	<b>PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA</b>	Código: PR-CH-UP-01
		Página 1 de 2
		Fecha de Revisión: Agosto 2019
<b>División de Pediatría</b>		Versión Vigente: 00

ÍNDICE	Pág.
1. OBJETIVO.....	1
2. ALCANCE.....	1
3. DEFINICIONES.....	2
4. RESPONSABILIDADES.....	3
5. DESARROLLO.....	4
6. DOCUMENTOS APLICABLES.....	5
7. ANEXO.....	6
8. CONTROL DE CAMBIOS.....	11
9. DIAGRAMA DE FLUJO .....	11


**1. Objetivo:**

- 1.1 Atender a los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde en forma rápida eficiente y de calidad.  
 Categorizar y dar respuesta tan rápido como sea su necesidad, sin importar que haya otros pacientes antes, que los pacientes que presenta una urgencia, ya sea por accidente o por enfermedad con riesgo de pérdida de la vida, la función de un órgano o la pérdida de una extremidad sean atendidos

**2. Alcance:**

- 2.1 Aplica en todas las actividades de atención médica para niños desde Recién Nacidos hasta 14 años 11 meses

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	MARIA IRENÉ NOGAL RODRIGUEZ ANALISTA ADMVO. URGENCIAS PEDIATRIA	DRA. ADRIANA LOPEZ ENRIQUEZ JEFE DE URGENCIAS PEDIATRIA	DR. HORACIO PADILLA MUÑOZ JEFE DE LA DIVISION DE PEDIATRIA

	<b>PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA</b>	Código: PR-CH-UP-01
		Página 2 de 11
		Fecha de Revisión: Agosto 2019
<b>División de pediatría</b>		Versión Vigente: 00

### 3. Definiciones:

**3.1 Triage** es un proceso de valoración clínica básica, que permite clasificar a los pacientes según su grado de urgencia, siendo atendido de manera prioritaria aquel enfermo que más lo necesite independiente del momento en que haya llegado al servicio, o pacientes que hayan acudido antes que el.

**3.2 Pre-triage** Proceso mediante el cual el paciente, previo al ingreso administrativo, es categorizada su urgencia por un médico.

**3.3 Categorización** Proceso que determina la prioridad de servicios en cada paciente de acuerdo a su cuadro clínico bien estructurada y socializada consta de cinco niveles de priorización y se ha vuelto hoy por hoy una de las medidas más eficientes para mejorar la calidad de los servicios de urgencias

**3.4 Usuario.-** Toda aquella persona, que requiera y obtenga la prestación de los servicios de atención médica. (NOM-040-SSA2-1004, en materia de información en salud)

**3.5 Atención médica.-** al conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud.

**3.6 Hospitalización.-** al servicio de internamiento de pacientes para su diagnóstico, tratamiento o rehabilitación, así como, para los cuidados paliativos.

**3.7 Clasificación** es el sistema por medio del cual se determina la rapidez con que tiene que ser atendido un niño que solicita atención médica o quirúrgica de urgencia.

**3.8 Paciente.-** a todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.

**3.9 Pronóstico.-** al juicio médico basado en los signos, síntomas y demás datos sobre el probable curso

**3.10 Urgencia.-** a todo problema médico-quirúrgico agudo, que ponga en peligro la vida, un órgano o una función y requiera atención inmediata.



**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE  
SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-01

Página 3 de 11

Fecha de Revisión: Agosto  
2019

Versión Vigente: 00

**División de pediatría**

**4.- Responsabilidades:**

**4.1 Elaboración y Actualización.**

Personal Administrativo y Jefe del Servicio de Urgencias Pediatría.

**4.2 Aprobación**

Jefe del Servicio de Urgencias Pediatría.

**4.3 Ejecución**

Médicos Adscritos, Residentes, Internos de Pregrado, administrativos y Enfermeras adscritas al servicio Urgencias Pediatría.

**4.4 Supervisión**

Jefe de División de Pediatría y Jefe del Servicio de Urgencias Pediatría.



**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE  
SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

**División de pediatría**

Código: PR-CH-UP-01

Página 4 de 11

Fecha de Revisión: Agosto  
2019

Versión Vigente: 00

**5. Desarrollo:**

**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

No.	Responsable	Descripción de la Actividad
5.1	Familiar y/o usuario	Solicita atención al servicio de Urgencias Pediatría
5.2	Médico del triage y Enfermera	Realiza Pre-triage previo al ingreso administrativo, mediante una evaluación inicial con el triangulo de evaluación pediátrica (Academia Americana de Pediatría)
5.3	Médico del triage y Enfermera	*Paciente Nivel I y II pasa directamente a sala de Hospitalización y/o Sala de Shock. Pide al familiar pase a recepción para su registro. *Paciente nivel III, IV,V se registra en recepción y se realiza el triage
5.4	Recepcionista	Llena ficha de registro en el formato electrónico y pide tome asiento en la sala de espera
5.5	Médico del triage y Enfermera	Solicita al paciente pasar al triage donde realiza interrogatorio, toma signos vitales y registra en la hoja 1 del expediente electrónico.
5.6	Médico del triage y Enfermera	Pide al familiar/paciente permanecer en la sala de espera para su atención en consultorio de urgencias.
5.7	Médico del triage y Enfermera	Paciente que no amerite atención en el servicio de urgencias se le deriva o se le sugiere acudir a la consulta externa para su atención.
		FINAL DEL PROCESO



