

Fortalecimiento de los Sistemas de Atención de Emergencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha creado un conjunto de herramientas y recursos útiles para apoyar el desarrollo de sistemas eficaces de atención de emergencia. Estos incluyen recursos para su uso a nivel del sistema y en entornos de prestación de servicios. Todos los recursos se basan en la [OMS Marco del Sistema de Atención de Emergencias](#).

EVALUACIONES SISTEMATICAS

- **La evaluación y planificación estratégica de sistemas de cuidados intensivos y de emergencia (ECCSA, por sus siglas en inglés)** es un proceso impulsado por el Ministerio y ejecutado a nivel nacional en el que las partes interesadas clave de la atención de emergencia se reúnen para llevar a cabo una evaluación estructurada de los componentes esenciales para brindar atención en condiciones de emergencia, incluyendo lesiones. Se evalúa cada elemento del Sistema de Atención de Emergencias (SAE). ECCSA está disponible en varios idiomas, incluidos inglés, francés, español y árabe.
- **La Herramienta de Evaluación de Unidades de Emergencia Hospitalaria (HEAT, por sus siglas en inglés)** es una herramienta diseñada para evaluar la estructura y las funciones clave de una unidad de emergencia (o cualquier área dedicada a pacientes lesionados y con enfermedades agudas). Esta herramienta se ha utilizado en muchos lugares y se está actualizando para incluir elementos de servicios de cuidados críticos y operativos, así como vínculos con las evaluaciones de instalaciones de salud COVID-19 de la OMS y otras herramientas de evaluación hospitalaria.
- **La herramienta de evaluación de emergencias prehospitalarias** (*en desarrollo*) está diseñada para realizar un análisis situacional de un sistema prehospitalario. Es una herramienta de encuesta estandarizada para el mapeo metódico del sistema prehospitalario y la identificación de brechas para informar los planes de desarrollo. Examina muchos aspectos, como la dotación de personal de SAE, la flota operativa, las instalaciones, el despacho, la respuesta y capacitación de los proveedores, los equipos y consumibles, así como los elementos de respuesta ante brotes y desastres.

FORMACIÓN EN ATENCIÓN CLÍNICA

- **Curso de Atención Básica de Emergencia (BEC, por sus siglas en inglés)** de la OMS y el Comité Internacional de Cruz Roja (CICR) es un curso de capacitación de acceso abierto para proveedores de atención médica de primera línea que manejan enfermedades y lesiones agudas con recursos limitados. Ha sido desarrollado con el CICR y la Federación Internacional de Medicina de Emergencia (IFEM) (materiales disponibles [en el enlace](#)). Actualmente está en línea en inglés y español, para el idioma francés, el árabe y el ruso están disponibles a solicitud junto con otros idiomas. Próximamente se publicará una Guía del facilitador gratuita. BEC se lanzará en un formato híbrido en la Academia de la OMS. Con una formación presencial de 2 días (Laboratorio de aprendizaje portátil) podría complementar la formación online.
- **El curso Respuesta Comunitaria de Primeros Auxilios (CFAR, por sus siglas en inglés)** enseña un enfoque práctico y sistemático de primeros auxilios para socorristas comunitarios vinculados del sistema de salud. El contenido del CFAR está alineado con el curso de Atención Básica de Emergencia (BEC) de la OMS y el CICR, y enfatiza un enfoque estandarizado para el paciente gravemente enfermo o lesionado. Este curso brinda capacitación teórica y habilidades esenciales de primeros auxilios, desarrollando capacidades para la respuesta comunitaria de primeros auxilios.
- **El curso para Proveedores de Ambulancia Básica (BAP, por sus siglas en inglés)** es una capacitación previa que realizar el servicio para proveedores de atención prehospitalaria que lleva a los participantes a través del contenido clínico y operativo requerido para ser un proveedor de ambulancia básica. El curso dura de 4 a 6 semanas.
- **El curso de Cuidados Críticos Básicos (BCC, por sus siglas en inglés)** es un programa de aprendizaje de 5 días diseñado para fortalecer la capacidad de los proveedores clínicos que trabajan en unidades de salud y brindan cuidados críticos. Este curso ayuda a llenar una importante brecha en la prestación de servicios de cuidados críticos en entornos de bajos recursos que se alinea con el curso BEC existente de la OMS y el CICR.
- **El curso Gestión de Unidades de Emergencia (EUM, por sus siglas en inglés)** enseña un enfoque sistemático de gestión para mejorar la calidad de la atención en unidades de emergencia para proveedores clínicos de alto nivel, incluidos enfermeros, funcionarios clínicos y especialistas. El curso desarrolla habilidades importantes en liderazgo, seguridad del paciente, diseño de unidades de emergencia, flujo de pacientes, mejora de la calidad, cuestiones legales y éticas frecuentes en las unidades de emergencia.
- **El curso Manejo de Víctimas en Masa (MCM, por sus siglas en inglés)** es un programa de aprendizaje de 4 días sobre preparación y respuesta ante víctimas en masa para proveedores de primera línea en unidades de emergencia, incluido el personal clínico, gerencial, logístico y administrativo. El curso se basa en los principios de la gestión de víctimas en masa y el papel fundamental de la unidad de emergencia. MCM se lanzará en un formato híbrido en la Academia de la OMS.

