

Dificultades para la realización del triaje de la anafilaxia en Urgencias de Pediatría

Urgel Muñoz P¹, Muñoz Bernal MI¹, Aldasoro-Ruiz A², Muñoz Bernal JA¹, Calvo Monge C¹, Landa Maya JJ¹.

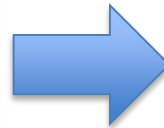
¹Urgencias de Pediatría, ²Neumología Infantil. Hospital Universitario Donostia

ANAFILAXIA

Reacción alérgica grave de instauración rápida y potencialmente mortal, requiere un triaje correcto en Urgencias de Pediatría (UP)

Datos año 2016

- Mayoría casos triados con nivel III (moderado)
- Espera media 21 minutos hasta valoración médica



- Requiere ser triado con **nivel I (Muy grave)**
- Asistencia **inmediata**

Identificar las dificultades de los profesionales de enfermería para la correcta realización del triaje de la anafilaxia en UP.



METODOLOGÍA

- Estudio **observacional descriptivo**
- Entre las enfermeras de UP que realizan triaje (n=18) se distribuyó:
 - ❖ **Cuestionario**
 - ❖ **Tabla con casos prácticos**
- 4 meses para cumplimentarlos de forma anónima y voluntaria

Variables

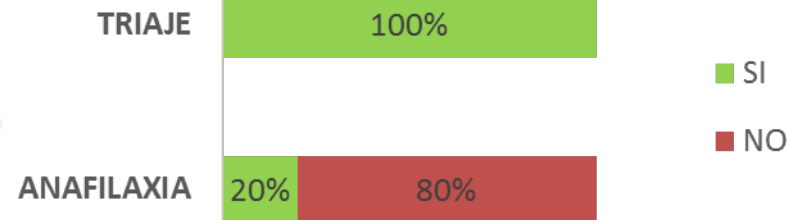
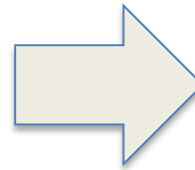
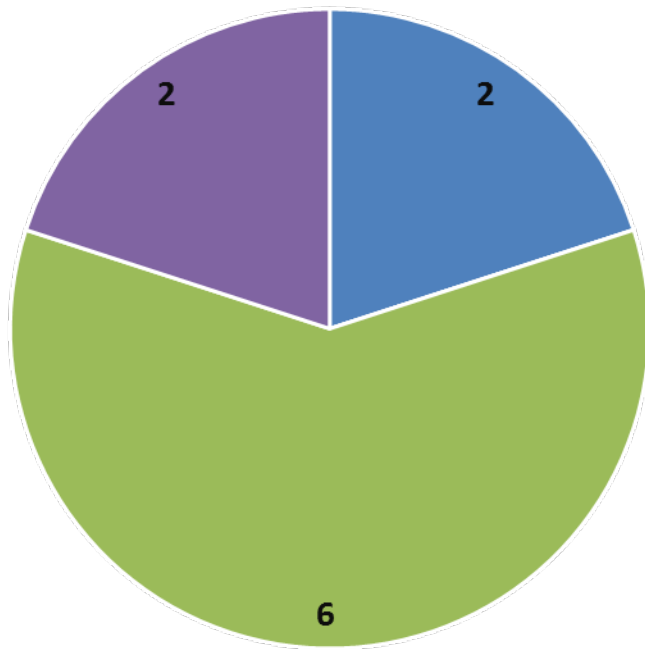
- ✓ Antigüedad
- ✓ Formación (triaje y anafilaxia)
- ✓ Dificultades con relación al triaje
- ✓ Identificación de anafilaxia como motivo de consulta

