



MINISTERIO  
DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ

# PRIMER ENCUENTRO DE HOSPITALES SOBRE EXPERIENCIAS EXITOSAS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

GESTIÓN FARMACIA  
28 septiembre 2018





# CONTENIDO

- 1.- ACCIONES ENCAMINADAS A MANTENER SEGURIDAD DEL PACIENTE
- 2.- EXPERIENCIA - MANEJO ADECUADO DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ.



# ACCIONES ENCAMINADAS A MANTENER SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Farmacotecnia Estéril y No Estéril (infraestructura y equipamiento)
- Reactivación de los diferentes Comités y Comisiones Hospitalarios
- Programa de capacitación continua (interno y externo)
- Mejoramiento de las condiciones de almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos
- Protocolos Aprobados



# EXPERIENCIA - MANEJO ADECUADO DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ.

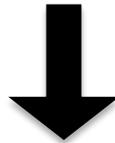


**ACCREDITATION CANADA**  
**AGRÉMENT CANADA**  
INTERNATIONAL

*Driving Quality Health Services*  
*Force motrice de la qualité des services de santé*



# MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO



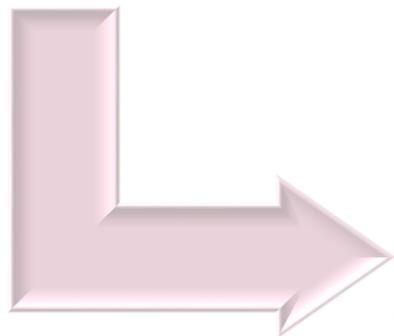
Aquellos medicamentos que tienen un “**RIESGO**” muy elevado de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en el curso de su utilización.

Esta definición no indica que los errores asociados a estos medicamentos sean más frecuentes, sino que en caso de producirse un error, las consecuencias para los pacientes suelen ser más graves.

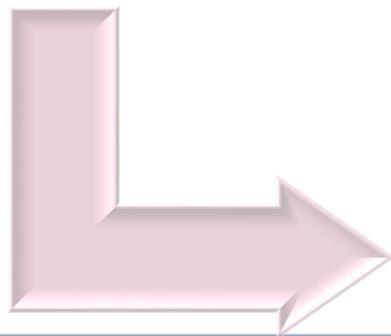


# MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

¿POR QUÉ EVALUARLOS?



**MEJORAR LA  
SEGURIDAD CLÍNICA DEL  
PACIENTE**



**PROTOCOLOS APROBADOS  
COMITÉ FARMACOTERAPIA**



MINISTERIO  
DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ



# PRINCIPIOS BÁSICOS DE SEGURIDAD





**REDUCIR LA  
POSIBILIDAD DE  
QUE LOS ERRORES  
OCURRAN**

- **LISTA DE MEDICAMENTOS ESTANDARIZADOS.**

Retirar las existencias de los medicamentos de alto riesgo (electrolitos concentrados), de los botiquines y coches de paro de los servicios

- Alerta en la **HISTORIA CLÍNICA** de medicamentos de alto riesgo.
- Registro en la **HOJA DE DOBLE CHEQUEO**

**HACER  
VISIBLES LOS  
ERRORES**

**PROTOCOLO  
MEDICAMENTOS DE  
ALTO RIESGO QUE  
ES EVALUADO POR  
FARMACIA**

- Registro de doble chequeo.
- Correcto almacenamiento
- Etiquetado correcto

**MINIMIZAR LAS  
CONSECUENCIAS  
DE LOS ERRORES**

Se ejecutara medidas:

- Preventivas
- Correctivas

En el momento que ocurra el evento adverso con algún medicamento se procederá a:

- Suspender : el medicamento
- Transparentar: el error que ocurrió.
- Reportar el error: se reporta en cualquiera de los dos formatos (según protocolo de notificación de sospecha de eventos relacionados con medicamentos)



## LISTA DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

| Agentes Terapéuticos        | Medicamentos (Ejemplos) |
|-----------------------------|-------------------------|
| Agentes Inotrópicos         | Digoxina                |
|                             | Milrinona               |
| Agentes Adrenérgicos        | Adrenalina              |
|                             | Dopamina                |
|                             | Noradrenalina           |
| Antagonistas Adrenérgicos   | Atenolol                |
| Anestésicos Generales       | Propofol                |
| Antiarrítmicos Intravenosos | Amiodarona              |
|                             | Lidocaína               |
| Antidiabéticos Orales       | Metformina              |
| Bloqueantes Neuromusculares | Rocuronio               |
|                             | Vecuronio               |

Este listado se encuentra en los 17 servicios, son los medicamentos que se deberán registrar en el formato de doble chequeo

