



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS MÓVILES
DE URGENCIA

THE ROLE OF NURSING IN MOBILE EMERGENCY SERVICES CARE

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

AUTORA

MARCIA ELIDIA RIVERA HUARAUYA

ASESOR(A)

Mg. MARGARITA ALAYO SARMIENTO

LIMA - PERÚ

2023

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Mg. MARGARITA ALAYO SARMIENTO

Departamento Académico de Enfermería.

ORCID: 0000-0003-0478-5805

DEDICATORIA

A mi familia que son mi motor y motivo para seguir creciendo como profesional y a mis colegas que estén interesados en desarrollar el ámbito pre-hospitalario.

AGRADECIMIENTO

A DIOS que me da las fuerzas necesarias para seguir adelante con mis objetivos planteados.

A mi familia y amigos por cada mensaje de aliento para continuar con mi proyecto de vida.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia en especial a la Escuela Profesional de Enfermería, que me han brindado los docentes idóneos para fortalecer mi aprendizaje en relación a la especialidad de Emergencias y Desastres, así mismo con las asesorías para el desarrollo de este presente trabajo monográfico.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Monografía autofinanciada

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES

La autora declara no tener conflicto de intereses.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS MÓVILES DE URGENCIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%	8%	1%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	1%
2	prezi.com Fuente de Internet	1%
3	inba.info Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1%
5	es.scribd.com Fuente de Internet	<1%
6	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
7	www.medynet.com Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1%
9	www.cmed.org.cn Fuente de Internet	

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. CUERPO.....	9
III. CONCLUSIONES	18
IV. REFERENCIAS.....	19
ANEXOS	25

RESUMEN

Antecedentes: El estudio del rol de la enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia parte como visión de oportunidad laboral a nivel pre-hospitalario. **Objetivo:** Describir el rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia. **Métodos y materiales:** La revisión bibliográfica se realizó de forma retrospectiva, los cuales han sido revisados en los metabuscadores como son: Google Académico, PubMed, Scielo y Cochrane Library, en los cuales se siguió criterios de inclusión y exclusión, asimismo, se utilizaron palabras claves para la búsqueda bibliográfica según el DECS, como son: Rol de enfermería, Atención de Enfermería, Unidades Móviles de Emergencia, Ambulancias. **Resultados:** En 2013 se llevó a cabo el 43% de las publicaciones, mientras que en 2019 se registró un 17%. En cuanto a la distribución geográfica, Suecia encabezó la lista con un 23%, seguida por Estados Unidos con un 20%, asimismo, en PubMed albergó el 43% de ellos, mientras que Scielo contuvo el 30%. **Conclusión:** El rol de las enfermeras en los servicios móviles de urgencia es crucial para brindar atención de calidad y oportuna en situaciones de emergencia, su capacitación y habilidades son fundamentales para tomar decisiones rápidas y precisas, y su colaboración con otros profesionales de la salud es esencial para garantizar una coordinada, sin embargo, es importante abordar la formación adecuada para satisfacer las demandas, la estandarización de los procesos y una comunicación fluida entre equipos son factores clave para mejorar la calidad de la atención.

Palabras claves: Rol de la enfermera, Atención de enfermería, Unidades Móviles de Emergencia, Ambulancias.

ABSTRACT

Background: The study of the role of nursing in the care of mobile emergency services starts as a vision of work opportunity at the pre-hospital level. **Objective:** To describe the role of nursing in the care of mobile emergency services. **Methods and materials:** The literature review was conducted retrospectively, which have been reviewed in metasearch engines such as: Google Scholar, PubMed, Scielo and Cochrane Library, Inclusion and exclusion criteria were followed, and keywords were used for the literature search according to DEC's, such as: Nurse's Role, Nursing Care, Mobile Emergency Units, Ambulances. **Results:** In 2013, 43% of the publications were carried out, while in 2019, 17% were recorded. In terms of geographical distribution, Sweden topped the list with 23%, followed by the United States with 20%, likewise, PubMed hosted 43% of them, while Scielo contained 30%. **Conclusion:** The role of nurses in mobile emergency services is crucial to provide quality and timely care in emergency situations, their training and skills are essential to make quick and accurate decisions, and their collaboration with other health professionals is essential to ensure a coordinated, however, it is important to address the appropriate training to meet the demands, standardization of processes and fluid communication between teams are key factors to improve the quality of care.

Key words: Nurse's Role, Nursing Care, Mobile Emergency Units, Ambulances.

I. INTRODUCCIÓN

A medida que avanzan los años, se van sumando nuevas maneras de brindar soporte, atención y transporte a los pacientes en situaciones de urgencia y emergencia prehospitalaria. Es por ello que resulta fundamental que los profesionales que trabajan en este ámbito estén debidamente preparados desde un punto de vista científico, posean habilidades y destrezas específicas y sean capaces de manejar situaciones de alto estrés con eficacia.

En este sector, es crucial establecer relaciones interpersonales sólidas, ya que favorecen un adecuado trabajo colaborativo y una atención más integrada. Cabe subrayar que, debido a la rápida progresión de las tecnologías y los recientes avances en medicina, los expertos en salud deben mantenerse al día para ofrecer el mejor cuidado a los pacientes que lo requieran.

El papel de la enfermera experta en emergencias y desastres es esencial en salud, gracias a su pericia y competencia, puede proporcionar cuidados de distinta complejidad, adaptándose a cada paciente. Esta monografía busca resaltar la función de la enfermería en los servicios de urgencia móviles, con el propósito de mostrar una perspectiva de empleo en el sector prehospitalario y garantizar una atención idónea a todo individuo desde el primer contacto hasta su traslado a un hospital de mayor especialización.

A nivel global, este mecanismo ha sido adoptado desde hace tiempo. Por citar un caso, en EE.UU. se instauró entre 1965 y 1969, y sigue vigente hoy día,

ajustándose a cada situación de emergencia. En 1968, se introdujo el número de emergencia 911 para acceder a servicios como ambulancia, policía y bomberos. Los encargados de responder en estas unidades son los paramédicos, que tienen diversos grados de formación, incluyendo técnicos de emergencias médicas-paramédico, técnicos de emergencias-intermedio, técnicos de emergencias-básico y asistentes de primeros auxilios (1).

Por su parte, en 1968, Francia estableció el sistema europeo SAMU, organizando unidades prehospitalarias como las SMUR. SAMU prioriza la atención en el sitio del incidente, trasladando al paciente únicamente cuando se ha estabilizado por completo. El equipo que atiende en dichas unidades se compone de un doctor y una enfermera, ambos con especialidad en cuidados prehospitalarios (2).

Los servicios de emergencia médica extra hospitalaria son una organización funcional que trabaja en conjunto con los recursos humanos y materiales, incluyendo dispositivos fijos y móviles. La atención para la referencia y/o traslado se realiza en coordinación con los centros hospitalarios, brindando intervención rápida y sin desplazar recursos o utilizando instrumentos en el lugar del incidente (3).

El avance en las técnicas de comunicación y la incorporación del soporte vital avanzado y la reanimación cardiopulmonar en las unidades de emergencia médica se han expandido progresivamente en todo el mundo. En Perú, EsSalud cuenta con ambulancias equipadas según la complejidad que se presenta en la

atención prehospitalaria. Las personas aseguradas con emergencias críticas pueden ser atendidas por unidades omegas, mientras que las unidades alfas son para las urgencias (2) (3).

A nivel nacional, en Perú se instituyó el Programa Nacional "Sistema de Atención Móvil de Urgencias-SAMU" como un avance en el acceso a servicios médicos de calidad y en línea con las políticas gubernamentales que buscan evidenciar el enfoque basado en datos de la salud pública. La línea de teléfono sin costo N° 106, junto con las unidades móviles especializadas, están preparadas para ofrecer atención médica pronta en situaciones de catástrofes naturales (4).

Dentro de los cuidados que se ofrecen, se encuentran diversas atenciones específicas que buscan atender las necesidades de los pacientes. Entre ellas, se incluyen emergencias obstétricas para las mujeres embarazadas, atenciones para heridos en accidentes de tránsito, cuidados para pacientes con quemaduras, asistencia a personas que han perdido la conciencia, tratamientos para ahogos, asfixias y dificultades para respirar, atención para sospechas de infarto y dolor precordial, cuidados para pacientes con parálisis o síntomas de la sensibilidad, complicaciones para crisis convulsivas y tratamientos para reacciones alérgicas a alimentos y medicamentos (4).

Las acciones de enfermería son medidas específicas implementadas para asistir al paciente en la consecución de metas fijadas en el marco del proceso de

cuidado de enfermería. Es esencial reconocer las necesidades del paciente y definir los diagnósticos de enfermería adecuados. Así, estas acciones se traducen en actividades cruciales para impulsar la optimización de la salud del paciente (5).

El programa nacional "Sistema de Atención Móvil de Urgencias" de Perú busca brindar una respuesta completa a las situaciones de emergencia y urgencia prehospitalaria tanto en áreas urbanas como rurales, dentro del contexto del sistema nacional de salud. La gestión de este servicio está a cargo de la central reguladora, que se encarga de recibir y categorizar todas las llamadas que llegan al número de emergencia 106, la consejería médica telefónica de urgencia es un servicio que ayuda a los pacientes que no distinguen correctamente lo que es una emergencia o no, por lo que el médico del centro regulador brinda orientación y una respuesta adecuada, si el paciente necesita atención médica en foco, el médico determina la prioridad, el tipo de ambulancia y el personal a enviar, mientras que el despachador se encarga de coordinar el envío y seguimiento de la ambulancia; en caso de mudanza, el médico de la ambulancia determina el destino en coordinación con la central reguladora y se realiza el seguimiento de la unidad y el paciente desde el sitio de la incidencia hasta su llegada al centro asistencial. El servicio cuenta con despachador, médico regulador, ambulancia tipo II-III con equipamiento y equipo asistencial completo (6).

