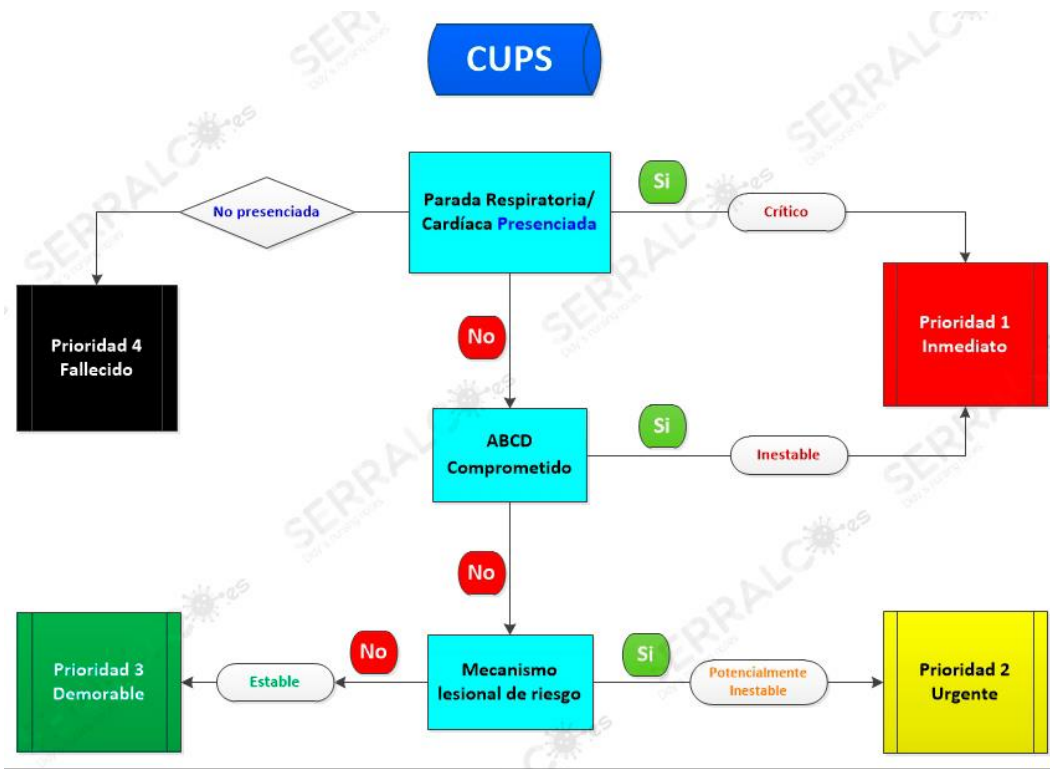
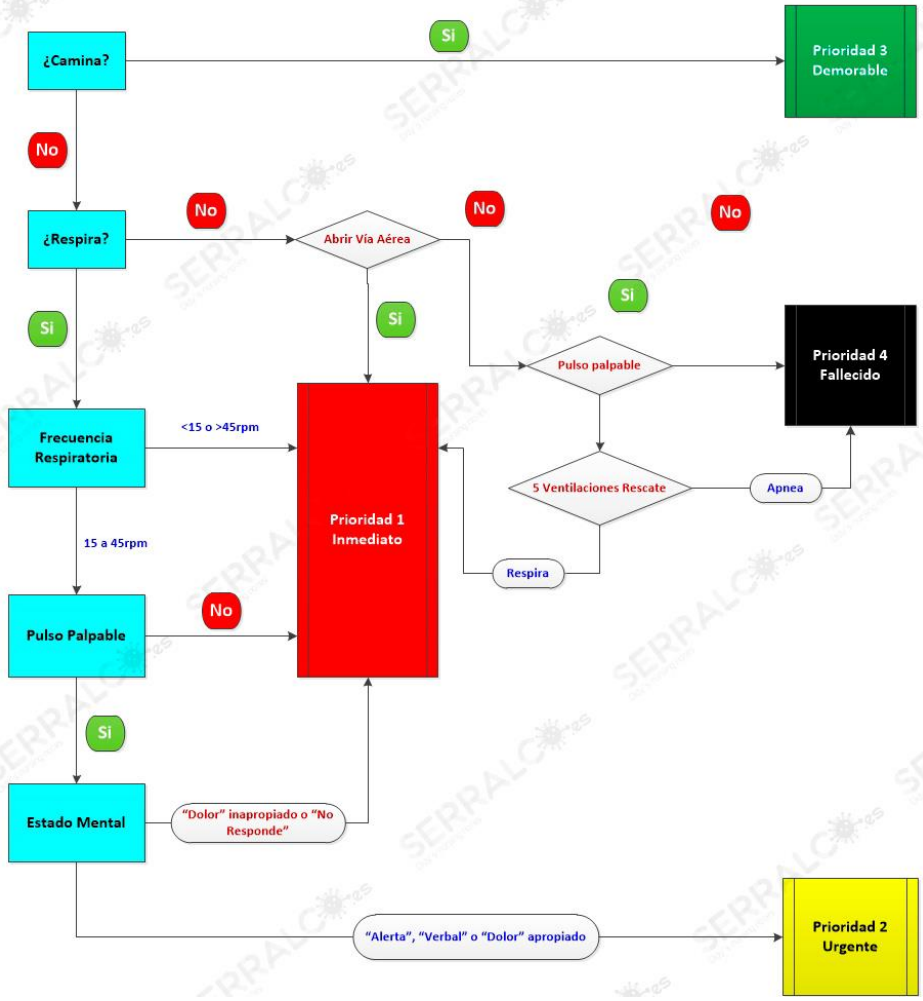


