

RECEPCIÓN, ACOGIDA Y DERIVACIÓN EN STC PEDIÁTRICO

Fecha de edición:

2023

Período de Vigencia:

01/05/2025

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
<i>Elena Perejón Martín Enfermera del SCCU</i>	M^a Del Pilar Rodríguez Lara. <i>Coordinadora de enfermería.</i>	M^a Magdalena De Tovar. <i>Directora de enfermería. HSIDA.</i>
FECHA: 01/05/ 2023	FECHA: 1/06/2023	FECHA: 2023

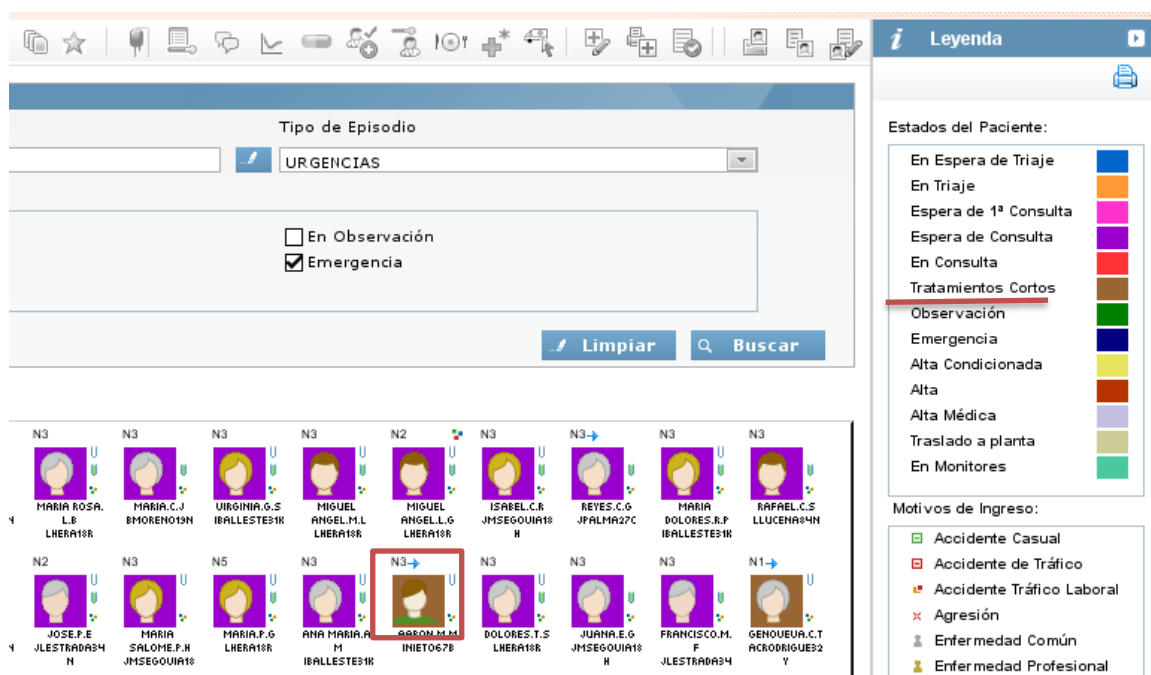
INTRODUCCIÓN

La sala de tratamientos cortos de urgencias pediátricas (STCp) es una unidad de soporte del servicio de urgencias y una alternativa a la hospitalización convencional de pacientes con requerimiento de atención urgente y que están afectados de algunas enfermedades crónicas reagudizadas (estacionales o no) o de patologías de gravedad leve-moderada de corta evolución.

Para una buena atención y control del paciente pediátrico es fundamental realizar un seguimiento y vigilancia en esta unidad, siendo responsabilidad de enfermería. Para ello es necesario realizar las siguientes intervenciones tanto al ingreso a STCp como durante su estancia en la misma.

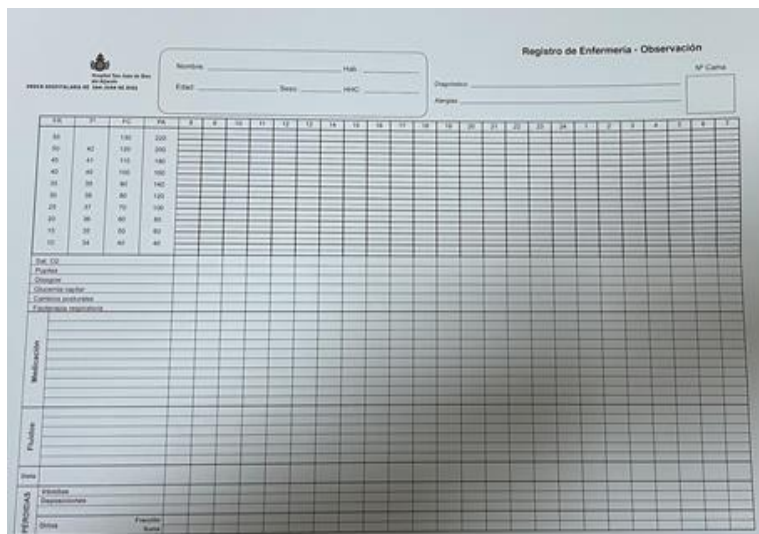
ALGORITMO DE ACTUACIÓN

1. El pediatra o médico responsable que realice el ingreso en STC debe asignar al paciente informáticamente en STC de pediatría.



