



# Taller RECOMENDACIONES “NO HACER” EN LA VALIDACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

GRUPO ESPAÑOL DE FARMACIA PEDIATRICA

GEFP

INICIO

FORMACIÓN

PUBLICACIONES

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

ACTUALIZACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA  
PEDIÁTRICA

INVESTIGACIÓN

HERRAMIENTAS DE AYUDA

INFORMACIÓN AL PACIENTE

ENLACES DE INTERÉS



WEB OFICIAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE FARMACIA PEDIÁTRICA



**Presentación / Organigrama**  
...Calidad asistencial al paciente pediátrico a través de la especialización del profesional farmacéutico...



**Cursos y Jornadas de Interés**  
...Recursos de Formación, Especialización en Farmacia Pediátrica, Máster, Cursos y Jornadas, Congresos, Talleres...



**Últimas Noticias, Alertas y Artículos**  
...Guías y Documentos, Informes, Boletines, Notas informativas...



**Últimas publicaciones**  
...Libro Farmacia Pediátrica Hospitalaria, Modelo Estratificación, Modelo AFI, Documentos GEFP, Charlas y Ponencias...



← **GEFP**  
7,931 Tweets



Siguiendo

**GEFP**  
@GEFP\_SEFH Te sigue


Mejora de la calidad asistencial al paciente pediátrico

[gruposdetrabajo.sefh.es](https://gruposdetrabajo.sefh.es) Se unió en enero de 2015

385 Siguiendo 1.967 Seguidores



**GEFP** @GEFP\_SEFH · 19 ene.  
#MiAniversarioDeTwitter



**68 CONGRESO NACIONAL SEFH**  
BILBAO  
5-7 de OCT  
2023



**NEW**

**Podcast SEFH**



## Itinerario Formativo

Convocatoria de Ayudas a Proyectos Docentes Grupos de Trabajo



### Curso básico de Farmacia Pediátrica

Duración (días/horas): 96 horas – 4 meses  
13 capítulos.



NEW

### Curso de Farmacología Pediátrica

Duración (días/horas): 80 horas  
mayo-oct 2023  
Docentes: 30.  
8 capítulos.

**bps**  
Board of Pharmacy Specialties®

...shouldn't **YOU** Consider  
Board Certification in  
**PEDIATRIC  
PHARMACY?**

[www.bpsweb.org](http://www.bpsweb.org)



## Proyectos que mejoran la asistencia



- ✓ Consenso monitorización PK/PD en antiinfecciosos en pediatría
- ✓ Documento vacunación en grupos de riesgo
- ✓ Itinerario formativo FIR en Farmacia Pediátrica
- ✓ Adaptación del modelo CMO al paciente pediátrico
- ✓ Dosificación fcos alto riesgo en pacientes obesos
- ✓ Manejo de extravasaciones de fármacos no citotóxicos



# Conceptos básicos de la validación en pediatría y recomendaciones “No hacer”

MAITE POZAS

*H. Infantil Universitario Niño Jesús / Jefe S. Farmacia*



POBLACIÓN  
HETEROGÉNEA Y  
DINÁMICA

NO BIEN  
ESTUDIADA



GENERALMENTE  
SANA

COMUNICACIÓN  
EN DESARROLLO



# MODELO ATENCIÓN FARMACÉUTICA INFANTIL



GEFP



INICIO

Libro Farmacia Pediátrica Hospitalaria

FORMACIÓN

- [Farmacia Pediátrica Hospitalaria - 1a Ed](#)

PUBLICACIONES

Modelo Estratificación

- [Resumen modelo estratificación](#)
- [Modelo estratificación](#)
- [Excell modelo estratificación](#)

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

ACTUALIZACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA PEDIÁTRICA

Modelo Atención Farmacéutica Infantil (AFI)

- [Resumen ejecutivo modelo selección y atención farmacéutica paciente crónico pediátrico](#)
- [Publicación modelo](#)
- [Modelo-AFI](#)
- [Diseño del modelo AFI para la validación de OM](#)

INVESTIGACIÓN

HERRAMIENTAS DE AYUDA

INFORMACIÓN AL PACIENTE

ENLACES DE INTERÉS

ADHERIRSE AL GRUPO

CONTACTA AL GRUPO

Documentos GEFP

- Boletines



# Niveles de complejidad

## Acceso a datos

- Parcial
- Total - HCE

## Acceso al personal de planta

- No presencial
- Presencial

## Tiempo disponible para revisar cada paciente

- 5-15min
- > 15 min



# Validación básica

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <p>1 y 2.</p> <h2>Datos filiación</h2> <p>Nombre, edad, peso, superficie, NHC., cama, unidad, médico</p> | <p>3. ☆</p> <h2>Peso</h2> <p>Comprobar percentil.</p>                              | <p>4.</p> <h2>Alergias</h2>  | <p>5. ☆</p> <h2>Dosis</h2> <p>Comprobar dosis/peso, dosis/superficie, dosis/edad- Dosis máxima</p> | <p>6.</p> <h2>Relación fármaco/ indicación</h2>                              |
| <p>7. ☆</p> <h2>Forma farmacéutica</h2>  | <p>8. ☆</p> <h2>Necesidad FM</h2> <p>Excipientes.</p>                              | <p>9.</p> <h2>Vía administración</h2>  | <p>10 y 11.</p> <h2>Interacciones y duplicidades</h2>  | <p>12. ☆</p> <h2>Medicamentos especiales.</h2> <p>Off label, extranjeros</p> |
| <p>13.</p> <h2>Medicamento no incluido en guía</h2>  | <p>14.</p> <h2>Intervalo posológico</h2> <p>Adecuado para la edad del paciente</p> | <p>15, 16 y 17. ☆</p> <h2>Concentración, compatibilidad y velocidad</h2> <p>de mezclas preparadas en SF.</p> |  |  |