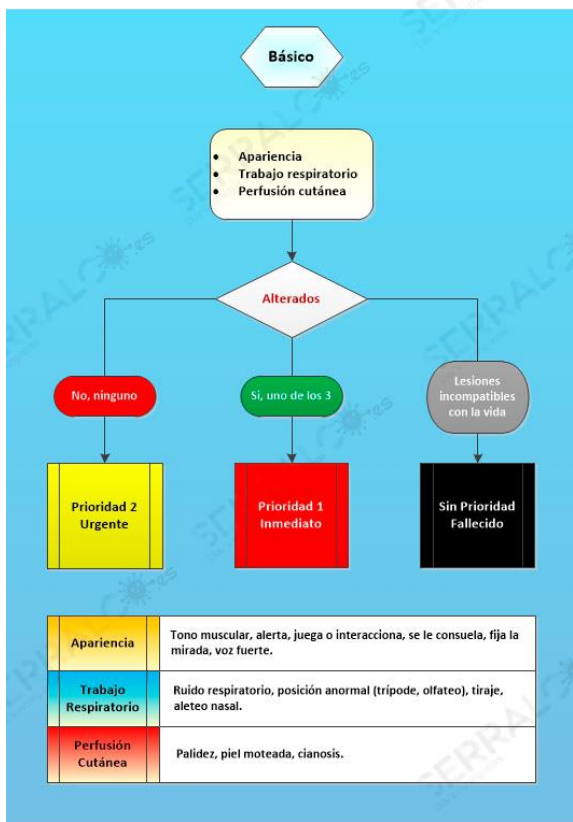
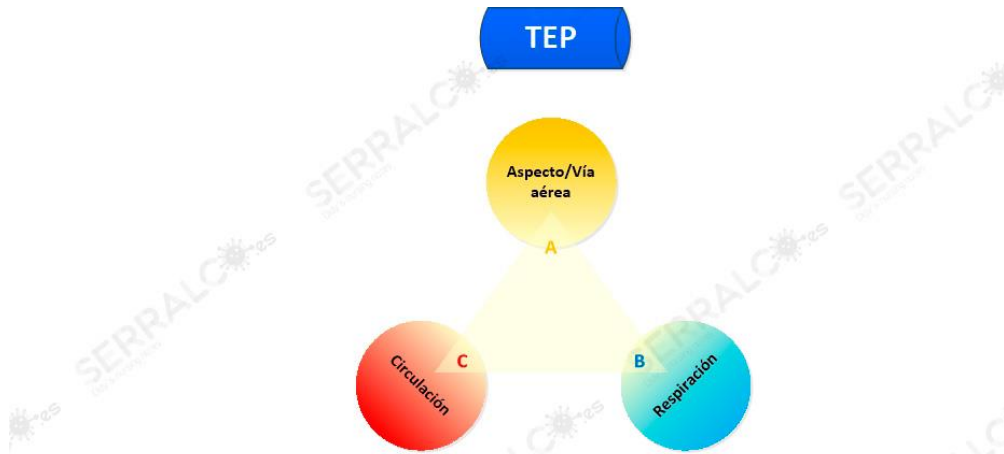
ALGORITMOS DE TRIAGE PREHOSPITALARIO PARA EL PACIENTE PEDIATRICO

