

Questionario practico

Pregunta 1

¿Cual de las siguientes afirmaciones sobre los requisitos básicos necesarios para la implantación del MAT-SET en un servicio de urgencias NO le parece correcta?

Seleccione una:

- a. Disponer de personal cualificado y formado.
- b. Calcular el personal que se va a necesitar para el correcto funcionamiento del sistema.
- c. Disponer de una estructuración de salas y espacios suficiente.
- d. La informatización es opcional, puesto que el MAT-SET puede funcionar con protocolos sobre el papel (aunque esto precisa una formación más exhaustiva).
- e. Es preciso disponer de una mínima informatización.

Pregunta 2

El MAT-SET estima que la experiencia mínima requerida por un profesional para realizar triaje sin ayuda es de:

Seleccione una:

- a. 6 meses en un Servicio de Urgencias.
- b. 6 meses en un Servicio de Urgencias siempre que se disponga del web_e-PAT.
- c. 12 meses en un Servicio de Urgencias.
- d. 3 meses, siempre que se haya superado un curso teórico y realizado el módulo práctico de escenarios clínicos.
- e. 18 meses en un servicio de Urgencias.

Pregunta 3

En un sentido estricto el triaje finaliza:

Seleccione una:

- a. Con la asistencia médica y el inicio de un tratamiento efectivo.
- b. Cuando se deriva al paciente al sector especializado correspondiente (área de traumatología, cirugía, oftalmología...).
- c. Cuando al paciente se le asigna el nivel de urgencia que le corresponde.
- d. Tras ser dado de alta en el Servicio de Urgencias.
- e. Cuando sale de la unidad de triaje y se deja al paciente ubicado en el área de Boxes-tratamiento.

Pregunta 4

La sala de triaje debe ser un espacio confortable, que preserve la privacidad, la seguridad y la existencia de una atmósfera agradable. Según el MAT-SET ¿Qué dimensiones se consideran adecuadas para estas a salas?

Seleccione una:

- a. Mínimo de 10 m2, óptimo 15 m2.
- b. Mínimo de 6 m2, óptimo 9 m2.
- c. Mínimo de 8 m2, óptimo 12 m2.
- d. Mínimo de 20 m2, óptimo 40 m2.
- e. Mínimo de 12 m2, óptimo 20 m2.

Pregunta 5

Los protocolos, circuitos y órdenes médicas preestablecidas, para procedimientos, tratamientos o intervenciones, que pueden ser aplicadas por personal de enfermería de forma autónoma una vez clasificados los pacientes, en ciertos tipos de pacientes y bajo criterios estrictos y circunstancias específicas se enmarcan dentro del

Seleccione una:

- a. Fast tracking
- b. Triage avanzado**
- c. Triage multidisciplinar
- d. Triage estructurado
- e. Triage sistemático protocolizado

Pregunta 6

Señale la afirmación INCORRECTA en lo referente a la ubicación de las unidades de triaje

Seleccione una:

- a. El área de triaje ha de estar en la puerta de entrada del Servicio de Urgencias.
- b. Contiguas al área de admisión de pacientes y a la sala de espera.
- c. El triaje se realizará únicamente en la ubicación específica preparada para ello.**
- d. La ubicación de la unidad de triaje en un lugar determinado no implica que NO se pueda realizar en otras ubicaciones.
- e. El Servicio debe estar preparado para realizar triaje en cualquier lugar del Área de Urgencias.

Pregunta 7

¿ Cual de los siguientes indicadores es propio del MAT-SET ?

Seleccione una:

- a. Índice de pacientes perdidos sin ser visitados por el médico.
- b. Tiempo de llegada/registro - triaje.
- c. Tiempo de espera para ser visitado medido por percentiles de cumplimiento.
- d. Tiempo de duración del triaje.
- e. Todos los indicadores son propios el SET.**

Pregunta 8

El concepto de urgencia depende de cuatro variables

Seleccione una:

- a. Eficiencia, utilidad, gravedad y nivel de urgencia.
- b. Pronóstico, gravedad, nivel de urgencia y sufrimiento.
- c. Gravedad, sufrimiento, expectativas y necesidad de intervención.**
- d. Morbilidad, gravedad, rapidez en la intervención y pronóstico.
- e. Gravedad, morbilidad, nivel de urgencia y expectativas.

Pregunta 9

El MAT-SET define:

Seleccione una:

- a. 32 categorías sintomáticas y 613 motivos clínicos de consulta.**
- b. 23 categorías sintomáticas y 607 motivos clínicos de consulta.
- c. 32 categorías sintomáticas y 675 motivos clínicos de consulta.
- d. 23 categorías sintomáticas y 677 motivos clínicos de consulta.
- e. 32 categorías sintomáticas y 607 motivos clínicos de consulta.

Pregunta 10

Con respecto al concepto de triaje es correcto que:

Seleccione una:

- a. Es un proceso de valoración clínica preliminar que ordena los pacientes antes de la valoración diagnóstica y terapéutica completa.
- b. Realiza la clasificación de los pacientes según la especialidad clínica a la que corresponden.
- c. Se establece una selección de los pacientes según el pronóstico realizado tras la emisión del diagnóstico clínico.

d.El triaje permite que en situación de saturación del servicio o de disminución de recurso los pacientes más urgentes son tratados primero.

e.a y d son correctas.