**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE  
SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-01

Página 5 de 11

Fecha de Revisión: Agosto  
2019

Versión Vigente: 00

**División de pediatría**

**6. Documentos Aplicables:**

**Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999** para la atención a la salud del niño

**Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013**, Para la práctica de enfermería en el sistema de salud.

**DE ACUERDO AL Department Triage and Acuity Scale: CTAS) (introducida por la Asociación canadiense de médicos de urgencias (CAEP) en 1995, utilizando la NTS como referente) (5,6). (Es la que usamos)**

**Norma Oficial Mexicana NOM-004 SSA3-2012** Del expediente clínico

**Norma Oficial Mexicana NOM-045 SSA2-2005** Para la vigilancia epidemiología, prevención y control de las infecciones nosocomiales

**Norma Oficial Mexicana NOM-020 SSA1-2012** Instalación y operación de farmacovigilancia

**Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002**, manejo de residuos peligrosos biológicos infecciosos

**Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010**, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus

**Norma Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013**, regulación de los servicios de salud. que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica

**Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013**, que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del sistema nacional de salud.

**Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-20012**, que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión de los Estados Unidos Mexicanos



**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE  
SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-01

Página 6 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

División de pediatría

**7. Anexos**

	NIVEL I - 0 MIN RESERVA	II - 15 MIN EMERGENCIA	III - 30 MIN URGENCIA	IV - 60 MIN URGENTE	V - 120 MIN NO URGENTE
<b>RESPIRATORIO</b>	Compromiso de la vía aérea Dificultad respiratoria severa Trauma de tórax con dificultad respiratoria	Estridor mantado Dificultad moderada Asma severa Aspiración de cuerpo extraño con dificultad respiratoria Inhalación de tóxico	Estridor Dificultad leve Asma moderada Aspiración de cuerpo extraño sin dificultad respiratoria Tos constante estresante o angustiante	Asma leve Posible aspiración de cuerpo extraño sin dificultad respiratoria Trauma torácico menor sin alteración de la respiración	
<b>NEUROLÓGICO SNC</b>	TCE severo Glasgow < 10 Inconsciente Crisis convulsiva activa	TCE moderado Glasgow < 13 Estado de alerta alterado Cuadro agudo de cefalea severa Disfunción de válvula Otros hallazgos nuevos	TCE leve Glasgow < 15 Historia alteración en estado de conciencia Cefalea Disfunción valvular posible Crisis convulsiva previa	TCE menor No vómitos No alteración del estado de conciencia Cefalea crónica	
<b>RESPIRATORIO CIRCULACIÓN</b>	Paro cardíaco Choque Hipotensión Hemorragia activa	Taquicardia ↔ Bradicardia Deshidratación severa Hemorragia mayor incontrolable	Taquicardia Signos de deshidratación Hemorragia menor incontrolable	Frecuencia cardíaca normal y dolor torácico	Bien hidratado
<b>MUSCULOESQUELÉTICO</b>	Trauma mayor Amputación traumática de extremidad Hipotermia	Amputación traumática de dedos Fractura expuesta Fractura con déficit neurovascular Dolor de espalda con sintomatología neurológica Aguilón de dos dientes	Fractura sin déficit neurovascular Férula apretada Dolor articular con fiebre Trauma dental	Fractura de tibia verde Edema de extremidad Esguince / strain	
<b>PIEL</b>	Quemadura > 25% SCA y/o vía aérea comprometida	Quemadura > 10% SCA Quemadura de cara, manos y pies Quemadura química o eléctrica Rash purpúrico	Quemadura < 10% SCA Lesión térmica por frío Celulitis paciente con fiebre Las ceraciones complejas	Quemadura menor Lesión menor por frío Celulitis localizada Laceración simple	Quemadura superficial A Abrasión Conusión Rash local Picadura de insecto menor
<b>GASTROINTESTINAL</b>	Trauma cerrado y/o penetrante con choque Dificultad para deglutir con	Hematemesis o rectorragia aguda Dolor abdominal con vómito	Vómito persistente o bilia Vómito agudo Diarrea en < 2 años Apendicitis	Constipación Dolor Vómito agudo Diarrea > 2 años	Vómito o diarrea sin dolor ni deshidratación



# PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA

Código: PR-CH-UP-01

Página 7 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

División de pediatría

	compromiso de la vía aérea	diarrea y con signos vitales anormales			
GINECOLOGICO	Sangrado transvaginal inestable	Dolor testicular severo Embarazo ectópico Retención urinaria > 24hs Sangrado vaginal severo Parafimosis	Dolor testicular moderado o edema testicular Masa inguinal con dolor Retención urinaria > 8hs Sangrado vaginal	Trauma escrotal con posible lesión uretral	
ODONTOLOGICO / NARIZ GARGANTA	Compromiso de vía aérea	Amputación de oreja Epistaxis incontrolable Dolor de garganta con o sin otitis Deglución difícil que empeora posterior a trauma	Cuerpo extraño en nariz Epistaxis controlada Lesión en paladar Amígdalas purulentas con dificultad para deglutir Problemas de audición con sangrado posttraumático	Otitis Orafitis	Dolor de garganta Dolor en la boca Congestión nasal Laringitis
ODONTOLOGICO		Exposición a químicos Daño penetrante Infección oral	Cambios visuales Infección periorbitaria	Lagrimeo secreción Afectación en la función o disfunción Cuerpo extraño corneal	Conjuntivitis
HEMATOLOGICO INMUNOLOGICO	Anafilaxia	Díscrasia sanguínea Crisis de enfermedad de celis. Enfermas en neutropénicas o inmunosuprimidas	Reacción alérgica moderada	Reacción alérgica local	
ENDOCRINO	Diabético alteración estado conciencia	Diabéticos - cetoacidosis hipoglucemia	Hiperoglucemia		
PSIQUIATRICO		Sobredosis tóxica Alto riesgo de autoagresión o daño a otros Comportamiento violento	Ingestión que requiere observación Riesgo moderado de autoagresión o daño a otros Perturbado o angustiado	Bajo riesgo de autoagresión o daño a otros de depresión	Síntomas crónicos sin cambios
ALTERACIONES DE LA CONDUCTA	Sin respuesta	Niño letárgico Niños menores de 7 días	Niño inconsolable o niño que no come	Irritable consolable Comportamiento atípico	
INFECCION	Choque séptico	Infante < 3 meses con temp < 36 o > 38.5°C	Niño de 3 a 36 meses con temp > 38.5°C	Niño > 36 meses con temp > 38.5°C sin	



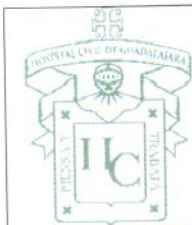
**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE  
SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-01  
 Página 8 de 11  
 Fecha de Revisión: Agosto 2019  
 Versión Vigente: 00

**División de pediatría**

		38°C experiencia tóxica en cualquier edad	7		experiencia tóxica	
caso infantil	Situación inestable conflicto	Riesgo en curso		Asalto físico Abuso sexual < 48hs	Signos o historia de violencia familiar	
adulto		severo 8-10/10		Moderado 4-7/10	Leve 1-3/10	





# PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA

Código: PR-CH-UP-01

Página 9 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

División de pediatría



URGENCIAS PEDIATRIA

## HOJA DE ADMISION CONTINUA

FECHA \_\_\_\_\_ HORA TRIAGGE \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

MOTIVO DE CONSULTA \_\_\_\_\_

PRINCIPIO Y EVOLUCION \_\_\_\_\_

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS \_\_\_\_\_

### EXPLORACION FISICA

F.C. \_\_\_\_\_ F.R. \_\_\_\_\_ Tº \_\_\_\_\_ T.A. \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_ TALLA \_\_\_\_\_ PUPILAS \_\_\_\_\_

APARIENCIA Normal  Anormal  COMO? \_\_\_\_\_

ESFUERZO RESPIRATORIO Normal  Anormal  COMO? \_\_\_\_\_

CIRCULACION Normal  Anormal  COMO? \_\_\_\_\_

CATEGORIZACION Normal  Anormal  COMO? \_\_\_\_\_

En cuanto ingrese el paciente a la sala de Urgencias Pediatría, coloque el monitor.

A	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>	Acción	_____
B	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>	Acción	_____
C	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>	Acción	_____
D	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>	Acción	_____
E	Normal	<input type="checkbox"/>	Anormal	<input type="checkbox"/>	Acción	_____

EXPLORACION COMPLEMENTARIA PERTINENTE \_\_\_\_\_

SAMPLE \_\_\_\_\_



**PROCEDIMIENTO DEL AREA DE TRIAGE  
SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRIA**

Código: PR-CH-UP-01

Página 10 de 11

Fecha de Revisión: Agosto 2019

Versión Vigente: 00

**División de pediatría**

**CATEGORIZACION INICIAL** \_\_\_\_\_

**DIAGNOSTICO** \_\_\_\_\_

**PLAN DE MANEJO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**COMENTARIOS/OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RECIBI:** \_\_\_\_\_ **E G R E S O** **FECHA:** \_\_\_\_\_ **HORA :** \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL DIAGNOSTICO DE MI PACIENTE, ASI COMO INDICACIONES DEL MANEJO EN CASA, LOS FACTORES DE RIESGOS Y LAS POSIBLES COMPLICACIONES DE LA EVOLUCION DEL PADECIMIENTO.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del familiar o tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del testigo

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO TRATANTE

### 8. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Agosto 2019	Alta de Documento

### 9. Diagrama de Flujo:

