



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN EL
ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA**

**NURSING INTERVENTION TO THE PATIENT IN THE
TRIAGE AREA OF THE EMERGENCY SERVICE**

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

AUTORA:

RHOSALYNDH MEHRYEN EHVELHYN PALACIOS PÉREZ

ASESORA:

LIC. ESP. LILIANA VICTORIANA MARTÍNEZ ARÉVALO

LIMA – PERU

2021

ASESORES DE TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

Lic. Esp. Liliana Victoriana Martínez Arévalo

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-8725-6329

DEDICATORIA

A mi hijo motor y motivo para seguir creciendo como profesional desarrollándome en la profesión de enfermería que es mi mayor vocación.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS, que me da las fuerzas necesarias para seguir adelante con este estudio monográfico.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Escuela Profesional de Enfermería, la cual me permitió continuar con mis estudios de segunda especialidad de emergencias y desastres y en esta ocasión por brindarme facilidades en mi elaboración de trabajo monográfico, más en estos tiempos.

A la Lic. Esp. Liliana Martínez Arévalo quien me brindó el conocimiento teórico y por su apoyo en las asesorías

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
DECLARACIÓN DEL AUTOR	
RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVO GENERAL	10
Objetivo Específicos.....	10
III. CUERPO.....	11
3.1 Metodología.....	11
3.2 Selección del tema	11
3.3 Búsqueda.....	12
IV. RESULTADOS.....	12
V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	13
VI. CONCLUSION.....	14
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	15
VIII. TABLAS.....	20
ANEXOS.....	26

RESUMEN

El presente trabajo monográfico tiene como **Objetivo:** analizar la intervención de enfermería al paciente en el área de triaje del servicio de emergencia. **Material y métodos:** estudio de tipo documental, cuya búsqueda de artículos se realizó en la base de datos de PubMed, Biblioteca Virtual en Salud Enfermería, RENATI y Google académico, donde se analizaron 20 artículos desarrollados entre enero 2010 a julio 2020. **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 apropiado para su tratamiento, de acuerdo a la gravedad de este. **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.

Palabras clave: Intervención, Enfermería, Triage, Emergencia

ABSTRACT

The present monographic work has as **Objective**: analyze the nursing intervention to the patient in the triage area of the emergency service. **Material and methods**: a documentary study, whose search for articles was carried out in the PubMed database, Virtual Health Library Nursing, RENATI and academic Google, where 20 articles developed between January 2010 and July 2020 were analyzed. **Results**: Of the research papers considered, 53% of papers were searched through Pubmed, 30% were published during 2017, 85% were international and 5% national; 53% considered the level of knowledge in triage as part of the nursing interventions. Likewise, 47% also considered triage skills. 55% considered the priority of care as an indicator of knowledge, while 53% considered the precision in assigning patients to the appropriate place for their treatment as skill, according to the severity of this. **Conclusions**: The area of triage in emergency is important in every health institution, where the nursing professional is the most appropriate staff for the care in this, it should be noted that among the triage nursing interventions, the level of knowledge and skills must be considered of the nursing staff. Likewise, the main indicators of knowledge are: classification according to symptoms and signs and prioritizing care for critically ill patients, while the main indicators of skill in nursing personnel are precision and efficacy.

Keywords: Intervention, Nursing, Triage, Emergency

I. INTRODUCCIÓN

Intervención de enfermería se define como las acciones que realiza el personal de enfermería, como parte de un equipo de atención médica, destinadas a beneficiar la salud del paciente. En ese sentido la intervención del profesional de enfermería en emergencia abarca el conjunto de acciones, donde se incluye el manejo de conocimiento y habilidades, que contribuyen a mejorar la salud del paciente (1).

El rol de la enfermera en triaje, es valorar al paciente a fin de detectar situaciones críticas que pongan en peligro su vida, y ser capaces de establecer la prioridad de atención entre los mismos, acorde con la condición clínica de cada usuario. Así mismo, deben determinar el área adecuada de tratamiento e informar al paciente y sus familiares sobre su estado de salud y el tiempo de espera. Por ello, el personal de enfermería debe contar con formación y experiencia en emergencia y cuidado del paciente en estado crítico. Conocimientos y habilidades que le permitirán que le permitirán tomar decisiones acertadas y brindar cuidados adecuados a los pacientes (2).

La atención en triaje no solo implica la clasificación de paciente de acuerdo a gravedad, sino que además aspectos como acogida y ubicación en el servicio. Así mismo, se resalta que las competencias del personal de enfermería y su percepción de confianza al realizar triaje aumentan con la experiencia y capacitación (3). Las enfermeras en triaje, también, deben proporcionar la información necesaria sobre la condición del paciente. Así mismo, la recopilación de datos en triaje aporta datos que ayudan a definir la agudeza de la patología y los planes de manejo en la atención médica.

Ebrahimi resalta como principales intervenciones de enfermería en el triaje del servicio de emergencia, la priorización de los pacientes en función a la agudeza de los síntomas y a la evaluación de la respiración, frecuencia cardiaca, presión arterial, temperatura y saturación de oxígeno. Así mismo, con excepción de afecciones potencialmente mortales, las enfermeras de triaje deben observar al paciente al menos 2 minutos. Por ende, las enfermeras que laboran en esta unidad necesitan tener un desarrollo profesional significativo (4).

El triaje tiene como función la asignación correcta de los pacientes para recibir atención médica en el momento adecuado según la gravedad de su afección (5), este proceso debe de realizar de manera adecuada, ya que primero se debe de realizar la recopilación de la información y derivar al paciente al servicio más adecuado y posteriormente realizar la atención en el departamento de emergencia para prevenir la presencia de complicaciones, para lo cual el profesional de enfermería está debidamente capacitado (6).

Al respecto, el estudio llevado a cabo por Duko et al. resaltó que casi la mitad de las enfermeras tenían conocimientos inadecuados de triaje, además percibían que no tenían una adecuada preparación. Manejaban información sobre soporte vital básico para traumatismos 6,9%, soporte cardiaco 5,9%, cuidados en emergencia 15,8% y gestión frente a desastres 5,9% (7). Mientras que Phukubye et al mostraron que existe una correlación entre el conocimiento de triaje y la especialización (valor de $p = 0.046$), encontrando que las enfermeras especializadas sabían más que las enfermeras auxiliares, pero se hallaron que, entre las enfermeras con conocimiento, el 61% ejercía una mala práctica de triaje, mientras que solo el 30% mostraba evidencia de buena práctica (8). En un estudio en Lima sobre triaje, se evaluaron 20 servicios de emergencia, se estimó que el tiempo de inicio de triaje fue de 8 años; el 33.3% emplearon 5 prioridades para categorizar la gravedad de los pacientes y 30% estuvo a cargo del personal de enfermería, de las cuales el 83% tenían especialidad y solo 50% usan escalas de

triaje (9). Todos estos resultados demuestran que la mayoría de los profesionales específicamente de enfermería, no tiene conocimientos claros sobre triaje, si bien principalmente son resultados del entorno internacional, hay q resaltar la importancia de esta evidencia en el entorno nacional, para la futura mejora específicamente en esta área.

En base a ello, lograr la excelencia en los servicios de atención médica es una prioridad para mejorar la seguridad del paciente. Por esta razón, es importante resaltar la necesidad de analizar el proceso de triaje y describir el rol de los profesionales de la salud involucrados en dicho proceso.

Durante mi experiencia en el área de la especialidad de emergencia, observe que el hospital de II-1 nivel de atención , el profesional de salud encargado de hacer el triaje, es la licenciada de enfermería , la cual prioriza la atención de salud luego de hacer la valoración del paciente , determinando el flujo a seguir durante el proceso de atención disminuyendo el tiempo de atención y complicaciones hemodinámicas, sin embargo, son pocos los estudios locales destinados a analizar cómo debe ser la intervención del personal de enfermería en el área de triaje. Por ello, comprender el papel que desempeñan en este entorno, significa reconocer la posición de la enfermería en el contexto de la atención de salud, que está inserto en un sistema social más amplio. En esta línea, la falta de claridad en torno al rol de la enfermería en esta unidad repercute en la capacidad de las enfermeras de triaje para responder eficazmente a los pacientes inestables y en estado crítico. En base a ello, el establecer el papel que desempeña el profesional de enfermería en esta unidad, es importante, sobre todo, si se quiere mejorar la atención del paciente crítico.

El propósito de este trabajo es analizar el rol de la enfermera en triaje, a fin de establecer las principales intervenciones de enfermería en esta área. De tal manera que podría ser empleado como base teórica en la elaboración de soluciones para

mejorar la calidad de la atención del servicio y facilitar la recuperación del paciente. De la misma manera, podrían ser sustento para el rediseño de los roles de enfermería en la unidad de triaje, de tal manera se incremente la satisfacción del usuario.

En las búsquedas relacionadas al tema, resalto como antecedente la investigación de Cobian menciona que el nivel de conocimientos de la enfermera, permite ejercer un rol de un contexto específico y las experiencias que tiene con base teórica y en la práctica, son las que predispone a responder de manera positiva ante designación del triaje. La enfermera está capacitada y consciente de su rol; en la toma de decisiones y al identificar las necesidades del paciente e incluso anticipándose a los acontecimientos con su intuición (10).

Chávez, informó que la enfermera en triaje recaba información de manifestaciones clínicas además de ejecutar el examen físico, para lo cual necesitaba planificación continua y reajustes de acuerdo al paciente, además de llevar a cabo la clasificación del paciente según gravedad (11); así mismo Muyulema, menciona que el papel de la enfermera de triaje es valorar al paciente en busca de signos y síntomas que puedan comprometer su vida (12).

