

Central de Emergencias

La misión de preservar la vida

A partir de 1992 se redefine a la antigua Guardia del Hospital como Central de Emergencias y se inicia un proceso de cambio que continúa hasta la fecha. En 1994, se designa un coordinador de Emergencias y, un año más tarde, comienza el Programa de Médicos de Emergencias, a los que se considera, desde entonces, médicos internos.

Como parte de esta evolución, en 1997 se agregan Cirugía General, Ortopedia, Cardiología y Pediatría a las especialidades de que ya venían trabajando en forma permanente en la guardia (Emergencias, Clínica Médica y Medicina Familiar), hasta completar una dotación permanente de 9 médicos.

En 1998, empieza la construcción de una nueva planta física de 860 m² acondicionada con elementos que facilitan y aseguran el proceso de atención, inaugurándose también una nueva planta física para la atención de pacientes pediátricos. Finalmente, en el año 2000, se alcanza la certificación bajo Normas ISO 9001 (Atención en Emergencias), primera en su tipo en la Argentina y en América Latina, lo que constituye por sí mismo un verdadero desafío: tener escritas las normas de atención en un área de emergencias.

CONTROL, PREVENCIÓN Y FORMACIÓN

La misión principal de la Central de Emergencias del Hospital Italiano es optimizar el manejo y control de toda emergencia médica o quirúrgica desde su aparición, con el primer objetivo de salvar la vida, estabilizar el cuadro y, una vez hecho esto, dar paso al tratamiento definitivo. Adicionalmente, el área tiene como funciones realizar acciones de prevención y fomentar los procesos de instrucción, formación, investigación, desarrollo, perfeccionamiento y difusión de la Medicina de Emergencia.

Estos objetivos se complementan con una intensa actividad académica, en la que se destacan la organización de cursos y Jornadas de Emergencias, la participación en eventos cientí-

ficos de medicina de emergencias y la presentación de trabajos científicos.

El 15% de los pacientes del Hospital Italiano ingresa a la Institución a través de la consulta de Emergencias. Sobre este grupo, el equipo asistencial del área debe asegurar la continuidad de los cuidados. Desde el contacto inicial hasta la asignación del destino final, asegurando su seguimiento en el lugar adecuado para su problema. De esta manera, la Central de Emergencias deja de ser un evento aislado para convertirse en el centro del flujo de los pacientes, ayudando a administrar los recursos y sirviendo a la sociedad y al sistema de salud.

PRIORIDAD A SITUACIONES CRÍTICAS

Algunas de las prácticas propias de la asistencia en emergencias tienen nomenclatura y propósito propios. El Triage Hospitalario establece que el primer contacto al llegar a la Central de Emergencias debe ser controlado, asegurando la atención de todos los pacientes, pero priorizando el orden de ingreso según la gravedad objetiva o el riesgo potencial de tener un evento grave en los próximos minutos. Este proceso mejora la calidad de la atención en emergencias porque optimiza el recurso disponible, disminuyendo el tiempo de ingreso.

El Hospital Italiano prioriza las situaciones críticas o de alto riesgo para el ingreso inmediato. El Triage permite optimizar la variable tiempo y el Triage Telefónico categoriza los llamados de derivación a nuestra Institución, asegurando las condiciones de traslado y recepción. La Central de Emergencias tiene sistematizados los programas de manejo de reanimación cardiopulmonar, manejo avanzado de la vía aérea, síndrome coronario agudo, accidente cerebro vascular, manejo inicial del ataque agudo de asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, dolor abdominal agudo, manejo inicial del paciente politraumatizado, traumatismo encefalocraneano, fiebre o equivalentes en pacientes inmunodeprimidos, emergencias oncohematológicas,

paciente excitado y combativo, y otras situaciones de riesgo extremo. Todas estas entidades tienen en común el factor tiempo, el más importante, que permite iniciar el procedimiento adecuado para evitar daños irreparables, modificando su morbimortalidad.

Orientados por la aplicación de las Normas ISO 9001, los aspectos organizacionales del sector permiten al equipo asistencial desarrollar su actividad en un ambiente controlado y con gestión, siendo su tarea y la de sus auxiliares tomada como referencia por otros centros asistenciales y el ámbito de la Central de Emergencias solicitado como lugar de capacitación.

DEMANDAS ESPONTÁNEAS ABIERTAS

Entre sus proyectos inmediatos, el área prevé incorporar capítulos de asistencia crítica en emergencias como sistemáticas protocolizadas y con-

troladas, por ejemplo reanimación cardiopulmonar y manejo de la vía aérea y utilizar indicadores de calidad en emergencias que servirán para poder realizar el seguimiento de las acciones tomadas. Siempre con la premisa de preservar la vida y la salud de sus pacientes.

DATOS ANUALES

| | | |
|--|--------|------|
| Consultas por guardia sobre el total del HI | 64.000 | 8% |
| Tasa de internación | 6.400 | 10% |
| Ingresos en ambulancias | 7.200 | 11% |
| Derivaciones telefónicas recibidas | 2.900 | 4,5% |
| Pacientes recibidos por las demandas espontáneas sobre el total del HI | 28.800 | 3,5% |