The screenshot displays a software interface for the STCp (Short-Term Pediatric Treatment Room). At the top, there is a toolbar with various icons. Below it, a form titled 'Tipo de Episodio' (Type of Episode) has a dropdown menu set to 'URGENCIAS' (URGENCIES). Below the dropdown, there are two checkboxes: 'En Observación' (unchecked) and 'Emergencia' (checked). To the right of the form is a 'Leyenda' (Legend) section. It lists 'Estados del Paciente' (Patient States) with corresponding color-coded boxes: En Espera de Triage (blue), En Triage (orange), Espera de 1ª Consulta (pink), Espera de Consulta (purple), En Consulta (red), Tratamientos Cortos (brown), Observación (green), Emergencia (dark blue), Alta Condicionada (yellow), Alta (orange), Alta Médica (light blue), Traslado a planta (light green), and En Monitores (dark green). Below the legend, there is a section for 'Motivos de Ingreso' (Reasons for Admission) with icons for: Accidente Casual (green square), Accidente de Tráfico (red square), Accidente Tráfico Laboral (red square with cross), Agresión (red X), Enfermedad Común (grey person icon), and Enfermedad Profesional (yellow person icon). The main area of the interface shows a grid of patient cards. Each card displays a patient's name, initials, and a status icon. One card, for 'MIGUEL ANGEL L.L. LHERA18R', is highlighted with a red box and has a red arrow pointing to it, indicating it is the selected patient.

- Cumplimentar gráfica con todas las constantes, medicación administrada, cuidados realizados...

