	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
		GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03 Página 1 de 11
Revisó Jefe SSDPS		Aprobó Rector	Fecha de aprobación Febrero 11 de 2009 Resolución N° 165

1. OBJETIVO

Establecer los lineamientos para la realización correcta de Triage, en los estudiantes que asisten al servicio para tramitar cita prioritaria o de urgencias, a fin de optimizar los recursos de la División y prestar atención oportuna y de calidad.

2. ALCANCE

Aplica al personal médico y de enfermería que realiza el Triage, para establecer un filtro en los estudiantes de pregrado y postgrado de la Universidad Industrial de Santander que han pagado los derechos de salud y que acuden en busca de una atención de urgencia o prioritaria. No obstante, el Triage se puede brindar a todos los estudiantes que requieran prestación de los primeros auxilios, mientras se estabiliza su condición y se orienta el paciente hacia su EPS o Red de Prestadores de servicios correspondiente quien asumirá la atención hasta la resolución final del evento.

3. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

AV: Agudeza visual.

CIAE: Centro de Información y Atención al Estudiante.

HUA: Hemorragia Uterina Anormal

HVD: Hemorragia de vías digestivas

TCE: Trauma Cráneo-Encefálico

TRIAGE: Es una metodología para clasificar y priorizar la atención de los pacientes que requieren cita prioritaria o de urgencias.



Consulta Prioritaria: Es la que se brinda a un paciente que por sus condiciones no puede esperar una cita médica programada, pero en quien su condición clínica no representa un peligro para su vida. La atención se puede brindar en las primeras 3 horas de su llegada al servicio médico.

Urgencia: Condición clínica producida por eventos graves que amenazan la vida y que depende de la oportunidad de atención médica, por lo que la atención médica debe ser inmediata o máximo en los 15 minutos siguientes de su llegada al servicio médico

Emergencia: Situación caracterizada por la alteración o interrupción intensa y grave de las condiciones normales de funcionamiento u operación de una comunidad, causada por un evento adverso o por la inminencia del mismo, que obliga a una reacción inmediata y que requiere la respuesta de las instituciones del Estado, los medios de comunicación y de la comunidad en general.

4. CONTENIDO DE LA GUÍA

La realización del Triage está hecha con base en el motivo de consulta del estudiante y el examen físico objetivo. Los siguientes factores combinados con los signos vitales de la persona, el examen

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 2 de 11

físico y el motivo de consulta pueden cambiar la prioridad con la que debe ser atendido:

- Frecuencia de los síntomas.
- Severidad de los síntomas.
- Problemas pre-existentes.
- Factores precipitantes.
- Edad del paciente.
- Antecedentes alérgicos.
- Antecedentes medicamentosos

Los signos y síntomas son los indicadores de enfermedad más relevantes. Los signos vitales significativamente anormales son indicadores de amenaza de la vida: hipotermia e hipertermia; bradicardia y taquicardia; hipotensión e hipertensión, apnea y taquipnea.

4.1 CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

4.1.1 Triage I

Paciente que presenta una condición que afecta o amenaza su vida, debe ser atendida de forma inmediata, en la mayoría de los casos para una remisión urgente a un servicio de mayor complejidad de atención.

4.1.2 Triage II

Paciente cuya patología requiere atención prioritaria; lo anterior debido a que su enfermedad o condición podría complicarse produciendo rápido deterioro o quizá la muerte. En lo posible deben ser atendidos dentro de los siguientes 30 minutos a la solicitud de la atención.

4.1.3 Triage III



Paciente con una condición de inestabilidad y posible riesgo de complicación y quienes deben ser atendidos de forma prioritaria dentro de las primeras 4 horas a la solicitud de la atención.

4.1.4 Triage IV

Paciente con condiciones médicas sin inestabilidad y que no comprometen su estado general, ni que representan riesgo para su vida o para la pérdida funcional de un miembro u órgano y quienes pueden esperar a ser atendidos dentro de las primeras 24 horas por consulta ambulatoria programada.

