


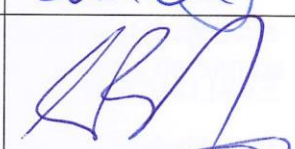


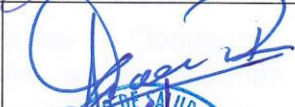



 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	1 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia


PRIORIZACIÓN DE LA ATENCIÓN DE URGENCIA OBSTÉTRICA Y GINECOLÓGICA

	Nombre	Cargo	Firma
Realizado por:	Marcela Hormazabal Verdugo	Matrona Coordinadora	
	Roxana Elorza Godoy	Matrona Subcoordinadora	
	Constanza Olivares Silva	Matrona Supervisora Urgencia	
Revisado por:	Alejandro Barra Tapia	Médico Jefe Servicio	
	Ernesto Perucca Paez	SDM Atención Cerrada	
	Carla Zamorano Cecchi	SDM gestión clínica	
	Jessica Zamora Rubio	Jefe UCSP	
Aprobado por:	Gisella Castiglione Veloso	Directora	 

 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	2 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

INDICE

OBJETIVOS	3
ALCANCE	3
RESPONSABLES	3
DEFINICIONES.....	4
DESARROLLO.....	4
a) Admisión:.....	4
b) Recepción y acogida:	4
c) Categorización:.....	4
d) Clasificación de Usuaris	5
e) Niveles de Clasificación según signos y síntoma	6
f) Flujograma.....	9
EVALUACIÓN	10

 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	3 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

OBJETIVOS


- Entregar una atención en la Urgencia Obstétrica basada en la clasificación de las usuarias que consultan a través de un sistema de categorización de su situación de salud por niveles de urgencia con el fin de determinar las prioridades de atención y eventual hospitalización.
- Definir un tiempo oportuno para las atenciones según la categorización descrita en el protocolo.

ALCANCE

- El sistema de priorización o triage se aplicará a todas las usuarias que consultan en la Unidad de Urgencia de Gineco - Obstetricia del Hospital durante las 24 hrs. del día.

RESPONSABLES

- Matronas Clínicas de la Unidad de Urgencia de Gineco – Obstetricia: Responsables de efectuar la categorización de las usuarias consultantes, definir de acuerdo a dicha clasificación el flujo a seguir y avisar oportunamente a médico cuando amerite.
- Técnico Paramédico de la Unidad de Urgencia de Gineco – Obstetricia: Responsable de efectuar acogida, aviso oportuno a Matrona y control de signos vitales.
- Auxiliar de Portería de la Unidad de Urgencia de Gineco – Obstetricia: Responsable de acoger y permitir el ingreso de la usuaria consultante, trasladar a la usuaria en caso que lo requiera y avisar oportunamente al resto del equipo de salud en emergencia evidente.
- Funcionario de Admisión de la Unidad de Urgencia de Gineco – Obstetricia: Responsable de efectuar el proceso administrativo de admisión de usuarias.
- Matrona Supervisora de la Unidad de Urgencia de Gineco – Obstetricia: Responsable de velar que se realice la categorización a las usuarias consultantes.
- Médicos de la Unidad de Urgencia de Gineco – Obstetricia: Brindar una atención oportuna cumpliendo los tiempos establecidos según la categorización asignada a la usuaria consultante.

 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	4 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

DEFINICIONES

Categorización

Es un proceso estructurado de valoración clínica preliminar que permite clasificar a las usuarias que demandan atención de urgencia a nivel hospitalario (nivel terciario) para priorizar según el grado de urgencia, en forma independiente del orden de llegada, a fin de generar tiempos de espera razonables acordes con la severidad o grado de urgencia del cuadro clínico.

DESARROLLO

a) Admisión:

Toda usuaria que consulta al Servicio de Urgencia Gineco-Obstetricia se dirigirá al mesón de Admisión y Recaudación, donde el funcionario de turno, registrará en el dato de atención de urgencia (DAU): Identificación y tipo de consulta; y se le entregará a la usuaria, quien ingresará inmediatamente a recepción maternal, mostrándole dicho documento al Auxiliar de portería.

En aquellos casos de emergencia evidente, la usuaria efectúa ingreso directo, sin pasar por admisión.


b) Recepción y acogida:

En esta etapa se produce el primer contacto entre la usuaria y el equipo de salud. La Técnico Paramédico recibe el dato de urgencia y realiza control de signos vitales presión arterial, pulso, temperatura y peso. Registra en dato de urgencia.

c) Categorización:

La matrona de turno realizará:


- Valoración de antecedentes, breve anamnesis y valoración clínica preliminar dirigida a la detección de signos de urgencia.
- Asigna clasificación de nivel de urgencia y registra la categorización asignada en el dato de atención de urgencia en el cuadrante superior izquierdo. Se consignará C1, C2, C3, C4 o C5, según corresponda.
- Matrona prioriza la atención de acuerdo a la categorización asignada y determina conducta y destino a seguir.

