

**AVALUACIÓ DEL TRIATGE LIDERAT PER
INFERMERIA EN UN CENTRE D'ATENCIÓ
PRIMÀRIA**

Autors: Sánchez Díaz, M; Castillo Calvo, E; Sellarès Pascual T; Riera Minguet, N.
Infermeres d'adults. CAP Igualada Nord. Consorci Sanitari de l'Anoia







✓ Què entenem per Triatge?

De manera consensuada, en els sistemes sanitaris s'entén el Triatge com a una eina que ens permet classificar el risc clínic d'una demanda urgent.

✓ El Triatge en Atenció Primària:

Tenim la necessitat d'estructurar un Triatge infermer amb l'objectiu de disposar d'una eina consensuada pròpia o adaptada als models hospitalaris ja existents.

La figura de la infermera com a professional qualificat i competent en la realització d'aquesta tasca està àmpliament reconeguda.



✓ Objectiu

- 1- Determinar el percentatge de **resolució** de la infermera de Triatge d'Urgències en el CAP Igualada Nord,
- 2- Determinar els principals **motius de consulta** de la demanda urgent.



Metodologia

- ✓ Estudi descriptiu, transversal
- ✓ Dades: totes les assistències d'usuaris adults assignats al CAP Igualada Nord, ateses a l'Àrea de Triage.
- ✓ No s'han establert criteris d'exclusió.
- ✓ Període de reclutament: De novembre de 2022 a febrer de 2023
- ✓ Variables recollides per part dels 4 investigadors des de la Direcció del centre: Els dimarts s'ha recollit en torn de matí i de tarda, els dimecres en torn de matí i els dijous en torn de tarda.
- ✓ Cada professional ha registrat en un full específic els motius de la demanda d'assistència urgent, així com la seva resolució a partir de la derivació a domicili.



- ✓ Per la recollida de dades s'ha utilitzat el programa Excel assignat al centre per totes les gestions de registre en Atenció Primària.
- ✓ S'han comptabilitzat totes les visites ateses a Triatge segons criteris de demanda categoritzats, així com les que han estat resoltes a Triatge o a Urgències d'Infermeria.
- ✓ En cap cas, s'han recollit dades personals, diagnòstics clínics o dades relacionades amb la historia clínica del pacient.



MOTIU DE CONSULTA A TRIATGE D'URGÈNCIES

Motiu 1: Urgència espontània: accident o situació recent que ha patit la persona i que precisa una atenció sanitària

Motiu 2 : Pacient que té una visita programada i que no pot esperar

Motiu 3: Pacient que té una prova complementària demanada o programada i que no pot esperar

Motiu 4 Pacient ja tractat que RECONSULTA per un tractament no efectiu i que no pot esperar-se a visita

Motiu 5 Pacient que consulta sobre una IT i/o justificant de visita

Motiu 6 Pacient que consulta sobre dubtes sobre una prescripció ja realitzada

Motiu 7 Pacient derivat a Urgències pel propi sistema sanitari: CAP, Hospital, altres centres sanitaris, Farmàcia, varis..

Motiu 8 Pacient que ve per cures d'Infermeria programades a Urgències

Motiu 9: Pacient que sol·licita gestió administrativa

Taula 1: Motius de consulta a Triatge d'Urgències



Anàlisi estadístic

- ✓ Les variables categòriques s'han descrit mitjançant freqüència absoluta i percentatge, les variables contínues mitjançant mitjana i desviació estàndard.
- ✓ En tots els anàlisis es consideraran estadísticament significatius els valors de p inferiors o iguals a 0,05. S'ha utilitzat el programa estadístic STATA, StataCorp. 2015. Stata Statistical Software: Release 14. College Station, TX: StataCorp LP.
- ✓ Aquest estudi compta amb l'aprovació de la Comissió de Recerca del Consorci Sanitari de l'Anoia, així com l'aprovació del Comité de Ética de la Investigación sobre Proyectos de Investigación Biomédica de Bellvitge: Ref. PR 318/22 (CSA PR21/2022).

