



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

ORGANIZACIÓN DEL SEGUNDO NIVEL EN SITUACIONES DE BROTE O DE EPIDEMIA DE DENGUE

Dr. Felipe de Jesús Lemus Zalapa





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Generalidades

- **Enfermedad dinámica, sistémica y de manifestaciones complejas.**
- **Es necesario personal de salud capacitado y una organización de los servicios de salud (atención primaria y hospital).**
- **Evitar que el paciente entre en shock con el riesgo fallecer.**

Segundo nivel en epidemias de dengue

Trabajo gerencial

Coordinador atención

Espacio físico exclusivo

Camas disponibles

Profesional capacitado

Fortalecer equipo
médico y enfermería



Bajo ninguna circunstancia indicar y esperar el resultado de un examen de laboratorio para iniciar tratamiento en un paciente con signos de alarma con

Trabajo asistencial

Clasificación de riesgo

Inicio oportuno del
tratamiento

Monitoreo de signos
vitalés

Entrega de pacientes



2015 - 2021

**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Análisis de fallecidos

F. Ingreso	Fecha Falecimiento	Edad	Sexo	Condicion de ingreso	Comentario
19 enero	21 enero	14	M	Dx. Ingreso Dengue con signos de alarma . Decaído cooperador Pa=100/70 FC=120	Triaje mal clasificado. Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco.
28 Enero	30 Enero	16	F	Referida de una clínica privada de por dengue con signos de alarma . Al llegar a emergencias orientada deamabula dolor abdominal PA=100/60 FC=80	Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento. Progresa al dengue grave (shoch irreversible) Y hace paro cardiaco
30 Enero	31 Enero	6	F	Lucida conciente orientada PA=95/60 FC=100	Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento. Progresa al dengue grave (shoch irreversible) Y hace paro cardiaco
6 Febrero	7 Febrero	28	F	Dx. Ingreso Dengue con signos de alarma PA=100/70 FC=110	Triaje mal clasificado. Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco.



2015 - 2021



Secretaría de Salud

Gobierno del Estado de Michoacán

Análisis de fallecidos

11 Febrero	11 Febrero	5	M	PA 100/60 F.C.151 Dx. Ingreso sospecha de dengue grave	Triaje mal clasificado. Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco
11 Febrero	12 Febrero	8	F	Referida de una clínica privada de Yojoa por dengue con signos de alama PA=100/70 FC=99	Triaje mal clasificado. Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco
12 Febrero	14 Febrero	4	M	Dx. Ingreso sospecha de dengue grave PA= 100/60	Triaje mal clasificado. Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Análisis de fallecidos

F. Ingreso	F. Fal.	Edad	Sexo	F.C.100 Condicion de ingreso	Comentario
26 Febrero	28 FEbrero	14	F	Dx. Ingreso Dolor Abdominal PA= 130/90 F.C. 127	Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco
28 Febrero	1 Marzo	4	F	Dx de ingreso Dolor abdominal Deambula PA=111/63 FC=105	Largo tiempo de espera para iniciar tratamiento en un paciente llega con datos de hipovolemia. Progreso al shock irreversible y paro cardiaco



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Atención de los pacientes con dengue Hospital

Requiere:

- Jefatura involucrada en la organización.
- Coordinador de la atención.
- Personal médico y enfermería capacitado y sensibilizado.
- Sospecha clínica, manejo oportuno y toma de decisiones oportunas.
- Referencia y contrareferencia con el primer nivel de atención.
- Disponer de un flujograma de atención.
- Hospital (Triage emergencias Unidad de atención de dengue).



