

"El paciente con TEA en urgencias..., mejor anticiparse"

Autora: Dra. Inés Santana Riesco, MIR R4 Pediatría

Tutores: Dra. Rocío Jadraque y Dr. Francisco Gómez. Sección de Neurología Pediátrica, Hospital Universitario Dr. Balmis de Alicante
Dra. Inmaculada Palazón, psicóloga en Hospital Universitario Dr. Balmis de Alicante



Índice

1

Justificación de la necesidad de una guía médica

2

Aspectos generales de las personas con Trastorno del Especto Autista (TEA) en el ámbito sanitario

3

Medidas específicas de atención asistencial

4

Posible modelo de actuación en Urgencias Pediátricas

5

Conclusiones

6

Bibliografía

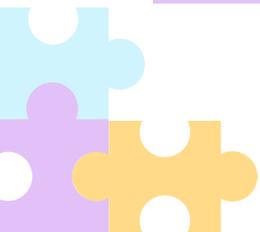


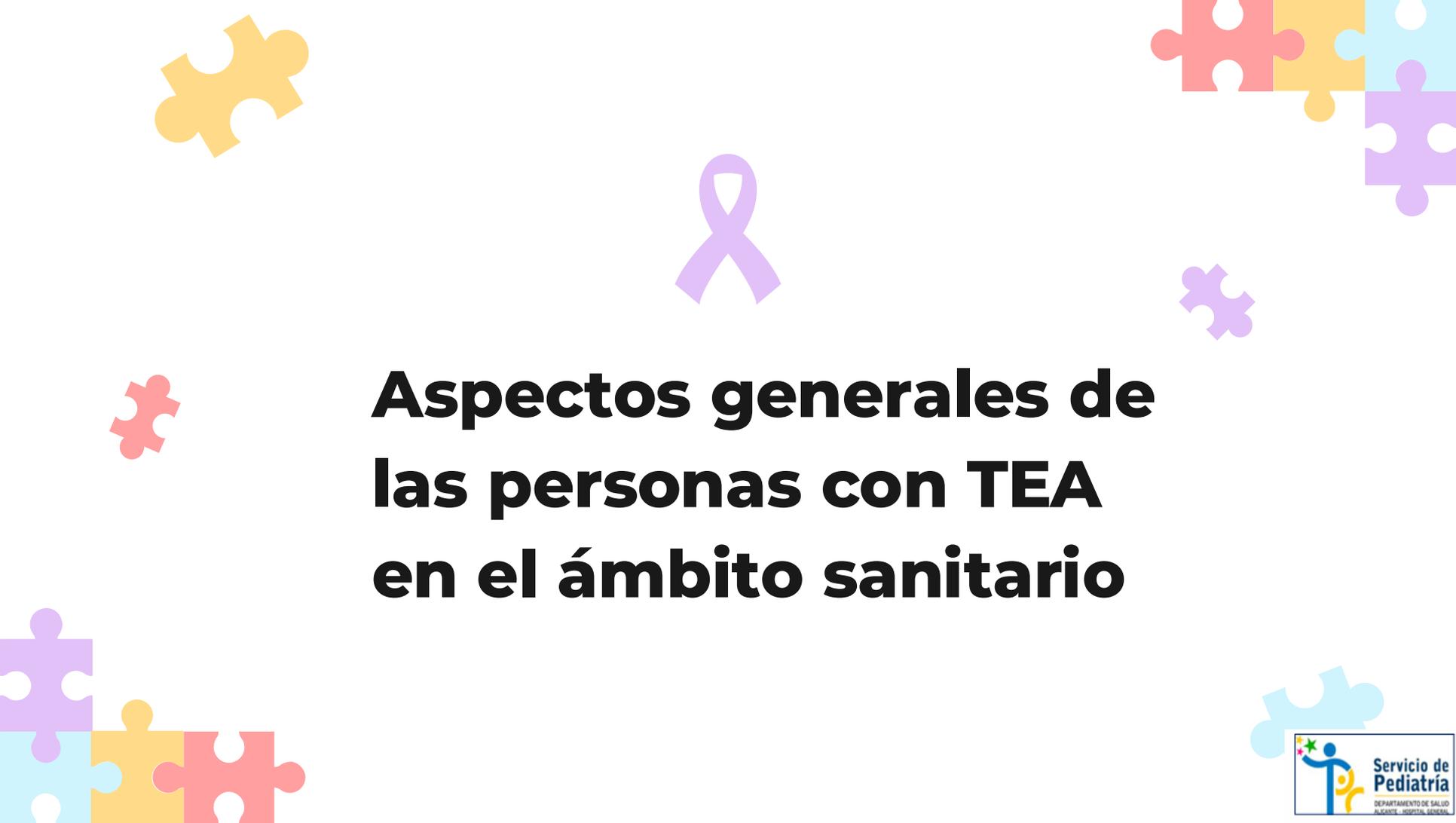


Justificación



- Necesidad de adaptación de procedimientos diagnósticos y de consulta a sus necesidades individuales
- Importancia de la concienciación y formación de los diferentes profesionales sanitarios en conocer las necesidades específicas
- Importancia de la eliminación de barreras en la accesibilidad a la atención médica para pacientes con situaciones especiales
- Ausencia de protocolos específicos de actuación en el entorno sanitario
- Todo ello, con el objetivo común de ofrecer una atención médica óptima, integral e igualitaria





Aspectos generales de las personas con TEA en el ámbito sanitario



Características generales de los TEA en el entorno sanitario

Alteraciones sensoriales

Discapacidad intelectual asociada en algunos casos

Otros trastornos asociados (epilepsia, síndrome de X frágil, esclerosis tuberosa, TDAH, TOC, ansiedad...)

Polimedicación

Dificultades de los TEA relacionadas con la atención médica