RESULTADOS

n=10

FORMACIÓN

ANTIGÜEDAD



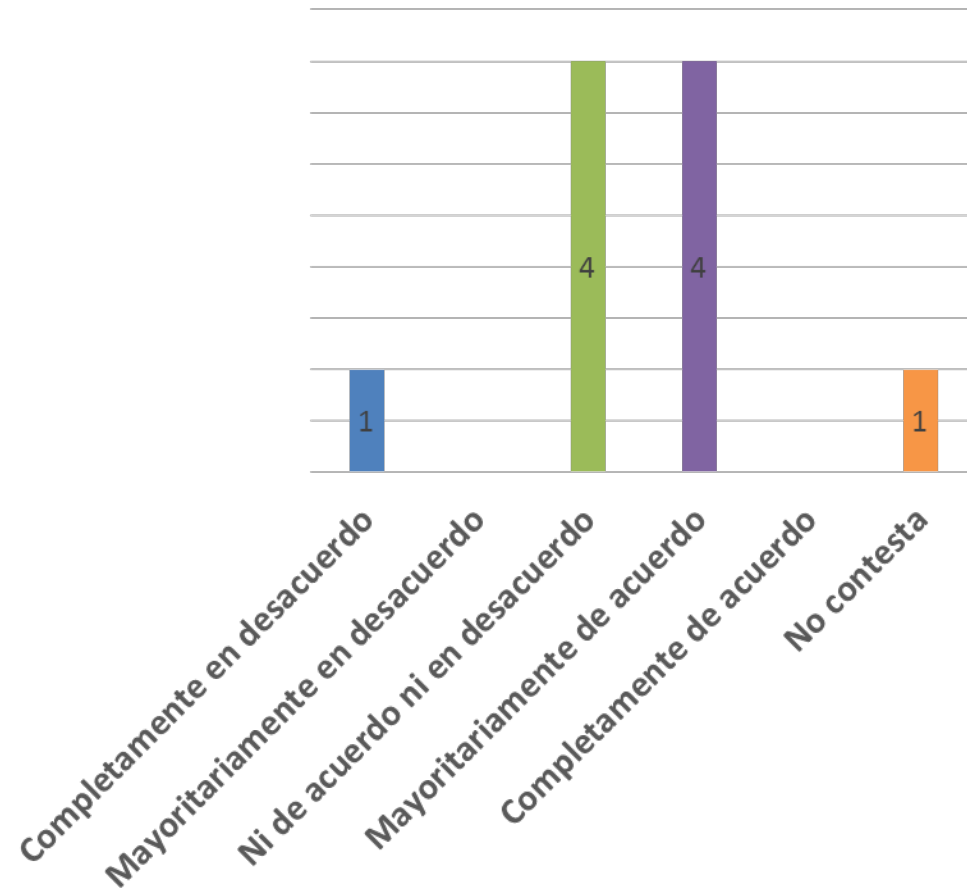
Ninguna en los últimos 6 meses

■ 6 meses a 3 años ■ 3 a 5 años ■ 5 a 10 años ■ >10 años

SITGES 19-21 de abril 2018

RESULTADOS

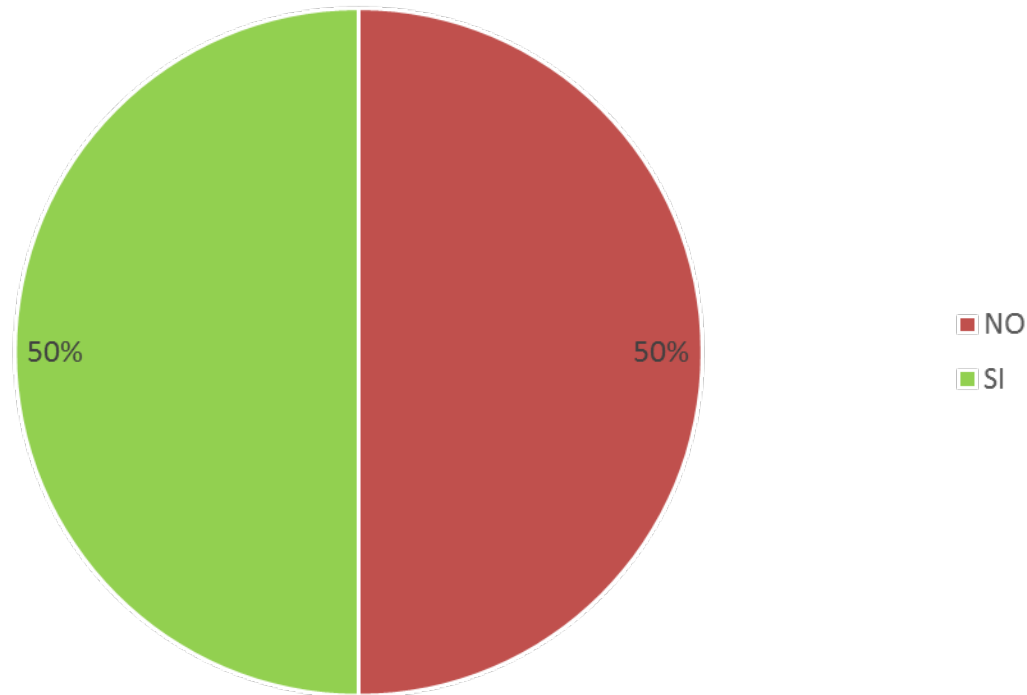
- **Considera complicado definir el nivel de triaje ante un caso o sospecha de anafilaxia:**