2015 - 2021



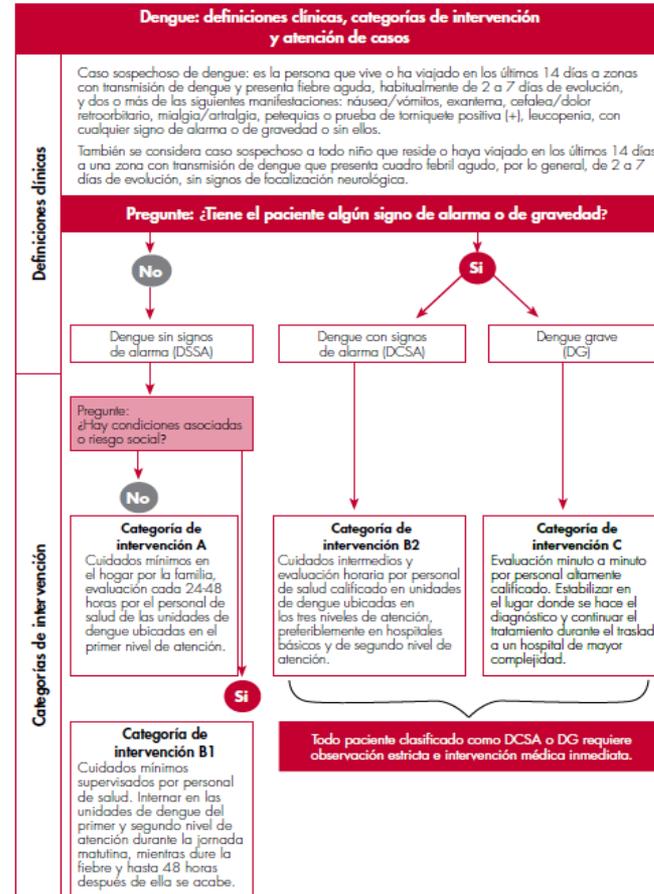
**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

¿Que hacer ante esta cantidad de
pacientes?



Disponer de una Área de triaje emergencias





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Conocimientos del personal que realiza el triaje

- Definición clínica de caso sospecho.
- Preguntar si hay algún signos de alarma.
- Hay condiciones agregadas (comorbilidad , riesgo social, embarazo o niño menor de 1 año) .
- Categoría de intervención.
- Manejo de casos.

OPS/OMS. Dengue: guías para la atención de enfermos en la Región de las Américas. Segunda Edición. Washington D.C.; pág. 48 2016.





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Espacios identificados

Médico responsable del triaje debe contar con :

Conocimiento para establecer prioridad de atención en paciente con dengue

- Sala de espera de exámenes para pacientes sin signos de alarma
- Camas exclusivas en observación dengue con signos de alarma
- Acceso a sala de Shock dengue grave
- Salas para hospitalizar



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Problemas con el triaje en emergencias

- No manejan definición de caso (anotan febril en estudio) .
- Envían al laboratorio para hemograma sin examinar antes.
- Esperan horas resultado de laboratorio antes realizar la atención.
- No hay clasificación de riesgo.
- Paciente que espera para el triaje no se le ofrecen sales de hidratación.
- No todos los hospitales están realizando triaje.



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Ausencia de toma de decisiones clínicas

¿ Es dengue?

¿En cual fase esta?

- Febril
- Crítica
- recuperación

¿Presenta signos de alarma?

¿Cual es el estado

hemodinámica (estable

hipovolemia, shock)

¿Es un dengue grave?

Esperan por varias horas un resultado de laboratorio antes de ser valorados . En la sala de espera no se ofrecen sales de hidratación oral.



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán



dengue





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Pasillos del servicio de emergencias Pacientes esperan campo para hospitalizarse

Se ubican en pasillos pacientes con signos de alarma esperando una cama.

No hay personal exclusivo para monitoreo de los pacientes con dengue.





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Organización de la atención



Reorganización de
Recurso Humano clave
para mejorar el proceso
de atención y evitar



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Abastecimiento oportuno de insumos para el manejo de pacientes con dengue





2015 - 2021



Secretaría de Salud

Gobierno del Estado de Michoacán

Unificar el manejo clínico



Asociación de pediatras



Hospital



Hospital x de la Red



Medicos consulta



Especialista

Incluir médicos, licenciadas y auxiliares de enfermería, entre otros.





