



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**“PARTICIPACIÓN DEL ENFERMERO DURANTE EL TRIAGE EN EL
SERVICIO DE EMERGENCIA”**

**PARTICIPATION OF THE NURSE DURING TRIAGE IN THE
EMERGENCY SERVICE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

AUTORA

GUISELL DOMITILA LAUREANO NAVARRETE

ASESOR

CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORÁN

LIMA – PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO
MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN
Departamento Académico de Enfermería
ORCID 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

A Dios

Por brindarme salud hasta el momento y permitirme llegar hasta ahora con perseverancia, para el logro de cada una de mis metas.

A mis padres

Por todo el apoyo brindado a lo largo de mi vida, y estar a mi lado en cada una de mis metas establecidas.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia

Por su ejemplo, por cada una de sus palabras hacía mi persona en cada paso dado a lo largo de mi vida, haciendo de mí una persona con valores y responsable.

A la Universidad

Peruana Cayetano Heredia, por ser la casa formadora de mis estudios de segunda especialidad, brindándome los conocimientos necesarios para mi desenvolvimiento como especialista.

A mi asesor

Mg. Carlos Christian Melgar Morán, por los consejos brindados en cada una de las asesorías dictadas cada semana, así como su apoyo emocional.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico es autofinanciado.

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Participación del enfermero durante el triage en el servicio de emergencia.

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	www.coursehero.com Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante	1%
4	bibliotecadigital.udea.edu.co Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	<1%
8	www.inpe.gob.pe Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDO

	PAG
I. INTRODUCCION	1
II. OBJETIVOS	7
2.1 OBJETIVO GENERAL	7
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
III. CUERPO	8
3.1 METODOLOGIA	8
3.2 RESULTADOS	9
3.3 ANALISIS E INTERPRETACION	9
IV. CONCLUSIONES	13
V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	14
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: El triaje es la primera actividad que efectiviza la enfermera al ingreso del paciente en el servicio de emergencia de **un** determinado hospital, realizando la valoración y su respectiva categorización según la norma técnica, para poder clasificar de acuerdo a la prioridad que demande, y el paciente sea el favorecido de forma temprana y oportuna obteniendo resultados favorables para los pacientes. **Objetivo:** Describir la participación del enfermero (a) durante el triaje del paciente en Emergencia. **Metodología:** Estudio monográfico, de revisión bibliográfica, retrospectivo a través de la revisión bibliográfica de literatura científica. **Resultados:** Después de buscar en la literatura fuente, se encontraron un total de 51 artículos y luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión tras la revisión del título y resumen, se incluyen en el presente trabajo un total de 30 artículos de revistas de enfermería. **Conclusión:** El triaje resulta de vital importancia para un servicio de emergencia, con ello la enfermera tiene el poder de brindar la atención que corresponda al paciente, clasificándolo acorde a la valoración que realiza y en la prioridad que requiera, de manera oportuna.

Palabras clave: Enfermera, triage, emergencia, priorización, rol, experiencia.

ABSTRACT

Introduction: Triage is the first activity that the nurse carries out when the patient is admitted to the emergency service of a certain hospital, carrying out the assessment and its respective categorization according to the technical standard, in order to classify according to the priority that it demands, and the patient is favored in an early and timely manner obtaining favorable results for patients. **Objective:** To describe the participation of the nurse during the triage of the patient in Emergency. **Methodology:** Monographic, descriptive, retrospective study through bibliographic review of scientific literature. **Results:** after searching the source literature, a total of 30 articles were found and after applying the inclusion and exclusion criteria after reviewing the title and abstract, a total of 20 articles from nursing journals are included in this study. **Conclusion:** Triage is of vital importance for an emergency service, with this the nurse has the power to provide the care that corresponds to the patient, classifying it according to the assessment made and in the priority that it requires, in a timely manner.

Keywords: Nurse, triage, emergency, prioritization, role.

I. INTRODUCCIÓN

El servicio de emergencia representa la entrada al sistema de salud, siendo actualmente la demanda de pacientes con riesgo de vida mayor, tanto en el Perú como en el mundo, por lo cual ha ido superando el nivel de respuesta de las instituciones prestantes de salud como hospitales, clínicas, policlínicos, etc; por ello, y para poder dar respuesta a esta situación, es que existe un sistema de clasificación denominado triaje, en el cual la enfermera establecerá las prioridades de atención de cada uno de los pacientes al momento de su ingreso, llegando pacientes con estado de salud comprometidos de manera parcial o total, catalogándose según su clínica en emergencia o urgencia (1).

El triaje es la primera actividad que realiza la enfermera al ingreso del paciente, y debe aplicarse en todos los establecimientos de salud a través de una categorización durante su atención, ésta consistirá en determinar la severidad de daño que padece el paciente en función a la norma técnica del triaje que aplica la institución, según el cual los pacientes serán clasificados en prioridades de atención (2), para ello como primera actuación de enfermería se realiza la recepción del paciente, en el que a través de la valoración se identificara los signos y síntomas que nos lleven en conjunto con lo descrito por el paciente a una conclusión que nos permitirá derivarlo al área correcta con la prioridad que amerita.

La palabra "triage" se deriva de la palabra francesa "trier" y significa "seleccionar o elegir", "seleccionar o clasificar" y cuando se usa en los servicios de emergencia se refiere al proceso de recepción y acogida de un paciente, por parte del personal de Salud, trabajadores y sus descendientes. La gravedad determina la prioridad de atención, adecúa sus necesidades al entorno hospitalario y los orienta a los servicios más adecuados para amortiguar sus problemas de salud, teniendo en cuenta diversas variables como: disponibilidad de recursos, entorno físico, la necesidad de atención en el turno (3).

En la literatura médica, el comienzo de la historia del triaje se estableció en la batalla del ejército francés bajo Napoleón en 1792. Por primera vez, el cirujano militar Dominique-Jean Larrey (1766-1842) sugirió la necesidad de organizar el cuidado de los heridos del campo de batalla en apoyo de la retaguardia, con el uso de carros tirados por caballos y camillas "Brancardi", para llevar realizaron maniobras de evacuación, pero recién a mediados del siglo XIX la tríada avanzó realmente. John Wilson, cirujano naval británico, figura como el siguiente contribuyente a la tríada militar (1846), que ya había comenzado a clasificarse entre leve, grave y fatal. Nikolai Ivanovich Pirogov, cirujano ruso, clasificó la atención urgente, diferido y no urgente en la Guerra de Crimea en 1854 (4).

La relevancia de la realización del triaje es primordial, ya que los pacientes que ingresan al servicio de emergencias no necesariamente necesitan o demandan la misma atención de salud, y por consiguiente no todos pueden ser atendidos a la

brevidad posible, por lo tanto, es imprescindible una adecuada valoración de enfermería durante la admisión del paciente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza que la valoración temprana, la prioridad y el tratamiento oportuno de los pacientes que acuden a los servicios de emergencia son primordiales para una adecuada gestión de estos servicios. A su vez, la Organización Panamericana de la Salud muestra la óptima gestión de los servicios de salud, encaminada a la eficiencia y la calidad, quienes requieren de métodos y herramientas que respondan a las necesidades de mejoramiento de la salud de la población (5).

En el Perú, el sistema de clasificación vigente tanto en el sector privado como público es a través de la norma técnica 042 que tiene como objetivo mejorar la calidad de atención que brinda a los pacientes en los servicios de emergencia durante su admisión, para ello categorizará al paciente en 4 prioridades de atención, siendo la prioridad I la atención a pacientes con un cambio repentino y significativo de su estado de salud, presentando riesgo mortal inminente de vida, ante la cual la atención debe ser inmediata, la prioridad II son pacientes con riesgo de mortalidad o complicaciones serias, cuya atención debe realizar en un tiempo de espera de 10 minutos a menos, la prioridad III consiste en que los pacientes no presentan riesgo de muerte ni secuelas invalidantes teniendo un tiempo de espera de 60 minutos, y finalmente la prioridad IV consiste en la atención a pacientes con signos vitales no alterados, ni riesgos de complicaciones inmediatas (6).

El modelo de triaje enfermero aumenta la capacidad resolutoria de la gestión en los flujos de atención, a la vez que facilita la coordinación entre el equipo y la alineación dentro del servicio de emergencia, aumentando la satisfacción laboral. Se realiza favorablemente, otorgando al enfermero mayor liderazgo en la gestión de los servicios de emergencias aumentando la satisfacción, facilitando el ambiente de trabajo y reduciendo los niveles de estrés a través de una adecuada comunicación, asegurando con ello la coordinación dentro del equipo de trabajo. Cabe señalar que el paciente es ante todo el centro de atención del sector salud, lo que exige un mejor acceso a la información y humanización de su atención, se incide directamente en aspectos como la comunicación, el respeto, el bienestar, la atención personal, la intimidad, la seguridad y la privacidad. (7) (8).

De acuerdo a la teoría de Orlando, se centra en la interacción entre el paciente y el enfermero, lo que otros dicen y hacen afecta directamente al enfermero y al paciente. Fue una de las primeras líderes de enfermería en definir y enfatizar los elementos del proceso enfermero y la importancia de la intervención del paciente en el proceso, concibe el papel profesional de la enfermera como solución y satisfacción de las necesidades inmediatas del paciente (9).

Además, la teoría de Kristen Swanson plantea los cinco procesos básicos que son, conocer, ser, actuar para, habilitar y mantener creencias que se relacionan, el primero con las habilidades de uno para cuidar, segundo con preocupaciones y compromisos individuales que conducen a acciones de cuidado, tercero con las condiciones: enfermero, cliente, organización que aumentan o disminuyen la

probabilidad de atención, en cuarto lugar a las acciones de atención y, finalmente, las consecuencias de los resultados previstos y no previstos, de la atención al cuidado del paciente y el profesional (10).

Por otro lado, Patricia Benner menciona en su teoría los cambios transitados por el(a) estudiante de enfermería, desde la percepción y comprensión de una situación de demanda determinada, hasta lograr la experiencia adquirida con la práctica clínica durante su formación o en la integración de su desempeño durante su servicio social, menciona 5 niveles que permitirán el desarrollo de habilidades y conocimientos: I. Novato, se refiere a quien no tiene ninguna experiencia, para el logro de sus tareas; II. Principiante avanzado, es quien muestra un rendimiento aceptable; III. Competente, son quienes comienzan a analizar su accionar en lo que realizan; IV. Eficiente, es quien percibe situaciones como totalidades, de nivel intuitivo, mejora su toma de decisiones y V. Experto, es quien se basa en el principio analítico, capaz de identificar el origen del problema (11).

