

LISTA DE CONTROL PARA PACIENTE: REMISIÓN CLASIFICADA VITAL / NO VITAL

Nombre del Paciente:

Cedula del Paciente:

Hospital de atención primaria:

No se debe diligenciar, ni llevar a cabo esto sin orden médica o de enfermera profesional. Solo personal autorizado.

ESTADO FISIOLÓGICO							
Estable	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Disfunción SNC	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Dificultad respiratoria	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Fallo respiratorio	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Shock compensado	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Shock descompensado	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Fallo cardiopulmonar	<input type="radio"/> Normal			<input type="radio"/> Anormal			
Apariencia		Respiración			Circulación		
<input type="radio"/> Estable		<input type="radio"/> Estable			<input type="radio"/> Estable		
<input type="radio"/> Descompensado		<input type="radio"/> Descompensado			<input type="radio"/> Descompensado		
Priorización de atención médica:							
Nivel 1 (rojo) a. Paciente de urgencia vital o con riesgo vital evidente.					Gravedad Extrema.		<input type="radio"/>
Nivel 2 (naranja) a. Paciente emergente o con riesgo vital.					Gravedad severa.		<input type="radio"/>
Nivel 3 (amarillo) a. Paciente urgente.					Gravedad mediana.		<input type="radio"/>
Nivel 4 (verde) a. Paciente menos urgente.					Gravedad Leve.		<input type="radio"/>
Nivel 5 (azul) a. Paciente no urgente.					No Gravedad.		<input type="radio"/>
GLASGOW							
Clasificación	Respuesta						
+	6	5	4	3	2	1	
Motora	Obedece ordenes	Localiza el dolor	Retirada y flexión	Flexión anormal	Extensión anormal	No hay respuesta	
Valor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verbal	Orientado		Desorientado hablando	Poca coherencia	Sonidos	No hay respuesta	
Valor	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ocular			Respuesta espontánea	Respuesta a la orden	Respuestas al dolor	No hay respuesta	
Valor			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
GLASGOW RESULTADO							15
Resultado	3-4	5-6	7-8	9-10	11- 12	13-14	15
Valor	Coma profundo	Coma moderado	Como superficial	Estupor profundo	Estupor moderado	Estupor ligero	Consciente
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Remisión con personal de salud adjudicado:	Auxiliar de enfermería		Enfermera profesional		Médico general		
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		

Presión arterial:	
Hipotensión	<input type="radio"/> ≤100/70 mmHg
Normotensión	<input type="radio"/> 120/80 mmHg
Pre hipertensión	<input type="radio"/> 121/81 – 139/90 mmHg
Hipertensión estadio I	<input type="radio"/> 140/90 - 159/99 mmHg
Hipertensión estadio II	<input type="radio"/> ≥ 160/100 mmHg
Presión arterial media, según clínica	
PAM Normal	<input type="radio"/> 70-105 mmHg
PAM disminuida	<input type="radio"/> < 60 mmHg
PAM Elevada	<input type="radio"/> > 105 mmHg

Temperatura	
Hipotermia	<input type="radio"/> ≤36 °c
Normotermia	<input type="radio"/> 36 – 37.4 °c
Febrícula	<input type="radio"/> 37.9 – 38.2 °c
Fiebre	<input type="radio"/> ≥ 38.2 °c
Hipertermia	<input type="radio"/> 40 -42 °c
Pulso	
Bradisfigmia	<input type="radio"/> ≤ 60 ppm
Normosfigmia	<input type="radio"/> 60 – 100 ppm
Taquisfigmia	<input type="radio"/> ≥ 100 ppm
Respiratoria	
Bradipnea	<input type="radio"/> ≤ 12 rpm
Normopnea	<input type="radio"/> 14 - 20 ppm
Taquipnea	<input type="radio"/> ≥ 20 rpm
Examen del estado mental:	
Nivel de conciencia	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal
Orientación (tiempo, lugar y persona)	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal
Memoria	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal
Lenguaje	<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Anormal
Características del quinto signo vital:	
<input type="radio"/> Dolor en reposo	<input type="radio"/> Dolor en movimiento
Dolor:	
<input type="radio"/> 1-3 Tolerable	<input type="radio"/> 4-5 Molesto
<input type="radio"/> 6-8 Intolerable	<input type="radio"/> 8-10 Severo
Condición de piel:	
<input type="radio"/> Limpia	<input type="radio"/> Limpia / Contaminada
<input type="radio"/> Contaminada	<input type="radio"/> Infectada
Reacción pupilar:	
<input type="radio"/> Isocóricas	<input type="radio"/> Miosis
<input type="radio"/> Anisocoría	<input type="radio"/> Midriasis
Llenado capilar:	
<input type="radio"/> 3 a 5 segundos	<input type="radio"/> Mayor de 5 segundos
Porcentaje adecuado y saludable de oxígeno en sangre:	
SaO2%	<input type="radio"/> Normal 95% - 100% <input type="radio"/> ≤ 92% desaturación
Características de otros signos de función vital:	
Diuresis:	<input type="radio"/> Poliuria: diuresis superior a 2,5 L diarios <input type="radio"/> Oliguria: diuresis inferior a 600 mL diarios <input type="radio"/> Anuria: diuresis nula o inferior a 100 mL diarios <input type="radio"/> No cuantificada
Reflejos vitales:	<input type="radio"/> Estornudo / puede imitar y hacer <input type="radio"/> Tos / puede imitar y hacer <input type="radio"/> No evidentes
Estado anímico y personalidad:	<input type="radio"/> Demencia <input type="radio"/> Delirio <input type="radio"/> Depresión <input type="radio"/> Ansiedad ante causa de hospitalización
Otros trastornos:	<input type="radio"/> Somnolencia, obnubilación, estupor o coma <input type="radio"/> Trastornos de ansiedad <input type="radio"/> Episodios maníacos o hipomaníacos <input type="radio"/> Psicosis

No se debe diligenciar, ni llevar acabo esto sin orden médica o de enfermera profesional. Solo personal autorizado.

****Personal que diligencia y hace cumplir lista de Chequeo de Nivel de Atención I:

Firma: _____

Sello de registro:

Auxiliar de enfermería a cargo:

Firma: _____

Sello o número de cedula:

Autores y editores: Jhan Sebastian Saavedra MD. / Luisa Fernanda Zuñiga Céron MD. / Shirley Constanza Rivera Enfermera Profesional.
Revisado por el equipo de Universidad del Cauca: Grupo de investigación en Salud. MD. Nelson Adolfo López Garzón médico cardiólogo nuclear, docente de la Universidad del Cauca. Ph.D María Virginia Pinzón Fernández directora del grupo de investigación, líder en antropología médica. Bioquímica, Economista, Ph.D Carolina Salguero Bermúdez - Harvard University

- ✓ Apoyo equipo médico Cleveland Clinic –e Research.
- ✓ Proyecto Checklist / Rural Doctor – Grupo de Investigación en Salud GIS.
- ✓ Utilidad para centros de Atención Nivel I de complejidad.