

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Proyecto de mejora en la asistencia de pacientes con trastorno del espectro autista (TEA) en la urgencia

Guillén Onandía I, Aguiar Pardilla P, González Sánchez A, Pérez García MJ, Cazorla Calleja R, Porto Abal R. *Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid.*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- ❖ Aumento de la prevalencia.
- ❖ Sociedad sensibilizada.
- ❖ Normativas estatales e institucionales
- ❖ Unidad psiquiatría infanto-juvenil y neuropediatría.
- ❖ Proyecto ADAPTATEA
 - ☆ Formación.
 - ☆ Adaptación del servicio de urgencias pediátricas.
 - ☆ Obtención y utilización de material adecuado.

MÉTODOS

- Creación de grupo de trabajo de personal de Urgencias (pediatras/enfermería) específico pacientes TEA.
- Evaluación inicial (**test**) sobre los conocimientos teóricos y evaluar carencias para incidir y trabajar en ellos.
- Actualización del circuito de asistencia. Identificación de estos pacientes. Alerta en Selene: PRIORIDAD.
- Creación y uso de pictogramas como sistema de apoyo.
- Talleres con educadoras específicas de centro de referencia (CEPRI). Programas de desensibilización sistemática.
- Sesiones divulgativas para formación y sensibilización de profesionales sanitarios.

MÉTODOS

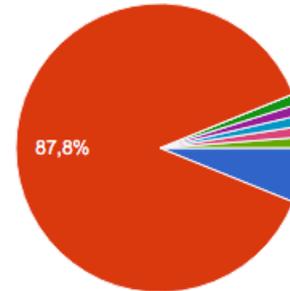
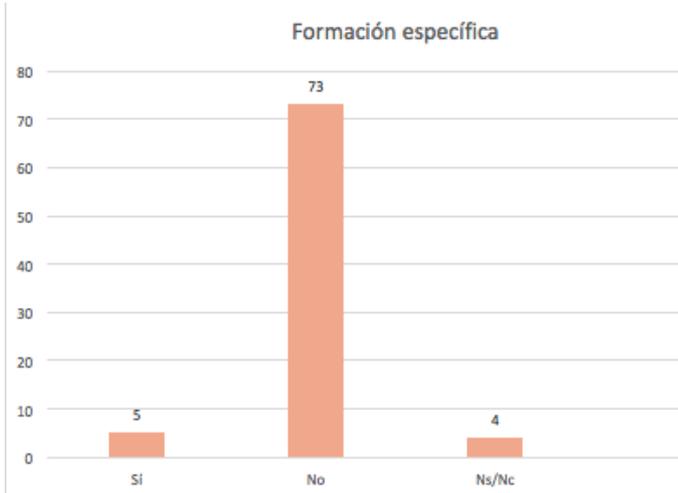
Formulario online a todo el personal de pediatría.

- 4 preguntas filiación, y formación recibida.
- Cuestionario de 8 preguntas divididas en:
 - Epidemiología.
 - Características clínicas del trastorno.
 - Adaptación en la accesibilidad al SUP y estrategias de manejo clínico.

RESULTADOS

¿Ha realizado algún tipo de formación específica para el manejo de estos pacientes en una unidad de Urgencias?

¿ Considera usted que tiene una formación adecuada de pacientes pediátricos con TEA?

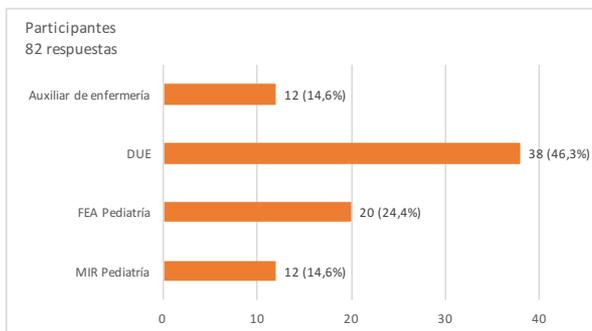
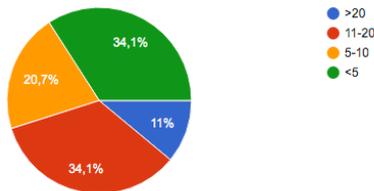


- Sí
- No
- Opción 3
- Nociones basicas
- Depende de la patologia
- Puedo mejorar ampliando conocimientos
- Experiencia y formación propia
- Es mejorable, me gustaría saber mas

RESULTADOS

AÑOS DE EXPERIENCIA EN PEDIATRÍA

82 respuestas



DUE 72 → respondido el 52%.
 Auxiliares: 43 → respondido 27%.
 Residentes 12 → respondido 100%.
 FEA 22 → respondido 90%.

		Auxiliares	DUE	FEA	MIR
Epidemiología	(51% respuestas correctas)	25%	52'6%	60%	58'3%
Características clínicas del trastorno	(52'7%respuestas correctas)	29'1%	46%	67'5%	70'8 %
Adaptación en la accesibilidad al SUP y estrategias de manejo clínico	Sistemas de apoyo en la comunicación (pictogramas)	66'6%	68'4%	65%	83'3%
	Circuito asistencia: prioridad de atención y ubicación (90% aciertos)	83'3%	84'2%	95%	100%
	Estrategias y pautas en la exploración y contención	50%	71%	65%	66%
	Habilidades y adaptación del propio personal para el abordaje clínico	41'6%	76'3%	70%	100%
	Adaptación al entorno y secuencias de actuación	41'6%	68%	65%	75%

CONCLUSIONES

- ❑ Existen deficiencias en el conocimiento de las características clínicas de estos pacientes, así como de medidas de accesibilidad para adecuar su manejo.
- ❑ Se ha registrado una buena sensibilización por parte del personal sanitario respecto a la prioridad de atención requerida.
- ❑ Queda pendiente completar el estudio tras una intervención y ver la esperable mejoría en el manejo y actuación en la asistencia.
- ❑ Tomar conciencia de la ausencia de formación y manejo.
- ❑ Disminuir ansiedad.
- ❑ Facilitar exploraciones.
- ❑ Efectividad en diagnóstico y tratamiento.
- ❑ Mejora de calidad asistencial.
- ❑ Entorno amigable y tranquilizador para los padres y pacientes.
- ❑ Humanización del profesional sanitario.