

# Triage en Guardia

## Descripción General

El aumento significativo en la demanda hospitalaria de guardia generada principalmente a fines de los años 90 y aumentado en el 2001 con el cierre de convenios con obras sociales y la baja de cobertura de cierta parte de la población, hizo pensar en la necesidad de proponer un cambio de paradigma en la atención de los pacientes que ingresan a las guardias, ya sean adultos o niños.

Estos cambios, que ya se venían trabajando en otros países principalmente por el aumento de la población a nivel mundial, fueron respaldados por el Ministerio de Salud Provincial en su manual de "Conceptualizaciones y herramientas estratégicas para la atención de la emergencia en red", año 2003; como así también por el Ministerio de Salud de la Nación en sus "Normas de organización y funcionamiento de los servicios de guardia en establecimientos asistenciales" Resol. 428/2001.

Las nuevas exigencias en la atención hospitalaria de guardia, sumado a la necesidad de modificar estructuras, capacitar y jerarquizar el recurso humano de las guardias hospitalarias, llevó a la necesidad de identificar y seleccionar de acuerdo con su patología a los pacientes que ingresan y de ahí reorientarlos al sector o área específica donde recibirá una atención adecuada de acuerdo con su urgencia. Esta selección, la llamamos TRIAGE de guardia, de acuerdo con las normas internacionales y adaptándolos a nuestra cultura y nuestros recursos, pero intentando por sobre todas las cosas ordenar el trabajo asistencial, facilitar el trabajo del personal, disminuir los tiempos de espera y así calmar la ansiedad de enfermos y familiares, como así también mejorar la calidad de atención.

El Triage, ha demostrado con los años ser la herramienta indispensable para optimizar no solo el tratamiento de víctimas múltiples, sino también la hiper-demanda de enfermos en los centros asistenciales. Esta selección es realizada por personal de enfermería capacitado previo a su registro administrativo, y de ahí evaluada su patología de acuerdo a la urgencia, es orientado hacia el sector correspondiente de la guardia, shock Room; Consultorios de guardia, consultorios externos, entre otros y de esta forma, además de lograr los objetivos descriptos, ha demostrado minimizar las quejas, reducir los riesgos de dejar un paciente grave en espera, una mejor organización en caso de preparar el hospital para la recepción de víctimas múltiples y una mejor administración de los recursos técnicos y humanos.

A través de este curso, desde la Secretaria de Educación de la Federación de Asociaciones de Trabajadores de la Sanidad Argentina, buscamos fortalecer las capacidades individuales y colectivas de los trabajadores de salud, confiando que la capacitación es la mejor herramienta que se puede brindar para tener cada día una mejor salud pública.

## DESTINATARIOS

A los integrantes del Equipo de Salud.

## Objetivos del curso:

- Mejorar la organización de las guardias.
- Optimizar los recursos humanos y técnicos a través de una buena organización.
- Aplicar el TRIAGE de guardia para favorecer a los pacientes críticos que lleguen a ella.
- Preparar la institución de salud ante el desastre.
- Establecer equipos interdisciplinarios que posean el conocimiento adecuado para reformular planes de emergencias intrahospitalarios.

**Metodología:**

Clases teóricas y prácticas con ejercicios de simulación, trabajos prácticos y una monografía final.

**¿Cómo vamos a trabajar?**

Usted recibirá dentro del aula virtual el material de lectura, junto a trabajos prácticos con fecha de presentación pactadas en la agenda del curso.

Las actividades serán dinámicas, con presentaciones de ejercicios prácticos por cada módulo, videos tutoriales, habrá discusiones en foros y recibirá un acompañamiento constante de tutores para que podamos entre todos aumentar nuestros conocimientos. Si bien muchos trabajos son con autocorrección, el acompañamiento está para despejarte todas las dudas y que llegues al mejor resultado.

Las fechas de las clases presenciales, y los trabajos prácticos serán publicadas al inicio de cada módulo.

El TRIAGE no es una ciencia, es un método que requiere de conocimiento, entrenamiento ponerlo a prueba cada día, para de esa forma optimizar las salas de guardia, pero también, ponernos a prueba para resolver un incidente con víctimas múltiples externo.

El trabajo final, es una monografía donde deberán realizar alguno de los siguientes trabajos:

- Optimizar con los recursos actuales la sala de guardia de su hospital para comenzar con el TRIAGE de guardia.
- Mejorar la recepción hospitalaria ante incidentes con víctimas múltiples
- Proponer reformas de la sala de guardia para poder implementar el sistema de TRIAGE de guardia.

**Recomendaciones.**

Las instancias presenciales son obligatorias, y en la última clase presencial rendirá el Trabajo Final; con el cual se aprobará el Curso.

Para contar con la asistencia en línea del curso, se estima una dedicación semanal, promedio, de 4 a 6 horas.

**Duración:** 104 Horas Reloj – 4 Meses.

**Modalidad:** Semipresencial (teórico – práctico).

**Docente:** Lic. *Gabriel Sosa Hidalgo*: Coordinador del Programa Provincial de Enseñanza de RCP de la Provincia de Buenos Aires. Coordinador de la Tecnicatura en Emergencias Sanitarias y Desastres Universidad Nacional Arturo Jauretche Sede Zárate - Docente Titular de la cátedra Desastres. Presidente de la Asociación de Técnicos en la Emergencia.

**Estructura Modular:****Modulo 1**

- Historia del TRIAGE
- Organización de sala de guardia
- Triage en guardia- Métodos – Experiencias-

## **Módulo 2**

- Patologías de guardia- Factores de Riesgo y Tratamiento inicial

## **Módulo 3**

- Manejo del Entorno y la información
- La demanda Social y la violencia de Género en la consulta hospitalaria, como categorizarla.

## **Módulo 4**

- Organización de la guardia ante Incidente con víctimas múltiples.
- Gestión de Riesgo Hospitalaria
- Hospital seguro.