



EL TRIAGE: UNA MEJORA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN URGENCIAS



Linde Herrera, Ana Isabel⁽¹⁾; Moreno Tobías, Gonzalo; Pérez Murillo, Crescencio

(1): Correo electrónico: anais_24_12@hotmail.com

Introducción

Se denomina *triage* al método de selección, evaluación y clasificación utilizado en la medicina de urgencias, que nos permite ordenar a los pacientes en función de la urgencia de su patología, basándose en una serie de pasos que nos permitan llegar a la correcta comprensión de la patología del paciente, de sus necesidades terapéuticas y los recursos disponibles para su atención, asignándole en su defecto, un nivel de prioridad asistencial ^(1,2,3).

El sistema de triage permite identificar rápidamente a los pacientes que se encuentren en situación de riesgo vital, mediante un sistema estandarizado y normalizado de clasificación; asegura la priorización en función del nivel de clasificación, acorde con la urgencia de la condición clínica del paciente; determina el área más adecuada para tratar a un paciente que se presenta en el servicio de urgencias e informa a los pacientes y a sus familias sobre el tipo de servicio que necesita el paciente y el tiempo de espera probable ^(4,5).

El objetivo del presente trabajo fue determinar la evidencia científica sobre la seguridad que suscita en el paciente el hecho de aplicar un método de recepción acogida y clasificación a su llegada al servicio de urgencias.

Metodología

Se realizó una búsqueda sistemática de trabajos publicados de en las bases de Guía Salud, Cochrane Library, Pubmed y Cuiden; datos en los meses de febrero y marzo del año 2016.

Como criterios de selección se utilizaron las palabras clave utilizadas en la búsqueda fueron: *patient safety, triage, emergency and nursing*. Se seleccionaron aquellos artículos que estuviesen escritos en español y/o inglés y en la que al menos alguna de las palabras clave estuviesen incluidos en el título y/o resumen.

De los artículos encontrados se hizo una breve lectura y se seleccionó la información más destacada para el desarrollo de la presente revisión.

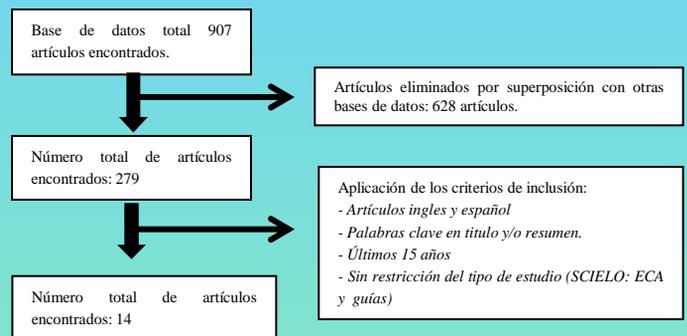


Gráfico 1: Algoritmo de búsqueda de la información.

Resultados

Los datos estadísticos indican que el escaso tiempo dedicado a la asistencia que realizamos al paciente debido a la elevada demanda que implica en muchos casos la saturación del servicio de urgencias, impide establecer un conocimiento profundo del paciente y su problema de salud, lo que repercute de forma negativa en la calidad asistencial. En el ambiente hospitalario, los sistemas de triage se han desarrollado para proporcionar una respuesta adecuada y de calidad al cada vez mayor número de pacientes que se presentan en los servicios de urgencias con diferentes niveles de gravedad y con una limitación de recursos que imposibilita la atención inmediata de todos ellos.

Los estudios analizados indican que un sistema de triage adecuadamente estructurado permite mejorar la seguridad de los pacientes que acuden al servicio de urgencias; ya que el sistema de triage permite controlar de forma casi continua todo lo que pasa tanto dentro como fuera del servicio de urgencias y en las áreas de espera; evaluando con ello los pacientes para garantizar que las necesidades de atención son satisfechas; ofreciendo una valoración a la llegada a urgencias del paciente para determinar, de forma objetiva, el manejo inmediato o la espera de un turno para la consulta médica. Además la tranquilidad que ofrece al paciente y al familiar entrar en contacto con un representante del equipo de salud que le explique sobre su condición clínica. Desde el punto de vista del equipo sanitario permite la organización u el desarrollo del trabajo de manera fiable.



Conclusión

A la vista de los estudios analizados, observamos que un sistema de triage adecuadamente estructurado constituye una medida fundamental en el servicio de urgencias, ya que nos permite identificar rápidamente a los pacientes que padecen una enfermedad que suponga un riesgo vital, con el objetivo de priorizar su asistencia y en consecuencia; disminuir las probabilidades de muerte o graves secuelas en el paciente.

Referencias bibliográficas

1. Labra R, Juárez RA, Julián A. Servicio de urgencias. Conceptos, organización y triaje. En Julian A. editor. Manual de protocolos y actuación en urgencias. Toledo: Saned; 2010 p. 9- 13.
2. Bibiano C, Manual de Urgencias. Madrid: Saned- edicomplet; 2011.
3. Grupo español de triage Manchester (GET Manchester). Triage de urgencias hospitalarias. Grupo Español de Triage Manchester: Ourense ; 2005
4. Soler W, gomez Muñoz M., Bragulat E., Álvarez . El triage: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. Anales del sistema sanitario de Navarra. 2010; 33 (1): 55- 68.
5. SEEUE. Recomendación Científica 99/01/01. Recepcion, acogida y clasificación asistencial de los pacientes en urgencias [monografía en internet]. Última revisión 30 diciembre 2010. Disponible en URL: www.enfermeriadeurgencias.com/documentos/recomendaciones/REVISIONRAC.pdf