

	PROTOCOLO DE TRIAGE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Versión: 1	
		Página 1 de 11	

Contenido

1.	OBJETIVO	2
2.	ALCANCE	2
3.	RESPONSABLES	2
4.	DEFINICIONES	3
5.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SECUENCIALES PARA LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO 3	
a.	Proceso de Asignación de Prioridad.....	3
b.	Clasificación del Paciente	3
6.	Recomendaciones a tener e cuenta en el servicio de urgencias ... Error! Bookmark not defined.	
7.	BIBLIOGRAFIA	11

	PROTOCOLO DE TRIAGE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Versión: 1	
		Página 1 de 11	

1. OBJETIVO

Definir las pautas que permitan priorizar la atención eficiente para todos los pacientes que ingresen al servicio urgencias de la ESE Hospital de la Vega, a través de una evaluación de Medicina General y de enfermería.

2. ALCANCE

Aplica para la atención a todos los usuarios que ingresan al servicio de Urgencias de la ESE Hospital de La Vega

3. RESPONSABLES

- Médico General de turno del Servicio de Urgencias
- Enfermera y Auxiliar de Enfermería

	PROTOCOLO DE TRIAGE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Versión: 1	
		Página 1 de 11	

4. DEFINICIONES

TRIAGE: Triage es un término francés utilizado para seleccionar, escoger o priorizar. El Triage es una escala de gravedad, que permite establecer un proceso de valoración clínica preliminar a los pacientes, antes de la valoración, diagnóstico y terapéutica completa en el servicio de urgencias.

Contribuye a que la atención otorgada al paciente sea eficaz, oportuna y adecuada, procurando con ello limitar el daño y las secuelas, y en una situación de saturación del servicio o de disminución de recursos los pacientes más urgentes sean tratados prioritariamente.

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SECUENCIALES PARA LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO

a. Proceso de Asignación de Prioridad

El proceso de asignación de la prioridad cuenta con las siguientes acciones que no deben consumir más de 5 minutos.

- **Primero:** Realizar evaluación rápida de vía aérea, ventilación y circulación.
- **Segundo:** Motivo de la urgencia. Debe ser una anamnesis dirigida, específica que identifique de manera oportuna e inmediata la causa principal de solicitud de consulta. Conforme a lo referido por el paciente y los hallazgos clínicos en el primer contacto se asigna la prioridad del paciente.
- **Tercero:** Evaluar los signos vitales del paciente.
- **Cuarto:** Asignación del área de tratamiento dentro del servicio de urgencias de acuerdo a la prioridad del paciente.

b. Clasificación del Paciente

Se sugiere establecer en los servicios de urgencias un Triage de 4 niveles, para optimizar la atención del paciente.

RESPONSABLE	ACTIVIDAD
Enfermera General o auxiliar de enfermería general	Saluda al paciente y realiza la toma de signos vitales (tensión arterial, temperatura corporal, frecuencia respiratoria y cardíaca).
Médico en el área de clasificación (Triage) del servicio de urgencias	1.- Recibe y saluda al paciente y/o familiar o persona legalmente responsable. 2.- Realiza el interrogatorio directo al paciente o indirecto al familiar o persona legalmente responsable y la inspección del habitus exterior del paciente para clasificar la urgencia y establecer el motivo de consulta.