Dificultad para identificar estados físicos o emocionales y su expresión al personal

Hipersensibilidad a determinados estímulos sensoriales

Dificultad para comprender el lenguaje y las intervenciones médicas

Poca o nula tolerancia a las situaciones de espera y manejo de conceptos abstractos

Frecuente ansiedad, e incluso fobias, a someterse a determinadas pruebas



Limitaciones en la atención a los TEA en el Servicio de Urgencias

Escaso conocimiento del personal sobre las características particulares

Personal variable a lo largo del proceso de asistencia médica

Utilización de instrumental y aparatos desconocidos y novedosos

Situaciones que conllevan confusión y ansiedad (batas blancas, guantes, observación hospitalaria prolongada, sobrecarga de las Urgencias...)

Dificultad en inversión de tiempo para calmar al paciente antes de la exploración

Tiempos de espera en entornos variables y con sobreestimulación sensorial

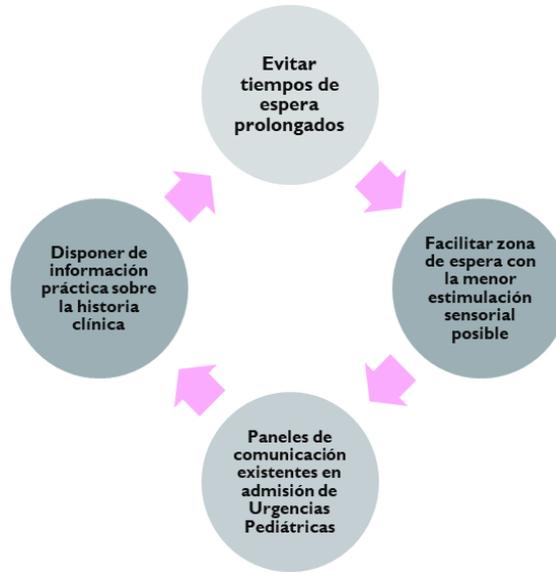
Ausencia de guías médicas o protocolos específicos





Medidas específicas previas a la atención médica

- **Programas de desensibilización** coordinados con Atención Primaria
- **Anticipación con vídeos** de simulación de un box de urgencias + visualización de fotos del entorno de urgencias (entrada, sala de espera, triaje, box...), del aparataje médico, vestimenta del profesional sanitario...
- **Evitar estímulos** innecesarios (ruido excesivo, volumen de altavoces, luces, movimientos rápidos e impredecibles, presencia de muchas personas desconocidas...) → ofrecer como alternativa un entorno tranquilo o espacio exterior para esperar a ser atendidos
- **Sistemas de Alerta** en la Historia Clínica Electrónica previo a su atención médica

