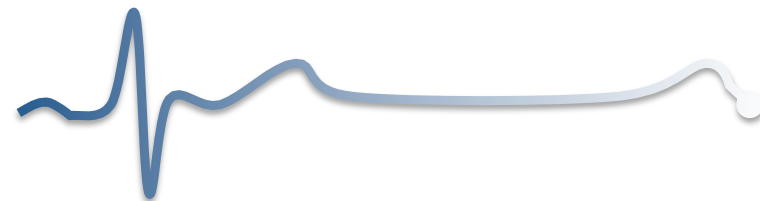


SERVICIO DE URGENCIAS. CONCEPTOS GENERALES

Profesor Dr Quintana
Facultad de Medicina
UAM

Dra. Rosa M. Capilla Pueyo
Especialista en MFyC
Adjunto de Urgencias HULP

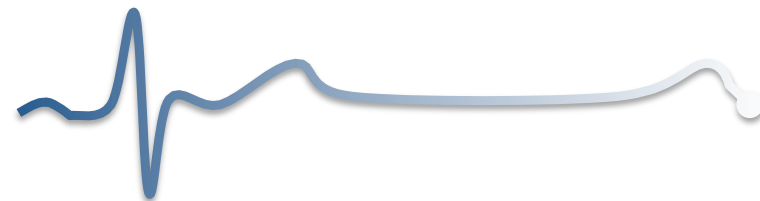


INTRODUCCION

- EMERGENCIAS VITALES
- URGENCIAS
- PATOLOGIA BANAL

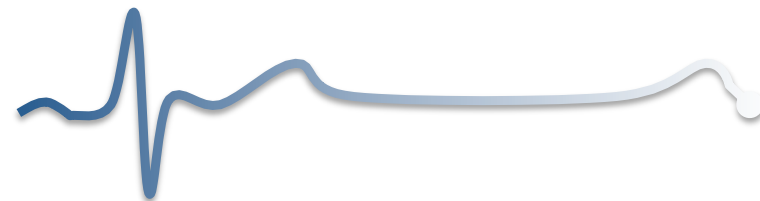
- IMPORTANTE SELECCIONAR EN FUNCION DEL NIVEL DE GRAVEDAD.

- URGENCIA NO ES LO MISMO QUE PRISA



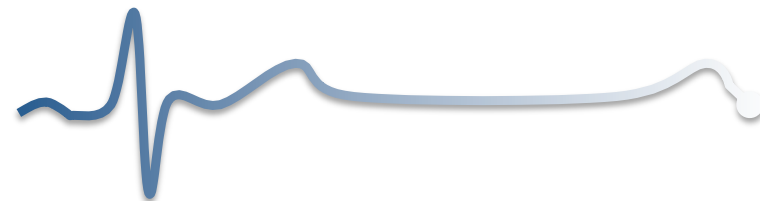
EL FACTOR TIEMPO

- **EMERGENCIA:** BRUSCO. IMPLICA RIESGO VITAL INMEDIATO. ES OBJETIVABLE
- **URGENCIA:** INICIO RAPIDO, NO SUBITO. REQUIERE ASISTENCIA RAPIDA PERO NO INMEDIATA. TIENE COMPONENTE SUBJETIVO



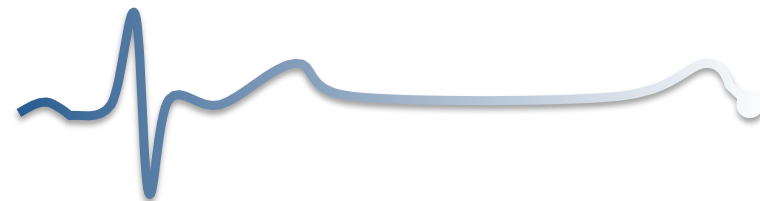
TIPOS DE SITUACIONES

- con riesgo vital, si no se detectan a tiempo
- Sin riesgo vital, derivables a otro nivel
- Sin riesgo vital, pero sí epidemiológico
- Sin riesgo vital, pero considerado urgencia social.
- Con riesgo vital si no se tratan de forma inmediata