La enfermería prehospitalaria engloba las acciones que lleva a cabo el enfermero para ofrecer cuidado sanitario a la población desde el momento en que

se identifica una situación que compromete la salud hasta que los involucrados son adecuadamente atendidos en una instalación médica (7). Existen dos modalidades de este cuidado: básico y avanzado. El cuidado prehospitalario básico comprende el saber, las capacidades y las técnicas del profesional de salud encargado de brindar dicha atención (8).

Dentro de sus competencias, está el manejo de protocolos a implementar en el sitio del suceso y el traslado del afectado hasta entregarlo a un centro de salud de mayor especialización (9). En contraste, el cuidado prehospitalario avanzado consiste en las intervenciones realizadas en el sitio del evento dentro del marco de la atención médica avanzada, excediendo lo que un técnico médico de emergencia básico (EMT-Básico) puede realizar. Está dirigido principalmente a pacientes con afecciones agudas críticas, como problemas cardiovasculares, respiratorios, neurológicos, quirúrgicos, gineco-obstétricos, traumáticos y emergencias relacionadas con el ambiente (10).

Dentro del soporte vital avanzado, se incluyen acciones como la desfibrilación/cardioversión manual, intubación endotraqueal, inserción de línea venosa central, inicio de reanimación cardiopulmonar ante un paro cardíaco, línea intraósea, así como la administración de líquidos cristaloides intravenosos y medicamentos aplicados por otros métodos (11). El grupo de atención prehospitalaria lo compone el técnico paramédico, especializado en soporte vital básico, y el conductor, encargado del traslado de los pacientes. Es esencial que las

ambulancias estén equipadas con dispositivos para inmovilizar a los pacientes, como collarines cervicales, tablas rígidas y camillas plegables (12).

En todas las atenciones, se debe llevar un registro de los hallazgos clínicos iniciales y de los tratamientos administrados antes y durante el traslado. Una copia de este informe debe ser proporcionada al médico a cargo (13). Es crucial asegurar la vía respiratoria, ya sea mediante cánulas orofaríngeas correctamente colocadas o intubación orotraqueal, especialmente si existe un riesgo de aspiración bronquial debido a la posición o movimiento en el vehículo, y colocar una sonda nasogástrica, en particular en situaciones de trauma craneoencefálico (14). Asimismo, las ambulancias deberían estar equipadas con un tanque de oxígeno con manómetro, humidificador y un dispositivo portátil para aspirar secreciones, en caso de que se necesite ventilación asistida (15).

La enfermera del servicio móvil de urgencias desempeña múltiples roles. Principalmente, proporciona cuidados especializados de enfermería a los pacientes en conjunto y apoyo al médico a cargo. Es su deber supervisar el estado crítico del enfermo y coordinar acciones para su traslado seguro. Además, tiene que asegurarse de seguir protocolos de bioseguridad para evitar riesgos laborales y contagios en el entorno hospitalario.

También juega un papel fundamental en la elaboración e implementación de registros, guías clínicas, procedimientos especializados y otros documentos

relevantes. Se encarga de supervisar y dirigir las actividades del personal de enfermería en las ambulancias, además de redactar informes técnicos sobre temas de su área y otros que sean relevantes para su labor.

Las acciones de enfermería se centran en determinar las necesidades del paciente y formular diagnósticos de enfermería, con el fin de ayudar al paciente a alcanzar las metas establecidas en el proceso de cuidado. Dichas acciones pueden ser interdependientes o autónomas, y su diseño debe ser personalizado, considerando factores específicos o riesgos asociados para acciones más detalladas.

La relevancia de este estudio se encuentra en efectuar una adecuada evaluación del paciente, considerando la colaboración del propio paciente, sus familiares y otros profesionales de la salud. El procedimiento de atención de enfermería se respalda científicamente en un cúmulo de conocimientos que abarca áreas como la fisiopatología, psicología, ciencias sociales, interculturalidad y antropología. Además, el enfermero en la atención prehospitalaria debe poseer una capacitación superior, siendo responsable del cuidado integral del paciente, monitoreo directo y gestión (tanto de recursos materiales como humanos), y del manejo adecuado del entorno laboral y bienestar mental del equipo médico. También es esencial que desarrolle capacidades en liderazgo, comunicación y responsabilidad social. Para desempeñarse en estos roles, es fundamental tener experiencia en el contexto hospitalario y estar entrenado en áreas como soporte vital avanzado, traumatología, gestión de vías respiratorias, farmacología en

emergencias, electrocardiografía, ventilación artificial, atención a múltiples afectados, comunicación de noticias difíciles y trabajo colaborativo, entre otras competencias.

OBJETIVOS

Describir el rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia

Objetivos Específicos

Identificar en la literatura disponible el rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia.

Identificar la importancia del rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia.

II. CUERPO

La monografía consiste en un análisis metódico y estructurado que se fundamenta en la examinación retrospectiva de documentos académicos. Para la selección de artículos, se consideran publicaciones indexadas y estudios cuantitativos de diseño no experimental que ofrecen revisiones exhaustivas hechas por enfermeros, todo con el fin de elucidar el papel de la enfermería en los servicios de atención móvil de urgencia.

Se efectuaron consultas de artículos en idiomas como el español, inglés y portugués, en revistas científicas indexadas, considerando textos publicados desde 2018 hasta 2023. Se tomaron en cuenta investigaciones de tipo prospectivo, descriptivo, observacional y transversal, además de estudios cuantitativos pertinentes al asunto en cuestión.

Cabe resaltar que, para fortalecer el contenido de la monografía, se incluyen artículos académicos derivados de investigaciones originales llevadas a cabo por enfermeras o que hacen referencia a la atención brindada por estas en situaciones de intervención en servicios móviles de urgencia. Se descartaron aquellos documentos duplicados, ensayos meramente teóricos o aquellos con restricciones en su acceso completo.

Los documentos se obtuvieron a partir de bases de datos electrónicas, entre ellas Google Académico, PubMed, Scielo, Cochrane library y la Biblioteca Virtual UPCH. Para la búsqueda se emplearon operadores booleanos, específicamente "AND" y "OR", combinados con términos clave provenientes de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DECS). Algunas de las palabras clave usadas incluyen: “Rol de enfermería”, “Atención de enfermería”, “Unidades Móviles de Emergencia”, “Ambulancia”, “Nurse's Role”, “Nursing Care”, “Mobile Emergency Units”, “Ambulances”, “Papel do Profissional de Enfermagem”, “Cuidados de Enfermagem”, “Unidades móveis de emergência” y “Ambulâncias”.

Resultados

Se recabaron datos de 30 documentos vinculados al tema de interés. El año con la mayor cantidad de publicaciones fue 2023, abarcando el 43%, mientras que el 17% de los artículos se datan en 2019 (ver Tabla N° 1). En relación con el origen de las publicaciones, Estados Unidos lidera con un 43%, seguido por Brasil con un 17% (consultar Tabla N° 2). En cuanto a las bases de datos donde se encontraron estos trabajos, el 43% se halló en PubMed y el 30% en Scielo (ver Tabla N° 3).

Discusión de los Resultados

A partir de la revisión de los artículos estudiados se puede describir la importancia de las intervenciones de enfermería en el sistema móvil de urgencias y su actuar diario con el paciente; así mismo se puede rescatar la importancia del

cuidado y manejo de estrés, ya que la atención prehospitalaria demanda del trabajo del personal de enfermería, sobre todo si el paciente es crítico.

Para describir el rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia, se debe partir que el profesional de enfermería desempeña un papel crucial en la prestación de cuidados médicos inmediatos y especializados en situaciones de emergencia, en este contexto, se encargan de realizar una evaluación inicial del paciente, lo cual implica la identificación y evaluación de las condiciones médicas urgentes, la estabilización del paciente y la aplicación de los procedimientos y tratamientos adecuados. Además, deben gestionar y administrar medicamentos de emergencia, monitorear constantemente los signos vitales del paciente y brindar apoyo emocional tanto al paciente como a sus familiares.

Los enfermeros de los servicios móviles de urgencia deben estar preparados para hacer frente a una amplia gama de situaciones médicas, desde accidentes traumáticos hasta problemas cardíacos o respiratorios agudos, su capacitación y experiencia les permiten tomar decisiones rápidas y precisas en momentos de alta presión, priorizando las necesidades del paciente y trabajando en estrecha colaboración con el equipo médico para garantizar una atención integral y oportuna (10) (18) (27).

Además de la atención directa al paciente (14), los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la coordinación y comunicación con otros profesionales de la salud (10), como médicos, técnicos de emergencia médica y personal de

hospitales (4). También pueden proporcionar informes y documentación detallada sobre el estado del paciente y las intervenciones realizadas durante el traslado al centro médico (23).