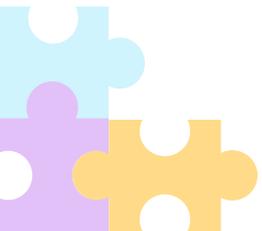




Sugerencias de actuación en la atención médica



- Emplear **claves visuales** explicativos en las consultas
- **Apoyarse en el acompañante** del paciente para garantizar la mejor calidad asistencial del paciente
- **Adecuado manejo del dolor**, como cremas anestésicas previas a canalización/ extracción analítica, sedación ligera y medidas no farmacológicas





Actitud y conducta del profesional sanitario

Evitar o reducir al máximo el tiempo de espera de atención

Ubicar al paciente con TEA y acompañante(s) en entorno tranquilo y sin sobreestimulación sensorial

Apoyarse en los familiares/ acompañantes para optimizar la atención

Utilizar un tono de voz suave, lenguaje sencillo, mantener la calma

Apoyar las explicaciones con imágenes para facilitar su comprensión y anticiparle la acción médica

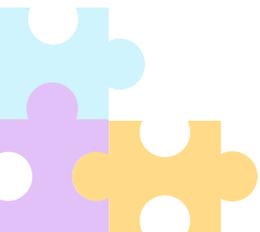
Eliminar estímulos innecesarios en la consulta (mantener limpieza y orden de la consulta...)

Permitirle que toque el equipamiento y el material, siempre que sea posible

Respetar su espacio físico y evitar, en lo posible, el contacto físico

Apoyo conductual positivo; ignorar las conductas inapropiadas

No esperar ningún contacto visual



Los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC)



Son formas de expresión diferentes del lenguaje hablado

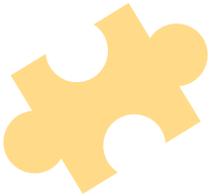


Aumentan nivel de expresión (lenguaje aumentativo) y/o compensan las dificultades de comunicación (lenguaje alternativo)



Incluye sistemas de símbolos, tanto gráficos (fotografías, dibujos, pictogramas, palabras o letras) como gestuales (mímica, gestos o signos manuales). También se puede ofrecer recursos tecnológicos (comunicadores de habla artificial, tablets...)

Los apoyos visuales son fundamentales para la comunicación con pacientes con TEA, debe predominar el lenguaje visual sobre el verbal



Posible modelo de actuación en Urgencias Pediátricas

Modelo de actuación médica al paciente con autismo en urgencias



Admisión

- Disponer de paneles de comunicación*/fotos o vídeos de simulación del entorno
- Acompañamiento familiar permanente
- Sistema de alerta de Historia Clínica



Triaje y sala de espera

- Evitar sala de espera (ofrecer como alternativa un entorno tranquilo) y tiempos de espera prolongados
- Ofrecer cascos de aislamiento y temporizador
- Evitar estímulos innecesarios (ruidos, luz, olores fuertes...)



Box

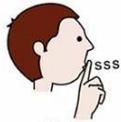
- Apoyarse en los cuidadores para extraer información relevante y hacerle partícipe del manejo (acercamiento, técnicas de relajación, adaptación de la comunicación...)
- Emplear apoyos visuales para proceder a la anamnesis/exploración física
- Mantener la consulta con limpieza y orden, evitando estímulos estresantes (bata, guantes....) a ser posible
- Ofrecer atención médica en el mismo box, evitar sala de espera
- Evitar exploraciones prescindibles y el contacto físico a ser posible. Simulación de las explicaciones en el cuidador
- Emplea lenguaje sencillo y escueto, predominando lenguaje visual sobre el verbal. Modular tono de voz, hablar con calma
- Mostrar aparataje médico y dejarlo tocar
- Garantizar personal de referencia durante el proceso de atención médica

Situación especial: crisis de agitación

- Asegurar un lugar tranquilo (libre de objetos peligrosos)
- Acompañamiento familiar y apoyarse en el acompañante para el manejo correspondiente
- Valorar analgesia y/o sedación (habitualmente antipsicóticos como risperidona, olanzapina o haloperidol; BZD (midazolam o lorazepam) **)
- Evitar contención mecánica en todo lo posible

