



CAPACITAT RESOLUTIVA I AUTONOMIA DE LA INFERMERIA DE TRIATGE AVANÇAT: DESCRIPCIÓ DELS MOTIUS DE CONSULTA I DELS PROTOCOLS UTILITZATS EN EL SERVEI D'URGÈNCIES HOSPITALARI

Maria Viladrosa; Sílvia Gros; Núria Amador; Sílvia Tormo; Eva Andújar; Miriam Teule

Urgències Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

Introducció:

El triatge avançat (TA) permet a la infermeria aplicar protocols d'actuació i resoldre el procés assistencial de manera autònoma. Busca optimitzar fluxos, reduir temps d'espera i millorar l'eficiència del sistema.

Objectiu:

Analitzar la capacitat de resolució de la infermeria de TA mitjançant l'avaluació del motiu inicial del triatge, nivell de prioritació, percentatge d'altas i derivacions a metge segons motiu de triatge, la proporció de plans de cures assignats segons els protocols establerts i el nombre de pacients altats o derivats segons el nivell de triatge.

Metodologia:

Estudi descriptiu, retrospectiu i transversal dels pacients atesos pel triatge avançat des de març fins al desembre de 2025. S'han analitzat les variables motiu inicial de triatge, nivell de prioritat, tipus de resolució i segons nivell de triatge i els protocols específics aplicats en cada cas.

Resultats:

Les dades mostren que els motius de triatge més prevalents són l'assistència per a canvi o retirada d'apòsit de ferida no quirúrgica (11%), la retenció urinària (9%) i la lumbàlgia (6%). Un 13% dels pacients que deriven acudeixen per una retenció urinària, mentre que el 7% els alta la infermera. Pel que fa al motiu més visitat, infermeria n'ha altat el 13% i n'ha derivat el 5%. El pla de cures assignat més utilitzat ha estat el de retenció aguda d'orina (12%), seguit del de contusió amb un 11% i ferida traumàtica amb un 9%. El percentatge de pacients altats (poc més del 70%) i derivats (menys del 30%) segons nivell de triatge és semblant tant en prioritat IV com V.

Conclusions:

El TA d'infermeria pot ser una eina eficaç per a la gestió de la demanda urgent. Especialment és efectiva en la gestió de cures i processos tècnics. Cal analitzar els protocols actuals relacionats amb els motius de triatge més prevalents, i incloure'n d'altres.