

IMPLEMENTACIÓN DEL TRIAJE EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS. NUEVOS PROTOCOLOS.

NAVARRO MORENO, ALBA
GARCÍA PECO, ALICIA
SANZ IMAZ, NURIA

1. INTRODUCCIÓN

El triaje avanzado en urgencias pediátricas permite una clasificación inicial rápida y precisa de los pacientes según su nivel de urgencia, optimizando la atención y el consumo de recursos.

La innovación reciente incluye el uso de escalas específicas, protocolos actualizados y herramientas tecnológicas como inteligencia artificial, monitorización automatizada y sistemas digitales de gestión.

2. OBJETIVOS

- Analizar el impacto de los nuevos sistemas y tecnologías en la eficacia y seguridad del triaje pediátrico.
- Comparar la fiabilidad y validez de las escalas de cinco niveles más empleadas: MTS, ESI, PedCTAS y el Sistema Español de Triage (SET).
- Evaluar los resultados asistenciales derivados de la implementación de protocolos actualizados, formación específica y la integración de tecnología digital en el proceso.

3. METODOLOGIA

Estudio retrospectivo-descriptivo en servicios de urgencias pediátricas que han implantado triaje avanzado (2023-2025).

Se revisaron historias clínicas, tiempos de espera, resultados de hospitalización, uso de recursos y satisfacción del usuario.

Se analizaron indicadores de calidad, sensibilidad y especificidad de los sistemas de clasificación mediante comparación con estándar de referencia y herramientas de IA para apoyo en la toma de decisiones.

4. RESULTADOS

- La implementación de escalas de cinco niveles específicas para pediatría (MTS, ESI, SET) mejora la fiabilidad y la atención inicial, con buena predictibilidad para hospitalización y consumo de recursos (sensibilidad MTS: 63%, especificidad: 79% en niveles críticos).
- Los sistemas digitalizados y la monitorización automática de constantes vitales, así como el uso de algoritmos de IA, han reducido errores de clasificación y tiempos de espera.

- La formación continua del personal y la actualización periódica de protocolos han sido claves en la correcta aplicación y adaptabilidad del triaje avanzado ante picos estacionales y epidemias.
- Se evidencia una mayor satisfacción en usuarios y profesionales, así como una mejora objetiva en la eficiencia clínica y la seguridad del paciente pediátrico tras la implantación de estos modelos.

5. CONCLUSIÓN

- La implementación de nuevas escalas, protocolos avanzados y tecnologías digitales en el triaje de urgencias pediátricas ha permitido una clasificación inicial más precisa y segura de los pacientes, optimizando tanto la atención como el uso de recursos disponibles.
- Los sistemas de cinco niveles específicos para pediatría (MTS, ESI, SET) han demostrado mayor fiabilidad y capacidad predictiva para hospitalización y consumo de recursos, mientras que la digitalización y la monitorización automatizada han reducido errores y tiempos de espera.