En concordancia con lo anterior, Cornejo Marroquín señala que las funciones de la enfermera dentro del triaje son: Identificar a los pacientes en situación de riesgo vital según el sistema de clasificación estándar, priorizar la atención de los pacientes más graves según la presentación clínica, la ubicación del tratamiento del paciente, informando a la familia de cómo será atendido y el tiempo de espera antes de poder realizarlo, realizando la valoración clínica inmediata, recogiendo signos y síntomas del paciente para comunicar con la mayor objetividad

posible los motivos clínicos de la consulta, informar al equipo multidisciplinario encargado del proceso diagnóstico y terapéutico según el área que corresponda (12).

Un estudio realizado en el 2018 manifiesta que, el proceso de triaje realizado por el enfermero debe cumplir con ciertos objetivos y requisitos para asegurar su correcto funcionamiento, el uso incorrecto de los sistemas utilizados provocará errores en el proceso y es necesario tomar una serie de medidas para garantizar su aplicación efectiva (13).

La presente monografía brindará un aporte de carácter teórico, metodológico y práctico sobre el rol del profesional de enfermería en el área de triaje, durante la valoración y la categorización que ejerce con cada uno de los pacientes basándose en la norma técnica que cuenta cada institución, lo que utilizará para contribuir a la gestión de la atención con eficacia, asimismo, es importante porque permitirá conocer la realidad a nivel internacional de la función que desempeña el profesional de enfermería durante la aplicación del triaje a los pacientes en las áreas de emergencia.

La relevancia social reside en que mediante las intervenciones de enfermería se contribuirá a mejorar la atención en esta área, disminuyendo su congestión por ingresos hospitalarios que presenten afecciones que no ameriten necesariamente de un hospital, y de esta manera se brindará una atención óptima y de calidad a los pacientes que si lo ameriten.

La importancia del presente trabajo monográfico está orientado a proporcionar información actualizada sobre el rol que cumple el profesional de enfermería en el área de triaje con el fin de mejorar su admisión en el servicio de emergencia y a su vez fortalecer e incentivar al profesional de enfermería a la aplicación adecuada de la valoración y categorización de atención, esto como punto de partida para un adecuado flujo de atención al paciente que ingresa a la unidad de emergencia.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

- Describir la participación del profesional de enfermería durante el triaje del paciente en el área de emergencia.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar la participación del enfermero durante la valoración para la categorización de los pacientes en el área de triaje del servicio de emergencia.
- Identificar la importancia de la experiencia de la enfermera que realiza el triaje en el servicio de emergencia.

III. CUERPO

3.1 Metodología

Para la presente monografía se ha efectivizado una serie de búsquedas en las bases de datos electrónicas, Lilacs, Scielo, Pubmed, Dialnet, Redalyc, Index. Se incluyeron las siguientes palabras clave (DeCS), “enfermería” y triaje” “Rol” “categorización” “emergencia”. En las bases de datos electrónicas la búsqueda fue utilizando los descriptores “triaje” “rol de la enfermera en el triaje” “Priorización del triaje” “Triaje en la emergencia”.

Se seleccionaron artículos según los criterios de inclusión que aborden el triaje realizado por el enfermero, realizados en países latinoamericanos, europeos, Asia, en los dialectos españoles, inglés y portugués en texto completo y publicado durante los años 2018 y 2022.

En cuanto a los criterios de exclusión se seleccionaron artículos que aborden el triaje realizado por otros profesionales de salud, revisión bibliográfica, integrativas, que no venga de revistas de enfermería y artículos que presenten dificultades para el acceso, así como artículos con un tiempo mayor a 5 años.

3.2 Resultados

En las búsquedas realizadas se encontraron 51 artículos, de los cuales se seleccionaron 30 artículos, además verificando que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión siendo ellos evaluados primero por el título, luego por el resumen y finalmente, después de leer el texto completo. Los resultados que se presentan es en función a la búsqueda realizada, donde se encontraron que el 47% fueron hallados en Pubmed, 16% en Scielo, 14% en Dialnet, 16% en Index y 7% Redalyc.

Los artículos fueron publicados entre los años 2018 y 2022, el 7% fue publicado en el 2022, el 20% en el 2021, el 20% en el 2020, el 16% en el 2019 y el 37% en el 2018.

En relación al lugar que pertenecen los artículos científicos el 94% son los publicados a nivel internacional y el 6% en Perú. En cuanto al idioma, los artículos fueron publicados un 50% en español, 37% en inglés y el 13% en portugués.

3.3 Análisis e interpretación

El enfermero en el área de emergencia tiene un rol muy importante que desempeña durante el triaje porque allí realiza la valoración de los signos vitales y la categorización de la persona al momento de su llegada a la emergencia, es así que, una investigación realizada en España demuestra que la enfermera es el

profesional quien primero recepciona al paciente durante su demanda para una atención en el ámbito hospitalario, realizando la valoración de sus signos vitales para poder categorizar su atención y derivarlo al lugar que corresponde, de los 150 pacientes que asistieron ese día a la unidad de emergencia, el profesional de enfermería tomó al 100% las funciones vitales, como parte de la función que desempeña en esta área (7).

De las 30 fichas encontradas, 15 de ellas mencionan como la experiencia de las enfermeras influyen para bien durante la evaluación que se realiza en el triaje, realizando una correcta valoración desde el momento de su ingreso a la emergencia hasta el término de esta, en ellas se describen como es que a través de los distintos casos que han visualizado durante el tiempo trabajado en esta área la conlleva a una rápida y oportuna atención (1)(3)(5)(13)(15)(17)(20)(21)(22)(24)(25)(26)(28).

Este estudio se asemeja al realizado en Panamá donde se investigó a las enfermeras sobre los procedimientos que realizaban durante el triaje del paciente, donde el 57% de ellas mencionaron que una de las actividades que realizan es el control de las funciones vitales (6), otro estudio realizado en Brasil, investigó a 173 pacientes refirieron que, gracias a la monitorización, estos pudieron ser atendidos de forma oportuna (11).

Se evidencia en las fichas seleccionadas que para poder realizar una adecuada aplicación de las funciones vitales como parte de la valoración realizada es fundamental la experiencia, la edad y el tiempo que tienen las enfermeras

realizando el triaje, ya que ellas son las que realizan una mejor evaluación y por consiguiente una oportuna y adecuada categorización (23)(29), según lo indica un estudio realizado en Indonesia, en el año 2018 (13).

Otra de las actividades que realiza la enfermera dentro del triaje es categorizar al paciente, que no es lo mismo que diagnosticar porque tras la evaluación inicial de los signos vitales y lo que manifiesta el paciente esto le permite poder determinar a qué paciente le urge una atención y calificarlos según las prioridades de atención que se rigen en la norma técnica de salud, el cual es aplicado en los hospitales, tal como se menciona en las fichas encontradas (2)(6)(7)(10)(14)(19).

Los siguientes 9 artículos mencionan sobre la categorización que realizan a los pacientes según la clínica que manifiestan durante su valoración, clasificándolos en prioridades de atención y enviándolos al lugar que corresponda, todo ello basándose en la norma técnica si es aquí en Perú o a través de los diferentes tipos de triaje que se aplican en un determinado país, como Manchester Canadiense, etc, esta priorización dependerá del tipo de caso que ingrese a la unidad de emergencia, si es un caso de prioridad I será enviada directamente al área crítica donde recibirá la atención que amerita y a la brevedad posible, incluso sin ser monitorizada. (2)(4)(6)(7)(8)(10)(14)(19)(30).

En otro estudio realizado en Turquía y en Brasil se evidenció que, tras la demanda de atención en el servicio de emergencia, donde las enfermeras luego de

admitir al paciente y realizar la valoración inicial lograron categorizar a los mismos, en los niveles de prioridad III y IV, porque al valorarlos determinaron que su situación clínica no comprometía su salud, ni la vida del paciente, por consiguiente, podían esperar para su atención, el tiempo determinado acorde a su prioridad (9) (11).

Dos de los artículos hacen referencia a que los pacientes de mayor demanda que acuden al hospital son los de prioridad III y IV, haciendo hincapié que pueden tener un tiempo de espera para su atención toda vez que no hay riesgo vital en ese momento (9)(11). Finalmente, 3 artículos mencionan sobre los distintos tipos de triaje a nivel mundial, así como la importancia de realizar el triaje rápido avanzado, el cual hará posible que la atención en el triaje sea mucho más fluida. (12)(16)(18).

El enfermero dentro de su valoración a la admisión del paciente, realiza el monitoreo de funciones vitales y a la vez valora cómo llega el paciente al área, por ejemplo si está en status convulsivo, en parada cardiorespiratoria, hipoglicemias, etc, realizando un triaje rápido, en el que le permita brindar una atención de manera rápida y oportuna donde los datos sean obtenidos a la brevedad posible y que el paciente pueda acceder a una atención que amerita como prioridad I, tal como lo indica la norma técnica de salud. Cabe mencionar que a nivel internacional existe un aumento en la demanda de atención en los servicios de emergencias, por consiguiente, resulta de vital importancia una adecuada recepción, acogida y clasificación de pacientes en el curso de su atención.

IV. CONCLUSIONES

La enfermera tiene una importante participación durante la admisión del paciente en el servicio de emergencia, realizando la valoración de enfermería en el área de triaje, por consiguiente, recolecta los datos objetivos y subjetivos que permitirán diseñar los planes de cuidado orientados en base a ellos.

De acuerdo a la bibliografía consultada, el enfermero realiza la valoración del paciente durante el triaje mediante el control de las funciones vitales como la presión arterial, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, porque los datos obtenidos permiten la priorización en la atención médica y en la atención de enfermería.

En tal sentido, es el enfermero quien participa categorizando al paciente al realizar el juicio sintético de su estado de salud en ese momento; según los artículos encontrados, la mayoría de los niveles de prioridad fueron: III y IV puesto que los pacientes, principalmente, acuden al triaje por una situación clínica de urgencia.