En el estudio de Martínez et al. informaron que las principales competencias que resaltaron de los profesionales fueron el trabajo en equipo y la adaptación a un entorno cambiante (3), mientras que Pisfil, resalta que las habilidades del personal de enfermería que trabaja en triaje de emergencia deben tener son: facilidad de comunicación, capacidad de valoración, pensamiento crítico, conocimiento clínico, manejo correcto de las herramientas y autocontrol (13).

Saviato et al. resaltaron que el profesional de enfermería en triaje se enfoca en los pacientes críticamente enfermos que en aquellos que podrían recibir atención ambulatoria. Así mismo, consideraron que la empatía era una característica

complementaria para el proceso de atención, ya que promueve la comprensión de una situación (14). Por otro lado, Goldstein et al. encontraron un porcentaje de precisión bajo (68,3%). Los errores se debieron principalmente a valoración incorrecta (57,8%), seguidos de errores de cálculo numéricos (21,5%). Los principales síntomas omitidos fueron "dolor abdominal", "dolor de pecho" y "dificultad para respirar" (15).

Mamani. identificó que más de la mitad del personal de enfermería en triaje tenía conocimiento sobre los modelos de triaje para priorizar al paciente. Así mismo, se resaltó que dentro de los roles del personal de enfermería en triaje se centra la determinación de síntomas y la asignación a la especialización (16). Y Rahmani et al. valoraron la precisión de las enfermeras para categorizar la gravedad de las afecciones de los pacientes que llegaban a triaje. Encontraron una precisión moderada en la asignación de los pacientes según gravedad (17).

Mistry et al. llevaron a cabo un estudio para determinar el nivel de precisión de las enfermeras de triaje y establecer la gravedad del paciente, donde encontraron que escenarios de gravedad media se priorizaron mejor, así como, en contextos donde el adulto fue el paciente (18); por otro lado, Pradinett y Santos, demostraron que el personal de enfermería que brindaban atención en triaje de emergencia eran los que generaban mejor comunicación no solo con los pacientes sino también con el personal de las diversas especialidades (19).

Sutriningsih et al. resaltaron que la clasificación precisa de los pacientes de acuerdo a su condición de salud es una de las habilidades obligatorias que debe poseer una enfermera en la unidad de triaje (20). Así mismo, se encontró que las enfermeras con más experiencia utilizan estrategias de clasificación a través del razonamiento deductivo y la intuición. Pero, Viñuales, describió en su estudio que los índices de calidad no se cumplen totalmente, aunque consideró el triaje de enfermeras adecuado y la duración total del triaje fue en promedio 5 minutos (21).

Untiveros et al. encontraron que el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre triaje fue medio 52%, además se encontró que existió asociación entre la actitud y el nivel de conocimiento en triaje de emergencia (22); resultados casi similares fueron identificados por Reisi et al. ya que indicaron que las enfermeras de triaje tenían un nivel de conocimiento deficiente sobre los diferentes métodos de triaje (23). Siendo más específico, Totoy, resaltó que el personal de enfermería tenía conocimientos sobre los tiempos de atención en triaje, además conocían sobre las prioridades de clasificación, mencionando que las enfermeras adquirieron sus conocimientos a través de la autoeducación, experiencia y cursos de capacitación (24).

Intervención se define como cualquier actividad destinada a mejorar la salud humana. En ese sentido, las intervenciones de enfermería son esenciales, ya que, utilizan su conocimiento, experiencia y habilidades para decidir qué intervenciones contribuirán a mejorar la salud del paciente (1).

Para lo cual debe contar con ciertas características, entre las que resalta, la capacitación específica para asegurar que las enfermeras comprendan la logística del proceso y reconozcan no solo las condiciones críticas y los síntomas asociados que se ven comúnmente, sino también los síntomas relacionados con las condiciones crónicas que requieren una evaluación urgente (25).

Las competencias que debe tener son: conocimientos especializados, habilidades interpersonales, práctica profesional u ética, capacidad de colaboración multidisciplinaria u interprofesional (25). Por ende, las enfermeras deben poseer un cierto grado de conocimiento médico para colaborar sin problemas con los miembros multidisciplinarios de numerosos departamentos dentro del hospital.

Todos los pacientes que llegan para atención de emergencia necesitan ser evaluados y clasificados para priorizar a los que están en necesidad de atención inmediata. Este proceso de clasificación se denomina triaje y generalmente es realizado por una enfermera de emergencia. El triaje preciso garantiza la seguridad de un paciente, además de reducir el hacinamiento en el servicio, no obstante, el triaje incorrecto prolonga la estancia en emergencia y compromete la vida del paciente (4).

Las tres razones principales de la necesidad de triaje son las siguientes: incompatibilidad entre las instalaciones y necesidades existentes, especialmente en el campo de los recursos humanos (médico, enfermero, etc.) y el equipamiento, la presencia de muchas personas y pacientes lesionados en un tiempo determinado (como accidentes, eventos impredecibles o hacinamiento de pacientes en los servicios de urgencias) y la actitud y percepción de las personas en casos de emergencia y no urgentes. A la luz de lo anterior, parece que el propósito del triaje es hacer un uso óptimo de los recursos y las instalaciones existentes (4).

El triaje dirigido por enfermeras, ha demostrado ser una intervención eficaz para reducir la estancia en servicio de urgencias en pacientes con lesiones. Se ha sugerido que las enfermeras de emergencia, como una opción óptima, ya que tienen un mayor impacto en las medidas de calidad y los índices financieros en los departamentos de emergencia (4).

El triaje debe ser realizado al menos por una enfermera titulada, así mismo, deben priorizar la atención del paciente, mediante la valoración de signos vitales (temperatura, presión arterial, saturación de oxígeno, frecuencia cardiaca y respiratoria), brindar información al paciente y sus familiares sobre su estado de salud, además mediante la entrevista conocer sobre la dolencia, antecedentes personales y familiares y posibles factores de riesgo. Así como, proporcionar un

entorno seguro y tener las competencias interpersonales necesarias para cumplir con esta función (9).

En relación a las características del personal de enfermería que realiza triaje, Silva et al. describió que el personal de enfermería de triaje eran en su mayoría mujeres 81,8% con edades que oscilaban entre 29 y 36 años. Cada una de ellas brindo atención a 50 pacientes aproximadamente. 54,5% tuvo hasta 6 años de experiencia en emergencia. La precisión para la valoración de gravedad fue buena en el 64,4% (26).

Adicionalmente, Pisfil menciona en su estudio que es de relevancia que todo profesional de enfermería que laboral en esta área hospitalaria en particular, debería de tener las 9 líneas temáticas, las cuales son: empatía, capacidad de valoración, pensamiento crítico, conocimientos clínicos, manejo de las herramientas de triaje, autocontrol emocional, intuición y confianza (13).

En ese sentido, las intervenciones de la enfermera al paciente en el área de triaje de emergencia deben estar orientadas a reconocer a los pacientes en situación de riesgo vital de acuerdo al sistema estandarizado de clasificación. Así mismo, estas deben priorizar la atención de los pacientes más graves, según las manifestaciones clínicas presentadas. También, las intervenciones de la enfermera deben estar orientadas en la ubicación del paciente a recibir tratamiento e informar al paciente y familiares sobre la atención a recibir (27). De la misma manera, el trabajo de enfermería en triaje también está involucrado en dimensiones no clínicas de la gestión organizacional e interdepartamental (28).

Todos estos hallazgos apoyan el vínculo entre la función de enfermería en triaje de emergencia y los conocimientos y habilidades avanzados a nivel de especialidad que sustentan su función. El papel de la enfermería de triaje en la práctica especializada se considera crucial tanto para mejorar la calidad de los

servicios de atención de emergencia para la sociedad como para la enfermería como profesión (1).

Los servicios de emergencia son componentes importantes del sistema de salud, en esta unidad se proporciona atención médica inmediata durante las 24 horas todos los días de la semana. El número errático de pacientes que acuden al servicio padece diversas afecciones de gravedad y de diagnóstico desconocido. Debe poder accederse a este desde la vía pública y estar conectado a los servicios de “cuidados intensivos, centro quirúrgico, centro obstétrico, el servicio de patología clínica y diagnóstico por imágenes” (7).

El sistema de triaje empleado es la escala de 5 prioridades, este sistema selecciona y categoriza a los pacientes según el estado clínico y al riesgo de vida. Estos se clasifican de la siguiente manera: Prioridad I: Gravedad súbita extrema donde se compromete la vida del paciente. Su atención es inmediata. Prioridad II: Urgencia mayor, el paciente requiere atención médica inmediata cuyo tiempo de espera no debe superar los 10 minutos. Prioridad III: Urgente pero el paciente se encuentra hemodinámicamente estable. La atención no debe ser mayor de 60 minutos. Prioridad IV: urgencia menor, no existe compromiso vital. La atención debe realizarse en un tiempo no mayor a 120 minutos. Prioridad V: no urgente. La afección es de poca complejidad. Su atención puede extenderse a 240 minutos. Los pacientes para ser atendidos en triaje de emergencia deben ser categorizados con daños con prioridad I y II (9).

