

PROPUESTA DE INTEGRACIÓN DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA EL APOYO AL TRIAJE ENFERMERO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS: PROYECTO DE INNOVACIÓN ASISTENCIAL

INTRODUCCIÓN

La demanda creciente en urgencias pediátricas aumenta la necesidad de triaje eficiente, además la IA (machine learning) ha mostrado capacidad para predecir deterioro clínico, sepsis y necesidad de ingreso con alto rendimiento. Los modelos no sustituyen al profesional, sino que apoyan decisiones en tiempo real.

OBJETIVOS

Diseñar una propuesta de integración de un modelo de IA como herramienta de apoyo al triaje enfermero en urgencias pediátricas, describiendo su flujo de trabajo, requisitos de implementación y medidas de seguridad.

METODOLOGÍA/PLAN DE ACTUACIÓN

Se propone un modelo de IA para apoyar el triaje pediátrico, identificando pacientes con riesgo elevado de deterioro (sepsis, shock, insuficiencia respiratoria o necesidad de ingreso urgente). El modelo usa variables del triaje (constantes vitales, motivo de consulta, antecedentes, edad, síntomas clave) y genera niveles de riesgo (bajo/intermedio/alto) de manera sugerente, manteniendo la autonomía clínica del profesional.

- Requisitos operativos: formación de enfermería, protocolos de seguridad (revisión inmediata si riesgo alto) y auditorías periódicas para detectar sesgos.
- Evaluación: concordancia modelo-triaje, percepción y aceptabilidad del personal, y análisis de barreras éticas/logísticas.

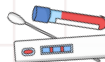
DIAGRAMA DE FLUJO

TRIAJE ENFERMERO



Ingreso de datos (edad, signos vitales, motivo de consulta...)

Modelo IA (Analiza patrón clínico)



Nivel de riesgo (bajo, moderado, alto)

Decisión clínica (Enfermería tiene la última palabra)



RESULTADOS



- Mayor homogeneidad en la priorización
- Detección temprana de signos sutiles de gravedad
- Mejora en la percepción de seguridad
- Preparación para una futura implementación real.

CONCLUSIONES

La IA puede servir como apoyo (no sustituto) en el triaje pediátrico. El proyecto define los elementos esenciales para integrarla de forma segura y responsable en urgencias, estableciendo una base que permita futuras evaluaciones sin necesitar datos clínicos en esta etapa inicial.



BIBLIOGRAFÍA



AUTORES

Carmen Cano Gallego R1 Enfermería Pediátrica
Ana María Molina Tornero R1 Enfermería Pediátrica
Cristina Ballesteros Jiménez Enfermera Especialista en Pediatría