- ✓ Dificultad para **diferenciarlo** de otras patologías
- ✓ **Déficit de información** recibida por los cuidadores
- ✓ La **edad** del niño (a menor edad mayor dificultad en la comunicación y toma de constantes)

RESULTADOS

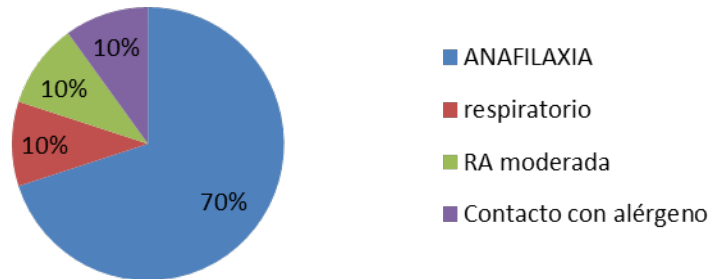
- **Conoce el tratamiento de elección ante un caso de Anafilaxia:**



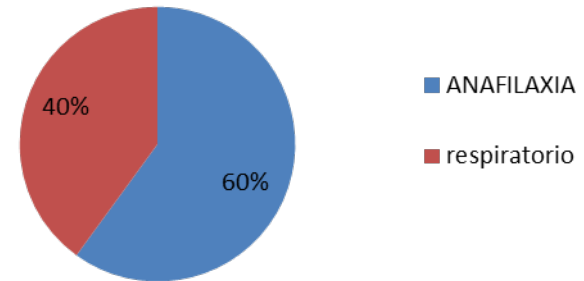
RESULTADOS

SITUACION 1: Niño SIN alergia conocida

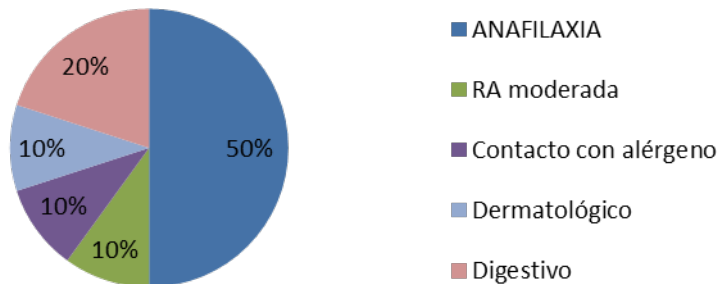
Urticaria + dificultad respiratoria



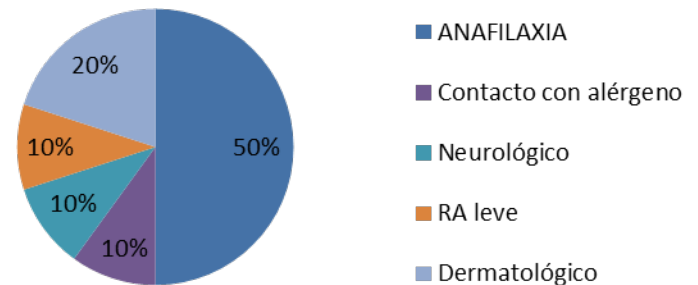
Urticaria + mareo + dificultad respiratoria



