

ESTRATEGIAS PARA EL ABORDAJE DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.

Autores: María Martínez Hernández, María Madrid Solano, Natalia Martínez Miravalles, Julia Cela Castillo, María Elena Rojo Villar y Paula Pazos Grau (R1 Enfermería Pediátrica HCUVA).

OBJETIVOS

- Describir técnicas de comunicación y estrategias de abordaje adecuadas para pacientes pediátricos con Trastorno del Espectro Autista (TEA).
- Analizar la experiencia y formación del personal de Urgencias Pediátricas en la atención a niños con TEA.
- Elaborar una infografía de apoyo para mejorar la comunicación y la atención en Urgencias.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica en *PubMed*, *Scielo*, *ENFISPO*, *Google Académico*, *Preevid* y otras fuentes fiables, donde se seleccionaron 11 estudios.

Se llevó a cabo una encuesta anónima al personal de enfermería de Urgencias Pediátricas para analizar su formación, experiencias y dificultades en la atención a niños con TEA.

RESULTADOS

Estrategias clave para la atención a niños con TEA en Urgencias, como la priorización en triaje, el uso de tarjetas de atención preferente, la desensibilización sistemática, los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación, las adaptaciones sensoriales del entorno, el acompañamiento por personas de referencia, las técnicas de distracción y kits sensoriales y el uso de la cartilla sanitaria TEA de la Región de Murcia. La encuesta (n=16) mostró una escasa formación específica en TEA, dificultades principalmente en comunicación y conducta, y una percepción general de preparación parcial de los equipos. La totalidad de los encuestados consideró necesaria formación específica, destacando como recursos prioritarios los talleres prácticos, materiales de apoyo y protocolos.

PROPUESTA DE MEJORA

Implantación de infografía y guía rápida, como apoyo al personal sanitario.

CONCLUSIONES

La atención en Urgencias a niños con TEA debe ser individualizada y adaptada a sus necesidades sensoriales y comunicativas. La anticipación de procedimientos, el uso de apoyos visuales, la reducción de estímulos y la implicación familiar mejoran la calidad asistencial. Los resultados evidencian la necesidad de formación continua, protocolos específicos y recursos prácticos para los profesionales.

INFOGRAFÍA



BIBLIOGRAFÍA