Finalmente cabe resaltar que, la experiencia de la enfermera que realiza el triaje es importante porque permite realizar una correcta y oportuna valoración de enfermería al paciente que ingresa en busca de una atención de salud, teniendo un tiempo de espera menor en la atención y su posterior correcta derivación al área especializada según corresponde, facilitando de esta manera el flujo de atención del paciente durante la emergencia.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vásquez R, Tineo J, Ramírez F, Velásquez R, Huari R. Sobredemanda de atención médica en el servicio de emergencia de adultos de un hospital terciario, Lima, Perú. Scielo [Internet]. 2015 [citado oct/dic 2016]; An. Fac. med. vol.77 no.4 Lima. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400010
2. Álvarez C. Colegio de Enfermería de Sevilla. Evaluación de la calidad en la actividad del Triage en un Servicio de urgencias hospitalario. N° 68, Año XV – 2008. [Internet]. Disponible en: <https://docplayer.es/4887257-Revista-cientifica-evaluacion-de-la-calidad-en-la-actividad-del-triage-en-un-servicio-de-urgencias-hospitalario.html>
3. Herrera L, Hernández A, Roldan MD, Hernández F, Thowinson MC, Coronado G, Cuartas YS, Martínez LM. El triaje como herramienta de priorización en los servicios de urgencias. Med Int Mex [Internet]. 2022; Vol 38 (2): 322-334. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2022/mim222j.pdf>
4. García A, Nieto E, Ardura D. La función de la enfermera en el proceso de triaje. Enfermería Ocronos. [Internet]. 2019, Disponible en: <https://revistamedica.com/funcion-enfermeria-triaje/>

5. OMS/ OPS. Manual para la implementación de un sistema de triaje para los cuartos de urgencias”. [Internet]. 2010 [citado Diciembre del 2010] Washington, D. C.: OPS, © 2011. 60 págs. Disponible en: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/HSS_IS_Manual_Sistema_Tiraje_CuartosUrgencias2011.pdf

6. MINSA. Norma técnica de salud de los servicios de emergencia [Internet]. Perú 2007 [marzo 2007]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/NT042emerg.pdf>

7. Fernández A, Egea B, Carnevali D. Evaluación del impacto tras la implantación del triaje de adulto gestionado por enfermería en un servicio de urgencias hospitalarias. Cyber Revista [Internet]. 2010 [citado Julio agosto 2010]; Vol 24: e2779. Disponible en: http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/b4194636-35ba-483c-ac680017f5a0632f/3f2577fd-c491-478b-b452219479986060/Evaluacion_Impacto_triage.pdf

8. Vásquez R, Luna C, Ramos C. El triaje hospitalario en los servicios de emergencia. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 [citado Enero del 2019]; Vol19.n1.1797 Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1092&context=rfmh>

9. Elers Mastrapa Y, Gilbert Lamadrid M, Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista cubana [Internet]. 2016 [citado oct/dic 2016]; Vol. 32, No. 4 Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

10. Rodríguez V; Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Enfermería Global. [Internet]. 2012 [citado octubre 2012]; Vol 11 no28. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016

11. Escobar B; Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. México y Chile. [Internet]. 2019 [citado en Marzo del 2019]; Vol 28 N°54 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009

12. Barros B, Barbosa T, Pinto F, Vancini R, Barbosa A, Assayag E, Triagem no Serviço de Emergência: associação entre as suas categorias e os desfechos do paciente. Rev Esc Enferm USP · 2015; 49(5):779-785. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/reensp/v49n5/0080-6234-reensp-49-05-0783.pdf>

13. Gomez E, Miro O, Bragulat E, Antolin A, Sanchez M. Relación entre la asignación del nivel de triaje y las características y experiencia del personal de enfermería. [Online]; 2022. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6380387>
14. González JJ, Juárez RA, Julián A. Servicio de Urgencias. Conceptos, organización y triaje. Introducción. En: Julián A, coordinador. Manual de protocolos y actuación en Urgencias. 4ª ed. Toledo: Se. 9-13. Disponible en: https://toledo.sanidad.castillalamancha.es/sites/toledo.sescam.castillalamancha.es/files/publicaciones/14/06/2018/manual_urgencias_re2016.pdf
15. Hwang S, Shin S. Factores que afectan la competencia de triaje entre enfermeras de urgencias. [Internet]; 2022 [citado el 19 de Julio del 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35851727/>
16. Soster C, Anschau F, Hertzog N, Alves L, Klafke A, Protocolos de triaje avanzado en el servicio de emergencia: Revisión sistemática y metaanálisis. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2022;30: e3511. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/H7Dr5Gn6TrvjmX8gk5LpCrw/?format=pdf&lang=es>
17. Palacios E, Mehryen R. Intervención de enfermería al paciente en el área de triaje del servicio de emergencia. 2021. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9707/Intervencion_PalaciosPerez_Rhosalyndh.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Carapinheiro G, Chioro A, Andreaza R, Spedo S, Medeiros de Souza A, Cardozo E, Correia T, Oliveira L. Las enfermeras y el Manchester: ¿Reordenando el proceso de trabajo y la atención de emergencia? Rev Brasil Enferm 9 de abril de 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33886927/>

19. Peng L, Zhen L. Práctica de triaje en departamentos de emergencia en hospitales terciarios en toda China. Enf CyS [Internet]; Abril 2021. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33797189/>

20. Ríos M, Felipe De Jesús, Escudero E, Gordón L. Asertividad de la enfermera del triaje en el servicio de emergencias y urgencias del Hospital Santo Tomás. Rev Cient de Enfer, [Internet] 2021. [citado en el 2021]. Disponible en: <https://www.revistas.up.ac.pa/index.php/enfoque/issue/view/335>

21. Cortés M, Perdiguier A, Navarro M, Ramírez A, Raga A, Serrano M. Triage intrahospitalario en el servicio de urgencias. Rev San de Invest [Internet]. 2021 [citado en Noviembre del 2021]. Vol. 2, N°. 11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8210259>

22. Siqueira B, De Souza L. Desempeño del triaje rápido realizado por enfermeros en la puerta de emergencias. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2020 [citado en 2021] Vol 28:e3378 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/TSVMjCJ9jfVJ6g6hyQ7Yh8K/?lang=es&format=pdf>
23. Songül C, Oktay E, Cebeci F, Coskún M, Gozkaia M. Factores que afectan la precisión del triaje de enfermería en los departamentos de emergencia de atención terciaria. Turk J Emerg Med [Internet]. 2020 [citado en Octubre/Diciembre del 2020]; Vol 20(4):163-167. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33089023/>
24. Alba R, Ciprés E. Los sistemas de triaje en los servicios de urgencias. Rev San de Investn[Internet]. 2020 [citado en Julio del 2020]. Vol. 1, N°. 7, 2020. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7617582>
25. Siqueira B, De Souza L. Desempeño del triaje rápido realizado por enfermeros en la puerta de emergencias. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2020 [citado en 2021] Vol 28:e3378 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/TSVMjCJ9jfVJ6g6hyQ7Yh8K/?lang=es&format=pdf>

26. Cañizares R. Enfermería en la clasificación de pacientes en urgencias: dificultades y propuestas de mejora. Rev Enfer [Internet]. 2020 [citado en 2020] Disponible en: <http://revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/213/187>
27. Sutriningsih A, Chatarina umbul W, Haksama S. Factores que afectan las percepciones de las enfermeras de urgencias sobre los sistemas de triaje. J Salud Pública [Internet]. 2020 [citado el 3 de Julio del 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7376454/>
28. Viñuales I, Monzón A, Viñales M, San Clemente T. Evaluación del triaje realizado por enfermeras en el Servicio de Urgencias del Hospital Clínico Universitario «Lozano BlesA. Enfer clínica, [Internet]. 2018 [citado el 6 de Noviembre/ Diciembre del 2018] Vol 28, N° 6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862117301936?via%3Dihub>
29. Gómez E, Miro O, Bragulat E, Sánchez M. Asignación del nivel de triaje y características y experiencia de la enfermera. [Internet]. 2018 [citado el 30 de Junio del 2018] Vol (3):163-168. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29687670/#affiliation-1>

30. Un lobo L, Delao A, Perhats C. Triage del departamento de emergencias, no del paciente: la experiencia del proceso de triaje de las enfermeras de emergencia de los Estados Unidos. *J Emerg Enfer.* [Internet]. 2018 [citado en Mayo del 2018]. Vol 44(3) Pag:258-266. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28750891/>
31. Gómez E, Miro O, Bragulat E, Antolin A, Sanchez M. Relación entre la asignación del nivel de triaje y las características y experiencia del personal de enfermería. *Rev de la Soc. Esp de Med de Urg y Emergs* [Internet]. 2018 [citado el 3 de Junio del 2018] Vol. 30, N°. 3, págs. 163-168. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6380387>
32. Binoy M, Stewart S, Gabor K, Kamna S B, Scott L, Martínez D, et al. Precisión y confiabilidad del triaje del departamento de emergencias utilizando el índice de gravedad de emergencia. *Emerg Med* [Internet]. 2018 [citado en Mayo del 2018] Vol; 71 (5):581-587.e3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29174836/>
33. Wireklint S, Elmqvist C, Parenti N, Göansson K, Estudio descriptivo de la aplicación de la escala de triaje RETTS© por parte de enfermeras registradas; un estudio de confiabilidad sueco. *Enferm de Emerg Internacional* [Internet]. 2018 [citado en Mayo del 2018] Volumen 38, páginas 21-28. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29326039/>

34. Hamad K, L, Peng, Anikeeva O. Conocimiento y experiencia de las enfermeras de urgencias con el proceso de triaje en la provincia de Hunan, China. [Internet]. 2017 [citado en Noviembre del 2017] Volumen 35, páginas 25-29. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28655590/>
35. Aljarde J. Adaptación del sistema Manchester de triaje en Urgencias hospitalarias. Lista de motivos adaptados. Iber Revista [Internet]. 2015 [citado Mayo/Junio 2015]; IV Época: N° 43. Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/mayo2015/pagina1.html>
36. Ibero A. Revisión bibliográfica sobre la importancia del triaje en urgencias. Revista sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 [citado Enero 2021]; Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-bibliografica-sobre-la-importancia-del-triaje-en-urgencias/>
37. Sitotaw K. Ayele T. Alemnesh M. Habilidad de triaje y factores asociados entre enfermeras de emergencia en Addis Abeba, Notas BMC Res. [Internet]. 2018 [citado 10 de Setiembre del 2018]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6131741/>
38. Hon T, Siu C, Chi L. Una revisión de la precisión del triaje y la dirección futura. BMC Emerg Med. [Internet]. 2018 [citado 20 de Diciembre del 2018]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30572841/>

