



# SEMES

Boletín Informativo de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

## UN PASO ADELANTE...



*SEMES sigue en su empeño de lograr cuanto antes la especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias, y con este propósito ha dado un paso más en esa dirección acercándose al Defensor del Pueblo. No ha sido un acto protocolario más, para nuestra sorpresa y agrado, sino que Enrique Múgica se ha comprometido en ampararnos con el envío, lo más pronto posible, de una recomendación al Ministerio de Sanidad para que, con una cronología determinada, se le dé a SEMES el derecho de participar como Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias en el CNECS y decidir sobre el futuro de la Especialidad de Urgencias. Para que ello se lleve a cabo, el Defensor del Pueblo ve necesaria la aprobación por parte del Gobierno central del Real Decreto por el que se apruebe la especialidad de Urgencias y Emergencias en España. Y todo para que redunde en una buena formación de los urgenciólogos y en la mejora de la calidad en la asistencia sanitaria urgente a los ciudadanos.*

## S U M A R I O

Andalucía

*Un año de conflicto*

*Triaje*

*Cuatro años de SET*

*Enfermería*

*Impulso de la especialidad*



## Novedades del SET... El 2008 y la holística del triaje

**Josep Gómez Jiménez**  
*Coordinador del SET. Coordinador del MAT*

Hace ya cuatro años que iniciamos la andadura del Sistema Español de Triage (SET). Durante estos cuatro años hemos caminado con paso firme y con una visión como objetivo: La holística del triaje.

El SET se autodefine como un "sistema de triaje estructurado holístico (la voz griega holos significa entero, completo, "todo"; indica también íntegro y organizado), de aplicación tanto en el terreno de la urgencia y emergencia hospitalaria como extrahospitalaria, aplicable tanto a niños como adultos, y con independencia del tipo de hospital, dispositivo o centro de asistencia".

El primer paso para conseguir la "holística del triaje" fue la definitiva validación de la escala del SET, al tiempo que iniciábamos las primeras implantaciones. La evidencia científica nos hizo ver la necesidad de mejorar los aspectos pediátricos de la escala, un proceso que ha durado tres años y del que ahora podemos decir, que ha valido la pena. La validación de la escala pediátrica del SET ha colocado nuestro sistema a la cabeza mundial en triaje pediátrico, gracias al inestimable liderazgo de los profesionales del hospital Sant Joan de Deu de Barcelona.

En el terreno de la urgencia hospitalaria, el SET se ha mostrado un necesario "aliado" en la gestión y organiza-

ción de los servicios, permitiendo la introducción de nuevos modelos asistenciales basados en la urgencia, que han demostrado su aplicabilidad en diferentes tipos de hospital y diferentes Comunidades Autónomas. Las propuestas de reorganización estructural y funcional de los Servicios a nivel hospitalario y los grandes Planes de Organización y Funcionamiento de los Servicios de

### Los principios y objetivos del SET y del MAT han sido introducidos como criterios de acreditación de los Servicios de Urgencias

Urgencias Hospitalarios a nivel autonómico, han encontrado en el SET una sólida base conceptual y el sustrato necesario para convertirse en una realidad cada vez más común en España.

Nuestras sociedades científicas, como garantes de la validez científica del SET y de su hermano gemelo, el Modelo Andorrano de Triage (MAT), han contribuido y contribuyen de

forma inestimable a la difusión e implantación del triaje estructurado en España. Los principios y objetivos del SET y del MAT han sido introducidos como criterios de Acreditación de los Servicios de Urgencias Hospitalarios por la Sociedad Española de Urgencias y Emergencias (SEMES) y como estándares científicos autonómicos, en el reciente documento de toma de posición de la Societat Catalana de Medicina d'Urgència (SCMU)-Associació Catalana de Medicina d'Emergències (ACMES-SEMES de Catalunya). Ha sido precisamente su solidez y este soporte científico, el que ha permitido al SET conseguir, por primera vez, que el triaje fuera reconocido judicialmente como una actividad realizable por enfermería en nuestro país.