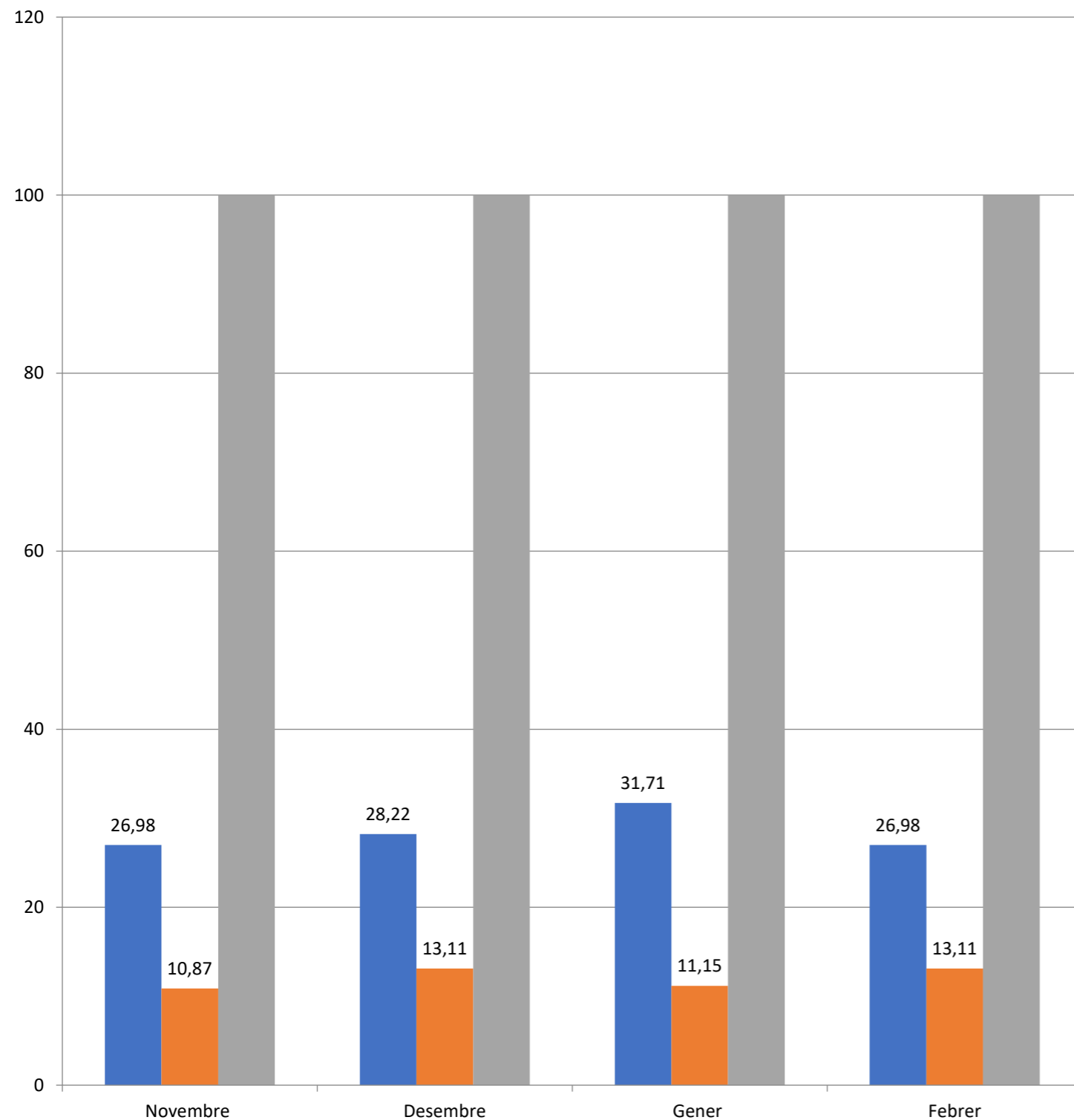


Resultats

S'han recollit les dades de **2.221** demandes de urgències, de pacients atesos a Triatge d'Infermeria i que han sol·licitat atenció per un motiu urgent.