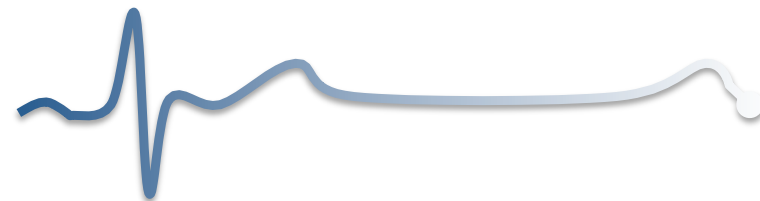
CIRCUITOS DE ASISTENCIA

- PROPIA INICIATIVA
- DERIVADOS POR OTRO PROFESIONAL
- DESDE EL PROPIO HOSPITAL O DESDE ATENCION PRIMARIA
- A TRAVES DE SISTEMAS DE EMERGENCIA EXTRAHOSPITALARIA



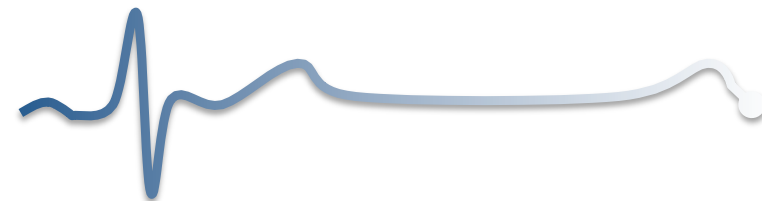
ENTRADA AL SERVICIO DE URGENCIAS

POR LA PUERTA DE ENTRADAiiiiiiiiiiii

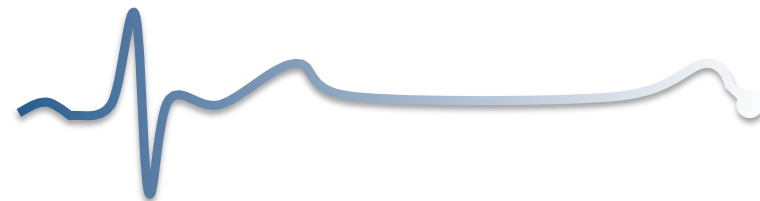


SECUENCIA

- CELADOR
- REGISTRO INFORMATICO
- TRIAGE
- CONSULTAS
- SALAS
- SILLONES
- REA

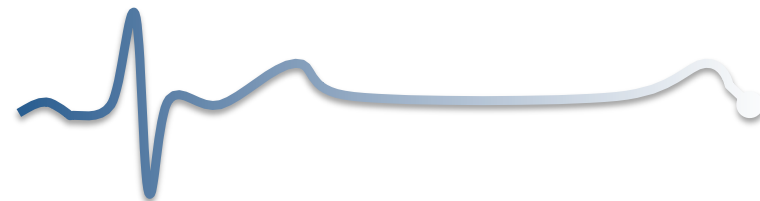


DE QUIEN ES EL ENFERMO?

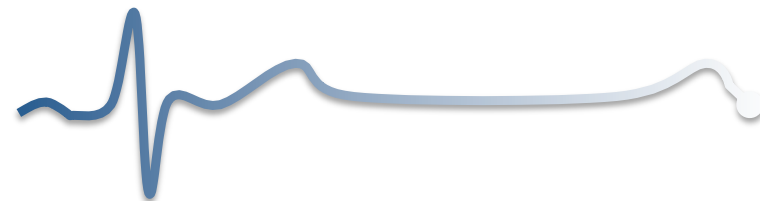


EL MEDICO ASIGNADO EN TRIAGE

- HISTORIA CLINICA
- CONSTANTES VITALES
- EXPLORACION FISICA
- TRATAMIENTO SINTOMATICO
- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
- INFORMACION
- DECISION Y ACTITUD FINALES

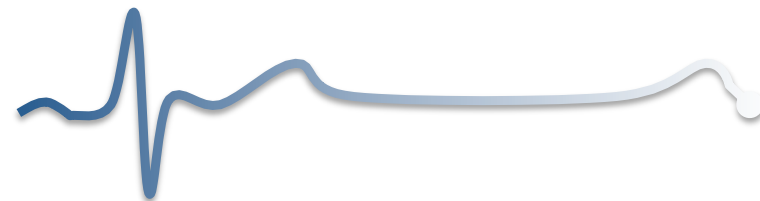


¿CUAL ES EL OBJETIVO DEL SERVICIO DE URGENCIAS?



