



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA EN YUCATÁN**  
Dirección Operativa



**Código**  
**PR-DOP-AIF-11 R00**

**Fecha de emisión**  
**04/08/2022**

**Fecha de actualización**  
**No aplica**

Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad

**ÍNDICE**

	<b>Página</b>
<b>I. OBJETIVO</b>	<b>2</b>
<b>II. ALCANCE</b>	<b>2</b>
<b>III. FUNDAMENTO LEGAL</b>	<b>2</b>
<b>IV. DEFINICIONES</b>	<b>2</b>
<b>V. RESPONSABILIDADES</b>	<b>3</b>
<b>VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>	<b>3</b>
<b>VII. INDICADOR</b>	<b>4</b>
<b>VIII. ANEXOS</b>	<b>4</b>
<b>IX. CONTROL DE CAMBIOS</b>	<b>5</b>
<b>X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO</b>	<b>5</b>

**Código**  
**PR-DOP-AIF-11 R00**

**Fecha de emisión**  
**04/08/2022**

**Fecha de actualización**  
**No aplica**

Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad

### **I. OBJETIVO**

Describir las actividades necesarias para dar atención en caso de emergencia médica de la PAM y/o PcD, con el fin de garantizar el derecho a la salud.

### **II. ALCANCE**

Aplica al personal del Programa de Atención al Adulto Mayor del Departamento de Atención a la Infancia y la Familia del Sistema DIF Yucatán.

### **III. FUNDAMENTO LEGAL**

#### **Ámbito Federal**

Artículo 1, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Artículo 4, fracción 5; artículo 5; de la Ley de Asistencia Social.

Artículo 5, capítulo 1, 2, 6; de la Ley de los Derechos de las Personas de Adultas Mayores.

Artículo 19, fracción I, III, IV, V, 24, 30; de la Ley General de las Personas con Discapacidad.

#### **Ámbito Estatal**

Artículo 1, 2, Constitución Política del Estado de Yucatán.

Artículo 4, fracción V, VI y VII, 11, 14, 16, fracción I, XIII, XVI; de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social de Yucatán.

Artículo 1, fracción IV, 4, 5, fracción I, 6, 7, fracción II, inciso e), 17, 20, fracción I, 21 y 22; de la Ley para la Protección de la Familia del Estado de Yucatán.

Artículo 3, 4, 5, 6 y 13; de la Ley para la Protección de los Derechos de los Adultos Mayores del Estado de Yucatán.

Artículo 1, 3, 13, 19, 44, 51, 52 y 53; de la Ley para la Protección de los Derechos de las Personas con Discapacidad del Estado de Yucatán.

XIV transitorio; Código de la Familia en el Estado de Yucatán.

### **IV. DEFINICIONES**

PAM: Persona Adulta Mayor.

PcD: Persona Adulta con Discapacidad.

CAS: Centro de Asistencia Social.

Centros de asistencia social: Todo aquel lugar que independientemente de su denominación o régimen jurídico, otorga atención a personas adultas y adultas mayores, que cuenten con características especiales de atención, donde se proporcionan servicios de prevención de riesgos, atención y rehabilitación, incluyen alojamiento, alimentación, vestido, atención médica, social y psicológica, actividades culturales, recreativas y ocupacionales.



**Código**  
**PR-DOP-AIF-11 R00**

**Fecha de emisión**  
**04/08/2022**

**Fecha de actualización**  
**No aplica**

Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad

Estado de salud delicado: Paciente que se encuentra débil, flaco, delgado, enfermizo, fácil de deteriorarse, difícil y expuesto a contingencias; o tiene un padecimiento que no pone en peligro su vida.

Estado de salud grave: Paciente que tiene un padecimiento que pone en peligro su vida.

## V. RESPONSABILIDADES

1. Auxiliar Administrativo
  - 1.1. Recepcionar oficios.
  - 1.2. Canalizar oficio a las áreas correspondientes para su atención.
2. Médico
  - 2.1 Brindar atención médica primaria.
  - 2.2 Gestionar trámites ante autoridades competentes.

## VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

### Auxiliar Administrativo

1. Atiende llamada por emergencia médica de la PAM y/o PcD, en CAS u hospital.
2. Solicita al CAS u hospital el oficio de conocimiento por emergencia médica de la PAM y/o PcD.
3. Notifica el estado de salud de la PAM y/o PcD, para su atención y seguimiento en el CAS u hospital, canalizando la información a Servicios Médicos.

