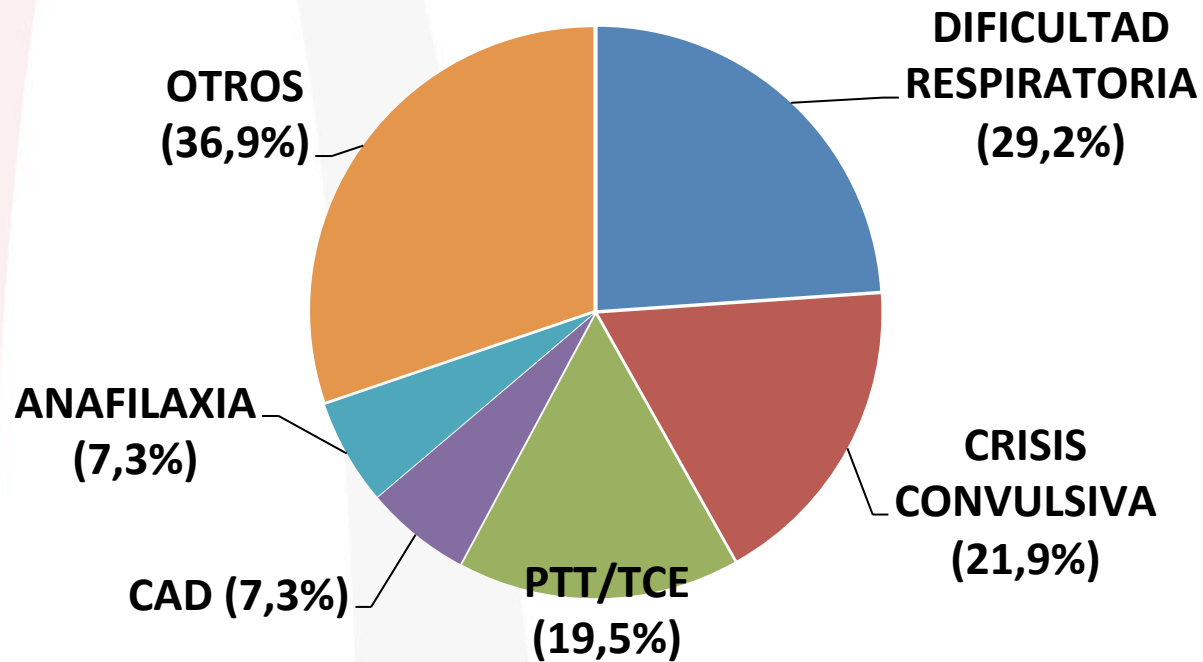
- Muestra total: 65 pacientes.
- Respuestas analizadas: 41 respuestas (63%)

