

El triaje y los cuidados de enfermería de urgencias



Autores: Jesús Ballester Cebrero, Victoria Soffía Cevallos Martínez, María del Carmen García García.

Palabras clave: triaje [triage]; cuidados de enfermería [nursing care]; urgencias prehospitalarias [prehospital emergencies].

Introducción

En situaciones en que se produce un accidente con múltiples víctimas o algún tipo de catástrofe, se hace necesario seguir una serie de pasos ordenados para poder ofrecer unos cuidados enfermeros de calidad a todos los afectados¹. El primero de dichos pasos es el triaje. Para hablar de ello nos remontamos a los años comprendidos entre 1766-1842, donde empezó a clasificarse a los heridos en las batallas napoleónicas priorizando su gravedad y se acuñó el término *traje* a dicha actividad². En nuestro país, este proceso ha sido llevado a cabo por profesionales de diferentes ramas o cuerpos de seguridad (bomberos, policía, sanitarios), aunque la figura del profesional sanitario ha tomado una gran importancia en ello.

Objetivos

Evidenciar la importancia de un buen sistema de triaje para la posterior aplicación de los cuidados de enfermería adecuados.

Discusión

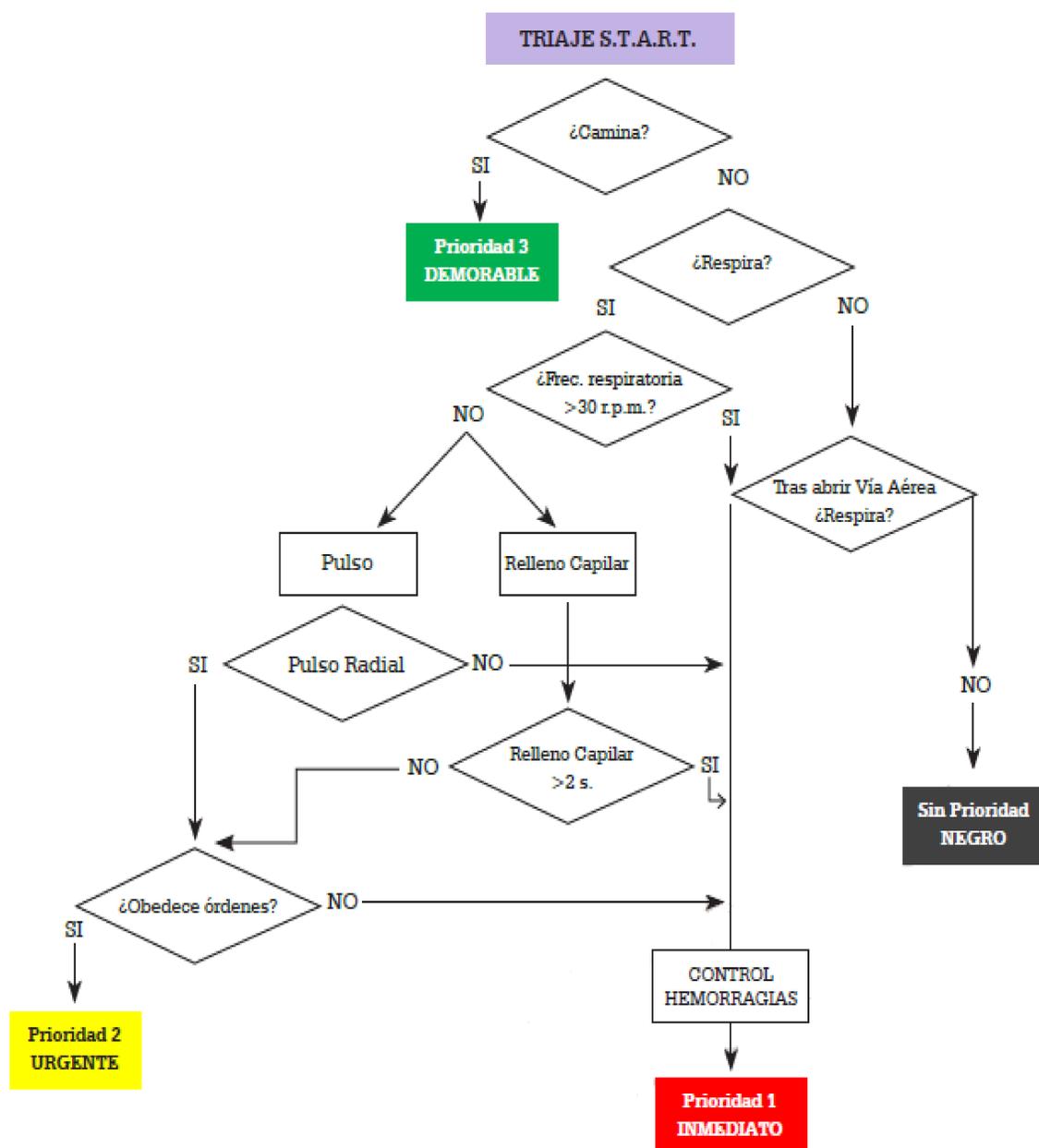
Actualmente, a nivel extrahospitalario existen diferentes herramientas o métodos de triaje que, atendiendo a la situación y capacidades del profesional que lo llevará a cabo, servirán de gran ayuda para clasificar adecuadamente a las víctimas y facilitarán la aplicación de los cuidados necesarios para tratar a cada paciente una vez lleguen a los servicios de urgencias hospitalarios.

