

# Registro URG

Urgencias Médico Quirúrgicas

INTERNADO MÉDICO

# APROC de Urgencias

URG 1	• Estado de Choque
URG 2	• Reanimación cardiopulmonar
URG 3	• Urgencias respiratorias
URG 4	• Urgencias metabólicas
URG 5	• Urgencias neurológicas
URG 6	• Urgencias abdominales
URG 7	• Intoxicaciones y envenenamientos
URG 8	• Politrauma
URG 9	• Triage
URG 10	• Herida quirúrgica
URG 11	• Desequilibrio hidroelectrolítico
URG 12	• Urgencia cardiológica

# Escenarios clínicos sugeridos para la evaluación de las APROC URG

APROC	Subrotaciones de Urgencias		
	Choque	Atención continua	Hospitalización
URG 1 Estado de Choque	X		
URG 2 Reanimación cardiopulmonar	X		
URG 3 Urgencias respiratorias	X	X	X
URG 4 Urgencias metabólicas	X	X	
URG 5 Urgencias neurológicas	X	X	
URG 6 Urgencias abdominales	X	X	
URG 7 Intoxicaciones y envenenamientos	X	X	X
URG 8 Politrauma	X	X	
URG 9 Triage		X	
URG 10 Herida quirúrgica		X	X
URG 11 Desequilibrio hidroelectrolítico	X	X	X
URG 12 Urgencia cardiológica	X	X	

## Proporciona atención integral al paciente con estado de choque

	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
<b>URG 1</b>	<p>Establece comunicación con el equipo para la atención del paciente. Menciona los hallazgos clínicos, tipificación del choque y protocolo de estudio en el paciente en estado de choque. Por indicación del equipo de salud solicita estudios paraclínicos, manejo inicial del paciente y referencia en caso de ser necesario. En lista las probables complicaciones.</p>	<p>Identifica el estado de choque y propone iniciar el manejo con el equipo de salud, realiza un interrogatorio sin considerar los factores de riesgo y enlista los probables factores de riesgo, sugiere los laboratorios paraclínicos y medidas terapéuticas iniciales de acuerdo al marco normativo, describe las posibles complicaciones derivadas del choque y expresa la necesidad de referencia de manejo especializado en caso necesario.</p>	<p>Identifica el estado de choque y establece comunicación con el equipo de salud para abordaje inicial oportuno. Realiza el interrogatorio dirigido considerando los factores de riesgo y solicita e interpreta los estudios paraclínicos. Propone el manejo inicial y las modificaciones dependiendo el estado de salud, informa bajo supervisión la evolución del paciente a las personas responsables y realiza la referencia oportuna para manejo especializado de acuerdo al marco normativo vigente.</p>

## Proporciona atención integral durante la reanimación cardiopulmonar

<b>URG 2</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	<p>Describe la cadena de supervivencia, así como los datos de un paciente con paro cardiopulmonar. Participa en la reanimación cardiopulmonar (RCP) pero sólo enlista la verificación de compresiones y ventilaciones efectivas. Enuncia las complicaciones del RCP, por indicación del equipo de salud solicita estudios paraclínicos e inicia manejo inicial y referencia a manejo especializado en caso de ser necesario.</p>	<p>Reconoce a un paciente en paro y activa la cadena de supervivencia. Participa parcialmente en la RCP y sigue indicaciones en la asignación de roles, realiza verificación de compresiones y ventilaciones eficaces. Busca parcialmente las complicaciones y solicita estudios paraclínicos. Sugiere manejo inicial y referencia del paciente sin considerar el marco normativo vigente.</p>	<p>Identifica al paciente en paro, activa la cadena de supervivencia y establece una zona segura. Participa activamente en la RCP y ayuda a la asignación de roles y realiza efectivamente las compresiones o ventilaciones. Busca activamente la causa desencadenante del paro y busca las complicaciones. Aplica técnicas de desfibrilación temprana o medicamentos. Solicita e interpreta estudios de laboratorio. En caso de ser necesario y supervisado por médico especialista realiza intubación orotraqueal o colocación de catéter venoso central. Reconoce los criterios de la suspensión del RCP. Participa en el manejo del paciente y realiza referencia oportuna de acuerdo al marco normativo vigente.</p>