*Ver anexo 1
** Precaución con las BZD en TEA, puede haber riesgo de desinhibición y empeoramiento de la agitación, principalmente con lorazepam (vida media más larga)

Anexo 1. Pictogramas y recursos para la Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA)



Silencio



Espera



Médico



Medicinas



Sonda



Otoscopio



Venda



Camilla



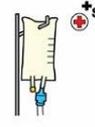
Desvestir



Tomar tensión



Cura



Suero



Guantes



Fonendoscopio



Abrir boca



Auscultar



Vestirse



Radiografía



Vendaje



Termómetro



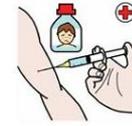
Algodón



Premio



Análisis orina



Inyección



Jeringuilla



Tensiómetro

- Exploración

- Procedimientos diagnóstico-terapéuticos

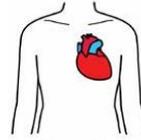
- Instrumentos



Dolor de tripa



Dolor de garganta



Taquicardia



Picor



Dolor de nuélas



Dolor de espalda



Mareo



Cansancio



Dolor de pecho



Dolor de oídos



Diarrea



Estreñimiento



Dolor de cabeza



Dolor en el brazo



Tos



Fiebre

- Dolor

- Síntomas

Anexo 2. Póster informativo

SOY TU PRÓXIMO PACIENTE, UNA PERSONA CON AUTISMO

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) es un conjunto de alteraciones del sistema nervioso central que afectan al desarrollo de la persona produciendo en ella importantes necesidades de apoyo.



Tengo dificultades para:

- Comunicarme.
- Relacionarme con otras personas.
- Adaptarme a los cambios y situaciones nuevas.



Ten en cuenta que:

- Puedo presentar discapacidad intelectual.
- Puedo tomar fármacos con efectos paradójicos.
- Puedo presentar otros trastornos (psiquiátricos, epilepsia, síndrome de X Frágil...).

ADMISIÓN



- 1 Mi Historia Clínica Electrónica puede alertar que soy una persona con TEA.
- 1 Mis acompañantes te indicarán que soy una persona con TEA.

RECOMENDACIONES

- ✓ Comunica de forma inmediata al profesional de triaje que soy una persona con TEA.

TRIAJE



- 1 Las esperas pueden ponerme muy nervioso. El tiempo es algo que no domino.
- 1 Puede que tenga dificultades para expresar lo que me pasa.

RECOMENDACIONES

- ✓ Entiende mi atención como una prioridad, a pesar de la ausencia de gravedad.
- ✓ Si no es posible una atención inmediata, ofréceme un espacio tranquilo.
- ✓ Apóyate en las explicaciones de mis acompañantes.

BOX



- 1 Me cuesta explicar mis síntomas.
- 1 Puede que tenga un umbral del dolor alto.
- 1 Me cuesta comprender para qué sirven las pruebas médicas.
- 1 No entiendo lo que me dice el personal sanitario.
- 1 Me cuesta adaptarme a personas nuevas y los cambios.
- 1 Hay estímulos que me molestan (ruido, luz, olor...).
- 1 Puede que me asuste el instrumental médico.
- 1 Puedo tener conductas problemáticas.

RECOMENDACIONES

- ✓ Permite a mis acompañantes estar conmigo siempre que sea posible.
- ✓ Pregunta a mis acompañantes cómo atenderme.
- ✓ No hables mucho. Utiliza tono suave y lenguaje sencillo.
- ✓ Anticípame lo que va a suceder con pictogramas o imágenes.
- ✓ Evita cambios en el personal y en la ubicación.
- ✓ Disminuye luces y ruidos.
- ✓ Evita repetir pruebas.
- ✓ Evita el contacto físico si no es necesario.
- ✓ Si estoy muy nervioso, consulta a mis acompañantes que me pueden ayudar a tranquilizarme.
- ✓ Si pides valoración a otros especialistas o me ingresan, acompáñame y asegúrate de que el profesional que me recibe, conoce la información que tú ya tienes de mí.



