



PROCEDIMIENTOS
Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN QUIRURGICA

**ATENCIÓN Y TRALSADO DE PACIENTES DE
ALTO RIESGO Y URGENCIAS**



Código:
PR-SQ-29



Fecha:
DIC 20

Rev. 03

Hoja: 1 de 5

ATENCIÓN Y TRALSADO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO Y URGENCIAS

| | | | |
|--------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| | Revisó: | Revisó: | Autorizó: |
| Puesto | Subdirección de Quemados | Subdirección de Quemados | Dirección Quirúrgica |
| Firma | | | |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015 |  | Código: PR-SQ-29 |
| | DIRECCIÓN QUIRURGICA | | Fecha: DIC 20 |
| | ATENCIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO Y URGENCIAS | | Rev. 03 |
| | | | Hoja: 2 de 5 |

1. Propósito



Guiar la acciones medicas y guiar la atención y traslado de pacientes en la sala de Urgencias.

2. Alcance

Este procedimiento aplica a todo el personal médico y paramédico que brinda atención en Los servicios de Urgencias del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

3. Responsabilidades

- **Jefe de Servicio:** supervisar y coordinar las acciones encaminadas a la atención del paciente.
- **Médico adscrito:** Brindar atención médica especializada al paciente que ingresa a urgencias de ortopedia o Centro nacional de Investigación y atención del paciente quemado, así como brindar reanimación cardiopulmonar en caso de que lo requiera el paciente y organizar el mismo de acuerdo al manual de resucitación del INRLGII.
- Identificar a los pacientes de alto riesgo y priorizar su atención y en caso de que el padecimiento del paciente no cuente con la especialidad requerida se estabilizará al paciente y se gestionará traslado a otra institución que si pueda brindarle la atención requerida.
- **Enfermera:** Aplicar los tratamientos, medicamentos y ayudar en los procedimientos que indique el médico, así como participar en la reanimación cardio pulmonar avanzada en caso de que lo requiera el paciente.
- **Trabajadora social:** Orientar y apoyar al paciente y familiar sobre políticas y normas de Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra., así como los trámites administrativos fuera y dentro del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra. Dictaminar el Nivel Socio económico del paciente y apoyar en caso de que el paciente requiera de hospedaje o alimentación a través de las damas voluntarias del INRLGII.
- **Auxiliar de Admisión de Urgencias:** Interrogar y obtener información de los datos del paciente a través de sus familiares, padres o tutores en caso de ser menores de edad o tener capacidades diferentes.
 Registrar los datos completos del paciente en el sistema SAIH.
 Realizar y entregar informe diario y mensual de actividades de Bioestadística.
 Cambiar de clave en el sistema si el paciente se Hospitaliza y proporcionarle esta información al médico tratante y enfermería.
- **Paramédico y Camilleros:**



| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015 |  | Código: PR-SQ-29 |
| | DIRECCIÓN QUIRURGICA | | Fecha: DIC 20 |
| | ATENCIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO Y URGENCIAS | | Rev. 03 |
| | Hoja: 3 de 5 | | |

4. Políticas de operación y normas.

1. Deberá brindarse atención inmediata a todo paciente que acuda a Urgencias.
2. Otorgar atención especializada individualizada a cada Paciente.
3. En caso de contingencia realizar el TRIAGE a cada paciente para dar prioridades de manejo a pacientes pediátricos y pacientes de alto riesgo.
4. En caso de ser necesario realizar maniobras de resucitación cardio-pulmonar estandarizadas en todo el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra
5. En caso de que el paciente presente infección o enfermedad infectocontagiosa se maneja en un cubículo asilado y con las recomendaciones del manual de infectología del INRLGII.
6. Se realizara uso adecuado y racional de los recursos que dispone el Servicio de Urgencias.
7. Cuando el paciente presente alguna patología de la cual no se cuente con la especialidad en el INRLGII, una vez estabilizado el paciente se verá la posibilidad de traslado a otra Institución que pueda brindar la atención Especializada con Hoja de referencia y resumen clínico del paciente.
8. Utilizar un juicio para la toma inmediata de acciones.
9. Verificación constante de estado neuro circulatorio del paciente con monitorización constante.
10. Monitorización constante de signos vitales.
11. Mantener vigilancia estricta del paciente.

