



**UNIVERSIDAD
DE
SOTAVENTO A.C.**



ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

URGENCIAS OBSERVACIÓN ADULTOS DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO
NIVEL EN MINATITLÁN

TESIS PROFESIONAL
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

DIANA HERNANDEZ FERNANDEZ

ASESORA DE TESIS:
LIC. ADELA MARTÍNEZ PERRY

Coatzacoalcos, Veracruz

Junio 2022



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado para mis queridos padres, ellos me enseñaron que todo es posible en esta vida con la ayuda de nuestro padre creador Dios, que nunca deba rendirme aunque la situación sea súper difícil, como me dice mi papá "la vida sería aburrida si todo fuera fácil". Por haberme enseñado las cosas malas y buenas de la vida. Por ser constante y dar todo lo mejor de mí.

Sin el apoyo de ellos no habría podido llegar a esta etapa de mi vida.

¿No te he mandado que te esfuerces y seas valiente? No temas ni desmayes, porque el SEÑOR tu Dios estará contigo dondequiera que vayas (Jos 1:9).

-HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ DIANA-

AGRADECIMIENTO

En la vida existen diversos tipos de retos y uno de ellos es la universidad, haber tenido la oportunidad de estar en ella, me di cuenta que no solo es un reto sino la base de mi vida y futuro.

Antes que nada le agradezco a DIOS por darme la oportunidad de llegar a esta etapa de mi vida, en donde he aprendido grandes cosas y una de ellas ha sido a aprender a depender solo de ÉL.

A mis padres porque sin su ayuda, jamás hubiese logrado llegar a cumplir mis metas, por enseñarme que en la vida se vive de reto, y que solo los valientes logran tomarlos y cumplirlos.

“El único modo de hacer un gran trabajo es amar lo que haces”
Steve Jobs

Con mucho amor y cariño.

-HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ DIANA-



ÍNDICE

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| JUSTIFICACIÓN | 3 |
| OBJETIVO GENERAL | 4 |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 4 |
| MISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN..... | 5 |
| VISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | 5 |
| VALORES | 5 |
| DATOS GENERALES | 6 |
| LÍMITES GEOGRÁFICOS | 6 |
| HIDROGRAFÍA | 7 |
| CLIMA | 7 |
| ACCESIBILIDAD | 7 |
| VÍAS DE COMUNICACIÓN | 8 |
| CLASIFICACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | 9 |
| NIVEL DE ATENCIÓN | 9 |
| SERVICIOS QUE OFRECE | 9 |
| ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTO | 10 |
| ÁREA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO | 10 |
| RECURSOS HUMANOS..... | 12 |
| SUFICIENCIA DEL PERSONAL ASIGNADO | 13 |
| CATEGORÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. | 14 |
| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA SALA DE URGENCIA OBSERVACIÓN | 15 |
| MOBILIARIO Y EQUIPO BÁSICO DE LA SALA DE OBSERVACIÓN ADULTOS | 16 |
| RECURSOS ADMINISTRATIVOS | 17 |
| PRODUCTIVIDAD DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN | 18 |
| ENERO 2020..... | 18 |
| FEBRERO 2020 | 20 |
| MARZO 2020 | 22 |
| ABRIL 2020 | 24 |
| MAYO 2020 | 25 |
| MANUALES DE PROCEDIMIENTOS Y ORGANIZACIONAL..... | 27 |

| | |
|--|----|
| GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA | 27 |
| ORGANIGRAMA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA | 34 |
| ANÁLISIS FODA | 35 |
| CROQUIS DEL ÁREA DE URGENCIAS OBSERVACIÓN ADULTO | 36 |
| RECOMENDACIONES | 37 |
| BIBLIOGRAFÍA | 40 |
| ANEXOS | 41 |

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, enfermería es una disciplina fundamental en el equipo de salud, su creciente aportación en los procesos de mantenimiento o recuperación de la salud del individuo, familia o comunidad en las diferentes etapas de la vida, ha demostrado la importancia del papel que desempeña.

El concepto de urgencia se define a todo problema médico o quirúrgico agudo que ponga en peligro la vida o una función y que requiere atención inmediata.

El personal de enfermería deber ser consciente de las necesidades en atención de los distintos padecimientos que se presentan, los cuales requieren de procesos graduales de sensibilización, formación y adaptación, en los que es necesario tener conocimiento para poder cumplir con el objetivo de ofrecer servicios de salud de calidad, acorde a las diferentes necesidades de los pacientes.

En este diagnóstico situacional se da a conocer los asuntos éticos y bioéticos desde la perspectiva de la teoría y la práctica de enfermería que se originan de la atención de la salud para el ingreso a la sala de urgencias que es el primer contacto con el paciente, qué involucra la atención de las necesidades de los usuarios o usuarias que ingresan y que dicha atención se apegue a las normas que incluyan los padecimientos más secuenciales que se presentan en urgencias.

De la misma manera este diagnóstico tiene como finalidad conocer el equipamiento e infraestructura del área de urgencias, que se apegue a lo estipulado en la norma Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica.

Dicha norma tiene por objeto, precisar las características y requerimientos mínimos de infraestructura física y equipamiento, los criterios de organización y funcionamiento del servicio de urgencias en los establecimientos para la atención médica, así como las características del personal profesional y técnico del área de la salud, idóneo para proporcionar dicho servicio.

Es una norma de observancia obligatoria para los establecimientos, el personal profesional y técnico de los sectores público, social y privado, que proporcionan

atención médica en el servicio de urgencias, excepto para las unidades móviles tipo ambulancia.

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se pretende analizar e identificar las principales causas de ingreso, egresos, mortalidad y los procedimientos que se realizan en el servicio de Urgencias, de tal manera definir los recursos humanos y materiales con los que cuenta dicho servicio.

Por lo que es necesario que en cada centro hospitalario se lleven a cabo investigaciones que reflejen estadísticas sobre el funcionamiento de cada área que conforman dicha institución que servirán de base para futuras decisiones, para su adecuado funcionamiento y resultados favorables para los pacientes que necesitan atención medica del área en estudio además el diagnóstico situacional servirá como punto de partida para resolver necesidades del servicio, reflejadas al final de la investigación, así como también para proponer otros proyectos en beneficio de este.

Cabe destacar que a pesar de que es una infraestructura donde se encuentran las áreas tales como quirófano, hospitalización, pediatría etc. Siempre es de vital importancia contar con este servicio y que en la actualidad se ha modificado para una respuesta inmediata ante posibles afecciones en un determinado espacio o tiempo y así tratar a las personas de forma eficiente y con accidentes en casos de contingencia, brindando una rápida investigación y tratamientos inmediatos, para así aliviar o controlar los síntomas que el paciente pueda contraer.