# Validación complejidad media

|  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
| 1.<br><b>Indicaciones no tratadas</b><br><br>Profilaxis antibiótica, antieméticos... | 2. ☆<br><b>Efecto excipientes</b>           | 3.<br><b>Contraindicaciones</b>                                     | 4. ☆<br><b>Antiinfeccioso</b><br><br>Indicación y duración | 5. ☆<br><b>Ajuste dosis</b><br><br>Insuficiencia hepática, IR, hemodialisis, hemofiltrac. |
| 6.<br><b>Periodo perioperativo</b>   | 7. ☆<br><b>Compatibilidad con alimentos</b> | 8, 9, 10. ☆<br><b>Concentración, compatibilidad y velocidad MIV</b> | 11.<br><b>Compatibilidad MIV-NPT</b>                       | 12.<br><b>Fco- nivel creatinina.</b>  |
| 13.<br><b>Petición de niveles</b>  |   |   |  |   |

# Validación complejidad elevada

|                                       |  |   |   |   |
|---------------------------------------|--|---|---|---|
| 1.<br><b>Indicaciones no tratadas</b> | 2.<br><b>Sonda enteral</b><br>Compatibilidad fármaco-alimento. | 3.<br><b>Parámetros BQ y hematológicos</b>                    | 4.<br><b>Fcocinética</b>                      | 5.<br><b>Seguimiento antiinfeccioso</b><br>Cultivos, parámetros analíticos. |
| 6.<br><b>Soporte nutricional</b>      | 7.<br><b>Quimioterapia</b>                                     | 8.<br><b>Abordaje general según guías de práctica clínica</b> | 9.<br><b>Conciliación en grupos de riesgo</b> |   |

# RECOMENDACIONES NO HACER



**Choosing  
Wisely**<sup>®</sup>

*An initiative of the ABIM Foundation*



**NICE**  
*'do not do'*  
recommendations



**Less  
is More**<sup>®</sup>



**AMA**  




Plan de  
para el Sistema **Calidad**  
Nacional  
de Salud

COMPROMISO POR LA CALIDAD DE LAS  
SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN ESPAÑA

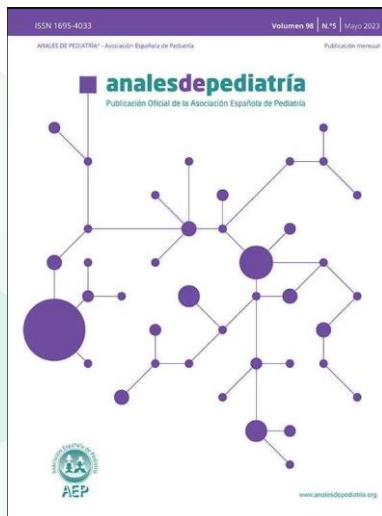
# RECOMENDACIONES NO HACER

Información y  
comunicación

Transferencia  
segura del  
paciente

Uso seguro  
del  
medicamento

Buenas  
prácticas y  
prevención



Anales de Pediatría 98 (2023) 291-300

**analesdepediatría**

[www.analesdepediatría.org](http://www.analesdepediatría.org)

ARTÍCULO ESPECIAL

## Recomendaciones de no hacer en distintos ámbitos de la atención pediátrica

Vanessa Arias Constanti<sup>a</sup>, Araceli Domingo Garau<sup>a</sup>, Belén Rodríguez Marrodán<sup>b</sup>,  
Enrique Villalobos Pinto<sup>c</sup>, Mónica Riaza Gómez<sup>d</sup>, Laura García Soto<sup>e</sup>,  
Ángel Hernández Borges<sup>f</sup> y Aurora Madrid Rodríguez<sup>g,\*</sup>






## Recomendaciones de **NO HACER**



## Comité de Medicamentos de la AEP y Grupo Español de Farmacia Pediátrica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (GEFP-SEFH)



### Recomendaciones de **NO HACER**

- 1 Mantener los medicamentos a la vista y al alcance de los niños o en un envase diferente del original.
- 2 Proporcionar información escrita sobre la medicación a los padres/personas cuidadoras, sin las explicaciones orales pertinentes y sin verificar que la comprenden.
- 3 Prescribir en cucharadas o prescribir exclusivamente en ml sin utilizar unidades de masa (ej. mg), concentración o presentación específica.
- 4 Prescribir sin comprobar el peso actual del paciente, alergias, contraindicaciones y posibles interacciones.
- 5 Almacenar los medicamentos de alto riesgo sin identificar junto al resto de los medicamentos en los botiquines de los centros sanitarios.



**Gracias por su atención**  
**Eskerrik asko zure arretagatik**  
**Gràcies per la seva atenció**  
**Grazas pola súa atención**

[maite.pozas@salud.madrid.org](mailto:maite.pozas@salud.madrid.org)