

GUÍA CLÍNICA DE TRIAJE TELEFÓNICO

Para Demandas Asistenciales de **NÁUSEAS / VÓMITOS**

TD: A40

Versión_2

Febrero 2012

PUERTA DE ENTRADA:

Los síntomas gastrointestinales son muy frecuentes como síntomas fundamentales de enfermedades digestivas, pero aparecen también como síntomas acompañantes de enfermedades cardíacas, neurológicas, infecciosas, etc.

Se trata de tipificar como demandas asistenciales por síntomas gastrointestinales solo aquellos casos en que estos son los únicos síntomas presentes. Por ejemplo en el contexto de una epidemia de gripe aunque nos refieran náuseas, vómitos y diarrea, si la fiebre elevada está presente, quizás este síntoma defina mejor la situación del paciente.

La consulta por diarrea y/o vómitos es muy frecuente y en la mayoría de los casos no representan situaciones de gravedad pudiendo ser resueltas mediante un consejo sanitario, la derivación a un centro sanitario o la activación de un ECA o UCE, un médico de atención primaria o de urgencias.

Todas estas situaciones son el objeto de este protocolo de valoración telefónica. Las preguntas que contiene permitirán al operador seguir un orden sistemático en el interrogatorio y ofrecer una respuesta al usuario. La información registrada al realizar el protocolo permitirá al médico coordinador realizar una valoración en segunda instancia y confirmar la respuesta ofertada.

Definiciones:

- Náuseas: sensación subjetiva de tener ganas de vomitar
- Vómito: expulsión rápida, forzada y violenta del contenido gastrointestinal a través de la boca. Se han descrito tres fases en el vómito: la náusea, la arcada y el vómito.

Situaciones a descartar:

Todas aquellas situaciones en las que estos síntomas no son los únicos referidos.

En aquellos casos en los que a lo largo del interrogatorio telefónico aparezcan otros síntomas o situaciones de alerta predeterminadas, se modificará el tipo de demanda para adecuarla a la situación.



No es objeto de este protocolo contemplar otras situaciones de gravedad que se vean acompañadas de náuseas, vómitos, diarrea o estreñimiento, ya que este síntoma constituiría un factor de segundo orden y la demanda sería clasificada con otra entrada que identificara el motivo principal y por tanto se accedería a otro protocolo distinto. Este sería el caso del dolor torácico, las alteraciones del nivel de conciencia, el accidente vascular cerebral, las convulsiones o el dolor abdominal entre otros.

***** Si se trata de una rellamada, pulse aquí.**

1. Edad:

- a) Lactante (<1 año).
- b) Niño (< 14 años).
- c) Adulto.
- d) Anciano (> 70 años).

2. ¿Le nota otra cosa o se queja de algo?

- a) Dolor de barriga.
- b) Dolor de pecho.
- c) Palidez y sudor frío.
- d) Mareos o desvanecimiento.
- e) Fiebre.
- f. Otros (anotar en medidas)

3. ¿Desde cuando está así? (anotar en medidas)

- a) Horas
- b) Días

4. ¿Cuántas veces ha vomitado en las últimas 24 horas?

- a) Más de diez
- b) Menos de diez

5. ¿Cómo son los vómitos?

- a) De alimento.
- b) De bilis (amarillentos y amargos)
- c) De sangre
- d) Como posos de café (negro)



6. ¿Padece alguna enfermedad o toma medicinas para algo? (anotar en medidas)

- a) Del corazón o la tensión
- b) Del azúcar
- c) Problemas del aparato digestivo
- d) De los huesos
- e) De cáncer
- f) Intervención quirúrgica abdominal reciente.
- g) Otras

7. ¿Lo achaca a algo?

- a) No
- b) Posible consumo de alimentos caducados o en mal estado
- c) Posible consumo de líquidos contaminados
- d) Enfermedad de estómago
- e) Otra causa

8. ¿Ha tomado algún tratamiento? Anotar en medidas

9. ¿Está afectada alguna otra persona conocida?

- a) No
- b) Si

***** Pulse aquí para ver la respuesta si no intervino el coordinador ni saltó una alerta *****

CONSEJOS:

Si vómitos:

- No tomar alimentos sólidos, sólo se administrarán bebidas con sales para rehidratación oral o limonada alcalina, bebiendo en pequeñas cantidades, de forma continua, según demanda (sin forzar):



- a) En adultos (durante las primeras 8-12 horas): cada 5-10 min dar unos 5ml de suero oral
- b) En niños (durante las primeras 4-6 horas): cada 5-10 min dar unos 5ml de suero oral
- Cuando lleve más de 4-6h en niños o más de 8-12h en adultos y tolere líquidos, se introducirá gradualmente la dieta sólida, en pequeñas cantidades (sopa de arroz, sopa de zanahoria, puré de patatas y zanahorias, sopa de pescado)
- No dar medicamentos

Preparación de las Sales para rehidratación oral: un sobre de Sueroral Hiposódico disuelto en 1 litro de agua mineral sin gas, o una bolsa de Citorsal en medio litro.