De antemano comprender que la sala de urgencias es una entrada rápida para catalogar que es lo que se puede hacer con un paciente en una situación desesperada y aliviar el dolor del mismo.

OBJETIVO GENERAL

Establecer un diagnóstico situacional del área de urgencias observación adultos, que permita el personal de salud conocer las características del área y su situación real en su relación laboral con la institución, los valores, desempeño, liderazgo y trabajo en equipo, en las actividades académicas generales y específicas planificadas

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el recurso humano y los recursos materiales disponibles en el área de urgencias observación adultos para una mejor atención a los pacientes.
- Conocer la organización que tiene el servicio de urgencias observación adultos.

MISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN

El hospital General de Minatitlán brinda atención médica especializada con calidad y humanismo al usuario, para prevenir, curar, rehabilitar; logrando la satisfacción de sus necesidades de salud a través de un equipo de profesionales de alto nivel, comprometido con las políticas nacionales y con la formación de recursos humanos.

VISIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN

Ser una institución de salud certificada, con liderazgo regional en la atención a la salud de los usuarios, que aspira al crecimiento y consolidación de un equipo de trabajo de alta competencia, y en sus procesos de atención, distinguiéndose por su espíritu de servicio y una sólida formación disciplinaria, capacitando para la investigación médica y la formación de recursos humanos.

VALORES

- Responsabilidad
- Respeto
- Honestidad
- Tolerancia
- Disciplina
- Puntualidad
- Lealtad

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA UNIDAD: Hospital General de Minatitlán.

UBICACIÓN: Avenida 18 de octubre No. 114, Col. Santa Clara, Minatitlán, Veracruz.
C.P 96730.

FECHA DE CONSTRUCCIÓN: 1949

FECHA DE IGNAUGURACIÓN: 1950, 07 noviembre 1997 (remodelación)

ACREDITADO EN: Sistema de Protección Social en Salud.

TIPO: Hospital General de Segundo Nivel de Atención a la Salud

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud

MUNUCIPIOS DE RESPONSABILIDAD: 13 Municipios

UNIDADES DE REFERENCIA: 43 Centros de Salud y 5 Hospitales

CLAVE INSTITUCIÓN: SS Servicios De Salud De Veracruz.

LÍMITES GEOGRÁFICOS

Minatitlán es una ciudad al sur del estado de Veracruz, en México. Cabecera del municipio del mismo nombre, se encuentra a una altura de 20 metros sobre el nivel del mar. Limita al Norte con Coatzacoalcos, al Noreste con Ixhuatlán del Sureste, al Este con Moloacán, al Sur con el Estado de Oaxaca, al Suroeste con Hidalgotitlán y al Noroeste con Cosoleacaque. Su distancia aproximada a la capital del Estado, por carretera es de 400 Km. Tiene una superficie de 4,123.91 Km²; cifra que representa un 5.66% total del Estado.

HIDROGRAFÍA

Municipio con abundante red de corrientes fluviales, destacando los ríos Coatzacoalcos, Uxpanapa y Coachapa arroyos, lagunas y pantanos tributarios del río Coatzacoalcos. Cada año, las abundantes lluvias en la región causan desborde y afectan gran parte del territorio municipal, especialmente la población asentada a orillas de caudales en comunidades de su extensa área rural.

CLIMA

Cálido húmedo, con temperatura media anual de 28°C; con lluvias abundantes en verano y principios de otoño; en los meses de mayo y junio se registran las temperaturas más altas, de 42 a 44°C; en invierno, en los meses de enero y febrero principalmente, las temperaturas más bajas no rebasan los 14°C.

El municipio presenta diversos subtipos climáticos, determinados por la variación ambiental de la sierra, que produce un efecto de sombra pluviométrica hacia las llanuras del oeste, las laderas este atrapan la humedad proveniente del Golfo de México, por lo que se presentan precipitaciones de 3,000 a 4,000 mm anuales.

ACCESIBILIDAD

El hospital se encuentra en la zona centro del municipio de Minatitlán, zona urbana de fácil acceso a otros municipios cercanos y comunidades perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria No. XI de los servicios de salud de Veracruz.

VÍAS DE COMUNICACIÓN

Actualmente Minatitlán cuenta con varias vías de comunicación en las que destacan el correo, telégrafo, y el teléfono cuenta con cuatro estaciones de radio AM y cuatro estaciones FM.

Se cuenta con servicio de televisión por cable por dos proveedores estatales. El servicio de internet y banda ancha es proporcionado por cuatro proveedores de igual forma se cuenta con seis periódicos locales.

El municipio de Minatitlán se encuentra ampliamente comunicado, por tierra enlaza con las ciudades del centro del estado y del país a través de la autopista de cuota No. 65, también se encuentra conectado con el puerto de Veracruz a través de la carretera federal No. 150, de igual forma conecta con la ciudad de Coatzacoalcos y Villahermosa a través de la autopista No. 180 y a las ciudades de Matías Romero, Tehuantepec y Salina Cruz, Oaxaca mediante la carretera federal No. 185.

Dentro del territorio del municipio se encuentra el Aeropuerto operado por grupo Aeroportuario del Sureste (ASUR) que se encuentra a 11 km de la cabecera municipal y cuenta con una pista orientada al norte-sur con una superficie de 2,100 mts de largo y 45 mts de ancho. Por otro lado, Minatitlán cuenta con una red ferroviaria que conecta con la ciudad y puerto de Coatzacoalcos la cual conecta con las ciudades de Tuxtepec, Oax. Veracruz, Ver.

CLASIFICACIÓN DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN

NIVEL DE ATENCIÓN

El Hospital General de Minatitlán ubicado en la región Sur del Estado de Veracruz proporciona servicios de atención a la salud. Está catalogado como hospital de segundo nivel de atención, el cual corresponde a los Hospitales Generales, Regionales, Integrales y Comunitarios. Los hospitales cercanos a esta localidad hacen una red de auxilio al solicitar el apoyo en sus referencias de sus unidades de primer nivel o segundo nivel sin la especialidad requerida ante las emergencias que ponen en riesgo la vida del usuario.

En el segundo nivel de atención a la salud se atiende a los pacientes remitidos por los servicios del primer nivel de atención que requieren de procedimientos diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación. Se aplican los métodos de diagnóstico: exámenes clínicos, estudios radiográficos, análisis de laboratorio, interconsultas con especialistas como cardiólogos, neurólogos, nefrólogos, gastroenterólogos, cirugía, pediatría, ginecología y obstetricia, medicina interna, oncología, anestesiología, de acuerdo con la necesidad de los pacientes.

