

Recomanacions de "no fer" en diferents àmbits de l'atenció pediàtrica

Carles Luaces Cubells¹; Vanessa Arias Constantí¹; Araceli Domingo Garau¹; Belén Rodríguez Marrodán²; Enrique Villalobos Pinto³; Mónica Ríaza Gómez⁴; Laura García Soto⁵; Angel Hernández Borges⁶; Aurora Madrid Rodríguez⁷

¹Hospital de Sant Joan de Déu; ²Comité de Medicamentos de la AEP y el Grupo Español de Farmacia Pediátrica de la Sociedad Española de; ³Sociedad Española de Pediatría Interna Hospitalaria; ⁴Sociedad Española de Neonatología; ⁵Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria; ⁶Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos; ⁷Comité de Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente de la Asociación española de Pediatría

Temàtica: 04. Seguretat Clínica

Paraules clau: bones pràctiques, seguretat del pacient,

Introducció i Objectius: Moltes són les iniciatives encaminades a eliminar intervencions clíniques de poc valor a l'assistència sanitària. Des del Comitè de Qualitat Assistencial i Seguretat del Pacient de l'Associació Espanyola de Pediatría, s'ha proposat l'elaboració de recomanacions de no fer (RNH) amb l'objectiu d'assenyalar una sèrie de pràctiques evitables en l'atenció del pacient pediàtric en atenció primària, urgències, hospitalització i domicili.

Material i mètodes: Aquest treball es va desenvolupar en 2 fases: una primera en què es van proposar possibles RNH i una segona en què es van consensuar les recomanacions finals mitjançant el mètode Delphi. Tant les propostes com les avaluacions van partir de membres dels grups i societats pediàtriques a qui se'ls va realitzar la proposta, coordinats per membres del Comitè de Qualitat Assistencial i Seguretat del Pacient.

Resultats: Van ser proposades un total de 164 RNH per la Societat Espanyola de Neonatologia (SENEO), l'Associació Espanyola de Pediatría d'Atenció Primària (AEPAP), la Societat Espanyola d'Urgències de Pediatría (SEUP), la Societat Espanyola de Pediatría Interna Hospitalària (SEPIH), el Comitè de Medicaments de l'Associació Espanyola de Pediatría amb el Grup Espanyol de Farmàcia Pediàtrica de la Societat Espanyola de Farmàcia Hospitalària (CM-AEP i GEFP-SEFH) i la Societat Espanyola de Cures Intensives Pediàtriques (SECIP). Es va aconseguir reduir el conjunt inicial a 42 RNH i en fases successives es va arribar a la selecció final de 30 RNH, 5 RNH per cada grup o societat, com per exemple (una recomanació per Societat): 1. Mantenir antibioteràpia empírica sense justificació clínica o microbiològica (SENEO). 2. Retrasar l'administració d'adrenalina per via intramuscular a l'anafilaxi (AEPAP). 3. Deixar de comunicar qualsevol sospita de maltractament o abús (SEUP). 4. Administrar medicaments que no estiguin correctament identificats (SEPIH). 5. Mantenir medicaments a la vista i a l'abast dels nens o en un envàs diferent de l'original (CM-AEP i GEFP-SEFH). 6. Perllongar la durada del tractament antibiòtic més temps del recomanat (SECIP).

Conclusions: Aquest projecte ha permès seleccionar i consensuar una sèrie de recomanacions per evitar pràctiques insegures, ineficients o de valor escàs en diferents àmbits de l'atenció pediàtrica, i podria resultar una estratègia útil per millorar la seguretat i la qualitat de la nostra activitat assistencial.