## Establecer el control del paciente con urgencia respiratoria

<b>URG 3</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	Describe a un paciente (factores de riesgo, antecedentes, signos y síntomas) con dificultad respiratoria aguda. Enlista los pasos a seguir en la exploración física, por indicación del equipo de salud solicita estudios de laboratorio, manejo inicial y referencia del paciente.	Identifica al paciente con dificultad respiratoria y realiza interrogatorio, exploración física sin un diagnóstico presuntivo. Solicita estudios paraclínicos, pero pide apoyo para su interpretación. Participa en el manejo inicial del paciente y referencia oportuna.	Distingue a un paciente con dificultad respiratoria y establece manejo inicial de rescate, realiza anamnesis dirigida y exploración física completa. Solicita e interpreta estudios paraclínicos. Formula diagnósticos probables y diferenciales. Establece plan terapéutico de mantenimiento y clasifica al paciente de acuerdo al diagnóstico. Realiza referencia oportuna de acuerdo al marco normativo vigente.

## Realizar detección oportuna al paciente con urgencia metabólica

<b>URG 4</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	Describe a un paciente con trastornos metabólicos (cetoacidosis, estado hiperosmolar e hipoglucemia). Enlista los factores de riesgo, antecedentes y riesgo de complicaciones. Por indicación del equipo de salud solicita estudios de laboratorio y participa parcialmente en el manejo inicial del paciente.	Identifica a un paciente con trastornos metabólicos y realiza interrogatorio y exploración física de manera parcial. Establece medidas terapéuticas iniciales y solicita estudios paraclínicos, participa parcialmente en el proceso diagnóstico y manejo de mantenimiento. Realiza la referencia a manejo especializado.	Distingue a un paciente con trastorno metabólico y establece manejo inicial de rescate. Solicita e interpreta estudios paraclínicos como medida diagnóstica terapéutica. Realiza interrogatorio y exploración física dirigida. Determina los diagnósticos diferenciales y busca posibles complicaciones y secuelas. Emite un plan terapéutico de mantenimiento y realiza la referencia oportuna del paciente para manejo especializado según los criterios normativos vigentes.

## Proporcionar atención integral al paciente con urgencia neurológica

<b>URG 5</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	Describe a un paciente con urgencia neurológica y enlista los factores de riesgo y antecedentes. Por indicación del equipo de salud solicita estudios paraclínicos, manejo inicial y referencia del paciente.	Identifica a los pacientes con un deterioro neurológico y dirige la anamnesis de acuerdo al padecimiento. Auxilia en los probables diagnósticos diferenciales (evento vascular cerebral, crisis convulsivas y trauma cráneo encefálico). Solicita estudios paraclínicos, pero requiere ayuda para su interpretación establece el manejo inicial y realiza la referencia del paciente con apoyo del equipo médico.	Distingue a los pacientes con deterioro neurológico y realiza anamnesis dirigida al diagnóstico presuntivo y determina la temporalidad del episodio, solicita e interpreta los estudios para clínicos. Define el diagnóstico y clasifica según la escala de coma de Glasgow al paciente y otorga un plan terapéutico inicial del paciente. Realiza de forma oportuna la referencia para manejo especializado de acuerdo a los criterios de normatividad vigente.