### Médico

4. Recepciona notificación para su pronta atención.
  5. ¿Se encuentra la PAM y/o PcD en el CAS?  
Sí: Continúa a la 9  
No: Continúa a la 6
  6. Acude al hospital para constatar lo notificado en la llamada de emergencia.
  7. Elabora el formato F-PR-DAC-01 "Nota Clínica de Evolución Médica" para anexar al expediente.
  8. Agenda visita próxima para valoración.
- Fin del Procedimiento**
9. Acude al CAS para valoración de estado de salud.
  10. ¿La PAM y/o PcD se encuentra grave?  
Sí: Continúa a la 14  
No: Continúa a la 11
  11. Indica que la PAM y/o PcD permanezca en el CAS para sus cuidados.
  12. Elabora el formato F-PR-DAC-01 "Nota Clínica de Evolución Médica" para anexar al expediente.
  13. Agenda visita próxima para valoración.

**Fin del procedimiento**



**Código**  
**PR-DOP-AIF-11 R00**

**Fecha de emisión**  
**04/08/2022**

**Fecha de actualización**  
**No aplica**

Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad

14. Canaliza e ingresa a la PAM y/o PcD a un hospital para su atención y cuidados.
  15. Elabora el formato F-PR-DAC-01 "Nota Clínica de Evolución Médica" para anexar al expediente.
  16. Agenda visita próxima para valoración.
  17. Examina el expediente clínico del hospital para conocer la evolución de la PAM y/o PcD.
  18. ¿Existe mejoría en el estado de salud de la PAM y/o PcD?
    - Si: Continúa a la 19
    - No: Continúa a la 16
- Nota: En caso de fallecimiento realizar el procedimiento PR-DOP-AIF-01 R01 "Procedimiento para Dar a tención en caso de fallecimiento de la PAM y/o PCD".
19. Solicita reingreso al CAS.
  20. Elabora reporte médico para anexar al expediente.

**Fin del Procedimiento**

**VII. INDICADOR**

Indicador	Fórmula	Unidad de medida	Periodicidad	Meta
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

**VIII. ANEXOS**

Código	Nombre del anexo	Ubicación	AT*	AC*	PTC*	Disposición final
No aplica	Diagrama de Flujo del Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad	AIF	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar
F-PR-DAC-01	Nota Clínica de Evolución Médica	AIF	Indefinido	12 años	12 años	Eliminar

\*AT= Archivo de trámite; AC= Archivo de concentración; PTC= Plazo total de conservación.