4.1.4 Triage V



Paciente que presenta una condición clínica asociada a un problema agudo o crónico, en la cual no existe evidencia de deterioro clínico o compromiso del estado general y que no tiene riesgo para la vida o funcionalidad de un miembro u órgano. Podrán ser atendidos por consulta ambulatoria programada hasta 3 días después de solicitada la atención.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 3 de 11

4.2 FUNCIONES DEL PERSONAL QUE REALIZA EL TRIAGE

- Recibir al estudiante en el consultorio dispuesto para tal fin, realizando un adecuado traslado o inmovilización, de ser el caso.
- Valorar y clasificar el motivo de consulta.
- Educar a los estudiantes que asisten al servicio sobre la manera como se debe hacer uso del servicio.
- Adjudicar cita programada ambulatoria de acuerdo a la condición y clasificación de Triage (secretaría del CIAE, profesional de salud que realiza el Triage)
- Direccionar o remitir el paciente según la orden del médico que evalúa el caso.
- Monitorear los signos vitales y estabilizar el paciente, mientras llega el servicio de transporte médico para traslado especializado en los casos que aplique.

SISTEMA NEUROLÓGICO				
TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> - Estado convulsivo. - Pérdida o deterioro súbito de la conciencia. - Trauma Craneoencefálico con alteración neurológica. - Trauma en columna con déficit neurológico. - Alteración neurológica motora. - Cefalea intensa. - Persona inconsciente sin respuesta o respuesta solo al dolor. - Glasgow < 13 - Fiebre con signos de letargia - Trauma craneoencefálico en paciente hemofílico - Síndrome confusional agudo. - Vértigo con compromiso neurológico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Trauma en columna sin déficit neurológico. - Convulsión en paciente con diagnóstico conocido. - síncope con recuperación total de conciencia y sin déficit neurológico. - Trauma craneoencefálico sin alteración neurológica. - Cefalea en paciente con migraña. - Vértigo con vómito sin compromiso neurológico. - Hipoestesia en extremidades de inicio progresivo. - Cefalea asociada a fiebre. - Episodio agudo de vomito con descompensación 	<ul style="list-style-type: none"> - Lipotimia sin alteración neurológica 	<ul style="list-style-type: none"> -Parestesias en extremidades asociadas a ansiedad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cefalea aguda de más de una semana o crónica sin alteración neurológica. - Sensación de mareo o inestabilidad sin alteración hemodinámica o ansiedad. -Temblor crónico.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 4 de 11

	con o sin comorbilidades. - Disminución de fuerza en extremidades. - Tinnitus súbito con compromiso neurológico.		
--	--	--	--



OJOS				
-------------	--	--	--	--

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
-Trauma ocular. - Visión borrosa o disminución súbita de Agudeza Visual - Pérdida súbita de la visión. - Celulitis periorbitaria. - Accidente con ácidos o álcalis.	- Dolor ocular intenso con ojo rojo y afectación de agudeza visual. - Hifema por trauma con alteración visual. - Diplopía. - Cuerpo extraño con visión conservada.	- Dolor ocular intenso sin ojo rojo y sin afectación de agudeza visual. - Hifema por trauma sin alteración visual.	- Blefaritis sin celulitis. - Orzuelo y chalazión	- Conjuntivitis de varios días



OIDOS				
--------------	--	--	--	--

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
-Trauma con lesión del pabellón auricular - Otorragia u otoliquia postraumática - Hipoacusia súbita no traumática - Otolgia con compromiso general	- Otolgia sin compromiso general - Cuerpo extraño en el oído con otorragia. - Hipoacusia aguda postrauma - Trauma acústico con o sin otorrea sanguinolenta.	- Hipoacusia progresiva. -Tinnitus súbito sin compromiso neurológico - Cuerpo extraño en el oído sin dolor, molestia o sangrado	-Trauma sin lesión del pabellón auricular. - Sensación de oído tapado	- Tinnitus de varios días de evolución. - Otitis crónica. - Otorrea crónica.