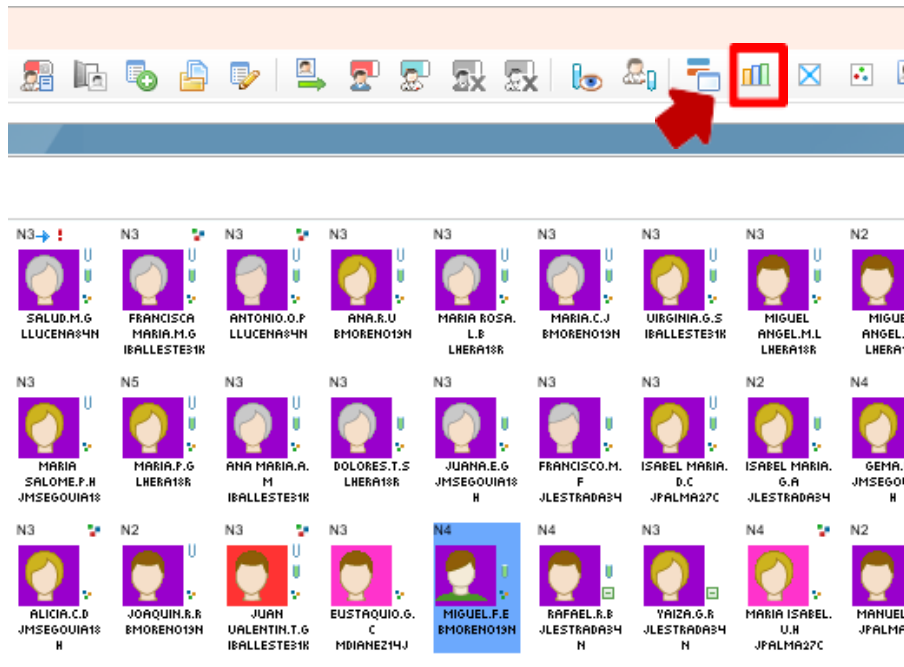


- Toma de constantes, registro y validación en Ticares



N2	N3	N3	N3	N3	N3	N2	N3	N4	N3
MIGUEL ANGELL.G LHERA18R	ISRAEL.C.R JMSEGOUIA18 H	REYES.C.G JPALMA27C	MARIA DOLORES.R.P IBALLESTE31K	RAFAEL.C.S LLUCENA84N	JOSE.B.M MDIANE214J	SILVIA BEATRIZ.C.D JLESTRADA34	CARMEN.M.B LLUCENA84N	MARIA.U.C JPALMA27C	TOMAS.R.M JMSEGOUIA18 H
N4	N3	N3	N3	N4	N2	N3	N3	N3	N3
GEMMA.R.J JMSEGOUIA18 H	JULIAN.R.S LHERA18R	CARLOS.M.G LLUCENA84N	FELIPE.M.C LHERA18R	YUDELKIS.R.G JMSEGOUIA18 H	MANUEL.G.M LHERA18R	JOSE MANUEL.P.D BMORENO19N	ENCARNACION. L.L BMORENO19N	MATIAS.U.U JMSEGOUIA18 H	CLARA.U.M JMSEGOUIA18 H
N2	N4	N3	N4	N4	N4	N2	N3	N1	N3
MANUEL.B.M JPALMA27C	MONTEHAYOR. U.L JLESTRADA34	JUAN.A.H LLUCENA84N	JOSE MARIA. U.M IBALLESTE31K	MARIA ROCIO. R.G IBALLESTE31K	ANYELO.B.F BMORENO19N	ROCIO.S.Z JPALMA27C	JUAN.M.U INIETO67B	YOLANDA.O.D LHERA18R	FRANCISCA.B. H JLESTRADA34

4. Realizar una evolución de enfermería al ingreso, en la que debería aparecer motivo de ingreso, alergias, antecedentes y tratamiento prescrito.



Ejemplo de evolución:

Niño de 7 años y 28 Kgs de peso que acude por vómitos desde anoche con fiebre alta y diarreas líquidas.

No RAM

No AP

A su llegada presenta debilidad y las siguientes constantes vitales:

- ❖ T°39,6°C
- ❖ Glucemia Capilar 80 mg/dl
- ❖ TA 96/54mmhg

Se pasa a STCp.

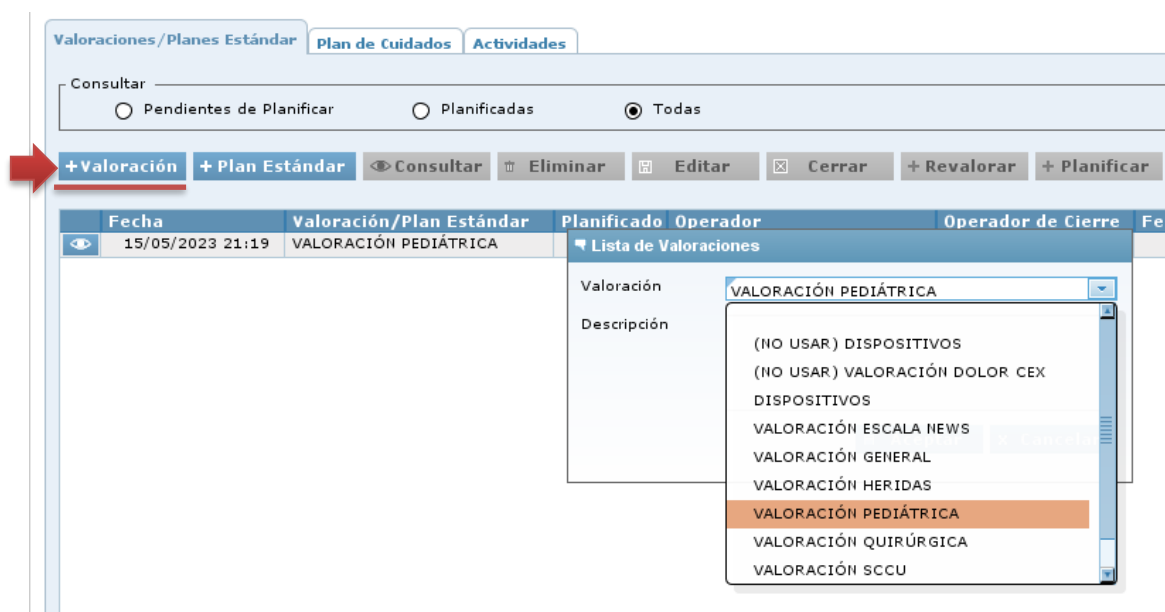
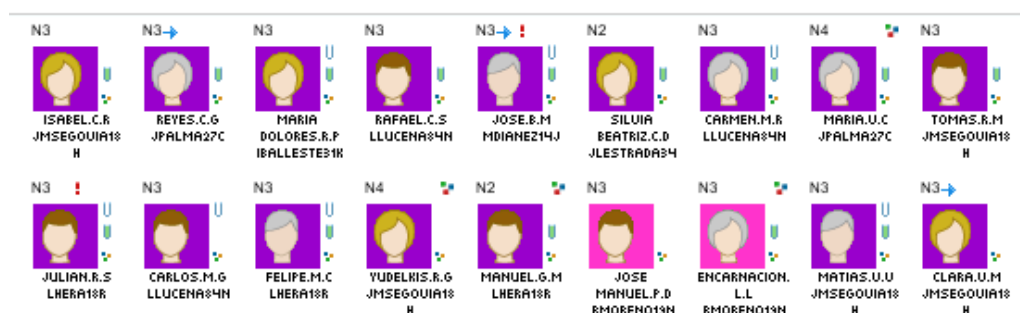
En consulta de enfermería se canaliza vvp con 20G en MSI y se cursa analítica y hemocultivo.