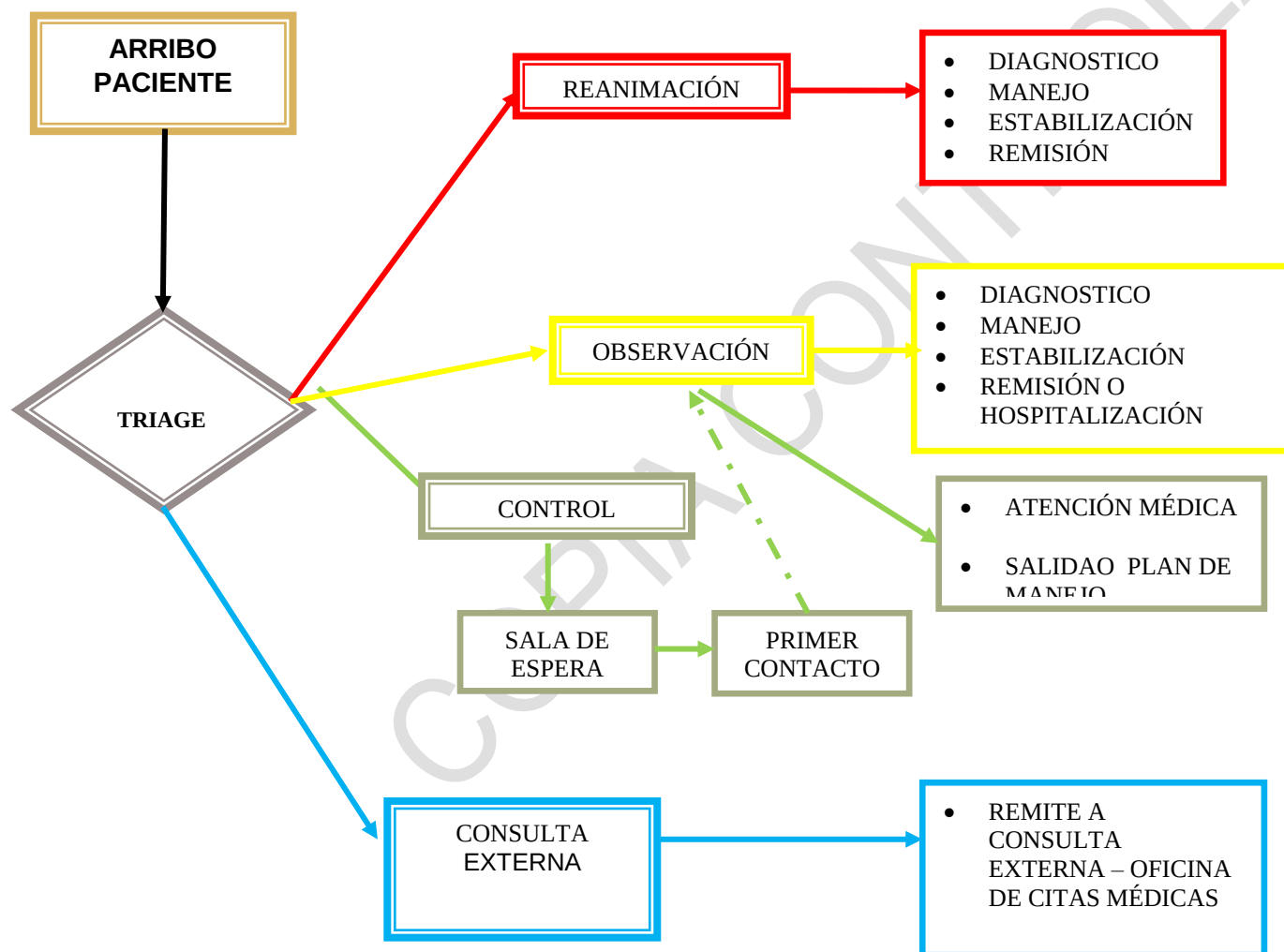
	PROTOCOLO DE TRIAGE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Versión: 1	
		Página 1 de 11	

Médico en el área de clasificación del servicio de Urgencias	1.- Clasifica al paciente de acuerdo a la prioridad con que requiere la atención médica, asigna un nivel y color: TRIAGE 1 Reanimación= Rojo TRIAGE 2 Emergencia = Naranja TRIAGE 3 Urgencia = Amarillo TRIAGE 4 Urgencia menor = Verde TRIAGE 5 No urgente = Azul
TRIAGE 1 PACIENTE CLASIFICADO EN ROJO	
Médico en el área de clasificación del Servicio de Urgencias	Requiere atención inmediata. La condición clínica del paciente representa un riesgo vital y necesita maniobras de reanimación por su compromiso ventilatorio, respiratorio, hemodinámico o neurológico, pérdida de miembro u órgano u otras condiciones que por norma exijan atención inmediata.
Enfermera General o auxiliar de enfermería general	Avisa al personal de admisión y/o trabajo social e inicia el procedimiento para la custodia de bienes/pertenencias así como registro de pacientes que son atendidos en los Servicios de Urgencias y Hospitalización.
TRIAGE 2 PACIENTE CLASIFICADO EN NARANJA	
Médico en el área de clasificación del Servicio de Urgencia	la condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte, o incrementar el riesgo para la pérdida de un miembro u órgano, por lo tanto, requiere una atención que no debe superar los treinta (30) minutos. La presencia de un dolor extremo de acuerdo con el sistema de clasificación usado debe ser considerada como un criterio dentro de esta categoría.
Enfermera General o auxiliar de enfermería general	Indica al familiar o persona legalmente responsable para proporcionar datos en admisión de urgencias para su registro.
TRIAGE 3 PACIENTE CLASIFICADO EN AMARILLO	
Médico en el área de clasificación del Servicio de Urgencia	La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.
TRIAGE 4 PACIENTE CLASIFICADO EN VERDE	
Médico en el área de clasificación del Servicio de Urgencia	El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano. No obstante, existen riesgos de complicación o secuelas de la enfermedad o lesión si no recibe la atención correspondiente.
TRIAGE 5 PACIENTE CLASIFICADO EN AZUL	

