

SISTEMA DE TRIAGE EN ATENCIÓN PRIMARIA: TAP

La asistencia en las urgencias tanto de Primaria como a nivel hospitalario ha sufrido en los últimos años un incremento muy sustancial en número, tanto en España como en otros países. Este aumento de la demanda origina una situación de saturación, que en muchas ocasiones deriva en una peor calidad de la atención prestada, una fuente de estrés laboral para los profesionales que deben atender a estas urgencias, así como un aumento de los costes y por tanto una menor eficiencia del sistema.

El «traje» o «triage» es un método de la medicina de emergencias y desastres para la selección y clasificación de los pacientes basándose en las prioridades de atención, privilegiando la posibilidad de supervivencia de acuerdo a las necesidades terapéuticas y los recursos disponibles.

La historia de la medicina considera que Dominique Jean Larrey con su sistema de auxilio a los heridos en plena batalla, y su humanística visión de atención a los pacientes en virtud de la gravedad de sus lesiones y no de su condición de clase social, rango militar, nacionalidad o de prisionero, es el origen de lo que hoy conocemos como Triage.

Los sistemas de triaje aportan una serie de ventajas en la atención a las urgencias:

- Son un instrumento de ayuda a la gestión de la asistencia en los servicios de urgencias.
- Aumentan la eficiencia.
- Favorece un orden justo en la asistencia, basado en la urgencia/gravedad de los pacientes.
- Disminuyen el riesgo de mala atención.
- Aumentan la satisfacción de los usuarios y de los profesionales.
- Racionalizan el consumo de recursos.
- Posibilitan la monitorización y evaluación de indicadores de calidad de la atención.

Tanto en los servicios de urgencias hospitalarios como en los servicios de emergencias extrahospitalarios los sistemas de triaje están claramente implantados; sin embargo, en los servicios de urgencias de atención primaria y en los centros de salud, este proceso está siendo más lento, en parte por no existir herramientas propias y tener que utilizar sistemas creados para los servicios hospitalarios, lo que limita su utilidad.

El Sistema de Triage en Atención Primaria (TAP), es un proyecto cuya finalidad es establecer un sistema de clasificación de los pacientes que acuden a los servicios de urgencias de atención primaria / Centro de Salud que se ha desarrollado en 3 fases:

1. PRIMERA FASE: Creación del sistema de triaje:

- Clasificación en 5 niveles de prioridad
- Utiliza la clasificación CIAP 2
- Agrupación en 97 motivos de consulta (97 árboles de decisión)

2. SEGUNDA FASE: Desarrollo de una herramienta informática.

3. TERCERA FASE: Validación de la herramienta:

- Pilotaje en 115 pacientes (2 evaluadores independientes)
- Pilotaje en servicios de urgencias extrahospitalarios de Asturias (8 meses, 23.168 pacientes)

Del análisis de la tercera fase, se pueden sacar las siguientes conclusiones:

1. El sistema de triaje TAP ofrece unos buenos niveles de concordancia entre evaluadores.
2. Existe una correlación positiva entre el nivel de triaje y la derivación hospitalaria.
3. El tiempo necesario para realizar el triaje es muy bajo evitándose así retrasos en la atención debidos a su implantación.

Actualmente este sistema de triaje está implantado en varias consejerías de salud, con unos muy buenos resultados tanto en la atención a los pacientes como en la satisfacción de los profesionales que lo realizan.

Podemos concluir que El sistema de triaje en Atención Primaria (TAP) nos ofrece una herramienta **validada, ágil y orientada a nuestra realidad asistencial** que viene a cubrir un gran vacío en la asistencia a los pacientes que acuden urgente fuera del ámbito hospitalario.