



# SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE TRIAGE PARA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

CLASIFICACIÓN	TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<b>GINECOBSTRICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo de Parto en fase expulsiva. Actividad uterina con sensación de pujo.</li> <li>Trabajo de parto en fase activa con antecedente de cirugía uterina o antecedente de presentación distócica. Verificar grupo obstétrico.</li> <li>Trastornos Hipertensivos complicados (con presión arterial sistólica mayor o igual de 160 mm Hg o diastólica mayor de 110 mm Hg o convulsión y/o amaurosis súbita o estado de coma) alteración del estado de conciencia , epigastralgia severa asociado al embarazo a partir de la semana 20,</li> <li>Sangrado ginecológico con inestabilidad hemodinámica (PAS menor de 90, FC Frecuencia cardiaca menor de 40 ó mayor de 130 por minuto. Frecuencia respiratoria menor de 10 ó mayor de 35 por minuto.</li> <li>Sangrado obstétrico con o sin compromiso fetal, pre o posparto con inestabilidad hemodinámica (PAS menor de 90, FC Frecuencia cardiaca menor de 40 ó mayor de 130 por minuto, Frecuencia respiratoria menor de 10 ó mayor de 35 por minuto.</li> <li>Sangrado obstétrico del 2º y 3er trimestre (sin inestabilidad hemodinámica) Hemorragia del 2º trimestre.</li> <li>Prolapso de cordón, a partir de la semana 20,</li> <li>Ausencia de movimientos fetales,</li> <li>Trabajo de parto y/o eliminación de líquido en embarazo menor de 37 semanas (amenaza de parto pretérmino).</li> <li>Trauma de tórax y/o abdomen en la embarazada.</li> <li>Sangrado vaginal ginecológico agudo con riesgo de inestabilidad hemodinámica.</li> <li>Abuso sexual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trauma en genitales externos o internos con lesión anatómica que requiere corrección o acompañado de sangrado o hematoma,</li> <li>Disminución de movimientos fetales.</li> <li>Sintomatología urinaria en mujer embarazada acompañada de compromiso sistémico.(FC mayor de 90, FR mayor de 20, T1 mayor de 38,3 °C),</li> <li>Trabajo de parto fase activa embarazo a término.</li> <li>Dolor tipo contracción uterina antes de la semana 37. Actividad uterina regular en embarazo pretérmino,</li> <li>Trastornos Hipertensivos no complicados (Hipertensión con presión arterial sistólica mayor o igual de 140 a 160 mmHg y/o diastólica mayor de 90 a 110 mmHg,) asociados al embarazo.</li> <li>Dismenorrea incapacitante, Escala de dolor mayor de 8,</li> <li>Embarazada con dolor pélvico agudo con escala de dolor mayor de 8, sin sangrado.</li> <li>Sangrado obstétrico del 1º trimestre sin inestabilidad hemodinámica,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dolor severo en mamas asociado a síntomas locales relacionado con el embarazo o puerperio.</li> <li>Dolores pélvico moderado, escala dolor menor de 5 a 7,</li> <li>Sangrado genital anormal, en edad reproductiva con o sin amenorrea sin inestabilidad hemodinámica.</li> <li>Cualquier paciente de alto riesgo obstétrico, teniendo en cuenta el motivo de consulta, cambiara la clasificación,</li> <li>(Embarazo o) Cualquier postparto febril.</li> <li>Dolor moderado en escala de dolor 5 a 7) perineal asociado a síntomas locales y masa.</li> <li>Hiperémesis gravídica con o sin Deshidratación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trastornos menstruales no asociados a embarazo.</li> <li>Amenorrea.</li> <li>Dismenorrea no incapacitante,</li> <li>Leucorrea,</li> <li>Galactorrea.</li> </ul>	<p><b>Consultas por trámites administrativos</b></p>



# TIEMPOS DE ESPERA SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DEL SISTEMA DE TRIAGE PARA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<p>Paciente quien presenta una condición que amenaza la vida y que requiere atención inmediata.</p>	<p>Condición que representa una amenaza potencial para la vida O pérdida de una extremidad u órgano si el paciente no recibe una intervención médica rápida. Requiere atención antes de veinte (20) minutos.</p>	<p>Condiciones médicas que pueden progresar a problemas serios que amenacen la vida o extremidad; riesgo de complicaciones o secuelas de la enfermedad. Dolor severo (EVA 8-10) que requiere analgesia y su tiempo de atención no debe ser mayor a sesenta &lt; (60) minutos.</p>	<p>Condiciones médicas agudas, pero no comprometen el estado general del paciente y no representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de extremidad; existe riesgo de complicación o secuelas de la enfermedad o lesión si no recibe atención de urgencias. Dolor moderado (EVA 4-7) y su atención no debe ser mayor a los doscientos cuarenta minutos (180 minutos o tres horas).</p>	<p>Condiciones que hacen parte de problemas crónicos sin evidencia de deterioro o agudos que no comprometen el estado general del paciente y no representan un riesgo evidente y que su atención no debe exceder los setecientos veinte (360 minutos o 6 horas).</p>