

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

## SISTEMA DE CATEGORIZACIÓN DE PACIENTES EN URGENCIA GINECO-OBSTÉTRICA (URGENCIA MATERNAL)

**HOSPITAL SANTA CRUZ**  
Documento Original  
Fecha: 29 / 01 / 2020  
Calidad y Seguridad del Paciente

**HOSPITAL SANTA CRUZ**  
Copia Controlada N° \_\_\_\_\_  
Asignada a: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Calidad y Seguridad del Paciente

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaborado por	<b>Fanny Castillo Fuenzalida</b> Matrona Encargada de Calidad Urgencia Maternal.	Enero 2020	
Revisado por:	<b>Ana Aguilera Tebrich</b> Matrona Supervisora	Enero 2020	
	<b>Hernán Gutiérrez Fuentes</b> Jefe de Servicio Gineco Obstetricia	Enero 2020	
	<b>Sandra Fuenzalida Gaete</b> Encargada Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	Enero 2020	
Aprobado por:	<b>Francisco Leyton Arrieta</b> Director (s) Hospital de Santa Cruz	Enero 2020	

Nota: Los documentos exhibidos en formato impreso o copia de ellos son documentos controlados.

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

### 1.- OBJETIVOS

Definir la categorización en la atención de Urgencia Gineco – Obstétrica (Maternal) en la población consultante a través de un método que permita priorizar y ordenar las atenciones.

Definir los tiempos de espera oportunos según la priorización en la atención Gineco- Obstétrica.

### 2.- ALCANCE

El sistema de categorización o Triage se aplica a todas las usuarias que consultan en la Unidad de Urgencia de Gineco - Obstétrica del Hospital durante las 24 hrs. del día.

### 3.- RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN

**Técnico paramédico de turno:** Recepciona la paciente y realiza el control de signos vitales.

**Matrona Clínica de Turno:** Realizar la valoración y categorización de la paciente. Realizar registro de categorización en Sistema FONENDO.

**Matrona Encargada Calidad Servicio Urgencia Maternal:** Velará el cumplimiento del protocolo de Categorización de Urgencia.

### 4.- DEFINICIONES

**Categorización:** Es la priorización de las consultas de urgencia de Salud, referidas a las decisiones que determinarán el orden en que se otorgará la atención de Salud Gineco- Obstétrica.

**Consulta espontánea:** Es la decisión voluntaria de una paciente que presenta algún tipo de dolencia y decide acudir al Servicio de Urgencia Gineco-Obstétrica.

**Interconsulta:** Instrumento por el cual Centros de menor complejidad o Consultorios deciden la derivación del paciente para efectuar un diagnóstico, tratamiento o confirmación diagnóstica según corresponda.

**DAU (Dato de Atención de Urgencia):** Es el registro Clínico del Equipo de Salud para la recolección de información sobre hechos u observaciones significativas, relacionadas con la atención del paciente, cuya finalidad dejar una constancia escrita de la atención del paciente.

**Emergencia:** Es aquella atención de salud no postergable, definida así, por el equipo de salud a partir de la aplicación de criterios clínicos.

**Urgencia:** Situación de salud apremiante desde el punto de vista del paciente, que requiere una rápida atención médica, pero que no constituye riesgo vital.

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

## 5.- DESARROLLO

### Categorización de la atención de urgencia Gineco- Obstétrica:

La categorización de las atenciones de urgencia constituye un proceso clínico que tiene por objetivo garantizar una valoración clínica de todas las mujeres que acuden a la Unidad de Urgencia Gineco-Obstétrica, para detectar oportunamente los casos que constituyan riesgo vital o se encuentren en una situación real de emergencia para que sean evaluados y tratados en forma prioritaria.

Este proceso permite fortalecer la calidad y eficiencia de las prácticas clínicas mediante la aplicación de un filtro para que las consultas no urgentes no interfieran con las emergencias reales. Por ello, su objetivo no es establecer un diagnóstico clínico, sino priorizar las atenciones según su grado de urgencia.

### Vías de ingreso de la consultante:

- ✓ Derivación de Dpto. de Emergencia Adulto Pediátrica.
- ✓ Consulta Espontánea.
- ✓ Derivación desde Policlínico de ARO o Ginecología.
- ✓ Derivación de Centros de Atención Primaria de Salud (local o Micro área).
- ✓ Traslado de Otro Centro Hospitalario (mayor o menor complejidad).
- ✓ Unidad de rescate SAMU.