39. Arthur T, Oupa M, Mothiba T. Conocimientos y prácticas de triaje entre enfermeros que actúan en los departamentos de emergencia de hospitales rurales en la provincia de Limpopo. Limpopo Sudáfrica. CrossMark [Internet]. 2019 [citado Noviembre 2019]; Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/439/>
40. Saviato M, Mercer S, Carvalho C, Ribeiro E. Enfermeras en triaje de urgencias. Autocompasión y empatía. Sao Paulo Brazil. Rev. Latino – Enfermagem. [Internet]. 2019 [citado en 2019]; Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/CxbgdjYBBrMc5QyGvZqyjCD/?format=pdf&lang=pt>
41. Farzad R, Sepehri P, Haniyeh B, Farnaz R. Evaluar la precisión de las enfermeras de emergencia en el triaje mediante el índice de gravedad de emergencia en el Hospital Sina de Tabriz. Irán. Journal of Emergency Practice and Trauma; [Internet]. 2018 [citado en 2018]; Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/c7e1/7972febb95829f49c5e8e519ac8cad240a58.pdf>
42. Maillard C. La enfermera de triage del servicio de urgencias, un rol en constante evolución. [Internet]. 2018 [citado en Mayo del 2018]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29773252/>

43. Bereket D, Geja E, Oltaye Z, Belayneh F, Addisu K, Gebire M. Conocimientos y habilidades de triaje en enfermeras de unidades de emergencia del hospital especializado en Hawassa, Etiopía: Notas BMC Res. [Internet]. 2019 [citado el 14 de enero de 2019]. Disponible en: <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/069187v1>
44. Reisi Z, Saberipour B, Adienh M, Hemmatipour A, Shahvali A. El nivel de conocimiento de las enfermeras del departamento de emergencias sobre los principios de triaje en los hospitales docentes. Irán [Internet]. 2018 [citado el 08 de Octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.jnmsjournal.org/article.asp?issn=23455756;year=2018;volume=5;issue=1;spage=32;epage=37;aulast=Reisi>
45. Vásquez R, Luna C, Ramos C. El triaje hospitalario en los servicios de emergencia. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 [citado Enero del 2019]; Vol19.n1.1797 Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1092&context=rfmh>

ANEXOS

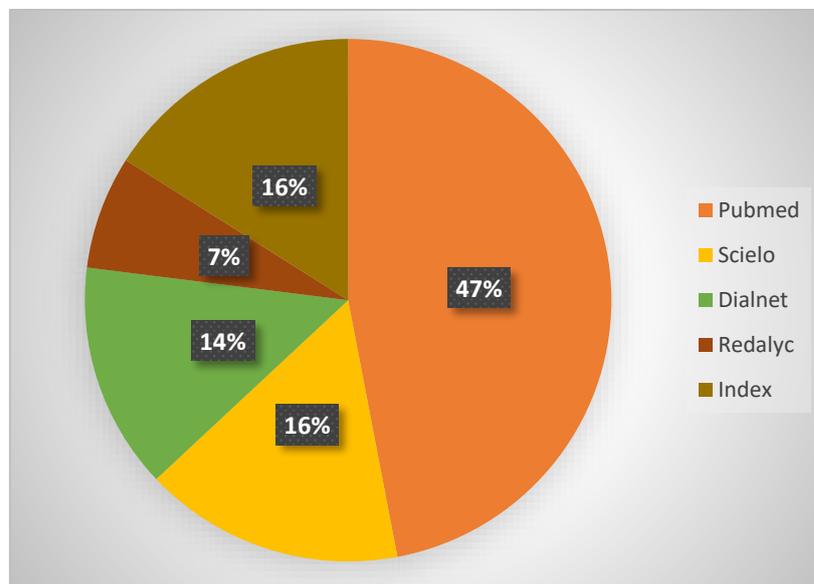
DIAGRAMA DE FLUJO



GRÁFICOS

GRÁFICO N°1

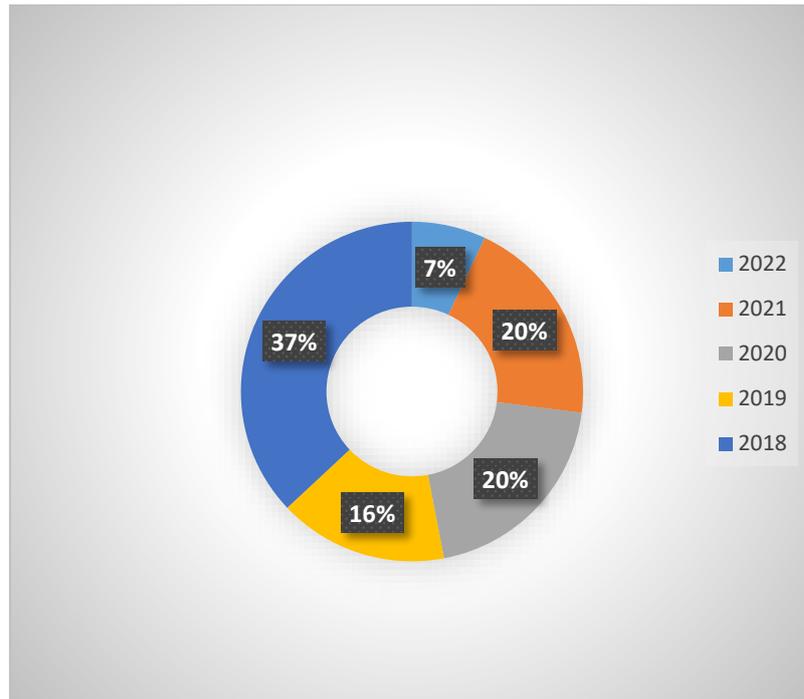
ARTÍCULOS SOBRE PARTICIPACIÓN DEL ENFERMERO DURANTE EL TRIAGE EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN BUSCADORES



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 30 investigaciones seleccionadas que sustentan la presente monografía que representan el 100%; el 47% pertenecen al buscador pubmed, 16% a Scielo, 14% a Dialnet, 16% a Index y 7% a Redalyc. La información evidencia que la mayoría de los trabajos de investigación sobre la participación del enfermero en el triage fueron encontrados en el buscador Pubmed.

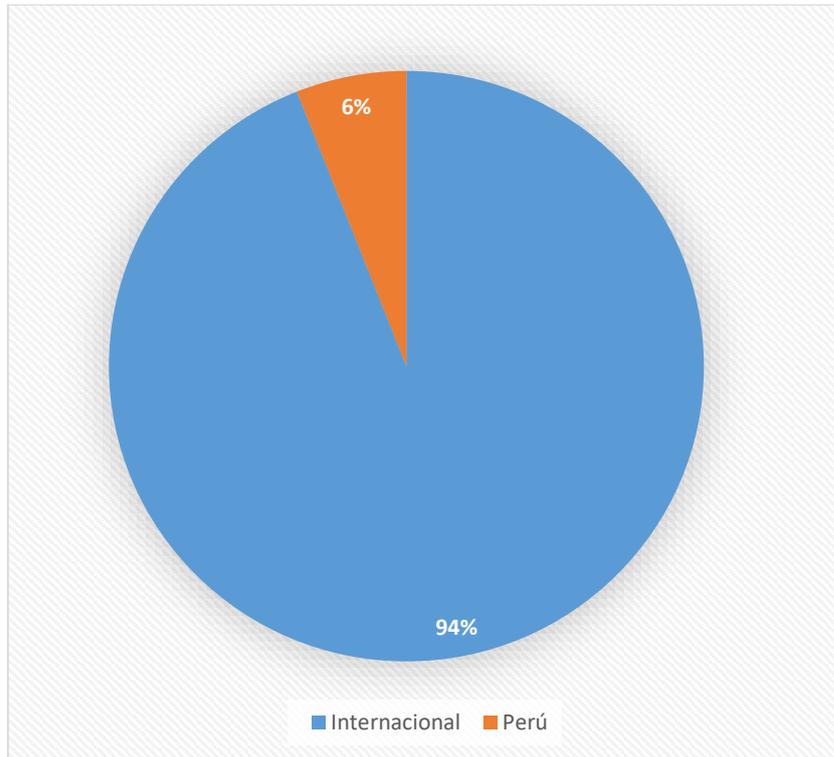
GRÁFICO N°2
ARTÍCULOS SOBRE LA PARTICIPACIÓN DEL ENFERMERO
DURANTE EL TRIAGE EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA
SEGÚN EL AÑO DE PUBLICACIÓN



Fuente: propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 30 investigaciones que sustentan la presente monografía que representan el 100%, el 37% fueron publicados en el año 2018, 16% en el año 2019, 20% en el año 2020, 20% en el año 2021, y finalmente el 7% en el año 2022. La información evidencia que la mayoría de los trabajos de investigación sobre la participación del enfermero en el triage fueron publicados en los años 2018 y 2020.

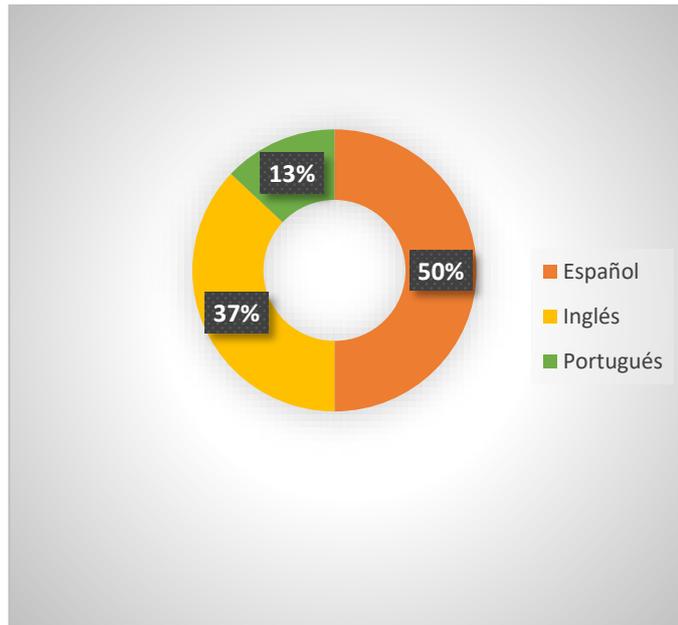
GRÁFICO N° 3
ARTÍCULOS SOBRE LA PARTICIPACIÓN DEL ENFERMERO
DURANTE EL TRIAGE EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA
SEGÚN LA NACIONALIDAD



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que sustentan la presente monografía que representan el 100%, el 94 % fueron publicados en otros países (Brasil, España, Indonesia, entre otros) y el 6% en Perú. La información evidencia que a nivel internacional se desarrolló más temas relacionados en base a la participación del enfermero durante el triaje en el servicio de emergencia.