■ Responden ■ Barrera idiomática ■ No contesta



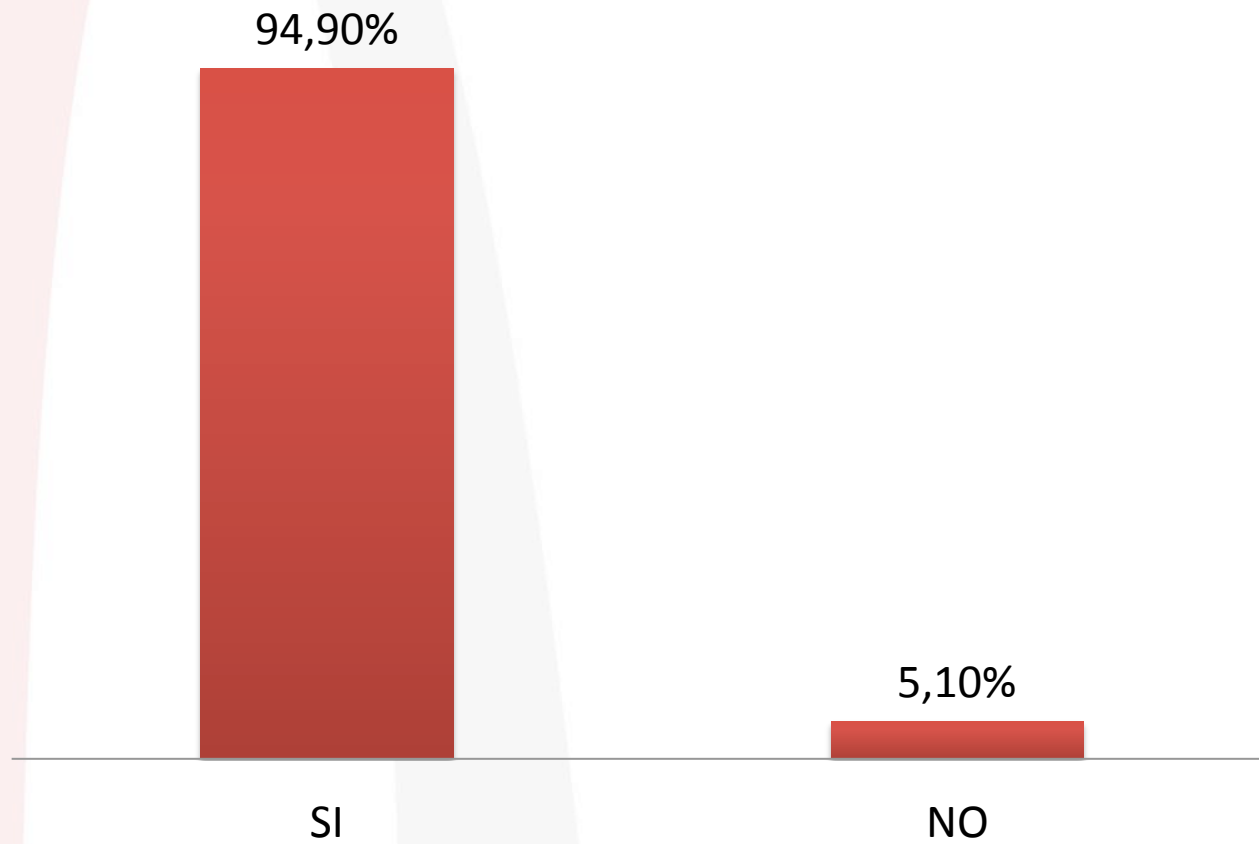
RESULTADOS

MOTIVOS DE ASISTENCIA



RESULTADOS

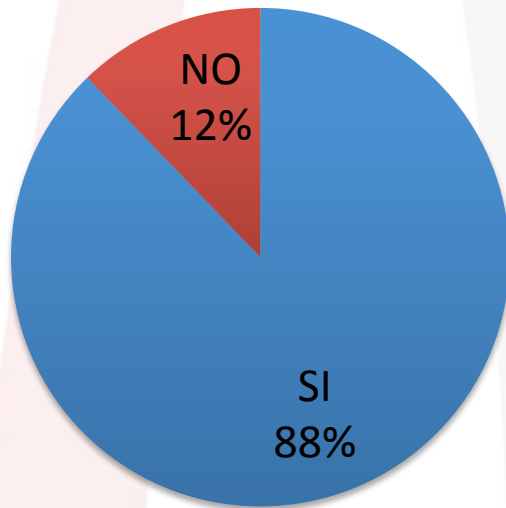
IDENTIFICACIÓN PERSONAL



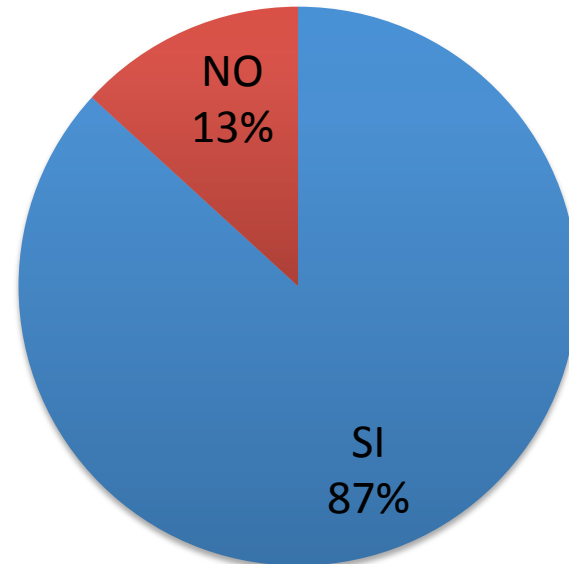
RESULTADOS

PRESENCIA DE LOS PADRES EN:

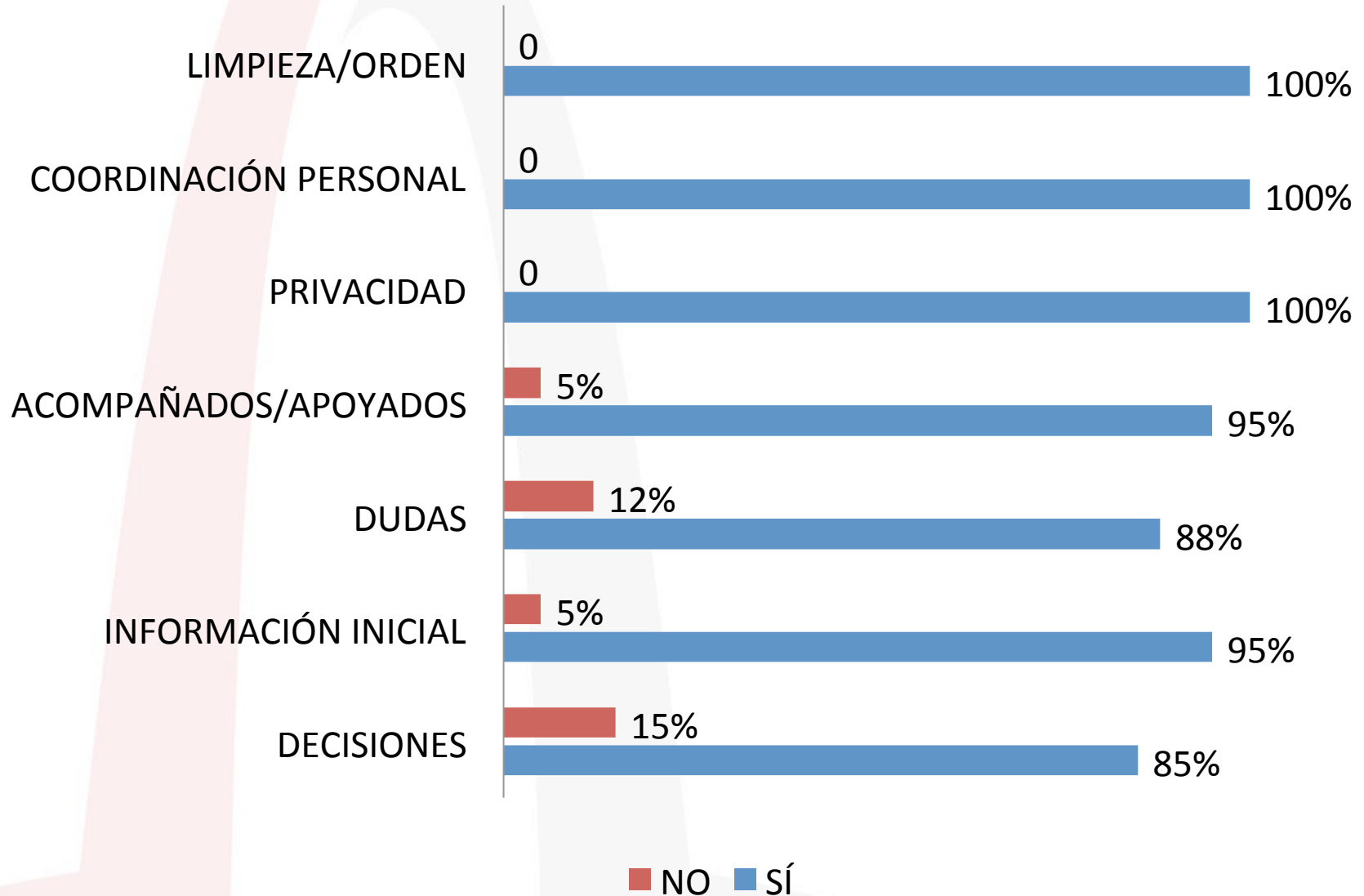
ESTABILIZACIÓN



PROCEDIMIENTOS



RESULTADOS



CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes están acompañados por sus padres durante su estabilización inicial y realización de procedimientos.
- La percepción de los padres en cuanto al trato recibido fue altamente satisfactoria, siendo superior a la esperada.
- En situaciones de emergencia resulta difícil informar con precisión por la necesidad de priorizar la atención.
- A pesar del excelente impacto en la humanización de la atención, nos planteamos implementar acciones de mejora dirigidas a mejorar la calidad de la información.