La distribució per mesos ha estat de 630 pacients en el mes de novembre, 659 en el mes de desembre, 473 per gener i 459 en el mes de febrer.

El total de dies enregistrats ha estat de **66 dies**. La mitjana per mes de 16,5 dies \pm 2.89: 19 pels mesos de novembre i desembre i 14 pels mesos de gener i febrer. La mitjana de pacients enregistrats per dia ha estat de **33,65 \pm 8.30**.



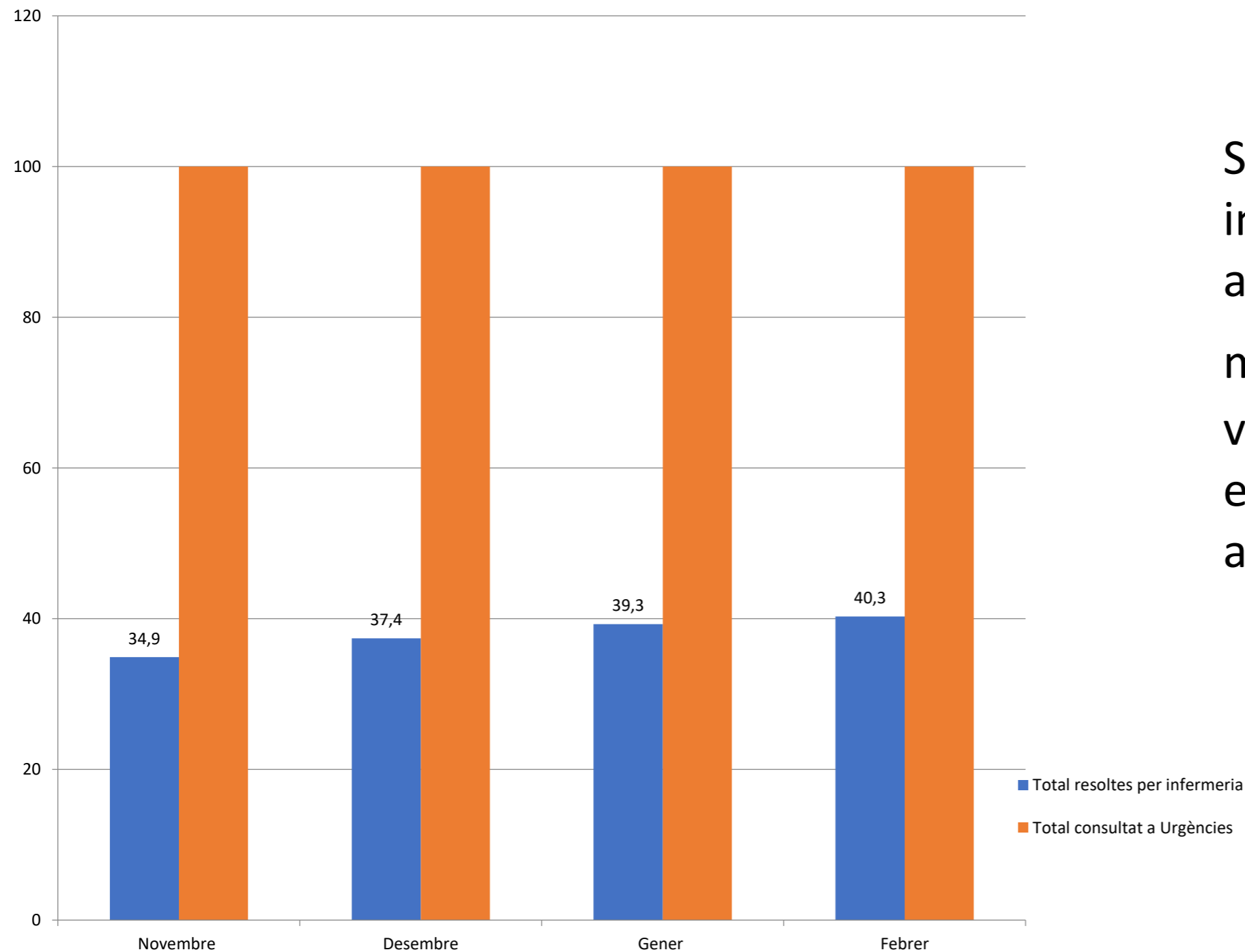
✓ Els resultats obtinguts respecte al percentatge de resolució realitzar per Infermeria de TRIATGE, respecte al total de consultes espontànies urgents enregistrades es **29,13 %**

