IX. PROTOCOLO PARA LA ATENCION DE URGENCIAS MÉDICAS EN CIUDAD UNIVERSITARIA

1. Presentación

Una urgencia implica una necesidad apremiante o una situación que requiere de atención sin demoras. Del latín urgencia, hace referencia a la cualidad de urgente (que, apremia o requiere pronta atención). Una urgencia es algo que debe resolverse de Forma inmediata. En el ámbito médico, se entiende por urgencia a todo problema agudo médico o quirúrgico que ponga en peligro la vida o una función vital y que requiera de atención inmediata (Art.172 del Reglamento de la Ley General en Materia de Prestación de Servicios Médicos,). Este concepto suele asociarse a situaciones que ponen en peligro la salud de una persona, que al ser inminentes, agudas o incapacitantes, requieren una atención médica inmediata, y es entonces cuando podemos decir que hablamos específicamente de una urgencia médica, ante lo cual el equipo médico debe responder con celeridad. Las urgencias se dan por distintas razones, tales como un accidente, una enfermedad crónica que entra en proceso de actividad severa, o la aparición de un cuadro grave. En cualquier caso, el personal médico capacitado evaluará en Forma completa y oportuna, a fin de desarrollar prioridades de tratamiento para el manejo del paciente de tal manera que no se omita ningún paso en este proceso.

2. Objetivos

Establecer políticas, lineamientos y acciones que se deben seguir para brindar la atención médica de urgencia de manera oportuna y eficiente, aplicar las generalidades del tratamiento de primeros auxilios y adoptar una actitud comprometida ante situaciones de urgencia Dar a conocer las características del abordaje ABCDE para la atención del paciente en estado de urgencia y adoptarlo como método único en este tipo de circunstancias.

3. Alcance

El presente Protocolo está dirigido a alumnos, académicos, investigadores, administrativos y directivos, así como a personas externas a la institución (visitantes, población flotante, asistentes a actividades deportivas, culturales, etc.). Es de aplicación general a las dependencias de la UNAM, ubicadas en Ciudad Universitaria.

4. Participantes del protocolo

- Autoridades universitarias.

- Comisión Local de Seguridad.
- Comunidad universitaria, en caso de Primer Respondiente.
- Funcionarios universitarios.
- Oficina o Unidad Jurídica de la FE, UNAM.
- Secretaría de Prevención, Atención y Seguridad Universitaria.
    - Dirección General de Análisis, Protección y Seguridad Universitaria (DGAPSU)
    - Dirección General de Salud (DGAS)
- Brigadista de Protección Civil de cada FE, UNAM.

5. Medidas Preventivas

El Titular de la FE, UNAM ubicadas en Ciudad Universitaria, en coordinación con su Comisión Local de Seguridad, realizarán las siguientes labores:

- Mantener actualizados los TELÉFONOS de emergencia
- Verificar que el personal médico, paramédico o de enfermería, en caso de haberlo, así como el Brigadista de Protección Civil de la FE, UNAM esté debidamente capacitado.

6. Lineamientos

Las urgencias médicas se abordarán, con atención básica de primeros auxilios, por el brigadista de protección civil de cada FE, UNAM. En caso de que éste no se encuentre, será la primera persona en detectar la urgencia médica, a quien a partir de ese momento se denominará como primer respondiente, el cual se encargará de comunicarse a la Central de Atención de Emergencias (CAE), para activar el

protocolo de atención de urgencia médica a través de:

CIUDAD UNIVERSITARIA	
Auxilio UNAM	Directo 55561-61922, 55561-60967 Extensiones 55562-22430, 22431, 22432 y 22433
CAE (Central de Atención de Emergencias)	55561-60523, extensiones 0914 y 0289. Desde cualquier Extensión UNAM 55
Servicios Médicos Urgencias	55562-20140 y 55562-20202
Protección Civil	55562-26556
Línea de Reacción PUMA	55562-26464
Uso de la Aplicación para Emergencias	"S.O.S. UNAM"

- **INTERVENCIÓN DE LA CENTRAL DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS (CAE)**

Al recibir un reporte de situación de urgencias médica, se evaluará los siguientes puntos.