### Descripción del protocolo de atención:

**1.- Atención Administrativa:** Toda usuaria que solicita atención a Urgencia Gineco- Obstétrica o que trae orden de hospitalización, debe realizar el ingreso administrativo (DAU) en recaudación de Emergencia Adulto Pediátrica. El funcionario administrativo de turno ingresa en sistema FONENDO, para confeccionar el DAU, en el cual consigna:

- Nombre completo de la paciente.
- Previsión.
- Dirección y teléfono.
- Motivo de Consulta: CONSULTA MATER y/o CONSULTA MATER (INTERCONSULTA)

En caso de evidente emergencia se difiere el ingreso de la paciente, el personal de recaudación avisa vía telefónica a Unidad Urgencia Gineco – Obstétrica para su recepción y categorización por parte del equipo de turno.

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

**2.- Recepción y acogida:** En esta etapa se produce el primer contacto entre la paciente y el equipo de turno, en donde se realiza la valoración primaria, toma de signos vitales y pregunta motivo de consulta.

**3.- Categorización:** Luego de valoración inicial, la matrona clínica de turno realiza anamnesis actual estableciendo un juicio clínico rápido sobre la situación clínica de la paciente y así asignar el nivel de prioridad (categoría) en la atención. La descripción de las categorías se detalla en el Anexo N° 1. En situaciones en que la matrona de turno de la unidad se encuentre atendiendo algún paciente de emergencia vital o urgencia, y consulte una usuaria con síntomas de parto inminente o riesgo vital; el técnico paramédico debe informar inmediatamente a Matrona de recién nacido y/o Matrona de sala para realizar la categorización y atención de la paciente consultante.

**4.- Registro de la categorización:** La categorización de la paciente quedará consignada en el DAU para su impresión desde el sistema informático FONENDO.

**Consideraciones:**

- ✓ Los tiempos de espera entre las categorías son para realizar la primera evaluación por matrona o medico e inicio pertinente, no para la resolución completa del caso clínico.
- ✓ Las consultas derivadas desde Emergencia Adulto Pediátrica deberán ser re categorizadas al ingreso a la Unidad.
- ✓ Toda consultante con categorización E5, debe ser atendida pero no necesariamente resuelta. Todas estas deben derivarse a atención primaria.

**6.- REFERENCIAS**

Protocolo Priorización de la atención de urgencia Gineco-Obstétrica, Hospital Dr. Luis Tisné B. (2012).

Protocolo Priorización de la atención en unidad de emergencia Gineco-Obstétrica, Hospital Base de Valdivia. (2012).

**7.- DISTRIBUCIÓN**

- Dirección.
- Dpto. de la Mujer.
- Emergencia Adulto y Pediátrica.
- Urgencia Gineco-Obstétrica.

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERÍSTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

## 8.- ANEXOS

**Anexo N°1:** Tabla de Categorización de pacientes Gineco-Obstétricos según motivo de consulta y condición clínica.

CATEGORÍA	CONDICIÓN	TIEMPO DE ATENCIÓN
E1	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Embarazada con compromiso de conciencia.</li> <li>✓ Embarazada con antecedente de convulsión reciente.</li> <li>✓ Embarazada con sangrado genital abundante y/o Dinámica Uterina activa.</li> <li>✓ Embarazada en periodo expulsivo.</li> <li>✓ Procidencia de cordón umbilical.</li> <li>✓ Crisis hipertensiva severa (P.A. &gt;160/110).</li> <li>✓ Trauma abdominal en el embarazo avanzado.</li> <li>✓ Trabajo de parto avanzado (dilatación &gt; 8cms.) y/o sensación de pujo.</li> <li>✓ Contracciones uterinas frecuentes en embarazos &gt; a 24 semanas.</li> <li>✓ Parto fuera del servicio.</li> <li>✓ Embarazada con derivación por SFA o bradicardia fetal.</li> <li>✓ Metrorragia profusa de origen obstétrico o ginecológico.</li> <li>✓ Shock Hipovolémico.</li> <li>✓ Dolor abdominal agudo y/o pélvico.</li> <li>✓ Estado febril severo (t<sup>ax</sup>. &gt; 38.5 °C).</li> <li>✓ Embarazo ectópico complicado diagnosticado.</li> </ul>	TIEMPO DE ATENCIÓN MENOR O IGUAL 5 MINUTOS
E2	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajo de parto con dilatación &lt; a 8 cms.</li> <li>✓ Embarazada con sangrado genital leve a moderado.</li> <li>✓ Hipo actividad fetal.</li> <li>✓ Rotura prematura de membranas con o sin trabajo de parto.</li> <li>✓ Patologías del embarazo de aparición aguda.</li> <li>✓ Crisis hipertensiva moderada (P.A&gt; 140/90 y &lt; 160/110)</li> <li>✓ Contracciones uterinas en embarazos &lt; a 24 semanas.</li> <li>✓ Metrorragias moderadas por restos de aborto o aborto retenido diagnosticado.</li> </ul>	ATENCIÓN DENTRO DE 30 MINUTOS