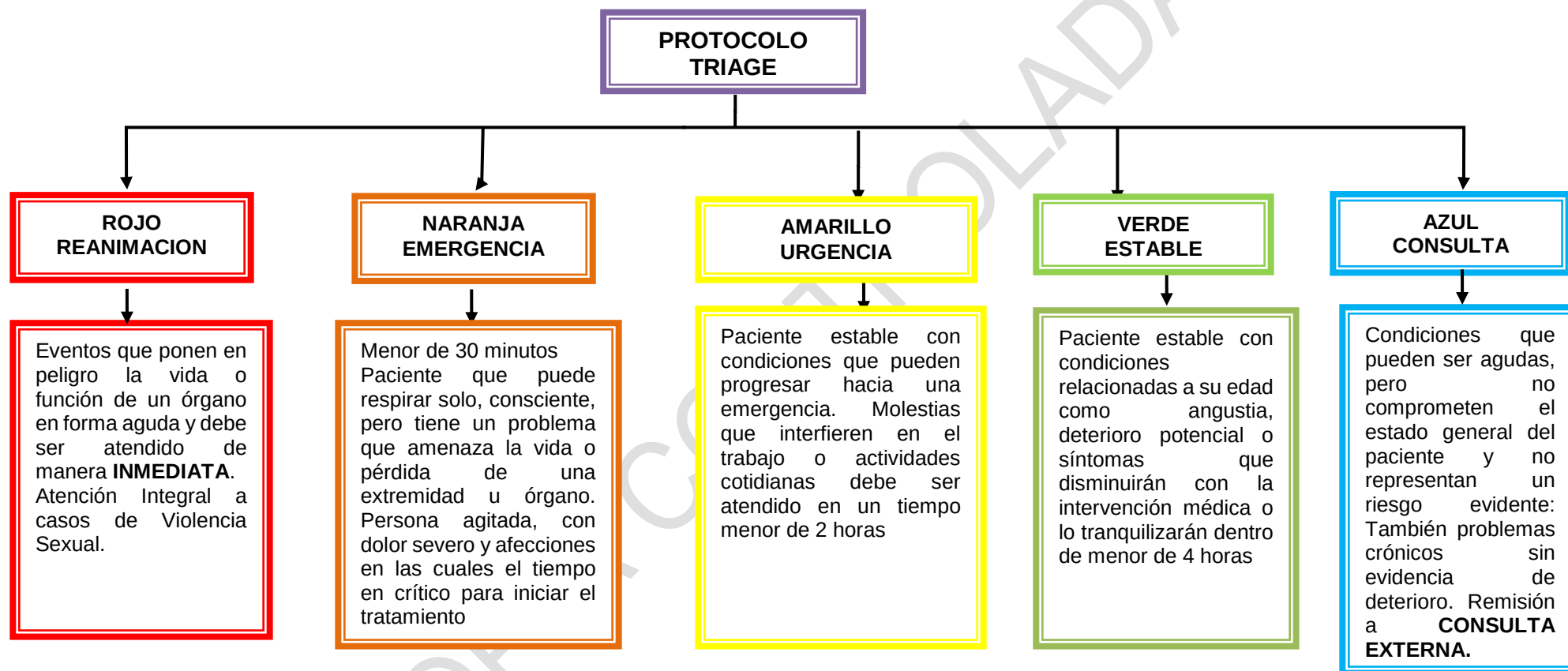
	PROTOCOLO DE TRIAGE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Versión: 1	
		Página 1 de 11	