**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA EN YUCATÁN**  
Dirección Operativa



**Código**  
**PR-DOP-AIF-11 R00**

**Fecha de emisión**  
**04/08/2022**

**Fecha de actualización**  
**No aplica**

Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad

**IX. CONTROL DE CAMBIOS**

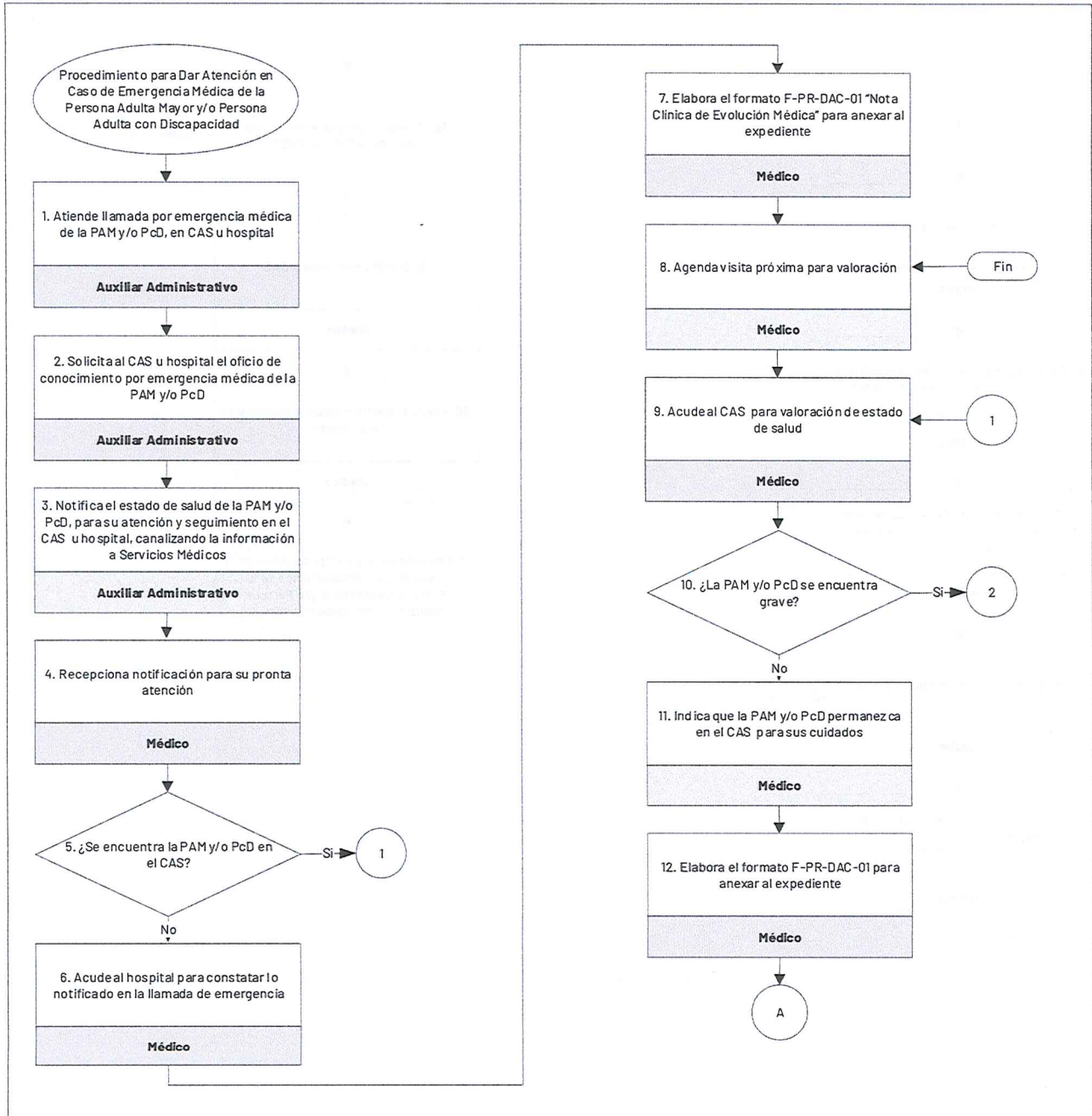
Fecha	Número de revisión	Actividad
04/08/2022	00	Generación del procedimiento.

