

*Lic. Ma. A. Huguet*

## CONCEPTO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

En estos últimos años se ha puesto de manifiesto la preocupación por parte de la OPS y la división de los sistemas de salud de urgencia médica a nivel de la región en lo referente al desarrollo de los servicios de atención sanitaria de urgencia, que hasta este momento había sido limitada.

En septiembre de 1997, la OPS convoca a un grupo de expertos en Políticas de Desarrollo de Sistemas Nacionales de Servicios de Urgencia Médica, celebrada en la ciudad de México, cuyo objetivo principal era el análisis de los problemas y las posibilidades de desarrollo de los servicios de urgencia médica en las comunidades de América Latina.

El Grupo de trabajo deliberó sobre elementos básicos en la formación de estos sistemas como ser: estudios epidemiológicos, justificación de desarrollo de los sistemas, características básicas de un sistema eficaz de urgencias, funciones, situaciones de desastre, participación de la comunidad, marco jurídico, recursos, comunicación, transporte, capacitación del personal sanitario, servicios hospitalarios, estudios de investigación y control de calidad entre otros. Considerando que las autoridades de salud debían de tomar parte activa en la certificación y capacitación de los especialistas actuantes de dichos sistemas.

Este sistema ha demostrado además en los países donde se ha instrumentado, contribuir eficazmente en la reducción de la morbilidad y mortalidad ya sea por trauma u otras emergencias; como así también la degravitación de consultas en los puestos fijos de emergencia de los hospitales.

Entendiendo como urgencia aquella situación clínica capaz de generar deterioro o peligro para la salud o la vida del individuo en función del tiempo transcurrido entre su aparición y la instauración de un tratamiento efectivo; tendremos en cuenta la necesidad de ajustar la respuesta asistencial al grado de urgencia y la adecuación entre el grado de urgencia y los recursos necesarios para solucionarla.

En este contexto como capacitadores de los futuros actores de los sistemas de emergencias sanitarios, nos basamos en un Modelo de Gestión de Calidad como estrategia de transformación de los servicios. Entendiendo como Gestión de Calidad la actividad sistemática y científica que involucra a toda la organización, con satisfacción del cliente y de los prestadores de servicio; teniendo como meta principal la reducción de la mortalidad infantil.

Comprometidos con los cambios en las Políticas de Salud y contexto socioeconómico que se están llevando a cabo en el Uruguay de hoy; es que acompañamos desde nuestro rol como profesionales de la Salud a un modelo más justo en donde se privilegia la atención a la salud en forma integral con principios de universalidad, equidad y calidad asistencial; y que como ciudadanos tenemos la obligación de promover y mejorar colaborando a desarrollar estrategias; sin importar el nivel de atención en que nos estemos desempeñando para la satisfacción de la población y el país.

Las últimas décadas han demostrado cambios sustanciales en la utilización de los servicios de emergencia. Esto requirió la adecuación de las plantas físicas, de los recursos materiales y del número y capacitación de los recursos humanos; con el objetivo de proporcionar servicios de la mejor calidad posible y de atender una demanda que fue creciendo en forma desproporcionada.

Los problemas de utilización inadecuada de los servicios de emergencia y los incrementos en su demanda han obligado a estos servicios a desarrollar estrategias para enfrentarlos.

Este incremento tiene importantes repercusiones en la atención a la Salud. Por un lado, los servicios de emergencia realizan tareas propias de la atención primaria y de otros niveles no urgentes de atención, hecho que no facilita la continuidad asistencial necesaria para un mejor abordaje de los problemas de salud, ni la recepción de prácticas preventivas; por otro lado, dificulta la atención a las enfermedades realmente graves ya que la saturación de los servicios de emergencia repercute en la calidad asistencial. Otro de los impactos en que el fenómeno tiene importantes implicaciones es el incremento de los costes asistenciales: la bibliografía sugiere costes de una misma enfermedad no urgente atendida en un servicio de emergencia es entre 2,5 y 3 veces superior que si se atiende en una consulta no urgente. Los principales factores citados en la bibliografía internacional como explicativos o asociados a la demanda inadecuada son variados, con connotaciones particulares en los países más pobres; la necesidad percibida de atención inmediata y la existencia de barreras de acceso a otros servicios, experiencias previas, conocimiento del servicio brindado, accesibilidad las 24 horas y percepción de la enfermedad, entre otros. Otro factor importante que se identifica con relación a este problema es la cultura hospitalocentrista, tanto de la población como de los propios profesionales que la generan y la potencian; producto de las Políticas de Salud imperante, donde es probable que la mayoría de los que concurren al hospital, no hayan accedido a la consulta del pediatra en el primer nivel de atención.

La medicina de emergencia pediátrica a escala mundial, evoluciona a fines de la década de los años 70, como una subespecialidad de la pediatría.

Desde el punto de vista sanitario, los conceptos de emergencia y de urgencia son similares, equiparándose la primera a la urgencia vital (grado mayor de urgencia).

Urgencia: es la aparición fortuita de un problema de etiología diversa y de gravedad variable, que genera la conciencia de una necesidad inminente de atención por parte del sujeto o de sus allegados (OMS).

Podemos definir también como toda aquella patología cuya evolución es lenta y no necesariamente mortal, pero que obligatoriamente su atención no debe retrasarse más de seis horas.

Emergencia: es toda situación urgente en la que está en peligro la vida de la persona o la función de algún órgano.

Es aquel caso en el que la falta de asistencia sanitaria conduciría a la muerte en minutos (hora dorada) y en el que la aplicación de los primeros auxilios por cualquier persona es de importancia primordial. Algunos autores americanos promovieron el concepto de hora dorada como la primera hora de un suceso en la que la mortalidad es elevada por la alta frecuencia de aparición de complicaciones mortales.