



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autora:** Salguero Pérez, Martha Estefanía

**Tutora:** Lic Mg. Fernández Nieto, Miriam Ivonne

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2023

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA”** desarrollado por Salguero Pérez, Martha Estefanía, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2023

LA TUTORA



FIRMA DIGITALIZADA POR:  
MIRIAM IVONNE  
FERNANDEZ NIETO

Fernández Nieto, Miriam Ivonne

## AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, septiembre del 2023

LA AUTORA



Salguero Pérez, Martha Estefanía

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg Fernández Nieto, Miriam Ivonne con CC: 0701795429 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2023



.....  
Fernández Nieto, Miriam Ivonne  
CC: 0701795429

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Salguero Pérez, Martha Estefanía con cedula N° 1850206564 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2023



Salguero Pérez, Martha Estefanía  
C.C1850206564

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA”**, de Martha Estefanía Salguero Pérez, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Septiembre 2023

Parar su constancia firma

.....  
Presidente

.....  
1er Vocal

.....  
2 do Vocal

# SCT

SALUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 16 de marzo de 2023

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, se certifica la aceptación luego de la revisión por pares del artículo científico ***“Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el triaje en el área de Emergencia”*** de los autores Martha Estefanía Salguero Pérez, Miriam Ivonne Fernandez Nieto, en la revista **Salud, Ciencia y Tecnología**.

El artículo se encuentra publicado en el sitio web de la revista con el siguiente identificador persistente: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023319>

Cuando la maqueta del artículo se encuentre disponible en el sitio de la revista usted podrá compartir libremente el PDF en sus redes sociales científicas, blogs y/o repositorios institucionales, dado que el artículo se distribuye bajo la licencia Creative Commons Attribution 4.0.

La revista Salud, Ciencia y Tecnología es una revista científica, indexada en Scopus y CAB Abstracts, revisada por pares, con sistema de revisión a doble ciego. Su finalidad es promover la difusión de las publicaciones científicas derivadas de investigaciones nacionales o extranjeros.

Sin otro particular, en nombre de los editores de la revista le saludamos cordialmente y les enviamos nuestra felicitación por este logro académico.



**SCT**  
SALUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA  
COMITÉ EDITORIAL

Prof. Dr. Javier González Argote

Editor Jefe - Revista Salud, Ciencia y Tecnología

<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0257-1176>

Revista  
indexada en:



Scopus



CAB ABSTRACTS



Crossref

## DEDICATORIA

El presente Artículo Original lo dedico a Dios por ser mi fortaleza para seguir superándome día a día a quien va dedicado todo mi esfuerzo y sacrificio para llegar a esta meta importante en mi vida.

A mi madre Pérez, Martha, por apoyarme y ser mi promotor para iniciar mi carrera, a mi abuelita Silva, Matilde quien fue mi pilar fundamental en mi vida porque estuvo siempre a mi lado en toda circunstancia con su cariño, a mis hermanas Salguero, Cecilia; Salguero, Pilar; a mi mejor amiga por su amor, dedicación, por motivarme y apoyarme de forma incondicional hasta el final y poder culminar este logro, gracias a ustedes he logrado mi meta y seguiré cumpliendo mis objetivos.

Estefanía Salguero



## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco primero a Dios por brindarme fortaleza en cada situación durante este camino de formación profesional, a mi familia por su apoyo incondicional extender su mano en cada momento de mi vida. A mi tutora la Lic. Mg. Fernández Nieto, Miriam Ivonne por su gran apoyo y estar pendiente siempre para lograr el desarrollo de este trabajo con éxito. A mis profesores que siempre estuvieron para darme un consejo y brindándome sus conocimientos y su amistad, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Estefanía Salguero

## **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TRIAJE EN EL ÁREA DE EMERGENCIA”**

### **RESUMEN**

**Introducción:** El triaje es una herramienta utilizada por profesionales de la salud que permite clasificar el grado de urgencia según la sintomatología presente, para así disminuir la demanda de pacientes en el área de emergencia y garantizar una atención eficaz y adecuada, por lo tanto, es necesario que el personal de salud tenga fundamentos científicos previos al manejo de esta área.

**Objetivo:** Analizar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre el Triage en el área de Emergencia. **Metodología:** La presente investigación es de estudio transversal, con un enfoque cuantitativo; y, se basa en la recolección de datos mediante la escala de nivel de conocimiento en el manejo de Triage en el personal de enfermería (NICMA-TRIPE), en el estudio participaron 120 estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. **Resultados:** Dentro de los hallazgos encontrados durante la investigación tenemos que el 38% de los estudiantes están totalmente de acuerdo, es decir conocen de manera significativa la definición de triaje, el 24% está de acuerdo, el 16% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 14% en desacuerdo y el 9% esta totalmente en desacuerdo. **Conclusiones:** Los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, tienen un adecuado conocimiento sobre el proceso de triaje del servicio de emergencia, lo que contribuye en brindar una atención eficiente al paciente en cuanto a la demanda y a las necesidades clínicas de la casa de salud.