Para identificar la literatura disponible del rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia, se presentan distintos hallazgos, en el campo móvil, en las cuales se encuentran actividades realizadas por las enfermeras que incluyen cuidados, gestión y educación, según el estudio de Marilene Nonemacher L. et al. (2016) (20). Tayrene Ypuena, T., et al. (2017) (17) también menciona que la atención de emergencia requiere amplios conocimientos técnico-científicos, habilidad, destreza y rapidez, ya que la toma de decisiones se encarga de evaluar las necesidades de la víctima, establecer prioridades y brindar atención a situaciones críticas como la reanimación cardiopulmonar y la certeza del paciente (17). En ese sentido como aporte se identifican brindar cuidados, gestionar y educar, las enfermeras deben poseer amplios conocimientos técnicos y científicos, habilidades y destrezas para tomar decisiones rápidas y efectivas en situaciones críticas (13).

Asimismo, en el artículo "Particularidades del trabajo de una enfermera en un servicio de emergencia móvil en Belo Horizonte" de la autora Marylia Alves et al. (2013) (18) destacan la satisfacción que genera el trabajo en el SAMU para las enfermeras, ya que pueden realizar principalmente el trabajo de enfermería, lo que distingue el trabajo del SAMU en comparación con otros servicios de salud. Sin

embargo, también mencionan que existen factores ambientales negativos, como la escalada y la complejidad del escenario de la enfermera en una ambulancia móvil y las inconsistencias en la relación entre los profesionales de los SEM móviles y los equipos de atención fija que reciben a los usuarios (18).

Además, Anna Abelsson et al. (2018) mencionan en su artículo "Competencia y percepción de competencia de las enfermeras de urgencias en la atención prehospitalaria del trauma" que la educación y la formación son esenciales para las enfermeras de urgencias en el servicio de urgencias, especialmente para situaciones de trauma agudo que amenazan la vida (9) (13). La formación prehospitalaria de una enfermera debe ser supervisada por un profesional con experiencia para que pueda tomar decisiones dependientes e independientes relacionadas con el cuidado del paciente (19) (20).

En cuanto a la transferencia de pacientes del nivel prehospitalario al centro hospitalario, San Juan Quiles, A. et al. (21) mencionan que la estandarización de los procesos es esencial para la mejor información del paciente y la mejor atención posible. La transferencia de pacientes debe tener en cuenta aspectos como los datos de pacientes, la gestión de datos, la gestión hospitalaria y la comunicación entre equipos, entre otros (23).

La importancia del rol de enfermería en la atención de los servicios móviles de urgencia se identifica en las principales responsabilidades de las

enfermeras en los servicios móviles de urgencia es la evaluación inicial de los pacientes. Estas profesionales deben ser capaces de realizar una evaluación rápida pero completa de la condición del paciente, identificando y priorizando las necesidades más urgentes (1). Esta evaluación incluye la valoración de signos vitales, la identificación de posibles lesiones o enfermedades, y la recopilación de información relevante sobre la historia médica y medicamentos del paciente (25)

Basándose en esta evaluación, las enfermeras en los servicios móviles de urgencia están capacitadas para tomar decisiones clínicas fundamentales. Esto implica establecer prioridades de atención, determinar el curso de acción más adecuado y administrar los tratamientos (22) y procedimientos necesarios (23). Por ejemplo, en situaciones de paro cardiorrespiratorio, las enfermeras son responsables de llevar a cabo maniobras de reanimación cardiopulmonar y asegurar la determinación del paciente antes de su traslado al hospital (28)

Además de la atención directa al paciente, las enfermeras en los servicios móviles de urgencia desempeñan un papel importante en la gestión de recursos y la coordinación del equipo de atención (17), estos profesionales son responsables de asegurar que los suministros médicos y los equipos necesarios estén disponibles y en condiciones óptimas. Además, trabaje de manera rigurosa en colaboración con otros expertos en salud, tales como médicos y paramédicos, para asegurar una atención holística y bien coordinada (12).

La educación y la orientación al paciente y sus familiares también forman parte del rol de enfermería en los servicios móviles de urgencia. Las enfermeras brindan información y apoyo a los pacientes y sus seres queridos, explicando los procedimientos médicos, respondiendo preguntas e instrucciones necesarias sobre el cuidado posterior. Además, fomenta la participación activa del paciente en su propio proceso de atención, empoderándolos para tomar decisiones informadas y colaborar en su recuperación (28).

En el ámbito de la atención prehospitalaria, el papel crucial desempeñado por las enfermeras se vuelve evidente. Estas profesionales desempeñan un rol fundamental en el cuidado de pacientes críticos, así como en la gestión de situaciones de emergencia (18). Numerosos estudios resaltan que el perfil predominante de las enfermeras que trabajan en estos servicios es femenino, joven y con una formación especializada que les permite afrontar los desafíos inherentes a este campo (19).

La atención de emergencia y urgencia demanda a las enfermeras una amplia gama de habilidades técnicas y científicas. Se espera que puedan tomar decisiones rápidas y precisas, establecer prioridades en situaciones de alta complejidad y brindar cuidados intensivos. El trabajo de las enfermeras en los servicios móviles de urgencias está caracterizado por constantes desafíos y situaciones altamente estresantes. El traslado de pacientes a centros hospitalarios debe ser estandarizado

Además, los enfermeros son responsables de la monitorización continua del paciente durante el traslado a un hospital o centro médico. En el camino, deben estar atentos a los posibles cambios en el estado de salud del paciente y tomar medidas inmediatas si se produce algún problema (25). Los enfermeros también deben proporcionar información clara y precisa a los médicos de urgencias del hospital, para garantizar una continuidad adecuada de la atención médica. Por otra parte, los enfermeros en los servicios móviles de urgencia también son responsables de la educación y prevención de enfermedades (9), a menudo, en situaciones de emergencia, los pacientes y sus familiares están preocupados y confundidos acerca de cómo proceder. Los enfermeros deben estar capacitados para brindar información precisa y relevante sobre cómo prevenir futuras emergencias (27), manejar situaciones médicas críticas y cómo acceder a los servicios de atención médica cómo adecuados (23)

- de junio de 2023]; 54(2): 61-67. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35245919/>
26. Oliveira H, Peduzzi M, Rizzato D. Team climate and job satisfaction in a Mobile Emergency Care Service. Revista da Escola de Enfermagem da USP [Internet]. 2022 [Citado el 02 de junio de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0174en>
 27. Daggenvoorde T, van J, Gijssman H, Vermeulen H, Goossens P. Experiences of Dutch ambulance nurses in emergency care for patients with acute manic and/or psychotic symptoms: A qualitative study. Perspect Psychiatr Care [Internet]. 2021 [Citado el 02 de junio de 2023]; 57(3): 1305-1312. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8359403/>
 28. Jones B, Fasugba O, Dale S, McElduff B, McInnes E, Middleton S. Improving stroke Emergency Department nursing care: The Code Stroke 2.0 pre-test/post-test feasibility study. Collegian [Internet]. 2023 [Citado el 02 de junio de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2023.04.002>
 29. Betolino A, Trevisan J, Perfeito R, Quina M, Carreira L, Eiko M, et al. Work weaknesses and potentials: perception of mobile emergency service nurses. Revista Brasileira de Enfermagem [Internet]. 2020 [Citado el 02 de junio de 2023]; 73(5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0926>
 30. Oliveira C, Santos J, Novaes H. Evaluation of mobile emergency service with the use of mixed method. Cad Saude Publica [Internet]. 2022 [Citado el 02 de junio de 2023]; 38(5). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/xMM7sjW5SvN4tvn7Mw5hGNc/?lang=en>

ANEXOS

Fichas de resumen analítico especializado (RAE) de los estudios incluidos

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 1	
TITULO	Closing the Gap: The Role of Discharge Nurses in an Emergency Department
AUTORES	Monaliza Tachas BScN, MN, RN, Barb McGovern, BScN, MN, RN, ENC(c), Jackie Rodricks BSN, RN
AÑO	Enero 2023
OBJETIVO	Crear y probar un papel de enfermera de alta del ED para apoyar, facilitar y examinar las barreras para el seguimiento de pacientes del ED con clínicas ambulatorias.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	El sistema corporativo de notificación electrónica de incidentes resultó útil para realizar un seguimiento del número de citas clínicas ambulatorias que se habrían perdido sin la intervención de la enfermera de alta del SU.
CONCLUSIONES	El equipo de enfermería de alta del ED se ha mantenido comprometido con las clínicas para pacientes ambulatorios a través de la comunicación y evaluación continuas de los estados de derivación para los pacientes del ED dados de alta. Esta función también fomentó la creación de relaciones entre el departamento de emergencias y las clínicas ambulatorias, lo que ha facilitado la colaboración centrada en la atención centrada en el paciente en relación con las transiciones de atención.
APORTE DEL ESTUDIO	Esta labor ha promovido la creación de vínculos entre el departamento de emergencias y las clínicas, facilitando así una colaboración centrada en el paciente durante las transiciones de atención.
FUENTE	Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0099176722002471