En base al sistema de prioridades mencionado en el párrafo anterior, en la actualidad existen 5 modelos que se emplean a nivel mundial, los cuales son implementados en entornos locales de manera indistinta. Entre ellos tenemos Escala de triaje Australiana, NTS de 1993 y ATS 2000; Triaje del Departamento de Urgencias de Canadá CTAS de 1995; Sistema de triaje de Manchester MTS

de 1996; Índice de Severidad de urgencia ESI de 1999: Sistema de triaje Andorrano o Sistema español de Triaje MAT-SET 2003 (9).

El sistema que se asume con frecuencia es el sistema de triaje de Manchester MTS de 1996, este sistema también es adoptado a nivel nacional. Este categoriza a los pacientes mediante el reconocimiento de signos y síntomas. Además, se evalúan 6 factores: amenaza para la vida, dolor, hemorragia, nivel de conciencia, temperatura y agudeza (9).

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar la intervención de enfermería al paciente en el área de triaje del servicio de emergencia

Objetivo específica

- Identificar la intervención de enfermería al paciente en el área de triaje del servicio de emergencia en relación a los conocimientos.
- Identificar la intervención de enfermería al paciente en el área de triaje del servicio de emergencia en relación a las habilidades.

III. CUERPO, MATERIALES Y METODOS

3.1 Metodología

El presente trabajo académico es una revisión y análisis de los artículos referentes del tema de investigación, es de tipo documental, debido a que se revisaron diversas fuentes bibliográficas, tanto primarias, es decir artículos originales e informes finales y secundarias, es decir, revisiones sistemáticas, que hayan sido desarrolladas en el entorno sanitario, específicamente en profesionales de enfermería, para de esta manera realizar una revisión detallada de los resultados y conclusiones de las diversas fuentes investigativas con cinco años de antigüedad para obtener evidencia en relación al problema anteriormente mencionado.

3.2 Selección del tema

El tema seleccionado se realizó en base de los conocimientos y la experiencia del área , donde es muy importante las intervenciones de enfermería a fin de brindar una atención oportuna y de calidad a los usuarios a los servicios de emergencia. Los estudios fueron seleccionados al relacionarse con el objetivo y palabras claves , se revisaron 45 trabajos de investigación seleccionando 20 artículos y 10 tesis que tenían mayor relación con el tema, los cuales tenían una antigüedad mayor de 5 años .

3.3 Búsqueda

Todas las investigaciones fueron halladas en las bases de datos de los diferentes buscadores biomédicos que se tienen disponibles en internet, como es el caso de PubMed o Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos e Institutos Nacionales de Salud, o del Portal de Búsqueda de la Biblioteca Virtual en Salud Enfermería, o del Registro Nacional de Trabajos de Investigación “RENATI” de la Superintendencia Nacional de Educación

Superior Universitaria “SUNEDU” y finalmente del buscador “Google académico”.

Para identificar cada uno de los documentos a utilizar, se utilizaron los siguientes operadores boléanos: AND y OR, así como los siguientes descriptores: Atención en triaje, Atención de enfermería en triaje, Triaje en emergencia, Enfermeras en triaje de emergencia, intervención de enfermería, triaje, servicio de emergencia, care in triage, emergency triage by nurses.

I.V. RESULTADOS

De las 20 (100 %) investigaciones seleccionadas que sirvieron como sustento para el presente trabajo de investigación, el 60% fueron encontrados a través del buscador Pubmed y el 40% a través de Google académico.

Asimismo, el 45% y 30% de los trabajos seleccionados fueron publicados entre los años 2018 y 2019, respectivamente.

De las 20 (100%) investigaciones seleccionadas el 95% fueron publicados a nivel internacional y 5% en Perú.

De las 20 (100%) investigaciones seleccionadas, el 55% consideraron las habilidades en triaje como intervenciones de enfermería. Mientras que el 45% el nivel de conocimiento. Así mismo, se estableció la clasificación de pacientes de acuerdo a signos y síntomas como indicador de conocimiento así como la prioridad de la atención. Mientras que la precisión para asignar a los pacientes al lugar apropiado para su tratamiento, de acuerdo a la gravedad y la eficacia en la ejecución del proceso de triaje como indicadores de habilidad.

El personal de enfermería en el servicio de emergencia debe de estar mayormente conformado por profesionales que tengan experiencia laboral y

especial en área de emergencia , ya que esto contribuye a un mejor desempeño laboral (7).

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El servicio de emergencia es un área de vital importancia para la atención y recuperación del paciente crítico, como lo refiere Arias (29), para lo cual debe tener conocimiento y habilidades para desempeñarse en esa área (7); concordando con lo que refiere Martínez que manifiesta que debe estar en contante capacitación y entrenamiento para tener un desempeño eficiente y eficaz (3).

Las intervenciones de enfermería del área de emergencia deben basarse en un modelo concordando con lo que dice Pinzón (30) entre los que tenemos: Escala de triaje Australiana, NTS de 1993 y ATS 2000; Triaje del Departamento de Urgencias de Canadá CTAS de 1995; Sistema de triaje de Manchester MTS de 1996; Índice de Severidad de urgencia ESI de 1999; Sistema de triaje Andorrano o Sistema español de Triaje MAT-SET 2003 (9).

V.I . CONCLUSIONES

El área de triaje, es necesario para cualquier establecimiento sanitario, pero tiene mayor relevancia para el servicio de emergencia. Los profesionales de enfermería que laboran en el área de triaje de emergencia deben de estar adecuadamente capacitados y actualizados sobre los procedimientos que se realizan en esta área, y los que deberían encontrarse en dicha área son aquellos que tienen mayor experticia laboral, puesto que son los que tienen un mejor desempeño laboral.

Los principales indicadores de conocimiento son: la clasificación de acuerdo a síntomas y signos y dar prioridad de atención a los pacientes graves. El personal de enfermería que laboran en triaje de emergencia clasifican a cada uno de los pacientes que acuden al servicio de emergencia según la gravedad que presentan, ello permite que la atención que se les brinde en la especialidad correspondiente sea oportuna y prioritaria.

Los principales indicadores de habilidad en el personal de enfermería son la precisión y la eficacia. El estudio científico del perfil de los profesionales de enfermería en el área de triaje de emergencia debe de continuar tanto a nivel internacional, nacional y local, puesto que este puede ser considerado como un factor que influya en el desempeño laboral.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Trisyani Y, Windsor C. Expanding knowledge and roles for authority and practice boundaries of Emergency Department nurses: a grounded theory study. *Int J Qual Stud Health Well-being* [Internet]. 2019 [citado 2020 set 11]; 14(1): 1-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6384512/>.
2. Acker C. The emergency department triage nurse, a constantly evolving role. *Soins* [Internet]. 2018 [citado 2020 set 11]; 63(825): 30-33. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29773252/>.
3. Martínez E, Lleixà M, Salvadó T, Solà E, Adell M, Chanovas M, et al. Competence of triage nurses in hospital emergency departments. *Emergencias* [Internet]. 2017 [citado 2020 set 11]; 29(3): 173-177. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28825237/>.
4. Ebrahimi M, Mirhaghi A, Mazlom R, Heydari A, Nassehi A, Jafari. The Role Descriptions of Triage Nurse in Emergency Department: A Delphi Study. *Scientifica (Cairo)* [Internet]. 2016 [citado 2020 sep 11]: 1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4921622/>.
5. Tam H, Chung S, Lou C. A review of triage accuracy and future direction. *BMC Emerg Med* [Internet]. 2018 [citado 2020 set 11]; 1(8): Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30572841/>.
6. Kerie S, Tilahun A, Mandesh A. Triage skill and associated factors among emergency nurses in Addis Ababa, Ethiopia 2017: a cross-sectional study. *BMC Res Notes* [Internet]. 2018 [citado 2020 set 11]; 11(658): Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6131741/>.
7. Duko B, Geja E, Oltaye Z, Belayneh F, Kedir A, Gebire M. Triage knowledge and skills among nurses in emergency units of Specialized Hospital in Hawassa, Ethiopia: cross sectional study. *BMC Res Notes*[Internet]. 2019 [citado 2020 sep 11]; 12(21): 1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6332676/>.

8. Phukubye T, Mbombi M, Mothiba T. Knowledge and Practices of Triage Amongst Nurses Working in the Emergency Departments of Rural Hospitals in Limpopo Province. *Revista The Open Public Health Journal* [Internet]. 2019 [citado 2020 set 11]; 12: 439-448. Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/439/>.
9. Vásquez R, Luna C, Ramos C. El triaje hospitalario en los servicios de emergencia. *Rev. Fac. Med. Hum* [Internet]. 2019[citado 2020 set 11]; 19(1): 90-100. Disponible en: <http://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1092&context=rfmh>.
10. Cobian Y. Nivel de conocimientos y prácticas de enfermería en la atención prehospitalaria de enfermeras estudiantes de emergencias y desastres compañía de bomberos Trujillo N° 26. Tesis de especialidad. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo [Internet]; 2017 [citado 2020 set 11].
11. Chavez J. Revisión crítica: Participación del personal de enfermería en el triaje intrahospitalario en el Servicio de Emergencia. Tesis de segunda especialidad profesional en emergencias y desastres. Universidad Católica Santo Toribio de mogrovejo [Internet]; 2017 [citado 2020 Ago 26]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/977>.
12. Muyulema C. Plan de capacitación sobre el sistema de triaje y su relación con la satisfacción del usuario en el Hospital Provincial Docente Ambato. tesis de grado. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes [Internet]; 2017 [citado 2020 set 11].
13. Pisfil R. Revisión crítica: perfil del profesional de enfermería que realiza el triaje en el Servicio de Emergencia hospitalaria. Tesis de segunda especialidad en emergencias y desastres. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]; 2019 [citado 2020 Ago 26]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2087/1/TL_PisfilCustodioRos a.pdf.

