

**NOTA.** Esta tabla debe hacer parte de todas las historias clínicas de los pacientes hospitalizados por dengue en los centros de atención

CENTRO DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_

PACIENTE: \_\_\_\_\_ HC: \_\_\_\_\_

**TABLA MONITOREO - Cada 4 horas**

		0 horas	4 horas	8 horas	12 horas	16 horas	20 horas	24 horas
	<b>FECHA</b>							
	<b>HORA</b>							
1	<b>Temperatura</b>							
2	<b>Peso</b>							
3	<b>FC</b>							
4	<b>FR</b>							
5	<b>SAO2</b>							
6	<b>FiO2</b>							
7	<b>TA</b>							
8	<b>Llenado capilar</b>							
9	<b>Dificultad Respiratoria</b>							
10	<b>Sangrado</b>							
11	<b>Gasto urinario</b>							
12	<b>Perimetro abdominal</b>							
13	<b>Líquidos endovenosos</b>							
14	<b>Coloides</b>							
15	<b>Inotrópicos</b>							
16	<b>Tolera Vía oral</b>							
17	<b>Hematocrito (cada 12 horas)</b>							
18	<b>Plaquetas (cada 12 horas)</b>							
19	<b>Se decide remitir si/no</b>							
20	<b>Dar de alta si/no</b>							
	<b>FIRMA MEDICO:</b>							

	E.S.E. DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"		VERSIÓN 1	CÓDIGO FR - HOS - 16	Página 2 de 2		 GOBERNACIÓN DEL META
	<b>MONITOREO DE SIGNOS DE ALARMA EN PACIENTE HOSPITALIZADO POR DENGUE</b>		FECHA VIGENCIA 2014 - 01 - 01	DOCUMENTO CONTROLADO			

CENTRO DE ATENCION \_\_\_\_\_ HC \_\_\_\_\_

PACIENTE \_\_\_\_\_

**NOTA.** Esta tabla debe hacer parte de todas las historias clínicas de los pacientes hospitalizados por Dengue en los centros de atención

	SI / NO						
	1	2	3	4	5	6	7
<b>FECHA:</b>							
<b>SIGNO:</b>							
Dolor abdominal							
Vómito persistente							
Grupo de riesgo (45 años, enfermedad de base o riesgo social)							
Descenso brusco de plaquetas							
Incremento de hematocrito							
Acumulación Clínica de fluidos							
Sangrado de mucosas							
Letargo o irritabilidad							
Hígado > 2 cm							
Mayores: hipotensión postural y lipotimia							
<b>FIRMA MEDICO:</b>							

En caso de signos de alarma defina la intervención.

1. Inicie la reanimación hídrica que el paciente demande: grupo B o C.
2. Establezca parámetros de evaluación máximo cada 1 a 2 horas grupos B.
3. Instaura medidas para detener el sangrado, por ejemplo: taponamiento nasal en epistaxis severa.
4. Evite intervenciones innecesarias que conduzcan a sangrados.
5. Estabilice el paciente antes de realizar remisión a otro nivel de atención.

El 100% de los pacientes hospitalizados por dengue deben tener después del quinto día de síntomas pruebas serológicas para dengue (Dengue IgM).