

# 3ICHC

International Congress of Health Communication  
Congreso Internacional de Comunicación en Salud  
Madrid, Spain, 19-20 October 2017

usuario centros MALAS AECS OMS Crisis ANIS sanitario AECC CHC  
Weds España EMERGENCIAS EDUCACIÓN NOTICIAS Audiencia MSSSI SANITARIA Audiovisual Alarma RECS  
Periodista Promoción Especializada Humanidades planes comunidades programas MASAS  
contenidos imagen sanitarios OBS Primaria PROMOCIÓN enfermedades Conferencia Primera  
web Internet publicidad INICyS sanitarias Europa Interpersonal Protocolo Tabaco RCyS  
medios Congreso AACH  
plan consejos Nacional UC3M  
OPS SANITARIAS  
paciente SEMFYC  
AEAPS Ayuda Relación MENSAJES Efectividad profesional Sanitario campañas Psicología KRC  
Health Medios Masas HESCA formación COMUNICAR salud VIH Hospital  
EACH crisis AES UCM



## 3er Congreso Internacional de Comunicación en Salud

# 3ICHC

19-20 de octubre de 2017  
España

# Cartel

Organizado por **uc3m**



## EL TRIAGE EN URGENCIAS

MARIANO PEREA MARTÍN  
 HOSPITAL JUNA RAMÓN JIMÉNEZ (HUELVA)

**OBJETIVOS:** Conocer los diferentes tipos de Triage que existen, donde se practican y por qué se eligen.

**PALABRA CLAVES:**  
 Triage, servicios urgencias hospitalaria, clasificación

### MATERIAL Y MÉTODO:

Se ha realizado una revisión bibliográfica de la literatura del triage en las bases de datos: DIALNET y PUBMED.

El triage es un proceso que permite gestionar el riesgo clínico de cada paciente que acuden a un punto de urgencias hospitalaria, para poder manejar con seguridad los flujos de pacientes cuando la demanda y las necesidades clínicas superan a los recursos. Los pacientes en urgencias se agrupan por áreas en función de la patología que presente el enfermo, según el nivel de cuidado que precise, por el medio de acceso, por el grado de urgencias y por otros motivos varios. Los niveles son, de mayor a menor gravedad: nivel I, II, III, IV y V.

Los objetivos del triage son:

- ❖ IDENTIFICAR RÁPIDAMENTE PACIENTES CON URGENCIAS O CON CONDICIONES AMENAZANTES PARA LA VIDA.
- ❖ DETERMINAR EL ÁREA DE TRATAMIENTO MÁS APROPIADO PARA EL PACIENTE .
- ❖ DISMINUIR LA CONGESTIÓN EN LÑA SALA DE EMERGENCIA.
- ❖ PROVEER EVALUACIÓN CONTINUA DEL PACIENTE QUE ÉSTA ESPERANDO.
- ❖ INICIAR CONTACTO CON PACIENTE Y FAMILIARES.

EXIXTEN 5 MODELOS DE TRIGE:

1. LA AUSTRALIAN TRIAGE SCALE (ATS)
2. LA CANADIAN EMERGENCY DEPARTAMENT TRIAGE AND ACUITY SCALE (CTAS)
3. EL MANCHESTER TRIAGE SYSTEM (MTS)
4. EL EMERGENCY SEVERIT INDEX (ESI)
5. SISTEMA ESPAÑOL DE TRIGE (SET)

Resultados / conclusiones: los 5 sistemas nombrado anteriormente han obtenido o poseen de satisfactoria a muy buena validez y fiabilidad, ya que se ha demostrado que gracias a dicha clasificación , las urgencias están más ordenadas y operativas. El sistema de triage de 5 niveles han demostrado ser eficaces, válidos y fiables .

El MTS (Manchester) ha sido demostrado el sistema más utilizado en Europa y el más fácil de aplicar

### BIBLIOGRAFÍA:

- 1,- López Reséndiz J, Montiel Estrada MDV, Licons Quezada R. Triage en el servicio de urgencias, Med Int Mex. 2006; 22 (nº4 julio-agosto): 310-316
- 2,- Sánchez Bermejo R, Cortés Fadrique C, Rincón Fraile B, Fernandez Centeno E, Peña Cueva S, de las Heras Castro EM. El triage en urgencias en los hospitales españoles. Emergencias. 2013; 25:66-70.