1. CUPS: de sus siglas en inglés Critical, Unstable, Potentially unstable, Stable
2. JUMP START
3. TEP: Triangulo de Evaluación Pediátrica. Básico y Avanzado
4. Pediatric Triage TAPE: en función del peso del niño (algoritmo en función del peso)



JUMP START





Frecuencia Respiratoria*	<1 año	20 – 50 rpm
	<8 años	15 – 30 rpm
	>8 años	13 – 15 rpm

Frecuencia Cardíaca**	<1 año	95 – 180 ppm
	<8 años	75 – 125 ppm
	>8 años	70 – 105 ppm

Pediatric Triage Tape

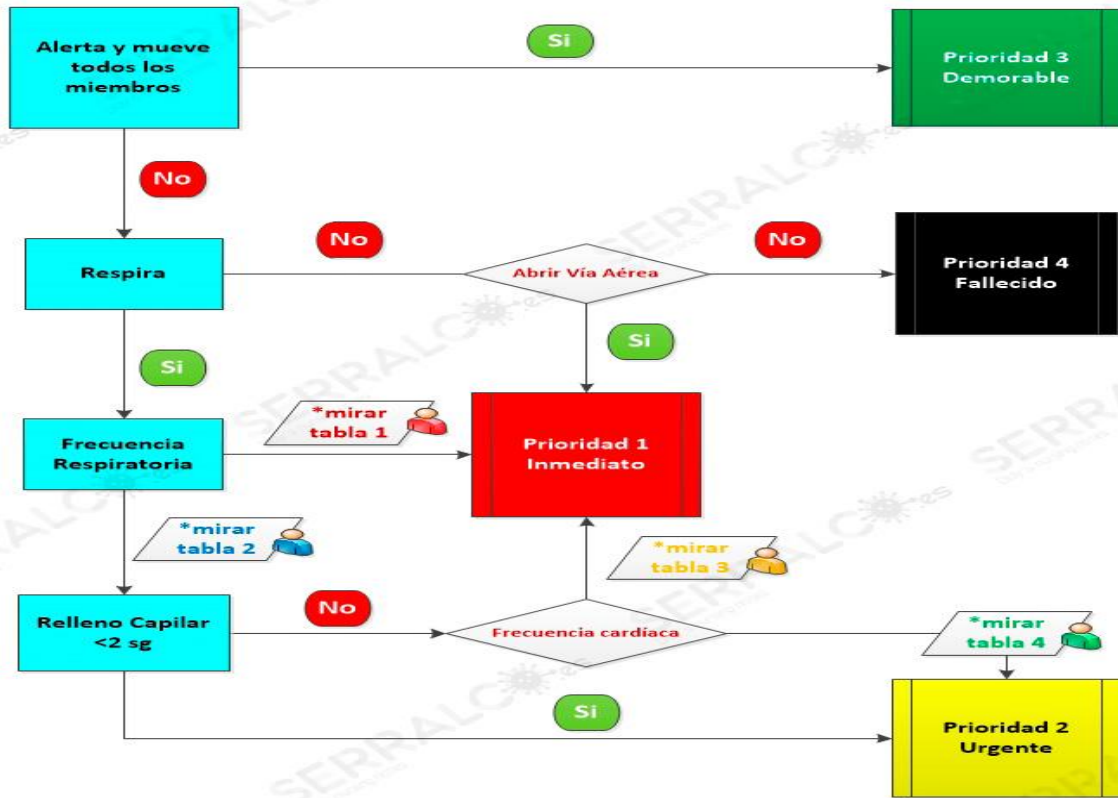


Tabla 1		
Talla	Peso	FR
50 – 80 cm	3 – 10 kg	<20 o >50 rpm
80 – 100 cm	11 – 18 kg	<15 o >40 rpm
100 – 140 cm	19 – 32 kg	<10 o >30 rpm

