



1

TIEMPO DE ATENCIÓN INMEDIATA

- ▶ FCF menor a 100 latidos por minuto y/o mayor a 160 latidos por minuto.
- ▶ Prolapso de cordón a partir de la semana 20.
- ▶ Trabajo de parto en fase expulsiva.
- ▶ Actividad uterina con sensación de pujo.
- ▶ Trabajo de parto en fase activa con antecedente de cirugía uterina o antecedente de presentación distócica.
- ▶ Trastornos hipertensivos complicados (con presión arterial sistólica mayor o igual de 160 mm hg o diastólica mayor a 110 mm hg o convulsión y/o amaurosis súbita o estado de coma) alteración del estado de conciencia, epigastralgia severa asociado al embarazo a partir de la semana 20.
- ▶ Shock en paciente embarazada.
- ▶ Síndrome convulsivo en paciente embarazada.
- ▶ Ausencia de movimientos ruidos fetales.
- ▶ Sangrado obstétrico con o sin compromiso fetal, pre o post parto con inestabilidad hemodinámica (presión arterial sistólica menor de 9, frecuencia cardíaca menor de 40 o mayor de 130 latidos por minuto, frecuencia respiratoria menor de 10 o mayor de 35 por minuto).
- ▶ Sangrado obstétrico del segundo y tercer trimestre (sin inestabilidad hemodinámica).
- ▶ Trauma de tórax y/o abdomen en la embarazada
Sangrado ginecológico u obstétrico con inestabilidad hemodinámica



2

TIEMPO DE ATENCIÓN 30 MINUTOS

- ▶ Trabajo de parto en curso, fase activa (contracciones regulares más sensación de pujo).
- ▶ Trabajo de parto y/o eliminación de líquido en embarazo menor de 37 semanas (amenaza de parto pretérmino).
- ▶ Contracciones uterinas regulares antes de la semana 37 de embarazo.
- ▶ Trabajo de parto fase activa embarazo a término.
- ▶ Trastornos hipertensivos no complicados (hipertensión con presión arterial sistólica mayor o igual de 140 a 160 mm hg y/o diastólica mayor de 90 a 110 mm hg asociados al embarazo, de aparición súbita, asociados a cefalea, fosfenos, edema, o epigastralgia).
- ▶ Disminución de movimientos fetales.
- ▶ Síntomatología urinaria en mujer embarazada acompañada de compromiso sistémico (frecuencia cardíaca mayor de 90 latidos por minutos, frecuencia respiratoria mayor a 20, temperatura mayor de 38,3°C).
- ▶ Embarazada con dolor pélvico agudo con escala de dolor mayor de 8, sin sangrado.
- ▶ Sangrado obstétrico del primer trimestre sin inestabilidad hemodinámica.
- ▶ Hemorragia vaginal severa durante el embarazo (más de cuatro toallas sanitarias por hora).
- ▶ Sangrado vaginal ginecológico u obstétrico con inestabilidad hemodinámica (presión arterial sistólica menor de 90, frecuencia cardíaca menor de 40 o mayor de 130 latidos por minuto, frecuencia respiratoria menor de 10 o mayor de 35 por minuto).
- ▶ Amenorrea con dolor abdominal severo o irradiado a hombro.
- ▶ Sangrado ginecológico abundante (más de 10 toallas sanitarias por día).
- ▶ Trauma en genitales internos o externos con lesión anatómica que requiere corrección o acompañado de sangrado o hematoma.
- ▶ Sangrado vaginal o uretral severo posterior a trauma.
- ▶ Abuso sexual menor de 72 horas.



3

TIEMPO DE ATENCIÓN 60 MINUTOS

- ▶ Cualquier paciente de alto riesgo obstétrico, teniendo en cuenta el motivo de consulta, cambiará la clasificación.
- ▶ Hiperémesis gravídica con o sin deshidratación.
- ▶ Paciente embarazada con sintomatología urinaria.
- ▶ Amenorrea espontánea, sin otros síntomas.
- ▶ Trauma en el embarazo.
- ▶ Dolor en los senos y fiebre, relacionado con la lactancia.
- ▶ Cualquier postparto febril.
- ▶ Sangrado vaginal postaborto o posparto sin hipotensión o taquicardia.
- ▶ Abuso sexual menor mayor de 72 horas.
- ▶ Dolor abdominal o pélvico posquirúrgico.
- ▶ Dolor abdominal o pélvico acompañado de sangrado o flujo vaginal y fiebre.
- ▶ Trauma en genitales externos, hematoma o laceración, sin sangrado activo, que no requiere corrección.
- ▶ Dismenorrea incapacitante, escala del dolor mayor de 8.
- ▶ Dolores pélvicos moderado, escala dolor de 5 a 7.
- ▶ Sangrado genital anormal en edad reproductiva con o sin amenorrea sin inestabilidad hemodinámica.
- ▶ Dolor moderado en escala de dolor de 5 a 7 perineal asociado a síntomas locales y masa.
- ▶ Cuerpo extraño en vagina con molestia.



4

TIEMPO DE ATENCIÓN 24 HORAS

- ▶ Signos de infección en herida quirúrgica.
- ▶ Amenorrea.
- ▶ Cuerpo extraño en vagina con molestia.
- ▶ Dismenorrea no incapacitante.
- ▶ Dolor abdominal o pélvico, sangrado o flujo vaginal, con o sin amenorrea, sin compromiso sistémico, en edad reproductiva.
- ▶ Abuso sexual mayor de 72 horas.
- ▶ Trastornos menstruales no asociados a embarazo.
- ▶ Dismenorrea no incapacitante.
- ▶ Leucorrea.
- ▶ Galactorrea.
- ▶ Cuerpo extraño en vagina sin molestia.



5

TIEMPO DE ATENCIÓN 48 HORAS

- ▶ Amenorrea sin sangrado o dolor.
- ▶ Prurito vaginal o flujo.
- ▶ Infertilidad.
- ▶ Determinar embarazo.
- ▶ Cuerpo extraño en genitales sin molestia.
- ▶ Dispareunia.
- ▶ Dismenorrea.
- ▶ Trastornos o Irregularidad en el ciclo menstrual.
- ▶ Prolapso genital.
- ▶ Disfunción sexual.
- ▶ Oleadas de calor.
- ▶ Mastalgia.
- ▶ Consultas por trámites administrativos.