**TU ACTITUD VA A SER LA CLAVE HOY
Y LA LLAVE DE MIS FUTURAS VISITAS A URGENCIAS**

Federación

XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
7 AL 9 DE MAYO DE 2019

Anexo 3. Programa Atención Sanitaria Integral



ATENCIÓN SANITARIA INTEGRAL dirigida a personas con **Discapacidad Intelectual** y **Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)**.

Permite a los servicios y profesionales sanitarios identificar y adecuar la atención a las necesidades de los pacientes que por sus características requieren una asistencia diferenciada e integral.

- 1** Evitar o reducir los tiempos de espera 
 - 2** Adaptar el tiempo de consulta a las necesidades de la persona
 - 3** Dirigirse al paciente con normalidad, por su nombre y con un lenguaje claro y sencillo
 - 4** Facilitar el acompañamiento, siempre que la situación clínica lo permita, considerando al acompañante como un apoyo y recurso para la adecuada atención 
 - 5** Coordinación y apoyo para el desarrollo de pruebas diagnósticas, teniendo en cuenta las necesidades específicas para llevar a cabo una mejor exploración y evaluación clínica 
 - 6** Ayudar al paciente y/o acompañante a entender las indicaciones médicas y el tratamiento a seguir 
 - 7** Agilizar y coordinar las citas médicas 
 - 8** Facilitar espacios individuales de atención si el entorno y necesidades de la persona lo requieren 
 - 9** Comunicación con entidades de atención a la discapacidad si se considera necesario 
 - 10** Contemplar actuaciones de prevención y promoción de la salud, en especial en aquellas patologías más prevalentes (bucodental, endocrino, digestivo...) 
- i** El HURH dispone de una enfermera gestora de caso como referente del programa ASI. Teléfono 636 863 785 (de 8:30 a 11:30 horas de lunes a jueves) E-mail mjlesiasmo@saludcastillayleon.es

Objetivo principal:
Plan de mejora de la atención sanitaria para personas con autismo y/o con discapacidad intelectual, adecuado a sus necesidades específicas

Promueve:



Colaboran:

