



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

OSCAR DE JESÚS GONZÁLEZ DEL CARPIO

8° SEMESTRE

DR. ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ

URGENCIAS MÉDICAS

MEDICINA HUMANA

UNIDAD 1

“TRIAGE ”

Level I — Resuscitation
Level II — Emergent
Level III — Urgent
Level IV — Less Urgent
Level V — Non Urgent



TRIAGE

La palabra "triage" proviene del vocablo francés "trier" cuyo significado es clasificación o selección y se utilizaba básicamente para el área agrícola. Su utilización en la terminología médica es relativamente reciente y hoy día, es aceptada a nivel mundial.

En la atención de víctimas múltiples, el técnico en urgencias médicas y el médico se tienen que enfrentar a decisiones inherentes a la prioridad de cuidados y transportación de pacientes. En este artículo se revisan los orígenes de los sistemas de clasificación y algunos de los sistemas actualmente en uso para optimizar el cuidado de víctimas múltiples.

Una pregunta constante de los sistemas de atención de urgencias es ¿Dónde se debe hacer triage?, la respuesta es contundente: en todos los escalones de la atención médica, tantas veces como sea necesario. Es preciso establecer que el triage es un proceso dinámico y por ello, los responsables de efectuarlo deben estar alerta ante las condiciones cambiantes de los pacientes y de la propia emergencia que puede sustancialmente modificar la respuesta final. En una forma esquemática, podemos establecer las siguientes etapas de triage:

- ***Triage de campo:*** que se realiza en la propia escena de la emergencia, en el lugar designado para este fin por el responsable del sistema de comando en incidentes. En este puesto de triage, un técnico en urgencias médicas nivel avanzado, seleccionará y clasificará a los pacientes, efectuando el etiquetado de cada uno, de acuerdo al código de colores.
- ***Triage en la sala de urgencias:*** en algunos casos se sugiere incluso, se destine un área previa a la entrada de urgencias para regular el flujo de pacientes. El responsable del triage en este sitio debe ser un médico cirujano ampliamente capacitado y con experiencia en el manejo masivo de víctimas. En esta etapa, además de priorizar las lesiones, se debe decidir a qué área hospitalaria se destina al paciente; quirófano, terapia intensiva, observación, etc.



- **Triage hospitalario por áreas:** esta etapa nuevamente reclasifica los pacientes que han sido asignados a un área para optimizar los recursos.

OBJETIVOS DEL TRIAGE

Categorizar la atención del paciente en una urgencia calificada
Identificar los factores de riesgo para categorizar la urgencia calificada

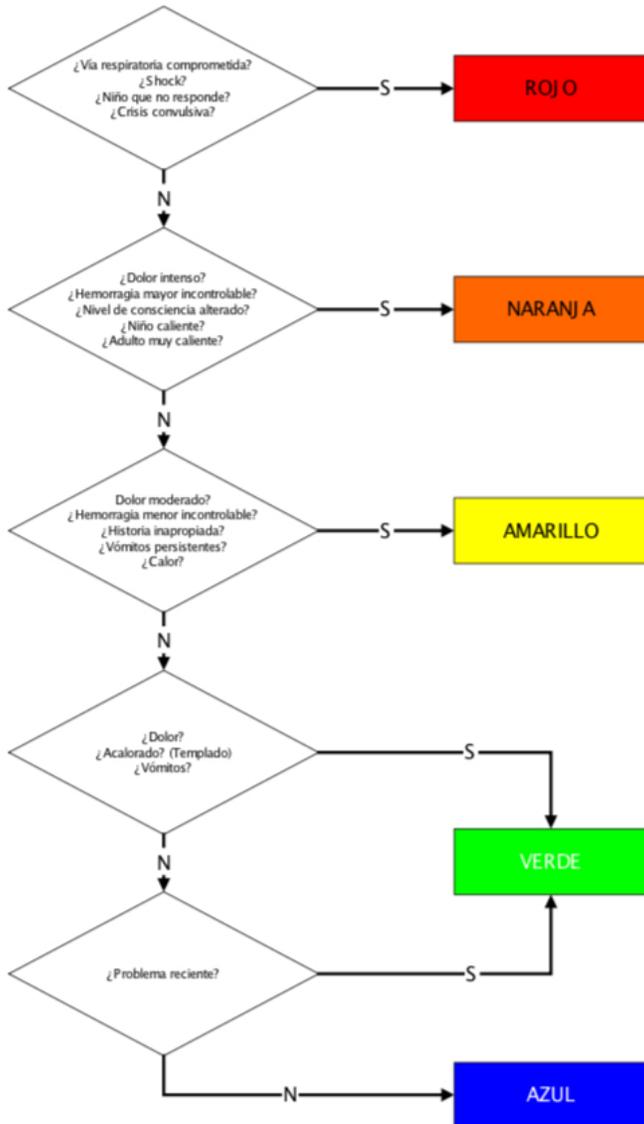
Priorizar al paciente para signar el área correspondiente para su atención: sala de reanimación, sala de observación ó primer contacto (consultorios.)

COMPARATIVA ESCALAS SET Y MTS.

		MTS		SET	
NIVELES	CATEGORÍA	COLOR	TIEMPO ATENCIÓN	COLOR	TIEMPO ATENCIÓN
Nivel I	Reanimación	Rojo	Inmediata	Azul	Inmediato
Nivel II	Emergencia	Naranja	10 minutos	Rojo	Inmediato enfermería/ 7 minutos médico
Nivel III	Urgencia	Amarillo	60 minutos	Naranja	30 minutos
Nivel IV	Menos urgente	Verde	120 minutos	Verde	45 minutos
Nivel V	No urgente	Azul	240 minutos	Negro	60 minutos



DISCRIMINADORES GENERALES



DOLOR ABDOMINAL