✓ Respecte a les visites Resoltes per Infermeria de l'Àrea d'Urgències, el percentatge és de **12,20%**

- % Resoltes a triatge
- Resoltes a Urgències
- Total consultat a Urgències



% RESOLUCIÓ



Si s'agreguen les visites resoltes per infermeria pel que fa a l'Àrea de Triatge i a l'Àrea d'Urgències, trobem que la mitjana ha estat de **37,8%** i que els valors superen gairebé el **35%** en tots els casos, destacant el mes de febrer que arriba al **40,3%**



Motius de demanda



Mes/%	Total	Motivo 1	Motivo 2	Motivo 3	Motivo 4	Motivo 5	Motivo 6	Motivo 7	Motivo 8	Motivo 9	Total
Novembre	630	68	1	1	10	7	3	3	5	2	100
Desembre	659	76	2	0	10	5	1	3	2	1	100
Gener	473	71	3	0	14	5	1	3	1	2	100
Febrer	459	68	2	0	18	5	1	5	1	0	100
Percen. Total	2221	72	2	1	12	6	1	3	2	1	100

Respecte al total de motius de la demanda, entre els resultats totals obtinguts destaquen:

Motiu 1 (72%) *Pacient que consulta sobre una urgència espontània,*

Motiu 4 (12%) *Pacient ja visitat i tractat que re consulta per un tractament no efectiu*

Motiu 5 (6%) *Pacient que consulta sobre IT (Incapacitat Temporal).*

La resta de motius oscil·len entre un 1 i un 5% .



Respecte els **motius 4, 7 i 8**

- *Re consulta*
- *Derivat pel propi sistema sanitari*
- *Cures programades a Urgències –*



18%

**402
pacients**



Respecte els **motius 5 i 6**

- Consulta per una IT
- Consulta per una prescripció ja realitzada



7%

**154
pacients**





DISCUSSIÓ!!!!!!



✓ Elevada capacitat de resolució del professional infermer:



- Discernir urgència lleu de no lleu
- Detectar una demanda administrativa
- Resoldre dins d'un marc protolitzat



- Coneixements
- Expertesa



✓ Elevat nombre de consultes no relacionades amb un motiu clínic urgent.



- Gestió
- Circuits/ procediments
- Informació/educació al pacient



Limitacions

- Nombre d'investigadors per fer la recollida
- Diversitat en els coneixements i experiència dels investigadors

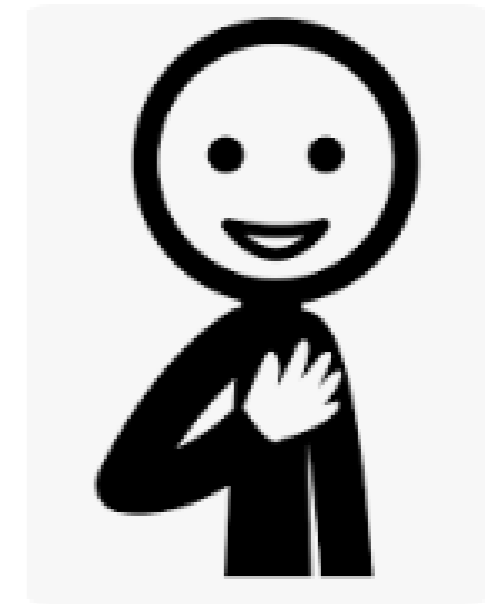


Conclusions

Aquest treball posa de manifest **l'elevat percentatge de resolució d'Infermeria en el Triatge de la demanda urgent en Atenció Primària (més del 29%)** i conclou el valor professional infermer com a agent de Salut Comunitària en l'agilització dels processos de cribratge, aportant un elevat percentatge d'eficiència en la gestió pròpia d'aquest tipus de demanda.