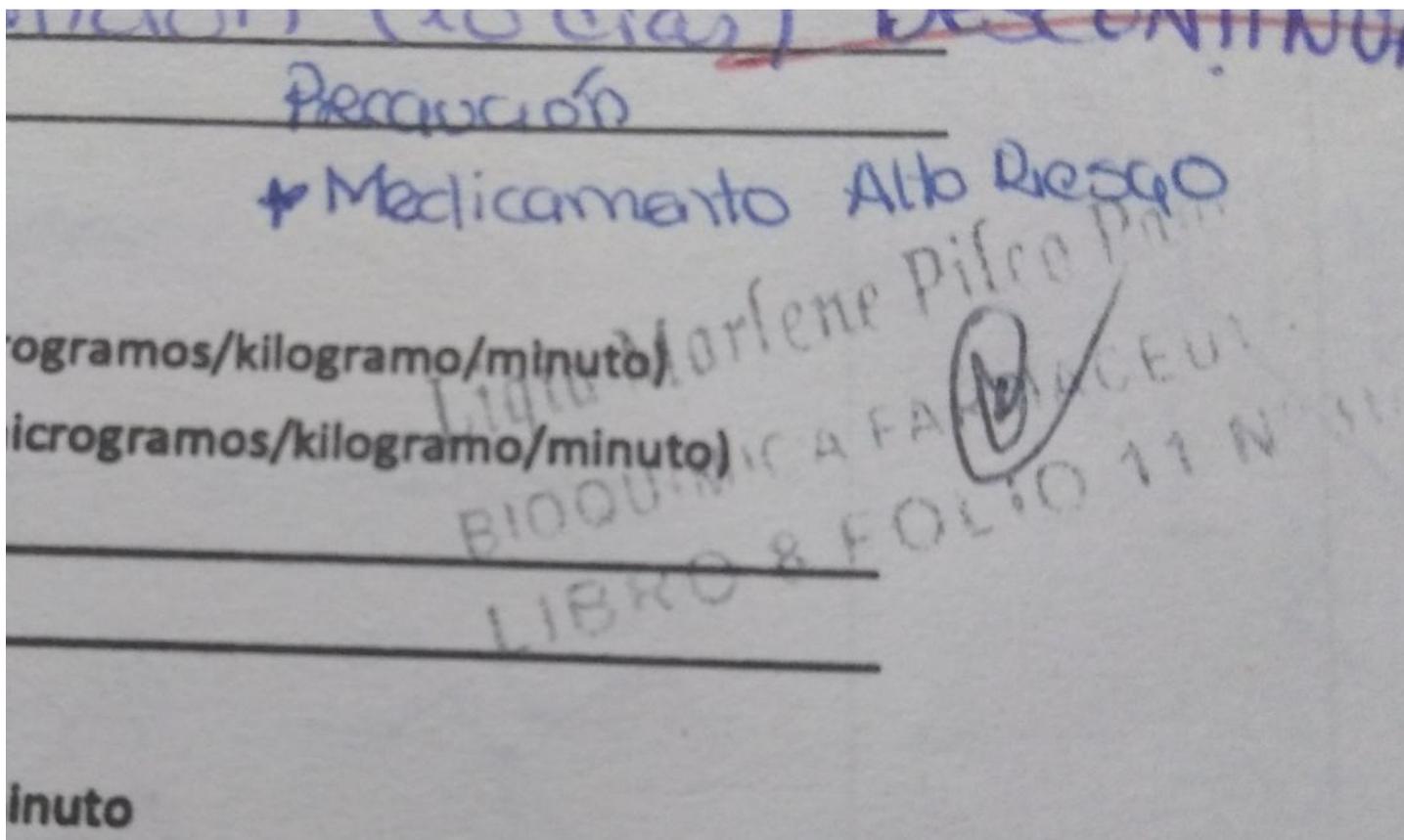


|                                    |                         |
|------------------------------------|-------------------------|
| Citostáticos Intravenosos y Orales | Ciclofosfamida          |
|                                    | Vincristina             |
|                                    | Bevacizumab             |
|                                    | Citarabina              |
|                                    | Ifosfamida              |
|                                    | Etopósido               |
|                                    | Temozolamida            |
|                                    | Nilotinib               |
|                                    | Cisplatino              |
|                                    | Bleomicina              |
|                                    | Doxorrubicina           |
|                                    | Mercaptopurina vía oral |
| Metotrexate vía oral e intravenoso |                         |

Los medicamentos de alto riesgo no se encuentran únicamente en formas intravenosas sino también en formas orales por lo cual también deben ser registrados en el formato de doble chequeo



