

IMPLANTACIÓN DEL TRIAJE EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS POR ENFERMERÍA



AUTORES: Izquierdo Vílchez, Rocío. Sánchez García, Silvia.

INTRODUCCIÓN

Los servicios de urgencias (SU) en España han aumentado de forma exponencial la demanda asistencial en las últimas décadas. Por tanto, surge la necesidad de crear un sistema de triaje como instrumento de ayuda en la gestión de la asistencia del SU.

Se entiende triaje como un proceso para evaluar de forma rápida la gravedad de la afección del usuario con el fin de priorizar el orden de tratamiento y asignar el lugar y los medios adecuados para el mismo. Puede ser también definido como recepción, acogida y clasificación (RAC).

Las recomendaciones de diferentes asociaciones científicas como la SEMES, el Grupo Español de Triaje Manchester, y la SEEUE aconsejan que esta función sea realizada por enfermería.

OBJETIVOS

Conocer la actuación de enfermería en el sistema de triaje de los servicios de urgencias españoles.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos Cochrane, Pubmed, Medline y Scielo, estableciendo como criterios de inclusión estudios primarios sobre el triaje realizado por enfermería, en castellano e inglés, entre los años 2010 y 2015. La ecuación de búsqueda usada fue: triaje AND enfermería AND servicios de urgencias.

RESULTADOS

El sistema de triaje estructurado que mayor implantación tiene en los hospitales españoles es el MAT-SET seguido del MTS.

Según la bibliografía consultada, el profesional que realiza el triaje en más de $\frac{3}{4}$ partes de los hospitales es la enfermera, y existe un gran consenso es que es el profesional más idóneo para la realización de esta función, tanto por su formación como por sus cualidades, ya que las funciones de triaje no conllevan la realización de un diagnóstico, sino la valoración preliminar de los signos y síntomas, con la única finalidad de establecer el nivel de prioridad y el motivo de consulta. Se exige e imparte una formación específica para la realización de triaje, además de una experiencia mínima de trabajo en el servicio, tal y como recomiendan las sociedades científicas.

CONCLUSIONES

Una correcta clasificación evita tiempos de espera prolongados para las urgencias reales, permitiendo una actuación más adecuada. Los tiempos de estancia se utilizan como medida de control de calidad y en ellos influyen recursos humanos, materiales y organizativos del propio servicio

El triaje de los servicios de urgencias es una necesidad fundamental para la mejora continua de la calidad. Los enfermeros, debido a su cualificación profesional, desarrollan habilidades aplicando conocimientos en la detección de pacientes susceptibles de atención prioritaria antes de la evaluación diagnóstica y terapéutica lo cual contribuye a un mayor desarrollo profesional.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Molina-Álvarez R.A, Zavala Suárez E. Conocimiento de la Guía de Práctica Clínica de triaje por personal de enfermería. Revista CONAMED 2014; 19 (1): 11-16.
- 2.- Salmerón J.M, Jiménez L, Miró Andreu O, Sánchez M. Análisis de la efectividad y seguridad de la derivación sin visita médica desde el "traje" del servicio de urgencias hospitalario por personal de enfermería acreditado utilizando el Programa de Ayuda al "Triaje" del Sistema Español de "Triaje". Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias 2011; 23(5): 346-355.
- 3.- López Alonso S.R, Linares Rodríguez C. Enfermera de Práctica Avanzada para el triaje y la consulta finalista en los servicios de urgencias. Index de Enfermería 2012; 21(1-2).
- 4.- Institute of Medicine. The future of nursing: leading change, advancing health. Washington, DC: National Academies Press, 2010.
- 5.- Asencio JM. Barreras para la implementación de modelos de práctica avanzada en España. Metas de Enfermería. 2012. 15(6): 26-32.
- 6.- Goodman C, Asencio JM, De la Torre Aboki J. La contribución de la Enfermera de Práctica Avanzada como respuesta a las necesidades cambiantes de salud de la población. Metas de Enfermería. 2013. 16(9): 5.
- 7.- López Alonso SR, Linares Rodríguez C. Enfermería de Práctica Avanzada para el Triaje y la consulta finalista en los servicios de urgencias. Index de Enfermería. 2012. 21(1-2):5-6.