

5 Y 6 DE FEBRERO 2026
 HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
 GREGORIO MARAÑÓN

APLICACIÓN DE LA NORMA PECARN DESDE ENFERMERÍA: SU IMPACTO REDUCIENDO EL TAC EN TCE PEDIÁTRICO

Cristina García Llamazares, María Domingo Ortega, Sonia Sinisterra Llorens, María Soto Hidalgo
 (EIR Pediatría, Complejo Asistencial Universitario de León)

INTRODUCCIÓN

El **TCE leve** es una consulta **frecuente** en las **urgencias** pediátricas y supone un **gran uso** del **TAC**. El algoritmo **PECARN** permite **optimizar** la toma de **decisiones** y reducir las **pruebas de imagen** innecesarias.



OBJETIVOS

- **Evaluar** la aplicación del **algoritmo PECARN**.
- Analizar el **impacto** de su uso sistemático en la **disminución** del **tomografía axial computarizadas** tras TCE leves en las urgencias.



MÉTODOS

Se realizó una **revisión bibliográfica** en **PubMed** y **SEUP** utilizando términos **DeCS** y **MeSH** combinados con operadores booleanos. Tras aplicar **filtros** de idioma y temporalidad, se seleccionaron **9 artículos** relevantes para el análisis.



RESULTADOS

1

La **aplicación** sistemática de la **regla PECARN** demostró ser una herramienta **eficaz y segura** para el manejo del **TCE leve** en pediatría, permitiendo una **reducción** significativa del uso de **TAC** sin aumentar la morbilidad ni las lesiones intracraneales no detectadas.

2

Los **estudios** revisados muestran una **sensibilidad** del **100%**, para identificar **TCE** clínicamente **relevante**, con **descensos** en la tasa de **TAC** de hasta un **29%**, especialmente en **menores de 2 años**, favoreciendo la **observación clínica** en casos de riesgo intermedio.

3

No obstante, se evidencia la **necesidad** de reforzar la **formación** y la **implementación** de **protocolos**, ya que su **aplicación** en la práctica clínica sigue siendo **irregular**, solo el **62%** de los pediatras la aplica regularmente.



CONCLUSIÓN

La **regla PECARN** permite un manejo **seguro** y **eficiente** del TCE leve en urgencias pediátricas, **reduciendo** la realización de **TAC innecesarios sin comprometer** la detección de **lesiones intracraneales relevantes**. Su integración en la práctica de enfermería pediátrica favorece una **atención de mayor calidad** y una toma de **decisiones más segura** y homogénea.

BIBLIOGRAFÍA