## ALERTA EN LA HISTORIA CLÍNICA





# HOJA DE DOBLE CHEQUEO AL MOMENTO DE ENTREGA COCHE PORTA MEDICAMENTOS

| HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ |       |                          |         |             |                        |         |             |                                      |         |             |                                 |             |
|--------------------------------|-------|--------------------------|---------|-------------|------------------------|---------|-------------|--------------------------------------|---------|-------------|---------------------------------|-------------|
| SERVICIO:                      |       | FARMACIA                 |         |             |                        |         |             | HOSPITALIZACIÓN                      |         |             |                                 |             |
|                                |       | DESCARGA DE MEDICAMENTOS |         |             |                        |         |             | ENTREGA DEL COCHE PORTA MEDICAMENTOS |         |             | RECIBE COCHE PORTA MEDICAMENTOS |             |
|                                |       | (Auxiliar de Farmacia)   |         |             | (Auxiliar de Farmacia) |         |             | (Farmacéutico/a)                     |         |             | (Enfermería)                    |             |
| Fecha                          | Hora  | Nombre                   | Firma   | Observación | Nombre                 | Firma   | Observación | Nombre                               | Firma   | Observación | Firma                           | Observación |
| 18-9-2018                      | 13:00 | Juan                     | [Firma] | -           | Juan                   | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | [Firma]                         | -           |
| 19-09-2018                     |       | Juan                     | [Firma] | -           | Juan                   | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | Santos                          | -           |
| 20-09-2018                     | 12:00 | Wicky                    | [Firma] | -           | Wicky                  | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | Tipan                           | -           |
| 21-09-2018                     | 12:15 | Wicky                    | [Firma] | -           | Wicky                  | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | Quillo                          | -           |
| 22-09-18                       | 12:30 | Fer                      | Fer     | -           | Fer                    | Fer     | -           | Gabriel Ar                           | [Firma] | -           | Santos                          | -           |
| 23/09/18                       | 12:15 | Mady                     | Mady    | -           | Mady                   | Mady    | -           | Paul Paul                            | [Firma] | -           | Santos                          | -           |
| 24/09/18                       | 12:30 | Ra                       | [Firma] | -           | Ra                     | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | Lopez                           | -           |
| 25/9/18                        | 12:45 | Paul.T                   | [Firma] | -           | Paul.T                 | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | Santos                          | -           |
| 26/09/18                       | 12:30 | Juan                     | [Firma] | -           | Juan                   | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           | Santos                          | -           |
| 27-09-18                       | 12:20 | Wicky                    | [Firma] | -           | Wicky                  | [Firma] | -           | Eliana F                             | [Firma] | -           |                                 |             |



# HOJA DE DOBLE CHEQUEO PREPARACION DE MADICAMENTOS (ENFERMERIA)



HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ

DOBLE CHEQUEO DE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN 24 HORAS

SERVICIO: \_\_\_\_\_ NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ MES Y AÑO \_\_\_\_\_

| DIA | Cloruro de Sodio 20% solución inyectable                         |                             | Cloruro de Potasio 14,9% solución inyectable                     |                             | Gluconato de Calcio 10% solución inyectable                |                             |  |                             |  |                             |
|-----|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|
|     | Administración   | Nombre y Apellido           | Administración   | Nombre y Apellido           | Administración   | Nombre y Apellido           | Administración                                   | Nombre y Apellido           | Administración                                   | Nombre y Apellido           |
|     | DOSIS:<br>miliequivalentes<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br>miliequivalentes<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br>miligramos<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br><br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br><br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa |
|     | DOSIS:<br>miliequivalentes<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br>miliequivalentes<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br>miligramos<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br><br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br><br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa |
|     | DOSIS:<br>miliequivalentes<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br>miliequivalentes<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br>miligramos<br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br><br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa | DOSIS:<br><br>FRECUENCIA:<br>cada horas<br>HORA: | Administra<br><br>Supervisa |



# EVALUACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO A LOS SERVICIOS

FECHA: AGOSTO 2018

## EVALUACIÓN MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

| Servicios de hospitalización, consulta externa y ambulatoria | Uso de formato de doble chequeo de la preparación y entrega del coche porta medicamentos |            |    |                           |       |                                      |    |        | Los medicamentos de Alto Riesgo que se encuentran en los botiquines están almacenados correctamente y están rotulados con su respectiva etiqueta (color morado) |  | Nombre y firma del Enfermero n/a Líder o encargado | Observaciones |
|--|--|------------|----|---------------------------|-------|--------------------------------------|----|--------|---|--|--|---------------|
|  |  |            |    | Almacenados correctamente |       | rotulados con su respectiva etiqueta |    | Nombre | Firma   |  |  |               |
|  | SI   | INCOMPLETO | NO | SI                        | NO    | SI                                   | NO |        |   |  |  |               |
| CARDIOTORACICA   | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| CIRUGIA  | /  |            |    | NA                        |       | NA                                   |    |        |   |  |  |               |
| CLINICA DE ESPECIALIDADES                                    | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| CLINICA GENERAL  | /  |            |    | /                         | /     | /                                    | /  |        |   |  |  |               |
| CONSULTA EXTERNA   | NA   |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| DIALISIS   |  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| EMERGENCIA   | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| INFECTOLOGIA   | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| NEUMOLOGIA   | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| NEONATOLOGIA   | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| NEUROCIRUGIA   |  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| ONCOHEMATOLOGIA AMBULATORIA                                  | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| ONCOHEMATOLOGIA HOSPITALIZACIÓN                              | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| UNIDAD DE QUEMADOS   |  |            | /  |                           | /     |                                      | /  |        |   |  |  |               |
| QUIROFANO  |  |            |    |                           |       |                                      |    |        |   |  |  |               |
| TRAUMATOLOGIA  | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
| UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS                                | /  |            |    | /                         |       | /                                    |    |        |   |  |  |               |
|  | Nombre   |            |    |                           | Firma |                                      |    |        | Liciana V   |  | Observaciones                                      |               |
| Farmacéutico encargado de la Evaluación                      | BQF. MARIA JOSE VELASQUEZ  |            |    |                           |       |                                      |    |        |   |  |  |               |



# MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

El ISMP, ha definido que los Factores de Riesgo detectados con más frecuencia para electrolitos concentrados:

- El almacenamiento
- Existencia en lugares inadecuados.
- Equivocación en la dispensación.
- Similitud en el envase de los electrolitos concentrados.

**Para evitar estos riesgos se han evaluado estrategias.**



# MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

## DENTRO DE FARMACIA

Se a identificado de la siguiente manera:

| MEDICAMENTOS ESPECIALES |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Medicamento             | Concentración           |
| Cloruro de Potasio      | 2 miliequivalentes / mL |
| Cloruro de Sodio        | Mavor 0.9%              |
| Gluconato de Calcio     | 10%                     |

Medicamentos de Alto Riesgo





# MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

## COCHES PORTA MEDICAMENTOS





## EN LOS SERVICIOS





**HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ**  
**DOSE DE CHEQUEO DE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS**  
**DE ALTO RIESGO EN 24 HORAS**

**Información del Paciente:**

Nombres: (dos nombres) *León Nicolás* Apellidos: (dos apellidos) *Ferrín Palacios* Fecha de Nacimiento: (día/mes/año) *24.07.18* Edad: *1 día*  
Alergias: *NO* Grupo Sanguíneo: *el positivo*