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Disponer de salas exclusivas para la atención del adultos con dengue





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Sala de Hospitalización exclusiva en dengue





2015 - 2021



Secretaría de Salud

Gobierno del Estado de Michoacán

Organización de la atención



Filtro o triaje de



Sala Dengue adultos



Emergencia



Unidad Estabilización,



Reuniones con personal de



Análisis de fallecidos

Pacientes con criterios de ingreso para dengue se hospitalizan en Unidades de atención de dengue



Dos grupos de pacientes

Sin signos de alarma B1

Tienen signos de alarma Inician la extravasación y requieren una vigilancia continua B2

Los que están fase de recuperación están estables no requieren vigilancia continua.





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Ampliar otros espacios





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Cumplimiento de lineamientos para el manejo del dengue

- Utilizar medicamentos recomendados en la guía.
- En los pacientes con signos de alarma que indican soluciones parenterales debe existir una valoración que determine su estado hemodinámica para decidir la conducta de manejo clínico.



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Atención a las personas

- Todo el personal contratado o de planta que brinda atención o hace guardias ha sido capacitado en el diagnóstico y manejo clínico del paciente con signos de alarma hipovolemia y dengue grave.
- Se dispone de equipo para la toma de la presión arterial en las diferentes edades pediátricas.
- Existe el análisis de mortalidad en tiempo menor de 72 hrs para detectar la presencia de oportunidades perdidas en el manejo del caso.



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Aspectos claves en la organización de la atención

1. Habilitación de triaje en emergencias.
2. Flujograma de atención .
3. Salas de hospitalización exclusiva para dengue con personal permanente) .
4. Recursos humanos capacitados.
5. Cumplimiento de los lineamientos de manejo clínico de dengue.
6. Criterios de ingreso.
7. Criterios de alta.
8. Criterios de referencia de casos.





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Aspectos básicos de la Gestión

- Se deben conocer indicadores para la organización de la atención.
- El Director del Hospital debe disponer de información diaria.
- Número de casos de dengue y Dx atendidos en emergencias.
- Número casos de dengue y Dx hospitalizados INGRESOS / EGRESOS.
- Número casos de dengue y Dx trasladados.
- Número casos de dengue, fallecidos.
- Disponibilidad de Camas





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Aspectos necesarios para la atención hospitalaria

1. Nombrar un coordinador que se garantice el manejo de los casos en cada turno.
2. Contar con una sala de atención de Dengue con personal médico y de enfermería responsable de realizar una toma constante de los signos vitales del paciente con signos de alarma que garantice el manejo oportuno, así como el cumplimiento de la guía de atención.
3. Disponer de un flujograma para la atención del paciente con dengue.
4. Evitar el traslado de un paciente en condición inestable.
5. Exigir a todo el personal médico (internos, servicio social y especialistas) el cumplimiento de la guía de atención.
6. Analizar el resultado la auditoria de las atenciones de los pacientes con dengue grave y/o Fallecidos, con el objetivo de discutir con el personal médicos y enfermerías que participaron en la atención los manejos las debilidades en el manejo. Además del cumplimiento de la guía.
7. Los Directores de Hospitales (nombrando un coordinador) deben monitorear y garantizar la correcta atención de los pacientes con dengue.
8. El personal de salud debe mantener un proceso de capacitación permanente y monitoreo de cumplimiento del manejo clínico, de acuerdo la norma vigente



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Estancias prolongadas



- Analizar para agilizar las estancias prolongadas.
- Ejs (Esperando normalizar un conteo plaquetario o disminuir HTO.) en un paciente que esta cursando con mas de 48 hrs. afebril.
- Y con resto criterios de egreso presentes



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Revisar riesgo beneficio de la
práctica
de toma frecuente exámenes de rutina





2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

Determinar en que nivel de la RISS se pudo prevenir el fallecimiento

- Hospital Federal de Referencia.
- Segundo nivel.
- Primer Nivel.
- Comunidad.



2015 - 2021



**Secretaría
de Salud**

Gobierno del Estado de Michoacán

GRACIAS

