

PRICK TEST: UNA HERRAMIENTA ÚTIL EN ATENCIÓN PRIMARIA PEDIÁTRICA



AUTORA: BAÑUELOS DE LA HERRERA, M^ª ELISA
C.S.ZORROZA - COMARCA BILBAO (OSAKIDETZA)

El test cutáneo es un método idóneo para confirmar la sospecha de clínica de alergia, debido a su alta especificidad y sensibilidad. Consiste en provocar una reacción en la piel del niño al añadir una minúscula cantidad de alérgeno. Es una técnica no invasiva, de resultado inmediato que raramente produce reacción sistémica.

PROCEDIMIENTO

- ⊗ Informar a la familia y al niño en qué consiste la prueba.
- ⊗ Preparar el material (extractos alérgicos, lancetas, regla milimetrada alcohol y papel secante).
- ⊗ Confirmar la retirada previa de medicación capaz de interferir en el resultado de la prueba.
- ⊗ Limpiar la piel con alcohol 70^º y dejar secar unos segundos.
- ⊗ Depositar las gotas de los extractos en el antebrazo de manera ordenada y separados unos 2cms o más.
- ⊗ Puncionar la piel, atravesando cada gota con una lanceta de 1mm, de manera perpendicular sin inducir al sangrado. El primero en ser testado será el control negativo (suero salino) y el ultimo el control positivo (histamina).
- ⊗ Retirar los restos de los extractos con papel secante, sin fricción al de 1min.
- ⊗ Leer el resultado a los 15-20 min. con la regla midiendo los diámetros del habón.
- ⊗ Registrar el resultado en papel o/y soporte informático
- ⊗ Disponer de equipo y medicación de urgencias.



CONCLUSIÓN:

- Método sencillo, rápido, eficaz y de bajo coste imprescindible en la atención integral del niño dentro de la Atención Primaria y especialmente en el niño asmático.
- Su realización por parte de la enfermera de pediatría le da al niño seguridad al estar en un ambiente conocido.
- La enfermera juega un papel importante, es cercana y accesible para la población infantil y una referencia fundamental para la familia.
- La educación para la salud e información es la base del cuidado integral.

BIBLIOGRAFÍA:

- GEMA. Guía española para el Manejo del Asma. (2009).
- www.wrespirar.org .El Portal sobre el asma en niños y adolescentes.
- PAI. Proceso de Atención Integrada del Asma en Pediatría. Osakidetza (actualización 2012).
- Técnica del Prick test en la consulta de dermatología.(Mercedes Rodríguez, Jesús de la Cuadra Oyaguren y Luis Conde Salazar 2004).



OBJETIVOS

Adoptar medidas de prevención secundaria mediante educación a la familia para prevenir exacerbaciones tras la realización de la prueba.

Realizar el prick test en un ambiente conocido donde el niño se sienta seguro y relajado.

Identificar de forma precoz y segura las sustancias alérgicas causantes de los síntomas clínicos.

INTERPRETACIÓN

La prueba será positiva si la pápula o habón es ≥ 3 mm o si es 3mm mayor que el control negativo. Si el control positivo es negativo la prueba no es válida, el niño tiene la respuesta alérgica bloqueada.

ERRORES FRECUENTES

TECNICOS: -Separación de los alérgenos menos de 2cms.
-Sangrado.
-Poca penetración de la lanceta.
-Mezcla de los extractos.

INTERFERENCIA DE FARMACOS: (antihistamínicos, corticoides tópicos, ketotifeno, hidroxicina, fenotiazinas y antidepresivos tricíclicos)
ENTRENAMIENTO DEL PERSONAL.

CONTRAINDICACIONES

- ⊗ Eccema en la piel o dermatografismo positivo.
- ⊗ Síntomas agudos de asma.
- ⊗ Dermatitis atópica severa u otras lesiones de la piel.
- ⊗ Fiebre elevada.