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 2	
TITULO	Emergency nurses' communication experiences with patients and their families during the COVID-19 pandemic: A qualitative study
AUTORES	Soyoung Shin , Hye Jin Yoo
AÑO	2023
OBJETIVO	Analizar las experiencias de comunicación de las enfermeras de urgencias con los pacientes y sus familias.
METODOLOGICO O	Cualitativo, Descriptivo.
RESULTADOS	Se identificaron tres temas: transformación de los enfoques de comunicación debido a COVID-19, obstáculos en la comunicación terapéutica y esfuerzos continuos para mejorar la comunicación.
CONCLUSIONES	Las enfermeras de emergencia experimentaron varias barreras en la comunicación con los pacientes y sus familias, que se vieron exacerbadas por el COVID-19. Sin embargo, las enfermeras intentaron mejorar sus habilidades de comunicación. El apoyo organizacional es pertinente para establecer estrategias de comunicación efectivas.
APORTE DEL ESTUDIO	Las enfermeras de emergencia enfrentaron obstáculos en la comunicación con pacientes y familias, agravados por el COVID-19. A pesar de ello, se esforzaron por mejorar sus habilidades de comunicación y reconocieron la importancia del apoyo organizacional para establecer estrategias efectivas de comunicación.
FUENTE	Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X22000970

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 3	
TITULO	Patients' perspectives on care, communication, and teamwork in the emergency department
AUTORES	Jenny Milton, N. David Åberg , Annette Erichsen Andersson , Brigid M. Gillespie, Lena Oxelmark
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar las experiencias de atención, comunicación y trabajo en equipo desde la perspectiva de los pacientes de urgencias.
METODOLOGICO	Cualitativo, Análisis Temático
RESULTADOS	Las experiencias de los participantes reflejaron el entorno complejo del ED. Los hallazgos enfatizan la importancia del intercambio de información en relación con un enfoque solidario. Surgieron tres temas: la necesidad de un enfoque solidario de los HCP hacia los pacientes; la necesidad de diálogo entre el paciente y los profesionales de la salud; y la necesidad de información sobre las limitaciones del entorno de ED.
CONCLUSIONES	Los pacientes se sintieron reconfortados cuando experimentaron un enfoque empático afectuoso por parte de los profesionales de la salud. Por ejemplo, los pacientes valoraron un enfoque holístico individual en lugar de sentir que sus condiciones médicas los estaban cosificando. Esto fue importante para hacer frente a la ansiedad causada por un ambiente estresante en el servicio de urgencias. Existe una necesidad crítica de un intercambio efectivo de información entre pacientes y profesionales de la salud.
APORTE DEL ESTUDIO	Los pacientes encontraron consuelo en el enfoque empático y afectuoso de los profesionales de la salud. Valoraron un abordaje integral que los tratara como individuos y no solo como casos médicos, lo cual fue fundamental para aliviar la ansiedad en el agitado entorno de urgencias. Es esencial establecer una comunicación efectiva entre pacientes y profesionales de la salud para satisfacer esta necesidad prioritaria.
FUENTE	Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X22000957

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 4

TITULO	Effectiveness of a Mobile App in Reducing Therapeutic Turnaround Time and Facilitating Communication between Caregivers in a Pediatric Emergency Department: A Randomized Controlled Pilot Trial
AUTORES	Frederic Ehrler, Carlotta Tuor, Remy Trompier, Antoine Berger, Michael Ramusi, Robin Rey and Johan N. Siebert
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la eficacia inicial de una aplicación móvil para facilitar el acceso móvil rápido a los resultados del laboratorio central y la comunicación interprofesional remota.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	El resultado primario fue el tiempo transcurrido en minutos en cada grupo desde la disponibilidad de los resultados de laboratorio hasta su consideración por parte de los participantes. El resultado secundario fue el tiempo transcurrido para encontrar un colega a pedido. El tiempo para considerar los resultados de laboratorio se redujo significativamente de 23 min. El tiempo para encontrar a un colega se redujo de 24 min a 1 min.
CONCLUSIONES	Las aplicaciones móviles dedicadas tienen el potencial de mejorar el intercambio de información y la comunicación remota en la atención de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO	Las aplicaciones móviles especializadas presentan una oportunidad prometedora para mejorar la comunicación y el intercambio de información en el ámbito de la atención de emergencia a través de medios remotos.
FUENTE	Disponible en: https://doi.org/10.3390/jpm12030428

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 5	
TITULO	Exploring nursing and medical perceptions of sepsis management in a New Zealand emergency department: A qualitative study.
AUTORES	Alice Rogan, Jessica Lockett, Brad Peckler, Brian Robinson, Nigel Raymond.
AÑO	2021
OBJETIVO	El reconocimiento y el tratamiento tempranos de la sepsis son esenciales para reducir la carga de la enfermedad. La evaluación inicial de los pacientes con infección a menudo la llevan a cabo las enfermeras del servicio de urgencias y los médicos residentes. Este estudio cualitativo descriptivo tuvo como objetivo explorar sus percepciones y perspectivas sobre los factores que impiden la identificación y el manejo de pacientes con sepsis.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Se realizaron seis entrevistas de grupos focales con 40 enfermeras y médicos de urgencias. La duración de la entrevista varió de 27 a 38 min (media de 33,5 min). Se identificaron tres temas principales: (i) manejo clínico; (ii) impugnaciones y demoras; y (iii) comunicación. Cada uno de estos temas se dividió en subtemas, que se presentan con más detalle.
CONCLUSIONES	Las enfermeras y los médicos de urgencias han identificado factores importantes que limitan y mejoran su capacidad para reconocer y responder a los pacientes con sepsis. Existen interacciones complejas entre las estructuras clínicas y organizativas que pueden afectar la atención de los pacientes y la capacidad de los médicos para brindar una atención óptima. Los tres temas principales y los subtemas específicos brindan un marco útil y un estímulo para la mejora de los servicios y la investigación que podría ayudar a fomentar futuras estrategias de mejora del manejo de la sepsis.
APORTE DEL ESTUDIO	En el ámbito de las urgencias, las enfermeras y médicos han identificado factores clave que influyen en su capacidad para reconocer y responder adecuadamente a los pacientes con sepsis. Se han observado interacciones complejas entre las estructuras clínicas y organizativas que pueden impactar la atención a los pacientes y la capacidad de los médicos para brindar una atención óptima. E
FUENTE	Disponible en: https://doi.org/10.1111/1742-6723.13911

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 6	
TITULO	Effects of mobile mindfulness on emergency department work stress: A randomised controlled trial
AUTORES	Hui (Grace) Xu, Robert Eley, Kathryn Kynoch, Anthony Tuckett
AÑO	2021
OBJETIVO	El alto estrés ocupacional entre el personal de urgencias tiene un impacto perjudicial tanto en el bienestar del personal como en la atención al paciente. El objetivo del estudio es determinar si 4 semanas de práctica de atención plena guiada por una aplicación de teléfono inteligente reduce los niveles de estrés del personal de urgencias.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	De los 148 participantes inscritos, 98 completaron todas las encuestas, pero solo la mitad (48 %) informó el uso continuo de la aplicación. Según los resultados del análisis por intención de tratar, hubo una mejora estadísticamente significativa de los niveles de estrés percibido, los tres componentes del agotamiento (agotamiento emocional, despersonalización, realización personal, mindfulness y niveles de bienestar desde antes de la intervención hasta 3 meses después con tamaños de efecto pequeños.
CONCLUSIONES	Los resultados del presente estudio demuestran que la formación breve en atención plena a través de tecnología digital innovadora tuvo un pequeño efecto positivo en la mejora del estrés, el agotamiento, la atención plena y el bienestar del personal de emergencia.
APORTE DEL ESTUDIO	Este estudio mostró que la breve formación en atención plena a través de tecnología digital innovadora tuvo un efecto leve pero positivo en la reducción del estrés, el agotamiento y la mejora de la atención plena y el bienestar del personal de emergencia.
FUENTE	Disponible en: https://doi.org/10.1111/1742-6723.13836

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 7

TITULO	The care of patients assessed as not in need of emergency ambulance care – Registered nurses' lived experiences.
AUTORES	Christian Barrientos Maats Holmberg
AÑO	2018
OBJETIVO	Describir la atención de los pacientes evaluados que no necesitaban atención de ambulancia de emergencia, a partir de las experiencias vividas por la enfermera registrada.
METODOLOGICO	Estudio de caso descriptivo y cualitativo
RESULTADOS	El resultado revela la esencia del fenómeno como un deseo de brindar una buena atención en una lucha continua entre las propias expectativas de los demás y las de los demás. Tres significados constituyentes emergieron en la descripción; Estar en una lucha entre las diferentes expectativas, estar en un rol profesional cuestionado, y carecer de apoyo y directivas formales.
CONCLUSIONES	La atención de enfermeras registradas para pacientes evaluados como que no necesitan atención de ambulancia de emergencia es una lucha compleja entre las diferentes expectativas. Esto puede estar relacionado con el encuentro entre la enfermera y el mundo de la vida del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO	Existen ciertas afecciones que no necesitan de atención de ambulancia de emergencia, por lo que se necesita mayor difusión a la población, sobre urgencia y emergencia. Para que atienda a los pacientes que realmente necesitan una atención y no dilatar los procesos.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S175599X18300132?via%3Dihub

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 8

TÍTULO	The ambulance nurse experiences of non-conveying patients Las experiencias de enfermería ambulancia de pacientes no transportadores
AUTORES	Erick Hoglund Agneta Schoroder Margareta Moller Magnus Anderson Hagiwara Emma Ohlsson Nevo
AÑO	2018
OBJETIVO	Explorar las experiencias de las enfermeras ambulatorias (AN) de pacientes no transportados a niveles alternos de atención.
METODOLOGICO	Cualitativo, análisis de contenido convencional para analizar las entrevistas COREQ.
RESULTADOS	Las enfermeras de ambulancia experimentaron el no transporte como una tarea compleja y difícil que conllevaba una gran responsabilidad. Las enfermeras de ambulancia se sintieron frustradas cuando percibieron que los recursos de la ambulancia estaban siendo mal utilizados y cuando era difícil seguir las pautas de no transporte.
CONCLUSIONES	Si se espera que las enfermeras de ambulancia no comuniquen a los pacientes que buscan atención de ambulancia, necesitan un mandato formal, conocimiento y acceso a la atención primaria de salud.
APORTE DEL ESTUDIO	Es fundamental informar a los pacientes que no necesitan traslado a otro centro de mayor complejidad, haciendo de conocimiento que se pueden atender en su centro de atención de salud, es decir una posta o centro de salud a la cual este afiliada.
FUENTE	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.14626