**X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO**

**Autorizó**

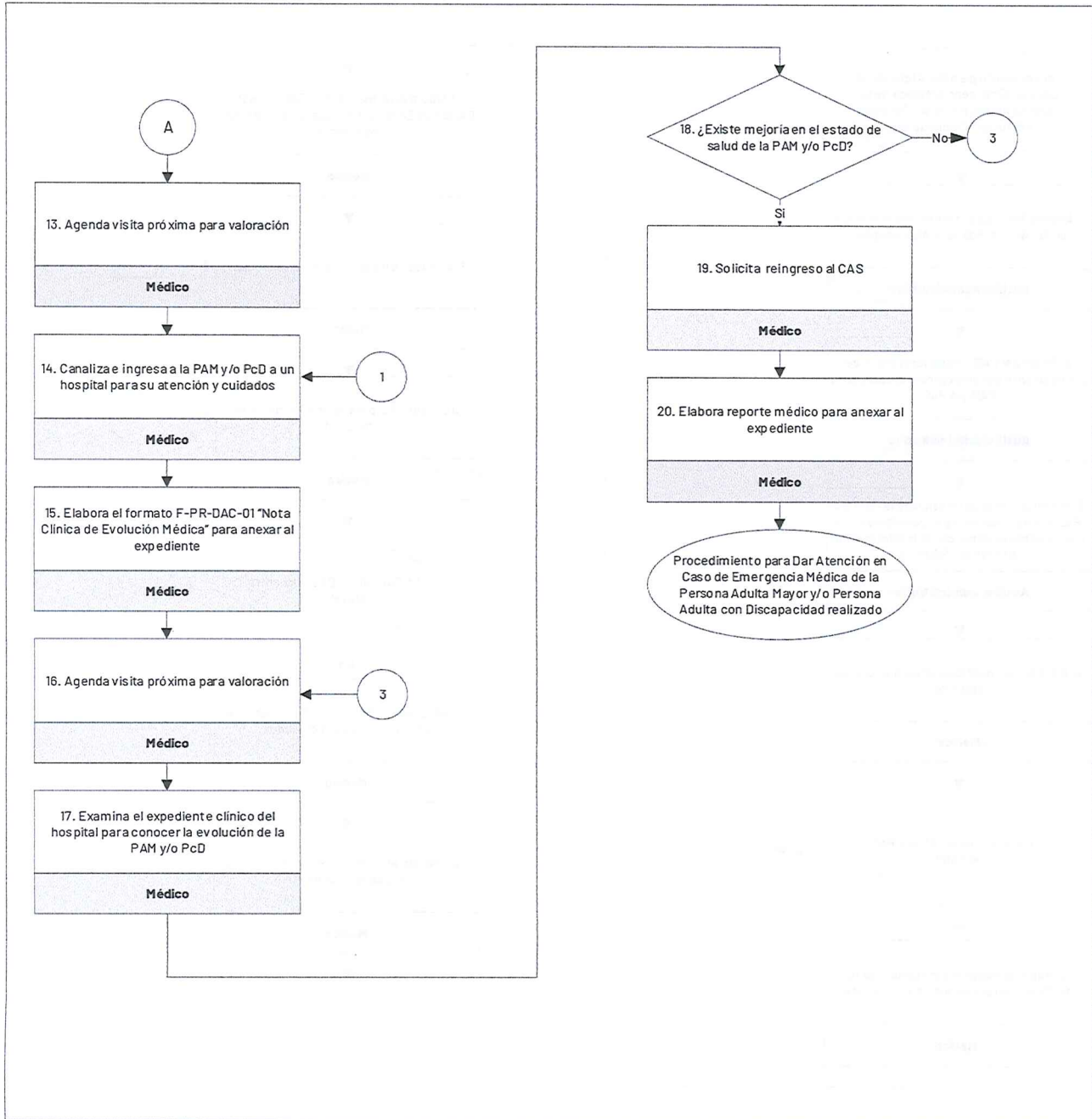
**Lic. Mariana Villamil Rodríguez**  
**Directora Operativa del**  
**Sistema para el Desarrollo integral de la Familia en Yucatán**

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad



*Handwritten signature*

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Dar Atención en Caso de Emergencia Médica de la Persona Adulta Mayor y/o Persona Adulta con Discapacidad






Nota Clínica de Evolución Médica

Hora:	Fecha:	Exp. No:
-------	--------	----------

**IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO(A):**

Nombre:	
Sexo:	Edad:
Historia Clínica Médica	
Nota Clínica de Evolución Médica	

**INTERROGATORIO**

Padecimiento actual:
----------------------

**ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES**

<b>Enfermedades relevantes en familiares cercanos</b> (Cardiovasculares, pulmonares, psiquiátricas, inmunológicas, cáncer, etc)

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS**

Enfermedades relevantes (Intervenciones quirúrgicas, TCE, comorbilidad, psiquiátrica, problemas de aprendizaje, enfermedades de transmisión sexual, urinarias, alergias, etc)	Enfermedades relevantes		
	Controlado	Sí	No
	Hipertensión		
	Arritmias		
	Convulsiones		
	Enfermedades pulmonares		
	Tuberculosis		
	Hepatitis		







Nota Clínica de Evolución Médica

	Enf. De transmisión sexual		
	Enfermedades psiquiátricas		
	TDAH		

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS**

Hábitos (higiénicos, alimenticios, sexuales; Extrovertido, introvertido, etc.):

**INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN POR APARATOS Y SISTEMAS**

Cabeza:

Cuello

Tórax:

Abdomen:

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Discapacidad:

Digestivo:





Nota Clínica de Evolución Médica

Cardiaco:

Respiratorio:

Renal:

Endocrino:

Musculo esquelético:

Piel y anexos:

Hematológicos:

Nervioso:

Otros:

Talla:

Peso:

Signos vitales:

F.R.:

F.C.:

T.A.:

Pulso:

Talla:

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

**Observaciones:**



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN**  
Dirección Operativa



Nota Clínica de Evolución Médica

	NOMBRE	FIRMA
MÉDICO		