SERVICIOS QUE OFRECE

El Hospital General de Minatitlán perteneciente a los servicios de salud de Veracruz es reconocido como hospital de segundo nivel de atención a la salud.

Las especialidades que contempla son: **Ginecología y Obstetricia, Cirugía, Pediatría, Traumatología y Ortopedia, Anestesiología, Nutrición, Psicología y Medicina Interna** esta última especialidad recibe pacientes con patologías crónicas y degenerativas que afectan a la población adulta de diversas localidades cercanas al municipio de Minatitlán. Estas necesidades de atención a la salud por parte de la población son cubiertas en su mayoría por el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI).

ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS ADULTO

Dentro de la estructura organizacional del Hospital General de Minatitlán, es catalogado como Hospital de segundo nivel, el cual se ingresan distintas patologías enfocadas a las especialidades de urgencias.

ÁREA FÍSICA Y EQUIPAMIENTO

El área del servicio de urgencias es una sala y está equipada con 5 camas sensables que abarcan desde la cama 101 a la 105. Cuenta con una puerta de acceso para la ambulancia, un baño exclusivo para el personal, servicio séptico y a su conjunto se encuentra el área de neonatos, rehidratación y una sala de aislamiento adulto.

Gracias a la nueva infraestructura y equipamiento de las camas sensables es posible evitar caídas y ofrecer las posiciones anatómicas indicadas a los pacientes de acuerdo a las necesidades existentes.

Cada unidad cuenta con toma de oxígeno, aire y frascos aspirador empotrado a la pared, así como un buró lo cual se colocan los medicamentos, soluciones, pertenencias de higiene personal de cada paciente y un bote de basura general. La iluminación artificial provista de lámparas y focos, se condiciona con dos climas artificiales para la sala.

Las unidades están divididas por medio de cortinas para proteger la individualidad de atención al usuario y favorecer su intimidad a sus necesidades básicas, cuidados, procedimientos y técnicas durante su estancia en el servicio.

De manera general el servicio cuenta con un baño completo para los pacientes, un cuarto de ropa limpia y un cuarto de ropa sucia, cuarto de guarda equipo. Dentro del servicio se cuenta con una tarja en el cual se realizan diferentes procedimientos como lavado de manos, lavado de vaso humidificador-borboteador, entre otros.

Cuenta con un contenedor de RPBI para objetos punzocortantes y bolsa roja. Las instalaciones eléctricas del servicio se contemplaron lámparas empotradas en la cabecera de la cama hospitalaria.

Las paredes están pintadas de color blanco que favorece la iluminación artificial de la unidad.

RECURSOS HUMANOS

Urgencias Observación Adultos

Lunes a viernes

- Turno matutino (7 horas): 2 licenciados en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de 5 pacientes.
- Turno vespertino (7 horas): 2 licenciados en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de 5 pacientes.
- Turno nocturno A (12 horas): 2 licenciados en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de 5 pacientes.
- Turno nocturno B (12 horas): 2 licenciados en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de 5 pacientes.

Sábado y domingo

- Jornada acumulada (12 horas): 2 licenciados en enfermería con categoría de auxiliar en enfermería para la atención de 5 pacientes.

SUFICIENCIA DEL PERSONAL ASIGNADO

La carga laboral puede ser un factor importante en la ocurrencia de incidentes en urgencias observación adultos, al tenerse una menor vigilancia sobre algunos pacientes, pudiese aumentar la frecuencia de incidentes.

En la sala de urgencias observación adultos cuenta con 1 profesional de enfermería o inclusive 2 o 3 profesionales de enfermería por la sobrecarga de trabajo que existe para su respectiva sala, pero debido a la gran demanda de pacientes es importante que el personal de administración de enfermería deba conocer las condiciones de los pacientes a medida que se vayan ingresando de tal manera que pueda definir cuanto personal requiere para su cuidado y la preparación de este en base al nivel de dependencia de los pacientes.

En el área de urgencias normalmente se tiene un promedio mínimo de 5 y un máximo de 15 pacientes. Entre estos se encuentran pacientes con heridas por arma de fuego, pacientes con dificultad respiratoria y/o neumonía atípica, pacientes con fracturas. Cabe mencionar que, dentro del área se manejan pacientes graves que se encuentran intubados y que generan un aumento de actividades laborales que en ocasiones provocan un retraso en el tiempo estimado por guardia, lo que llega a generar pendientes para el siguiente turno o guardia.

Por turno e influyendo la cantidad de pacientes que se encuentren ingresados existe un personal con la categoría de licenciatura o enfermería general. Cada enfermero asiste dependiendo la sobrecarga de trabajo.

CATEGORÍA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.

La plantilla laboral de enfermería está conformado por 112 enfermeras (os) con las categorías de maestría, licenciatura, enfermería técnica y auxiliar de enfermería tipo A y C.

Entre las especialidades que ostentan el personal de enfermería se encuentran: especialistas en Enfermería Quirúrgica, especialista en Enfermería Pediátrica, especialista en Cuidados Intensivos y especialista en Administración y Docencia en los Servicios de Enfermería. Las maestrías que ostentan el personal de enfermería son: Maestría en Ciencias de la Enfermería, Maestría en Gestión y Administración en Salud Pública y Maestría en Ciencias de la Educación.

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA SALA DE URGENCIA
OBSERVACIÓN

| | |
|-----------|---|
| 1 | Instalación de catéter periférico |
| 2 | Instalación de sonda nasogástrica |
| 3 | Cateterismo vesical (sonda Foley) |
| 4 | Toma de glicemia capilar |
| 5 | Exámenes de gabinete |
| 6 | Toma de laboratoriales |
| 7 | Administración de medicamentos |
| 8 | Cambios de pañal |
| 9 | Cuidados de Herida Quirúrgica |
| 10 | Ventilación mecánica |
| 11 | Vendaje de miembros superiores o inferiores |
| 12 | Aspiración de secreciones |
| 13 | Oxigenoterapia |
| 14 | Transfusiones |
| 15 | Electrocardiogramas |

MOBILIARIO Y EQUIPO BÁSICO DE LA SALA DE OBSERVACIÓN

ADULTOS

| CONCEPTO | CANTIDAD |
|----------------------------------|----------|
| Camas sensables | 5 |
| Banco de altura | 1 |
| Buro | 5 |
| Perisqueta | 9 |
| Sillas negras | 2 |
| Sillas verdes | 1 |
| Tripie | 5 |
| Lámparas de techo | 12 |
| Focos de techo | 20 |
| Contenedor de RPBI | 1 |
| Cortinas corredizas | 5 |
| Baumanómetro | 2 |
| Porta expedientes | 6 |
| Estetoscopio | 1 |
| Termómetro axilar | 1 |
| Toma de oxígeno y aire empotrado | 10 |
| Frasco de aspiración | 10 |
| Mangueras de aspirador cortas | 15 |
| Contenedores de basura | 6 |
| Carro rojo | 1 |
| Electrocardiógrafo | 1 |
| Kiosco | 1 |
| Tarja | 1 |

