

### III. ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (3000686)

#### 3.1. Atención de la Emergencia y Urgencia Básica (50005902)

##### 3.1.1. Definición operacional.

Esta actividad comprende la atención del paciente en situación de emergencia o urgencia que ingresa a una IPRESS del primer nivel de atención. Comprende la evaluación, diagnóstico y tratamiento, según prioridades I, II, III y IV (RM N 860 -2021/MINSA - NT N° 042-MINSA/DGSP-V.01).

Está a cargo del médico, en su ausencia será realizado por el personal de salud (enfermera(o), obstetras, técnicos de enfermería) con competencias en atención de emergencias y/o urgencias, de acuerdo con la capacidad resolutive y nivel de complejidad de la IPRESS que presta el servicio.

La atención se brinda en los servicios médicos o tópicos de emergencia de las IPRESS de primer nivel, según horarios de atención definidos por estos.

Se atiende toda condición repentina o inesperada que requiere atención inmediata a poner en peligro inminente la vida y la salud o que pueda dejar secuelas invalidantes en el paciente. Se evalúa la condición de salud del paciente y se brinda los cuidados para lograr su estabilización o resolución; caso contrario se coordinará la referencia del paciente a una IPRESS de mayor complejidad.

La actividad considera: la evaluación clínica, exámenes auxiliares, observación de hasta 48 horas (según disponibilidad de internamiento) y tratamiento según guías de práctica clínica vigentes.

Para el registro de estas actividades en el primer nivel se usará el HIS, y se tendrá en consideración los CPMS relacionados a la prioridad en la atención según los siguientes modelos de llenado.

##### 3.1.2. Modelo de llenado de los campos HIS para el Registro de Atenciones de Emergencia y Urgencia.

Se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones en el llenado del HIS, durante las atenciones de emergencia.

302303: MEDICINA GENERAL

300303: Cirugía En Consultorio Externo / Tópico.

PESO: Se registra el campo cuando se trate de lactantes o pacientes en edad pediátrica, que se encuentren en situación de emergencia.

Valor Lab: Se registra "RF" en el primer casillero seguido del diagnóstico, cuando el paciente sea referido.

##### a) Prioridad I – (99285.01):

Manejo inicial, consulta en emergencia a un problema de alta severidad y pone en riesgo inmediato la vida o deterioro severo funcional.<sup>2</sup>

Nota: Se aplicará este código en establecimientos de salud del I-1 al I-4.

##### Ejemplo:

DÍA	DNI	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC.	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT
	HISTORIA CLÍNICA										GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: MARCOS QUISPE QUISPE							FECHA ÚLTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____										
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____							FECHA DE ÚLTIMA REGLA: ____/____/____										
4	4534676	1	JACAS GRANDE	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.PRIORIDAD I	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R				99285.01
	4534676				M	<input checked="" type="checkbox"/>	PC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	C	2.CHOQUE HIPOVOLÉMICO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RF		
		58	D		F	Psb	Hb	11.5	R	R	3.HERIDA ABIERTA POR ARMA DE FUEGO	<input checked="" type="checkbox"/>	D	R			

**b) Prioridad II – (99284.01):**

Manejo inicial, consulta en emergencia problema es de alta severidad y requiere de evaluación urgente por el médico, pero no pone en riesgo inmediato a la vida.<sup>2</sup>

Nota: Se aplicará este código en establecimientos de salud del I-1 al I-4.

**Ejemplo:**

DÍA	DNI	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC.	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLÍNICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1*		2*	3*
	GESTANTE/PUERPERA																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: MARCOS QUISPE QUISPE							FECHA ÚLTIMO RESULTADO DE Hb: ___/___/___												
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___							FECHA DE ÚLTIMA REGLA: ___/___/___												
4	65897845	2	POMACOCHA	12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PC	/	PESO	30,5	N	N	1.PRIORIDAD II	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99284.01
	65897845				TALLA		C		C	2.ABDOMENAGUDO	P	<input checked="" type="checkbox"/>		R	RF			R10.0	
		58				D	F		Pab	Hb	12,8	R	R	3.	P	D	R		

**c) Prioridad III – (99283):**

Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: Historia focalizada extendida del problema, examen clínico focalizado extendido del problema, decisión médica de moderada complejidad usualmente el problema es de moderada severidad.<sup>2</sup>

Nota: Se aplicará este código en las situaciones de urgencia de moderada severidad.

**Ejemplo:**

DÍA	DNI	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC.	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLÍNICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1*		2*	3*
	GESTANTE/PUERPERA																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: EUGENIA RIVAS COLLAZ							FECHA ÚLTIMO RESULTADO DE Hb: ___/___/___												
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___							FECHA DE ÚLTIMA REGLA: ___/___/___												
15	10355685	2	CORANI	12	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	/	PESO				1.PRIORIDAD III (MODERADA SEVERIDAD)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99283
	10355685				TALLA		C		C	2.INTOXICACION ALIMENTARIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>		R			A05.9		
		58				D			Pab	Hb		R	R	3.	P	D	R		

**d) Prioridad III – (99282):**

Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un paciente que requiere de estos tres componentes: Historia focalizada extendida del problema, examen clínico focalizado extendido del problema, decisión médica de baja complejidad usualmente el problema es de baja severidad.<sup>2</sup>

Nota: Se aplicará este código en las situaciones de urgencia de baja severidad.

**Ejemplo:**

DÍA	DNI	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO Y ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC.	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPT		
	HISTORIA CLÍNICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1*		2*	3*
	GESTANTE/PUERPERA																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: ROSARIO SANTOS PEREZ							FECHA ÚLTIMO RESULTADO DE Hb: ___/___/___												
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___							FECHA DE ÚLTIMA REGLA: ___/___/___												
16	47895845	2	ITUATA	38	<input checked="" type="checkbox"/>	M	PC	/	PESO		N	N	1.PRIORIDAD III (BAJA SEVERIDAD)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99282
	47895845				TALLA				C	2.CONTUSION EN LA RODILLA	P	<input checked="" type="checkbox"/>		R			S80.0		
		58				D			Pab	Hb		R		3.	P	D	R		