NARIZ, BOCA Y GARGANTA				
-------------------------------	--	--	--	--

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 5 de 11

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> - Epistaxis masiva con compromiso hemodinámico. - Trauma facial con fractura ósea. - Absceso periapical. - Rinorrea cristalina o con sangre luego de trauma de cráneo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuerpo extraño en nariz, o dolor al respirar. - Sensación de cuerpo extraño en orofaringe sin dificultad respiratoria. - Trauma dental 	<ul style="list-style-type: none"> - Herida en paladar blando. - Trauma nasal sin dificultad respiratoria. - Epistaxis sin descompensación hemodinámica. - Herida en mejilla. - Sinusitis complicada o con celulitis. 	<ul style="list-style-type: none"> - Masa en cuello de aparición aguda. - Sensación de cuerpo extraño en faringe. - Avulsión dental. - Odontalgia - Sinusitis aguda. 	<ul style="list-style-type: none"> - Rinitis crónica, congestión nasal y fiebre. - Rinorrea de varios días. - Rinosinusitis - Sinusitis crónica - Faringitis - Amigdalitis
SISTEMA CARDIOVASCULAR				
TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> - Quemadura eléctrica. - Paro cardiovascular. - Shock hemodinámico (Hipovolémico, cardiogénico). - Hipotensión arterial Sistólica < 80 mmHg. - Emergencia hipertensiva Diastólica > 110 mm Hg, con órgano blanco - Arritmias cardíacas con descompensación. - Falla cardíaca con edema pulmonar - Insuficiencia arterial con hipoperfusión de un miembro. 	<ul style="list-style-type: none"> - Deshidratación GII o GIII. - Dolor torácico irradiado, con diaforesis, disnea y angustia. - Dolor torácico secundario a trauma agudo. - Dolor torácico súbito intenso. - Palpitaciones con descompensación hemodinámica. - Urgencia hipertensiva Diastólica > 110 mm Hg, sin órgano blanco - Insuficiencia venosa con ulcera sangrante. 	<ul style="list-style-type: none"> - Deshidratación GI - Dolor torácico que aumenta con la inspiración. - Dolor torácico asociado a fiebre. - Disnea, tos y fiebre. - Sangrado leve - moderado. - Lipotimia con miosis. - Falla cardíaca con edemas de miembros inferiores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hipertensión arterial compensada. - Dolor torácico no irradiado. - Insuficiencia venosa con dolor en miembro o ulcera no sangrante - Arritmia compensada. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor torácico localizado a la presión - Palpitaciones sin descompensación. - Insuficiencia venosa compensada. - Falla cardíaca compensada
SISTEMA RESPIRATORIO				

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 6 de 11



TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> -Epistaxis masiva con compromiso hemodinámico -Trauma facial con fractura ósea. - Absceso periapical - Rinorrea cristalina o con sangre luego de trauma de cráneo - Dificultad respiratoria severa - Crisis asmática - Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño 	<ul style="list-style-type: none"> - Cuerpo extraño en nariz, o dolor al respirar. - Sensación de cuerpo extraño en orofaringe sin dificultad respiratoria. -Trauma dental 	<ul style="list-style-type: none"> - Herida en paladar blando. - Trauma nasal sin dificultad respiratoria. - Epistaxis sin descompensación hemodinámica. - Herida en mejilla. - Sinusitis complicada o con celulitis. 	<ul style="list-style-type: none"> - Odinofagia y adenopatías - Sensación de cuerpo extraño en faringe. - Avulsión dental - Odontalgia - Sinusitis aguda - Paciente asmática sin crisis. 	<ul style="list-style-type: none"> - Rinitis crónica, congestión nasal y fiebre. - Rinorrea de varios días. - Rinosinusitis - Sinusitis crónica.