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 9	
TITULO	Common core content in education for nurses in ambulance care in Sweden, Finland and Belgium.
AUTORES	Helena Sjolin Veronica Lindstrom Hakan Hult Charlotte Ringsted Lisa Kurland
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir la percepción de los profesores del contenido necesario para la profesión como una enfermera registrada en ambulancia.
METODOLOGICO	Diseño de investigación deductivo.
RESULTADOS	Los principales resultados mostraron similitud con respecto al contenido básico en la educación de nivel avanzado para enfermeras en ambulancia, lo que indica que los requisitos de las enfermeras en ambulancia son similares en los países seleccionados. El contenido relacionado con temas contextuales difería entre las tres universidades, pero el énfasis en los planes de estudios se centró en la ciencia médica, la atención y el tratamiento médicos, y el juicio clínico.
CONCLUSIONES	Los resultados sugieren que es posible crear un plan de estudios común para la capacitación de enfermeras registradas para trabajar en ambulancia.
APORTE DEL ESTUDIO	La formación educativa en enfermería debe estar enfocado en los diferentes ámbitos del ejercicio profesional, así mismo deben estar incorporados en el plan de estudios.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595317301798?via%3Dihub

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 10

TITULO	Iranian pre-hospital emergency care nurses' strategies to manage workplace violence: A descriptive qualitative study
AUTORES	Abbas Dadashzadeh Azad Rahmani Hadi Hassankhani Malcolm Boyle Eisa Mohammadi Suzanne Campbell
AÑO	2019
OBJETIVO	Explorar las experiencias de las enfermeras iraníes que trabajan en servicios de atención de emergencia pre hospitalaria
METODOLOGICO	Estudio cualitativo descriptivo que involucró a diecinueve enfermeros que actuaban en servicios prehospitalarios recopiló datos mediante entrevistas semiestructuradas y los analizó mediante análisis de contenido cualitativo.
RESULTADOS	El análisis de los datos arrojó cuatro categorías descriptivas que incluyen la ausencia de reacción a la violencia (tolerancia y aceptación como conflictos comunes en el lugar de trabajo).
CONCLUSIONES	Este estudio mostró que las enfermeras pre hospitalarias utilizan diferentes estrategias para controlar la violencia y el manejo del paciente fue una estrategia común y útil para controlar la violencia en el lugar de trabajo. Sin embargo, las enfermeras pre hospitalarias tienen poca capacitación, apoyo insuficiente y están mal preparadas para manejar la violencia en el lugar de trabajo.
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio hace referencia en la estrategia de resolución de conflictos, casos de violencia o situación hostil en la escena. La mejor forma de solucionar conflictos es enfocarse en el paciente, también es necesario reforzar las habilidades blandas, como, por ejemplo: trabajo en equipo, comunicación, resiliencia, toma de decisiones, empatía e inteligencia emocional.
FUENTE	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jonm.12791

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 11

TITULO	Mobile emergency department care to nursing home residents: a novel outreach service
AUTORES	Stine Emilie Junker Udesen, Claus-Henrik Rasmussen, Søren Mikkelsen, Nina Andersen, Mikkel Brabrand, Annmarie Touborg Lassen
AÑO	2023
OBJETIVO	Describe el nuevo servicio, los destinatarios de este servicio, los patrones de ingreso hospitalario y la mortalidad a 90 días.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Identificamos 638 contactos (495 individuos). El nuevo servicio tuvo una mediana de dos (rango intercuartílico: 2–3) nuevos contactos por día. Los diagnósticos más frecuentes estuvieron relacionados con infecciones, síntomas inespecíficos, caídas, traumatismos y enfermedades neurológicas. Siete de cada ocho residentes permanecieron en casa después del tratamiento, el 20% tuvo un ingreso hospitalario no planificado dentro de los 30 días y la mortalidad a los 90 días fue del 36,4%.
CONCLUSIONES	La transición de la atención de emergencia de los hospitales a los hogares de ancianos podría presentar una oportunidad para brindar una atención optimizada a una población vulnerable y limitar los traslados e ingresos innecesarios a los hospitales.
APORTE DEL ESTUDIO	La transición de la atención de emergencia de hospitales a hogares de ancianos podría mejorar la atención a personas vulnerables y reducir traslados e ingresos hospitalarios innecesarios.
FUENTE	https://doi.org/10.1093/ageing/afad025

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 12

TITULO	Utilizing an emergency medicine stabilization team to provide critical care in a rural health system
AUTORES	Eric Klotz DO, Reed Macy MD, Steven Obrzut MD, Walter Atha MD, Rhamin Ligon MD, Jessica Fluharty RN, MSN, FNE-A, William Huffner MD, MBA
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este artículo es describir un enfoque novedoso para brindar atención crítica en un sistema de salud rural . Se desarrolló un equipo de reanimación basado en el sistema de salud comunitario llamado Equipo de Estabilización de Medicina de Emergencia , o EMSTAT, como un equipo móvil que consta de un médico de emergencia y una enfermera de emergencia o cuidados críticos. Los autores presentan datos de los primeros 12 meses del programa, incluidos diagnósticos, procedimientos, tendencias temporales y duración de la estadía.
METODOLOGICO	Cualitativa
RESULTADOS	En el transcurso de doce meses, EMSTAT fue contactado por 195 pacientes y finalmente viajó a la cabecera de 131 casos. Los tres diagnósticos más comunes vistos fueron sepsis, insuficiencia respiratoria y emergencias diabéticas. Se realizaron 99 procedimientos documentados; los más comunes fueron los catéteres venosos centrales , las vías arteriales y las intubaciones . 104 pacientes fueron admitidos en la unidad de cuidados intensivos , mientras que los otros 27 fueron degradados a un nivel inferior de atención, dados de alta, en transición a cuidados paliativos o fallecieron.
CONCLUSIONES	Los autores presentan un modelo novedoso para brindar atención crítica en el servicio de urgencias en un sistema de salud rural. El uso de un equipo médico y de enfermería basado en llamadas permite una presencia rápida junto a la cama para brindar reanimación continua y descargar el departamento de emergencias principal. La disponibilidad de este equipo permite que los proveedores in situ se centren en la atención de otros pacientes del servicio de urgencias y alivia la demanda de enfermeras.
APORTE DEL ESTUDIO	Se propone un modelo innovador de atención crítica en el servicio de urgencias de un sistema de salud rural. El uso de un equipo médico y de enfermería basado en llamadas permite una respuesta rápida y continua para brindar cuidados y aliviar la carga del departamento de emergencias principal, permitiendo que los proveedores se enfoquen en otros pacientes y aliviando la demanda de enfermeras.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675722006702

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 13

TITULO	Utilizing an emergency medicine stabilization team to provide critical care in a rural health system
AUTORES	Eric Klotz DO, Reed Macy MD, Steven Obrzut MD, Walter Atha MD, Rhamin Ligon MD, Jessica Fluharty RN, MSN, FNE-A, William Huffner MD, MBA
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este artículo es describir un enfoque novedoso para brindar atención crítica en un sistema de salud rural . Se desarrolló un equipo de reanimación basado en el sistema de salud comunitario llamado Equipo de Estabilización de Medicina de Emergencia , o EMSTAT, como un equipo móvil que consta de un médico de emergencia y una enfermera de emergencia o cuidados críticos. Los autores presentan datos de los primeros 12 meses del programa, incluidos diagnósticos, procedimientos, tendencias temporales y duración de la estadía.
METODOLOGICO	Cualitativa
RESULTADOS	En el transcurso de doce meses, EMSTAT fue contactado por 195 pacientes y finalmente viajó a la cabecera de 131 casos. Los tres diagnósticos más comunes vistos fueron sepsis, insuficiencia respiratoria y emergencias diabéticas. Se realizaron 99 procedimientos documentados; los más comunes fueron los catéteres venosos centrales , las vías arteriales y las intubaciones . 104 pacientes fueron admitidos en la unidad de cuidados intensivos , mientras que los otros 27 fueron degradados a un nivel inferior de atención, dados de alta, en transición a cuidados paliativos o fallecieron.
CONCLUSIONES	Los autores presentan un modelo novedoso para brindar atención crítica en el servicio de urgencias en un sistema de salud rural. El uso de un equipo médico y de enfermería basado en llamadas permite una presencia rápida junto a la cama para brindar reanimación continua y descargar el departamento de emergencias principal. La disponibilidad de este equipo permite que los proveedores in situ se centren en la atención de otros pacientes del servicio de urgencias y alivia la demanda de enfermeras.
APORTE DEL ESTUDIO	Se propone un modelo innovador de atención crítica en el servicio de urgencias de un sistema de salud rural. El uso de un equipo médico y de enfermería basado en llamadas permite una respuesta rápida y continua para brindar cuidados y aliviar la carga del departamento de emergencias principal, permitiendo que los proveedores se enfoquen en otros pacientes y aliviando la demanda de enfermeras.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675722006702