**PALABRAS CLAVES:** TRIAJE DE MANCHESTER, CONOCIMIENTO, EMERGENCIA, SINTOMATOLOGÍA

## **ABSTRACT:**

**Introduction:** Triage is a tool used by health professionals that allows classifying the degree of urgency according to the symptoms present, in order to reduce the demand for patients in the emergency area and guarantee effective and adequate care, therefore, it is necessary that health personnel have scientific foundations prior to the management of this area. **Objective:**

Analyze the level of knowledge of Nursing students about Triage in the Emergency area. **Methodology:** This research is a cross-sectional study, with a quantitative approach; and, it is based on the data collection through the scale of level of knowledge in the management of Triage in the nursing staff (NICMA-TRIPE), 120 students of the nursing career of the Technical University of Ambato participated in the study. **Results:** Within the findings found during the investigation we have that 38% of the students fully agree, that is, they know the definition of triage in a significant way, 24% agree, 16% do not even

**Conclusions:** Nursing students from the Technical University of Ambato have adequate knowledge of the emergency service triage process, which contributes to providing efficient patient care in terms of demand and clinical needs at home. of health.

**KEYWORDS:** MANCHESTER TRIAGE, KNOWLEDGE, EMERGENCY, SYMPTOMATOLOGY

## INTRODUCCIÓN

El sistema de triaje nos permite una clasificación adecuada de los usuarios según el grado de urgencia relacionado con la sintomatología que presentan, para así manejar de forma adecuada, segura y garantizar al paciente una atención eficaz. El triaje es una herramienta fácil de aplicar en el área de salud y establece la prioridad clínica en situaciones de emergencia (1).

El objetivo del triaje es mejorar la atención del paciente de acuerdo: a la demanda, al tiempo necesario en situaciones que requieren intervenciones inmediatas, a controlar la congestión de pacientes y a proporcionar una excelente accesibilidad. (1)

En los servicios de emergencia se utiliza el triaje para mejorar la organización del área y beneficiar al profesional de salud en el momento de ejecutar las actividades laborales, y que éstas sean de manera oportuna, en función de una priorización del paciente y no solamente en el orden de llegada del mismo. (2)

La existencia de errores en el triaje durante la atención ocasiona daños negativos en la salud de los pacientes, por lo que los profesionales de la salud deben estar capacitados de forma adecuada para valorar con fundamentos científicos, evitar estos eventos y sobre todo aumentar la calidad asistencial de los hospitales. (3)

El surgimiento del triaje se dio en las batallas napoleónicas con el objetivo de brindar atención rápida a los soldados involucrados y evitar mayor índice de mortalidad, sin embargo, no se llegó a utilizar de la manera correcta. En los años 60, Richard Weinerman introdujo este mecanismo en Baltimore, en donde dividió en 3 niveles de clasificación y obtuvo resultados positivos, pero a finales del siglo se implantó un sistema americano de cuatro niveles. En 1993 fue planteada la primera escala que mostró 5 niveles de clasificación, en el año 2000 la escala fue estudiada, reevaluada y modificada para la utilización de la misma y sirvió como modelo de triaje a nivel universal. (4)

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) desarrolla y comunica estrategias de atención para el sector de salud, además, establece parámetros del triaje, a fin de fomentar una correcta clasificación, contribuir con la gestión sanitaria, evitar aglomeraciones y limitaciones en la atención. (5)

Actualmente, en el país, el sistema utilizado en el área de Triage en los diferentes servicios de salud es el "Triage de Manchester", que consiste en receptar todos los síntomas de cada usuario mediante preguntas estructuradas e intervenciones, y, así obtener datos que permiten una clasificación y organización en el área de salud, además, permite mejorar el pronóstico de vida de los pacientes que es la clave para generar eficacia en el servicio de emergencia.(6) Este sistema de clasificación y priorización cuenta con 5 niveles que se clasifica mediante la gravedad y la urgencia de los casos: El nivel 1, tiene un tipo de urgencia de resucitación y se identifica con color rojo, requiere de atención de forma inmediata. El nivel 2, es de emergencia y se identifica con color naranja, requiere de atención con un tiempo de espera de 10-15 minutos. El nivel 3, es de urgencia y se identifica con color amarillo, requiere de atención con un tiempo de espera de 60 minutos. El nivel 4, es de urgencia menor y se identifica con color verde, requiere de atención con un tiempo de espera de 2 horas. El nivel 5, sin urgencia y se identifica con color azul, requiere de atención con un tiempo de espera de 4 horas. (9)

