

# **LOS SISTEMAS DE TRIAJE: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

Gavilán García Piedad (Grado en enfermería Universidad de Granada), García Cuerva Laura (Grado en enfermería Universidad de Granada).

PALABRAS CLAVE: triaje, urgencias, ventajas, sistemas de triaje.

## **COMUNICACIÓN TIPO POSTER**

### **RESUMEN**

#### **Introducción**

El triaje es aquel proceso de clasificación del paciente según su situación de salud, que determina la prioridad en la atención. Su principal objetivo es asegurar que el paciente sea atendido en función a sus necesidades, garantizando la optimización de recursos y una atención integral de calidad.

#### **Objetivos**

- Identificar las ventajas del uso del triaje en urgencias.
- Determinar cuáles son los sistemas de triaje más utilizados en las urgencias hospitalarias.

#### **Metodología**

Se ha realizado una revisión de la literatura en el período de tiempo entre septiembre y octubre de 2016. Se consultaron las bases electrónicas biomédicas: PubMed, ENFISPO, CUIDEN y LILACS.

Se establecieron dos criterios de inclusión. Por un lado, se incluyeron aquellos artículos con menos de 10 años y por otro lado, el idioma de los artículos seleccionados debía ser español o inglés.

PALABRAS CLAVE: triaje, urgencias, ventajas, sistemas de triaje.

#### **Resultados y discusión**

##### **OBJETIVO 1:**

En los diferentes estudios se han identificado numerosas ventajas del uso del triaje en urgencias. Entre ellas, destaca la identificación en el menor tiempo posible de

los pacientes en situación de riesgo vital, la disminución del servicio de urgencias y de la morbimortalidad.

#### **OBJETIVO 2:**

Los sistemas de triaje más utilizados, debido a su fiabilidad y validez son Manchester Triage System, Australasian Triage Scale, Canadian Emergency Department Triage and Acuity Scale, Emergency Severity Index y Sistema Español de Triage-Model Andorrà de Triage.

#### **Conclusiones:**

Los diferentes sistemas de triaje son fiables, eficaces y válidos. Debido a las numerosas ventajas que presentan, se hace imprescindible su uso en la práctica clínica diaria de los servicios de urgencias.

## **INTRODUCCIÓN**

El triaje es aquel proceso de clasificación del paciente según su situación de salud, que determina la prioridad en la atención. Empezó a usarse en los años sesenta en hospitales americanos, llegando a España a finales de los ochenta y principios de los 90.

Actualmente, ante la masificación de pacientes en los servicios de urgencias se sigue utilizando como método de clasificación. Se ha demostrado que disminuye los tiempos de espera y ayuda a atender a los pacientes en función de su nivel de gravedad. En la mayoría de los hospitales españoles el triaje lo llevan a cabo los enfermeros.

Su principal objetivo es asegurar que el paciente sea atendido en función a sus necesidades, garantizando la optimización de recursos y una atención integral de calidad.

## **OBJETIVOS:**

- Identificar las ventajas del uso del triaje en urgencias.
- Determinar cuáles son los sistemas de triaje más utilizados en las urgencias hospitalarias.

## **METODOLOGÍA**

Para el desarrollo de este trabajo se ha realizado una revisión de la literatura en el período de tiempo entre septiembre y octubre de 2016. Se consultaron algunas de las principales bases electrónicas biomédicas: PubMed, ENFISPO, CUIDEN y LILACS, utilizando las palabras clave que se nombran a continuación.

Como criterios de inclusión se establecieron dos. En un principio se incluyó a los artículos con menos de 5 años, pero finalmente se aumentó a 10 años por la falta de bibliografía. Asimismo, el otro criterio era que los artículos seleccionados estuvieran en español o inglés.

**PALABRAS CLAVE:** triaje, urgencias, ventajas, sistemas de triaje.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN:**

### **PRIMER OBJETIVO:**

Como ventajas del uso del triaje en urgencias se han descrito las siguientes:

- Identifica en el menor tiempo posible a los pacientes en situación de riesgo vital, a través de un sistema estandarizado de clasificación.
- Asegura la clasificación de los pacientes en función de su condición clínica.
- Permite la reevaluación periódica de los pacientes a lo largo de la asistencia.
- Disminuye la congestión del servicio de urgencias.
- Determina el área más idónea para derivar al paciente si fuese necesario.
- Crea un lenguaje común para todos los profesionales del servicio de urgencias.
- Disminuye la morbimortalidad.
- Facilita información estadística acerca de los servicios de urgencias, lo que ayuda a optimizar y gestionar los recursos.

En los diferentes estudios se destaca la necesidad de implantar en todos los servicios de urgencias el sistema de clasificación triaje, debido a las numerosas ventajas que aporta.

### **SEGUNDO OBJETIVO:**

Desde que empezara a utilizarse el triaje, se han desarrollado numerosos sistemas en las diferentes partes del mundo. Asimismo debido a su fiabilidad y validez, los más utilizados son:

- Manchester Triage System (MTS)
- Australasian Triage Scale (ATS)
- Canadian Emergency Department Triage and Acuity Scale (CTAS)
- Emergency Severity Index (ESI)
- Sistema Español de Triage (SET)-Model Andorrà de Triage (MAT)

En España los más usados son el SET-MAT y el MTS. Asimismo, hay que destacar que dentro del ámbito nacional también existen el Sistema Donostiarra de Triage, el Sistema de Triage Hospitalario de Navarra y el Sistema de Clasificación del Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE).

## **CONCLUSIONES:**

Los diferentes sistemas de triaje son fiables, eficaces y válidos. Debido a las numerosas ventajas que presentan, se hace imprescindible su uso en la práctica clínica diaria de los servicios de urgencias.

Por último, se han desarrollado numerosos sistemas de triaje, pero los más utilizados son: MTS, ATS, CTAS, ESI y SET-MAT.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Sánchez R. El triaje en los hospitales españoles. Rev Emergencias [Internet]. 2013[citado 15 Sept 2016]; 25(1). Disponible en: <http://demos.medynet.com/ojs/index.php/emergencias/article/view/1032>
2. Lorraine G, Gloster A. An overview of triage in the emergency department. Rev Nurs Stand [Internet] 2011 Nov [citado 24 Sept 2016]; 26 (12); [aprox 9 p.]. Disponible en: <http://journals.rcni.com/doi/10.7748/ns.26.12.49.s55>
3. Sánchez R. Encuesta a los profesionales de enfermería españoles sobre el *traje* en los servicios de urgencias hospitalarios. Rev Emergencias [Internet]. 2015 [citado 15 Sept 2016]; 27(2); [aprox 6p.]. Disponible en: <http://emergencias.portalsemes.org/numeros-antteriores/volumen-27/numero-2/encuesta-a-los-profesionales-de-enfermeria-espanoles-sobre-el-triaje-en-los-servicios-de-urgencias-hospitalarios/>
4. Puigblanqué E, Noheras M, Nogueras M, Perapoch N. El triaje en el servicio de urgencias. Rev Enferm Clin [Internet]. 2008 [citado 17 Sept 2016]; 18 (1); [aprox 2p.]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-el-triaje-el-servicio-urgencias-S1130862108706867?referer=buscador>
5. Soler W, Muñoz M, Bragulat E, Álvarez A. El triaje: herramienta fundamental en urgencias y emergencias. Ana Sis Sanit Navar [Internet]. 2010 [citado 17 Oct 2016]; 33 (Suppl 1) [aprox 12p.]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272010002200008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010002200008)