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 14

TÍTULO	Ambulance Nurses' Competence and Perception of Competence in Prehospital Trauma Care
AUTORES	Anna Abellsson Lillemor Lindwall Bjorn-Ove Suserud Ingrid Rystedt
AÑO	2018
OBJETIVO	Examinar la competencia real de atención de trauma individual entre enfermeras ambulancia en la práctica de atención de emergencia pre hospitalaria.
METODOLOGICO	Descriptivo, Cuantitativo
RESULTADOS	El resultado presenta la competencia real en la atención de traumatismos, y las medidas de evaluación indicaron que algunas evaluaciones, exámenes y acciones de atención no se realizaron de manera consistente, incluso aquellas acciones que podrían considerarse intervenciones para salvar vidas.
CONCLUSIONES	Los resultados sugieren que los participantes en el contexto de un ejercicio de simulación se califican a sí mismos con suficientes conocimientos y habilidades teóricas y prácticas. Sin embargo, la evaluación de la evaluación realizada, los exámenes y las acciones de atención muestran que las acciones de atención cruciales no siempre se realizan. La simulación puede proporcionar a los participantes una mayor confianza en sí mismos, pero no hay garantía de que esta confianza esté bien alineada con la competencia real.
APORTE DEL ESTUDIO	La simulación en atención traumatológica no garantiza que en las atenciones reales sean mejores, cabe recalcar que la experiencia esta relacionada con el actuar frente a un evento de trauma pre hospitalaria.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5937596/

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 15

TITULO	Prehospital emergency care nurses' strategies while caring for patients with limited Swedish-English proficiency.
AUTORES	Anika B Alm-Pfrunder Ann Charlotte Falk Veronica Vicente Veronica Linsdstrom
AÑO	2018
OBJETIVO	Explorar las estrategias de las enfermeras que trabajan en el servicio de ambulancia mientras atiende a pacientes con dominio limitado de sueco-inglés.
METODOLOGICO	Diseño de estudio cualitativo basado en entrevistas.
RESULTADOS	Se entrevistó a once enfermeras, y la estrategia principal que utilizaron fue la adaptación a las necesidades de los pacientes y la situación de cuidado. Las enfermeras utilizaron su propio cuerpo y tono de voz para crear un sentido de confianza y seguridad. Las enfermeras también utilizaron la evaluación estructurada de acuerdo con las directrices médicas. Dispositivos de traducción y familiares / espectadores fueron utilizados como intérpretes cuando fue posible. Otra estrategia fue transportar al paciente directamente al servicio de urgencias, ya que no habían encontrado una forma segura de evaluar y atender a los pacientes en la ambulancia.
CONCLUSIONES	Las enfermeras utilizaron una paleta de estrategias mientras evaluaban y cuidaban a los pacientes cuando no existía un lenguaje mutuo entre el cuidador y el solicitante de atención.
APORTE DEL ESTUDIO	La comunicación desempeña un papel fundamental en la atención médica de las personas, pero en situaciones donde hay restricciones, es necesario buscar estrategias alternativas. En este estudio, se identificaron diferentes enfoques, como el uso de expresiones faciales, el tono de voz, dispositivos de traducción y la presencia de familiares o espectadores, para superar estas limitaciones.
FUENTE	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.14484

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 16

TITULO	The perspectives of homeless people using the services of a mobile health clinic in relation to their health needs: a qualitative study on community-based outreach nursing
AUTORES	Etienne Paradis-Gagné, Marie-Claude Jacques and Ioana Ruxandra Stroe
AÑO	2023
OBJETIVO	El propósito de este estudio fue (1) explorar las necesidades de salud de los participantes con respecto a los servicios de enfermería de extensión y (2) describir las percepciones y preferencias de las personas que acceden a esta forma de intervención comunitaria.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Nuestros resultados describen las perspectivas de las personas sin hogar en tres categorías principales: (1) necesidades sociales y de salud preocupantes, (2) falta de uso de la atención médica y (3) lo que nos conecta con los servicios de salud.
CONCLUSIONES	El acceso oportuno a la atención médica es un tema importante para las personas sin hogar. Las clínicas dirigidas por enfermeras satisfacen necesidades que van mucho más allá de los problemas de salud.
APORTE DEL ESTUDIO	La disponibilidad rápida de servicios médicos es crucial para las personas sin hogar. Las clínicas dirigidas por enfermeras no solo se centran en abordar problemas de salud, sino también en atender las necesidades más amplias de esta población vulnerable.
FUENTE	https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/17449871231159595

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 17

TITULO	A Smartphone App to Reduce Burnout in the Emergency Department: A Pilot Randomized Controlled Trial
AUTORES	Nicolás Monfries, Naminder Sandhu , MD , y Kelly Millar
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar la viabilidad y el impacto potencial del entrenamiento en resiliencia entregado a través de una aplicación de teléfono inteligente sobre el agotamiento entre los profesionales de la salud que trabajan en un servicio de urgencias pediátricas de atención terciaria.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Después del período de intervención, se incluyeron un total de 20 participantes en el análisis final. Se calculó el cambio en las puntuaciones de los participantes en las medidas psicométricas antes y después del período de intervención. Entre los participantes del grupo de intervención.
CONCLUSIONES	El estudio sugiere que un programa de entrenamiento en resiliencia entregado usando una aplicación de teléfono inteligente puede ser una intervención efectiva para reducir el agotamiento y aumentar las habilidades de atención plena. Nuestro estudio también demostró la factibilidad potencial de un estudio controlado aleatorizado de agotamiento dentro de un grupo multidisciplinario de profesionales de la salud.
APORTE DEL ESTUDIO	Según la investigación, se sugiere que un programa de entrenamiento en resiliencia, a través de una aplicación móvil, puede ser una intervención eficaz para reducir el agotamiento y mejorar las habilidades de atención plena. Además, este estudio demostró la viabilidad de llevar a cabo un estudio controlado y aleatorizado sobre el agotamiento en un grupo multidisciplinario de profesionales de la salud.
FUENTE	https://doi.org/10.1177/21650799221123261

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 18

TITULO	Difficult Conversations: Outcomes of Emergency Department Nurse-Directed Goals-of-Care Discussions
AUTORES	Suzanne Bigelow, Ron Medzon, MD and Ruyun Jin, MD
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar el impacto potencial de abordar los objetivos de atención (GOC) con pacientes seleccionados en el departamento de emergencias (ED).
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Durante un período de 6 meses, se obtuvo el consentimiento de 94 de los 133 pacientes contactados para participar en discusiones de objetivos de atención (GOC) con el enfermero(a) de urgencias (RN). Los 94 pacientes inscritos tenían su plan de atención registrado en el expediente médico electrónico (EMR). Un tercio de los pacientes ya contaba con un formulario completo de órdenes de atención al final de la vida (POLST, por sus siglas en inglés) antes de llegar al servicio de urgencias. Del 50% de los pacientes que no tenían un POLST al llegar al servicio de urgencias, se logró completar un POLST para ellos antes de su salida. Durante el estudio, 84 pacientes sobrevivieron a su visita inicial y 46 pacientes sobrevivieron hasta la finalización del estudio.
CONCLUSIONES	Una conversación de GOC dirigida por ED RN tuvo una alta satisfacción del paciente y 100% de documentación de GOC en el EMR. Hubo un aumento significativo en la finalización del formulario ED POLST. No se observaron cambios significativos en las hospitalizaciones posteriores, la duración de la hospitalización o la utilización de la unidad de cuidados intensivos.
APORTE DEL ESTUDIO	Se observó un aumento significativo en la cumplimentación del formulario de POLST (Planificación Anticipada de Órdenes de Tratamiento de Emergencia) en el ED. Sin embargo, no se observaron cambios importantes en las hospitalizaciones posteriores, la duración de la hospitalización ni el uso de la unidad de cuidados intensivos.
FUENTE	https://doi.org/10.1177/08258597221149402

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 19

TITULO	Personalized Mobile Health for Elderly Home Care: A Systematic Review of Benefits and Challenges
AUTORES	Shahrbanoo Pahlevanynejad , Sharareh R. Niakan Kalhori, Meysam Rahmani Katigari, and Rahil Hosseini Eshpala
AÑO	2023
OBJETIVO	Revisar los beneficios y desafíos de la salud móvil personalizada (PMH) para el cuidado domiciliario de ancianos.
METODOLOGICO	Cuantitativo
RESULTADOS	Los resultados indicaron que el 25 % de los desafíos estaban relacionados con la privacidad, la ciberseguridad y la propiedad de los datos, tecnología e implementación. La falta de pruebas clínicas de apoyo sólidas, cobertura de seguro (2,5%), aumentando la presión sobre los recursos públicos (, 2,5%), calidad de los equipos (, 2,5%), interoperabilidad (, 2,5%), y conocimiento insatisfactorio y deficiente del reconocimiento de síntomas (, 2,5%) fueron los desafíos menos mencionados. Las oportunidades más frecuentes fueron los beneficios del sistema de teleasistencia para el ahorro de costos, la mejora del compromiso de las enfermeras y la reducción del estrés de los cuidadores.
CONCLUSIONES	El número de beneficios en este estudio fue ligeramente mayor que los desafíos; estos hallazgos relacionados con las barreras ayudarán a enfrentar los desafíos del desarrollo de sistemas de información. La investigación futura puede centrarse en los temas de privacidad y ciberseguridad. Considerando los beneficios del uso de la tecnología móvil personalizada en las personas mayores, así como tratando de resolver problemas y barreras, esto puede hacer que las organizaciones de salud sean más efectivas para apoyar la atención moderna y lograr tres objetivos de mejor atención, mejor salud y costos más bajos. Este apoyo fortalece a la comunidad, los sistemas de salud, la autogestión, los sistemas de prestación de servicios, los sistemas de apoyo a las decisiones y los sistemas de información clínica.
APORTE DEL ESTUDIO	Los beneficios superaron ligeramente a los desafíos en este estudio, lo que ayudará a enfrentar los desafíos del desarrollo de sistemas de información en salud. La investigación futura debe centrarse en temas de privacidad y ciberseguridad. El uso de tecnología móvil personalizada en personas mayores puede mejorar la atención, la salud y reducir costos, fortaleciendo diversos aspectos del sistema de salud.
FUENTE	https://doi.org/10.1155/2023/5390712

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 20

TITULO	Emergency management of nursing human resources and supplies to respond to coronavirus disease 2019 epidemic
AUTORES	Yu Liu, Hui Wang, Junhua Chen, Xiaoyun Zhang, Xiao Yue, Jian Ke , Binghua Wang, Chaohua Peng
AÑO	2020
OBJETIVO	Introducir la gestión de emergencias de los recursos humanos y suministros de enfermería de un gran hospital general frente al brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19).
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Al tomar estas estrategias, el hospital mejoró efectivamente la capacidad de afrontamiento del equipo de enfermería y desempeñó un papel positivo en la prevención y el tratamiento de la COVID-19.
CONCLUSIONES	La gestión de emergencia de recursos humanos y recursos materiales de enfermería por COVID-19 del hospital es exitosa. Pero también se identificaron varias deficiencias, que indicaron que el hospital necesita establecer un sistema eficiente de gestión de emergencias y prestar atención a la práctica de planes de emergencia de enfermería para mejorar las capacidades de afrontamiento en emergencias de salud pública.
APORTE DEL ESTUDIO	Los beneficios superaron ligeramente los desafíos en este estudio. Los hallazgos relacionados con las barreras son útiles para el desarrollo de sistemas de información. La investigación futura puede centrarse en la privacidad y la ciberseguridad. El uso de tecnología móvil personalizada en personas mayores puede mejorar la atención y reducir costos. Este apoyo fortalece a las comunidades y sistemas de salud, promoviendo la autogestión y la toma de decisiones clínicas efectivas.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201322030051X

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 21

TITULO	Standard nurse phone triage versus tele-emergency care pilot on Veteran use of in-person acute care: An instrumental variable analysis
AUTORES	Kathleen Y. Li MD, MS, Paul S. Kim MD, MPH, Joshua Thariath, MSE, Edwin S. Wong PhD, Jonathan Barkham MD, Keith E. Kocher MD, MPH
AÑO	2023
OBJETIVO	El uso de la telemedicina de atención aguda está creciendo, pero los datos sobre calidad, utilización y costo son limitados. Evaluamos un piloto de atención de teleemergencia (tele-EC) de Asuntos de Veteranos (VA) destinado a reducir la dependencia de la atención del departamento de emergencia (ED) fuera de la red (OON), una porción creciente del gasto de VA. Con este servicio, un médico de urgencias evaluó virtualmente a Veteranos seleccionados llamando a una línea de triaje de enfermeras.
METODOLOGICO	Cuantitativo, comparativo, no experimental
RESULTADOS	De 7845 llamadas elegibles, el 15,5% tuvo una visita tele-EC, con resolución de casos documentada en el 57%. En comparación con el triaje de enfermería estándar, los usuarios de tele-EC tenían menos probabilidades de ser negros, tenían más visitas previas al ED y fueron clasificados como de mayor agudeza.
CONCLUSIONES	Entre los veteranos a los que inicialmente se les aconsejó buscar atención dentro de las 24 h, el uso de tele-EC en comparación con el triaje telefónico estándar condujo a una disminución de las visitas al servicio de urgencias, hospitalizaciones y gastos de OON dentro de los 7 días.
APORTE DEL ESTUDIO	El uso de tele-EC en lugar del triaje telefónico estándar disminuyó las visitas al servicio de urgencias, hospitalizaciones y gastos OON dentro de los 7 días en veteranos a los que se les aconsejó buscar atención dentro de las 24 horas.
FUENTE	https://doi.org/10.1111/acem.14681

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 22

TITULO	Emergency department nurses' perceptions of caring behaviors toward individuals with mental illness: A secondary analysis
AUTORES	Jennifer T. McIntosh
AÑO	2023
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue determinar los comportamientos de cuidado de las enfermeras del departamento de emergencias (ED) hacia las personas con enfermedades mentales; y la influencia del estigma en sus comportamientos de cuidado.
METODOLOGICO	Cuantitativo, correlacional, no experimental
RESULTADOS	Los resultados de este estudio pueden contribuir a la calidad, equidad y seguridad de la atención de enfermería de emergencia de personas con enfermedades mentales, mejorando así los resultados de salud
CONCLUSIONES	Se recomienda que se tenga en cuenta la diversidad de enfermeras y las características del ED al diseñar capacitaciones, brindar apoyo de liderazgo y administrar recursos para apoyar el cuidado de personas con enfermedades mentales.
APORTE DEL ESTUDIO	Se sugiere considerar la diversidad de las enfermeras y las características del ED al proporcionar capacitación, apoyo de liderazgo y recursos para el cuidado de personas con enfermedades mentales.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1755599X23000101

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 23

TITULO	Nurses' experiences of prehospital care encounters with children in pain.
AUTORES	Malin Rising Holmstrom Lena Junehag Sofie Velander Susanna Lundberg Bosse Ek Marie Haggstrom
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir las experiencias de las enfermeras en los encuentros de atención prehospitalaria con niños con dolor y los desafíos específicos relacionados.
METODOLOGICO	Diseño cualitativo.
RESULTADOS	Los hallazgos revelaron que fue estresante para las enfermeras, las enfermeras describieron cómo tuvieron que cambiar de enfoque y usaron diferentes métodos para generar confianza, como la alegría, el contacto visual, la curiosidad y el uso de los padres para crear confianza. También tuvo que adaptarse al niño con respecto a las dosis y materiales.
CONCLUSIONES	Las enfermeras deben estar preparadas de manera práctica, mental y teórica para atender a los niños con dolor prehospitalario. Es esencial evaluar la administración de alivio adecuado del dolor a los niños, y es necesario un mayor conocimiento basado en la evidencia sobre los diferentes modos de administración de medicamentos para aliviar el dolor a los niños prehospitalarios.
APORTE DEL ESTUDIO	La atención en un niño es muy diferente a la de un adulto, por lo tanto, la enfermera que cuida a un niño debe establecer una relación de confianza, como por ejemplo: la alegría, el contacto visual y la participación de los padres para crear confianza.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1755599X18300946?via%3Dihub

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 24

TITULO	Handover of Patients From Prehospital Emergency Services to Emergency Departments: A Qualitative Analysis Based on Experiences of Nurses.
AUTORES	Ángela San Juan Quiles María del Hernández Ramón Julia Sanchis Noelia Garcia Aracil Castejón de la Encina Juana Perpiña Galvan
AÑO	2018
OBJETIVO	Explorar el punto de vista de las enfermeras sobre su experiencia en el traspaso de pacientes, describiendo los aspectos esenciales del proceso y áreas de mejora, y estableciendo elementos estandarizados para un traspaso efectivo.
METODOLOGICO	Diseño de estudio cualitativo
RESULTADOS	Las enfermeras identificaron la necesidad de estandarizar el proceso de transferencia del paciente mediante un registro escrito para respaldar la entrega verbal y transmitir la información del paciente de manera adecuada, de manera oportuna y en un espacio libre de interrupciones, a fin de aumentar la seguridad del paciente
CONCLUSIONES	Un método organizado no existe. La calidad de los trasposos podría mejorarse mediante mejoras en la comunicación y la estandarización del proceso.
APORTE DEL ESTUDIO	El traspaso adecuado de pacientes de un centro prehospitalario a intrahospitalario es importante para la continuidad de cuidados que este necesita. Para ello es necesario el reporte esencial de las actividades que se realizó con el paciente, así mismo debe estar registrado el tratamiento, antecedentes, alergias y entre otros. Esto hace que la información del paciente sea precisa y con ello aumentar la seguridad y de tal forma que se disminuyen los errores.
FUENTE	https://journals.lww.com/jncqjournal/Fulltext/2019/04000/Handover_of_Patients_From_Prehospital_Emergency.14.aspx

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 25

TITULO	Impact of a large-scale telemedicine network on emergency visits and hospital admissions during the coronavirus disease 2019 pandemic in Brazil: Data from the UNIMED-BH system
AUTORES	Bruno R Nascimento, Luisa CC Brant and Soraya D Souza
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el impacto de este sistema de telemedicina de gran escala COVID-19 en las visitas a emergencias. (SU) e ingresos hospitalarios por todas las causas y cardiovasculares durante la pandemia en Brasil.
METODOLOGICO	Cualitativo, observacional
RESULTADOS	La telemedicina dio como resultado bajas tasas de visitas al servicio de urgencias y admisiones hospitalarias.
CONCLUSIONES	Sugiere impactos positivos en la utilización de la atención médica. Las admisiones cardiovasculares fueron notablemente raras.
APORTE DEL ESTUDIO	La telemedicina resultó en una reducción de las visitas al servicio de urgencias y las admisiones hospitalarias, lo que indica beneficios en la utilización de la atención médica. Se destacó la baja incidencia de admisiones cardiovasculares.
FUENTE	https://doi.org/10.1177/1357633X20969529