Con la aplicación del último sistema, el personal de salud asegura un orden en las actividades y que el proceso sea breve, ágil y evitar errores en la clasificación de los pacientes, por otro lado, el área de enfermería reduce la sobrecarga de pacientes mediante la atención y las situaciones negativas, es por ello que el área de enfermería debe contar con profesionales capacitados para realizar el proceso de triaje. (7)

## **2. Objetivo General:**

Analizar el nivel de conocimiento sobre triaje en el área de emergencia en los estudiantes de enfermería.

## **3. Objetivos Específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento que tiene cada estudiante sobre esta temática de triaje.
- Determinar la aplicación del triaje en el área de emergencia por parte de los estudiantes de enfermería.
- Conocer la importancia del manejo correcto del sistema de triaje.

## **4. Metodología:**

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, se basa en la recolección de datos mediante la escala de nivel de conocimiento en el manejo de triaje para el personal de enfermería (NICMA-TRIPE).

**Población y muestra:** La población está constituida por 127 estudiantes que cursan la carrera de enfermería de cuarto y quinto matriculados en el periodo de octubre 2022 a marzo 2023

**Criterios de inclusión:** Estudiantes de la carrera de enfermería que cursan el cuarto y quinto semestre y que están matriculados en el periodo: octubre 2022-marzo 2023

**Criterios de exclusión:** Estudiantes de la carrera de enfermería que no cursan el cuarto y quinto semestre en el período: octubre 2022- marzo 2023

**Lugar y periodo de investigación:** La presente investigación se realizó en la Universidad Técnica de Ambato (UTA) desde septiembre 2022 hasta enero 2023.

La técnica de recolección de información que se aplicó fue la escala de coeficiente de confiabilidad de la escala de nivel de conocimiento en el manejo de triaje en personal de enfermería (NICMA-TRIPE) y así validar el nivel de conocimiento de los estudiantes.

**Instrumentó de recolección:** La información se recolectó mediante la aplicación de la escala de nivel de conocimiento de manejo de triaje en el personal de enfermería (NICMA-TRIPE) y se reportó un coeficiente de confiabilidad de la Alpha de Cronbach de 0,84. (8)

El instrumento de recolección de datos estuvo conformado por 28 ítems con alternativas de: totalmente de acuerdo; de acuerdo; ni de acuerdo, ni en desacuerdo; desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

**Aspectos éticos:** Previo a la participación de las encuestas, los estudiantes mencionados firmaron un consentimiento informado.