GRÁFICO N° 4
ARTÍCULOS SOBRE LA PARTICIPACIÓN DEL ENFERMERO
DURANTE EL TRIAGE EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA
SEGÚN EL IDIOMA



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que sustentan la presente monografía que representa el 100%, el 60% fueron en idioma español, 37% en inglés y 13% en idioma portugués. La información evidencia que la mayoría de los trabajos de investigación sobre la participación del enfermero en el triage fueron encontrados en idioma español.

FICHA RAE N° 1

TÍTULO	Factores que afectan la competencia de triaje entre enfermeras de urgencias.
AUTORES	Sekhwa Hwang Sujin Shin
AÑO	2022
OBJETIVO	Examinar el estrés relacionado con el trabajo, la colaboración enfermera-médico y la competencia de razonamiento clínico para identificar los factores que afectan la competencia de triaje de las enfermeras de la sala de emergencias.
METODOLOGIA	Diseño transversal.
RESULTADOS	La competencia de triaje difirió significativamente según la edad, experiencia clínica, experiencia en urgencias, experiencia en triaje y si las enfermeras tenían certificado de triaje. Los factores que influyeron en la competencia de triaje incluyeron la competencia de razonamiento clínico, la experiencia en el servicio de urgencias, el estrés relacionado con el trabajo y colaboración médico-enfermera; estos factores explicaron el 38,1% de la variación en la competencia de triaje.
CONCLUSIONES	Los resultados de este estudio muestran que los esfuerzos para mejorar la competencia de triaje deben basarse en el razonamiento clínico. Además, se debe diseñar un plan eficaz para mejorar la colaboración médico-enfermera y el estrés relacionado con el trabajo.
APORTE DEL ESTUDIO	Para el desarrollo de un adecuado triaje es fundamental un correcto juicio clínico durante la admisión del paciente el cual va a mejorar la competencia del triaje del profesional de enfermería.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35851727/

FICHA RAE N° 2

TITULO	Protocolos de triaje avanzados en el servicio de emergencia: revisión sistemática y metanalización
AUTORES	Soster, Cecilia Biasibetti ; Anschau, Fernando ; Rodríguez, Nicole Hertzog ; Silva, Luana Gabriela Alves da ; Klafke, André
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la efectividad del uso de protocolos de triaje avanzados sobre la estancia, seguridad y satisfacción de los pacientes y profesionales del servicio de urgencias
METODOLOGIA	Revisión sistemática con meta - análisis de ensayos clínicos.
RESULTADOS	Se encontraron 26.672 estudios, fueron revisados por pares y diez se incluyeron en el metaanálisis. Para la duración de la estancia de los pacientes, se incluyeron siete estudios en el metaanálisis (n=8.229), que muestran una reducción de 36 minutos, un resultado con baja certeza de la evidencia, favorable a la intervención. En cuanto a las pruebas solicitadas, se incluyeron cinco estudios (n=2270) que indican que no hay diferencia significativa entre los grupos (odds ratio 0,94 [0,64; 1,38]). Cuatro estudios (n=6094) analizaron la satisfacción de los pacientes y profesionales e indican que la intervención tuvo un resultado favorable.
CONCLUSIONES	El protocolo de triaje avanzado redujo la estancia en urgencias sin comprometer la seguridad y la calidad de la atención, aunque se necesitan más estudios clínicos aleatorizados sobre el tema.
APORTE DEL ESTUDIO	Es necesario tener un personal de enfermería debidamente capacitado para desempeñarse en el triaje, asimismo realizar un triaje avanzado reduciría el tiempo de espera durante la atención.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/H7Dr5Gn6TrvjmX8gk5LpCrw/?format=pdf&lang=es

FICHA RAE N° 3

TITULO	Intervención de enfermería al paciente en el área de triaje del servicio de emergencia
AUTORES	Ehvelhyn Palacios Rhosalynd Mehryen
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar la intervención de enfermería con el paciente en el área de triaje del servicio de emergencia.
METODOLOGIA	Estudio tipo descriptivo
RESULTADOS	De los trabajos de investigación considerados, el 53% de trabajos fueron buscados a través de Pubmed, el 30% fueron publicados durante el 2017, el 85% fueron internacionales y 5% nacionales; 53% consideraron el nivel de conocimiento en triaje como parte de las intervenciones de enfermería. Así mismo, 47% también consideraron las habilidades en triaje. El 55% consideró la prioridad de atención como indicador de conocimiento, mientras que 53% consideraron como habilidad la precisión para asignar a los pacientes al lugar.
CONCLUSIONES	El área de triaje en emergencia es importante en toda institución sanitaria, donde el profesional de enfermería es el personal más adecuado para la atención en dicha, cabe destacar que entre las intervenciones de enfermería de triaje, se debe contemplar el nivel de conocimiento y las habilidades del personal de enfermería. Así mismo, los principales indicadores de conocimiento son: la clasificación de acuerdo a síntomas y signos y dar prioridad de atención a los pacientes graves, mientras que los principales indicadores de habilidad en el personal de enfermería son la precisión y la eficacia.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar evidencia científica en cuanto a la intervención de enfermería con el paciente en el servicio de emergencia.
FUENTE	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9707/Intervencion_PalaciosPerez_Rhosalyndh.pdf?sequence=1&isAllowed=y

FICHA RAE N° 4

TITULO	Las enfermeras y el Manchester: ¿reordenando el proceso de trabajo y la atención de emergencia.
AUTORES	Graca Carapinheiro Arturo Chioro Romero Andreazza
AÑO	2021
OBJETIVO	Comprender roles cambiantes de los enfermeros en la organización a partir de la implementación del triaje Manchester en un hospital de emergencia.
METODOLOGIA	Estudio etnográfico
RESULTADOS	El sistema de triaje Manchester organizo los flujos y lugares resultando en calidad de atención y cambios en los procesos de trabajo.
CONCLUSIONES	Los roles tradicionales de las enfermeras se han transformado, pero no se puede decir que hubo un cambio estructural en su posición, en la organización de la división del trabajo en los hospitales.
APORTE DEL ESTUDIO	Contribuir en brindar una atención de calidad en el área del triaje del servicio de emergencia, adaptándose a los cambios de mejora que puedan suscitarse.
FUENTE	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33886927/ https://www.scielo.br/j/reben/a/YTMyjFR9tVYDghPqvYwrysB/?lang=pt

FICHA RAE N° 5

TITULO	Practica de triaje en departamentos de emergencia en hospitales terciarios en toda China
AUTORES	Lingli Peng Zhen Luo
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar las prácticas de triaje actualmente implementadas en los departamentos de emergencia en China Continental
METODOLOGIA	Descriptivo
RESULTADOS	Solo 210 enfermeros (58,2%) utilizaron sistemas de triaje. Aproximadamente el 5 % de los participantes informó que no se asignó ninguna enfermera a la triaje durante los turnos vespertinos y nocturnos en sus departamentos de emergencia. La mayoría de los participantes tenían menos de 5 años de experiencia en enfermería (47 %) y experiencia en enfermería de urgencias (58,2 %) antes de desempeñar la función de triaje.
CONCLUSIONES	Se concluye la variabilidad en las pautas de triaje, así como la inconsistencia entre los diferentes hospitales en cuanto a las calificaciones de ingreso de las enfermeras al triaje, en los arreglos de la fuerza laboral del hospital y en la capacitación en triaje.
APORTE DEL ESTUDIO	La participación de enfermería dentro del triaje es diversa, se debería unificar criterios durante su proceso, así como en los hospitales, para una mejor atención.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33797189/

FICHA RAE N° 6

TÍTULO	Asertividad de la enfermera del triage en el servicio de emergencias y urgencias del Hospital Santo Tomas
AUTORES	Mg. Felipe De Jesus Rios Mitre Mg. Eyda Escudero Abrego Dra. Lydia Gordon de Isaacs
AÑO	2021
OBJETIVO	Conocer si las enfermeras están siendo asertivas o no, al momento de clasificar al paciente en el área de triaje y su relación con la impresión diagnóstica.
METODOLOGIA	Investigación aplicada de análisis de contenido.
RESULTADOS	Se analizaron un total de 300 casos clínicos, donde se observó que 72.3% de los casos clínicos fue clasificado de manera asertiva y un 27.7% no asertiva, por la enfermera(o) tomando en consideración el motivo de consulta y la valoración de las constantes vitales.
CONCLUSIONES	Se concluye que se un gran porcentaje de las enfermeras si son asertivas al momento de realizar el triaje; sin embargo, existe la necesidad de generar nuevas líneas de investigación vinculadas a la práctica.
APORTE DEL ESTUDIO	Dar a conocer la importancia de la valoración clínica y la toma de funciones vitales al momento de evaluar y clasificar al paciente.
FUENTE	http://200.46.139.234/index.php/enfoque/article/view/2329/2155

