



**Nombre de la universidad:** UDS (Universidad Del Sureste).

**Nombre de la carrera:** Licenciatura en enfermería.

**Materia:** Practica de enfermería clínica II.

**Nombre del Maestro:** Dr. Guillermo del Solar Villareal.

**Nombre de la alumna:** Loyda Eunice Hernández Pérez.

**Grado y grupo:** 7mo Cuatrimestre Semiescolarido.

**Lugar y fecha:** Tapachula Chiapas 17 de septiembre del 2021.

## **Introducción**

El triage es una herramienta que ha permitido al personal de salud trabajar sobre la marcha años tras años en los pacientes dependiendo la situación en los cuales estos se encuentren. Se entiende que todo puede ser emergencia tratándose de atender con la salud de una persona adulta o mayor, adolescente o niño e incluso recién nacido, sin embargo, el sector salud clasifica los tipos de emergencia para poder brindar sus servicios de manera eficaz, rápida y pronta a quienes más lo necesitan. Por ello el triage se maneja a través de colores para poder identificar y a su vez hacer comprender a los pacientes la razón por el cual el personal de salud se maneja de esa manera y poder brindar la atención a todos los pacientes que lleguen a emergencias por la situación de riesgo o no con el cual se presenten. Como objetivo principal y claro el personal de salud trata de asegurar que el paciente sea atendido ante sus necesidades con los recursos necesarios y con la atención debida en calidad.

## **Desarrollo**

En los años pasados el triage se ha manejado sin problema alguno permitiendo que los enfermeros y doctores puedan manejar y atender las emergencias en los pacientes de manera eficiente y correcta. Ahora bien ¿Qué es el triage? De acuerdo a la OMS el triage es la clasificación de la gravedad, sintomatología y problema de salud que presenta un paciente cuando llega al servicio de urgencias y que permite definir la prioridad de la atención. En otras palabras se puede decir que es la selección o clasificación de los pacientes heridos que pueden presentarse en la sala de urgencias.

Todo paciente tiene derecho de ser atendido ante su urgencia médica, sin embargo dependerá de la clasificación en la cual se encuentre para ello el personal de salud se maneja a través de la clasificación de colores que el triage le ofrece al personal de salud para poder atender de manera eficaz las emergencias que se tornan de alto riesgo, menor riesgo y/o bajo riesgo. Para ello dependerá de la valoración del motivo de la consulta, los síntomas que el paciente manifiesta y los signos vitales que presente.

El triage ha permitido por años buenos resultados a los enfermeros y doctores trabajar de manera buena y correcta, permitiendo que no se genere estancamiento de trabajo, es decir de atención a los pacientes; es todo lo contrario ya que con este método del triage se ha podido avanzar en las salas de urgencias, pues se puede decir que debido a este método se ha logrado disminuir el tiempo de espera en los pacientes como a su vez el de ser atendidos en su tiempo debido. Se entiende que en urgencias los pacientes que llegan no son atendidos de acuerdo a como van llegando sino que se maneja por el riesgo de salud que esté presente medido a través de la clasificación.