Cal però, **aprofundir en l'anàlisi de l'estructuració dels registres**, així com **dotar de més recursos materials i formatius** per millorar el procés del Triatge Infermer.

La realització de més estudis sobre el triatge d'infermeria, especialment pel que fa a la utilització de registres estructurats per motius de demanda, ens permetrà obtenir dades per gestionar de manera més acurada aquestes consultes i oferir una millor resolució als problemes de salut urgents de la nostra comunitat.



AGRAIMENTS

✓ Agraïm la col·laboració a la resta de professionals del CAP Igualada Nord, així com de la Unitat de Recerca del Consorci Sanitari de l'Anoia



BIBLIOGRAFIA

L'Atenció Primària i Comunitària, porta d'entrada a la Salut de Tots. En profunditat. 2015/03/10. Revista online. Disponible en <https://www.fersalut.cat>
Garcia Altes, A. El sistema Sanitari com a element de cohesió Social. Col·lecció Health Policy Papers 2021-03. Agència de Qualitat i Avaluacions Sanitàries de Catalunya, CIBER de Epidemiologia y Salut Pública. Institut d'Investigació Biomèdica. Centre de Recerca en Economia i Salut. Barcelona, febrer 2021. Disponible en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Rodríguez Nogué et al. Papel de la enfermería en la atención de la demanda urgente en atención primaria. RSI Revista Sanitària de Investigacion. 1-8-2022. Disponible en <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.es>

Sistema de Triage en Atención Primària:TAP. Upload 2016/12 Semfyc. (Consulta el 20/8/2022) Disponible en <https://www.semfyc.es>
Directrius per a l'exercici de les actuacions infermeres davant l'anomenada "Gestió de la demanda" DOGS Núm 6412-8.7.2013 Consulta el 20/08/2022) Disponible en: <https://www.consellinfermeres.cat/ca/documents-categoria/directrius-per-a-lexercici-en-la-gestio-infermera-de-la-demanda-gid/>

ARES Primària – Assistència. Institut Català de la Salut. Gencat.(Consulta el 20/8/2022). Disponible en http://ics.gencat.cat/ca/assistencia/cures-infermeres/cures-atencio-primaria/ares_primaria/index-ap.html

Ayuso Raya, MC, et al. Valoración de un proyecto de "triage" de urgencias por enfermería en atención primaria. Rev Clin Med Fam vol.6 no.3 Barcelona oct 2013
Disponible en <https://dx.doi.org/10.432/S1699-695x2013000300005>

Rancaño-García, JC, et al. Triage en los servicios de urgencia de atención primaria (sistema de triaje en atención primaria). Artículo 40. Semergen.
DOI:10.1016/j.semerg.2012.06.003 Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-triaje-servicios-urgencia-atencion-primaria-S1138359312001621>

Déniz Montesdeoca, Omayra et al. Triage en Atención Primaria ¿mito o realidad? Artículo original. Revista científica de Enfermería. ISSN:1989.6409 N. 17 Junio 2019
Disponible en <https://doi.org/10.14198/recien.2019.17.03>

Canela Cano A. El rol d'infermeria l'àrea de triatge d'urgències: revisió de la Trabajo final de grado. Literatura. 2015 Escoles Universitàries Gimbernat (Consulta 19/8/2022) Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.13002/231>

Nebra Rubio. L Percepción de enfermería sobre el sistema de triaje de un hospital privado. Revista Electrónica de Portales Medicos.com Vol XVI, nº 20; 965. 22 octubre 2021. (Consulta 19/8/202) Disponible en <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/percepcion-de-enfermeria-sobre-el-sistema-de-triaje-en-un-hospital-privado/>



GRÀCIES PER LA VOSTRA ATENCIÓ