SISTEMA GASTROINTESTINAL

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> - Dolor abdominal severo con signos de irritación peritoneal -Trauma abdominal penetrante - Enterorragia con shock - Dolor abdominal severo, vómito y diarrea con deshidratación. 	<ul style="list-style-type: none"> - HVD altas o bajas de varios días de evolución, sin compromiso hemodinámico - Enfermedad diarreaica aguda con dolor abdominal o fiebre - Vómito sin tolerancia a vía oral. - Trauma abdominal cerrado sin signos de inestabilidad - Cólico abdominal severo con vómito, diarrea o fiebre 	<ul style="list-style-type: none"> - Episodio agudo de vomito sin descompensación y tolerancia a vía oral con comorbilidades - Hemorroides con complicación (Sangrado, infección) - Enfermedad diarreaica aguda sin deshidratación - Cólico abdominal intenso sin vómito, diarrea ni fiebre. 	<ul style="list-style-type: none"> -Episodio agudo de vomito sin descompensación y tolerancia a vía oral sin comorbilidades - Epigastralgia - Dolor abdominal en mujer sexualmente activa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Náuseas, regurgitación - Eructos. - Pirosis. - Tenesmo rectal - Flatulencias - Hemorroides sin complicación - Estreñimiento - Cólico abdominal sin vómito o diarrea y sin otro síntoma -Cólico menstrual.

SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> - Fracturas abiertas o cerradas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Esguince GII y III - Luxación de hombro o cadera. 	<ul style="list-style-type: none"> - Lumbalgia súbita - Trauma cerrado de mano o pie 	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor en extremidad con 	<ul style="list-style-type: none"> -Dolor articular - Lumbalgia sin síntomas

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 7 de 11



<ul style="list-style-type: none"> - Amputación traumática. - Trauma por aplastamiento con dolor severo o compromiso vascular o neurológico. - Trauma en extremidad con compromiso neurológico o vascular. - Trauma en cadera con dolor intenso y limitación para el movimiento. - Politraumatismo. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor articular en paciente hemofílico. - Fractura de huesos largos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Artralgia acompañada de fiebre - Trauma en extremidad sin déficit circulatorio o neurológico - Dolor lumbar irradiado a miembros inferiores y parestesias. - Lesión en punta de dedo 	<ul style="list-style-type: none"> compromiso articular - Edema sin trauma - Trauma de varios días de evolución - Trauma menor (desgarro muscular agudo) - Esguince grado I - Contusiones. 	<ul style="list-style-type: none"> neurológicos o de varios días - Espasmo muscular - Dolor en dorso localizado - Dolor muscular sin otros síntomas - Limitación funcional crónica
--	---	---	--	---

SISTEMA INTEGUMENTARIO Y ANEXOS

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> -Accidente rábico - Picadura por animal ponzoñoso - Mordedura de serpiente - Quemadura de 2do grado y 3er grado - Herida penetrante exsanguinante - Reacción alérgica con compromiso hemodinámico o ventilatorio - Lesión en nervio, tendón o vaso sanguíneo 	<ul style="list-style-type: none"> - Urticaria - Exposición rábica - Rash con petequias y fiebre 	<ul style="list-style-type: none"> - Celulitis o erisipela - Herida en piel que requiera sutura - Absceso con celulitis - Quemadura de 2do grado superficial - Herida infectada localizada - Síndrome ictérico - Cuerpo extraño menor en tejidos blandos 	<ul style="list-style-type: none"> - Quemadura de primer grado. - Picaduras menores localizadas - Herida menor por punción - Dermatitis por contacto - Adenopatías - Forunculosis - Quemadura solar grado I 	<ul style="list-style-type: none"> - Uña encarnada - Masa en tejidos blandos - Descamación o prurito en piel - Resequedad - Diaforesis sin síntomas asociados.