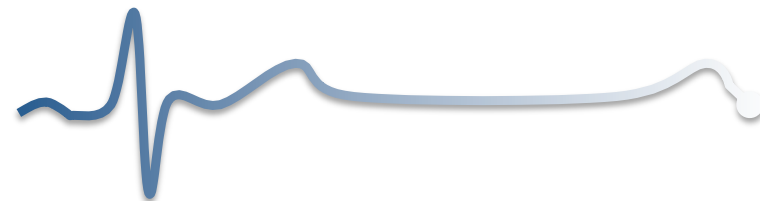
ATENDER EL PROBLEMA POR EL QUE SE CONSULTA

OTRAS SITUACIONES SON
DERIVABLES A OTROS NIVELES
ASISTENCIALES



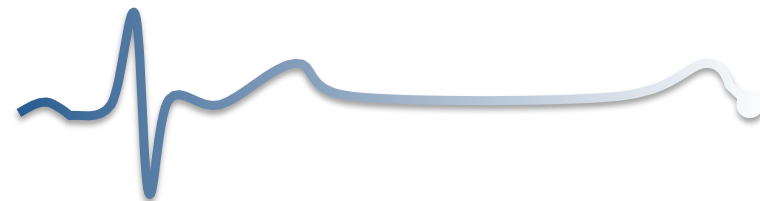
ESPACIOS FISICOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

- SALA DE REANIMACION
- SALAS DE OBSERVACION/SILLONES/OSI
- SALAS DE ESPERA
- CONSULTAS
- QUIROFANILLOS
- DESPACHOS
- ETC



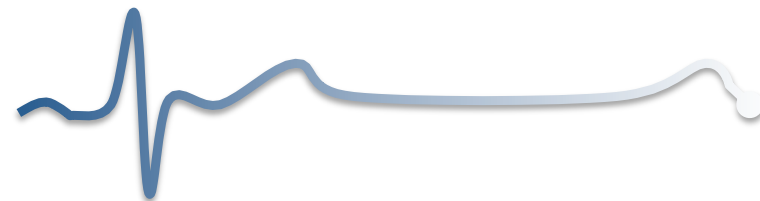
TRIAGE O FILTRO

- ENFERMERA O MEDICO
- EXIGE CAPACITACION
- ES FUNDAMENTAL
- ESTABLECE NIVELES DE GRAVEDAD
- TIENE RESPONSABILIDAD LEGAL



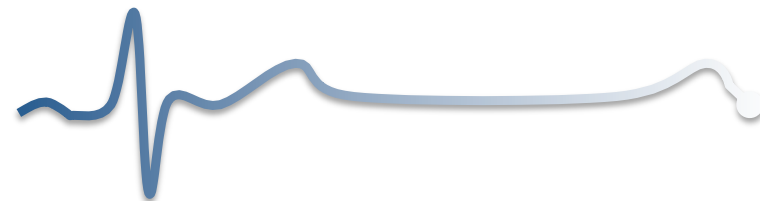
SISTEMA ESPAÑOL DE TRIAJE

- NIVEL I : RESUCITACION. INMEDIATA
- NIVEL II : EMERGENCIA. MINUTOS
- NIVEL III: URGENTE MENOS MEDIA H.
- NIVEL IV: MENOS URGENTE. MENOS 1H
- NIVEL V: PUEDE ESPERAR. 2-4 HORAS



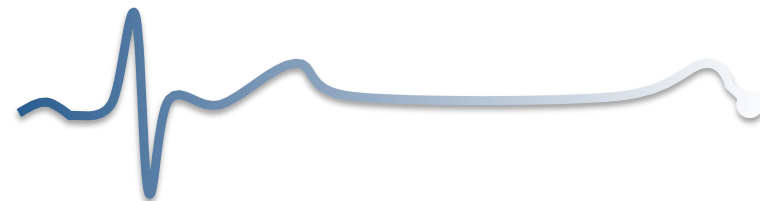
BOX DE REANIMACION

- Destinado solo a emergencias
- Cercano a la puerta de entrada
- Accesible a personal y pacientes
- Alarma sonora
- Equipación mínima dos puestos



CONSULTAS

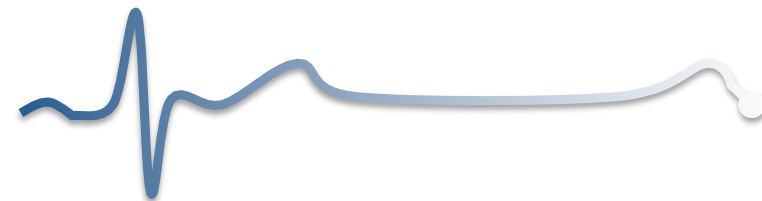
- Pacientes estables. No encamados
- Nivel IV. Bajo nivel de complejidad
- Suelen derivarse a otros niveles asistenciales