RECURSOS ADMINISTRATIVOS

- Hojas de enfermería
- Formatos para membretes para solución
- Formatos de kardex
- Formatos de control de lavandería
- Formatos de aviso de defunción
- Formatos de Vales de dieta
- Formato de reporte de mobiliario y equipo
- Formatos de receta médica individual material de urgencias
- Formato de servicio de curaciones
- Formato de recetario colectivo de material de curación para pacientes hospitalizados
- Formato Hoja de identificación del paciente
- Bitácora de control del carro rojo de urgencias
- Bitácora de control de pre eclampsia
- Notas de evolución
- Hoja diaria de atención en el área urgencias
- Vale de pedido a farmacia
- Vale para C. E. y E para surtimiento de carro de curación (área hospitalaria)

PRODUCTIVIDAD DEL HOSPITAL GENERAL DE MINATITLÁN

ENERO 2020

| ESPECIALIDAD | CANT. | % |
|----------------------------|------------|-------------|
| MEDICINA INTERNA | 48 | 22.44 |
| TRAUMATOLOGÍA | 10 | 10.54 |
| CIRUGÍA | 42 | 20.40 |
| GINECOLOGÍA | 154 | 46.59 |
| TOTAL DE ATENCIONES | 254 | 100% |

| CONCEPTO | CANT. |
|-------------------------------|-------|
| INGRESOS | 254 |
| EGRESOS | 9 |
| REFERENCIAS | 2 |
| INTERCONSULTA | 48 |
| DEFUNCIÓN | 4 |
| MOVIMIENTO DE PACIENTE | 168 |

| Medicina Interna | |
|-----------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| EVC hemorrágico | 1 |
| Cirrosis hepática | 3 |
| DM2 descompensado | 4 |
| Insuficiencia renal crónica | 1 |
| STDA | 1 |
| DHE/GEPI | 2 |
| IAM/Hipoglucemia | 1 |
| Síndrome febril | 1 |
| Encefalopatía crónica | 2 |
| IRC/DHE severa | 1 |
| Edema cerebral severo | 1 |
| EVC isquémico | 1 |
| Colecistitis aguda | 2 |
| GEPI/DM2 descompensada | 2 |

| | |
|-----------------------------|---|
| IRC/HAS | 1 |
| Síndrome urémico | 1 |
| EVC/IRC | 2 |
| DM2 descompensado/Ascitis | 1 |
| TCE leve | 4 |
| EPOC/HAS/DM2 | 2 |
| EVC hemorrágico | 1 |
| DM descompensado/IVU | 1 |
| STDA/Cirrosis hepática | 1 |
| ICC/Hipertensión | 1 |
| Edema agudo pulmonar | 1 |
| Neumonía atípica | 3 |
| Hipoglucemia/IVU | 1 |
| DHE/IVU/EPI | 1 |
| Crisis convulsiva | 3 |
| Fibrilación ventricular/IRC | 1 |

| Cirugía | |
|-------------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Herida por proyectil | 6 |
| Pie diabético | 7 |
| Apendicitis aguda | 1 |
| Hernia umbilical | 1 |
| Necrobiosis pie diabético | 4 |
| Estenosis uretral | 1 |
| Prostatitis grado 3 | 1 |
| Hernia inguinal | 2 |
| Dolor abdominal/Oclusión intestinal | 2 |
| Shock hipovolémico | 1 |
| Sepsis | 1 |
| Hemotransfusión | 1 |
| Colecistitis aguda | 4 |
| Oclusión intestinal | 1 |
| Hemorroides/HAS | 1 |
| Pb CA prostático | 3 |
| Retención intestinal | 1 |
| Colecistitis crónica litiasica | 1 |
| Celulitis mano | 1 |
| Encefalopatía | 2 |

| Traumatología | |
|----------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Fractura de cadera | 1 |
| Luxación de tobillo | 2 |
| Fractura de fémur | 1 |
| Fractura de muñeca derecha | 2 |
| Fractura de tibia | 1 |
| Luxación rotula izquierda | 1 |
| Fractura de peroné y tibia | 1 |
| Fractura de clavícula | 1 |

FEBRERO 2020

| CONCEPTO | CANT. |
|-------------------------------|--------------|
| INGRESOS | 231 |
| EGRESOS | 13 |
| REFERENCIAS | 4 |
| INTERCONSULTA | 57 |
| DEFUNCIÓN | 4 |
| MOVIMIENTO DE PACIENTE | 140 |
| CASOS DENGUE | 1 |

| ESPECIALIDAD | CANT. | % |
|----------------------------|--------------|-------------|
| MEDICINA INTERNA | 42 | 18.18 |
| TRAUMATOLOGÍA | 15 | 6.49 |
| CIRUGÍA | 37 | 16.01 |
| GINECOLOGÍA | 137 | 59.30 |
| TOTAL DE ATENCIONES | 231 | 100% |

| Medicina Interna | |
|--|--------------|
| Causas | Casos |
| Pb TBP, hemoptisis, bronquiectasia | 1 |
| Edema cerebral severo | 1 |
| Pb EVC isquémico | 2 |
| Síndrome depresivo "intento de suicidio" | 1 |
| Síndrome de abstinencia etílica | 1 |
| Crisis convulsiva | 2 |
| Colecistitis aguda | 3 |
| Cetoacidosis diabético | 1 |

| | |
|--------------------------------------|---|
| GEPI DHE DM descompensado | 1 |
| DM descompensado/IVU/IRC | 1 |
| DHE moderado/demencia senil | 1 |
| EVC/HEM | 1 |
| Fiebre por dengue/DHE moderado | 1 |
| Emergencia hipertensiva | 1 |
| EVC hemorrágico | 1 |
| Taquicardia supra ventricular | 2 |
| Insuficiencia renal crónico | 1 |
| Mordedura de serpiente | 1 |
| Fibrilación auricular/ICC/IAM | 1 |
| DM descompensado/ICC/Ascitis | 1 |
| SICA tipo IAM | 1 |
| GEPI/STV anormal | 1 |
| Encefalopatía hepática | 4 |
| ICC/IRC Fibrilación ventricular | 1 |
| Intoxicación por organofosforado | 1 |
| STDA | 1 |
| TCE leve | 2 |
| Hipoglucemia/EVC/IRC | 1 |
| Síndrome de desgaste neuro-infección | 1 |
| Síndrome urémico | 1 |
| DHE severo | 1 |
| Pb CA pulmonar/Derrame pleural | 1 |
| Coma diabético/Hipoglucemia | 1 |