SISTEMA REPRODUCTOR Y GENITAL

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> - Dolor testicular súbito severo, con edema o palidez, menor de 6 horas. - Priapismo. 	<ul style="list-style-type: none"> -Dolor testicular leve luego de 6 horas de evolución, fiebre y sensación de masa. 	<ul style="list-style-type: none"> -Secreción uretral purulenta. - Cuerpo extraño en genitales o rectal. 	<ul style="list-style-type: none"> -Prurito o rash perineal. - Proctalgia 	<ul style="list-style-type: none"> -Dolor testicular de varios días. - Masa en testículo. - Eyaculación precoz

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 8 de 11



<ul style="list-style-type: none"> - Mujer embarazada en paro cardiorrespiratorio. - Aborto en curso. - Shock en embarazo. - Trauma en embarazo. - Parto en curso - Amniorrea espontánea. 	<ul style="list-style-type: none"> - Trauma en genitales externos con hematoma o laceración. - Sangrado vaginal o uretral severo o posterior a trauma. - Abuso sexual menor de 72 horas. - Mastalgia con fiebre. - HUA de varios días de evolución sin descompensación hemodinámica. - Fiebre en el postparto inmediato o mediato (7° día). - Dolor abdominal en mujer embarazada. 	<ul style="list-style-type: none"> - Edema del pene o prepucio. - Trauma menor. - Abuso sexual luego de 72 horas. - Embarazada con síntomas urinarios. - Hipertensión arterial en el embarazo. - Sangrado vaginal (más de 8 toallas por día) o asociado a taquicardia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Masa en testículo o ingle. - Impotencia. - Úlcera en genitales. - Rash o prurito genital o perineal o anal - Mastalgia sin fiebre - Amenorrea (ausencia de menstruación), sin sangrado o dolor. - Dispareunia (dolor vaginal durante el coito). - Dismenorrea (cólico acompañando la menstruación). - Irregularidad en el ciclo menstrual. - Masa en vulva sin síntomas asociados. - Disfunción sexual.
---	---	--	---

SISTEMA URINARIO

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> -Disuria, polaquiuria, fiebre, vómito. - Sangrado uretral post trauma. - Dolor lumbar + disuria o polaquiuria. - Trauma de pelvis con hematuria 	<ul style="list-style-type: none"> - Hematuria franca. - Litiasis Renal - Cuerpo extraño en vejiga. - Cuerpo extraño en uretra. - Retención urinaria aguda. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre o hematuria en postoperatorio de cirugía urológica. - Oliguria o anuria asociado a edema en miembros inferiores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Disuria sin polaquiuria, fiebre o vómito. - Orina fétida o con pus. 	<ul style="list-style-type: none"> - Incontinencia urinaria - Dolor lumbar de varios días de evolución. - Historia de dificultad para la micción. - Disminución del flujo urinario

PSICOLÓGICO Y MENTAL

TRIAGE I	TRIAGE II	TRIAGE III	TRIAGE IV	TRIAGE V
<ul style="list-style-type: none"> -Intento de suicidio Agitación psicomotora. 	<ul style="list-style-type: none"> -Intoxicación aguda por sustancias psicoactivas sin 	<ul style="list-style-type: none"> -Trastorno de ansiedad y pánico con agitación 	<ul style="list-style-type: none"> -Trastorno del comportamiento - Abuso de 	

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 9 de 11

-Trastorno de ansiedad y pánico con agitación psicomotora. - Paciente violento o agresivo. - Intoxicación aguda por sustancias psicoactivas con agitación o comportamiento violento.	agitación o comportamiento violento.	psicomotora. -Trastorno depresivo o de ansiedad en crisis.	sustancias psicoactivas. - Alucinaciones -Trastornos de la alimentación - Crisis situacional. - Trastorno Depresivo o de ansiedad sin crisis. - Trastornos del sueño.
--	--------------------------------------	---	--

4.4 PROCEDIMIENTO DE TRIAGE

El estudiante llega al servicio de enfermería en donde una enfermera, según el motivo de consulta, los síntomas y los signos vitales definirá la clasificación de acuerdo con las tablas contenidas en esta guía. En caso de no encontrarse la enfermera, se pasará al consultorio de atención prioritaria, en donde el médico interno realizará esta clasificación y su respectiva atención de acuerdo los protocolos o guías de manejo establecidas.