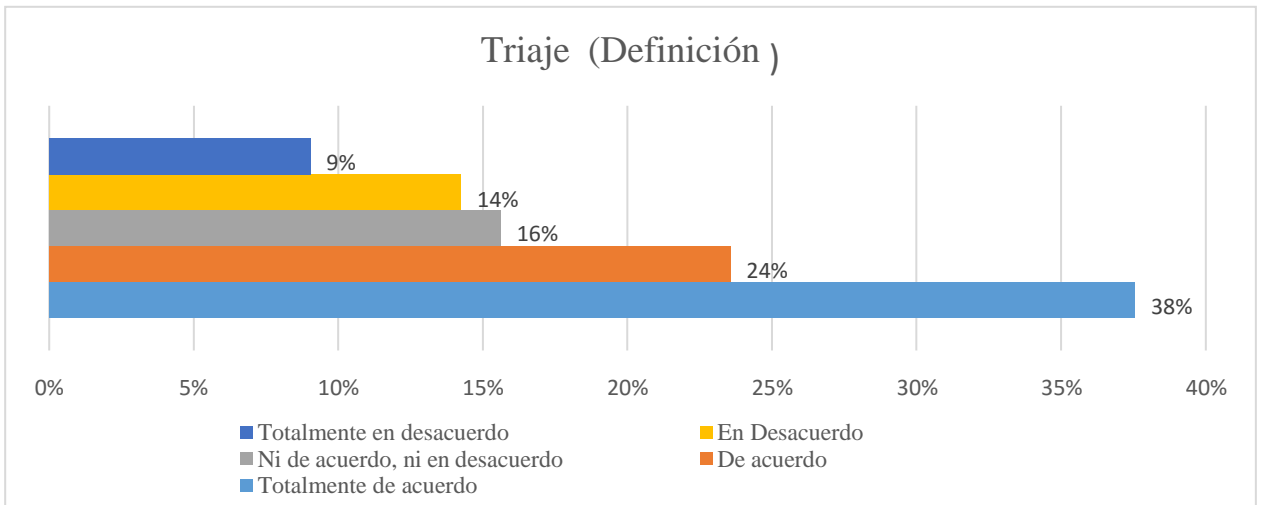
## Resultados

- 120 (100%) estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato participaron en la investigación, de los cuales, 60 (50%) estudiantes cursan el cuarto semestre y 60 (50%) cursan el quinto semestre. La edad de los estudiantes investigados está comprendida entre los 19 y 20 años.
- El 38% de los estudiantes tiene una adecuada definición sobre triaje, es decir, están totalmente de acuerdo, el 24% de acuerdo, el 16% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 14% en desacuerdo y el 9% está totalmente en desacuerdo; en tal sentido, el análisis realizado mostró que el 71% de los estudiantes presenta una adecuada información del tema y el 29% si conoce parte de ella; estos datos se reflejan en la tabla 1 y gráfico 1.
- Tabla 1. *Definición del triaje*

Preguntas.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
------------	-----------------------	------------	---------------	--------------------------	-------

El Triage no clasifica al paciente en urgencia calificada, emergencia y urgencia no calificada: solo se basa en la evaluación de signos vitales, priorización de atención médica e intervenciones terapéuticas.	44	22	12	12	120
En el servicio de urgencias la atención médica otorgada no se enfoca a la limitación del daño y secuelas de la patología	43	21	19	9	120
En el Triage el proceso de asignación de la urgencia se debe realizar en más de 5 minutos	50	14	21	12	120
<b>Total</b>	45,66666667	19	17,33333333	11	121,67
<b>Porcentaje</b>	38%	16%	14%	9%	100%





**Gráfico 1.** Definición del triaje

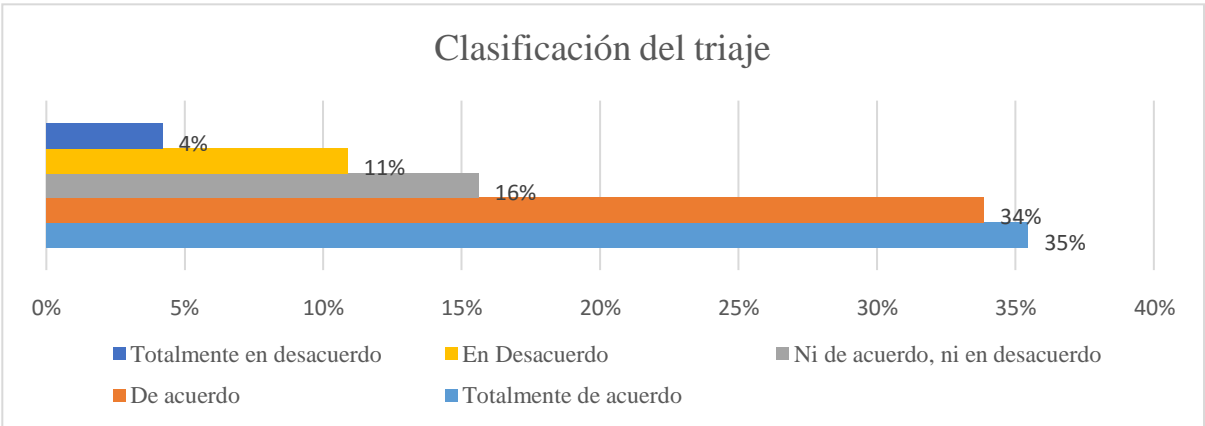
- En cuanto a la clasificación del triaje, el 35% de los estudiantes están totalmente de acuerdo, el 34% de acuerdo, el 16% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 11% en desacuerdo y el 4% totalmente en desacuerdo. Los resultados permitieron conocer que 69% de los estudiantes presentaron una adecuada visión sobre la clasificación y el 31% está en desacuerdo. Ver Tabla 2 y gráfico 2.