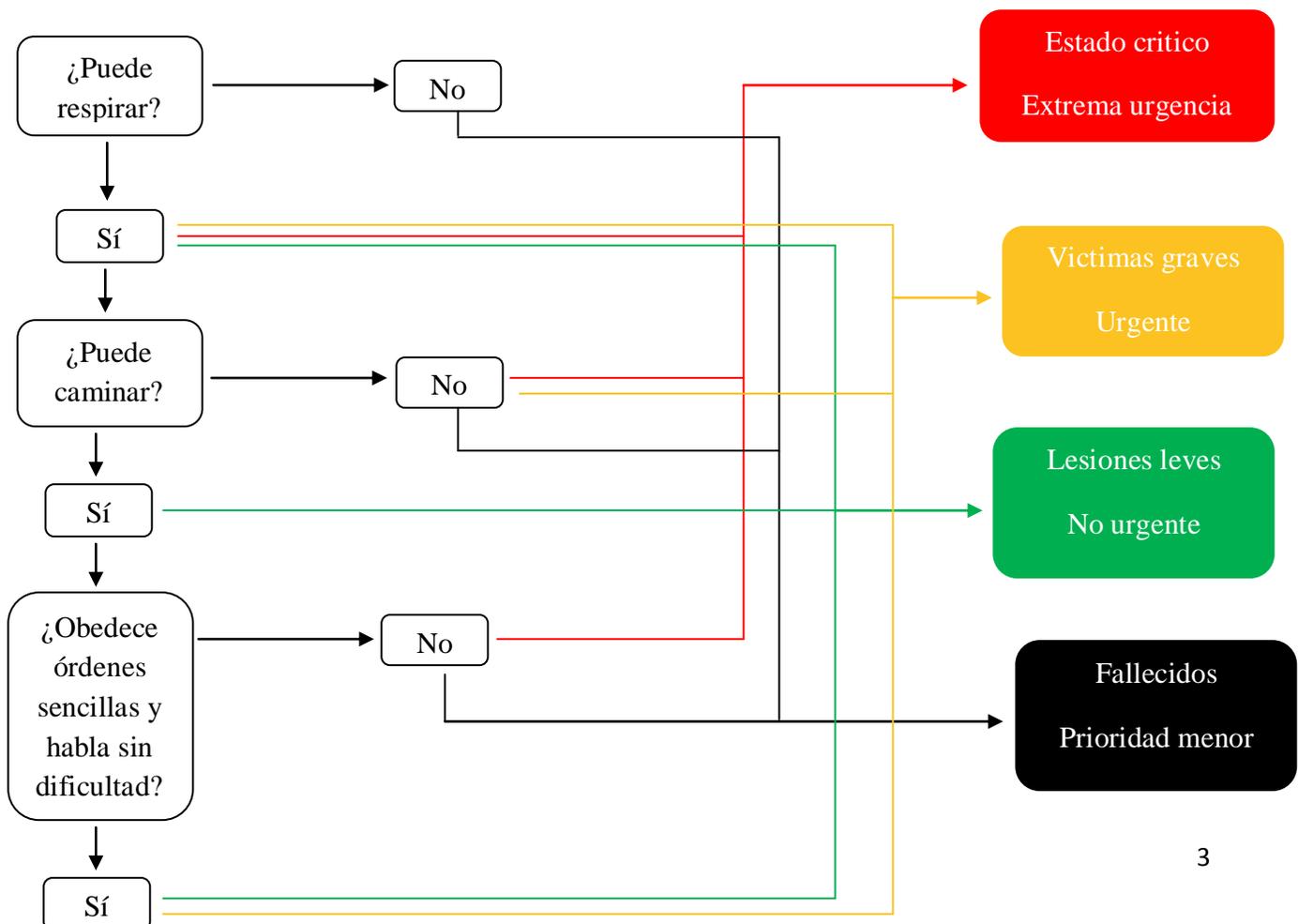
Con el triage uno de los objetivos es disminuir los riesgos de muerte y/o complicaciones que se pudieran presentar en los pacientes que requieren de atención inmediata. Por ello otro de los objetivos es que se le informe a los pacientes la forma en cómo se maneja el triage con el fin de que puedan comprender y el movimiento en la sala sea más rápido.

## Triage extra hospitalario

El triage extra hospitalario se presenta cuando hay sucesos de accidentes graves y grandes donde se encuentran varias personas lesionadas, se puede ver en accidentes automovilísticos donde se presenta más de 1 vehículo en el choque, pueden ser 5 o 10 o más vehículos y motos con más de una persona dentro, otro ejemplo podría ser en accidentes de derrumbes en zonas peligrosas, por terremotos o explosiones de algún edificio, otro ejemplo sería cuando hay una manifestación grande donde hay altercados entre policías y manifestantes entre otros.

De igual manera se trata de identificar, clasificar y seleccionar a las personas que requieran más atención que otras para preservar la vida de los que requieran más atención. En el triage extra hospitalario se cuenta con recursos limitados y por ello es necesario hacer la clasificación de lesionados y salvar las vidas que se puedan atender de manera inmediata y así poder hacer un buen uso posible de los recursos con los que se cuenta.

### Algoritmo de triage extra hospitalario



## Triaje hospitalario

Los colores del triaje son:

- **Rojo:** el paciente requiere de atención inmediata pues requiere de reanimación y no se le debe hacer esperar pues se puede atentar con su vida y salud. Como ejemplo un paciente con paro cardio-respiratorio, embarazos con sangrado o convulsiones.
- **Naranja:** se le debe proporcionar la atención al paciente en no más de 10 a 15 minutos como máximo. La vida del paciente aun corre riesgo ya que se encuentra en emergencia y puede perder la vida, un órgano o miembro que se encuentre afectado. Un ejemplo de ello podríamos decir que un paciente con trombosis.
- **Amarillo:** se denomina como una categoría de urgencia ya que el paciente puede estar aparentemente estable, sin embargo, los síntomas pueden avanzar y pasar a una emergencia. El paciente debe ser atendido en no más de los 60 minutos, tiempo en el cual el paciente debe esperar. Un ejemplo sangrado leve o dolor moderado.
- **Verde:** este color se considera como urgencias menores en el cual el paciente puede esperar más tiempo (se establece una espera de 2 hrs.) ya que la condición médica del paciente no compromete su estado general. Un ejemplo podría ser un dolor abdominal leve o que tengan que ver con la edad como angustia o deterioro.
- **Azul:** está considerado en la clasificación como el color que representa una no emergencia o urgencia, el paciente puede esperar (se establece una espera de 4 hrs.) y aunque su condición puede ser de manera aguda o leve, esta no presenta riesgo para la salud y vida del paciente. Un ejemplo pueden ser traumas menores, tos, amigdalitis, laringitis entre otros.