HERRAMIENTAS DE PROCESO CLÍNICO

Se puede implementar una variedad de herramientas de orientación de procesos clínicos en las instalaciones para garantizar que no se pase por alto ninguna condición que ponga en peligro la vida y que se realicen intervenciones oportunas que salven vidas. Las herramientas existentes incluyen:

- **Listas de verificación:** las listas de verificación son herramientas simples, diseñadas para usarse en unidades de emergencia. Ayudan a revisar las acciones en puntos críticos para garantizar que no se pasen por alto condiciones que pongan en peligro la vida y que se realicen intervenciones oportunas para salvar vidas. Las listas de verificación son apropiadas en cualquier entorno que brinde atención de emergencia y pueden adaptarse fácilmente a las necesidades locales.
 - **Lista de verificación de atención de traumatismos** – disponible [en sitio de OMS](#).
 - **Lista de verificación de Emergencia Médica** – disponible [en sitio OMS](#).
- **Herramienta Integrada de Triage Interinstitucional:** el triage es la clasificación y priorización de pacientes según la gravedad de su afección, la necesidad de atención y la capacidad del sistema. La herramienta IT, desarrollada por líderes mundiales en clasificación (OMS, Comité Internacional de la Cruz Roja, Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y Médicos Sin Fronteras) presenta un enfoque común para los criterios de clasificación que se puede adaptar al contexto local y dotación de personal. Clasifica la agudeza del paciente como Rojo, Amarillo o Verde e incluye herramientas del centro (adultos, pediatría, víctimas en masa) y herramientas prehospitales.
- **Formularios Clínicos Estandarizados.** Estos formularios mejoran la atención al garantizar un enfoque sistemático y estructurado para cada persona lesionada o gravemente enferma. Hay un formulario de trauma y de emergencia general (cada uno con su correspondiente Tarjeta de Referencia para guiar el uso y garantizar la calidad de los datos). Disponible [en el sitio OMS](#).
- **Designación del área de reanimación:** proporciona orientación sobre cómo designar un área separada para pacientes críticos y qué recursos materiales y humanos deben estar disponibles de inmediato para una atención eficaz y de alta calidad. Disponible [en el sitio OMS](#).
- **Normas y protocolos prehospitales de la OMS:** proporcionan normas para la gobernanza del sistema y protocolos para procesos clave y gestión clínica; se publicará pronto.
- **Manual de Recursos Esenciales para la Atención de Emergencia (EREC, por sus siglas en inglés):** incluye orientación sobre paquetes de servicios de atención de emergencia en cada nivel del sistema de salud.

HERRAMIENTAS PARA FORTALECER LOS DATOS & MEJORAR LA CALIDAD

- Se encuentran disponibles **Formularios clínicos estandarizados** para casos de traumatismos y emergencias médicas (ver arriba).
- **El Conjunto de Datos para Lesiones (DSI, por sus siglas en inglés) y el Conjunto de Datos para la Atención de Emergencia (DSEC, por sus siglas en inglés)** proporcionan un conjunto estándar de variables que se definen de manera consistente y garantizan que se capturen todos los elementos de datos importantes. Esto permite la agregación y comparación entre grupos de hospitales, regiones o países enteros. El conjunto de datos para lesiones (DSI) y el conjunto de datos para atención de emergencia (DSEC) proporcionan un conjunto estándar de variables que se definen de manera consistente y garantizan que se capturen todos los elementos de datos importantes. Esto permite la agregación y comparación entre grupos de hospitales, regiones o países enteros.
- **Registro clínico de la OMS:** plataforma DHIS2 basada en web y aplicación móvil para agregación y análisis de datos basados en casos de visitas de atención de emergencia. Los países pueden lanzar el registro en centros centinela para identificar brechas en la atención y apuntar a iniciativas de mejora de la calidad. Los datos del Registro también están integrados en los formularios clínicos estandarizados. Se puede compartir un informe separado sobre este tema con más detalles.
- **[Directrices para programas de mejora de la calidad del trauma](#)** revisa los métodos más comunes de mejora de la calidad en la atención del trauma, cubre una amplia gama de técnicas de Mejora de la Calidad y pretende ser aplicable universalmente en todos los países. Actualmente se está revisando y ampliando para incluir toda la atención de emergencia.

DOCUMENTOS DE RESPALDO

A continuación, se muestran documentos de la 72.ª Asamblea Mundial de la Salud, cuando todos los Estados miembros aprobaron por unanimidad una resolución para la inclusión de la atención de emergencia y traumatología como parte de la cobertura universal de salud.

- [OMS Resolución 72.16: Sistemas de Atención de Emergencia para la Cobertura Universal en Salud](#)
- [Informe del Director de la OMS sobre la Atención de emergencias y trauma](#)