| Cirugía | |
|--------------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Necrobiosis pie diabético | 4 |
| Herida por arma de fuego | 6 |
| Celulitis pierna derecha | 1 |
| Pie diabético/Osteomielitis | 1 |
| Apendicitis aguda | 4 |
| Pielonefritis | 1 |
| Pie diabético | 1 |
| STD bajo/HAS/Hemorroides | 1 |
| Amputación 3,4 cortejo/DM | 1 |
| Síndrome colon irritable | 1 |
| Abdomen agudo pb oclusión intestinal | 2 |
| Estenosis uretral | 1 |
| CCL | 5 |
| Celulitis mano/DM | 1 |
| CA Prostático | 1 |
| STDA Insuficiencia hepática | 1 |

| | |
|---|---|
| Pie diabético/Encefalopatía | 1 |
| Coledocolitiasis | 1 |
| Síndrome metabólico/IVU/dolor abdominal | 1 |
| Hernia umbilical comprometida | 1 |
| Trauma cerrado de abdomen | 1 |

| Traumatología y ortopedia | |
|----------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Herida de mano sección tendón | 2 |
| Fractura de tibia y peroné | 3 |
| Retiro de giba hombro y codo | 1 |
| Fractura de fémur izquierdo | 1 |
| Colocación de férula | 1 |
| Lumbalgia aguda derecha | 1 |
| Fractura subcapital de fémur | 1 |
| Contusión de pierna | 1 |
| Luxación de tobillo izquierdo | 1 |
| Fractura de colles izquierdo | 1 |
| Descartar CA ósea | 1 |
| Fractura de clavícula | 1 |

MARZO 2020

| ESPECIALIDAD | CANT. | % |
|----------------------------|------------|-------------|
| MEDICINA INTERNA | 39 | 20.41 |
| CIRUGÍA | 26 | 13.61 |
| TRAUMATOLOGÍA | 12 | 6.28 |
| GINECOLOGÍA | 114 | 59.68 |
| TOTAL DE ATENCIONES | 191 | 100% |

| CONCEPTO | CANT |
|-------------------------------|------|
| INGRESOS | 191 |
| EGRESOS | 6 |
| MOVIMIENTO DE PACIENTE | 147 |
| DEFUNCIÓN | 9 |
| INTERCONSULTA | 28 |

| Medicina Interna | |
|-----------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| STDA/Cirrosis hepática | 1 |
| TCE leve policontundido | 2 |
| Síndrome de desgaste/GEPI | 1 |
| Bloqueo AV 3er/DM2 | 1 |
| EVC | 2 |
| ICC/Hipertensión | 1 |
| Neumonía | 2 |
| Cirrosis hepática/CCL/IRC | 1 |
| Cirrosis hepática/Ascitis | 1 |
| IAM/Hipoglucemia | 1 |
| DM2/Edema agudo pulmonar | 1 |
| Dengue grave | 1 |
| Crisis convulsiva pb tumor cráneo | 2 |
| Síndrome febril | 1 |
| EPOC/DM2/HAS/Desnutrición | 1 |
| TCE | 3 |
| Taquicardia ventricular | 1 |
| Cirrosis hepática | 1 |
| DHE severa | 1 |
| Hipoglucemia | 1 |
| Encefalopatía crónica | 1 |
| IRC | 1 |
| Síndrome anémico | 2 |
| Síndrome Guillian Barre | 1 |
| Crisis asmática | 1 |
| DHE moderada/GEPI | 1 |
| Intoxicación por metanfetaminas | 1 |
| DM/IVU | 1 |
| Oclusión intestinal | 1 |
| Asnea grado 4/Estenosis | 1 |
| Dolor precordial | 1 |
| Intento de suicidio | 1 |

| Cirugía | |
|------------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Dolor abdominal/Retención | 1 |
| Cólico Reno uretral | 1 |
| Pie diabético | 6 |
| Septicemia DM2/Insuficiencia renal | 1 |
| Colecistitis crónica | 1 |
| Litiasis renal/Prostatitis grado 3 | 1 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Necrobiosis pie diabético | 1 |
| Apendicitis | 2 |
| Herida por proyectil | 1 |
| Heridas múltiples por arma blanca | 1 |
| Hernia inguinal | 1 |
| Hemotransfusión | 1 |
| Dolor abdominal | 1 |
| Colelitiasis/Coledocolitiasis | 1 |
| Colecistitis aguda | 2 |
| Válvula Sigmoidea | 1 |
| Celulitis pierna | 1 |
| Oclusión intestinal | 2 |
| Hernia umbilical | 1 |

| Traumatología | |
|------------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Fractura de fémur | 3 |
| Fractura codo marcial | 1 |
| Luxación de tobillo | 2 |
| Poli contundido/Esguince cervical | 1 |
| Fractura/Luxación peroné y tobillo | 1 |
| Fractura de tobillo | 1 |
| Pb sepsis/Pb Osteosíntesis | 1 |
| Fractura de cadera | 1 |
| Fractura falange expuesta 2º grado | 1 |

ABRIL 2020

| ESPECIALIDAD | CANT. | % |
|----------------------------|-----------|-------------|
| MEDICINA INTERNA | 12 | 17.91 |
| CIRUGÍA | 12 | 17.91 |
| TRAUMATOLOGÍA | 3 | 4.47 |
| GINECOLOGÍA | 40 | 59.70 |
| TOTAL DE ATENCIONES | 67 | 100% |

| CONCEPTO | CANT. |
|-------------------------------|-------|
| INGRESO | 67 |
| EGRESO | 2 |
| DEFUNCIÓN | 3 |
| REFERENCIA | 1 |
| MOVIMIENTO DE PACIENTE | 60 |

| Medicina Interna | |
|------------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Síndrome urémico | 1 |
| Pb CA hepático | 1 |
| Síndrome post parada cardiaca | 1 |
| STDA/Cirrosis hepática | 1 |
| Cirrosis hepática/Ascitis | 1 |
| EVC embolica | 1 |
| Dolor precordial/Descartar infarto | 1 |
| VIH+/Síndrome de desgaste | 1 |
| Intoxicación por cristal | 1 |
| DM hipoglucemia/DHE/IVU/GEPI | 1 |
| Neumónica atípica | 1 |
| Netoacidosis | 1 |

| Cirugía | |
|---------------------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Pie diabético | 3 |
| Sepsis | 1 |
| Herida por proyectil | 4 |
| Apendicitis aguda | 1 |
| Hematomas de fractura 7y8 arco costal | 1 |
| Abdomen agudo/Shock hipoglucémico | 1 |

| Traumatología | |
|---------------------------|--------------|
| Causas | Casos |
| Fractura de tibia | 1 |
| Fractura rotula derecha | 1 |
| Fractura muñeca izquierda | 1 |