## Otorgar manejo inicial al paciente con una urgencia abdominal

<b>URG 6</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	Enlista los factores predisponentes, causas más frecuentes de las urgencias abdominales. Realiza la exploración física de manera incompleta, desordenada e incorrecta. Por indicación del equipo de salud solicita estudios paraclínicos, manejo inicial y referencia o interconsulta.	Identifica mediante el interrogatorio los factores de riesgo para el Síndrome Doloroso Abdominal (SDA). Realiza la exploración física sin buscar los signos específicos para el diagnóstico diferencial. Sugiere el manejo inicial sin considerar el diagnóstico presuntivo y refiere o interconsulta.	Distingue mediante la anamnesis y exploración física dirigida el SDA. Prioriza las causas más frecuentes de SDA de manejo quirúrgico y no quirúrgico. Solicita e interpreta estudios paraclínicos, determina el manejo inicial de acuerdo al diagnóstico presuntivo. Realiza de manera justificada según el marco normativo la referencia o interconsulta para manejo especializado.

## Manejo inicial de intoxicaciones y envenenamientos

<b>URG 7</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	Enlista los factores ambientales, de riesgo y elementos clínicos del paciente, realiza la exploración general de manera incorrecta y por indicación solicita los estudios paraclínicos, da manejo inicial y refiere al paciente si es necesario.	Identifica en el paciente los factores ambientales y de riesgo además de realizar un interrogatorio completo sin reconocer los elementos clínicos de la intoxicación o envenenamiento. Efectúa la exploración general y manejo inicial sin un diagnóstico presuntivo. Sugiere los estudios paraclínicos necesarios sin interpretarlos. Refiere a un manejo especializado sin considerar los criterios.	Realiza el interrogatorio dirigido completo y reconoce los factores ambientales, de riesgo y elementos clínicos de la intoxicación o envenenamiento. Ejecuta la exploración dirigida y manejo inicial de manera según el diagnóstico presuntivo. Solicita e interpreta los estudios paraclínicos. Realiza de forma oportuna la referencia y considera los criterios del marco normativo vigente.

## Manejo inicial del paciente politraumatizado

<b>URG 8</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	Efectúa el interrogatorio sin considerar la revisión primaria (ABCDE), enlista los factores de riesgo y clasificación, por indicación solicita estudios paraclínicos, realiza el manejo inicial y referencia si es necesario.	Realiza un interrogatorio completo e investiga el mecanismo de lesión sin considerar la revisión primaria, identifica los factores de riesgo y clasificación de manera parcial, sugiere el manejo inicial y los estudios paraclínicos necesarios, pero requiere ayuda para la interpretación. Refiere al paciente para manejo especializado	Reconoce la revisión primaria, realiza un interrogatorio dirigido y reconoce los factores de riesgo. Clasifica las lesiones (necesidad de tratamiento inmediato o no), por exploración física, colabora como miembro del equipo para el manejo inicial y solicita e interpreta estudios paraclínicos, realiza de forma oportuna la referencia especializada tomando en cuenta el marco normativo vigente.

## Asignar la prioridad de atención de pacientes (Triage) en el primer contacto del servicio de urgencias

<b>URG 9</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	<p>Menciona la valoración del ABC, no reconoce el motivo de consulta y realiza la exploración física general sin considerar el diagnóstico presuntivo. Enlista los antecedentes y los signos vitales, por indicación emite un diagnóstico y clasificación del paciente. Solicita asesoría para la atención médica y omite informar al paciente o familiar el estado de salud y el seguimiento.</p>	<p>Realiza de manera incompleta la valoración del ABC y reconoce el motivo de consulta, pero no optimiza el tiempo de atención. Efectúa el interrogatorio y la exploración física de manera incompleta sin tomar todos los signos vitales (tensión arterial, temperatura, saturación de oxígeno frecuencia cardiaca y respiratoria). Emite un diagnóstico y clasifica al paciente con ayuda del equipo de salud. Inicia la atención médica del paciente sin considerar el marco normativo. Por indicación del equipo de salud informa al paciente del estado de salud y realiza el seguimiento de la evolución del paciente.</p>	<p>Realiza de manera completa el ABC y reconoce la inmediatez del motivo de consulta optimizando el tiempo de atención. Efectúa la toma de signos vitales, el interrogatorio y exploración física dirigido tomando en cuenta el diagnóstico presuntivo. Emite un diagnóstico con base en los criterios diagnósticos y clasifica al paciente de acuerdo a la prioridad asignando el área de atención. Inicia la atención médica del paciente en consideración del marco normativo e informa al paciente y familiar el estado de salud. Realiza seguimiento de la evolución y pronóstico del paciente.</p>

