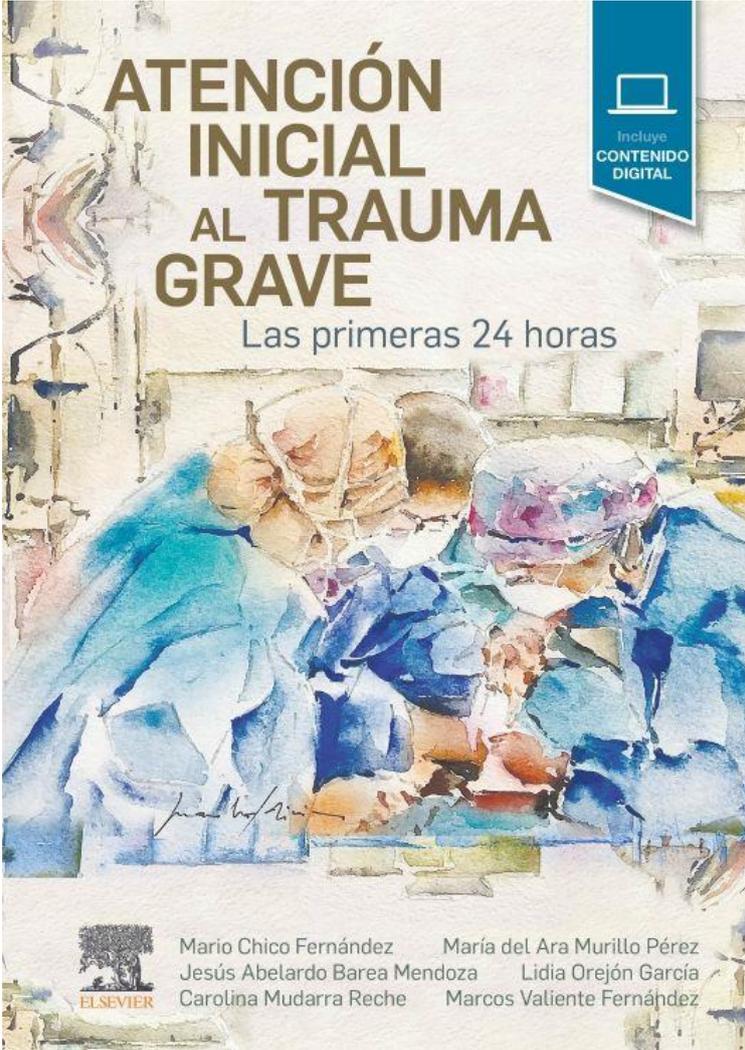


ATENCIÓN INICIAL AL TRAUMA GRAVE

Las primeras 24 horas

Incluye
CONTENIDO
DIGITAL



Mario Chico Fernández María del Ara Murillo Pérez
Jesús Abelardo Barea Mendoza Lidia Orejón García
Carolina Mudarra Reche Marcos Valiente Fernández

Equipos de alto rendimiento en trauma y emergencias

Judit Gutiérrez Gutiérrez, María del Ara Murillo Pérez, David Fernández Ayuso, Carmen Martínez Rodríguez, Luis Manuel Sánchez Fernández, Mario Chico Fernández

INTRODUCCIÓN

Aunque en ocasiones se interpretan como factores fundamentales de evolución de la medicina, los avances en las técnicas diagnósticas, los estudios genéticos, la medicina personalizada y el avance de los diversos tipos de fármacos, otros como la mejora en los aspectos del trabajo en equipo, el liderazgo y la comunicación tienen un enorme impacto en los resultados y en los procesos en los que están implicados los pacientes, familiares y profesionales. Es imposible la existencia de un sector de alta complejidad y riesgo que exista de manera eficaz y eficiente sin el trabajo en estos aspectos, aunque su estudio y puesta en marcha en el campo sanitario no haya tenido el desarrollo que probablemente merece. Su aplicación al campo de la emergencia y la atención inicial a la enfermedad traumática es especialmente desafiante.

CARACTERÍSTICAS DE UN EQUIPO DE ALTO RENDIMIENTO. LIDERAZGO Y COMPETENCIAS

El trabajo en equipo ha sido reconocido como una competencia esencial en las organizaciones sanitarias y un factor clave en la promoción de la seguridad del paciente. La capacidad de funcionar con eficacia como equipo es especialmente importante en situaciones de emergencia, donde profesionales de múltiples disciplinas se organizan para llevar a cabo un elevado número de acciones en un breve espacio de tiempo y en un contexto físico y psíquico adverso para conseguir un objetivo común.

La presencia de equipos de alto rendimiento en trauma y emergencias tiene impacto en el resultado final en cuanto a mortalidad, complicaciones y costes. Es una variable que mejora el pronóstico de los pacientes de forma independiente, especialmente aquellos que sufren un trauma moderado-grave. Comprende una entidad fundamental en un sistema de asistencia al trauma organizado, mejorando la gestión de recursos, la clasificación

Las características que se relacionan con un buen desempeño del equipo incluyen el *compromiso* (que se relaciona a su vez con un modelo de proyecto/objetivo compartido), la *eficiencia* (relacionado con el desempeño y la minimización de los retrasos), la *experiencia* (tanto del equipo en el trabajo conjunto como de cada uno de los integrantes) y la *colaboración* (que implica el respeto entre los integrantes y un ambiente de seguridad psicológica) (cuadro 35-1).

La conformación multidisciplinar y diversa de un equipo aporta un valor añadido al objetivo global. Cada integrante debe tener un rol bien establecido en el cual desarrollar de forma máxima sus aptitudes y poseer a su vez autonomía «intra-rol». De esta forma, los integrantes del equipo son coordinados por un líder, el cual debe supervisar y dirigir la resucitación e intervenir cuando estime oportuno. Si bien la distribución de los equipos puede ser variable y debe adaptarse a las necesidades locales y a la estructura de las organizaciones, se ha descrito que una distribución horizontal puede ser beneficiosa en tanto que permite reducir los tiempos desde el trauma a las intervenciones críticas, mejorando así el pronóstico de los pacientes.

Liderazgo. Estilos y competencias del líder

El liderazgo es una habilidad que se aprende y se desarrolla.

Un buen líder debe tener y desarrollar las siguientes competencias:

- Poseer un conocimiento exhaustivo de los aspectos técnicos.
- Obtener capacidad decisiva (claridad y seguridad en la toma de decisiones).
- Desarrollar habilidades en comunicación (dirigida, directa, adecuada a la situación).
- Competencia en el manejo del entorno (gestión del estrés y gestión grupal).