Urticaria + vómitos



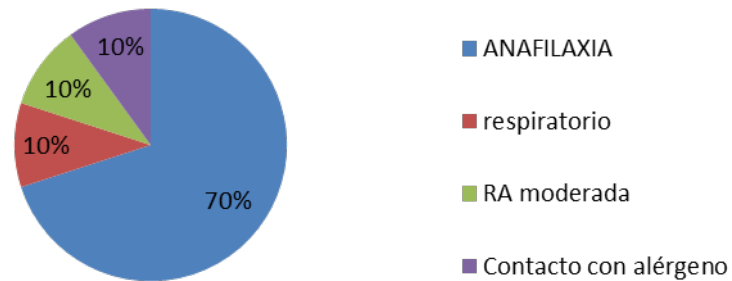
Urticaria + mareo sin pérdida de conciencia



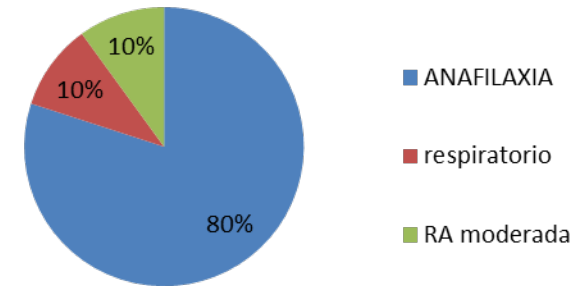
RESULTADOS

SITUACIÓN 2: Niño ALÉRGICO CONOCIDO, desconoce contacto con alérgeno, adrenalina no administrada fuera del hospital

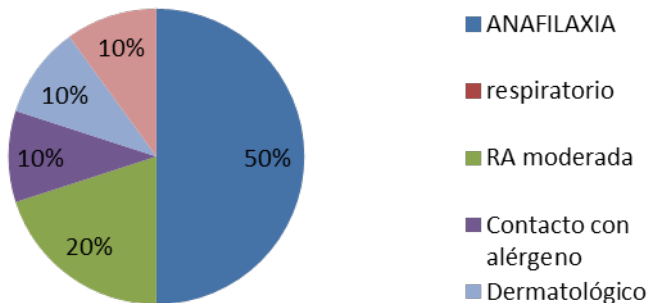
Urticaria + dificultad respiratoria



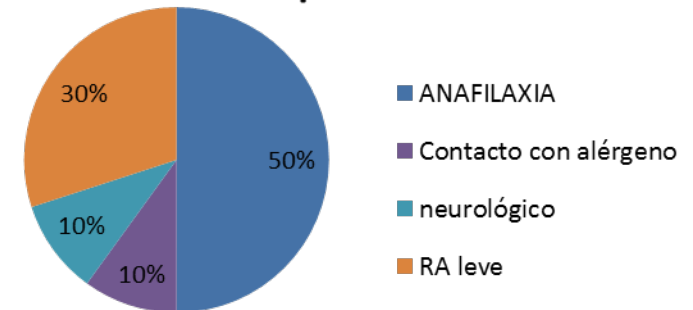
Urticaria + mareo + dificultad respiratoria