| DÍA               | Cloruro de Sodio 20% solución inyectable                  |  | Cloruro de Potasio 14,9% solución inyectable              |  | Gluconato de Calcio 10% solución inyectable               |  | Midazolam miligramos                                   |   | Fentalino 500 miligramos solución inyectable             |   |
|-------------------|---|--|---|--|---|--|--|---|--|---|
|                   | Administración  | Nombre y Apellido  | Administración  | Nombre y Apellido  | Administración  | Nombre y Apellido  | Administración   | Nombre y Apellido   | Administración   | Nombre y Apellido   |
| <i>25.07.18</i>   | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:          | Administra<br><br>Supervisa  | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:          | Administra<br><br>Supervisa  | DOSIS: 500<br>FRECUENCIA:<br>Cada 24 horas<br>HORA: 13    | Administra<br><i>Acuña</i><br>Supervisa<br><i>Alcanda</i>            | DOSIS: 142<br>FRECUENCIA:<br>Cada 24 horas<br>HORA: 13 | Administra<br><i>Acuña</i><br>Supervisa<br><i>Alcanda</i> | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:         | Administra<br><br>Supervisa                                     |
| <i>26.07.2018</i> | DOSIS: 3.8<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 14:00 | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>A. Muñoz</i>       | DOSIS: 2.5<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 14:00 | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>A. Muñoz</i>       | DOSIS: 260<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 14:00 | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>A. Muñoz</i>       | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:       | Administra<br><br>Supervisa                               | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:         | Administra<br><br>Supervisa                                     |
| <i>27.07.18</i>   | DOSIS: 3.8<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 02:00 | Administra<br><i>E. Hombardo</i><br>Supervisa<br><i>F. Rodríguez</i> | DOSIS: 2.5<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 02:00 | Administra<br><i>E. Hombardo</i><br>Supervisa<br><i>F. Rodríguez</i> | DOSIS: 260<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 02:00 | Administra<br><i>E. Hombardo</i><br>Supervisa<br><i>F. Rodríguez</i> | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:       | Administra<br><br>Supervisa                               | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:         | Administra<br><br>Supervisa                                     |
| <i>27.07.18</i>   | DOSIS: 3.8<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 13:15 | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i>      | DOSIS: 2.5<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 13:15 | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i>      | DOSIS: 263<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 13:00 | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i>      | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:       | Administra<br><br>Supervisa                               | DOSIS: 500<br>FRECUENCIA:<br>Cada 4 horas<br>HORA: 10:00 | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i> |
| <i>27.07.2018</i> | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:          | Administra<br><br>Supervisa  | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:          | Administra<br><br>Supervisa  | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:          | Administra<br><br>Supervisa  | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:       | Administra<br><br>Supervisa                               | DOSIS: 7<br>FRECUENCIA:<br>Cada 4 horas<br>HORA: 22      | Administra<br><i>Chacón</i><br>Supervisa<br><i>P. Chacón</i>    |
| <i>27.07.18</i>   | DOSIS: 3.8<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 01:30 | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>P. Chacón</i>      | DOSIS: 2.5<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 01:30 | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>P. Chacón</i>      | DOSIS: 253<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA: 01:30 | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>P. Chacón</i>      | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:       | Administra<br><br>Supervisa                               | DOSIS: 7<br>FRECUENCIA:<br>Cada 4 horas<br>HORA: 02      | Administra<br><i>P. Chacón</i><br>Supervisa<br><i>P. Chacón</i> |
| <i>27.07.18</i>   | DOSIS: 2.3<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA:       | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i>      | DOSIS: 2.3<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA:       | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i>      | DOSIS: 350<br>FRECUENCIA:<br>Cada 12 horas<br>HORA:       | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i>      | DOSIS:<br>FRECUENCIA:<br>Cada ___ horas<br>HORA:       | Administra<br><br>Supervisa                               | DOSIS: 7<br>FRECUENCIA:<br>Cada 4 horas<br>HORA:         | Administra<br><i>H. Rodríguez</i><br>Supervisa<br><i>S. Oña</i> |



# ETIQUETAS UTILIZADAS EN MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

Hospital Pediátrico "Baca Ortiz"

Paciente: .....

Fecha de nacimiento: .....

Historia Clínica: .....

Información de la solución:

| Medicamento/s: | Cantidad | ÷ | Volumen | = | Concentración (unidades/mL) |
|----------------|----------|---|---------|---|-----------------------------|
| .....          | .....    |   | .....   |   | .....                       |
| .....          | .....    |   | .....   |   | .....                       |
| .....          | .....    |   | .....   |   | .....                       |

Diluyente: .....

Velocidad de infusión: ..... mililitro/hora

Tiempo de administración: ..... horas

Hora de preparación: .....

Fecha de preparación: .....

Estabilidad: .....

Preparado por: .....

Revisado por: .....

Hospital Pediátrico "Baca Ortiz"

Paciente: .....

Fecha de Nacimiento: .....

Historia Clínica: .....

Información de la Solución:

|                     |       |                  |
|---------------------|-------|------------------|
| Diluyente:          | ..... |                  |
| Cloruro de Sodio:   | ..... | miliequivalentes |
| Cloruro de Potasio: | ..... | miliequivalentes |
| .....               | ..... | .....            |
| .....               | ..... | .....            |

Volumen Total: ..... mililitros

Velocidad de infusión: ..... mililitro/hora

Vía de administración: .....

Tiempo de administración: .....

Fecha de preparación: .....

Estabilidad: .....

Preparado por: .....

Revisado por: .....



# Caso Real

## CASO 1 (reportado al ISMP)

Una enfermera tenía que administrar adrenalina por nebulización a un niño ingresado en una unidad de pediatría. Cargó en una jeringa de 5 mL la dosis de adrenalina prescrita, utilizando ampollas de Adrenalina (B Braun® 1 mg/1 mL), y añadió cloruro sodio al 0,9%. A continuación, cargó otra jeringa idéntica con cloruro sodio al 0,9% para salinizar una vía venosa. Dejó ambas jeringas sin etiquetar. Después fue a la habitación del paciente y confundió las jeringas, administrando la adrenalina por vía intravenosa. El niño sufrió taquicardia y tuvo un episodio de dolor torácico. Finalmente se recuperó, después de un periodo de monitorización.



MINISTERIO  
DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ



# GRACIAS





MINISTERIO  
DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ

