

CRITERIOS DE PRIORIZACION REFERENCIA-CONTRARREFERENCIA CARDIOLOGÍA ADULTO. 2006

PATOLOGÍAS SEGÚN TIPO PRIORIDAD						OBSERV
GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III	GRUPO IV	GRUPO V	GRUPO VI	
Infarto Agudo Miocardio Angina inestable Muerte súbita recuperada Edema pulmonar agudo Embolia pulmonar Bradi o taquiarritmia con compromiso vital Fibrilación auricular de < 48 hrs. evolución Flutter auricular no crónico EBSA Bloqueo AV completo o de 2º grado sintomático Insuficiencia cardiaca descompensada CF IV	Fibrilación auricular crónica descompensada o reciente (<48 hrs) Bloqueos AV asintomáticos		Insuficiencia cardíaca capac. funcional III persistente con tratamiento completo Taquicardia paroxística supraventricular: episodios frecuentes			<u>DERIVAR A MED INTERNA:</u> Evaluación preoperatoria Soplo patológico o hallazgo ECG con paciente compensado Fibrilación auricular crónica compensada Angina crónica estable Bloqueo trifascicular (BCRD + HBIA + PR prolongado) Insuficiencia cardíaca descompensada CF II y III

GRUPO I = DERIVACIÓN A SERVICIO DE URGENCIA*
GRUPO II = ATENCIÓN EN CARDIOLOGIA EN 48 HORAS
GRUPO III = ATENCIÓN EN CARDIOLOGIA DENTRO DE 7 DIAS
GRUPO IV = ATENCIÓN EN CARDIOLOGIA ANTES DE 15 DIAS
GRUPO V = ATENCIÓN EN CARDIOLOGIA ANTES DE 30 DIAS
GRUPO VI = ATENCIÓN EN CARDIOLOGIA MAS DE 1 MES

*LAS PATOLOGÍAS QUE SEAN CLASIFICADAS COMO GRUPO I ó II SE DERIVARÁN DIRECTAMENTE DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA HBV AL POLICLINICO DE LA ESPECIALIDAD; LOS OTROS TIPOS DE PATOLOGIA SE DERIVARAN A SUS RESPECTIVOS CONSULTORIOS.