

## INFORMACIÓN IMPORTANTE

**Hemos preparado esta información para su Seguridad. Contamos con su colaboración mientras acude a nuestros servicios médicos.**

### ¿QUÉ ES LA CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS?

La conciliación de la medicación tiene lugar cuando los profesionales de salud deben atender a un paciente que ya tiene un tratamiento previo, con el objetivo de que en caso de ordenar nuevos medicamentos, haya compatibilidad entre ellos.

Es especialmente necesario para los pacientes con tratamiento crónico. Es muy importante que cada paciente que vaya a ser atendido provea toda la información actualizada de la medicación que sigue en el momento de ser atendido.

De esta forma podemos garantizar que el nuevo tratamiento sea compatible con la medicación previa.

### ¿Cómo puedo contribuir?

Cuando acudas al centro médico, prepara un listado con el nombre completo de los medicamentos que estás tomando en estos momentos, con la dosificación y la frecuencia. De esta forma, el encaje del nuevo tratamiento será más oportuno.



## IDENTIFICACIÓN CORRECTAMENTE DEL PACIENTE

El objetivo de la identificación correcta del paciente es evitar errores que lleven a atender a un paciente en lugar de otro. Este proceso debe realizarlo nuestro personal y es especialmente importante antes de los siguientes procesos:

- Extraer una muestra biológica para analítica.
- Administrar un medicamento o transfusión.
- Realizar un procedimiento invasivo o de imagenología.
- Una intervención quirúrgica.
- Entrega de un resultado diagnóstico.



**El proceso de identificación o verificación de un paciente debe realizarse mediante 2 criterios, que sumados, nos deben dar como resultado una identificación inequívoca.**

- PRIMER CRITERIO: NOMBRE COMPLETO.
- SEGUNDO CRITERIO: CÉDULA o PASAPORTE.

En menores, o cuando el paciente no pueda recordar su número de cédula o pasaporte, se podrá sustituir este criterio por el de FECHA DE NACIMIENTO.

Para los servicios de emergencia e internamiento, la identificación del paciente queda agilizada a través de un brazaletes colocado por el departamento de admisión.

Los neonatos y pacientes pediátricos que pasan a la unidad neonatal, llevarán una identificación manuscrita de plástico que será colocado el tobillo, con el nombre de la madre y su cédula o fecha de nacimiento, en caso de no contar con esta información.

### ¿Cómo puedo contribuir?

Facilitando los datos de nombre completo y cédula o fecha de nacimiento cada vez que un personal del centro lo solicite, dado que estamos verificando su identidad para su seguridad. También manteniendo el brazaletes que le colocaron en admisión. Si le molesta el lugar donde fue colocado, avísenos, para buscar la alternativa.

## RIESGO DE CAÍDA

El objetivo de la prevención de caída en nuestro centro es evitar riesgos innecesario de caída durante la estancia del paciente en todas las áreas y servicios del centro.

### Dentro de los pacientes con mayor riesgo de caídas están:

- El adulto mayor de 65 años presenta riesgos multifactoriales que conlleva alteraciones propias que inciden en gran medida para que se dé una caída.
- Los niños menores de 6 años

### Existen también enfermedades que condicionan a tener caídas dentro de las cuales están:

- Enfermedades Neurológicas
- Intoxicaciones
- Estrés
- Deshidratación/diarrea
- Vascular cerebral
- Síncopes neurovegetativos
- Anemia
- Músculo esquelético
- Infecciones
- Cardiovasculares

El centro dispone de un protocolo que identifica y valora el riesgo de caída que pueda tener cada paciente. Si la valoración arroja una alta posibilidad, se ponen en marcha las medidas de prevención del protocolo.



### ¿Cómo puedo contribuir?

Si un médico o una enfermera del centro lo etiqueta con riesgo alto de caída, te deben explicar las medidas que el centro pone en marcha y las que debes adoptar para que entre todos podamos evitar el evento.

## TROMBOEMBOLISMO VENOSO

La trombosis venosa puede ocurrir espontáneamente o como complicación de otras enfermedades y procedimientos quirúrgicos. En el centro, hemos implementado un protocolo para disminuir el riesgo de desarrollar estos eventos en pacientes hospitalizados mediante la evaluación del riesgo, contribuyendo de ésta manera a su prevención y fortaleciendo la recuperación.

Las medidas preventivas abarcan:

- Evitar la inmovilidad
- Administrar medicamentos de anticoagulación
- Compresión neumática intermitente
- Filtro en la vena cava inferior

### ¿Cómo puedo contribuir?

Si el médico o enfermera no te han informado sobre este riesgo, pregunta si aplica en tu caso. De esta forma podremos orientarte mejor y ofrecerte mayor tranquilidad.

## EVITANDO LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

También llamadas escaras, son lesiones de la piel y del tejido producidas por el peso del propio cuerpo al estar en permanente contacto con la cama y que se producen como resultado de una presión prolongada sobre la piel. En la mayoría de los casos, las úlceras se manifiestan en las áreas que recubren las partes óseas del cuerpo, como los talones, los tobillos, las caderas y el coxis.

Las personas que corren más riesgo de padecer úlceras de decúbito son las que tienen una enfermedad que limita su capacidad de cambiar de posición o las que pasan la mayor parte del tiempo en una cama o una silla.

**Prevención:** Nuestro protocolo de prevención de úlceras por presión evalúa cada 6 horas si la situación clínica de cada paciente puede desencadenar en el desarrollo de una úlcera por presión. Si ese es el caso, el personal de enfermería tiene previstas varias acciones para prevenir su aparición.

### ¿Cómo puedo contribuir?

Si crees que tienes factores que faciliten la aparición de una úlcera por presión, no dejes de avisarnos y te daremos más información de cómo prevenirlas.