Con la progresiva penetración e implantación del SET en los servicios de urgencias hospitalarios, el año 2007 ha sido un año de transición, con nuestros esfuerzos dirigidos a posibilitar la consecución de tres aspectos vinculados a la holística y a la mejora del sistema: el inicio de la implantación en los Servicios, Centros o Áreas de Urgencias de atención primaria, la transformación del sistema hacia un sistema de triaje de emergencias y la modernización tecnológica del Programa de Ayuda al Triage (web\_e-PAT).

Este año 2008 se ha iniciado la implantación del MAT en los Servicios, Centros o Áreas de Urgencias de atención primaria en Catalunya.

El triaje estructurado de emergencias ha de ser entendido como un sistema dual, con un triaje telefónico implantado en los Centros Coordinadores o Reguladores de emergencias y un triaje de emergencias embarcado en las ambulancias. Tal y como se ha establecido en el triaje de urgencias, el triaje de emergencias ha de pivotar sobre la disponibilidad de unos profesionales formados y capacitados para realizar la clasificación de los pacientes, con ayuda del web\_e-PAT de emergencias embarcado (web\_e-PAT-E). La ausencia de médicos, enfermeras o paramédicos en las unidades asistenciales básicas, representaba hasta ahora, una dificultad para el triaje de emergencias embarcado, que creemos ha sido superada con la reciente aprobación del Título de grado medio de formación profesional de Técnico en Emergencias Sanitarias (TES). El reconocimiento de la competencia del TES en la clasificación de las víctimas en todo tipo de emergencias y catástrofes, bajo supervisión y siguiendo indicaciones del superior sanitario responsable, abre las puertas al triaje estructurado de emergencias embarcado en España. Para la utilización del SET de emergencias embarcado por los TES, la clasificación ha de estar supervisada por el médico regulador y no llevará implícito, a "priori", el concepto de priorización. Existen ya datos que avalan la fiabilidad

de los TES en el manejo del web\_e-PAT y la instauración de un programa formativo específico en triaje estructurado de emergencias para este colectivo profesional, permitirá sin duda que éste sea una realidad a corto plazo.

El otro gran reto en la aplicación del sistema de triaje a la urgencia y emergencia extrahospitalarias es la transformación del web\_e-PAT. Para ello hemos establecido un proceso de colaboración tecnológica con la compañía española SIEMENS IT Solutions and Services, líder mundial en sistemas de gestión de emergencias. Esta colaboración permitirá la creación de los módulos de triaje telefónico (web\_e-PAT-T) y embar-

### Otro gran reto en la aplicación del sistema de triaje a la urgencia y emergencia extrahospitalarias es la transformación del web\_e-PAT

cado (web\_e-PAT-E) del web\_e-PAT, integrables entre otros con el SITREM™, el sistema de gestión de emergencias más ampliamente implantado en España.

La última mejora introducida en el SET y el MAT es la modernización tecnológica del web\_e-PAT. Para ello se ha establecido un convenio de colaboración tecnológica con la compañía española TREE-

LOGIC, Telemática y Lógica Racional para la Empresa Europea S.L., una compañía especializada en el asesoramiento y desarrollo de soluciones en el ámbito de las tecnologías de la información y las comunicaciones, sobre la base de la innovación y el conocimiento. El web\_e-PAT v4.0, ofrece una interfaz más intuitiva a través de pantalla táctil, facilitando el aprendizaje de los profesionales sanitarios. Desde el punto de vista técnico la nueva versión, desarrollada bajo estándares J2EE, es modular y multiplataforma, lo que permite su instalación en múltiples entornos y facilita la integración con otros sistemas hospitalarios y de atención primaria. El empleo de estándares garantiza la fiabilidad y escalabilidad del sistema. Además de colaborar en la construcción web\_e-PAT v4 y en la implantación del sistema, TREELOGIC se ocupará del mantenimiento del programa. Tal y como se ha hecho hasta ahora, las aportaciones al programa realizadas por los profesionales sanitarios serán valoradas tanto desde el punto de vista tecnológico como científico para su posible incorporación a nuevas actualizaciones del programa. Esperamos que con esta colaboración se consiga facilitar la expansión del sistema a nuevos Servicios de Urgencias Hospitalarios y también su extensión a los Servicios, Centros o Áreas de Urgencias de Atención Primaria.

Estas y otras novedades del SET serán presentadas en el próximo Congreso Nacional de la SEMES.

Nos vemos en Salamanca.