MAYO 2020

| ESPECIALIDAD | CANT. | % |
|----------------------------|--------------|--------------|
| MEDICINA INTERNA | 3 | 23.07 |
| CIRUGÍA | 0 | 0 |
| TRAUMATOLOGÍA | 0 | 0 |
| GINECOLOGÍA | 10 | 76.93 |
| TOTAL DE ATENCIONES | 13 | 100% |

| CONCEPTO | CANT |
|-------------------------------|------|
| INGRESO | 13 |
| EGRESO | 0 |
| DEFUNCIÓN | 0 |
| MOVIMIENTO DE PACIENTE | 13 |
| INTERCONSULTA | 0 |

| Medicina Interna | |
|---|--------------|
| Causas | Casos |
| Neumonía atípica/Dificultad respiratoria/Pb COVID | 3 |

En el mes de mayo se disminuyeron los ingresos al servicio de urgencias observación, debido por la pandemia del virus COVID-19. Se movieron los servicios de hospitalización y actualmente el área de hospitalización ginecológica se encuentra en dicha área de urgencias.

MANUALES DE PROCEDIMIENTOS Y ORGANIZACIONAL

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

URGENCIAS OBSERVACIÓN ADULTO I

GPC: Intervenciones de enfermería para la seguridad en la administración de medicamentos de alto riesgo en el adulto.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMS-712-14

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del adulto mayor vulnerable con diabetes mellitus tipo 2 en el primer y segundo nivel.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-788-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la detección y control de tuberculosis pulmonar.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-828-18

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención de adultos con esquizofrenia paranoide.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías Práctica Clínica: IMSS-777-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención de la mujer con herida quirúrgica infectada post cesárea.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-824-18

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención en adultos de 65 años y más con infecciones de vías respiratorias en el primero y segundo nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-769-15

GPC: Intervenciones de enfermería en instalación de sonda vesical, en el paciente adulto en segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: ISSSTE-798-16

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención de mujeres y hombres adultos con VIH.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS.765-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la prevención de caídas en adultos mayores hospitalizados.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-770-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la seguridad en el manejo de la terapia transfusional.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-754-15

URGENCIAS OBSERVACIÓN ADULTO II

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del adulto con colelitiasis y colecistitis crónica agudizada.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-710-14

GPC: Intervenciones de enfermería para el cuidado del adulto mayor con deterioro cognoscitivo.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-775-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la detección oportuna, el control y limitación del daño por diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2 en la población mayor de 12 años.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-791-16

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del paciente hospitalizado con enfermedad cerebrovascular en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Prácticas Clínicas: SS-665-17

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del adulto con Infarto Agudo de Miocardio con elevación del segmento ST.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-672-18

GPC: Intervenciones de enfermería en el manejo de estomas de eliminación en niños y adultos en segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: ISSSTE-740-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención integral del paciente adulto con hipertensión arterial.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-739-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención de mujeres y hombres adultos con VIH.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-765-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención en el paciente hospitalizado con pie diabético en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-377-17

GPC: Intervenciones de enfermería para la prevención y el cuidado de la hipoglucemia en el adulto con diabetes de tipo 2 en el primer y segundo nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías Práctica Clínica: SS-817-17

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención del adulto hospitalizado con secuelas neurológicas de la enfermedad vascular cerebral en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-374-16

GPC: Intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos y pediátricos en segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: ISSSTE-790-15

URGENCIAS OBSERVACIÓN ADULTO III

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención del adulto quemado en el tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-375-17

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del adulto con colelitiasis y colecistitis crónica agudizada.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-710-14

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención del paciente con dengue grave en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-783-15

GPC: Intervenciones de enfermería para el cuidado del adulto mayor con deterioro cognoscitivo.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-775-15

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del paciente hospitalizado con enfermedad cerebrovascular en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-665-17

GPC: Intervenciones de enfermería en la atención del adulto con Infarto Agudo de Miocardio con elevación del segmento ST.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-672-18

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención integral del paciente adulto con hipertensión arterial.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-739-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAV) en el adulto hospitalizado en áreas críticas en segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-785-15

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención en el paciente hospitalizado con pie diabético en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-377-17

GPC: Intervenciones de enfermería para la prevención y el cuidado de la hipoglucemia en el paciente adulto con diabetes tipo 2 en el primer y segundo nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-817-17

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención del adulto hospitalizado con secuelas neurológicas de la enfermedad vascular cerebral en el segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-374-16

GPC: Intervenciones de enfermería en el síndrome hipoglucémico hiperosmolar en adultos diabéticos tipo 2 aplicada al segundo y tercer nivel de atención.