5. Descripción del procedimiento:

| Nº | RESPONSABLE | PROCEDIMIENTO |
|----|--|---|
| 1 | Admisión de urgencias (repcionista) | Interroga a familiares, padres o tutores en caso de ser menor de edad o tener capacidades diferentes. |
| 2 | Admisión de urgencias (repcionista) | Informa al personal médico y paramédico sobre los datos obtenidos del paciente y |
| 3 | Enfermera | <p>Pasa al paciente a la camilla, toma signos vitales, monitoriza al paciente, toma de dextroxit si se requiere, administración de oxígeno, ejecuta indicaciones médicas, pase al paciente a sala de observación, ayude a prepararlo para la exploración física y aplique siguiente actividad.</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las indicaciones médicas deberán estar por escrito, de no ser así deberá recabarlas con el médico posteriormente. • Pase al paciente directamente a la sala de observación cuando el médico así determine. |

| | | | |
|---|--|---|---|
|  | PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015 |  | Código: PR-SQ-29 |
| | DIRECCIÓN QUIRURGICA | | Fecha: DIC 20 |
| | ATENCIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO Y URGENCIAS | | Rev. 03 Hoja: 4 de 5 |



| | | |
|------------------------------|-------------------------|--|
| 4 | Enfermera | Asígnale cama, revise y mantenga vías aéreas permeables, retire ropa y accesorios que impidan la circulación, colabore en la exploración física, ejecute indicaciones médicas, entregue pertenencias al familiar y mantenga vigilancia estrecha y Constante del paciente. Nota: <ul style="list-style-type: none"> • De requerirse coloque oxígeno y canalice vena periférica. • De detectarse signos de alarma en el paciente notifique inmediatamente al médico. |
| 5 | Enfermera | Verifique indicación médica por escrito de pasarlo a hospitalización, revise cumplimiento de las indicaciones médicas como: administración de medicamentos, toma de para clínicos, verifique signos vitales y regístrelos en hoja de registros de enfermería |
| 6 | Medico tratante. | Solicite el consentimiento del paciente para su traslado a hospitalización, avise a familiares del mismo los cuales deben de recibir información directas por el médico tratante, si el paciente no da su consentimiento hable con familiares nuevamente explicándoles la necesidad del ingreso, si la negativa continúa avise a trabajo social para valorar alta voluntaria |
| Termina Procedimiento | | |

6. Documentos de referencia:

| DOCUMENTO | CODIGO |
|-----------|--------|
| | |
| | |
| | |

| REGISTRO | TIEMPO DE CONSERVACIÓN | RESPONSABLE DE CONSERVACIÓN | CODIGO |
|----------|------------------------|-----------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. Glosario

| | | | |
|---|--|---|------------------------------------|
|  | <p align="center">PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015</p> |  | <p>Código: PR-SQ-29</p> |
| | <p align="center">DIRECCIÓN QUIRURGICA</p> | | <p>Fecha: DIC 20</p> |
| | <p align="center">ATENCIÓN Y TRALSADO DE PACIENTES DE ALTO RIESGO Y URGENCIAS</p> | | <p>Rev. 03</p> |
| | | | <p>Hoja: 5 de 5</p> |

N/A

8. Control de cambios

| Revisión | Descripción del cambio | Fecha |
|----------|---|--------|
| 01 | Actualización de la imagen Institucional, actualización del nombre del Instituto. | JUN 15 |
| 02 | Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015 | MAY 18 |
| 03 | Actualización de Imagen Institucional | DIC 20 |
| | | |