14. Saviato R, Mercer S, Pereira C, Leão E. Enfermeiros na triagem no serviço de emergência: autocompaixão e empatia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [Internet]. 2019[citado 2020 sep 25]; 27: 1-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/rlae/v27/1518-8345-rlae-27-e3151.pdf>.
15. Goldstein L, Morrow L, Sallie T, Gathoo K, Alli K. The accuracy of nurse performance of the triage process in a tertiary hospital emergency department in Gauteng Province, South Africa. *S Afr Med J* [Internet]. 2017 [citado 2020 Ago 26]; 107(3): 243-247. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28281431/>.
16. Mamani J. Conocimiento sobre triaje en las enfermeras profesionales que trabajan en emergencia del Hospital Obrero N°1, Gestión 2018. [tesis magistral]. Bolivia : Universidad Mayor de San Andrés; 2018.
17. Rahmani F, Majd P, Bakhtavar H, Rahmani F. Evaluating the accuracy of emergency nurses in correct triage using emergency severity index triage in Sina hospital of Tabriz: a cross-sectional analysis. *Journal of Emergency Practice and Trauma* [Internet]. 2018[citado 2020 set 25]; 4(1): 9-13. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/c7e1/7972febb95829f49c5e8e519ac8cad240a58.pdf>.
18. Mistry B, Stewart S, Kelen G, Schmitz P, Balhara K, Levin S, et al. Accuracy and Reliability of Emergency Department Triage Using the Emergency Severity Index: An International Multicenter Assessment. *Ann Emerg Med* [Internet]. 2018[citado 2020 set 11]; 71(5): 581-587. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29174836/>.
19. Pradinett R, Santos B. Efectividad del triaje realizado por enfermeras en la calidad de atención en los servicios de emergencia. Tesis de segunda especialidad en emergencias y desastres. Universidad Norbert Wiener [Internet]; 2018[citado 2020 Ago 26]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3028>.

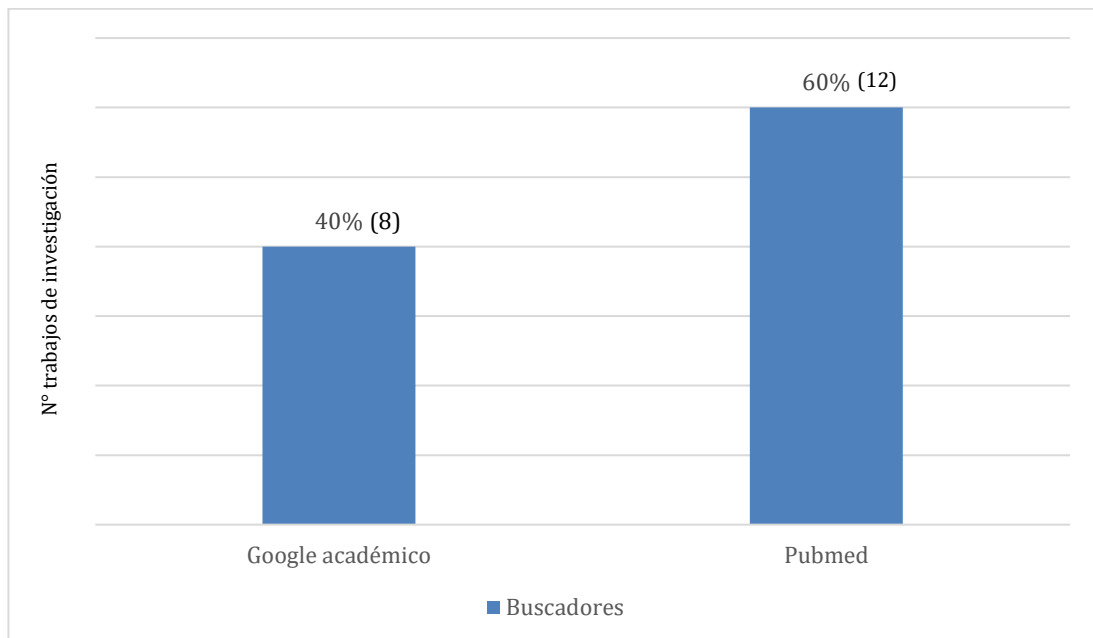
20. Sutriningsih A, Wahyuni C, Haksama S. Factors affecting emergency nurses' perceptions of the triage systems. *Revista Journal of Public Health Research* [Internet]. 2020[citado 2020 set 25]; 9(2): Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7376454/>.
21. Viñuales I, Monzón A, Viñuales M, Sanclemente T. Evaluación del triaje realizado por enfermeras en el Servicio de Urgencias del Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa" (Zaragoza). *Enferm Clin* [Internet]. 2018 [citado 2020 Ago 26]; 28(6): 382-386. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-avance-resumen-evaluacion-del-triaje-realizado-por-S1130862117301936>.
22. Untiveros L, Alderete E. Nivel de conocimiento sobre triaje y actitud de las enfermeras del servicio de emergencia en el Hospital Regional Miguel Angel Mariscal Llerena Ayacucho, 2017. [tesis de especialización]. Ayacucho: Universidad Nacional de Callao; 2017.
23. Reisi Z, Saberipour B, Adienh M, Hemmatipour A, Shahvali E. The level of awareness of the emergency department nurses of the triage principles in teaching hospitals. *Journal of Nursing and Midwifery Sciences* [Internet]. 2018[citado 2020 set 25]; 5: 32-37. Disponible en:<http://www.jnmsjournal.org/article.asp?issn=2345-5756;year=2018;volume=5;issue=1;spage=32;epage=37;aulast=Reisi>.
24. Totoy L. Conocimiento de triaje en el personal Profesional de Enfermería y su relación con la categorización del paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Provincial General Docente Riobamba. Periodo Octubre 2013 – Marzo 2014. Universidad Nacional de Chimborazo [Internet]; 2014 [citado 2020 Ago 26]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/123456789/374>.
25. Usui M, Yamauchi T. Guiding patients to appropriate care: developing Japanese outpatient triage nurse competencies. *Nagoya J Med Sci* [Internet]. 2019[citado 2020 set 11]; 81(4): 567-612. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6892672/>.

26. Silva J, Emi A, Leão E, Barbosa M, Lopes M, Okuno M, et al. Emergency Severity Index: accuracy in risk classification. *Einstein (Sao Paulo)* [Internet]. 2017 [citado 2020 set 11]; 15(4): 421-427. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29364364/>.
27. Cañizares R. Enfermería en la clasificación de pacientes en urgencias: dificultades y propuestas de mejora. *Rev. enferm. CyL* [Internet]. 2018 [citado 2020 set 11]; 10(2): 17-27. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/213/187>.
28. Wolf L, Delao A, Perhats C, Moon M, Zavotsky K. Triageing the Emergency Department, Not the Patient: United States Emergency Nurses' Experience of the Triage Process. *Journal of Emergency Nursing* [Internet]. 2018 [citado 2020 set 11]; 44(3): 258-266. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28750891/>.
29. Arias P. Intervención de enfermería en el proceso de triaje del servicio de emergencia del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú - 2016. Tesis de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres. Universidad Nacional del Callao [Internet]; 2017 [citado 2020 Ago 26]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4646>.
30. Pinzón E. Rol de la enfermera en el triaje del servicio de urgencias en el Hospital Padre Carolo un Canto a la Vida durante el segundo semestre del 2016. Tesis de pre grado. Universidad de las Américas [Internet]; 2017 [citado 2020 Ago 26]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6838/1/UDLA-EC-TLE-2017-11.pdf>.

VIII. TABLAS ,GRAFICOS Y FIGURAS

GRÁFICO N° 1

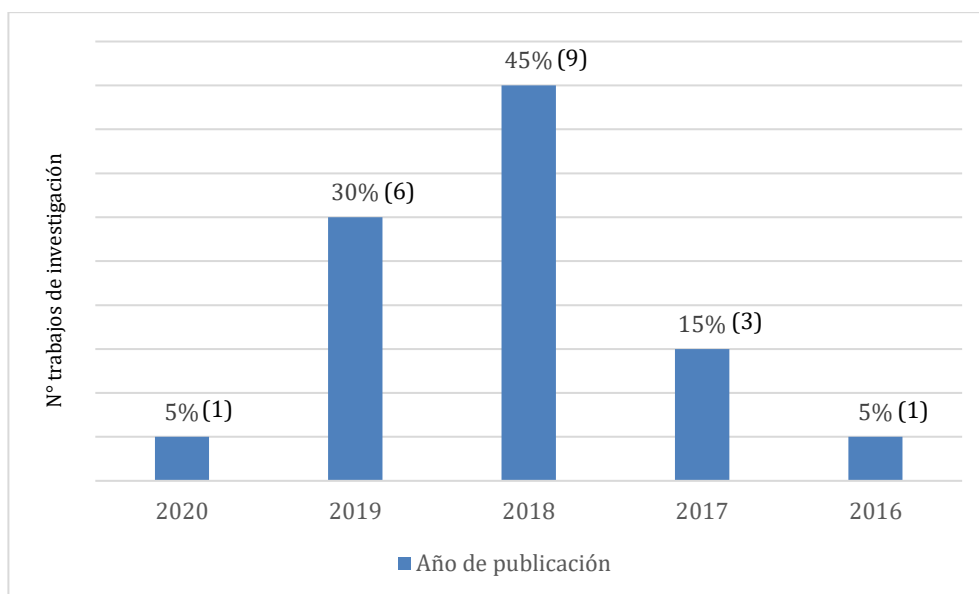
ARTICULOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN EL ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN BUSCADORES



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones seleccionadas que sustentaron nuestro trabajo de investigación, que representan el 100%. 60% pertenecen al buscador Pubmed y 40% a Google académico. La información evidencia que la mayoría de trabajos de investigación sobre la intervención del profesional de enfermería en el triaje de pacientes fueron encontrados mediante el buscador Pubmed.