a. Seguridad (de quien reporta y de los lesionados)
b. Mecanismo (¿qué pasó?)
c. Número de víctimas o pacientes
d. Condición del o los pacientes
e. Tratar primero lo que pone en riesgo la vida

Asimismo, se han las siguientes recomendaciones a la persona que reporta:
¿Qué no se debe hacer?

a. Comprometer la seguridad propia, vida o integridad física.
b. Tratar de ser un héroe.
c. Mover a una persona seriamente lesionada (a menos que exista peligro inminente).
d. No hacer mayor daño, como realizar acciones carentes de experiencia y conocimiento.

Se recabará la siguiente Información:

a. Nombre completo de quien solicita el servicio
b. Número del celular de la persona que lo refiere o de un teléfono cercano al lugar donde se encuentra el paciente.

c. Ubicación: Indicar la dirección completa e instrucciones para localizar al paciente: Inmueble, piso, área u oficina.

d. Descripción de la situación que prevalece. e. Indagar qué otro tipo de apoyo se requiere

- **VALORACIÓN PRIMARIA**

Se entiende por valoración primaria la actividad que realiza el brigadista o el responsable de servicios médicos de la FE, UNAM, quien tiene conocimientos en primeros auxilios y en cómo aplicar el abordaje ABCDE, que se define a continuación:

A. Despejar vía aérea. Se hace un barrido rápido con los dedos en la cavidad bucal, con el fin de percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior, teniendo en cuenta que el paciente en cualquier momento puede ocasionar una lesión al morder. De esta manera se asegura la vía aérea para que el paciente respire mejor.

B. Respiración: En esta fase se evalúa la calidad de la respiración, el ritmo y la dinámica de la oxigenación. Si la respiración es débil se procede a aplicar la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP).

C. Circulación: Se evalúa bajo el siguiente criterio: Ritmo, intensidad y amplitud del latido cardiaco. Si no hay ritmo, deberá iniciarse reanimación RCP.

D. Déficit neurológico: Evaluación del estado de conciencia.

E. Integridad ósea: Detección cérvico caudal y de cualquier extremidad y en zona del cuerpo en que se detecten problemas óseos.

Inciso	PASOS	EVALUE	SIGNOS Y SINTOMAS	QUE SE DEBE HACER
B	**Evaluar vía aérea**	¿Respira?	Se mueve el pecho o se siente el aire al salir por nariz o boca	Pedir ayuda, mantener en posición de seguridad.
		¿No respira?	No se mueve el pecho, ni se siente aire saliendo por nariz o boca	Administrar respiración boca a boca (RCP)
C	**Evaluar circulación**	¿Tiene pulso?	Se siente el palpitar en la región del cuello o muñeca	Pedir ayuda, mantener en posición de seguridad y vigilar el estado de conciencia, respiración y pulso, hasta que llegue la ayuda
		¿No tiene pulso?	Si no tiene pulso, o no se percibe el palpitar en la región del cuello o muñeca	Dar movimientos a los miembros superiores hacia arriba en forma circular, para estimular el músculo del diagrama y de esta manera obtener ritmo respiratorio (RCP)
D	**Evaluar conciencia**	¿Consciente?	Responde al llamado o al presionar en el pecho sobre el esternón	Pedir ayuda y colocar en posición de seguridad
		¿Inconsciente?	No responde, no se mueve	Pedir ayuda. Despejar vía aérea.

Es importante no descuidar al paciente mientras éste atraviese por una crisis, no dejarlo solo hasta que el primer responsable o el personal médico se hagan cargo de la situación. En el Anexo 1, se describe la actuación inicial para algunos casos de urgencias médicas.

- **ACTIVACIÓN DE LA ATENCIÓN DE URGENCIA MÉDICA**

La CAE deberá informar al Departamento de Urgencias de la Dirección General de Atención a la Salud (DGAS) la necesidad de atender a un paciente in situ mediante el envío de una ambulancia, o bien, solicitará el trasladado a la unidad Médica que corresponda.