Pregunta 11

Cual de estas características NO es propia de un sistema de triaje estructurado:

Seleccione una:

a.Los resultados de la aplicación del sistema han de ser reproducibles.

b.Los resultados de la aplicación del sistema han de asignar el nivel de prioridad a los pacientes que realmente están en este nivel.

c.Los resultados de la aplicación del sistema han de aportar una información con valor para el paciente y el servicio.

d.Los resultados de la aplicación del sistema han de permitir establecer el diagnóstico y el pronóstico de los pacientes.

e.Los resultados de la aplicación del sistema se han de relacionar con la gravedad y complejidad real del paciente de una forma fácil y ágil.

Pregunta 12

Cuál de los siguientes NO es un objetivo del Modelo Andorrano de Triage (MAT) ni del Sistema Español de Triage (SET):

Seleccione una:

a.Disminuir el riesgo de los pacientes que acuden a un servicio de urgencias.

b.Determinar el área más adecuada para tratar a un paciente.

c.Establecer los tratamientos más adecuados para cada patología.

d.Disminuir la congestión en las áreas de tratamiento de los Servicios de Urgencias.

e.Permitir la evaluación continua de los pacientes.

Pregunta 13

Cuál es la causa de que las Sociedades Científicas recomienden sistemas de triaje de Urgencias y Emergencias de 5 niveles de priorización:

Seleccione una:

a.Tienen una buena reproducibilidad, son fiables.

b.Los estudios realizados en los últimos años han generado suficiente grado de evidencia científica.

c.Han demostrado tener validez para medir el nivel de urgencia.

d.Es un sistema útil para predecir la gravedad, la evolución de los pacientes y sus necesidades de atención y asistencia.

e.Todas son correctas.

Pregunta 14

De las siguientes afirmaciones sobre las aportaciones del MAT-SET a los servicios de Urgencias en España.

¿Cuál NO es correcta?

Seleccione una:

a.Propone un sistema de gestión integral de los servicios de urgencias.

b.Aporta un sistema de clasificación por diagnósticos clínicos.

c.Permite la monitorización del Conjunto mínimo de datos asistenciales de urgencias (CMBDU).

d.Establece la monitorización de la actividad asistencial del servicio a través de la monitorización de control de estándares (benchmarking).

e.Permite el análisis de la casuística (case- mix).

Pregunta 15

De las siguientes propuestas sugeridas para reducir la utilización inapropiada de los Servicios de Urgencias.

Cuál le parece la más efectiva y plausible en relación con los conocimientos actuales:

Seleccione una:

- a.Potenciar la Atención Primaria.
- b.Realizar campañas de Educación Sanitaria sobre la población general.
- c.Redimensionar los Servicios de Urgencias.
- d.La implementación de sistemas de triaje estructurado (traje y dotación de salas rápidas) y la mejora de la coordinación la Atención Primaria (traje y protocolos de derivación).
- e.Establecer el copago como fórmula disuasoria.

Pregunta 16

Los sistemas de triaje modernos han aportado fundamentalmente:

- a.Un instrumento para medir el nivel de urgencia de los pacientes y su estratificación en 5 niveles.
- b.Un instrumento para medir la gravedad de los pacientes y su estratificación en 5 niveles.
- c.Un instrumento para medir la complejidad de los pacientes y su estratificación en 5 niveles.
- d.Una instrumento para medir los signos y síntomas de los pacientes que acuden a los servicios de urgencias.
- e.b y c son correctas.

Pregunta 17

Señale que afirmación sobre el MAT NO es correcta:

Seleccione una:

- a.El MAT nace de una adaptación conceptual de la CTAS.
- b.El MAT se construye sobre una escala basada en categorías sintomáticas.
- c.El MAT se construye sobre una escala basada en diagnósticos clínicos.
- d.El núcleo operativo del MAT es el Programa de Ayuda al Triaje (web_e-PAT).
- e.El MAT es la base del Sistema Español de Triaje (SET).

Pregunta 18

Sobre el concepto de Complejidad. Que afirmación de las que se enumeran a continuación NO es correcta:

Seleccione una:

- a.Se encuentra relacionado con el grado de dificultad diagnóstica y/o terapéutica.
- b.Nos permite prever un tiempo de estancia y/o coste determinado.
- c.Hace alusión a las derivaciones realizadas a los servicios de urgencias de pacientes de resolución compleja en otros niveles asistenciales, fundamentalmente por demora en las pruebas diagnósticas.
- d.La medición del grado de urgencia nos da cierta información sobre la complejidad.
- e.Urgencia y complejidad son dos variables fundamentales en la comprensión de los procesos de gestión de los servicios de urgencias.

Pregunta 19

Sobre el proceso de implantación del MAT-SET es cierto que:

Seleccione una:

- a.Precisa ajustar las Unidades de Triaje al personal disponible.
- b.Requiere un análisis previo de la situación del servicio.
- c.El manejo del sistema es tan sencillo que no requiere una formación específica.
- d.La instalación del web_e-PAT no precisa más que leer atentamente las instrucciones.
- e.La Dirección de cada centro es la que decidirá el número de unidades de triaje operativas necesarias y la dotación de personal que puede destinar a esta función.