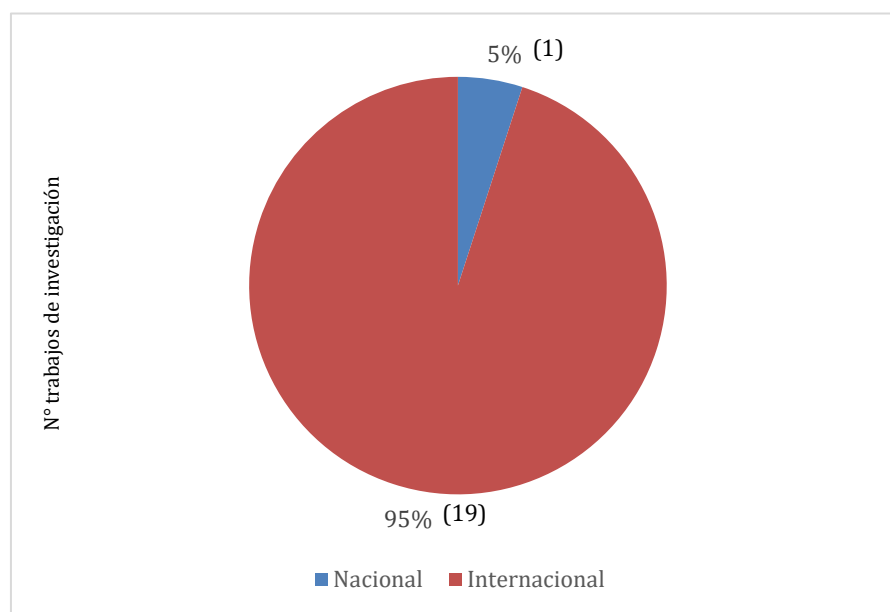
GRÁFICO N° 2
ARTICULOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE
EN EL ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN
AÑO DE PUBLICACION



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 45% fueron publicados en el año 2018, el 30% en el 2019 y el 15% en el 2017. La información evidencia que la mayoría de trabajos de investigación sobre la intervención del profesional de enfermería en el triaje de pacientes fueron publicados entre los años 2017 y 2019.

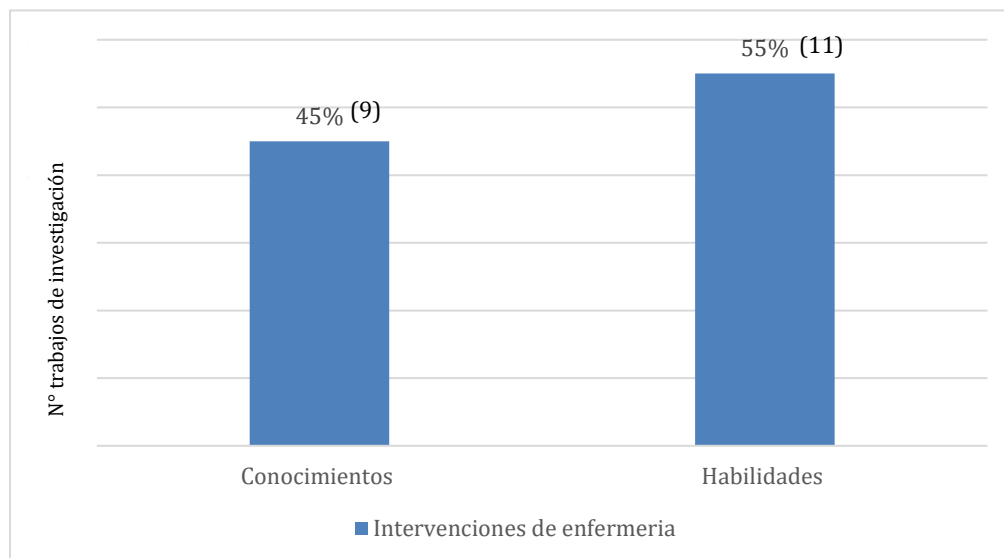
GRÁFICO N° 3
ARTICULOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE
EN EL ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA
NACIONALES E INTERNACIONALES



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 95% fueron publicados en otros países (Etiopía, Sudáfrica, entre otros) y 5% en Perú. La información evidencia que a nivel internacional se desarrolló más el tema de intervención del profesional de enfermería en el triaje de pacientes.

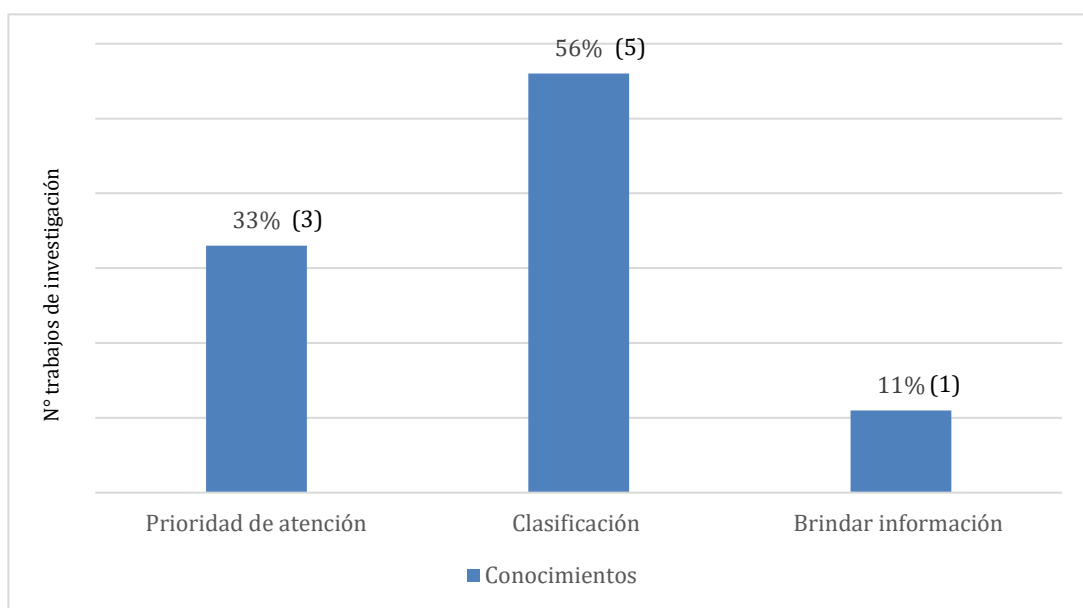
GRÁFICO N° 4
ARTICULOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE
EN EL ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 55% consideraron las habilidades en triaje como intervenciones de enfermería. Así mismo, 45% consideraron el nivel de conocimiento en triaje como parte de las intervenciones de enfermería.

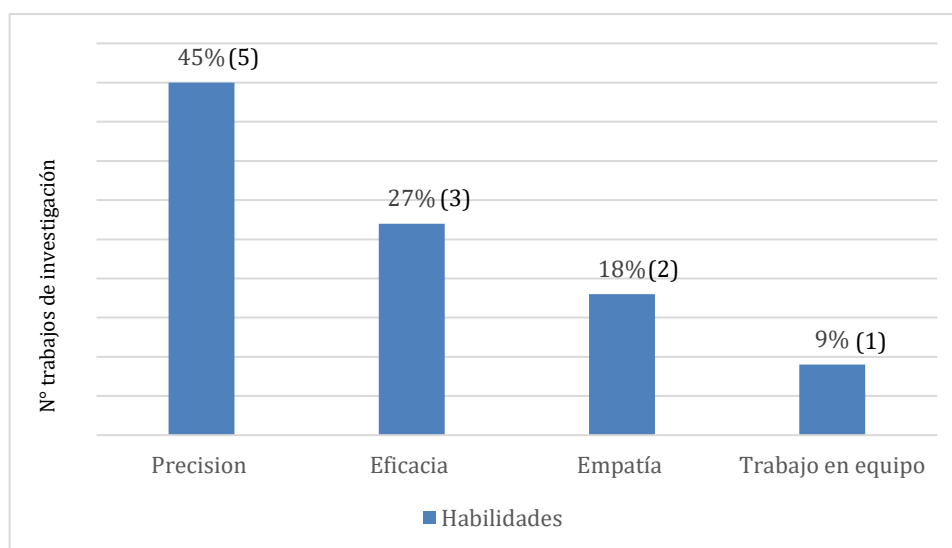
GRÁFICO N° 5
ARTICULOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE
EN EL ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN
CONOCIMIENTOS



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 9 investigaciones que incluyen intervenciones de enfermería de acuerdo al conocimiento, que representan el 100%, el 56% consideraron la clasificación de pacientes de acuerdo a signos y síntomas como indicador de conocimiento, así mismo, 33% la prioridad de atención. Finalmente 11% evaluaron el brindar información a pacientes y familiares como parte de los indicadores de un buen nivel de conocimiento.