ZONA DE SILLONES

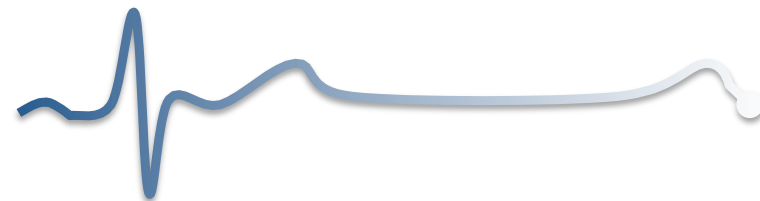
INTERMEDIO ENTRE CAMAS Y
CONSULTAS

NO MAS DE 24 HORAS



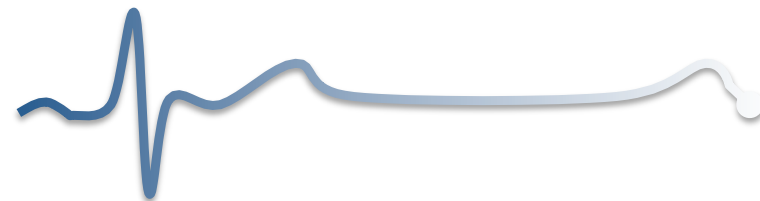
ZONA DE CAMAS/BOXES

PACIENTES QUE PRECISEN CAMA POR
SU ESTADO O LA PATOLOGÍA QUE
PRESENTAN

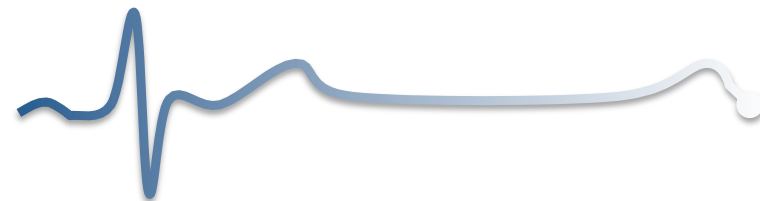


OBSERVACION SIN INGRESO

- ESTANCIA INFERIOR A 48-72 H
- ALTAS PRECOCES Y FRECUENTES
- CRITERIOS DE INCLUSION RESTRINGIDOS
- DERIVACION A CONSULTAS DE RESOLUCION PRECOZ

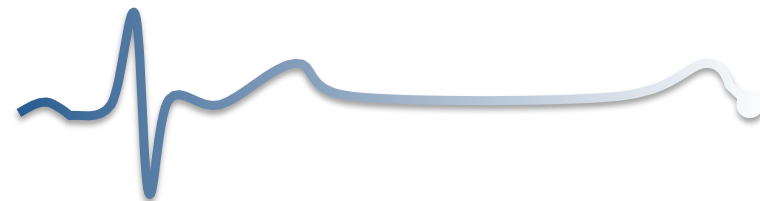


¿CUAL ES EL PAPEL DEL MIR EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS?

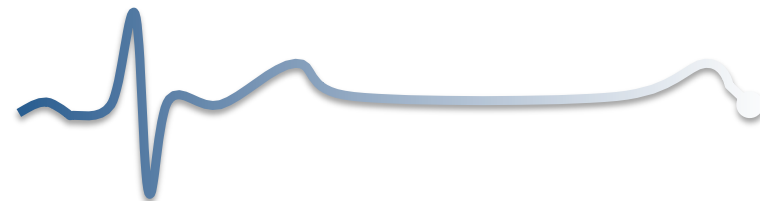


COMISION DE DOCENCIA

- VELA POR LA EFICACIA DEL PROGRAMA DE FORMACION DE ESPECIALISTAS
- ASEGURA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DOCENTE Y LA RELACION LABORAL CON LA INSTITUCION
- VOCALES, TUTORES DE DOCENCIA Y TUTORES DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION

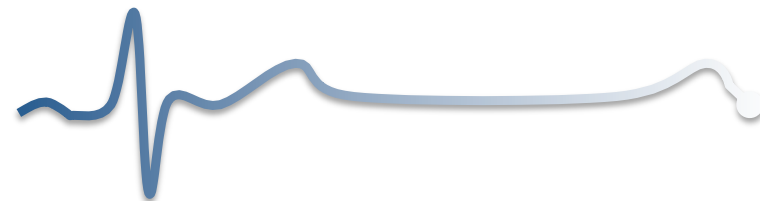


¿CUAL ES EL PAPEL DEL ADJUNTO?