- **MECÁNICA DE ACTUACIÓN PARA LIBERAR Y PERMITIR EL ACCESO DE LA AMBULANCIA AL INMUEBLE.**

Al recibir la solicitud, la CAE deberá alertar a la Dirección General de Análisis, Protección y Seguridad Universitaria (DGAPSU) para que realice las acciones 6 necesarias a fin de localizar el sitio donde se encuentra el paciente y hacer lo conducente para facilitar el acceso de la ambulancia.

- **VALORACIÓN SECUNDARIA.**

Al momento de entrar en contacto con el paciente, el personal médico o paramédico deberá analizar la situación: ¿Qué pasó?; ¿Cómo pasó?; ¿Cuándo pasó?; ¿Dónde pasó?; y deberá efectuar la evaluación física completa del paciente. Al término de esta revisión, determinará si el paciente puede ser atendido en el lugar o es necesario trasladarlo a un establecimiento médico con área de urgencias especializada, teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones: En casos como los siguientes, se debe considerar la necesidad de trasladar al paciente a una unidad hospitalaria de la institución que le corresponda, o bien, la posibilidad de ser atendido por el personal médico o paramédico de la Dirección General de Atención a la Salud (DGAS):

a. Amenaza de aborto
b. Asfixia
c. Ataque agudo de asma
d. Convulsiones
e. Cuerpos extraños en cavidades
f. Diarrea severa y vómitos agudos simultáneamente
g. Dolor abdominal súbito y severo
h. Dolor agudo en el pecho
i. Dolor agudo en la cabeza
j. Dolor agudo en las piernas
k. Envenenamiento
l. Episodio sicótico agudo
m. Estado de choque (shock) de cualquier tipo
n. Fractura o dislocación
o. Hemorragias
p. Heridas severas o de gran extensión
q. Mal funcionamiento del marcapaso
r. Pérdida de conocimiento
s. Quemaduras de gran extensión
t. Reacción alérgica severa
u. Sangrado nasal agudo y súbito
v. Trauma severo.
w. Contusiones severas

7. Intervención de las autoridades de la FE, UNAM

El Titular de la FE, UNAM, al momento de tener conocimiento de una situación del presente protocolo, que involucre a algún miembro de su comunidad, de manera paralela a la atención médica:

- Se comunicará con los familiares del afectado para informar el incidente.

- De haberse efectuado el traslado, dará el nombre, dirección del hospital o centro de salud al cual será trasladado.
- Asignará a un personal de su FE, UNAM, con el fin de brindar el acompañamiento y contacto con los familiares directos.
- Mantendrá contacto con los familiares, a razón de dar seguimiento al estado de salud del afectado.

A NEXO 1

ACTUACIÓN INICIAL EN ALGUNOS CASOS DE URGENCIAS MÉDICAS.

CASO	SIGNOS Y SINTOMAS	QUÉ HACER	QUÉ NO HACER
Hipoglucemia	• Palidez • Náuseas y/o Vomito • Obnubilación, desorientación o perdida de la conciencia • -Sudoración profusa	Recueste al paciente en posición horizontal, vigile si presenta vómito y evite que se ahogue con él, si es necesario retírelo de la boca. Siga las instrucciones telefónicas del medico	- No le suministre insulina ni hipoglcemiantes naturales.
Quemaduras	• Piel enrojecida con vesículas • Dolor intenso • -Ardor	- Moje la zona quemada con agua fría - Retire la ropa - Tranquilícelo - Cúbralo con paños limpios - Ventílelo (No sople con la boca)	- No le aplique pasta dental ni pomadas en general - No sople - No dañe ni reviente las ampollas de la quemadura
Intoxicación por medicamentos	• Ronchas, brotes, en la piel • Dolor abdominal • Nauseas y/o vómito • Dificultad para respirar	- Si es posible identifique la sustancia tóxica - Guarde el recipiente que la contenía - Recueste al paciente en posición horizontal, con la cabeza de lado, vigile la posibilidad de vómito y evite que se ahogue con él, si es necesario retírelo de la boca. - En caso de intoxicación por medicamentos o venenos, induzca el vómito solo si el paciente está consciente y no se trata de un caustico.	- En caso de inconsciencia o ingesta de hidrocarburos o cáusticos (gasolina o disolvente) no induzca al vomito
Fracturas	• Dolor en el sitio de la fractura que aumenta con el movimiento • Dificultad para mover el miembro fracturado • Hinchazón en el lugar de la fractura • Deformidad del	- Acérquese a la persona con precaución - Identifíquese ofreciendo ayuda - Asegúrese que usted o la persona no corran peligro	- Trate de no movilizar la extremidad o al paciente a menos que sea sumamente necesario hasta que llegue la ayuda - No intente reacomodar el