GRÁFICO N° 6
ARTICULOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE
EN EL ÁREA DE TRIAJE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA SEGÚN
HABILIDADES



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 11 investigaciones que incluyen intervenciones de enfermería de acuerdo a habilidades, que representan el 100%, el 45% consideraron como habilidad la precisión para asignar a los pacientes al lugar apropiado para su tratamiento, de acuerdo a la gravedad de este. Así mismo, el 27% considero la eficacia en la ejecución del proceso de triaje como parte de las habilidades, de la misma manera, 18% tomaron en cuenta la empatía y 9% el trabajo en equipo.

ANEXOS

FICHA RAE N° 1

Revista internacional de estudios cualitativos sobre salud y bienestar vol. 14 N° 1

TÍTULO	Ampliación del conocimiento, roles y límites de la práctica de las enfermeras del Departamento de Emergencia: un estudio de teoría fundamentada
AUTORES	Yanny Trisyani, Carol Windsor
AÑO	2019.
OBJETIVO	Explorar el papel de las enfermeras en los servicios de triaje de Indonesia.
METODOLOGÍA	Descriptiva, que incluyo 51 entrevistas semiestructuradas con 43 enfermeras de urgencias, tres directores de enfermería, tres líderes de enfermería y dos educadoras de enfermería.
RESULTADOS	Se construyeron dos categorías clave; cambiar los límites del trabajo y la falta de autoridad. Cambiar los límites del trabajo era un símbolo de la falta de autoridad profesional y conocimiento legitimado.
CONCLUSIONES	La interconexión entre los logros políticos, el conocimiento, la regulación profesional y la implementación de políticas sensibles al género fue fundamental para el desarrollo del rol del profesional de enfermería en triaje.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto información sobre la intervención del profesional de enfermería en emergencia. se refiere que las intervenciones en el servicio de emergencia se realizan principalmente por enfermeras y su rol implica la ejecución de actividades como reanimación y soporte vital avanzado. En general sus acciones están dirigidas a mejorar la salud del paciente.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30764727/

FICHA RAE N° 2

Revista Soins vol. 63 N° 825

TÍTULO	La enfermera de triaje del departamento de emergencias, una función en constante evolución.
AUTORES	Claire Maillard Acker
AÑO	2018.
OBJETIVO	Análisis de la función de la enfermera de triaje en emergencia.
METODOLOGÍA	Artículo de revisión de literatura
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	Con la tensión a menudo alta en los departamentos de emergencia, las enfermeras de triaje desempeñan un papel en la desactivación de situaciones, lo que podría constituir el próximo área de enfoque de su profesionalización.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta definición la labor de la enfermera en triaje de emergencia. Así mismo, se refiere que la evaluación temprana de los pacientes debe garantizar la seguridad de su atención, por ende la enfermera en triaje debe ser capaz de establecer la prioridad de atención de acuerdo a la condición clínica de cada paciente y establecer el área adecuada de tratamiento. Además de brindar información a los usuarios y familiares sobre su estado de salud.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29773252/

FICHA RAE N° 3

Revista Emergencias vol. 29 N° 3

TÍTULO	Competencia de las enfermeras de triaje en los servicios de urgencias de los hospitales.
AUTORES	Martínez Segura Estrella, Lleixa Fortuno Mar, Salvado usach Teresa Sola Miravete Elena, Adell lleixa Mireia, Chanovas Borrás Manel, March Pallares Gemma, Mora Lopez Gerard
AÑO	2017.
OBJETIVO	Identificar la relación entre las variables sociodemográficas estudiadas y el nivel competencial de los enfermeros que realizan triaje en los servicios de urgencias hospitalarios (SUH).
METODOLOGÍA	Estudio multicéntrico, descriptivo y transversal, donde la población estudio estuvo conformado por 54 enfermeros que realizan triaje en SUH.
RESULTADOS	La experiencia laboral promedio de los enfermeros fue de 14.2 años, la experiencia laboral promedio en SUH fue de 9 años. El 70.4% de los participantes tenían formación en paciente crítico, y el 77.8% tenían formación en triaje. Las principales competencias de los profesionales fueron el trabajo en equipo y la adaptación a un entorno cambiante.
CONCLUSIONES	El triaje se realiza exclusivamente por personal de enfermería, el cual tiene un nivel competencial elevado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta información sobre las competencias del personal de enfermería que labora en el área de triaje de emergencia. Así mismo se refiere que las competencias de enfermería y su percepción de confianza al realizar triaje aumenta con la experiencia y la capacitación.
FUENTE	https://medes.com/publication/122838

FICHA RAE N° 4

Revista Científica (Cairo)

TÍTULO	Descripción del papel de la enfermera de triaje en el departamento de emergencia: un estudio Delphi.
AUTORES	Mohsen Ebrahimi, Amir Mirhaghi, Reza Mazlom, Abbas Heydari, Asra Nassehi, Mojtaba Jafari
AÑO	2016.
OBJETIVO	Desarrollar una descripción del papel de la enfermera de triaje.
METODOLOGÍA	Descriptiva, donde participaron 38 enfermeras de emergencia. Se calcularon proporciones y porcentajes para datos ordinales.
RESULTADOS	<p>Dentro de los principales roles de la enfermera en triaje se consideraron: la priorización de los pacientes de acuerdo a la agudeza de los síntomas, las decisiones de clasificación deben tomarse con base en evidencia científica</p> <p>La enfermera de triaje es responsable de los pacientes hasta la visita del médico, las enfermeras deben actuar con empatía hacia los pacientes, así como, respetar la cultura de los mismos. Con excepción de afecciones potencialmente mortales se debe observar al paciente por lo menos 2 minutos.</p>
CONCLUSIONES	<p>La enfermería de triaje necesita un desarrollo significativo para su práctica. En base a ello, se requieren programas educativos integrales e investigación del desarrollo para apoyar las intervenciones diagnósticas y terapéuticas en la práctica de triaje por parte de las enfermeras.</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	<p>El aporte constituyó en la descripción del papel de la enfermera en la unidad de triaje de emergencia. Se refiere, además, que la enfermera de triaje necesita un desarrollo significativo para su práctica. Por ende, se requiere de programas educativos integrales para apoyar sus intervenciones.</p>
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4921622/

FICHA RAE N° 5

Revista BMC Medicina de emergencia vol. 9 N° 2

TÍTULO	Una revisión de la precisión del triaje y perspectivas futuras.
AUTORES	Hon Lon Tam, Siu Fung Chung, Chi Kin Lou
AÑO	2018.
OBJETIVO	Analizar el triaje de emergencia.
METODOLOGÍA	Artículo de revisión de literatura. 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	Los escenarios de casos escritos y la revisión retrospectiva se utilizaron comúnmente para examinar la precisión del triaje. La precisión de la clasificación de los estudios fue moderada. Se revelo la necesidad de capacitación en triaje y capacitación constante entre los departamentos de emergencia.
CONCLUSIONES	Fueron necesarios cursos de actualización periódica sobre triaje, la colaboración entre los servicios de urgencias y el seguimiento continuo para fortalecer el uso de los sistemas de triaje y mejorar el desempeño de las enfermeras.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte que brindó este artículo está en relación al propósito de la enfermera en triaje. Así mismo, se refirió que es importante identificar y priorizar quien requiere una intervención urgente en el menor tiempo posible. El triaje ayuda a reconocer la urgencia entre los pacientes. una decisión precisa ayuda a que los pacientes reciban la atención en el momento adecuado.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30572841/

FICHA RAE N° 6

Revista BMC Notas de investigación vol. 11 N° 658

TÍTULO	Habilidad de triaje y factores asociados entre enfermeras de emergencia en Addis Abeba, Etiopía 2017: un estudio transversal
AUTORES	Sitotaw Kerie, Ayele Tilahun, Alemnesh Mandesh
AÑO	2018.
OBJETIVO	Evaluar los niveles de habilidad en triaje y los factores asociados entre las enfermeras de emergencia.
METODOLOGÍA	Estudio transversal
RESULTADOS	Más de la mitad de los participantes (52,9%) tenían un nivel moderado de habilidad de clasificación. Se encontró una fuerte relación positiva entre el nivel de conocimiento y habilidad de triaje de las enfermeras ($r = .68, p .01$).
CONCLUSIONES	Este estudio reveló que la mayoría de las enfermeras de triaje tenían un nivel moderado de habilidades. Por lo tanto, el ministerio de salud y los hospitales deben brindar capacitación y educación para mejorar las habilidades de clasificación.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte que brindó este artículo está en relación al nivel de habilidad y conocimiento de la enfermera de triaje. Así mismo, se refirió que las enfermeras tenían un nivel moderado de habilidades de clasificación al priorizar la gravedad del estado de un paciente.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6131741/