Por otro lado, a nivel hospitalario², se habla de incluir ciertas características definitorias en el triaje, como pueden ser el registro de constantes, la activación de códigos de emergencias o el tratamiento administrado por personal entrenado de enfermería, siguiendo protocolos establecidos o guías clínicas. Todo ello mejorará la atención posterior a la llegada a los centros útiles.

Además, aunque las técnicas de clasificación se realicen de forma correcta, en numerosas ocasiones se da el caso de víctimas que no han sido detectadas a tiempo debido a que la orografía donde se produce el accidente dificulta su localización o han sido despedidas a grandes distancias. Por ello, se están llevando a cabo estudios de prueba³ con dispositivos dron equipados con cámaras de visión térmica para facilitar la búsqueda de víctimas.

Material y método

Uno de estos métodos es el método START¹, que puede ser utilizado por cualquier miembro del personal sanitario y que se basa en cuatro pilares fundamentales: deambulación, estado respiratorio, estado circulatorio y estado mental. El encargado del triaje evaluará dichos signos en la víctima, pudiendo realizar técnicas de desobstrucción de vía aérea y control de hemorragias, para clasificarla con un código de colores. Gracias a este método u otros métodos existentes (SHORT, SIEVE, SALT...) se procederá a la extracción de pacientes según su estado de gravedad.



Conclusión

En el ámbito de los cuidados de enfermería de urgencias es muy importante que el personal sanitario esté capacitado y entrenado correctamente en las diferentes posibles situaciones que pueden darse en un servicio de esta magnitud. Es fundamental conocer bien la sintomatología típica de cada patología y saber actuar en consecuencia, desarrollando una buena técnica. Asimismo, se hace esencial saber realizar un buen triaje de las víctimas, ya que será lo que determine la gravedad del paciente y el orden de evacuación y actuación una vez llegado al hospital. Un triaje adecuado hará posible que se atienda a los pacientes en condiciones óptimas.

BIBLIOGRAFÍA

- Hernández Sánchez, H. "Empleo del triaje". Rev Cub Med Mil. 2013; 42 (3): 472-483.
- Carballo Cardona, C. "Triage Avanzado: es la hora de dar un paso adelante". Emerg. 2015; 27: 332-335.
- Pardo Ríos, M; Pérez Alonso, N; Lasheras Velasco, J et al. "Utilidad de los vehículos aéreos no tripulados en la búsqueda y triaje de personas en situaciones de catástrofe". Emerg. 2016; 28: 109-113.