Médico en el área de clasificación del Servicio de Urgencia	El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro que comprometa el estado general de paciente y no representa un riesgo evidente para la vida o la funcionalidad de miembro u órgano.
Fin del procedimiento	

PROCESO RESUMIDO DE ATENCION INICIAL ESE HOSPITAL DE LA VEGA



	PROTOCOLO DE TRIAGE AREA ASISTENCIAL	Vigencia: 2018	
		Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Versión: 1	
		Página 1 de 11	



Constantes vitales		
Presión arterial		
Sistólica	< 90 mmHg	> 200 mmHg
Diastólica	< 60 mmHg	> 120 mmHg
Frecuencia cardíaca latidos por minuto		
	< 40	> 130
Frecuencia respiratoria por minuto		
	< 10	> 30
Temperatura axilar		
	< 36.5°C	> 40°C
Saturación de oxígeno al medio ambiente		
	< 70%	

constantes vitales		
presion arterial		
Sistolica	<90 mm/Hg	>200 mm/Hg
Diastólica	<60 mm/Hg	>120 mm/Hg
frecuencia cardiaca latidos por minuto		
	< 40	> 130
frecuencia respiratoria por minuto		
	< 10	> 30
temperatura axilar		
	< 36.5 C	> 40 C
SpO2 de oxigeno al medio ambiente		
	< 70%	

Constantes vitales		
Presión arterial		
Sistólica	< 110 mmHg	> 160 mmHg
Diastólica	< 80 mmHg	> 100 mmHg
Frecuencia cardíaca latidos por minuto		
	< 60	> 110
Frecuencia respiratoria por minuto		
	< 16	> 24
Temperatura axilar		
	< 35.5°C	> 38°C
Saturación de oxígeno al medio ambiente		
	89%	71%
Glucemia capilar		
	< 60 mg/dl	> 180 mg/dl
Escala de Coma de Glasgow		
	9 puntos	12 puntos
Escala de Hunt y Hess		

Constantes vitales	
Presión arterial	
Sistólica	120 mmHg ± 20 mmHg
Diastólica	80 mmHg ± 20 mmHg
Frecuencia cardíaca latidos por minuto	
60	80
Frecuencia respiratoria por minuto	
16	24
Temperatura axilar	
36.5°C	37.5°C
Saturación de oxígeno al medio ambiente	
90%	95%
Glucemia capilar	
80 mg/dl	125 mg/dl
Escala de Coma de Glasgow	
13 puntos	15 puntos
Escala de Hunt y Hess	
Grado cero	

- Signos vitales estables.
- Glicemia parámetros dentro del rango.
- Glasgow 15/15

14. Paro cardio respiratorio presenciado.
15. Pacientes que a su llegada viene en RCP.
16. Pérdida del estado de alerta.
17. Focalización neurológica.
18. Pérdida aguda de la visión.
19. Dificultad respiratoria aguda y/o en reposo.
20. Dolor torácico y diaforesis.
21. Palidez, diaforesis, taquicardia e hipotensión.
22. Pulso en extremidad ausente, fría, dolor con cambios de coloración.
23. Trauma mayor.
24. Hemorragia profusa.
25. Quemadura > 20% de la SCT o eléctrica o

1. Paro cardio respiratorio presenciado.
2. Pacientes que a su llegada viene en RCP.
3. Pérdida del estado de alerta.
4. Focalización neurológica.
5. Pérdida aguda de la visión.
6. Dificultad respiratoria aguda y/o en reposo.
7. Dolor torácico y diaforesis.
8. Palidez, diaforesis, taquicardia e hipotensión.
9. Pulso en extremidad ausente, fría, dolor con cambios de coloración.
10. Trauma mayor.
11. Hemorragia profusa.
12. Quemadura > 20% de la SCT o eléctrica o áreas especiales.

