

 <p>Hospital Departamental SANRAFAEL de Zarzal E.S.E. Transformando la atención en Salud</p>	<p>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1</p>	CÓDIGO: DE-PL-CI-01
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 02/02/2021
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	TRD:
		PÁGINA: 1 de 4

INTRODUCCION

En el Hospital Departamental san Rafael de Zarzal, frecuentemente se presentan Urgencias Vitales de pacientes que no pueden ser atendidos en esta institución por el nivel de complejidad.

Es por esto que debemos definir que es una urgencia vital y cuales patologías pertenecen a esta definición, las cuales fueron concertadas y propuestas por las diferentes especialidades médicas.

Una Urgencia Vital es una condición clínica que implica riesgo de muerte o secuela funcional grave para el paciente en caso de no recibir atención médica inmediata, por lo tanto, el paciente debe ser atendido de inmediato. Cabe destacar que una urgencia vital no es lo mismo que una situación de asistencia médica de urgencia. La diferencia radica en el riesgo que implica la no intervención inmediata.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1	CÓDIGO: DE-PL-CI-01
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 02/02/2021
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	TRD:
		PÁGINA: 2 de 4

OBJETIVO GENERAL

Establecer que patologías medicas se deben remitir como urgencia vital, en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Diferenciar las patologías que deben remitirse como urgencia vital a otras instituciones de mayor nivel, de las que pueden esperar código de remisión.
- Evitar que los tripulantes y pacientes vayan de clínica en clínica, esperando aceptación por su patología.
- Disminuir las glosas por remisiones como urgencia vital no pertinentes.

PATOLOGIAS QUE SE DEBEN REMITIR COMO URGENCIA VITAL

Ortopedia

- Fracturas Expuestas si no hay la especialidad se deben remitir antes de las 6 horas por necesidad de lavado quirúrgico.
- Amputaciones de MS, MI, dedos (si hay posibilidad de Reimplante o compromiso vascular).
- Fracturas supracondíleas en niños a nivel de humero distal (deben demorar en proceso de remisión máximo solo 6 horas) por peligro de síndrome compartimental.
- Fractura o sospecha de fractura en columna con parestesia en MI o MS.
- Trauma craneoencefálico severo.
- Fractura de codo, muñecas y rodillas por posible síndrome compartimental si no les sale la remisión antes de 6 horas.

Ginecobstetricia

Si no hay ginecoobstetra

- Sufrimiento fetal agudo.
- Líquido amniótico meconiado.
- Sospecha de abrupción de placenta
- Sospecha de placenta previa en trabajo de parto
- No descenso de la presentación
- Trabajo de parto podálico, transverso.
- Abortos sépticos
- Trabajo de parto pretérmino
- Preeclampsia severa - eclampsia

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1	CÓDIGO: DE-PL-CI-01
		VERSIÓN: 01
CONSENTIMIENTO INFORMADO		FECHA: 02/02/2021
		TRD: PÁGINA: 3 de 4

Pediatría

- Riesgo Inminente de Falla Respiratoria o cardíaca:
 - Crisis asmática moderada a severa
 - Neumonía complicada (abscesos pulmonares necrotizantes)
 - Bronquiolitis Moderada a severa
- Cetoacidosis Diabética Moderada a severa y leve si no hay gases arteriales y electrolitos.
- Sepsis neonatal
- Fiebre sin foco aparente
- Status convulsivo}
- Intoxicaciones
- Tec Moderado a Severo
- Dengue Grave (plaquetas menores de 50 mil).

Cirugía General

- Pacientes con lesiones traumáticas con compromiso hemodinámico (previa estabilización) en horarios o jornadas sin disponibilidad de cirujano.
- Pacientes con patología quirúrgica de manejo urgente quienes por sus estado o comorbilidades requieran unidad especial (UCI o UC intermedios).

Medicina Interna

Neurológica:

- Sospecha de ictus isquémico en ventana
- Sospecha ictus hemorrágico
- Glasgow menor 8
- Encefalopatía metabólica, hepática, urémica o idiopática con deterioro del Glasgow.

Cardiovasculares:

- Síndrome coronario agudo con elevación del st
- Síndrome coronario agudo sin elevación del st con riesgo alto de trombosis (grace ,timi)
- Arritmia maligna (fibrilación o flutter, bloqueo av de segundo grado y avanzado)
- Sospecha aneurisma disecante aorta
- Edema agudo de pulmón
- Hipertensión maligna

Endocrinológicas:

- Complicaciones agudas de diabetes (cetoacidosis diabética, estado hiperosmolar hiperglucémico)

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1	CÓDIGO: DE-PL-CI-01
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 02/02/2021
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	TRD:
		PÁGINA: 4 de 4

- Mixedema agudo con compromiso neurológico
- Crisis tirotoxicosica (tormenta tiroidea).

Renal:

- Uremia: síntomas
- Encefalopatía urémica.

Gastrointestinal:

- Hemorragia digestiva con compromiso hemodinámico.

Infecciosas:

- Sospecha de infección del snc (encefalitis, meningitis)
- Neumonía curv 65 III con criterios de uci
- Gangrena de fornier
- Infección de tejidos blandos con enfisema.

Respiratorio:

- SDRA
- Requerimiento ventilación mecánica.