	miembro fracturado • Salida o exposición del hueso	adicional.	hueso a la fuerza - No aplique torniquetes.
Sangrado o Hemorragia	• Es la salida de sangre escasa o abundante cantidad, por fuera de un vaso sanguíneo (vena o arteria) • En algunos traumas graves, el sangrado puede ser interno y el paciente puede estar • Frio • Pálido • Sudoroso • Confundido • Tembloroso • Mareado • Débil • - Somnoliento	- Acérquese a la persona con precaución – Identifíquese ofreciendo ayuda - Protéjase usted y al paciente - Realice presión directa, con una toalla, tela o gasa limpia sobre la herida durante 10 a 15 minutos - Si la sangre empapa la tela, no la retire coloque otra encima de ella - Si sangra una extremidad elévela por encima del corazón	- Si hay un objeto clavado en la piel (cuchillos, navajas, etc.) no la retire - No utilice torniquetes, aumentan las lesiones y dificultan el manejo posterior - No aplique sustancias como tierra, café, etc. sobre la herida pues esto puede causar una infección
Hemorragia nasal	• El paciente puede estar • Frio • Pálido • Sudoroso • Confundido • Tembloroso • Mareado • Débil • - Somnoliento	Siente al paciente en la sombra, en caso de estar expuesto al sol, incline la cabeza hacia adelante, esto evita ingerir sangre que puede ocasionar vomito Sugerirle al paciente que no ingiera sangre Presione el tabique de la nariz En caso de que no pueda controlar la hemorragia, active el protocolo y sugiera ayuda	No permita que el paciente se suene, esto hace que la hemorragia aumente. No le permita exposiciones al sol No le permita hacer ejercicio
Fiebre	• Piel caliente, seca, sudoración abundante • Cara muy pálida o muy roja • Ojos muy sensibles a la luz, rojos con lágrimas o muy irritados	Tome la temperatura del paciente Manténgalo en un lugar fresco y con ropa ligera Si no baja la temperatura, se recomienda aplicar fomentos de agua fría en la frente del paciente, mientras se gestiona el traslado a un Centro de Salud de atención de Urgencias.	No use alcohol de ningún tipo para bajar la temperatura No arrope ni cubra con cobijas o sacos No utilice medicamentos sin una prescripción médica

		Ofrezca abundantes líquidos frescos tan frecuentemente como la persona quiera tomarlos	

TELÉFONOS DE EMERGENCIA

- Número de emergencia 9-1-1

CIUDAD UNIVERSITARIA

- Auxilio UNAM
- APP SOS UNAM
- Directo 55561-61922, 55561-60967
- Extensiones 55562-22430, 22431, 22432 y 22433
- CAE (Central de Atención de Emergencias) y 55561-60523, Ext. 0914 0289.
- Desde cualquier Extensión UNAM 55
- Servicios Médicos Urgencias 55562-20140 y 55562-20202
- Sistema de Orientación en Salud 55562-20127
- Bomberos 55561-61560, 55562-20565 y 55562-20566
- Protección Civil 55562-26556
- Línea de Reacción PUMA 55562-26464
- Denuncia Universitaria 800-2264725

CIUDAD DE MÉXICO

- Emergencia, Policía, Bomberos, Ambulancias 080
- Policía Federal de Caminos 55568-42142, 55568-49112
- Bomberos 55576-83700
- Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas 55558-85100, Ext. 8805, 8321,8106
- Fugas de Gas L.P. 55527-70422, 55527-70425
- Cruz Roja 55539-51111, Ext. 124 y 173
- Emergencia Médica 55527-12222