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Metrorragia moderada de origen ginecológico.</li> <li>✓ Dolor abdominal o pélvico de evolución aguda.</li> <li>✓ Aborto séptico.</li> <li>✓ Monitoreo fetal con alteración en LCF derivado de POLI ARO o micro área.</li> <li>✓ Violencia sexual</li> </ul>	
E3	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trastornos digestivos asociados al embarazo.</li> <li>✓ Interconsultas referidas sin compromiso del ciclo vital.</li> <li>✓ Embarazada con síntomas urinarios altos.</li> <li>✓ Puerperio patológico.</li> <li>✓ Mastitis aguda con lactancia y/o puerperal.</li> <li>✓ Episiotomía dehiscente con fiebre.</li> <li>✓ Herida operatoria infectada.</li> <li>✓ Bartholinitis / abscesos genitales agudos.</li> <li>✓ Proceso inflamatorio pélvico diagnosticado.</li> <li>✓ Mortinato.</li> <li>✓ Derivaciones de ecografías que no sean C1 ni C2. (OHA, macrosomía fetal, RCIU y/o PEG, etc.)</li> <li>✓ Embarazo en vías de prolongación.</li> <li>✓ Dolor pélvico de evolución prolongada.</li> </ul>	ATENCIÓN DENTRO DE 90 MINUTOS
E4	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Flujo rojo ginecológico escaso.</li> <li>✓ Aborto retenido sin metrorragia diagnosticado.</li> <li>✓ Síntoma de aborto, sin metrorragia.</li> <li>✓ Vulvo vaginitis en embarazada.</li> <li>✓ Patología ginecológica crónica.</li> <li>✓ Dismenorrea.</li> <li>✓ Anticoncepción de emergencia.</li> <li>✓ Mastalgia puerperal o con lactancia.</li> <li>✓ Embarazada con sintomatología urinaria baja.</li> <li>✓ Ingresos para cirugía electiva de origen obstétrico o ginecológico.</li> <li>✓ Derivación desde policlínico ARO y/o Policlínico Ginecología.</li> </ul>	ATENCIÓN DENTRO DE 180 MINUTOS

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

<b>E5</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Leucorrea de origen ginecológico.</li> <li>✓ Prurito genital.</li> <li>✓ Diagnóstico inicial de embarazo.</li> <li>✓ Consultas por método anticonceptivo.</li> <li>✓ Alteración de menstruación.</li> <li>✓ Solicitud de extracción de DIU.</li> <li>✓ Sintomatología urinaria en paciente ginecológica.</li> <li>✓ Curaciones.</li> </ul>	<p>La atención de estos pacientes está dada por la demanda asistencial, tiempo de atención 240 minutos, estos pacientes pueden ser derivados a atención primaria.</p>
-----------	---	---

#### 9.- REVISIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Cambios
Versión 1	Enero 2016	Se adecuan las condiciones según categorización.
Versión 2	Enero 2020	Se revisa contenido y se cambia nomenclatura de categorización tras cambio a sistema ESI.

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	Vigencia: 5 años
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025

## 10.- INDICADORES

Nombre Indicador	Categorización de Pacientes en Urgencia Maternal
Objetivo	Entregar una atención en la Urgencia Gineco-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.
Dimensión de Calidad	Accesibilidad, Continuidad y Oportunidad de la Atención
Tipo de Indicador	Resultado
Responsable	Matrona encargada de Calidad de Urgencia Maternal
Fórmula	$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes categorizados en Urgencia Maternal en el mes}}{\text{N}^{\circ} \text{ total de pacientes atendidos en Urgencia Maternal en el mes}} \times 100$
Umbral de Cumplimiento	$\geq 90\%$
Periodicidad	Mensual.
Fuente de datos	<b>Fuente Primaria:</b> Registros en Dato de Atención de Urgencia. <b>Fuente Secundaria:</b> Pauta de Supervisión de Categorización Urgencia Maternal.
Áreas de aplicación	Unidad de Urgencia Maternal.

	CODIGO: HSC-AOC-30	Versión: 03 Vigencia: 5 años Fecha Aprobación: Enero 2020 Fecha Vigencia: Enero 2025
	CARACTERISTICA : AOC 1.2	
	Sistema de Categorización de Pacientes en Urgencia Gineco-Obstétrica (Urgencia Maternal)	

## Anexo N°2: Pauta de Supervisión



### PAUTA DE SUPERVISIÓN CATEGORIZACIÓN DE URGENCIA Acceso, Oportunidad y Continuidad de la Atención AOC 1.2

Servicio: \_\_\_\_\_  
 Nombre Evaluador: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Evaluación: \_\_\_\_\_

N°	*Fecha	RUT	DAU	Tipo de Categorización	Paciente Categorizada		Cumple	
					SI	NO	SI	NO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
* Fecha de Atención		Total Aplicadas:			% Cumplimiento			