FICHA RAE N° 7

TÍTULO	Triaje intrahospitalario en el servicio de urgencias
AUTORES	Marta Cortés Bruna, Alicia Esteve Perdiguer, Paola Martín Navarro, Ángela Ramírez Serrano, Ángela Raga Wichi ; Marta Serrano Sánchez.
AÑO	2021
OBJETIVO	Dar a conocer los sistemas de triaje intrahospitalario que se utilizan en los servicios de urgencias de los hospitales de nuestro país y la importancia que tiene el papel de enfermería en este servicio.
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica basada en la evidencia científica, en base de datos
RESULTADOS	El triaje es un proceso imprescindible; clasifica a los pacientes según el nivel de gravedad; determina la prioridad basándose, de forma eficiente y segura, en las manifestaciones clínicas, constantes vitales y estado general. El personal de enfermería es el encargado de realizar el triaje con autonomía ya que no se fundamenta en diagnósticos clínicos.
CONCLUSIONES	Es imprescindible la aplicación de los sistemas de triaje que ayudan a priorizar a los pacientes que presentan riesgo frente a los que pueden esperar a recibir atención sanitaria, el papel de la enfermera es fundamental, realiza su labor con autonomía; reduce la congestión del servicio de urgencias y los tiempos de espera; agiliza la atención al paciente, reduce el estrés y nerviosismo de los pacientes por ser atendidos, y realiza reevaluaciones continuas.
APORTE DEL ESTUDIO	El triaje es una herramienta fundamental para la atención y clasificación del paciente, siendo el enfermero el principal profesional de salud que lo realiza.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8210259

FICHA RAE N° 8

TITULO	Desempeño de triaje rápido realizado por enfermeros en la puerta de emergencias.
AUTORES	Bruna Roberta Siqueira Moura ¹ Lilia de Souza Nogueira ²
AÑO	2020
OBJETIVO	Comparar el desempeño del triaje rápido realizado por el personal de enfermería en la puerta de emergencias. Identificar el nivel de prioridad de atención a los pacientes de demanda espontánea y la predicción de las variables relacionadas con la internación.
METODOLOGIA	Estudio tipo descriptivo
RESULTADOS	Del total de los 173 pacientes (52,0% mujeres; edad promedio 60,4±21,2 años) evaluados, se observó que el triaje rápido fue más inclusivo en casos de alta prioridad y presentó mejor sensibilidad y peor especificidad que el MTS. La probabilidad de que los pacientes no graves fueran admitidos en el área de observación del servicio de emergencias fue menor gracias al procedimiento de triaje rápido. En cuanto a la predicción de las demás variables, los sistemas presentaron resultados no satisfactorios.
CONCLUSIONES	Los enfermeros sobrestimaron la clasificación de los pacientes como alta prioridad y el triaje rápido obtuvo un mejor desempeño que el MTS para predecir el ingreso en la sala de observación del servicio de emergencias.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar información sobre el desempeño realizado por la enfermera, las situaciones y condiciones en la que el enfermero realiza el triaje de manera rápida y oportuna.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/TSVMjCJ9jfVJ6g6hyQ7Yh8K/?lang=es&format=pdf .

FICHA RAE N° 9

TITULO	Factores que afectan la precisión del triaje de enfermería en los departamentos de emergencia en atención terciaria.
AUTORES	Songul Biskin Cetina Oktay Eray Fatma Cebeci
AÑO	2020
OBJETIVO	Compartir los datos obtenidos del Sistema de Gestión de Información Hospitalaria (HIMS) con respecto a la precisión y la duración del triaje de enfermería en un departamento de emergencias para adultos
METODOLOGIA	Descriptivo y transversal
RESULTADOS	Se observó que la duración promedio de las decisiones de triaje precisas fue mayor en los pacientes con categoría de triaje 3. Se determinó una relación estadísticamente significativa entre la precisión del triaje de enfermería y la duración del triaje, los años de antigüedad de la enfermera y los turnos.
CONCLUSIONES	La precisión y la duración del triaje de enfermería en el hospital donde se realizó el estudio se pueden evaluar a través del HIMS. Para aumentar la precisión del triaje de enfermeras en el departamento de emergencias, es necesario emplear enfermeras experimentadas y capacitadas, desarrollar sistemas de apoyo basados en computadoras y aumentar la cantidad de enfermeras que trabajan en turnos que brindan atención a una gran cantidad de pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO	La importancia de la categorización del paciente al momento de su ingreso, tomando un mayor tiempo de espera en los pacientes de prioridad III y IV, teniendo en cuenta la capacidad resolutoria de la enfermera.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33089023/

FICHA RAE N° 10

TITULO	Los sistemas de triaje en los servicios de urgencia
AUTORES	Alba Domínguez Romero Eva Ciprés añños
AÑO	2020
OBJETIVO	Realizar una revisión bibliográfica sobre la importancia y relevancia del triaje en enfermería en los servicios de Urgencias y a nivel intrahospitalario y extrahospitalario.
METODOLOGIA	Búsqueda sistemática
RESULTADOS	El triaje es una herramienta fundamental para la clasificación de pacientes, no solo a nivel de urgencias del hospital sino también a nivel extrahospitalario. Es por ello que existen diferentes sistemas, siendo los más empleados en España el Sistema de Triaje Español (SET) y Sistema Manchester (MST). Fuera de hospitales, los más empleados son el METTAG, START, SHORT Noto-Lagan-Huguenard y MRCC.
CONCLUSIONES	Es de gran relevancia que los sistemas de clasificación de pacientes en urgencias estén bien validados y consensuados, y este debe entenderse como un sistema integral de calidad.
APORTE DEL ESTUDIO	La importancia de realizar el triaje ante la demanda de los pacientes frente a una situación de salud que amerite, siendo esta no necesariamente un estado de salud crítico.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7617582

FICHA RAE N° 11

TITULO	Realización del triaje rápido realizado por los enfermeros en la entrada de emergencia.
AUTORES	Bruna Roberta Siqueira Moura Lilia de Souza Nogueira
AÑO	2020
OBJETIVO	Comparar el desempeño del triaje rápido realizado por enfermeros en la entrada de urgencias y del Manchester Triaje System (MTS) en la identificación del nivel de atención prioritario para pacientes con demanda espontánea y la predicción de variables relacionadas con la hospitalización.
METODOLOGIA	Estudio transversal
RESULTADOS	De los 173 pacientes (52,0% mujeres, con edad media de $60,4 \pm 21,2$ años) evaluados, se observó que el triaje rápido fue más inclusivo para alta prioridad y tuvo mejor sensibilidad y peor especificidad que el MTS. La probabilidad de que los pacientes no graves ingresaran en la unidad de observación de urgencias fue menor debido a la rapidez del triaje. Para la predicción de las demás variables, los sistemas presentaron resultados insatisfactorios.
CONCLUSIONES	Las enfermeras sobreestimaron la clasificación de los pacientes como de alta prioridad y el triaje rápido funcionó mejor que el MTS para predecir el ingreso a la unidad de observación de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO	La importancia de la categorización durante la atención en el triaje al paciente, sobre todo en los pacientes que demanden ser atendidos en una prioridad I y II.
FUENTE	http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692020000100421

FICHA RAE N° 12

TITULO	Enfermería en la clasificación de pacientes en urgencias: Dificultades y propuestas de mejora.
AUTORES	Cañizares Sánchez Rubén
AÑO	2019
OBJETIVO	Analizar las dificultades que encuentra enfermería en la realización del triaje, ofreciendo soluciones y propuestas de mejora para superarlas.
METODOLOGIA	Descriptivo
RESULTADOS	No hay necesidad de utilizar diagnósticos médicos en la evaluación de la gravedad del paciente, sólo se debe atender a la sintomatología que presenta de acuerdo al modelo elegido para España.
CONCLUSIONES	Enfermería juega un papel clave en la clasificación de pacientes, siendo el principal actor del triaje, por lo que debe ser respaldado por el resto de profesionales, con respecto a la valoración del paciente se presenta dificultad de elegir un síntoma concreto, sobre todo cuando el paciente presenta una unidad plurisintomatológica, y que la mayoría de programas informáticos como el PAT, sólo permiten hacer triaje con un único criterio.
APORTE DEL ESTUDIO	Durante el triaje, priorizar la sintomatología con mayor urgencia de atención que demande, y así categorizar correctamente al lugar donde corresponda.
FUENTE	http://revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/213/187

FICHA RAE N° 13

TITULO	Factores que afectan las percepciones de las enfermeras de urgencias sobre los sistemas de triaje
AUTORES	Ani sutriningsih Chatarina umbul wahyuni Seyta haksama
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar los factores que afectan las percepciones de los enfermeros de emergencia sobre los sistemas de triaje.
METODOLOGIA	Es un enfoque de estudio transversal analítico. Se eligieron 90 enfermeras con base en un muestreo por cuotas.
RESULTADOS	Las enfermeras con más años de experiencia tienen más seguridad para decidir sobre las prioridades de los pacientes, con capacidad para formar a los novatos en la profesión. Según Chung, las enfermeras de emergencia con al menos un año de experiencia poseen buenas habilidades de clasificación.
CONCLUSIONES	Se puede concluir que el conocimiento, la experiencia laboral y la formación influyeron en las percepciones de los enfermeros de urgencias sobre los sistemas de triaje.
APORTE DEL ESTUDIO	Dar a conocer que el conocimiento previo y la experiencia de una enfermera juegan un rol muy importante durante el triaje realizado en la admisión del paciente.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7376454/

FICHA RAE N° 14

TITULO	Evaluación del triaje realizado por enfermeras diplomadas en el servicio de urgencias del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.
AUTORES	Isabel Viñuales Aracely Monzón Fernández Manuel Viñales Teresa San clemente
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la calidad y la adecuación del triaje realizado por enfermeras y comparar las características de las visitas urgentes y no urgentes detectadas.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo-retrospectivo
RESULTADOS	Se incluyeron un total de 22.047 personas. Los índices de calidad relacionados con los tiempos de espera no se cumplen en su totalidad. Mayor gravedad de triaje se asocia con ser atendido en el área de Vital y Atención Médica, mayor tiempo de estancia en el Servicio de urgencias hospitalarias y mayor proporción de ingresos hospitalarios, por lo que el triaje realizado por enfermeras se considera adecuado.
CONCLUSIONES	El triaje realizado por enfermeras necesita mejorar aspectos de calidad relacionados con los tiempos de espera pero es suficientemente correcto ya que discrimina lugar de atención y tipo de alta para cada nivel de triaje dentro de lo deseable.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar aporte científico sobre el triaje realizado por el personal de enfermería durante la atención en el triaje en cuanto a su categorización y el tiempo de espera.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S130862117301936?via%3Dihub