1. Cefalea sin signos neurológicos.
2. Déficit neurológico > 6 hrs.
3. Obstrucción de la vía aérea incompleta.
4. Dificultad respiratoria moderada.
5. Dolor torácico atípico.
6. Dolor abdominal agudo.
7. Hematuria franca.
8. Deshidratación moderada.
9. Trauma menor.
10. Hemorragia moderada sin repercusión hemodinámica.
11. Paciente con quemadura

1. Cefalea leve.
2. Gastroenteritis sin deshidratación y con tolerancia a la vía oral.
3. Contusiones menores.
4. Contusiones no recientes.
5. Patología crónica no agudizada.
6. Patologías infecciosas que no requieren de hospitalización.
7. Crisis asmática Leve.
8. Enfermedad diarreica
9. Reacción Alérgica sin compromiso

1. Enfermedades crónicas
2. Estado gripal
3. Rinitis alérgicas.
4. Estreñimiento
5. Ulceras varicosas

	GUIA ATENCION MEDICA INICIAL- CLASIFICACION DE PACIENTE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
		Versión: 1	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA		

**Unidad de
Reanimación**

**Unidad de
Reanimación**

**Área de
observación en
Urgencias**

**Sala de espera
del área de
urgencias o área
de observación**

**Oficina de
Asignación de citas
medicas**

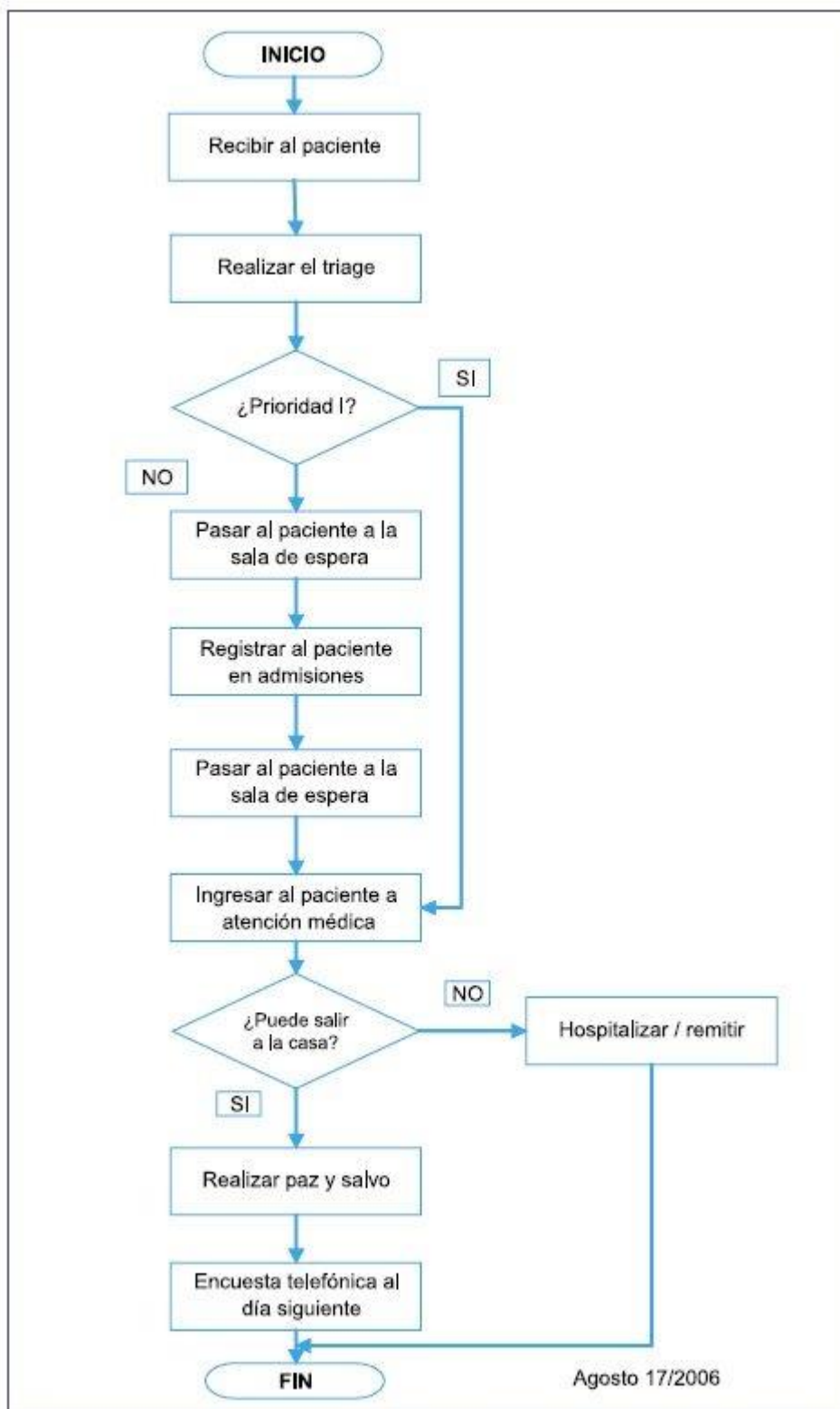
Fuente: Modificado del modelo de Triage Hospitalario de Primer Contacto en los Servicios de Urgencias Adultos para el Segundo y Tercer nivel.GPC