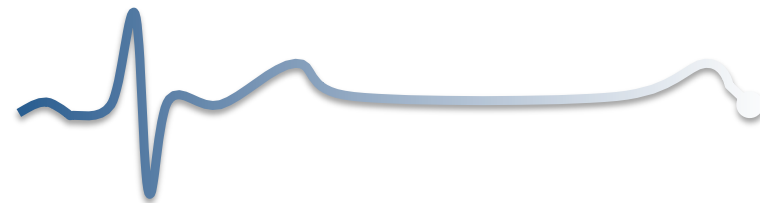
PAPEL DEL STAFF

- Consultor, asesor, regulador y organizador de la asistencia
- Atención directa de las emergencias
- Supervisor de los MIR
- Decisión, y autorización de ingresos, traslados y altas

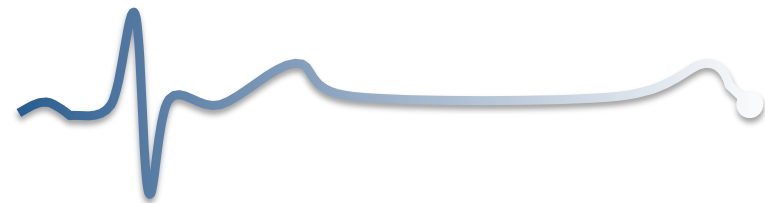


PAPEL DEL MIR EN URGENCIAS

- Práctica profesional supervisada y programada
- Adquisición de conocimientos progresiva
- Evaluación anual
- Urgencias es un pilar en la docencia y la formación del MIR
- La adquisición de responsabilidades es progresiva

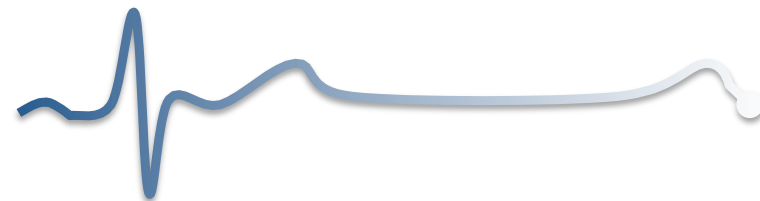


**IMPORTANTE:
MIR = MEDICO**



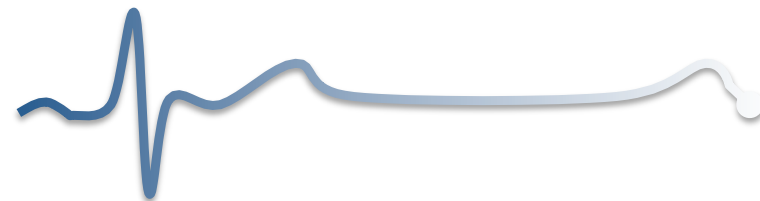
DERECHO A SUPERVISION

DEBER DE LABOR ASISTENCIAL

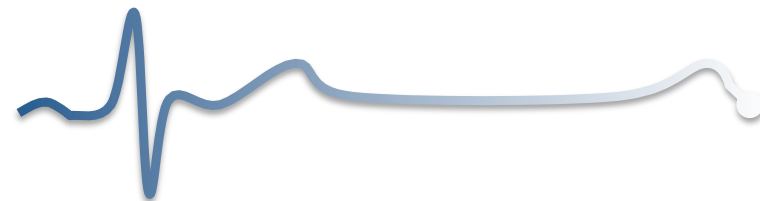


RESPONSABILIDAD LEGAL DEL ACTO MEDICO

MIR



**PARA LA ATENCION EN URGENCIAS
SE PRECISA SER LICENCIADO,
NO ESPECIALISTA**



MUCHAS GRACIAS A TOD@S

Dra. Rosa M. Capilla Pueyo
Especialista en MFyC
Adjunto de Urgencias HULP