 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	5 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

d) Clasificación de Usuaris

Las usuarias consultantes se clasificarán en 5 niveles

CATEGORIA 1	CATEGORIA 2	CATEGORIA 3	CATEGORIA 4	CATEGORIA 5
Emergencia o riesgo vital	Emergencia Evidente	Urgencia	Urgencia Mediata	Atención General
Atención inmediata	Atención hasta en 30 minutos	Atención hasta en 90 minutos	Atención hasta en 3 horas	Atención en más de 3 horas según demanda asistencial.

 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	6 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia


e) Niveles de Clasificación según signos y síntoma

C 1 Emergencia o riesgo vital

- Impresión General de extrema gravedad
- Trabajo de parto en expulsivo
- Cianosis central y periférica, palidez grisácea
- Respiración ausente, lenta o superficial
- Pulsos muy débiles o ausentes
- Metrorragia abundante
- Compromiso de conciencia
- Convulsiones
- Bradicardia fetal
- Hipertonía uterina
- Hipotensión severa
- Presión arterial $\geq 160/110$ mmHg
- Irritación peritoneal-Abdomen Agudo
- Sospecha de embarazo ectópico complicado
- Procidencia de cordón
- Parto fuera de servicio con RN prematuro y/o en malas condiciones.

C 2 Emergencia evidente

- Impresión general de gravedad
- Polisistolia
- Disminución y/o ausencia de movimientos fetales
- Oligohidroamnios severo
- Gestantes con fiebre, sospecha de infección ovular o sistémica
- Presión arterial $\geq 140/90$
- Taquicardia fetal
- Metrorragia moderada del 1er trimestre
- Trabajo de parto fase activa
- Cualquier metrorragia del II y III trimestre
- Sospecha de embarazo ectópico no complicado
- Síntomas de parto prematuro
- Antecedente de 2 o más cicatrices de cesárea anterior con trabajo de parto o evidencia de dinámica uterina ≥ 3 en 10 min.


 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	7 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

C3 Urgencia Mediata

- Aborto retenido o huevo anembrionado diagnosticado por ecografía
- Trabajo de parto fase latente
- Metrorragia leve del primer trimestre
- Metrorragia leve paciente ginecológica
- Embarazada con síntomas urinarios altos
- Embarazada con síntomas respiratorios sin compromiso del estado general
- Herida operatoria dehiscente
- Síntoma de infección hospitalaria (endometritis)
- Congestión mamaria más fiebre
- Púerpera con patología


C4 Urgencia Mediata

- Pródromos de trabajo de parto
- Amenaza de aborto
- Genitorragia escasa
- Cuerpo extraño en genitales
- Signos de infección de herida operatoria
- Bartholinitis

