



TRIAGE PSIQUIÁTRICO							
Nombre:	Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Número de Expediente:	Edad:			Sexo:	Fecha:	/	/
Unidad medica	Estado civil:			Ocupación:	Hora		
Procedencia	Nombre de familiar			Contacto de familiar			
Prestador de servicios de salud que aplica la herramienta de detección.							
Nombre:	Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
SIGNOS VITALES							
T/A	SAT O2	TEMP	FREC C	FREC R	PESO	TALLA	
DESCRIPCIÓN DEL PADECIMIENTO ACTUAL:							
PARAMETRO				AUSENTE	PRESENTE		
Nivel 1: Atención inmediata, ROJO							
<ul style="list-style-type: none"> - Agitación psicomotriz y/o Delirium - Intento suicida, que comprometa la vida o función - Intoxicación por consumo de sustancias (alcohol, cannabis, cocaína, metanfetaminas, etc) 							
Nivel 2: Emergencia NARANJA							
<p>Conductas que ponen en riesgo la propia integridad o de terceros</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ideas suicidas y / u homicidas, ideas de agresión a terceros - Autolesiones <p>Exacerbación de síntomas psiquiátricos con características de gravedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Episodio agudo de psicosis con descontrol conductual, Alucinaciones auditivas - imperativas / Errores graves de juicio y conducta - Negativismo a vía oral 				/ / / / / / / / / / / / / / / /			
<p>NOTA: Si existe descontrol metabólico, inestabilidad hemodinámica o patología médica prioritaria se sugerirá estabilización de las mismas previo al traslado (se sugerirá manejo psicofarmacológico).</p>							
Nivel 3: Urgencia AMARILLO							
<ul style="list-style-type: none"> - Intervención en crisis: trastorno de pánico, estrés agudo, trastorno adaptativo con respuesta grave, trastornos funcionales con sintomatología conversiva - Cuadros sindromáticos: psicótico, depresivo, manía, episodios afectivos mixtos, negativismo a medicamentos 							
Nivel 4: Urgencia menor VERDE							
<ul style="list-style-type: none"> - Sintomatología psiquiátrica que se exacerbó hace más de 72 horas y que NO compromete la integridad física del paciente o terceros: efectos adversos leves, insomnio, síntomas atenuados o leves a cualquier síndrome psiquiátrico 							
Nivel 5: Sin urgencia, AZUL							
<ul style="list-style-type: none"> - Solicitud de atención por usuarios/ seguimientos en consulta externa 							
Impresión diagnóstica CIE-10							
Observaciones							
Personal medico				FIRMA			