Los estudiantes con Triage I serán atendidos de forma inmediata por el médico interno que se encuentra en atención prioritaria, En el caso de necesitar una remisión se le solicitará a los acompañantes que se dirijan a la enfermería, para que reciban las indicaciones del lugar de atención y recepción del estudiante remitido, esto será dependiendo del tipo de afiliación al sistema de seguridad social en salud que tenga el estudiante o en los casos que aplique se remitirá a los estudiantes a las entidades de salud que tengan convenio con la póliza de accidentes estudiantil. Se entregará al estudiante los formatos Remisión de Estudiantes FBE.14 y formato Hoja de remisión FBE.21.

En los casos de Triage II los estudiantes serán direccionados al consultorio de atención prioritaria, para que el médico interno realice la respectiva atención dentro de los primeros treinta (30) minutos.

En los casos de Triage III la enfermera adjudica la cita en el sistema SIMSIS dentro de las primeras 4 horas, para su respectiva atención. Se tomará siempre en cuenta el número de citas disponibles y el recurso humano para la atención de todos los casos.

En los casos de Triage IV la enfermera adjudica la cita en el sistema SIMSIS dentro de las primeras 24 horas, para su respectiva atención. Se tomará siempre en cuenta el número de citas disponibles y el recurso humano para la atención de todos los casos.

En el caso del Triage V la enfermera adjudica la cita en el sistema SIMSIS en un rango de 3 días, para su respectiva atención o indica al estudiante puede realizar la solicitud de la cita de forma personal en el sistema SIMSIS.

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 10 de 11

En la clasificación IV y V se deben dar recomendaciones generales y signos de alarma, mientras se define el manejo definitivo.

Todas las atenciones realizadas por los médicos internos en proceso de formación serán avaladas por un médico profesional de planta, que respaldara finalmente las decisiones y recomendaciones dadas a los pacientes atendidos por el servicio.

5. BIBLIOGRAFÍA

Congreso de Colombia. Ley 1523 De 2012 Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones

Ministerio de la Protección Social. Resolución 5596 de 2016. Por la cual se definen los criterios técnicos para el Sistema de Selección y Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "Triage"



Dueñas M, Velandia M. Triage Hospitalario Capítulo VII. Guías para el manejo de Urgencias Fundación Santa Fe. 1393-1403. 1999.

Plan de Beneficios para Prestación de Servicios de Salud. Fondo Pasivo Pensional Ferrocarriles Nacionales de Colombia. 2000.

Ministerio de la Protección Social, Guía para el manejo de urgencias, Tomo III [consultado noviembre 2011], Disponible en:

<http://www.minproteccionsocial.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/GU%C3%8DAS%20P%20ARA%20MANEJO%20DE%20URGENCIAS%20TOMO%20III.pdf>

Velandia Escobar M, TRIAGE DE URGENCIAS. Revista de enfermería. [Consultado noviembre 2011] Disponible en: <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria5102-triage.ht>

 	PROCESO BIENESTAR ESTUDIANTIL SUBPROCESO ATENCIÓN EN SALUD	Código: GBE.68
	GUÍA DE TRIAGE PARA LOS SERVICIOS DE SALUD	Versión: 03
		Página 11 de 11

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS REALIZADOS
1	Febrero 11 de 2009	- Creación del Documento
2	Diciembre 16 de 2011	<ul style="list-style-type: none"> - Modificación del nombre de la guía. - Modificación del objetivo. - En el punto Definiciones y/o Abreviaturas, eliminación de SGC y SSISDP e inclusión de CIAE y Triage. - Eliminación de la introducción e inclusión de nuevo texto - Inclusión de colores para la clasificación del Triage. - Inclusión de nuevos síntomas para la clasificación del Triage. - Eliminación de clasificación “según motivo de la consulta”. - Adición de fuentes bibliográficas.
3	Abril 17 de 2017	<ul style="list-style-type: none"> - Modificación del alcance - Ampliación de la descripción del procedimiento literal 4.4 - Ampliación de la descripción de las funciones del personal que realiza el Triage literal 4.2 - Inclusión de la definición de Consulta prioritaria, Urgencia y Emergencia - Modificación en los criterios de clasificación del Triage. - Inclusión del Triage 4 y Triage 5. - Ampliación de las fuentes de consulta bibliográficas.