El tiempo de espera que cada paciente debe esperar dependerá del tiempo que la enfermera o medico a cargo de urgencias ponga como tiempo de espera, cada hospital pone un horario diferente y crea su propio triaje hospitalario; en ocasiones solo se pueden regir por 3 colores (rojo, amarillo y verde) o los primeros 4 colores o los 5 colores como tal.

## Algoritmo de triage hospitalario

<b>nivel de triage</b>	<b>color</b>	<b>Tipo de urgencia</b>	<b>Tiempo de espera</b>	<b>Descripción breve</b>
Triage I	<b>Rojo</b>	<b>Atención inmediata</b>	<b>No se hace esperar</b>	<b>Pasa rápido a sala de reanimación, la vida y salud del paciente se encuentra en riesgo.</b>
triage II	<b>Naranja</b>	<b>Emergencia</b>	<b>10 a 15 minutos</b>	<b>La condición del paciente puede evolucionar y requiere de atención médica rápida.</b>
Triage III	<b>Amarillo</b>	<b>Urgencia</b>	<b>60 minutos</b>	<b>El paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias.</b>
Triage IV	<b>Verde</b>	<b>Urgencia menor</b>	<b>2 horas</b>	<b>El paciente presenta condiciones que no comprometen su estado de salud y vida.</b>
Triage V	<b>Azul</b>	<b>No urgente</b>	<b>4 horas</b>	<b>El paciente presenta una condición médica con relación a problemas agudos o crónicos, pero no compromete para nada su vida.</b>

## **Conclusión**

Es eminente que la ayuda que nos proporciona el triage es único, es prácticamente un método que a su vez se ha vuelto una herramienta indispensable para poder atender de manera eficiente a los pacientes que llevan riesgo en su salud y para su vida. Podría decir que hoy en día ante la situación actual en la que vivimos, es decir, ante la pandemia por el dichoso SARS-COV2 (covid-19) se lleva de igual manera un triage en los pacientes que se encuentran infectados por ese virus y de igual manera tratan de dar atención a pacientes que más lo requieran.

No cabe duda que sin la ayuda de este método los intentos por tratar a todo los pacientes sería difícil y más tedioso de lo que ya es, sin embargo, a traído buenos resultados. Dar prioridad a quienes más lo necesitan a podido salva guardar la vida de muchos pacientes, así mismo como en muchas ocasiones no sea podido obtener el mismo éxito y resultado en otros pacientes.

Saber reconocer cuales son emergencias y cuáles no lo son, es algo muy importante tanto para la salud y vida del paciente como para nosotras como enfermeras en nuestra labor, hacer un movimiento en falso nos puede costar nuestro trabajo así como para el médico o enfermera a cargo. Por ello es importante tener conocimiento sobre cada una de las categorías para poder obtener y dar buenos resultados al paciente, a nuestro trabajo y a la institución donde se esté laborando.

## **Bibliografía**

Gavilán García Piedad y García Cueva Laura. Los sistemas del triage [internet]. 2016. [citado el 17 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://congresovirtual.enfermeriadeurgencias.com/wp-content/uploads/2016/11/258.pdf>

Paula Ferrer Loren. Triage extrahospitalario con múltiples víctimas: actuación enfermera [internet]. 16 de septiembre del 2019. [Citado el 17 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/triaje-extrahospitalario-con-multiples-victimas-actuacion-enfermera/>

Jonathan Calavias, Curso mirasturias, 21 de agosto del 2020, Triage exTriage extrahospitalario, protocolo PAS y manejo en urgencias. [video] <https://www.youtube.com/watch?v=VMJn20dvII>

Estefanía Hernández Sánchez, VITAL SUPPORT SAS, 26 de diciembre del 2018, triage hospitalario [video] <https://www.youtube.com/watch?v=dp9RA7dfLyE>