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 26

TITULO	The Mobile Stroke Unit Nurse: An International Exploration of Their Scope of Practice, Education, and Training
AUTORES	Coote, Skye; Mackey, Elizabeth; Alexandrov, Anne W.; Cadilhac, Dominique A.; Alexandrov, Andrei V.; Easton, Damien; Zhao, Henry; Langenberg, Francesca; Bivard, Andrew; Stephenson, Michael; Parsons, Mark W.; Campbell, Bruce C.V.; Donnan, Geoffrey A.; Davis, Stephen M.; Middleton, Sandy.
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar el alcance ampliado de la práctica de las enfermeras que trabajan en Enfermero de la Unidad Móvil de Ictus (MSU) describiendo las funciones y responsabilidades.
METODOLOGICO	Cualitativo, Analítico, Descriptivo
RESULTADOS	El papel de la enfermera no se documentaban en gran medida como los detalles del papel, la formación y la experiencia. La MSU de Memphis, la única unidad atendida exclusivamente por enfermeras profesionales a bordo, cuenta con el apoyo de un neurólogo que consulta por teléfono. La MSU de Melbourne tiene previsto probar un modelo de telemedicina dirigido por enfermeras en un futuro próximo.
CONCLUSIONES	Las enfermeras especializadas en ictus pueden realizar con seguridad muchas de las tareas que lleva a cabo el neurólogo a bordo, lo que hace que un modelo de telemedicina dirigido por enfermeras sea un modelo eficaz y potencialmente rentable que debería considerarse para todas las UME.
APORTE DEL ESTUDIO	La evaluación inicial del paciente, la monitorización de signos vitales, la administración de medicamentos según las pautas establecidas y el seguimiento del progreso del paciente son importantes en la atención móvil.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35245919/

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 27

TÍTULO	Telemedicine-enabled ambulances and mobile stroke units for prehospital stroke management
AUTORES	Hercules de Oliveira Carmo, Marina Peduzzi, Daisy Maria Rizatto Tronchin
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar las experiencias del personal de enfermería de ambulancias en la atención urgente de pacientes con síntomas maníacos y/o psicóticos agudos.
METODOLOGICO	Cuantitativo, Descriptivo, Exploratorio
RESULTADOS	La puntuación total del clima de equipo fue alta tanto entre los trabajadores (194,5 puntos; DE = 21) como entre los equipos (197,7 puntos; DE = 18,4). La satisfacción tuvo una puntuación total media de 4,5 (DE = 0,4), para los trabajadores, y de 4,6 puntos (DE = 0,6), para los equipos. En cuanto al clima, "Participación en equipo" y "Apoyo a nuevas ideas" obtuvieron porcentajes de acuerdo >70% en todas las proposiciones. En cuanto a la satisfacción laboral, hubo un porcentaje de concordancia >80% en las tres dimensiones.
CONCLUSIONES	Los resultados muestran una percepción positiva de los trabajadores sobre el clima de equipo y la satisfacción laboral, lo que apoya a la dirección de SAMU en la promoción de un entorno favorable para la práctica profesional.
APORTE DEL ESTUDIO	El estudio proporciona evidencia de una percepción positiva sobre el clima de equipo y la satisfacción laboral en SAMU, lo cual respalda la dirección en la promoción de un entorno favorable para la práctica profesional. Estos hallazgos pueden ser utilizados para fortalecer las políticas y prácticas de gestión de recursos humanos en el contexto de la atención médica de urgencias.
FUENTE	https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0174en

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 28

TITULO	Experiences of Dutch ambulance nurses in emergency care for patients with acute manic and/or psychotic symptoms: A qualitative study
AUTORES	Daggenvoorde TH, van Klaren JM, Gijsman HJ, Vermeulen H, Goossens PJJ.
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar las experiencias del personal de enfermería de ambulancias en la atención urgente de pacientes con síntomas maníacos y/o psicóticos agudos.
METODOLOGICO	Cualitativo, Análisis temático.
RESULTADOS	La atención de urgencias psiquiátricas causa estrés y sentimientos incómodos a las enfermeras de ambulancias debido a la falta de información sobre los pacientes, el estar a solas con el paciente en un lugar pequeño y lo impredecible de la situación.
CONCLUSIONES	Considerando más información sobre el paciente concreto, educación y una buena colaboración con otros profesionales podrían mejorar la atención.
APORTE DEL ESTUDIO	Proporcionar a las enfermeras de ambulancias más información específica sobre el paciente puede ayudarles a prepararse mejor y tomar decisiones más informadas durante la atención de urgencias psiquiátricas.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8359403/

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 29

TITULO	Improving stroke Emergency Department nursing care: The Code Stroke 2.0 pre-test/post-test feasibility study
AUTORES	Brett Jones, Oyebola Fasugba, Simeon Dale, Chris Burrows, Manju John , Mary Doncillo, Simogne Wright, Christian Lueck, Catherine D’Este, Ben McElduff, Elizabeth McInnes, Sandy Middleton
AÑO	2023
OBJETIVO	Evaluar si una función ampliada para una enfermera de accidentes cerebrovasculares agudos mejora la activación de Code Stroke, aumenta la aceptación del protocolo FeSS en el servicio de urgencias.
METODOLOGICO	Cualitativo
RESULTADOS	Hemos probado con éxito su viabilidad y demostrado su potencial para facilitar la implementación de los protocolos FeSS basados en evidencia en el servicio de urgencias. El modelo de atención Code Stroke 2.0 prioriza la evaluación y el manejo oportunos de los pacientes con accidente cerebrovascular agudo en el servicio de urgencias con transferencia inmediata a la unidad de accidente cerebrovascular y muestra una gran promesa para mejorar los resultados de los pacientes con accidente cerebrovascular.
CONCLUSIONES	Se ha probado con éxito su viabilidad y demostrado su potencial para facilitar la implementación de los protocolos FeSS basados en evidencia en el servicio de urgencias. El modelo de atención Code Stroke 2.0 prioriza la evaluación y el manejo oportunos de los pacientes con accidente cerebrovascular agudo en el servicio de urgencias con transferencia inmediata a la unidad de accidente cerebrovascular y muestra una gran promesa para mejorar los resultados de los pacientes con accidente cerebrovascular.
APORTE DEL ESTUDIO	Se ha demostrado con éxito la viabilidad y el potencial de implementar protocolos basados en evidencia en el servicio de urgencias, específicamente el modelo de atención Code Stroke 2.0. Este modelo se centra en la evaluación y el manejo temprano de los pacientes con accidente cerebrovascular, lo que puede mejorar los resultados de estos pacientes.
FUENTE	https://doi.org/10.1016/j.colegn.2023.04.002

Ficha de resumen analítico especializado (RAE) 30

TITULO	Conocer las percepciones de las enfermeras sobre su proceso de trabajo en un Servicio de Atención Móvil de Urgencias.
AUTORES	Anelise Bertolino PereiraJúlia Trevisan MartinsRenata Perfeito RibeiroMaria José Quina GaldinoLígia CarreiraMarcia Eiko KarinoPatrícia Aroni
AÑO	2020
OBJETIVO	Conocer las percepciones de las enfermeras sobre su proceso de trabajo en un Servicio de Atención Móvil de Urgencias.
METODOLOGICO	Cualitativo, Análisis de contenido
RESULTADOS	Existen debilidades relacionadas con la sobrecarga de actividades, numerosas funciones, supervisión indirecta, situaciones de riesgo, dificultades en la relación con los hospitales, falta de vehículos y profesionales, lugares inadecuados para prestar los cuidados y desconocimiento de la población sobre la atención urgente y de emergencia.
CONCLUSIONES	Las debilidades identificadas deben ser observadas por gestores y enfermeros. Así, buscarían establecer acciones para disminuirlas y maximizar los potenciales, lo que podría mejorar la atención a los pacientes, así como reducir los riesgos laborales y, a su vez, promover el bienestar de los trabajadores.
APORTE DEL ESTUDIO	La importancia de la identificación y abordaje de debilidades, tanto para mejorar la atención a los pacientes como para promover la seguridad y el bienestar de los trabajadores de enfermería. Esto resalta la necesidad de una gestión efectiva y acciones concretas para maximizar el potencial y garantizar una atención de calidad.
FUENTE	http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0926

Tabla N° 1

Artículos según año de publicación

AÑO	N°	%
2018	3	10%
2019	5	17%
2020	2	7%
2021	3	10%
2022	4	13%
2023	13	43%
TOTAL	30	100%

Tabla N° 2

Estudios realizados según país

PAÍS	N°	%
Australia	2	7%
Brasil	4	13%
Canada	3	10%
China	1	3%
Corea de Sur	1	3%
Dinamarca	1	3%
Estados Unidos	6	20%
Holanda	1	3%
Iran	2	7%
Nueva Zelanda	1	3%
Suecia	7	23%
Suiza	1	3%
TOTAL	30	100%

Tabla N° 3

Artículos según base de datos

BASE DE DATOS	N°	%
PubMed	13	43%
Scielo	9	30%
Cochrane	5	17%
Google Académico	3	10%
TOTAL	30	100%