Evidencias y Recomendaciones

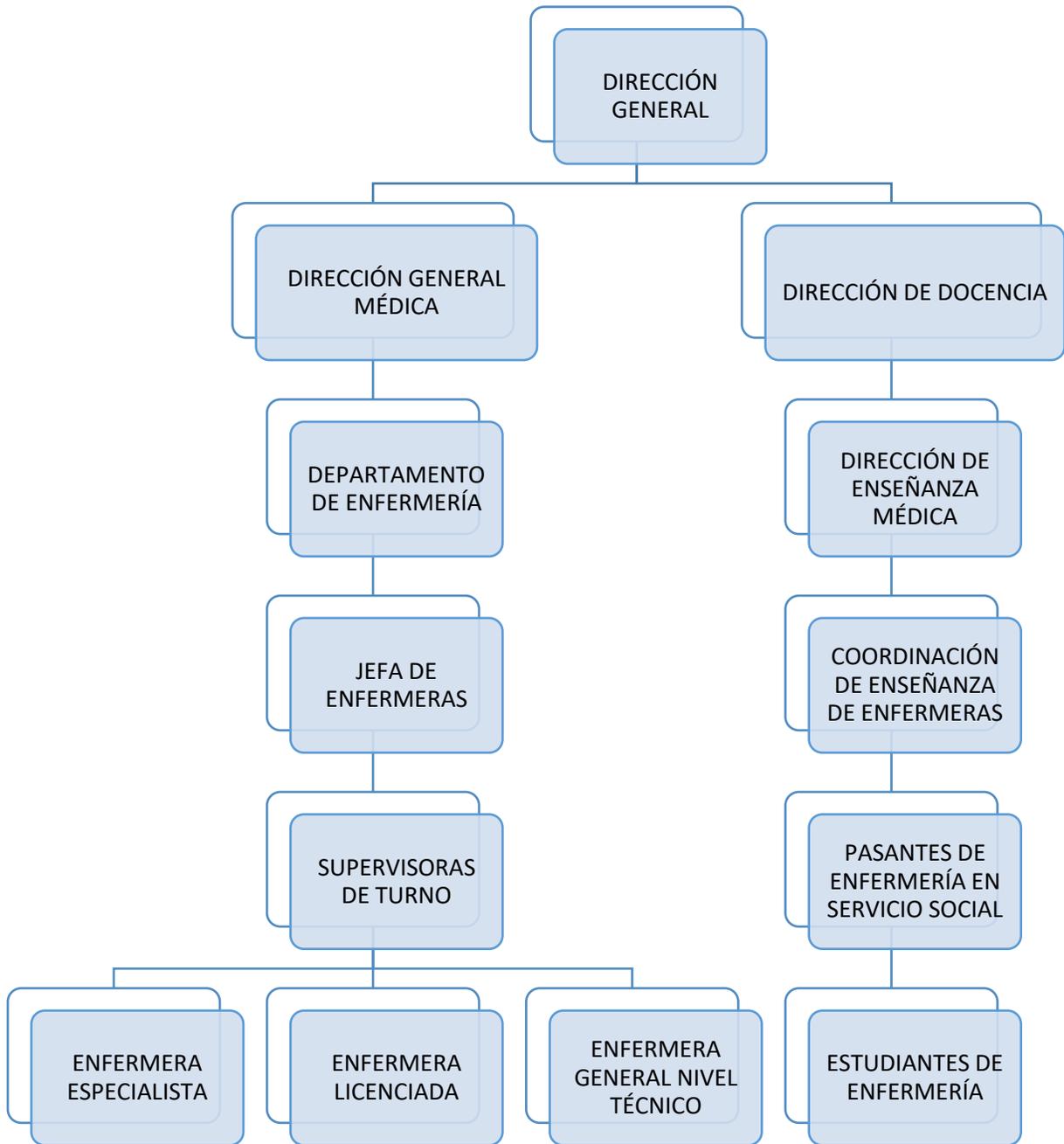
Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: SS-800-17

GPC: Intervenciones de enfermería para la atención inicial de pacientes con traumatismo craneoencefálico grave en urgencias.

Evidencias y Recomendaciones

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-604-18

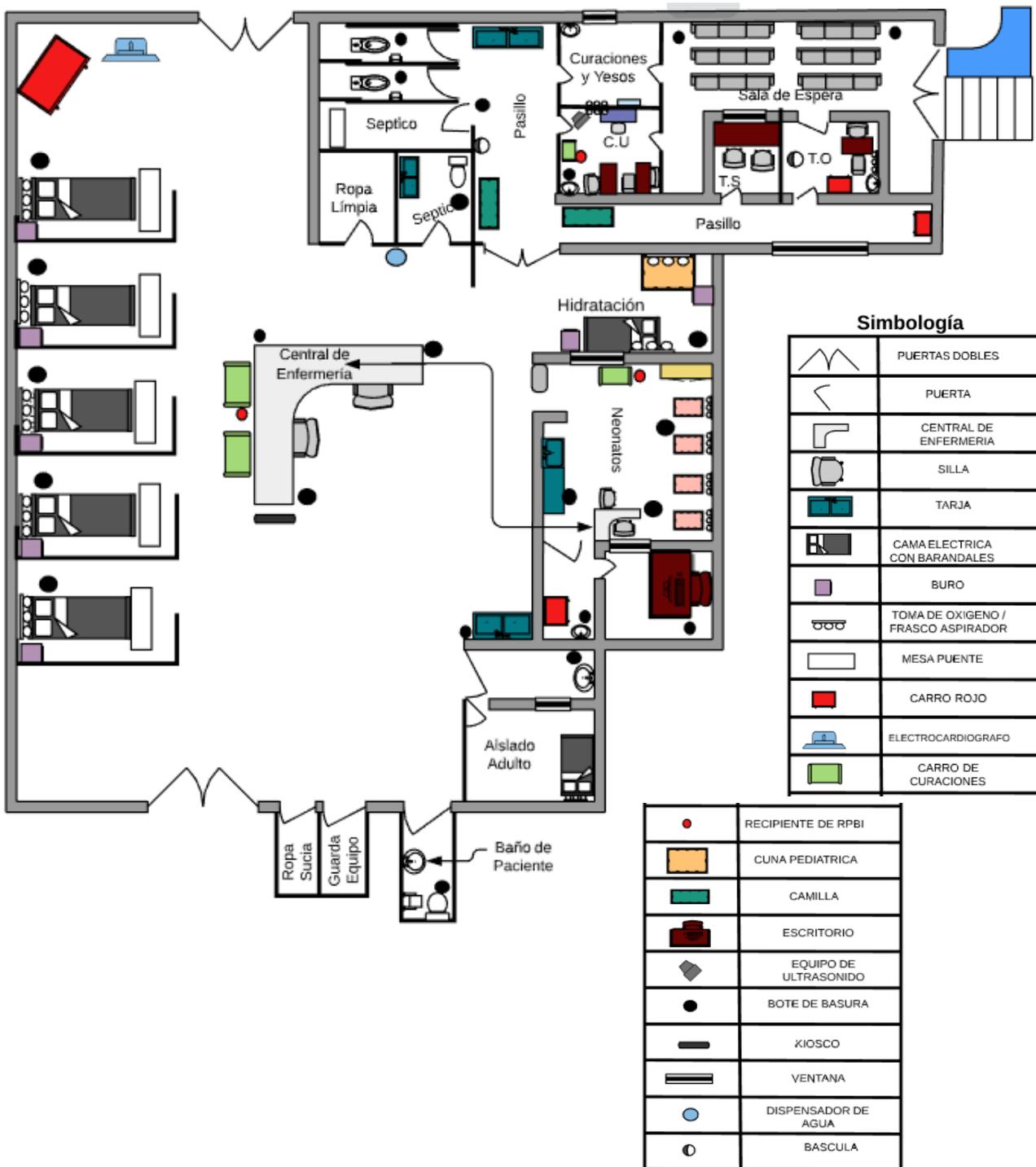
ORGANIGRAMA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