Se administra la siguiente medicación:

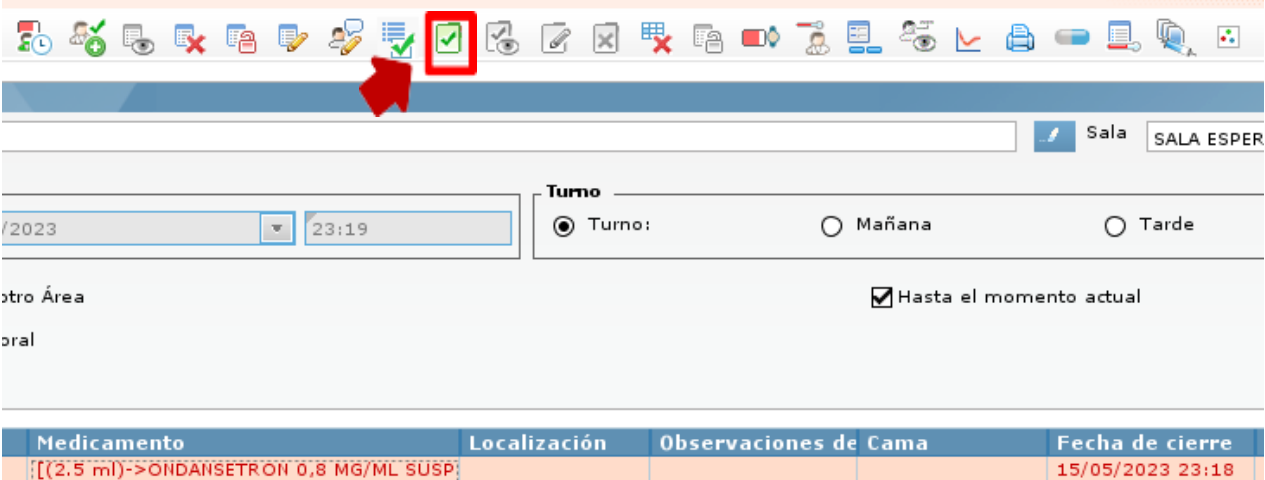
- Ondansentron 4mg
- Metamizol 750mg
- Suero Salino Fisiológico a 150ml en 1h
- Suero Hipertónico a 150ml en 1h

- Realizar valoración de enfermería. Registro y validación de cuidados y constantes en TiCares.

Valoración de enfermería



Registro y validación de cuidados



Medicamento	Localización	Observaciones de Cama	Fecha de cierre
[(2.5 ml)->ONDANSETRÓN 0,8 MG/ML SUSP			15/05/2023 23:18

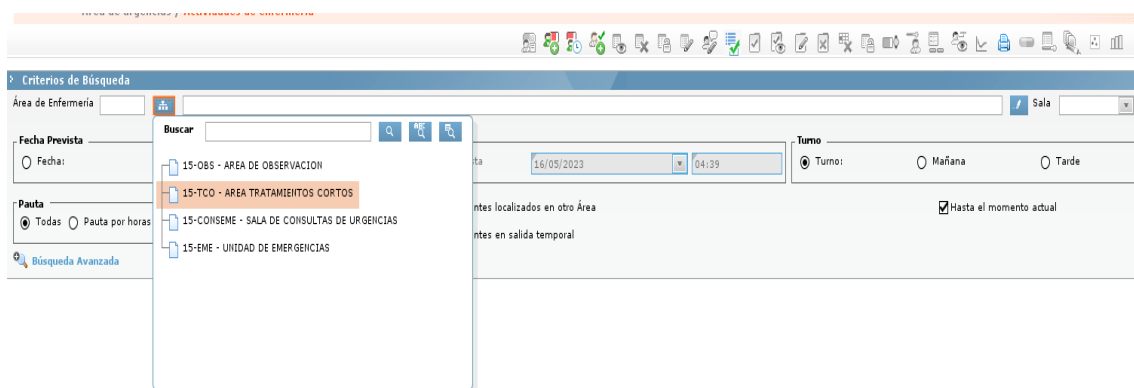
6. Registrar una evolución en TiCares al finalizar el turno y/o alta, ya sea por derivación (cumplimentar, además, el Informe de Continuidad de Cuidados) o alta domiciliaria.