**Tabla 2.** Clasificación del triaje

Preguntas	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
La evaluación en el triaje para la clasificación del paciente no involucra la valoración de la vía aérea, ventilación y circulación	35	30	20	23	12	120

Usted tiene un paciente con urgencia no calificada; por lo que debe informar de su estado de salud y el tiempo de espera para recibir su consulta.	48	46	15	9	4	120
El motivo de consulta: es el único dato que se necesitan para asignar la prioridad del paciente.	41	24	21	26	10	120
Dentro de la valoración clínica preliminar deben evaluarse los signos vitales del paciente.	52	49	13	4	3	120
La anamnesis; nos indica la causa principal de solicitud de consulta.	45	49	17	6	3	120
La sala de observación, sala de reanimación y consultorios son parte de la infraestructura del servicio de urgencias mismas que no se involucran	35	47	27	8	3	120
en el triaje						
El triaje de 3 niveles no optimiza la atención al paciente en el servicio de urgencias	42	27	27	21	5	120
El triaje está clasificado en: Emergencia-Rojo, Urgencia calificado-Amarillo, Urgencia no calificado-Verde	55	49	10	5	3	120

¿Cuándo se activa la alerta Roja el paciente ingresa de forma directa al área de reanimación?	43	46	19	9	4	120
Paciente clasificado en color amarillo: debe esperar para recibir su consulta sin pasar por el área de observación	30	39	21	25	6	120
El paciente clasificado como rojo se puede trasladar a áreas como: hospitalización, quirófano, unidad de cuidados intensivos, mortuario	46	45	18	9	3	120
<b>Total</b>	42	41	18	13	5	120
<b>Porcentaje</b>	35%	34%	16%	11%	4%	100%



**Gráfico 2. Clasificación del triaje**

- Los parámetros del triaje: el 31% de los estudiantes están totalmente de acuerdo, el 35% están de acuerdo, el 18% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 11% en desacuerdo y

el 5% totalmente en desacuerdo. Los resultados permitieron conocer que 66% de los estudiantes presentan una adecuada visión sobre los parámetros del triaje y el 34% está en desacuerdo. Ver Tabla 3 y gráfico 3.

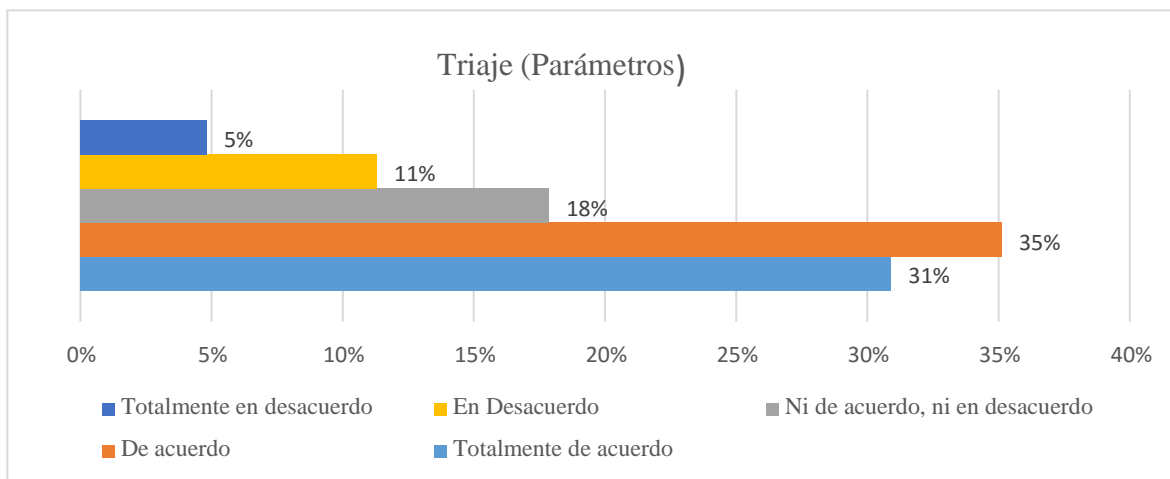
**Tabla 3. Parámetros del triaje**

Preguntas	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	Total
El paciente clasificado como amarillo puede ser enviado a su unidad médico familia	43	36	29	13	2	120
El siguiente proceso en el área de urgencias: triaje, control, sala de espera, primer contacto, sala de observación y posterior es enviado a su unidad médico familiar o domicilio se denomina triaje verde	43	47	19	9	3	120
Triaje rojo/emergencia son eventos que ponen en peligro la vida o función de	44	47	16	12	4	120

un órgano en forma aguda, por lo que debe ser atendido en los primeros 10 minutos						
Triaje amarillo/ urgencia son condiciones en las que el paciente puede deteriorarse, llegando a poner en peligro su vida por lo que debe ser atendido de 30 a 120 minutos	35	51	17	12	8	120
La categorización del Triaje debe modificarse dependiendo la escala de Glasgow del paciente	33	40	33	11	4	120
Triaje verde/urgencia no calificada, condiciones en la que el paciente las considera prioritarias pero que pueden poner en riesgo su vida y tiene un tiempo límite para la atención	36	39	21	19	6	120