FICHA RAE N° 15

TITULO	Asignación del nivel del triaje, características y experiencia de la enfermera.
AUTORES	Elisenda Gómez Angelats Oscar Miro Ernesto Bragulat Miguel Sánchez Sánchez
AÑO	2018
OBJETIVO	Estudiar la relación entre la demografía y la experiencia del personal de enfermería y su asignación del nivel de triaje en el servicio de urgencias.
METODOLOGIA	Estudio observacional retrospectivo
RESULTADOS	Cincuenta enfermeros (5 hombres, 45 mujeres) con una media de edad de 45 (9) años realizaron el triaje de 67 803 pacientes durante el año. Las enfermeras clasificaron más pacientes en el nivel 5 en el turno de mañana (7,9%) que en el turno de tarde (5,5%). La diferencia en la tasa de clasificación de triaje de nivel 5 se volvió significativa cuando las enfermeras tenían mayor edad y mayor experiencia.
CONCLUSIONES	Se encontró que las asignaciones de nivel de triaje estaban relacionadas con la edad, la experiencia, el turno y el número total de pacientes triados por una enfermera
APORTE DEL ESTUDIO	Brinda aporte científico en relación a la preparación y el desempeño que debe tener la enfermera que realiza el triaje.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29687670/#affiliation-1

FICHA RAE N° 16

TITULO	Triaje del departamento de emergencias, no del paciente: la experiencia del proceso de triaje de las enfermeras de emergencia de los Estados Unidos.
AUTORES	Lisa un lobo Altair M Delao Cydne Perhats
AÑO	2018
OBJETIVO	Explorar la comprensión y la experiencia de las enfermeras de emergencia con el proceso de triaje, e identificar los facilitadores y las barreras para la asignación precisa de la agudeza.
METODOLOGIA	Un estudio cualitativo exploratorio utilizando entrevistas de grupos focales
RESULTADOS	Se identificaron cinco temas: (1) "Enfermo o no enfermo", "Competencia/cualificaciones", "Triaje al departamento de emergencia, no al paciente", "Lo inesperado" y "Barreras y facilitadores"
CONCLUSIONES	Nuestros participantes informaron que, en la práctica, el uso de escalas de triaje para determinar la agudeza y enrutar a los pacientes a los recursos apropiados varía en precisión y aplicación entre las enfermeras de emergencia y en sus respectivos departamentos de emergencia. Las enfermeras en esta muestra informaron una prevalencia de enfoques de triaje de "mirada rápida" que no se basan en datos fisiológicos para tomar decisiones de agudeza.
APORTE DEL ESTUDIO	Contribuir para que existan más estudios sobre intervención y comparación que examinen el efecto de la dotación de personal, la experiencia de las enfermeras, las políticas hospitalarias y la duración del turno en la precisión de la toma de decisiones de triaje.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28750891/

FICHA RAE N° 17

TITULO	Relación entre la asignación del nivel de triage y las características y experiencia del personal de enfermería
AUTORES	Elisenda Gomez, Oscar Miro, Ernesto Bragulat Alberto Antolin, Miquel Sánchez
AÑO	2018
OBJETIVO	Investigar la relación entre las características demográficas y experiencia de los enfermeros que realizan triaje y la asignación de pacientes a un determinado nivel de urgencia
METODOLOGIA	Estudio observacional retrospectivo
RESULTADOS	Se incluyeron 50 enfermeros, con una edad de 45 años que efectuaron 67.803 triajes. Los enfermeros del turno mañana clasificaban más pacientes en el nivel 5 que las de turno tarde. Este mayor porcentaje en el nivel 5 también se registraba de forma significativa cuanto más edad tenía el enfermero y cuanto mayor experiencia acumulaba. El número de triajes efectuados por cada enfermero se relacionó, significativa y directamente, con el porcentaje de pacientes clasificados en nivel 3 e, inversamente, con el porcentaje de pacientes clasificados en nivel 4, y en nivel 5.
CONCLUSIONES	Se ha objetivado una relación entre la edad, la experiencia acumulada, el turno de trabajo y el número total de triajes que efectúa un enfermero con el nivel de triaje asignado.
APORTE DEL ESTUDIO	Se evidencia relación significativa entre la experiencia de la enfermera, la cantidad de triajes realizados y los turnos que realizaron.
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6380387

FICHA RAE N° 18

TITULO	Precisión y confiabilidad del triaje del departamento de emergencias utilizando el índice de gravedad de emergencia: una evaluación multicéntrica internacional.
AUTORES	Mistry binoy, Sarah Stewart De Ramírez, Gabor Kelen, Pablo SK Schmitz, Kamna S Balhara, scott levin, diego martinez, kevin psote, Javier Antón, Jeremías S. Hinson
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluamos la precisión y la variabilidad de la asignación de puntajes de triaje por parte de las enfermeras del departamento de emergencias, utilizando el Índice de gravedad de emergencia (ESI) en 3 países.
METODOLOGIA	Este estudio transversal multicéntrico inscribió a 87 enfermeras capacitadas en ESI de los SU en Brasil, los Emiratos Árabes Unidos y los Estados Unidos.
RESULTADOS	La precisión media agrupada en todos los sitios y escenarios fue del 59,2 %, y la confiabilidad entre evaluadores fue modesta. No hubo diferencia en la precisión general entre los sitios o según la experiencia de las enfermeras. Los escenarios de gravedad media se calificaron con mayor precisión.
CONCLUSIONES	En este estudio multinacional, la concordancia de la puntuación ESI asignada por enfermeras con el estándar de referencia fue universalmente pobre y la variabilidad fue alta. Nuestros hallazgos apuntan a la necesidad de herramientas de clasificación de DE más confiables.
APORTE DEL ESTUDIO	Plantear la posibilidad de crear una herramienta de triaje estándar al cual todos puedan tener acceso.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29174836/

FICHA RAE N° 19

TITULO	Estudio descriptivo de la aplicación de la escala de triaje RETT por parte de enfermeras registradas; un estudio de confiabilidad sueco.
AUTORES	Sara C Wireklint, Carina Elmqvist, Nicola Parenti ³ , Katarina E. Göansson.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la fiabilidad de la aplicación de la escala de triaje RETTS© por parte de enfermeras registradas en dos departamentos de emergencia suecos
METODOLOGIA	Estudio transversal prospectivo
RESULTADOS	Los RN asignaron 1281 niveles de triaje final. Hubo concordancia en siete (15%) de los escenarios y dispersión en dos o más niveles de triaje en 39 (85%). Se encontró dispersión a través del límite de paciente estable/inestable en 21 (46%) escenarios. Fleiss κ fue 0,562, es decir, acuerdo moderado.
CONCLUSIONES	La incapacidad de la escala de triaje para distinguir entre pacientes estables/inestables puede tener graves consecuencias desde el punto de vista de la seguridad del paciente. No se encontró un patrón general de concordancia o dispersión.
APORTE DEL ESTUDIO	Valorar la importancia de una adecuada clasificación y en el tiempo oportuno, de los pacientes al momento de su atención.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29326039/

FICHA RAE N° 20

TITULO	Conocimiento y experiencia de las enfermeras de urgencias con el proceso de triaje en la provincia de Hunan, China
AUTORES	Karen Hamad Lingli Peng Olga Anikeeva
AÑO	2018
OBJETIVO	Investigar el estado actual de la práctica y el conocimiento del triaje entre las enfermeras de emergencia en Chansha, provincia de Hunan, China.
METODOLOGIA	Descriptivo
RESULTADOS	Poco más de la mitad (50,8 %) de los participantes informaron haber recibido capacitación específica en triaje, que fue brindada por su empleador (38,6 %), una organización educativa (30,7 %) o en una conferencia (26,1 %). Aproximadamente la mitad (53,2 %) informó que usaba escalas de triaje formales, que eran predominantemente de 4 niveles (43 %) o de 5 niveles (34 %).
CONCLUSIONES	Los hallazgos resaltan la variabilidad en las prácticas de triaje y capacitación de enfermeras de emergencia en Changsha. Esto tiene implicaciones para la comparabilidad de los datos de triaje y la transferibilidad de las habilidades de triaje entre hospitales.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar conocimiento científico sobre el conocimiento y práctica de las enfermeras dentro del triaje.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28655590/

FICHA RAE N° 21

TITULO	Una revisión de la precisión del triaje y la dirección futura.
AUTORES	Hon Lon Tam, Siu Fung Chung, Chi Kin Lou
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar el triaje realizado por enfermería en el área de emergencia
METODOLOGIA	Se realizó una búsqueda bibliográfica en cuatro bases de datos electrónicas donde se utilizaron como palabras clave "enfermería de emergencia" y "precisión del triaje".
RESULTADOS	La precisión del triaje de los estudios estuvo en un nivel moderado. Los estudios de un solo centro que arrojaron mejores resultados que los de los estudios multicéntricos revelaron la necesidad de capacitación en triaje y capacitación constante entre los departamentos de emergencia.
CONCLUSIONES	Fueron necesarios cursos de actualización regulares sobre triaje, colaboración entre los servicios de urgencias y seguimiento continuo para fortalecer el uso de los sistemas de triaje y mejorar el desempeño de las enfermeras en el triaje.
APORTE DEL ESTUDIO	Consiste en destacar el propósito de la enfermera en el área de triaje, quien determinara en la brevedad posible, priorizando al paciente que necesita una atención urgente.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30572841/

FICHA RAE N° 22

TITULO	Habilidad de triaje y factores asociados entre enfermeras de emergencia en Addis Abeba, Etiopia 2017: un estudio transversal
AUTORES	Sitotaw Kerie, Ayele Tilahun, y Alemnesh Mandesh
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar los niveles de habilidad de triaje y los factores asociados entre las enfermeras de emergencia en Addis Abeba, Etiopía, 2017.
METODOLOGIA	Estudio transversal
RESULTADOS	Más de la mitad de los participantes (52,9%) tenían un nivel moderado de habilidad de triaje. Se encontró una fuerte relación positiva entre el nivel de conocimientos y habilidades de triaje de las enfermeras. El conocimiento sobre el triaje, el nivel educativo y la experiencia formativa tuvieron una relación significativa con la habilidad de triaje con respectivamente.
CONCLUSIONES	Se encontró que la habilidad de triaje estaba en un nivel moderado. Además, hubo una relación significativamente positiva entre la habilidad de triaje y el conocimiento, la formación y el nivel educativo de triaje. Por lo tanto, el ministerio de salud y los hospitales deben brindar capacitación y educación para mejorar las habilidades de triaje.
APORTE DEL ESTUDIO	Dar a conocer las habilidades de enfermería dentro del triaje, a su vez hacer de conocimiento la necesidad de continuar con las capacitaciones para mejorar la atención en esta área.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6131741/