Urticaria + vómitos

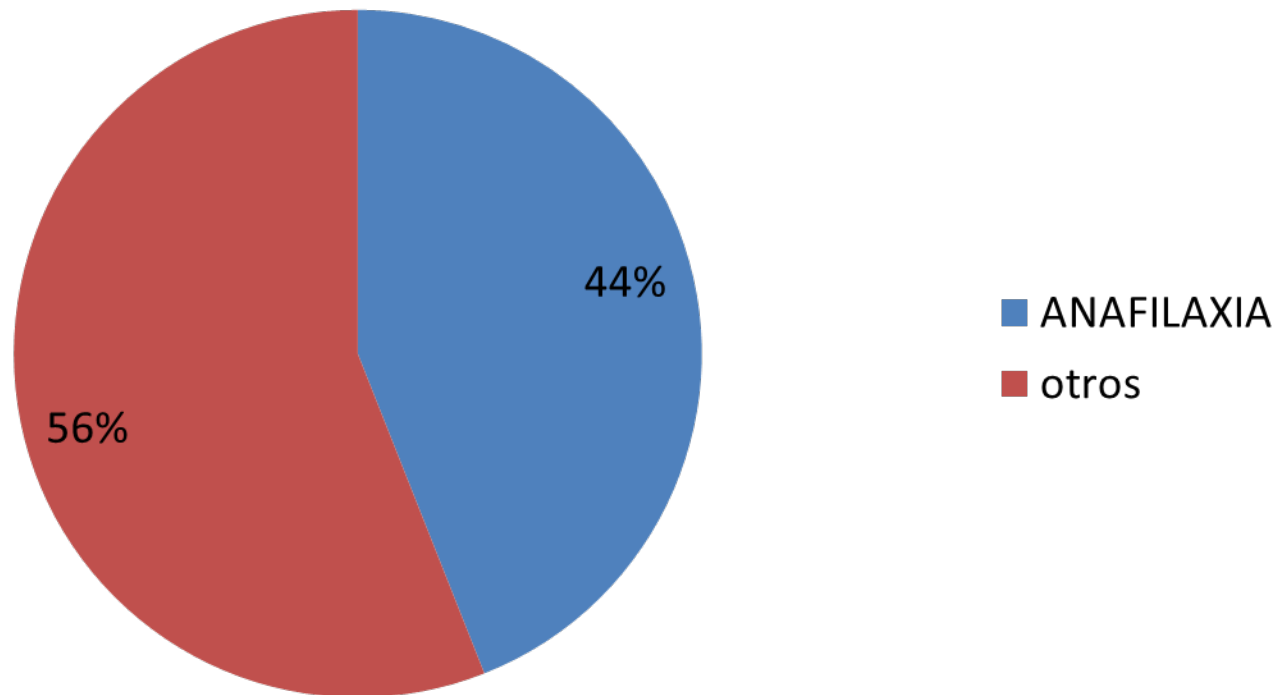


Urticaria + mareo sin pérdida de conciencia



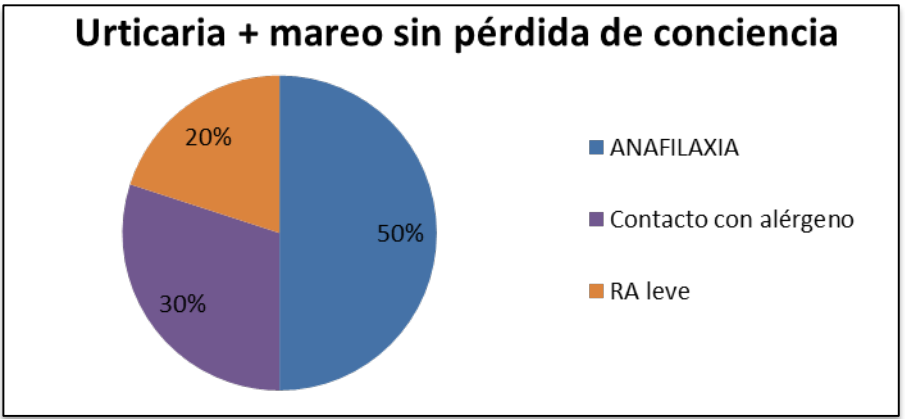
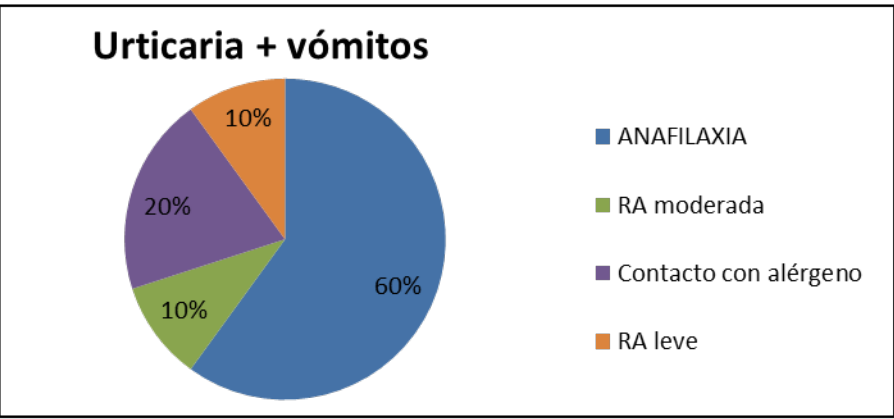
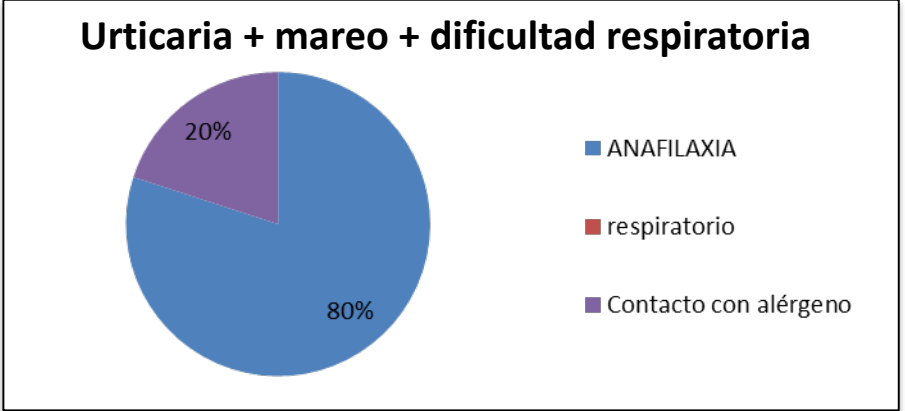
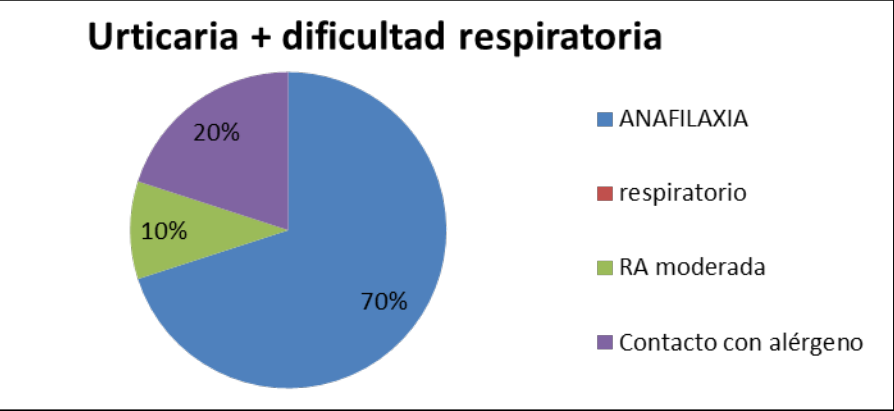
RESULTADOS

SITUACION 3: Niño ALÉRGICO CONOCIDO, le han administrado Adrenalina fuera del hospital



RESULTADOS

SITUACIÓN 4: Niño ALERGICO CONOCIDO, contacto con el alérgeno, adrenalina no administrada fuera del hospital



CONCLUSIONES

- La identificación de la anafilaxia y asignación del nivel de gravedad resulta más fácil si se acompaña de **clínica respiratoria**.
- La administración de adrenalina fuera del hospital **infravalora la gravedad**.
- Los profesionales experimentados en triaje precisan **formación específica** en anafilaxia.

¡GRACIAS!

