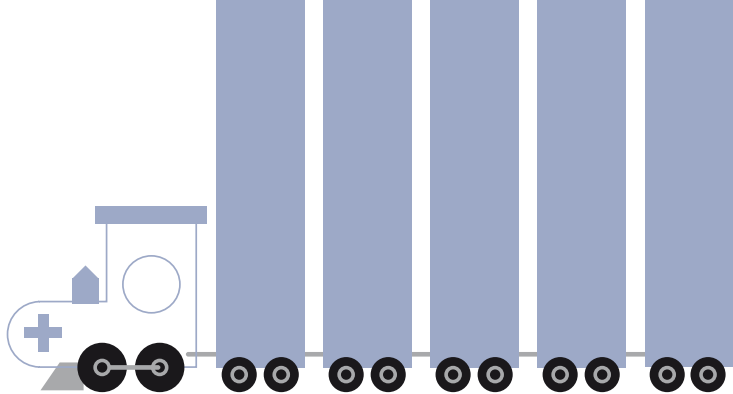


MANUAL DE  
CLASIFICACIÓN Y TRIAGE  
DEL PACIENTE PEDIÁTRICO  
EN URGENCIAS

EDITORES

M.C. Míguez Navarro - G. Guerrero Márquez - M.C. Ignacio Cerro



MANUAL DE  
CLASIFICACIÓN Y TRIAGE  
DEL PACIENTE PEDIÁTRICO  
EN URGENCIAS

EDITORES

M.C. Míguez Navarro - G. Guerrero Márquez - M.C. Ignacio Cerro

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, [www.cedro.org](http://www.cedro.org)) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

© 2015 Ergon  
C/ Arboleda, 1. 28221 Majadahonda (Madrid)

ISBN: 978-84-15950-80-6  
Depósito Legal: M-3735-2015

## **Autores**

---

**Almagro Colorado, M<sup>a</sup> Ana**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Castell Daganzo, M<sup>a</sup> Jesús**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Cervantes Estévez, Laura**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Collado González, Blanca**

*Diplomada en Enfermería. Fundación Santísima Virgen y San Celedonio. Madrid*

**García Casillas Sánchez, M<sup>a</sup> Jesús**

*Enfermera especialista en Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Garrido Conde, Beatriz**

*Adjunto de Pediatría de Urgencias. Hospital Son Espases. Palma de Mallorca*

**González Herrero, M<sup>a</sup> Concepción**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Guerrero Márquez, Gloria**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Ignacio Cerro, M<sup>a</sup> del Carmen**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Jiménez Carrascosa, M<sup>a</sup> Amalia**

*Enfermera de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**López López, Rosario**

*Adjunto de Pediatría de Urgencias. Hospital Universitario Infantil La Paz*

**Lorente Romero, Jorge**

*Pediatra de Urgencias. Hospital Infanta Leonor. Madrid*

**Malanana Leiva, María**

*Enfermera especialista en Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Marañón Pardillo, Rafael**

*Adjunto de Pediatría de Urgencias. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Martín Marcos, Francisco**

*Enfermero de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Martínez Muñoz, Irene**

*Enfermera especialista en Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Martínez Serrano, Ana**

*Enfermera especialista en Pediatría. Hospital Niño Jesús de Madrid*

**Míguez Navarro, M<sup>a</sup> Concepción**

*Adjunto de Pediatría de Urgencias. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Mora Capín, Andrea**

*Adjunto de Pediatría de Urgencias. Hospital de Parla*

**Pascual Fernández, M<sup>a</sup> Cristina**

*Supervisora de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Rivas García, Arístides**

*Adjunto de Pediatría de Urgencias. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Vargas González, Estela**

*Enfermera especialista en Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

**Vázquez López, Paula**

*Jefa de Sección de Urgencias de Pediatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón*

## Prólogo

---

Cuando, a lo largo de nuestra vida, tenemos la necesidad de recurrir a un Servicio de Urgencias, se presentan una serie de sentimientos importantes y desestabilizadores. El primero es el miedo a perder la salud y entrar en un proceso grave, el segundo es la pérdida de autonomía e identidad, y el último es el miedo a no encontrar unos profesionales formados y capaces que te resuelvan el problema de la mejor manera posible. Estos miedos crecen exponencialmente si el enfermo somos nosotros, es un familiar más o menos cercano y llegan a su clímax si es nuestro hijo o hija.

Los niños y niñas tienen una vivencia de la enfermedad muy diferente a la de los adultos y requieren una asistencia y unos cuidados adaptados a su edad. Por todo ello, cuando un niño o una niña llegan a un Servicio de Urgencias, además del apoyo psicológico a ellos y a sus familias, se requiere de profesionales especializados y con experiencia que aseguren que ofrecen la adecuada calidad científico-técnica.

Uno de los grandes enemigos de la calidad y la eficiencia en la atención sanitaria es la variabilidad inadecuada de la práctica clínica. Es clásica la lucha contra esta variabilidad y un ejemplo excelente de ello es este *Manual*.

Este *Manual* pretende dar las pautas para que los profesionales que reciben a un paciente pediátrico en un Servicio de Urgencias realicen una clasificación que le asegure que va a recibir una asistencia acorde a su gravedad y se puedan poner en funcionamiento los recursos y los protocolos adecuados, independientemente de la experiencia en el triage del profesional responsable.

Otra de las riquezas de este *Manual* es que, dentro del equipo editor y de redacción, han tenido un papel protagonista varias enfermeras. Esto aporta una visión más enriquecedora y real de lo que se debe hacer y cómo se debe actuar en un triage pediátrico. Si, además, sabemos que las enfermeras son las responsables de realizar el triage en la mayoría de los centros sanitarios, la aportación que nos ofrece se hace especialmente valiosa.

Este *Manual* ofrece una información imprescindible para que el profesional del triage aprenda a trabajar de manera ordenada y sistemática, siguiendo los

pasos que nos indican la evidencia y la experiencia y asegurando que el paciente pediátrico que tiene un problema de salud urgente, sea siempre atendido con una prioridad ajustada a la gravedad del mismo.

A todas las enfermeras que vayan a trabajar o que trabajen en un Servicio de Urgencias Pediátricas, ya sea hospitalario o no, les invito a adentrarse en los capítulos de este *Manual* práctico y lleno de conocimientos, escrito por profesionales y colegas con una visión de cuidado tan propia de nuestra disciplina.

Por último, me gustaría como profesional, usuaria y madre, darles las gracias a los autores por crear y diseñar herramientas como esta que nos ayuda a acercarnos al sistema sanitario con los miedos justos, confiando en la profesionalidad de los cuidados que seguro vamos a recibir.

**Ana García Pozo**

*Jefa de la Unidad de Apoyo a la Investigación en  
Enfermería. HGU Gregorio Marañón  
Presidenta de la Asociación Madrileña de  
Investigación en enfermería (ASOMIEN)*

## Presentación

---

Para dar respuesta adecuada a las necesidades de salud, tanto en su complejidad como debido al importante incremento en la presión asistencial evidenciado en los últimos decenios, ha sido necesaria una reestructuración profunda en nuestros Servicios de Urgencias Pediátricas mediante reformas estructurales, dotación de recursos humanos y tecnológicos y la implantación de medidas funcionales.

Por otra parte, la progresiva especialización y capacitación de los equipos de urgencias pediátricas, notablemente impulsada desde la creación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP), ha permitido la ampliación de competencias y el desarrollo de diversos programas de mejora: calidad, atención al paciente crítico, unidades de observación, sedoanalgesia.

Un hito muy relevante ha sido el desarrollo de herramientas que determinen la prioridad en la asistencia. La implantación de sistemas de triage estructurados, de cinco niveles, con criterios basados en pruebas y validados científicamente, han hecho cambiar el paisaje de las urgencias pediátricas.

La atención por orden de llegada, a criterio del personal no sanitario o por decisión de los familiares, ha de ser una práctica en vías de extinción, tanto en el ámbito hospitalario como en el extrahospitalario.

Disponer de un sistema de clasificación de pacientes que priorice la atención no solo es un indicador básico de calidad de los servicios de urgencias pediátricas sino, como bien queda reflejado en el *Manual de clasificación y triage del paciente pediátrico en Urgencias*, "del grado de madurez del sistema sanitario".

Este *Manual* no es, ni quiere ser, un nuevo sistema de triage, sino que va más allá. Es la base en la que se debe sustentar cualquier modelo que adoptemos, nos enseña el camino a seguir para su implantación en los Servicios de Urgencias, y mucho más: en los capítulos de "Metodología para la realización del triage hospitalario" nos llevan de la mano durante el propio proceso, minimizando, casi anulando, las posibilidades de error.

Nos ofrecen, además, las pistas de campos de mejora en procesos con menor implantación actualmente pero que suponen un notable salto de calidad, como



el del triage avanzado, mediante el desarrollo de protocolos consensuados en nuestros Servicios.

Al fin, mi enhorabuena al grupo de profesionales que, aunando experiencia, saber, ilusión, gusto por su trabajo y formando un verdadero equipo, han sabido llevar a término y de forma tan brillante una de las tareas más importantes en nuestra profesión: transmitir conocimiento. Hacernos mejores.

Vuestros objetivos, de sobra cumplidos; nuestras expectativas, ampliamente superadas.

**Antón Castaño Rivero**

*Presidente de la Sociedad Española de Urgencias  
de Pediatría*

# Sumario

## APARTADO I. GENERALIDADES SOBRE TRIAGE

1. Propósito del Manual e introducción general y definiciones..... 3  
relacionadas con triage  
*C. Míguez Navarro, G. Guerrero Márquez, M.C. Ignacio Cerro*
2. Triage: definición y tipos de triage..... 9  
*C. González Herrero, B. Collado González*
3. Historia del triage ..... 17  
*R. Marañón Pardillo, P. Vázquez López*

## APARTADO II. GENERALIDADES SOBRE TRIAGE HOSPITALARIO

1. Sistemas de triage hospitalario..... 25  
*A. Rivas García, B. Garrido Conde*
2. Niveles de triage en sistema de 5 niveles..... 49  
*C. Míguez Navarro, M.C. Ignacio Cerro*
3. Funciones y objetivos del triage hospitalario..... 55  
*M.C. Pascual Fernández, M.A. Jiménez Carrascosa*
4. Características de un sistema de triage ..... 61  
*L. Cervantes Estévez, M.C. Ignacio Cerro*
5. Indicadores de calidad de un sistema de triage. Triage como..... 69  
indicador de calidad de un Servicio de Urgencias  
*M.C. Ignacio Cerro, C. Míguez Navarro*
6. Organización y gestión de un triage hospitalario ..... 77  
*P. Vázquez López, R. Marañón Pardillo*
7. Aspectos legales y éticos del triage ..... 85  
*M.C. Pascual Fernández, M.C. Ignacio Cerro*

## APARTADO III. METODOLOGÍA PARA LA REALIZACIÓN DE TRIAGE HOSPITALARIO

1. Evaluación inicial del niño en triage ..... 93  
*C. Míguez Navarro, G. Guerrero Márquez*
2. Sistemática para la realización de triage..... 99  
*G. Guerrero Márquez, C. Míguez Navarro*
3. Introducción a clasificación por motivos de consulta: ..... 113  
signos/síntomas  
*C. Míguez Navarro*
4. Clasificación por motivos de consulta I: signos/síntomas ..... 115  
de órganos vitales (respiratorio, cardiovascular y neurológico)  
*M.C. Ignacio Cerro, G. Guerrero Márquez*
5. Clasificación por motivos de consulta II: signos/síntomas ..... 149  
por enfermedad de algún aparato o sistema médico 1  
(nefrológico, digestivo, oncohematológico, endocrinológico)  
*G. Guerrero Márquez, M.C. Ignacio Cerro*

6. Clasificación por motivos de consulta III: signos/síntomas ..... 189 por enfermedad de algún aparato o sistema médico 2 (cutáneo, psiquiatría, infecciosas/inmunológico) <i>M.J. Castell Daganzo, M.A. Almagro Colorado</i>	189
7. Clasificación por motivos de consulta IV: signos/síntomas ..... 213 por enfermedad de algún aparato o sistema médico quirúrgico 1 (ORL, oftalmológico, urogenital, ginecológico) <i>M.A. Almagro Colorado, F. Martín Marcos</i>	213
8. Clasificación por motivos de consulta V: signos/síntomas ..... 249 por enfermedad de algún aparato o sistema médico quirúrgico 2 (osteomuscular, maxilofacial, síntomas/signos generales) <i>F. Martín Marcos, M.J. Castell Daganzo</i>	249
9. Clasificación por motivos de consulta VI: signos/síntomas ..... 273 ocasionados por accidente 1 (quemaduras, heridas, intoxicaciones y accidentes no incidentales: abuso/maltrato) <i>A. Martínez Serrano, J. Lorente Romero</i>	273
10. Clasificación por motivos de consulta VII: signos/síntomas ..... 289 ocasionados por accidente 2 (traumatismos) <i>J. Lorente Romero, A. Martínez Serrano</i>	289
11. Ubicación del niño tras clasificación ..... 315 <i>A. Martínez Serrano, G. Guerrero Márquez</i>	315
12. Reevaluación del niño tras clasificación ..... 319 <i>A. Martínez Serrano, G. Guerrero Márquez</i>	319

#### **APARTADO IV. OTROS CONCEPTOS DE TRIAGE HOSPITALARIO**

1. Triage e informatización..... 327 <i>M. Malanana Leiva, I. Martínez Muñoz</i>	327
2. Triage avanzado hospitalario..... 333 <i>M.J. García Casillas Sánchez, E. Vargas González</i>	333
3. Triage telefónico ..... 347 <i>A. Mora Capín, R. López López</i>	347
4. <i>Fast tracking</i> ..... 353 <i>R. López López, A. Mora Capín</i>	353

#### **APARTADO V. TRIAGE EXTRAHOSPITALARIO**

1. Sistemas de triage extrahospitalario ..... 367 <i>B. Garrido Conde, A. Rivas García</i>	367
---	-----

#### **APARTADO VI. ANEXOS**

1. Tabla TEP y diagnósticos fisiológicos..... 385	385
2. Algoritmo de sistemática de realización de triage..... 386	386
3. Tabla de clasificación por TEP ..... 387	387
4. Tabla clasificación según constantes vitales y saturación O <sub>2</sub> ..... 388	388
5. Tabla clasificación por motivos de consulta ..... 390	390
6. Tabla clasificación por síntomas/signos ..... 404	404
7. Material de sala de triage hospitalario..... 406	406
8. Material de triage extrahospitalario..... 407	407