

ANÁLISIS DE LOS NIVELES DE TRIAJE Y LA ADECUACIÓN DEL TIEMPO DE ESPERA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS.

M. Madern Aguilar Madern¹, A. Fontova Almató^{1,2}, M. Ferrer Padrosa¹, N. Carreras López¹, J. Brugat López¹, L. Salleras Duran¹

1. Enfermera asistencial, Servicio de urgencias, Hospital de Figueras, Fundació Salut Empordà

2. Técnica de soporte a la investigación, Institut de Recerca Glòria Compte, Fundació salut Empordà.

INTRODUCCIÓN

Cuando una persona acude al servicio de urgencias, es atendido en un punto de triaje para determinar la urgencia y el recurso apropiado. En España el modelo de triaje estandarizado más utilizado es el Sistema Español de Triaje (SET). Este sistema clasifica a los pacientes en función del tiempo que pueden esperar para ser atendidos.

OBJETIVOS:

Conocer la adecuación de los tiempos de atención en función del nivel de triaje asignado.

MÉTODO:

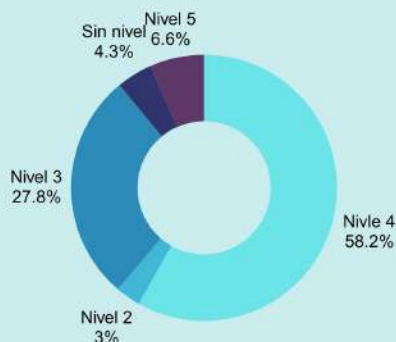
Estudio observacional retrospectivo de los informes anonimizados de actividad del servicio de urgencias. Variables: número de urgencias, nivel de triaje, tiempo de espera hasta la atención enfermera, médica y adecuación de los tiempos al SET.

RESULTADOS:

En 2023 se atendieron un total de 81.865 urgencias (media diaria=224). De todos ellos, el 0,9% precisaron traslado y el 8,9% ingresaron.

El 0,1% (n=54) se clasificaron como nivel 1 de triaje, el 3% (n=2.495) como nivel 2 y el 27,8% (n=22.727) como nivel 3, el resto de pacientes se clasificaron como niveles 4 o 5 o no tenían nivel asignado.

Gráfico 1. Porcentajes según niveles de triaje



BIBLIOGRAFÍA

- (1) A.Carreras; M.Morlanrs et al. (2017)
- (2) Montero Pérez et al.Emergencias 2020;32:314-319
- (3) Sánchez Bermejo R et al. Emergencias. 2013; 25(1): 66-70.
- (4) Miró Andreu O,et al. Emergencias. 2014; 26(1):19-34.
- (5) Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Generalitat de Catalunya; 2023
- (6) Gómez Jiménez J,Treeologic S.L.; 2015
- (7) Faci Gracia B,et al Portales Médicos. 2022. XVII (18):768.
- (8) Lidner G, et al. Wien Klin Wochenschr. 2021; 133:229-233

DISCUSIÓN:

El número total de visitas de nuestro centro fue elevado, superando las 200 visitas diarias, lo cual se asemeja al número de visitas que reciben los centros de mayor complejidad. La media de pacientes ingresados fue un poco inferior a la de Cataluña que se sitúa en el 10,7%.

Menos de una tercera parte de los pacientes fueron catalogados como niveles 1,2 y 3.

La adecuación de los tiempos de atención, se establece que al menos el 90% de los pacientes deben ser visitados por el médico dentro de las 2 horas de su clasificación y el 100% en un tiempo inferior o igual a las 4 horas. El tiempo medio de espera hasta la atención médica estuvo dentro de los estándares.

En cambio, si lo analizamos por niveles, los estándares recomiendan que entre el 80 y el 95% de los pacientes sean atendidos dentro del tiempo establecido según el nivel de triaje asignado, en nuestro caso, los niveles 2,3 y 4 no cumplen dichos criterios, especialmente los niveles 2. Esto puede ser debido a la gran afluencia de pacientes en nuestro servicio, ya que la saturación del servicio de urgencias es un problema descrito a nivel internacional que puede suponer un riesgo para la salud de los pacientes.

Gráfico 2. Tiempos de adecuación según niveles de triaje y profesionales

	Tiempo adecuación	% Adecuación	Tiempo medio espera medico	Tiempo medio espera enfermeria
Nivell 2	<15 min	53,1%	32,9 min	15,6min
Nivell 3	< 30min	62,1%		
Nivell 4	<60min	54,3%	65,6min	65'8min
Nivell 5	<120min	90,8%		

CONCLUSIONES

El número de urgencias anuales de nuestro centro es muy elevado.

Menos de una tercera parte de las urgencias atendidas correspondían a niveles de triaje 1,2 y 3.

El tiempo medio de espera hasta la atención médica se mantuvo dentro de los estándares del sistema de triaje, aunque los pacientes con niveles 2 presentaron una menor adecuación.