ANÁLISIS FODA

| FORTALEZAS | OPORTUNIDADES |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Personal de enfermería capacitado. • Planta física ubicada en lugar de fácil acceso. • Servicios de apoyo: Laboratorio, rayos X, nutrición, lavandería, intendencia, mantenimiento. • Referencias e interconsultas con otros servicios o unidades. • Sistema de control: bitácora de ingresos, egresos y patología. • Acceso a internet para expedientes electrónicos (KIOSCO). • Área climatizada | <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de modificación en roll del personal de enfermería, aplicación de Sana Distancia por pandemia (COVID-19). • Gestión de insumos, material y medicamentos. • Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). • Inversión reciente a la infraestructura del servicio • Capacitación para médicos generales y enfermeras. • Educación médica continúa. • Acceso a mejor equipo de protección |
| DEBILIDADES | AMENAZAS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Personal médico insuficiente. • Falta de camas y espacio. • Falta de personal de enfermería. • Falta de protección personal. | <ul style="list-style-type: none"> • Disminución de ingresos de pacientes al servicio por pandemia (COVID-19). • Riesgo elevado para el personal de Enfermería por COVID-19 |

CROQUIS DEL ÁREA DE URGENCIAS OBSERVACIÓN ADULTO



Simbología

| | |
|--|------------------------------------|
| | PUERTAS DOBLES |
| | PUERTA |
| | CENTRAL DE ENFERMERIA |
| | SILLA |
| | TARJA |
| | CAMA ELECTRICA CON BARANDALES |
| | BURO |
| | TOMA DE OXIGENO / FRASCO ASPIRADOR |
| | MESA PUENTE |
| | CARRO ROJO |
| | ELECTROCARDIOGRAFO |
| | CARRO DE CURACIONES |

| | |
|--|-----------------------|
| | RECIPIENTE DE RPBI |
| | CUNA PEDIATRICA |
| | CAMILLA |
| | ESCRITORIO |
| | EQUIPO DE ULTRASONIDO |
| | BOTE DE BASURA |
| | KIOSCO |
| | VENTANA |
| | DISPENSADOR DE AGUA |
| | BASCULA |

RECOMENDACIONES

Dado a los datos obtenidos de pacientes y procedimientos realizados en el servicio de urgencias, se observa claramente que las patologías atendidas en dicho servicio, son predominantes dentro de la población atendida en la institución hospitalaria, por lo que es recomendable que dicho servicio cuente siempre con un número adecuado de profesionales en salud, que tengan la capacidad de responder a la demanda de la población.

Igualmente se recomienda que dichos profesionales sean capacitados continuamente, con el objetivo de mantenerlos actualizados en los procedimientos más realizados en el servicio.

De tal forma se recomienda mantener las medidas correspondientes de prevención y la sana distancia al personal de enfermería para evitar contagios del virus COVID-19 y proporcionar equipos de protección personal a cada profesional.

Ante la presencia del nuevo coronavirus COVID-19, se deben considerar las siguientes recomendaciones:

Para personal de salud:

- Lavarse las manos con agua y jabón (usando soluciones alcoholadas desinfectantes) antes y después de atender a un paciente.
- Secarse las manos con toallas desechables o secarlas al aire libre en posición vertical.
- Evitar en lo posible tocarse ojos, nariz y boca, y lavarse las manos después en caso de haberlo hecho.
- Usar cubre bocas, tapando boca y nariz completamente. En caso de ser posible, utilizar lentes para proteger los ojos.
- Tirar en el bote de Residuos peligrosos biológico-infecciosos - RPBI, todo el material desechable que se utilice con cada paciente (hisopos, gasas, guantes, jeringas, agujas, etc).
- Esterilizar todo el instrumental médico.
- Mantener limpias todas las áreas de trabajo.

- Reportar si presentan síntomas respiratorios para que sean evaluados y evitar transmisión intrahospitalaria.
- Estar vacunados contra influenza.

Unidades de salud:

- Verificar la disponibilidad de insumos para la atención de pacientes, incluidos los equipos de protección personal.
- Contar con los materiales necesarios para la limpieza adecuada de la misma (jabón, cloro, escobas, trapeadores, jaladores, papel higiénico, toallas desechables, etc.).
- Se debe evitar el material reutilizable, si se usa, se debe descontaminar y desinfectar de acuerdo a las instrucciones que dicta el fabricante. El material desechable debe tirarse dentro de la habitación del paciente de acuerdo con los estándares RPBI.
- Lavar con agua, jabón y cloro todas las superficies lavables como paredes, pisos, puertas, manijas, barandales, llaves de lavabos, sanitarios, teléfonos, cortinas corredizas, mobiliario médico y mobiliario en general.
- Colocar bolsas de plástico dentro de todos los botes para la basura y eliminar éstas haciéndoles un nudo.
- Permitir la ventilación y entrada de rayos de sol a consultorios, salas de espera, sanitarios, aulas de usos múltiples y otros entornos físicos de la unidad.
- Definir una ruta para la atención de personas que acuden con síntomas respiratorios, misma que deberá de ser señalada desde la entrada de la unidad.
- De ser posible asignar una habitación aislada para todos los pacientes que ingresan como casos sospechosos de COVID-19, en caso de no ser posible se recomienda realizar aislamiento de cohorte con separación de las personas de por lo menos un metro.

- Verificar la implementación de las medidas recomendadas en áreas de atención al menos una vez por turno por parte del personal de epidemiología.
- Los trabajadores de la salud deberán contactar inmediatamente al área de control de infecciones de su institución en caso de presentar cualquiera de los síntomas de definición de caso sospechoso COVID-19.

Recomendar a los usuarios que:

- Antes de salir de la unidad de salud se laven las manos con agua y jabón y las sequen con toallas desechables o dejarlas secar en forma vertical.
- Impedir llevar a menores de edad que no requieran de consulta médica.
- Eviten consumir alimentos y bebidas dentro de la unidad.
- Cooperen manteniendo limpia la unidad de salud.
- No escupan en los pisos.
- Recuerden cubrirse la nariz y boca usando un pañuelo desechable, al toser y estornudar o bien, con el ángulo interno del brazo.

BIBLIOGRAFÍA

- CNDH | Comisión Nacional de los Derechos Humanos - México [Internet]. NORMA Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud; 2 de septiembre de 2013 [consultado el 06 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-NOR41.pdf>
- CNDH | Comisión Nacional de los Derechos Humanos - México [Internet]. NORMA Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica; 4 de septiembre de 2013 [consultado el 06 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NOM-027-SSA3-2013.pdf>
- Estadísticas de productividad Hospital General de Minatitlán enero 2020- mayo 2020. Departamento de estadística Hospital General Minatitlán.
- gob.mx [Internet]. Recomendaciones para personal de salud; 13 de febrero de 2020 [consultado el 06 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informacion-para-personal-de-salud>

ANEXOS