FICHA RAE N° 7

Revista BMC Notas de investigación vol. 12 N° 21

TÍTULO	Conocimientos y habilidades de triaje en enfermeras de unidades de emergencia del hospital especializado en Hawassa, Etiopía: estudio transversal
AUTORES	Bereket Duko, Ephrem Geja, Zewdle oltaye, Fanuel Belayneh, Addisu Kedir, Melese Gebire
AÑO	2019.
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento y las habilidades del triaje y los factores asociados entre las enfermeras del departamento de emergencia del Hospital Integral Especializado de la Universidad de Hawassa en el sur de Etiopía.
METODOLOGÍA	Estudio observacional de diseño transversal, donde participaron 101 enfermeras del 1 al 30 de marzo de 2018. Realizaron estadística descriptiva y prueba de Chi cuadrado para mostrar la asociación entre las variables.
RESULTADOS	Hubo mayor frecuencia de quienes tenían licenciatura completa en enfermería (67.3%) y de aquellos con experiencia laboral menor de 3 años (79.2%). Luego el 19.8% había completado el curso de oficial de triaje, el 6.9% habían asistido a curso básico de formación de soporte vital y el 7.9% habían asistido a trauma en la atención de enfermería. El 76.2% de los encuestados tuvieron buena habilidad de triaje. Finalmente la experiencia laboral ($p < 0.05$ $X^2 = 7.944$) y la experiencia en triaje ($p < 0.05$ $X^2 = 6.264$) fueron factores que se asocian con la habilidad de triaje.
CONCLUSIONES	La habilidad de triaje estaba en buen nivel en los encuestados, el cual estaba asociado con la experiencia laboral y la experiencia en triaje.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La experiencia laboral influye en el desempeño en el área de triaje de emergencia, adicionalmente es de relevancia fortalecer el conocimiento de los profesionales, considerándose que esta es la base de su desempeño en el área laboral. Estudio incluido en la monografía .
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6332676/

FICHA RAE N° 8

Revista de acceso abierto de salud pública vol. 12

TÍTULO	Conocimientos y prácticas de triaje entre enfermeras que trabajan en los servicios de emergencia de los hospitales rurales de la provincia de Limpopo.
AUTORES	Thabo Arthur Phukubye, Masenyani Oupa Mbombi, Tebogo Maria Mothiba.
AÑO	2019.
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento y las prácticas de triaje entre las enfermeras que trabajan en los Departamentos de Emergencia (SU) del distrito de Sekhukhune, provincia de Limpopo, Sudáfrica.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, que incluyó a 84 enfermeras que trabajaban en los Servicios de Emergencia.
RESULTADOS	Los hallazgos indican que existe una correlación entre el conocimiento de triaje y el cargo (valor de $p = 0.046$). Se encontró que las enfermeras registradas, las enfermeras especializadas y las enfermeras inscritas sabían más que las enfermeras auxiliares. Sin embargo, el estudio descubrió que, entre las enfermeras con conocimiento, el 61% ejercía una mala práctica de triaje, mientras que solo el 30% mostraba evidencia de buena práctica.
CONCLUSIONES	Las enfermeras tienen conocimientos sobre triaje, pero tienen dificultades para convertir su conocimiento fáctico en práctica
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Brinda información sobre el nivel de conocimientos y prácticas de las enfermeras en triaje. Así mismo, se refiere que la formación formal en triaje mejora la eficacia de las enfermeras de triaje, ya que las enfermeras están más preparadas para realizar una selección de forma eficaz.
FUENTE	https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/439/

FICHA RAE N° 9

Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma vol. 19

N° 1

TÍTULO	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 los servicios de emergencia.
METODOLOGÍA	Artículo de revisión
RESULTADOS	Este artículo proporciona un análisis del triaje del departamento de emergencias. Se establece el triaje como un sistema que ofrece un método para asignar prioridad clínica frente a situaciones graves. Está diseñado para garantizar la atención en aquellos que la necesiten.
CONCLUSIONES	La creación de la unidad de triaje es una necesidad para mejorar la atención en salud.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Brinda información sobre la demanda de los servicios de emergencia y la respuesta del sistema de salud en Perú. Así mismo, analiza los diferentes modelos de triaje y la escala de priorización que se emplea a nivel nacional.
FUENTE	http://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1092&context=rfmh

FICHA RAE N° 10

Revista Latinoamericana de Enfermería vol. 27

TÍTULO	Enfermeras en triaje en 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 de triaje de emergencia
METODOLOGÍA	Descriptivo que incluyo una muestra de 13 enfermeras y 93 pacientes. se evaluaron empleando la escala de Consulta 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. Asi 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 PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto información sobre la capacidad del profesional de enfermería en emergencia para evaluar a un paciente en triaje. Asi mismo, se refiere que el realizar triaje es un proceso exigente y constituye un desafío para las enfermeras. La toma de decisiones y la precisión de clasificación de las enfermeras se basó en los parámetros vitales de los pacientes.
FUENTE	https://www.scielo.br/pdf/rlae/v27/1518-8345-rlae-27-e3151.pdf

FICHA RAE N° 11

Revista médica sudafricana vol. 107 N° 3

TÍTULO	La precisión del desempeño de las enfermeras del proceso de triaje en el departamento de emergencias de un hospital terciario en la provincia de Gauteng, Sudáfrica.
AUTORES	Goldstein L, Morrow L, Sallie T, Gathoo K, Alli K, Mothopeng T, Samodien F
AÑO	2017.
OBJETIVO	Determinar la precisión en la priorización de los pacientes de acuerdo a su gravedad.
METODOLOGÍA	Retrospectivo, la información se obtuvo de 1091 formularios de triaje de un servicio de urgencias de un hospital terciario en la provincia de Gauteng, Sudáfrica, que se recopilaron durante una semana.
RESULTADOS	709 pacientes fueron clasificados de manera correcta, 146 pacientes fueron clasificados de manera incorrecta y 103 pacientes fueron degradados de manera incorrecta. Según la clasificación del paciente, 243 pacientes que fueron clasificados verde fue correcto, 280 pacientes clasificados amarillo fue correcto, 168 pacientes clasificados naranja fue correcto y 9 pacientes clasificados rojo fue correcto. Los pacientes sin trauma tenían más probabilidades de ser degradados incorrectamente y eran clasificados de manera incorrecta, y quienes tenían trauma tenían más probabilidad de ser promovidos.
CONCLUSIONES	El 68.3% de las clasificaciones fueron realizadas de manera correcta, pero las clasificaciones incorrectas pueden deberse al uso incorrecto de la clasificación, errores humanos, o falta de un discriminador.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta evidencia sobre la precisión del personal de enfermería de triaje para la asignación correcta de pacientes. Se refiere además la frecuencia con la que asigno a los pacientes a la clasificación correcta y el grado en que fueron promovidos o degradados incorrectamente. Así como influye en el resultado del triaje de un paciente.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28281431/

FICHA RAE N° 12

Revista de práctica de emergencia y trauma vol. 4 N° 1

TÍTULO	Evaluar la precisión de las enfermeras de emergencia en triaje mediante el índice de gravedad de emergencia en el Hospital Sina de Tabriz: un análisis transversal
AUTORES	Farzad Rahmani, Pegah Sepehri Majd, Haniyeh Ebrahimi Bakhtavar, Farnaz Rahmani ⁴
AÑO	2018.
OBJETIVO	Evaluar la precisión de las enfermeras de triaje.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, que incluyo a 69 enfermeras.
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	Se observó una precisión moderada en el triaje de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Brinda información sobre la precisión de la enfermera en triaje para categorizar la gravedad de las afecciones de los pacientes. Se refiere que parece que mejorar las habilidades y los conocimientos de las enfermeras aumentar la precisión de las enfermeras de emergencia en la clasificación correcta de los pacientes
FUENTE	https://pdfs.semanticscholar.org/c7e1/7972febb95829f49c5e8e519ac8cad240a58.pdf

FICHA RAE N° 13

Revista Anales de Medicina de Emergencia vol. 71 N° 5

TÍTULO	Precisión y confiabilidad del triaje del departamento de emergencias utilizando el índice de gravedad de emergencia: una evaluación multicéntrica internacional.
AUTORES	Binoy Mistry, Sarah Stewart De Ramirez, Gabor Kelen, Paulo S K Schmitz, Kamna S Balhara, Scott Levin, Diego Martinez, Kevin Psoter, Xavier Anton, Jeremiah S Hinson.
AÑO	2018.
OBJETIVO	Evaluar la precisión y variabilidad de la asignación de puntaje de triaje por enfermeras del departamento de emergencia en 3 países.
METODOLOGÍA	Transversal multicéntrico que incluyo a 87 enfermeras procedentes de Brasil, los Emiratos Árabes Unidos y los Estados Unidos. Las comparaciones de precisión se realizaron con ANOVA.
RESULTADOS	La precisión fue del 59,2% (intervalo de confianza [IC] del 95%: 56,4% a 62,0%). No hubo diferencias en la precisión general según la experiencia de la enfermera
CONCLUSIONES	La precisión para determinar la gravedad del paciente por parte de las enfermeras fue regular.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto información sobre la precisión del profesional de enfermería en triaje de emergencia para establecer la gravedad del paciente. Asi mismo, brindo información sobre la variabilidad en la asignación de pacientes de 3 países.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29174836/

FICHA RAE N° 14

Revista de Ciencias de Enfermería y Partería vol. 5

TÍTULO	El nivel de conocimiento de las enfermeras del departamento de emergencias sobre los principios de triaje en los hospitales universitarios
AUTORES	Zahra Reisi, Bayan Saberipour, Mohammad Adienh, Akram Hemmatipour, Elham Abdolahi Shahvali.
AÑO	2018.
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros que trabajan en el servicio de urgencias
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo que incluyo a 73 enfermeras que trabajaban en triaje de emergencia.
RESULTADOS	Participaron en el estudio 47 enfermeras (64,4%) y 26 enfermeros (35,6%), con una edad media de 30,37 ± 3,83 . 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	Debido al bajo puntaje de conocimiento de las enfermeras, es necesario organizar cursos de capacitación del triaje.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta información sobre el nivel de conocimiento de la enfermera de triaje. Se refiere además el conocimiento de los métodos de triaje en diferentes situaciones y ubicaciones es una de las necesidades más importantes del personal de enfermería, especialmente debido al alto número de pacientes.
FUENTE	http://www.jnmsjournal.org/article.asp?issn=2345-5756;year=2018;volume=5;issue=1;spage=32;epage=37;aulast=Reisi

