

IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA , PRIORIDAD EN LA ASISTENCIA PEDIATRICA QUIRURGICA.

INTRODUCCIÓN

La seguridad es un principio fundamental de la atención al paciente .La identificación adecuada de los pacientes de un centro hospitalario es importante para una atención de calidad de los mismos , contribuyendo a disminuir errores médicos , evitando exponerlos a riesgos innecesarios o a procedimientos no programados para ellos .

En la actualidad , el uso de brazaletes identificativos está implantado en todos los servicios de salud hospitalarios ,tanto a pacientes adultos como a pediátricos .En éstos se especifica número de historia, código de barras , nombre del paciente , fecha de nacimiento, colocándose al paciente en el momento del ingreso , y se debe retirar en el momento del alta médica , preferiblemente cuando el paciente haya llegado a su domicilio . A pesar de existir en varios tamaños (adulto e infantil), y poder colocarse en muñecas o tobillos para no interferir en las técnicas a realizar , a menudo se extravían o deterioran , y no son reemplazadas. Si a todo ello sumamos la dificultad en la comunicación que se presenta en los pacientes pediátricos, nos hace reflexionar sobre la necesidad de instaurar otra medida de identificación de dichos pacientes , con el fin de promover una atención adecuada y sin riesgos. Así se proporciona tranquilidad y seguridad a los padres ,sobre todo en el caso de que vayan a someterse a una intervención quirúrgica, ya que nos enfrentamos a una situación que conlleva todavía más responsabilidad y mas inseguridad y temor para la familia, por la intervención en sí ,la anestesia , postoperatorio...

RESULTADOS

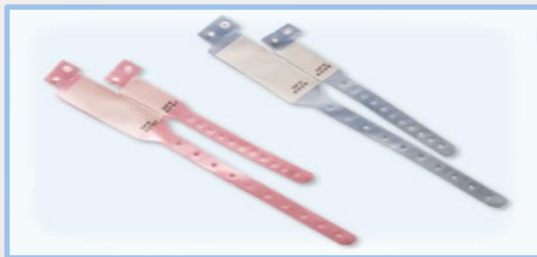
Mediante la implantación de este método de identificación , hemos observado una mejora del funcionamiento, ya que no ha habido equívocos de enfermos en la Unidad Quirúrgica. Los brazaletes identificativos se han puesto de manera correcta (en el tobillo), correspondiéndose de manera correcta al individuo y todos lo han llevado durante su estancia hospitalaria .La enfermera encargada de anestesia en quirófano , ha podido realizar la verificación de enfermos y la administración de la medicación pautaada por el anestesista en la Unidad de Adaptación al Medio, sin suponer ningún trastorno en el desarrollo de sus actividades .

BIBLIOGRAFÍA :

- 1.Protocolo de identificación de pacientes en unidades de Dirección de Enfermería . Santander , Octubre 2008.
- 2.Plan estratégico de seguridad del paciente 2009 / 2012 , SESCOAM .

OBJETIVO

Confirmar la identidad del paciente pediátrico por la enfermera de anestesia



MATERIAL Y MÉTODOS

- A través de los brazaletes identificativos correctos, colocados en el tobillo si la cirugía lo permite , verificados por la enfermera responsable en cada unidad (en Adaptación al medio, preanestesia, anestesia y reanimación) de que lo lleva puesto .

- Debido a la disposición de la Unidad de Adaptación al Medio(dentro de quirófano) , la enfermera de quirófano encargada de anestesia, se presentará al familiar y dependiendo de la edad del niño, al mismo . Le explicará de manera comprensible y adecuada a su edad , haciendo hincapié en que no va estar solo, el procedimiento anestésico al que se va a someter, estableciendo así una relación empática con ellos. Al mismo tiempo se verifica la administración de la premedicación pautaada por el anestesista .

CONCLUSIONES

La medida adoptada por parte de la E.A no solo ha evitado que los brazaletes fueran erróneos o hubiese cualquier tipo de equívocos, sino que ha mejorado notablemente la relación con los padres / tutores de los pacientes a intervenir. Esto nos ha llevado a realizar actividades para medir la satisfacción por su parte , además de la utilidad de esta actividad de mejora .

Autores : Montijano Ogeron , P.
Campillo Martínez , V .