TRIAJE ¿HACEMOS LO QUE NO SE DEBE HACER?





Introducción

Según las recomendaciones del Grupo de Trabajo del triaje de SEUP, en el triaje no se debería de hacer:

- 1. Prescindir del triángulo de evaluación pediátrica (TEP).
- Realizar triaje siendo profesional no formado y/o con menos de seis meses de experiencia.
- 3. Utilizar un sistema de triaje no exclusivo para pediatría.
- 4. Ignorar la valoración del dolor.
- 5. Realizar labor asistencial y triaje simultáneamente.



Objetivos

Analizar si en nuestra unidad se cumplen las recomendaciones.



Metodología

Estudio descriptivo observacional restrospectivo. 26 diciembre 2022 – 1 de enero 2023 (538 niños atendidos)

Aizpurua Olano MM, Muñoz Bernal MI, Elorza Berra K.

Hospital Universitario Donostia Resultados



- 12 registro
- 24 no registro



Programa informático basado en la Escala Canadiense de Triaje Pediátrico



En momentos puntuales (sobre todo turno de noche) la enfermera de triaje realiza labor asistencial.

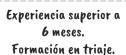


Conclusiones

- Nuestra unidad dispone del programa especifico de triaje pediátrico y personal cualificado.
- A pesar de bajo registro de la alteración del TEP, se priorizan por motivos de consulta.
- La dotación de enfermería de la unidad en momentos puntuales hace que la enfermera del triaje realice labor asistencial.
- Necesidad de formación en el manejo y registro del dolor y reforzar conocimientos del triaje.



17 enfermeras triaron.





150 PROCESO

DOLOROSO

144 casos no registro