FICHA RAE N° 15

Revista de investigación en salud pública vol. 9 N° 2

TÍTULO	Factores que afectan las percepciones de las enfermeras de emergencia sobre los sistemas de triaje.
AUTORES	Ani Sutriningsih, Chatarina Umbul Wahyuni, Setya Haksama.
AÑO	2020.
OBJETIVO	Identificar los factores que afectan las percepciones de las enfermeras de emergencia sobre los sistemas de clasificación.
METODOLOGÍA	Estudio analítico que incluyó a 90 enfermeras de triaje de emergencia.
RESULTADOS	Los resultados muestran que las percepciones de las enfermeras fueron influenciadas por el conocimiento ($p = 0.017$), la experiencia laboral ($p = 0.023$) y la capacitación ($p = 0.041$). El factor que más influyó en la formación de las percepciones de las enfermeras fue el conocimiento ($p = 0,020$ y $OR = 3,19$). Se señaló que la clasificación precisa de los pacientes de acuerdo a su condición de salud es una de las habilidades obligatorias que debe poseer una enfermera en la unidad de triaje
CONCLUSIONES	El conocimiento, la experiencia laboral y la formación influyeron en la percepción de los enfermeros de urgencias sobre los sistemas de triaje.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte que brindó este artículo guarda relación con la labor del profesional de enfermería en triaje. Así mismo, se refiere que las enfermeras de emergencia con muchos años de experiencia poseen habilidades para realizar tareas con resultados determinados. La clasificación es una de las habilidades obligatorias que necesitan las enfermeras de emergencia para realizar evaluaciones rápidas, categorización y asignación de pacientes, finalmente, las enfermeras tienen la capacidad de priorizar la atención del paciente en función de la toma de decisiones de clasificación.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7376454/

FICHA RAE N° 16

Revista Enfermería Clínica vol 28 N°6

TÍTULO	Evaluación del triaje realizado por enfermeras en el Servicio de Urgencias del Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa" (Zaragoza)
AUTORES	Viñuales Isabel, Monón Fernández Araceli, Viñuales Manuel, Sanclemente teresa
AÑO	2018.
OBJETIVO	Evaluar la calidad y la adecuación del triaje realizado por enfermeras en el servicio de urgencias hospitalarias (SUH) del Hospital Clínico Universitarios de Zaragoza y comparar las características de las visitas “urgentes” detectadas.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y retrospectivo, donde se analizaron 22 047 casos atendidos en SUH.
RESULTADOS	La mayoría de las atenciones recibidas en emergencia fueron de Nivel IV (64%). El índice de pacientes perdidos sin ser vicios por el medico fue de 2%, el tiempo de espera desde la llegada al SUH hasta el triaje <10 minutos se cumplió en el 66.8% de los casos, en el 58.7% la duración del triaje fue menor de 5 minutos, el tiempo medio de espera hasta primera asistencia según nivel de triaje fue mayor a los establecidos para los niveles I, II, III y menor a los establecidos para los niveles IV y V. Se identificó que a mayor gravedad de triaje mayor número de personas atendidas, mayor tiempo de estancia en SUH, mayor proporción de ingresos hospitalario y menos altas domiciliarias (p<0.001).
CONCLUSIONES	Las enfermeras necesitan mejorar aspectos de calidad relacionados con los tiempos de espera.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporta evidencia sobre la calidad del triaje llevado a cabo por enfermeras. Asi como también brinda un análisis sobre las características del triaje de enfermería y de la atención que se brinda.
FUENTE	https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-avance-resumen-evaluacion-del-triaje-realizado-por-S1130862117301936

FICHA RAE N° 17

Revista de Ciencias Médicas de Nagoya vol. 15 N° 4

TÍTULO	Guiar a los pacientes hacia la atención adecuada: desarrollo de las competencias de las enfermeras japonesas de triaje para pacientes ambulatorios.
AUTORES	Mihoko Usui Toyoaki Yamauchi
AÑO	2019.
OBJETIVO	Informar sobre las competencias de las enfermeras japonesas en triaje.
METODOLOGÍA	Artículo de revisión donde se empleó el método Delphi modificado para establecer un consenso de expertos con respecto a las competencias de enfermería en triaje.
RESULTADOS	Las competencias que las enfermeras debían de poseer fueron: capacidad de evaluar la gravedad de la afección, priorizar las necesidades de los pacientes, realizar evaluaciones físicas que incluyan auscultación y palpación. Propusieron 4 dominios: Aplicación de conocimientos y evaluación dirigida, habilidades interpersonales, práctica profesional / ética, colaboración multidisciplinaria / interprofesional.
CONCLUSIONES	Los hallazgos pueden ayudar a impulsar los esfuerzos de incrementar la calidad de la atención médica al mejorar la utilización efectiva de los servicios de emergencia y perfeccionar el contenido de capacitación para enfermeras de triaje.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte que brindó este artículo está en a los dominios de una enfermera en triaje. Se refiere además que los profesionales de enfermería capacitados que ayudan a los pacientes vulnerables al orientarlos hacia una atención adecuada de manera efectiva, oportuna, experta y profesional, son otro pilar fundamental que puede mantener la seguridad y la calidad de la salud.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6892672/

FICHA RAE N° 18

Einstein (Sao Paulo) vol. 15 N° 4

TÍTULO	Índice de gravedad de emergencia: precisión en la clasificación de riesgos
AUTORES	Joselito Adriano da Silva, Angélica Santos Emi, Eliseth Ribeiro Leão, Maria Carolina Barbosa Teixeira Lopes, Meiry Fernanda Pinto Okuno, Ruth Ester Assayag Batista
AÑO	2017.
OBJETIVO	Verificar la concordancia entre la estimación de los recursos previstos utilizando el índice de gravedad de emergencia adaptado y la cantidad real de recursos utilizados por los pacientes.
METODOLOGÍA	Estudio analítico retrospectivo con abordaje cuantitativo incluyó 538 historias clínicas de pacientes asistidos por 11 enfermeras de triaje.
RESULTADOS	No hubo asociación significativa entre la adecuación del número de recursos utilizados, basado en la puntuación del Índice de Severidad de Emergencia, el número de años desde la graduación, el año de experiencia laboral o los años de experiencia en servicios de emergencia.
CONCLUSIONES	El índice de precisión de las enfermeras para predecir los recursos para la atención de los pacientes desde la sala de emergencias utilizando el índice de gravedad de emergencia adaptado fue menor que los resultados reportados en los estudios en la literatura que usaron la escala original.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Brinda una descripción sobre las características del personal de enfermería que realiza triaje. Proporciona un análisis sobre las variables: número de años desde la graduación, años de experiencia laboral y años de experiencia en los servicios de emergencia.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29364364/

FICHA RAE N° 19

Revista de enfermería (Barcelona, España) vol. 10 N° 2

TÍTULO	Enfermería en la clasificación de pacientes en urgencias: dificultades y propuestas de mejora.
AUTORES	Rubén Cañizares Sánchez.
AÑO	2018.
OBJETIVO	Determinar las dificultades, relacionadas con la atención del paciente, con las estructuras, administraciones y relación con el resto de profesionales en triaje.
METODOLOGÍA	Artículo de revisión.
RESULTADOS	Se exponen propuestas de mejora, destacando entre ellas el uso de los nuevos modelos como el triaje avanzado, que dota de mayor autonomía al profesional enfermero a través de protocolos y nuevas formas de atención.
CONCLUSIONES	Se demuestra como mejora la atención del paciente en urgencias.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte que brindó este artículo guarda relación con el rol de la enfermera en triaje. Así mismo, se expone las principales intervenciones de enfermería en triaje de emergencia. Tales como: reconocer los pacientes en riesgo vital, priorizar la atención de pacientes graves.
FUENTE	http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/213/187

FICHA RAE N° 20

Revista de enfermería de emergencia vol. 44 N° 3

TÍTULO	Triaje del departamento de emergencias: la experiencia de las enfermeras de emergencias de los Estados Unidos en el proceso de triaje
AUTORES	Lisa A Wolf, Altair M Delao, Cydne Perhats, Michael D Moon, Kathleen Evanovich Zavotsky
AÑO	2018.
OBJETIVO	Analizar la experiencias de las enfermeras en triaje de emergencia.
METODOLOGÍA	Artículo de revisión
RESULTADOS	Describe los componentes del rol de enfermería. Informaron que, en la práctica, el uso de escalas de clasificación para determinar la agudeza y dirigir a los pacientes a los recursos apropiados varía en precisión y aplicación entre las enfermeras de emergencia y en sus respectivos departamentos de emergencia
CONCLUSIONES	Las investigaciones futuras deben centrarse en estudios de intervención y comparación que examinen el efecto de la dotación de personal, la experiencia de las enfermeras, las políticas del hospital y la duración del turno sobre la toma de decisiones de clasificación
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte que brindó este artículo está en relación al trabajo de la enfermera de triaje. Así mismo, da aportes sobre los componentes de trabajo de enfermería en triaje, siendo uno de ellos, el clasificar a los pacientes de acuerdo a su estado de salud.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28750891/