Preparación de la Limonada alcalina: a 1 litro de agua hervida se le añade el zumo de 2 ó 3 limones, media cucharilla de bicarbonato, media cucharilla de sal y 2 ó 3 cucharadas de azúcar.

Crterios de asignación de respuesta

Estas Demandas tienen prioridad 3 por defecto.

- Valoración imprescindible por el coordinador (Escucha)
 - 1a** Lactante (< 1año)
 - 1d** Anciano (> 70 años)
 - 2a** Dolor de barriga
 - 2b** Dolor de pecho
 - 2c** Palidez y sudor frío
 - 5c** De sangre
 - 6a** Del corazón o la tensión
 - 7b** Posible consumo de alimentos caducados o en mal estado
 - 7c** Posible consumo de líquidos contaminados
 - 9b** Está afectada otra/s persona/s

Regla Tipo **M**

Mensaje:

Solicite ESCUCHA al Coordinador sanitario de Enfermería o, en su defecto, al Médico Coordinador

- Activación de Recurso ECA/ UCE o ESCUCHA en su defecto:
 - 2d** Mareos o desvanecimiento
 - 4a** Más de diez vómitos/24h
 - 5d** Como posos de café (negro)
 - 6b** Del azúcar



Regla Tipo **M** con **Prioridad 2:**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2
Activar Recurso ECA/ UCE o solicitar ESCUCHA al Coordinador si no se dispone de este Recurso.

- Cualquier **rellamada** de una demanda por vómitos pasará a prioridad 2 y necesitará de la valoración imprescindible por el coordinador.

Regla Tipo **M** con **Prioridad 2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2
Solicite ESCUCHA al Coordinador sanitario de Enfermería o, en su defecto, al Médico Coordinador

- Respuesta para **Prioridad 3**

Alerta al final del protocolo: ***** Pulse aquí para ver la respuesta si no intervino el coordinador ni saltó una alerta *****

Regla Tipo **M** con **Prioridad 3**

Mensaje:

Si el paciente **NO tiene LIMITACION EN SU MOVILIDAD** y su edad y situación lo permite:

- 1º. Remitir a Centro de Atención Primaria o Punto de Urgencias, según horario, por medios propios. Emplear el siguiente mensaje:
“Su problema requiere la valoración por un médico. Le recomendamos que acuda a su punto de urgencias o a su Médico de Atención Primaria que son los lugares más adecuado para su atención”
- 2º. Suministrar los CONSEJOS que figuran en el Plan.
- 3º. Si sufre algún cambio en su estado, vuelva a llamarnos.

Si imposibilidad de desplazamiento:

- Solicitar visita domiciliaria del UCE/ Médico de Cabecera o de Urgencias, según Plan Operativo del Distrito.



En caso de intervención del Coordinador de Enfermería (posibles diagnósticos de enfermería y problemas de colaboración):

- Dolor r/c irritación gástrica, intestinal u obstrucción
- Déficit de volumen de líquidos r/c náuseas y vómitos
- Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos
- Manejo del vómito
- Manejo de las náuseas

b) NIC

- Manejo del vómito
- Identificar factores que pueden causar o contribuir (medicación/procedimiento)
- Alimentación (reintroducción paulatina)
- Asesoramiento nutricional
- Proporcionar alivio y apoyo emocional
- Fomentar el descanso y el sueño
- Disminuir o eliminar factores personales (ansiedad, miedo, ausencia de conocimientos, etc.)
- Educación sanitaria

Consejos de enfermería:

Alimentos permitidos (dieta astringente)

- Sopa de arroz, sopa de zanahoria, puré de patatas y zanahorias, sopa de pescado.
- Huevo pasado por agua, duro o en tortilla.
- Pescado cocido o a la plancha. Los pescados deben ser blancos: pescada (congelada o fresca), lenguados, rape, faneca y gallo.
- Carne de ave cocida o a la plancha (sin piel).
- Frutas: manzana asada, manzana oxidada con una gota de limón (rallada o pelada y partida en trozos dejando al aire un rato para que se oxide), membrillo, plátano maduro.
- Pan blanco tostado.
- En el desayuno se tomarán infusiones claras de té o manzanilla, edulcoradas con sacarina y pan tostado.
- Durante toda la duración del proceso se mantendrá la rehidratación con suero oral hiposódico o limonada alcalina.

Observaciones

- No debe tomar leche ni derivados. Se pueden tolerar el yogurt natural y los quesos frescos (después de una mejoría franca).
- Frutas y verduras se evitarán crudas. Evitar durante una semana verduras de color verde: acelgas, espinacas, lechugas, así como la ingestión de frutos secos, compotas y pan integral, por su efecto laxante.
- No tome dulces: caramelos, chocolates, pastelería o alimentos muy ricos en azúcar.
- Evite las bebidas muy frías, todo tipo de bebidas refrescantes, así como las aguas mineral-medicinales con gas.