

PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA INFANTIL

Cuidados Integrales

Autora: González Fernández, C.T

INTRODUCCIÓN

Púrpura trombocitopénica idiopática o **PTI** es una enfermedad de origen inmunitario que se caracteriza por una **trombocitopenia** (menos de 150×10^9 plaquetas/L) debido a la presencia de **Ac antiplaquetarios**. Es el *trastorno hemorrágico autoinmunitario más frecuente en niños/as*. Se produce anualmente en 2,5-5 niños por cada 100.000, con un pico de edad a los 5,5 años.

Los **signos** característicos en la PTI son *equimosis y petequias*. Una rara complicación es la hemorragia intracraneal, que se produce más frecuentemente en trombocitopenia grave.

La **causa** de la PTI infantil es desconocida pero puede desencadenarse de alguna manera por infecciones virales recientes (como el virus de Epstein Barr, la varicela o VIH; También se ha observado en un pequeño número de niños/as después de la administración de la vacuna triple vírica).



Niño con petequias

OBJETIVOS:

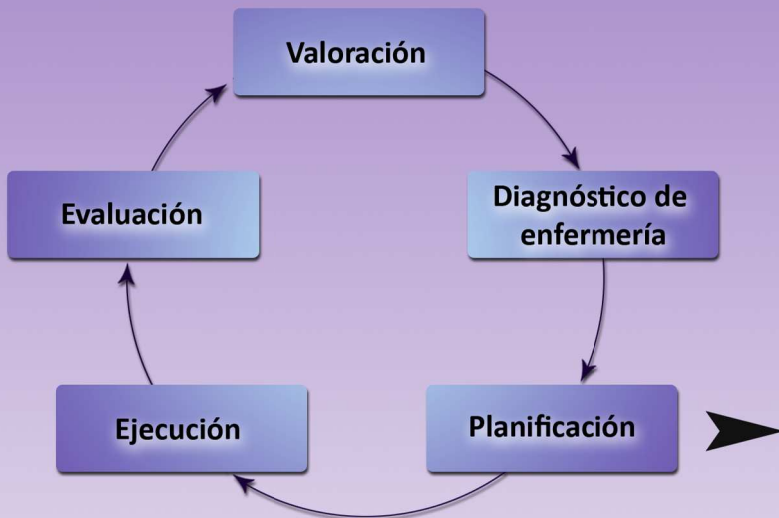
1. A partir del **Proceso de Atención de Enfermería**, la enfermera llevará a cabo los cuidados al niño/a con PTI desde una perspectiva holística, controlando las posibles complicaciones derivadas de la trombocitopenia.
2. **Educación sanitaria** a la familia con niños/as que padecen PTI para prevenir complicaciones.

METODOLOGÍA:

- *Búsqueda bibliográfica* sobre la PTI infantil en distintos libros de texto de Enfermería Pediátrica, y en artículos de medicina disponibles en la base de datos de la Universidad de Granada.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

- **Valorar constantes vitales** y señales de hemorragia, petequias y púrpura.
- Mantener una *buena higiene oral* realizando un cepillado de dientes cuidadoso con cepillo de cerdas blandas, evitando líquidos/comidas muy calientes que dañen la mucosa oral.
- Vigilar la caída de dientes.
- **Restricción de la actividad física**; Evitar deportes de contacto y/o actividades que tengan riesgo de caídas o golpes.
- Evitar tomar sustancias que disminuyan la función plaquetaria o aumente la trombocitopenia (*acido-acetil salicílico, anticoagulantes o AINES*).
- No administrar fármacos por vía intramuscular, por el trauma que producen.
- **Educación sanitaria** a la familia para el manejo efectivo del régimen terapéutico. La familia necesita instrucciones para saber identificar las hemorragias y observar la aparición o no de petequias.



Proceso de Atención de Enfermería

CONCLUSIONES:

- El profesional de enfermería centrará sus cuidados en *controlar y reducir el número de episodios hemorrágicos*. Debe detectar posibles complicaciones de la PTI y prestar una especial atención en niños con trombocitopenia grave por riesgo de hemorragia intracraneal.
- Importancia de la intervención enfermera en la **educación sanitaria a la familia**, lo cual podría *reducir el número de ingresos hospitalarios*.