## Proporcionar atención médica al paciente con herida quirúrgica

<b>URG 10</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	<p>Enlista los factores de riesgo de las complicaciones de la herida, menciona la exploración física necesaria de la herida y clasificación. Es incapaz de seleccionar el tipo de cierre de la herida y por indicación del equipo realiza la carta de consentimiento informado. Asiste en el procedimiento de cierre de herida.</p>	<p>Realiza el interrogatorio e identifica parcialmente los factores de riesgo para la herida. Efectúa la exploración física dirigida y clasifica la herida con ayuda del equipo de salud. Selecciona el tipo de cierre de la herida y realiza la presentación clínica del paciente de manera incompleta. Requisita el consentimiento informado, e informa de manera incompleta al paciente o familiar del procedimiento a realizar. Requiere apoyo para el procedimiento.</p>	<p>Realiza el interrogatorio dirigido e identifica los factores de riesgo. Efectúa la exploración física orientada a la clasificación de la herida. Selecciona el tipo de cierre y realiza la presentación clínica del paciente al responsable de curaciones. Requisita e informa al paciente y familiar los riesgos y complicaciones. Realiza de manera correcta el procedimiento de manejo de la herida e informa los cuidados e indicaciones correspondientes.</p>

## Proporcionar atención integral al paciente con desequilibrio hidroelectrolítico y trastornos ácido-base

<b>URG 11</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	<p>Enlista los factores de riesgo y antecedentes relevantes para la patología, por indicación solicita estudios paraclínicos y ofrece manejo inicial. Participa de manera pasiva en la integración del diagnóstico y omite la referencia oportuna al manejo especializado.</p>	<p>Identifica parcialmente los factores de riesgo mediante el interrogatorio. Realiza anamnesis y determina los probables diagnósticos diferenciales, propone el diagnóstico de probabilidad y sugiere el manejo inicial. Solicita la toma de laboratorios, pero requiere de ayuda para definir el tratamiento específico de la patología. Realiza la referencia oportuna por indicación del equipo de médico.</p>	<p>Realiza el interrogatorio dirigido e identifica los factores de riesgo. Efectúa la anamnesis y exploración física con base en el diagnóstico presuntivo del padecimiento, solicita los laboratorios paraclínicos para diagnóstico y tratamiento de mantenimiento específico. Previene las complicaciones más frecuentes y refiere al paciente de forma oportuna a manejo especializado de acuerdo al marco normativo vigente.</p>

## Proporcionar atención integral al paciente con urgencia cardiológica

<b>URG 12</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>
	<p>Enlista los factores de riesgo cardiovasculares y posibles diagnósticos de acuerdo a la valoración cardiológica. Menciona el manejo inicial de la urgencia cardiológica y por indicación del equipo de salud solicita estudios paraclínicos, manejo inicial y referencia en caso de ser necesario. Participa de forma pasiva en la integración del diagnóstico.</p>	<p>Realiza el interrogatorio e identifica de forma parcial los factores de riesgo y antecedentes relevantes. Efectúa la exploración cardiológica y propone al menos un diagnóstico presuntivo. Sugiere el manejo inicial y solicita estudios de laboratorio, pero requiere ayuda para su interpretación. Identifica las posibles complicaciones y refiere al paciente a manejo especializado sin considerar el marco normativo. Participa parcialmente con el equipo de salud.</p>	<p>Realiza el interrogatorio dirigido e identifica los factores de riesgo y antecedentes relevantes. Efectúa la exploración cardiológica, estadifica el riesgo e inmediatez del tratamiento y los posibles diagnósticos. Realiza el manejo inicial y sugiere el tratamiento, solicita e interpreta los estudios de laboratorio. Refiere de manera oportuna considerando las posibles complicaciones. Colabora como miembro del equipo.</p>