MEDICACIÓN EN PACIENTES DE STCP

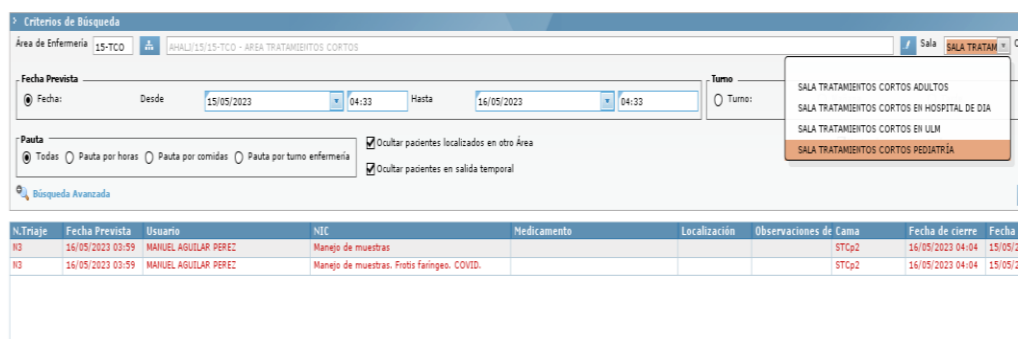
Para visualizar el tratamiento de un paciente en STCP, tenemos dos opciones según la prescripción de la pediatra.

1º Opción. La medicación aparecerá en las actividades de enfermería, cumplimentado los siguientes apartados:

>En área de enfermería: **AREA DE TRATAMIENTOS CORTOS.**

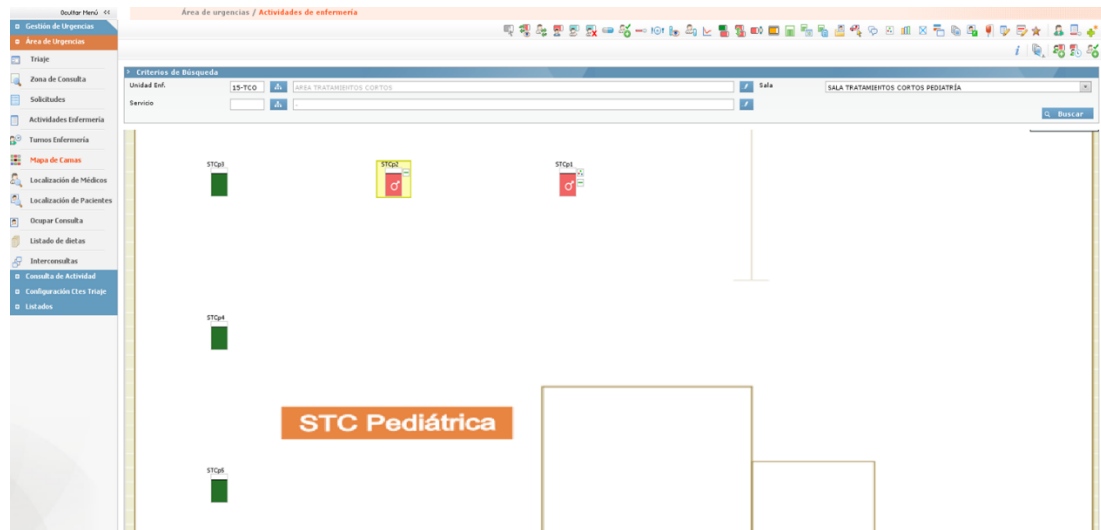


>Sala: **SALA TRATAMIENTOS CORTOS PEDIATRÍA**



N.Triaje	Fecha Previsita	Usuario	NIC	Medicamento	Localización	Observaciones de Cama	Fecha de cierre	Fecha
N3	16/05/2023 03:59	MANUEL AGUILAR PEREZ	Manejo de muestras			STCp2	16/05/2023 04:04	15/05/2
N3	16/05/2023 03:59	MANUEL AGUILAR PEREZ	Manejo de muestras. Frotis faringear. COVID.			STCp2	16/05/2023 04:04	15/05/2

2ª Opción: se podrán visualizar en el apartado de prescripción de medicación desde el mapa de camas de STC de pediatría.