FICHA RAE N° 23

TITULO	Conocimientos y prácticas de triaje entre enfermeros que actúan en los departamentos de emergencia de hospitales rurales en la provincia de Limpopo.
AUTORES	Thabo Arthur Phukubye, Masenyani Oupa Mbombi, Tebogo María Mothiba
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento y las prácticas de triaje entre las enfermeras que trabajan en los departamentos de emergencia del distrito de Sekhukhune, provincia de Limpopo, Sudáfrica
METODOLOGIA	Se utilizó un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño transversal
RESULTADOS	Los resultados indican que existe una correlación entre el conocimiento del triaje y el cargo (valor $p = 0,046$). Se encontró que las enfermeras registradas, las enfermeras especializadas y las enfermeras matriculadas sabían más que las enfermeras auxiliares. Sin embargo, el estudio constató que, entre los enfermeros con conocimientos, el 61% ejercía una mala práctica de triaje, mientras que sólo el 30% mostró evidencias de buena práctica.
CONCLUSIONES	Se concluye que los enfermeros tienen conocimiento sobre el triaje pero tienen dificultad para convertir su conocimiento fáctico en práctica, ya que obtuvieron puntajes bajos en las preguntas sobre la práctica. Además, surgió una relación significativamente positiva entre el conocimiento del triaje y los títulos de trabajo. Se recomienda el desarrollo de estrategias para mejorar la conversión del conocimiento fáctico a la práctica con respecto al triaje en el servicio de urgencias.
APORTE DEL ESTUDIO	Nos brinda información sobre las características de la enfermera que realiza el triaje y que contribuyen al mejor desarrollo de esta.
FUENTE	https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/439/

FICHA RAE N° 24

TITULO	Las enfermeras en triaje de urgencias: autocompasión y empatía
AUTORES	Roberta Maria Savieto, Stewart Mercer, Carolina Carvalho Pereira Matos, Eliseth Ribeiro Leão
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la empatía por parte de enfermeras que realizan el triaje en emergencia.
METODOLOGIA	Método descriptivo y Medida de Empatía Relacional (versión brasileña).
RESULTADOS	Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la empatía autoinformada y la percibida por los pacientes, por lo que las enfermeras fueron consideradas menos empáticas. Así mismo, las enfermeras autocompasivas tuvieron puntuaciones de empatía más altas ($p = 0,002$), además se resaltó que los profesionales que laboran en la unidad de urgencias prefieren tratar a los pacientes críticamente enfermos a los menos críticos, que podrían recibir atención ambulatoria.
CONCLUSIONES	La autocompasión influyó en la empatía de las enfermeras. Hubo una diferencia estadísticamente significativa entre la empatía autoinformada de las enfermeras y la observada por los pacientes
APORTE DEL ESTUDIO	Muestra evidencia científica sobre las exigencias que se dan dentro del triaje, constituyendo así un desafío para las enfermeras.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/CxbgdjYBBrMc5QyGvZqyjCD/?format=pdf&lang=pt

FICHA RAE N° 25

TITULO	Evaluar la precisión de las enfermeras de emergencia en el triaje mediante el índice de gravedad de emergencia en el Hospital Sina de Tabriz
AUTORES	Farzad Rahmani, Pegah Sepehri Majd, Haniyeh Ebrahimi Bakhtavar, Farnaz Rahmani
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar la precisión de las enfermeras en el área de triaje.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, de corte transversal.
RESULTADOS	La precisión para determinar la gravedad del paciente fue de 76,9%. Hubo una diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de triaje de médicos y enfermeras ($p < 0,001$).
CONCLUSIONES	Este estudio mostró que hubo acuerdo moderado en el triaje de enfermeras. Parece que mejorar las habilidades y conocimientos de las enfermeras podría aumentar la precisión de las enfermeras de emergencia en el triaje correcto de los pacientes. Se recomiendan enfáticamente los programas basados en la capacitación en el triaje correcto para las enfermeras de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar información sobre la precisión de las enfermeras en el triaje para categorizar con mayor asertividad, según las falencias de los pacientes.
FUENTE	https://pdfs.semanticscholar.org/c7e1/7972febb95829f49c5e8e519ac8cad240a58.pdf

FICHA RAE N° 26

TITULO	Revisión bibliográfica sobre la importancia del triaje en urgencias
AUTORES	Ana Ibero Morales
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la importancia de la utilización del triaje en los servicios de urgencias.
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica, con fuentes especializadas.
RESULTADOS	La duración del proceso de triaje debe de ser entre 1 y 3 minutos, centrándose en las pautas establecidos. Error en la utilización de la aplicación informática para realización del triaje. Para ello es fundamental la correcta formación de la persona, enfermera, que realiza dicho triaje.
CONCLUSIONES	Resulta imprescindible la aplicación del sistema de triaje y la importancia de la labor de enfermería en dicho sistema. Debido a dicha aplicación se da prioridad a aquellos pacientes que presentan riesgo de aquellos que pueden esperar a recibir atención sanitaria, por tanto, debido a ello existe una mejora en los tiempos de espera.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar evidencia científica sobre las funciones de enfermería en el área de triaje, así como dar a conocer los distintos tipos de escala que se realizan.
FUENTE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-bibliografica-sobre-la-importancia-del-triaje-en-urgencias/

FICHA RAE N° 27

TITULO	La enfermera de triaje del servicio de urgencias, un rol en constante evolución.
AUTORES	Claire Maillard Acker
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar la función de la enfermera en el triaje
METODOLOGIA	Estudio documental
RESULTADOS	La enfermera de triaje utiliza un examen clínico y una tabla de triaje para clasificar a los pacientes. La recepción de los pacientes por parte de la enfermera de triaje es profesional.
CONCLUSIONES	El número de pacientes que acuden a los servicios de urgencias está en constante crecimiento, las enfermeras de triaje desempeñan un papel en la desactivación de situaciones, lo que podría constituir la próxima área de enfoque de su profesionalización.
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar información científica sobre la evolución del enfermero en el área de triaje, de emergencia, en las funciones que realiza en ella.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29773252/

FICHA RAE N° 28

TITULO	Conocimientos y habilidades de triaje en enfermeras de unidades de emergencia del hospital especializado en Hawassa, Etiopia
AUTORES	Bereket Duko, Ephrem Geja, Zewdle oltaye, Fanuel Belayneh, Addisu Kedir, Melese Gebire
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento y las habilidades de triaje y factores asociados entre las enfermeras en el departamento de emergencias del Hospital Integral Especializado de la Universidad de Hawassa, en el Sur de Etiopía.
METODOLOGIA	Estudio transversal
RESULTADOS	Entre los participantes del estudio, el 57,4% eran mujeres y el 87% estaban en el grupo de edad de ≤ 30 años. El 51,5 % tenía puntuaciones bajas en conocimientos de triaje, con una puntuación media de 9,54 (DE = 2,317), el 76,2 % percibía que su habilidad general de triaje estaba en un buen nivel, con una puntuación media de 95,75 (DE = 9,562). La experiencia laboral de los participantes del estudio ($\chi^2 = 15.204$, $p < .01$), el nivel educativo de los participantes del estudio.
CONCLUSIONES	Se encontró que la habilidad de triaje estaba en un buen nivel, mientras que el conocimiento de triaje estaba en un nivel bajo. Además, hubo asociaciones entre la habilidad de triaje, la experiencia laboral y la experiencia en triaje. También hubo asociación entre el conocimiento del triaje, la experiencia laboral, el nivel educativo y la experiencia en el triaje.
APORTE DEL ESTUDIO	Nos brindara aporte científico sobre la relación existente entre el conocimiento y la habilidad de las enfermeras, siendo estas fundamentales para el desarrollo del triaje.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6332676/

FICHA RAE N° 29

TITULO	El nivel de conocimiento de las enfermeras del departamento de emergencias sobre los principios de triaje en los hospitales docentes.
AUTORES	Zahra Reisi, Bayan Saberipour, Mohammad Adienh, Akram Hemmatipour, Elham Abdolahi Shahvali.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimientos de las enfermeras
METODOLOGIA	Estudio transversal descriptivo
RESULTADOS	En total participaron 47 enfermeros, los resultados mostraron que 64 enfermeras (87,7%) tenían poco conocimiento, 9 enfermeras (12,3%) tenían conocimientos moderados sobre los diferentes métodos de triaje. Hubo una relación estadística significativa entre la puntuación de conocimiento y el estado civil, el estado laboral y los métodos de enseñanza de los principios de triaje ($p < 0,05$).
CONCLUSIONES	El presente estudio mostró que la mayoría de los enfermeros tenían poca conciencia sobre la implementación del triaje. Por lo tanto, se sugiere mejorar los servicios de tratamiento, organizando talleres periódicos de capacitación en triaje, implementando intervenciones e investigaciones educativas en este campo y equipando el entorno de emergencia para aumentar la conciencia del personal.
APORTE DEL ESTUDIO	El personal de enfermería debe estar en constantes capacitaciones para ampliar su nivel de conocimientos en relación al triaje.
FUENTE	https://www.jnmsjournal.org/article.asp?issn=2345-5756;year=2018;volume=5;issue=1;spage=32;epage=37;aulast=Reisi

FICHA RAE N° 30

TITULO	El triaje hospitalario en los servicios de Emergencia.
AUTORES	Rolando Vásquez-Alva ¹ , Consuelo Luna-Muñoz, Cleto M. Ramos-Garay
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir el triaje hospitalario en el área de emergencia.
METODOLOGIA	Artículo en revisión, revisión bibliográfica.
RESULTADOS	El triaje es un sistema en el que se asignara una prioridad ante una situación de salud, más aun si es de gravedad, el presente artículo proporciona un análisis del triaje del departamento de emergencia.
CONCLUSIONES	La existencia de un sistema de triaje dentro de la unidad de emergencia es de vital importancia para procurar una atención de salud. Asi mismo, analiza los diferentes modelos de triaje y la escala de priorización que se emplea a nivel nacional
APORTE DEL ESTUDIO	Brindar información sobre el incremento en la demanda de los servicios de emergencia y la capacidad de respuesta del sistema de salud en Perú, partiendo desde el área de triaje.
FUENTE	https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1092&context=rfmh