	GUIA ATENCION MEDICA INICIAL- CLASIFICACION DE PACIENTE AREA ASISTENCIAL		Vigencia:2018	
			Cód.:	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA		Versión: 1	
			Página 1 de 11	

PRESIÓN ARTERIAL			PULSO		FRECUENCIA RESPIRATORIA		TEMPERATURA	
EDAD (años)	SISTÓLICA (mmHg)	DIASTÓLICA (mmHg)	EDAD (años)	VALOR (pulsaciones por minuto)	EDAD (años)	VALOR (respiraciones por minuto)	EDAD (años)	VALOR (°C)
1 – 5	<80 - >110	<50- >80	RN	<120 - >180	RN	<30 - >50	0 – 5	<35 - >39
6 – 7	<80 - >120	<50 - >80	1	<100 - >130	6 meses	< 20 - >40	0 – 5*	37,8
8-9	<85 - >130	<55 - >90	2	<90 - >120	1 – 2	<20 - >30	Adulto	<35 - >40
10 –12	<85 - >135	<55 - >95	4	<80 - >110	2 – 6	<15 - >25		
>12	< 90 - >140	<60 - >95	>8	<70 - >100	Adulto	<10 - >30		
Adulto	<80 - >200	<40 - >110	Adulto	<50 - >150				

Recomendaciones a tener a cuenta en el servicio de urgencias

- Todos los pacientes que soliciten atención médica por Traumatismo Craneoencefálico deben ser evaluados por un miembro entrenando el grupo médico **INMEDIATAMENTE** a su llegada al servicio de Urgencias y record de Hoja Neurológica.
- El Triage permite la reducción de los tiempos de espera y la administración de analgesia en los pacientes que acuden presentando **“dolor o fiebre”** al servicio de Urgencias
- Toda materna, niños y mayores de 60 años deben ser atendidos prioritariamente
- Es indispensable promover el concepto de urgencia médica y su significado en la población en general y en el personal de salud.
- El binomio enfermera- médico o la enfermera es el personal indicado para realizar el Triage.
- La categorización del Triage debe modificarse dependiendo del estado de conciencia del paciente por medio del uso de escalas como la de Glasgow.



	GUIA ATENCION MEDICA INICIAL- CLASIFICACION DE PACIENTE AREA ASISTENCIAL	Vigencia:2018	
		Cód.:	
		Versión: 1	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE LA VEGA – PUESTO DE SALUD DE NOCAIMA	Página 1 de 11	

6. BIBLIOGRAFIA

- <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Gu%C3%ADas%20para%20manejo%20de%20urgencias%20-Tomo%20III.pdf>
- Guía de Referencia Rápida, Gobierno Federal de los Estados Unidos Mexicanos.

Elaborado Por: NATALIA PALACIOS JARA JHONNY CORONADO	Revisado Por : MOLCHIZU ARANGO GIRALDO	Aprobado Por : HERNANDO DURAN CASTRO
Cargo: MEDICOS GENERALES	Cargo: CALIDAD	Cargo: GERENTE
Fecha: ENERO 2019	Fecha: Febrero 2019	Fecha: Febrero 2019