Urgencias


Área de urgencias / Actividades de enfermería / Prescripción de Medicación




Camas: STC02 Cr: 0.28 FG: INR: K+: 4.7 Peso: 12.5 Kg


Búsqueda Básica

Tipo	Fecha Inicio	Fecha Cese	Días	Medicamento	Pauta	Vía	Observaciones médicas
NORMAL	04/07/2023 12:50		0	SUERO GLUCOSA / SODIO/ CLORURO 9 %/0.9 % 500 ML HIPERTÓNICO	A 1440.0 ml/Día(60.0 ml/Hora) 500.0 ml A las 01:30, 09:00, 17:15; Dosis: INFUSION IV CONT. BOMBA		
NORMAL CONDICIONAL	04/07/2023 13:02		0	PARACETAMOL 1 g VIAL 100 ML	En 15.0 Min. 10.0 ml A las 01:00, 09:00, 17:00; Dosis:	INFUSION IV DISCONT. GRAVEDAD	
NORMAL CONDICIONAL	04/07/2023 13:05		0	SALBUTAMOL 100 MCG/PULS (INH 200 DOSES)	Dosis: 4.0 ap Desde 09:00, cada 4 horas; Dosis:	INHALATORIA (CAMARA)	

O desde






Criterios de Búsqueda
 Área de Enfermería: 15-TCO AHALJ/15/15-T Sala: SALA TRATAM Cama:   

Fecha Prevista
☒ Fecha: Desde 15/05/2023 04:35 Hasta 16/05/2023 04:35 

Turno
☐ Turno ☐ Mañana ☐ Tarde ☒ Noche

Pauta
☒ Todas ☐ Pauta por horas ☐ Pauta por turnos ☐ Pauta por turno enfermería

☒ pacientes Invalidez ☒ momentos ☒ pacientes en espera

 **Búsqueda Avanzada**  Limpiar  Buscar

N.Triaje	Fecha Prevista	Usuario	NIC
N3	16/05/2023 03:59	MANUEL AGUILAR PEREZ	Manejo de muestras
N3	16/05/2023 03:59	MANUEL AGUILAR PEREZ	Manejo de muestras. Frotis faringeo. COVID.

Mostrar Menú >> Área de urgencias / Actividades de enfermería / Prescripción de Medicación

na STCp2 Gr < FG INR K+ 3,7 Peso: 11,5 Kg

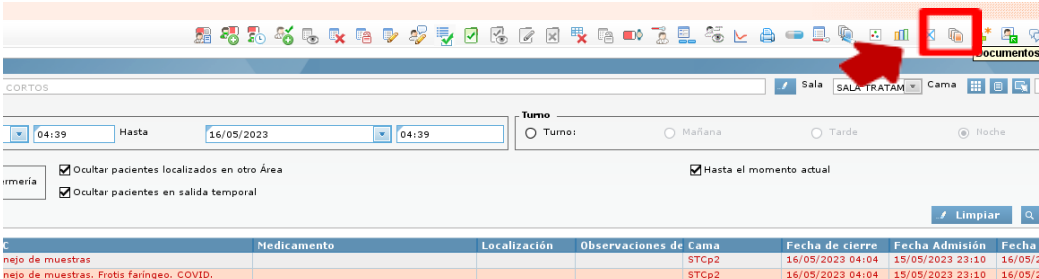
Búsqueda Básica

Medicamento	Pauta	Via
SUERO GLUCOSA / SODIO; CLORURO 3;3-3;6 %/0;3 % 500 ML ISOTON	A 1056.0 ml/Día(44.0 ml/Hora) 500.0 ml A las 07:42, 09:00, 20:21; Diaric	INFUSION IV CONT. BOI

INFORME DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

El informe de continuidad de cuidados de Enfermería (ICC) es un documento escrito que garantiza la continuidad de cuidados y la coordinación interprofesional entre los diferentes niveles asistenciales existentes. Es por ello, que es de vital importancia su realización en nuestro servicio por las numerosas derivaciones a otros centros hospitalarios.

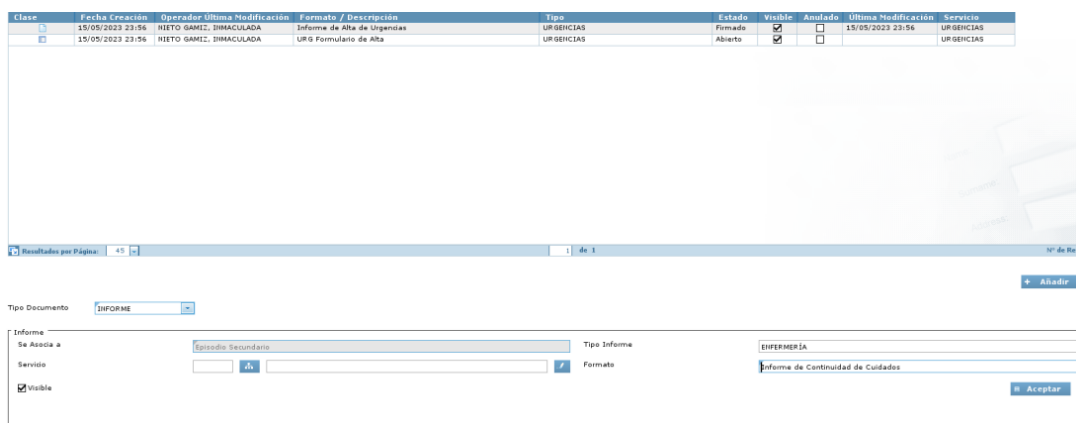
1º: Clicaremos en la barra de herramientas superior, el icono de documentos.