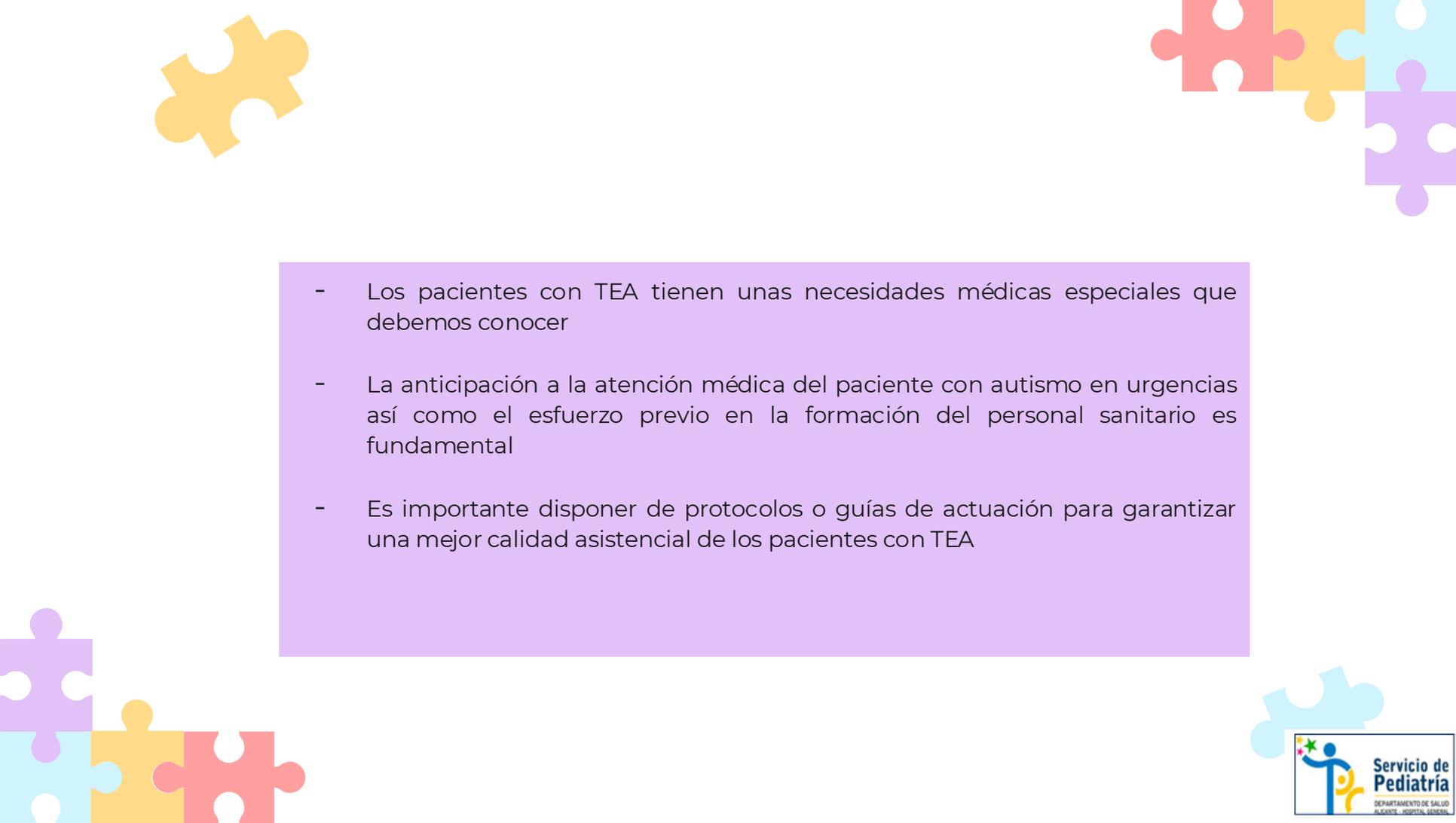


Anexo 4. Tratamiento farmacológico agitación en los TEA

- difenhidramina 1,25 mg/kg (adolescentes: 50 mg)
- lorazepam 0.05–0.1 mg/kg (adolescentes: 2-4 mg)
- midazolam 0.05–0.15 mg/kg (adolescentes: 2–4 mg)
- haloperidol 0,1 mg/kg (adolescentes: 2–4 mg)
- risperidona <12 años: 0,5 mg (adolescentes: 1 mg)
- olanzapina <12 años: 2,5 mg (adolescentes: 5-10 mg)
- ziprasidona <12 años: 5 mg (adolescentes: 10–20 mg); y aripiprazol <12 años: 1–2 mg (adolescentes: 2–5 mg).
- Bzp+antipsicótico.



Conclusiones

- 
- Los pacientes con TEA tienen unas necesidades médicas especiales que debemos conocer
 - La anticipación a la atención médica del paciente con autismo en urgencias así como el esfuerzo previo en la formación del personal sanitario es fundamental
 - Es importante disponer de protocolos o guías de actuación para garantizar una mejor calidad asistencial de los pacientes con TEA



Bibliografía

- Recomendaciones para la detección y el diagnóstico del Trastorno del Espectro del Autismo en niñas y mujeres. Confederación Autismo España, Madrid; 2021 [internet] [consultado el 20 de Enero de 2025]. Disponible en: https://autismo.org.es/wpcontent/uploads/2018/09/2021_deteccionydiagnosticomujeres_autismoespana.pdf
- Cafiero PJ, Gómez-De-La-Fuente I, Napoli S, Vitale P, and ER. Estudio de riesgo de recurrencia de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en hermanos de niños con tea. Medicina Infantil; 2019. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/385939194_Trastorno_del_Espectro_Autista_en_ninos_ninas_y_adolescentes_una_actualizacion
- "Guía para la atención de niños con Trastornos del Espectro Autista en Atención primaria". Gerencia Regional de salud de la Junta de Castilla y León; 2019.
- Fusté Henares C, Montero Camacho M. Guía de apoyos visuales para el autismo: pensadores visuales. Madrid: Editorial CCS; 2019.
- Guía Práctica para la asistencia sanitaria adecuada para personas con TEA. Madrid; 2019. [internet] [consultado: 27 de Enero de 2025]. Disponible en: [guia_cermi_madrid_2019_acceso_asistencia_sanitaria_te_online.pdf](#)

Gracias

*Datos de contacto:
Inés Santana Riesco
Email: inessan_28@hotmail.com*