Ingresa con usted un paciente femenino de 42 años de edad con los siguientes signos vitales Presión arterial: 70/50 Frecuencia cardíaca: 98 x min. Frecuencia respiratoria: 27 x min Saturación de oxígeno: 88% Temperatura 35.6°C la cual refiere súbitamente dolor en región pélvica con un EVA10/10, se consigue un acceso venoso periférico y se toma una BH la cual refiere una hemoglobina de 7.2 g/dL y Hematocrito de 24.6%, además se realiza un USG pélvico que revela un Embarazo Ectópico roto, de acuerdo al Triage usted lo clasifica en amarillo eso es:	36	29	18	22	15	120
La escala de Glasgow y la Glicemia Capilar son parámetros que nos ayudan a clasificar a un paciente referente al Triage	31	53	21	12	5	120
<b>Total</b>	37	42,7	21,7	13,7	5	120

<b>Porcentaje</b>	31%	35%	18%	11%	5%	100%
-------------------	-----	-----	-----	-----	----	------



**Gráfico 3. Parámetros del triaje**

- Los casos del triaje aplicado: El 33% de los estudiantes están totalmente de acuerdo, el 34% de acuerdo, el 14% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 14% están en desacuerdo, y el 6% están totalmente en desacuerdo. Los resultados permiten conocer que el 67% de los estudiantes presentan un excelente nivel de conocimiento y el 33% está en desacuerdo en los casos planteados. Ver Tabla 4 y gráfico 4.

Tabla 4. Caso del triaje aplicado

Preguntas	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	En Desacuerdo	Totalment e en desacuerdo	Total

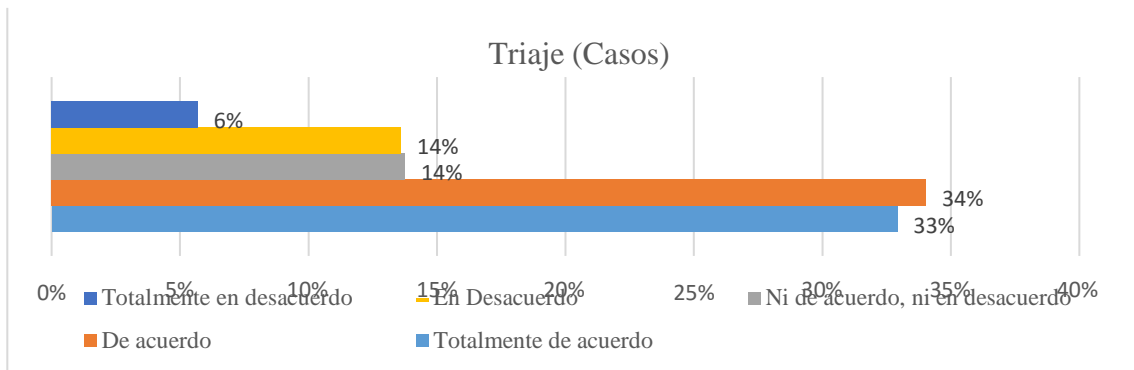
<p>Ingresa un paciente diagnosticado con gastroenteritis presentando dolor abdominal, sed, nausea, palpitaciones, deshidratación con los signos vitales siguientes:  Presión arterial: 126/75,  Frecuencia Cardiaca: 112 x min  Frecuencia Respiratoria: 20 x min  Saturación de oxígeno: 90%  Temperatura 37.8 °C, por lo que en la nota de enfermería lo han clasificado como verde, para usted esto es:</p>	39	32	22	22	5	120
<p>Paciente con Presión arterial: 175/100, Frecuencia Cardiaca de 117 x min, escala de Glasgow de 9 puntos y glicemia de 208 mg/dl la cual presenta caída de aproximadamente 2 metros de altura presentando un traumatismo cráneo-encefálico moderado más</p>	33	34	12	24	17	120



herida tipo escalpe en temporal derecho es considerado en Triage un paciente amarillo							
El paro Cardiorrespiratorio es considerado la urgencia máxima por lo que es clasificado dentro de las emergencias/ rojo	54	38	14	6	8	120	
Aquel paciente con pérdida del estado de alerta, focalización neurológica, dificultad respiratoria aguda y/o en reposo, dolor torácico, taquicardia, diaforesis, hipotensión, pulso en extremidad ausente, hemorragia profusa, trauma mayor, quemaduras < 20% superficie corporal total debe ingresar a la unidad	42	50	17	8	3	120	

de reanimación o sala de trauma choque						
Cefalea sin signos neurológicos, obstrucción de la vía aérea incompleta, dolor torácico atípico, dificultad respiratoria aguda son patologías clasificadas como amarillas y van a la sala de espera del área de urgencias	30	50	17	19	4	120
Déficit neurológico > 6hrs, dolor abdominal agudo, hematuria franca, trauma menor, hemorragia moderada, quemaduras < al 20% de superficie corporal total, efectos adversos a la absorción de fármacos en estas patologías se ofrece atención en el área de observación clasificándolos en triaje amarillo	39	41	17	19	4	120