The screenshot shows the top toolbar of the software. The 'Documents' icon, which looks like a folder with a document, is highlighted with a red box. A red arrow points to this icon. Below the toolbar, there are various filters and options, including a date range (04:39 to 16/05/2023) and checkboxes for patient status and localization.

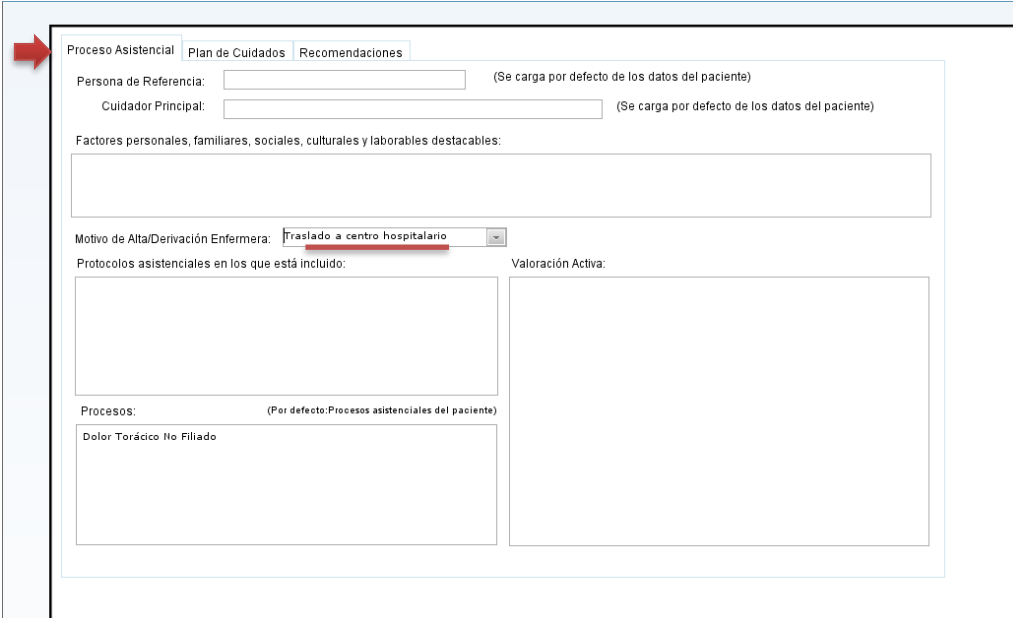
2º. Añadiremos informe cumplimentando los siguientes campos:

- > *Tipo de documento: Informe*
- > *Tipo de informe: Enfermería*
- > *Formato: Informe de Continuidad de Cuidados*



The screenshot shows the 'Informe de Continuidad de Cuidados' form. The form is divided into several sections. The top section contains a table with columns: Clase, Fecha Creación, Operador Última Modificación, Formato / Descripción, Tipo, Estado, Visible, Anulado, Última Modificación, and Servicio. Below this table, there are fields for 'Tipo Documento' (set to 'INFORME'), 'Informe' (set to 'Informe de Continuidad de Cuidados'), 'Tipo Informe' (set to 'ENFERMERÍA'), and 'Formato' (set to 'Informe de Continuidad de Cuidados'). There are also checkboxes for 'Visible' and 'Anulado'.

3º. En el apartado de proceso asistencial, se cumplimenta el campo de “Motivo de Alta/Derivación de enfermería” que en este caso sería por “Traslado a centro hospitalario”



Proceso Asistencial | Plan de Cuidados | Recomendaciones

Persona de Referencia: (Se carga por defecto de los datos del paciente)

Cuidador Principal: (Se carga por defecto de los datos del paciente)

Factores personales, familiares, sociales, culturales y laborales destacables:

Motivo de Alta/Derivación Enfermera: Traslado a centro hospitalario

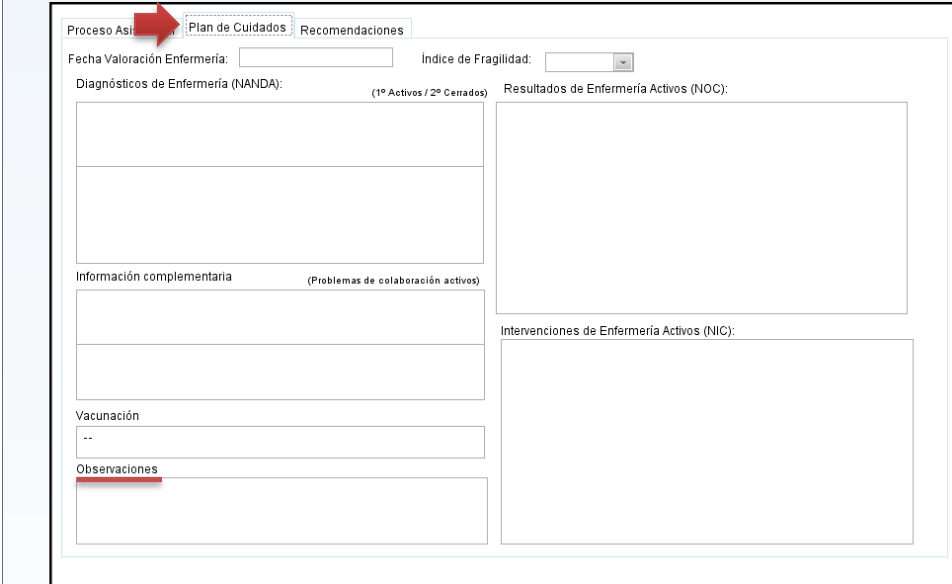
Protocolos asistenciales en los que está incluido:

Valoración Activa:

Procesos: (Por defecto: Procesos asistenciales del paciente)

Dolor Torácico No Filiado

4º En apartado de Plan de Cuidados, se debe rellenar las observaciones con la evolución del paciente durante su estancia, constantes vitales, tratamiento prescrito y hora de administración y diagnóstico del paciente.



Proceso Asistencial | Plan de Cuidados | Recomendaciones

Fecha Valoración Enfermería: Índice de Fragilidad:

Diagnósticos de Enfermería (NANDA): (1º Activos / 2º Cerrados)

Resultados de Enfermería Activos (NOC):

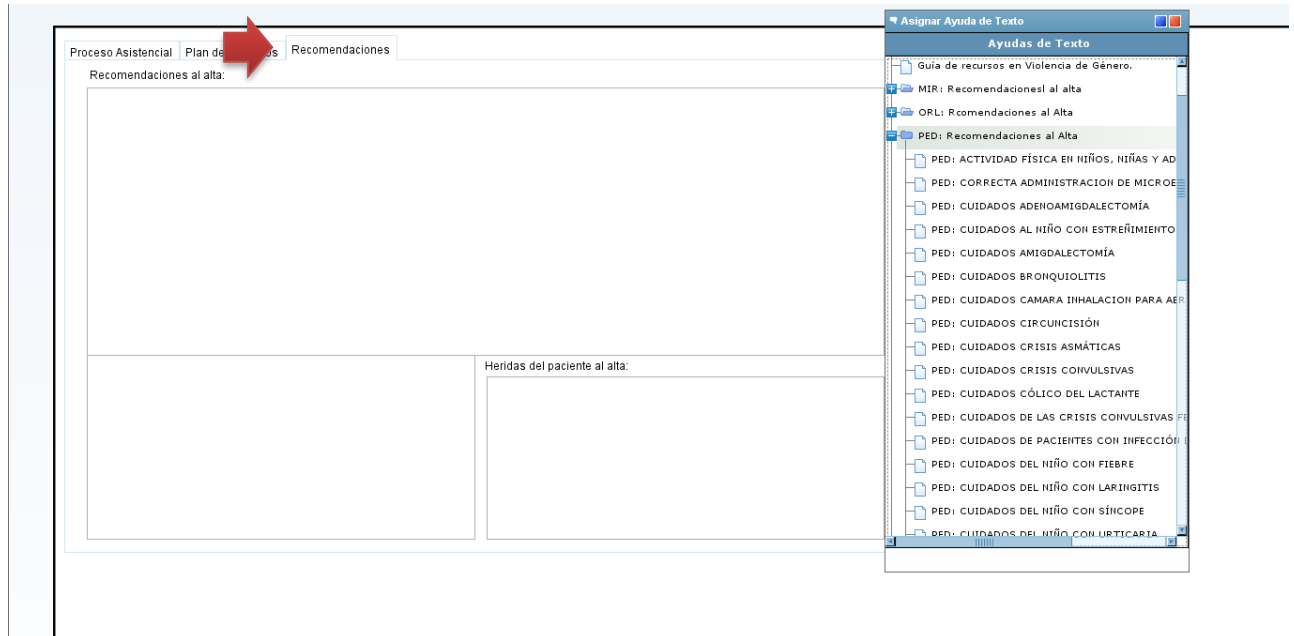
Información complementaria (Problemas de colaboración activos)

Intervenciones de Enfermería Activos (NIC):

Vacunación

Observaciones

5º. Se cumplimentan las recomendaciones clicando dos veces en el apartado de “recomendaciones”, donde se despliega una batería de numerosas recomendaciones según diagnóstico y motivo de derivación.



6º. Finalmente se realiza Firma del informe y se entrega a familiar junto con la documentación correspondiente del facultativo.