Tabla 2		
Talla	Peso	FR
50 – 80 cm	3 – 10 kg	20 a 50 rpm
80 – 100 cm	11 – 18 kg	15 a 40 rpm
100 – 140 cm	19 – 32 kg	10 a 30 rpm

Tabla 3		
Talla	Peso	FC
50 – 80 cm	3 – 10 kg	<90 o >180 ppm
80 – 100 cm	11 – 18 kg	<80 o >160 ppm
100 – 140 cm	19 – 32 kg	<70 a 140 ppm

Tabla 4		
Talla	Peso	FC
50 – 80 cm	3 – 10 kg	90 a 180 ppm
80 – 100 cm	11 – 18 kg	80 a 160 ppm
100 – 140 cm	19 – 32 kg	70 a 140 ppm

Las escalas de gravedad, también nos serán de utilidad a la hora de clasificar.

Escalas de paciente pediátrico:

- GCS para niños mayores.
- GCS modificada a lactantes
- ITP: escala Índice de Trauma Pediátrico

Escala de Coma Glasgow						
Puntuación	1	2	3	4	5	6
Respuesta ocular	No hay respuesta	Frente a estímulos dolorosos	Frente a órdenes	Espontánea	X	X
Respuesta verbal	No hay respuesta	Ruidos incomprensibles	Respuesta inapropiada	Respuesta confusa	Orientado	X
Respuesta motora	No hay respuesta	Respuesta extensora	Respuesta flexora anómala	Retira al dolor	Localiza el dolor	Obedece órdenes

Interpretación		
15 puntos: situación basal normal	9-6 puntos: bajo nivel de consciencia	3 puntos: daño cerebral grave

GCS modificada Lactantes						
Puntuación	1	2	3	4	5	6
Respuesta ocular	No hay respuesta	Frente a estímulos dolorosos	Frente al grito	Espontánea	X	X
Respuesta verbal	No hay respuesta	Gruñe, se queja	Llora desconsoladamente	Llora de manera consolable	Balbucea	X
Respuesta motora	No hay respuesta	Respuesta extensora	Respuesta flexora anómala	Retira al dolor	Localiza el dolor	Espontánea

Interpretación		
15 puntos: situación basal normal	9-6 puntos: bajo nivel de consciencia	3 puntos: daño cerebral grave

Índice de Trauma Pediátrico						
Vía aérea	Peso	PAS	SNS	Herida	Fractura	Puntos
Normal	>20kg	>90mmHg Pulso radial	Despierto u obnubilado	No	No	+2
Sostenible	10 – 20Kg	50 – 90mmHg Pulso femoral	Pérdida del conocimiento	Menor	Cerrada	+1
Insostenible	<10Kg	<50mmHg Pulsos ausentes	Coma o descerebrado	Mayor o penetrante	Expuesta o múltiple	-1

Interpretación
Puntuación ≤8 Trauma severo (aumento lineal de la mortalidad)

Bibliografía:

1. Goitia Gorostiza, A; Zurita Fernández, A; Millán López, J. M. Clasificación de heridos en catástrofes. *Rev. Emergencias* 1999; vol.11; págs: 132-140
2. Arcos Gonzalez, P. Evidencia de resultados sobre los sistemas de triage. *Prehospital Emergency Care*. Enero – Marzo 2011. Vol. 04. Núm. 01.
3. Consejo español de triage prehospitalario y hospitalario. Consultado los días 24, 25 y 26 de junio 2014. Disponible en: <http://cetph.wordpress.com/>
4. Concha Torre, A; Rey Galán, C; Los Arcos Solas, M. Categorización y triage del niño politraumatizado. *Serie Monográfica: Manejo inicial del politraumatismo pediátrico II. Boletín Pediátrico* 2008; nº 48; págs: 137-144
5. Official website of the OrlandoHealth Surgical Critical Care and Acute Care Surgery Fellowships. Consultado el día 26 de junio de 2014. Disponible en: http://www.surgicalcriticalcare.net/Resources/injury_severity_scoring.pdf
6. Romig, L. E. *The JumpSTART Pediatric MCI Triage Tool and other pediatric disaster and emergency medicine resources*. Consultado el día 2 de julio de 2014. Disponible en: http://www.jumpstarttriage.com/The_JumpSTART_algorithm.php