<b>Total</b>	39,5	40,8	16,5	16,3	6,8	120
<b>Porcentaje</b>	33%	34%	14%	14%	6%	100%



**Gráfico 4.** Casos del triaje

## Discusión

En esta investigación se determinó que el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre el triaje en el área de emergencia requiere de una formación de excelencia que permita dar una respuesta rápida en la atención de salud. (10)

Por otro lado, es importante conocer cómo manejar el Sistema de Manchester, ya que es un método decisivo que proporciona distribución en la atención de pacientes y un error puede costar incluso hasta la vida de un ser humano. (11)

La población que participó en este estudio abarcó estudiantes de cuarto y quinto semestres de la carrera de enfermería, 50% de ellos pertenecen a cuarto semestre y el otro 50% a quinto semestre; y, el rango de edad de aquellos estudiantes es de los 19 a 20 años.

Una vez aplicada la escala se pudo evidenciar que: 1. La definición de triaje mostró que el 71% de los estudiantes presentó una adecuada información sobre la temática y el 29% si conoce parte de ella. 2. Los resultados sobre la

clasificación del triaje permitieron conocer que el 69% de los estudiantes presentan una adecuada visión sobre la clasificación y el 31% está en desacuerdo. 3. La escala aplicada a los parámetros del triaje permitió conocer que el 66% de los estudiantes presentan una adecuada visión y el 34% de los estudiantes están en desacuerdo. 4. En cuanto a los ejemplos de casos el 67% de los estudiantes presentan un excelente nivel de conocimiento y el 33% está en desacuerdo con los casos planteados, lo que significa que el conocimiento que presentan los estudiantes sobre la escala de triaje es adecuado y se puede evidenciar respuestas relacionadas con el tema, lo que genera un desenvolvimiento adecuado en el área de trabajo mediante la aplicación de la teoría y la práctica, beneficiando así su educación ya que en el futuro el trabajo será lleno de dedicación y esfuerzo.

Según Sánchez & Aguayo (2017), la carrera de enfermería es una disciplina que implica varias teorías y modelos que explican el por qué de las cosas, y se requiere de desarrollo teórico y práctico para validar los hechos, garantizar una autonomía desde la formación profesional y lograr un mejor aprendizaje con pensamiento crítico. (12)

Vásquez et al manifiesta que es importante el nivel de conocimiento sobre triaje en el área de urgencias, porque permite mejorar la atención hospitalaria con fundamentos científicos para afrontar diversas situaciones y brindar al usuario una atención de calidad. (13)

Así también, Ibero destaca la importancia del profesional encargado en el área de triaje, debido a que realiza funciones como: recoger información mediante la valoración y clasificar la gravedad y la prioridad que el paciente requiere. (14)

Según la Teoría del Continuum Cognitivo para tomar decisiones, el personal de enfermería utiliza el razonamiento clínico, que se fundamenta en conocimientos teóricos, en la experiencia personal y profesional, por ende, las decisiones del triaje se basan en el juzgado clínico y reflexivo. (15)

El análisis de los resultados destaca que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre triaje en el área de emergencia es necesario para el desarrollo de las actividades laborales, porque genera resultados positivos durante el desenvolvimiento de la práctica clínica y se evita aglomeraciones en el área de salud.

Por otro lado, Sosa realizó el estudio de validación de la escala y nivel de conocimiento en el manejo de triaje en personal de enfermería (NICMA-TRIPE) en México y para obtener resultados, la autora en la aplicación del instrumento de investigación utilizó la escala tipo likert con puntuaciones de 1 (totalmente en desacuerdo) y 5 (totalmente de acuerdo) y concluyó que la escala en mención si ayuda a validar el nivel de conocimiento en el manejo del triaje en personal de enfermería y de esta manera las diferentes casas de salud filtren a los usuarios de acuerdo a las necesidades de una atención, misma que debe ser rápida, eficaz y oportuna para evitar errores y pérdidas de vidas humanas. (16).