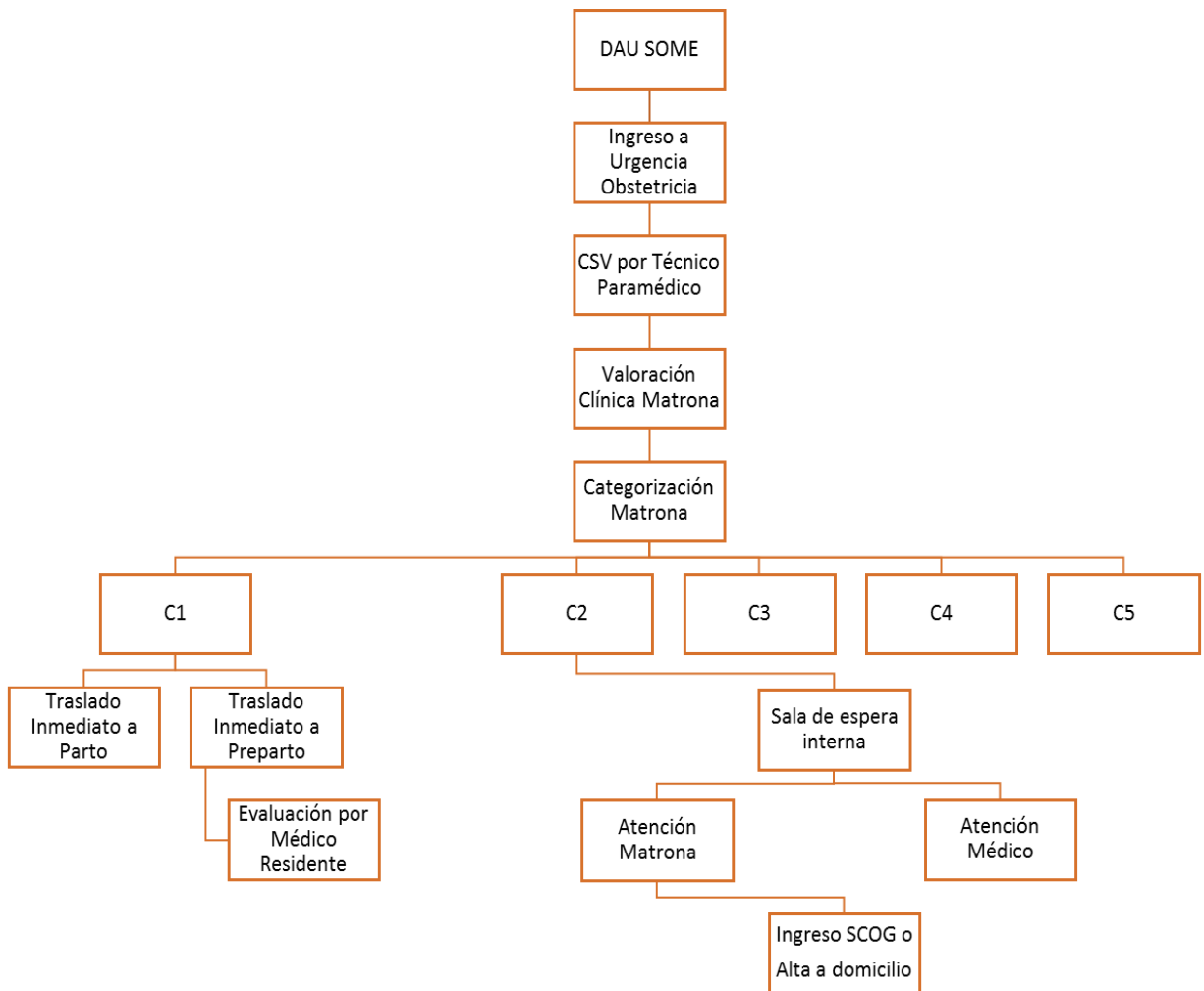
 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	8 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia


C 5 Atención General

- Vulvovaginitis
- Síntomas urinarios bajos
- Infección respiratoria viral, síntomas del resfrío
- Solicitud de extracción del Dispositivo intrauterino
- Prurito
- Solicitud de diagnóstico de embarazo inicial
- Trastornos gastrointestinales sin signos de deshidratación
- Rash cutáneo

 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	9 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

f) Flujograma



 <p>Hospital Barros Luco Trudeau</p>	CODIGO: AOC 2b		Vigencia: 5 años
	CARACTERÍSTICA AOC 1.2		
	Priorización de la atención de urgencia Obstétrica y Ginecológica		Fecha de Aprobación: Enero 2018 Fecha término de Vigencia Enero 2023
	Versión: 3	10 de 10	Servicio de Ginecología y Obstetricia

EVALUACIÓN

Indicador: Porcentaje de usuarias categorizadas en Urgencia Obstétrica

Umbral: Mayor o igual a 80%

Periodicidad de la medición: Mensual

Denominación del Indicador	Porcentaje de usuarias categorizadas en Urgencia Obstétrica	Responsable	Matrona Clínica de Urgencia
Objetivo	Entregar una atención en la Urgencia Obstétrica basada en la clasificación de las usuarias que consultan a través de un sistema de categorización de su situación de salud por niveles de urgencia, con el fin de determinar las prioridades de atención y eventual hospitalización.		
Descripción	Este indicador cuantifica el número de usuarias categorizadas respecto al total de atenciones de urgencia registradas en admisión		
Excepciones	No aplica		
Fórmula	$\frac{\text{n}^\circ \text{ de usuarias con registro de atención de urgencia categorizadas} \times 100}{\text{Total de usuarias con registros de atención de Urgencia}}$		
Rango de Desempeño	Rango máx. = 100 % Rango mín. = 0 %	Valores de Análisis	Excelente: entre 80% - 100% Aceptable: entre 50% y 79% Deficiente: entre 0 y 49%
Fuente de Datos	Dato de atención de urgencia	Frecuencia	Mensual
Niveles de Aplicación	Urgencia Gineco-obstétrica	Usuarios	Médicos y matronas del Servicio de Ginecología y Obstetricia