## **Conclusiones**

- El nivel de conocimiento de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato (UTA) es adecuado relacionado con el año de instrucción, es decir manejan el sistema de triaje de forma excelente para proporcionar una valoración y priorización precisa dependiendo de la sintomatología de los pacientes.
- Mediante la aplicación del instrumento propuesto, se obtuvo información útil sobre la importancia de la aplicación del triaje por parte de los estudiantes, y se destacó que la mayoría conoce sobre los parámetros que influyen para la clasificación del mismo.
- Es importante tener fundamentos científicos y prácticos para realizar cualquier intervención de enfermería, en tal sentido, el triaje permite controlar la demanda y las necesidades clínicas para una asistencia eficaz y eficiente.

## Referencias Bibliográficas

1. Vásquez R, Muñoz C, Ramos C. El triaje hospitalario en los servicios de emergencia  
[Internet] 2019. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1797/1901>
2. Mesías M, Rodríguez R. Percepción de enfermeros y médicos sobre el sistema de triaje en urgencias del Hospital Clínico Universitario Español. [Internet] 2018. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6729837.pdf>
3. Vilar M. El Triage Manchester en los Servicios de Urgencias Hospitalarios. Revisión Sistemática, [Internet] 2021. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
[https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/29778/2022\\_tfg\\_enfermaria\\_b\\_lanco\\_triage.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/29778/2022_tfg_enfermaria_b_lanco_triage.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Jiménez J, Ramón P, Rúa C. Manual para la implementación de un sistema de Triage para los cuartos de Urgencias. [Internet] 2010. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/HSS\\_IS\\_Manual\\_Sistema\\_Tiraje\\_CuartosUrgencias2011.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/HSS_IS_Manual_Sistema_Tiraje_CuartosUrgencias2011.pdf)
5. Cherrez J, León E. La aplicación del Traje en la prestación del servicio de salud en el Ecuador. [Internet] 2022. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8326125.pdf>
6. Ávila L, Ferrara J. Triage en el servicio de emergencia en el Hospital del Sur de Esmeraldas,  
Ecuador. [Internet] 2022. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9071/4497>

7. García A, Nieto E, Ardura D. La función de la enfermera en el proceso de Triage. .  
[Internet] 2020. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://revistamedica.com/funcion-enfermeria-triaje/>
8. Sosa A, Torres A, Samira M, Tenahua I, Morales F, Salazar F, Hidalgo I, Morales F. Validación de la escala nivel de conocimiento en el manejo de triage en personal de enfermería. Journal Health NPEPS. [Internet] 2020. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1141221/4990-18068-1-pb-1.pdf>
9. Ministerio de Salud Pública. Sistema de Triage de Manchester en Emergencia Hospital General de Chone, [Internet] 2015. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en: [https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2015/11/manual\\_de\\_sistema\\_de\\_triaje\\_manchester.pdf](https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2015/11/manual_de_sistema_de_triaje_manchester.pdf)
10. Díaz M. Formación y Competencias Enfermeras en Urgencias de Hospital Públicos de Tenerife. [Internet] 2020. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20244/Formacion%20y%20Competencias%20Enfermeras%20en%20Urgencias%20de%20Hospitales%20Publicos%20de%20Tenerife..pdf;jsessionid=A3E43712DBE300B547E401987516A75F?sequence=1>
11. Herrera L, Hernández A, Dahiana Hernández F, Thowinson M, Coronado G, Cuartas S, Martínez L. El triage como herramienta de priorización en los servicios de urgencias. [Internet] 2022. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2022/mim222j.pdf>

12. Sánchez J, Aguayo C. Desarrollo del conocimiento de enfermería en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. [Internet] 2017. [Citado 24 de Julio 2022].  
 Disponible en:  
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296#:~:text=Conclusiones%3A%20el%20conocimiento%20del%20profesional,el%20pensamiento%20cr%C3%A9tico%20son%20necesarios.>
13. Vázquez Quiroz Hernández Y, Carpio M. Enfermería: importancia del conocimiento sobre Triage en la atención hospitalaria en el área de urgencias. [Internet] 2022. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/19004>
14. Ibero A. Revisión bibliográfica sobre la importancia del triaje en urgencias. [Internet] 2021. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-bibliografica-sobre-la-importancia-del-triaje-en-urgencias/>
15. Chaves C, Couto T, Cordero W, Carmo M, Fontoura G. Análisis de la confiabilidad del Sistema de Triage de Manchester concordancia interna y entre observadores. [Internet] 2018. [Citado 24 de Julio 2022]. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/VjS9jL9YLWGs9srC68yRPdf/?lang=es&format=pdf>
16. Sosa A, Torres A., De León M, Morales F, Salazar F. Hidalgo I, Morales F., Validación de la escala nivel de conocimiento en el manejo de triaje en personal de enfermería(NICM-



TRIFE) [Internet] 2020. [Citado Julio 2020].

Disponibile en:

<https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4990/3846>