

Tema 38 Sistemas de Registro de la Matrona. Partograma. Documentos de la mujer. Documentos del niño. Protocolos asistenciales.

PREPARACIÓN OPE MATRONAS

Sistemas de registro

- ▶ Relación entre historia de salud del paciente, su estado de salud, tratamiento y evolución.
- ▶ Altamente confidencial
- ▶ Documento legal
- ▶ Variedad de formatos: papel, digital.
- ▶ Objetivos, precisos y exhaustivos

Sistemas de registro

Objetivos:

- Comunicación
- Documentación legal
- Investigación
- Estadística
- Educación
- Planificación de cuidados

PARTOGRAMA

- ▶ Registro gráfico de la evolución del trabajo de parto tomando en cuenta la dilatación cervical y la altura de la presentación en función del tiempo.
- ▶ Friedman 1954 introdujo concepto
- ▶ Philpott y Castle 1972 agregan líneas de “acción” y “alerta”
- ▶ Debe incluir: gráfica dilatación/tiempo, gráfica descenso/tiempo, FCF, signos maternos, medicación.

PARTOGRAMA: ventajas

- ▶ Disminuye morbilidad y mortalidad maternoperinatal
- ▶ Garantiza seguimiento con alta calidad
- ▶ Evita prolongación trabajo de parto
- ▶ Archivar y computar datos
- ▶ Lenguaje universal
- ▶ Económico, asequibles.
- ▶ Ventajas generales de sistemas de registro

PARTOGRAMA: partes

- ▶ Identificación inequívoca de la paciente
- ▶ Registro FCF
- ▶ Características LA
- ▶ Moldeamiento de la cabeza
- ▶ Dilatación cuello
- ▶ Línea de alerta: empieza con 4cm de dilatación hasta los 10. 1cm/h
- ▶ Línea de acción: paralela a la anterior 4 horas a la derecha. Si la curva cruza la línea de alerta indica posibilidad de trabajo de parto anormal

PARTOGRAMA: partes

- Evaluación descenso
- N° horas de trabajo de parto
- Registro del tiempo real
- Características de la dinámica uterina
- Uso oxitocina / medicación
- Pulso, TA, Tª. FAME cada 4h, OMS FCM cada 30 min, TA cada 4h y Tª cada 2h
- Proteínas, cuerpos cetónicos y volumen en orina.

Partograma de la OMS Modificado

Nombre	Gravidez	Paridad	No. de historia clínica
Fecha de ingreso	Hora de ingreso	Tiempo membranas rotas	horas

Frecuencia cardíaca fetal	<div>200</div> <div>190</div> <div>180</div> <div>170</div> <div>160</div> <div>150</div> <div>140</div> <div>130</div> <div>120</div> <div>110</div> <div>90</div> <div>80</div>																							
Líquido amniótico	<div>Moldeamiento</div>																							
Cuello uterino (cm) [Trazo X]	<div>10</div> <div>9</div> <div>8</div> <div>7</div> <div>6</div> <div>5</div> <div>4</div> <div>3</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>0</div>																							
Descenso Cefálico [Trazo O]	<div>10</div> <div>9</div> <div>8</div> <div>7</div> <div>6</div> <div>5</div> <div>4</div> <div>3</div> <div>2</div> <div>1</div> <div>0</div>																							
No. de horas	<div>Hora</div>																							
Contracciones por cada 10 minutos	<div>5</div> <div>4</div> <div>3</div> <div>2</div> <div>1</div>																							
Oxitocina U/L gotas/min	<div></div>																							
Medicamentos administrados y líquidos IV	<div></div>																							
Presión arterial	<div>180</div> <div>170</div> <div>160</div> <div>150</div> <div>140</div> <div>130</div> <div>120</div> <div>110</div> <div>100</div> <div>90</div> <div>80</div> <div>70</div> <div>60</div>																							
Temperatura °C	<div></div>																							
Orina { proteína, acetona, volumen	<div></div>																							

Documentos de la mujer

Olga Madera Ferreiro

- ▶ Embarazo, parto y puerperio: Recomendaciones para madres y padres. Consejería de Salud, 2006
 - ▶ Plan de parto y nacimiento: Servicios Sanitarios Públicos de Andalucía: Consejería de Salud, 2009
 - ▶ Documento de Salud de la Embarazada. Consejería de Salud, 2010
 - ▶ Cuidados en el parto normal: Una guía práctica, 1996
- Examinar evidencia de prácticas clínicas
- ▶ Diabetes y embarazo
 - ▶ Nacer sin humo: Dejar de fumar durante el embarazo



Documentos de la mujer

- ▶ Disfruta de la lactancia materna: recomendaciones para la lactancia materna
- ▶ Manual de lactancia materna en Andalucía
- ▶ Modo canguro de tener al bebé
- ▶ Método madre canguro: Guía práctica
- ▶ Promoción de la parentalidad positiva durante la preparación al nacimiento y crianza. Consejería de Salud. 2015

Documentos del niño

- ▶ Documento de salud infantil. Consejería de Salud, 2010



Protocolos asistenciales

Acuerdo entre profesionales expertos en un determinado tema y en el cual se aclaran actividades a realizar ante una determinada tarea.

Objetivos

- ▶ Normalizar la práctica
- ▶ Disminuir la variabilidad de atención y cuidados
- ▶ Mejorar la calidad
- ▶ Fuente de información
- ▶ Facilitar la atención a personal de nueva incorporación

Protocolos asistenciales: estructura

- ▶ Fecha de elaboración y de revisión (no superior a 3 años)
- ▶ Autores
- ▶ Revisores, comisiones
- ▶ Conflicto de intereses
- ▶ Introducción, justificación
- ▶ Definiciones
- ▶ Objetivos: generales y específicos

Protocolos asistenciales: estructura

- ▶ Ámbito de aplicación: ¿a qué profesionales?
- ▶ Población diana
- ▶ Personal que interviene
- ▶ Material
- ▶ Términos y definiciones
- ▶ Características deseables y de calidad científica: búsqueda de estudios, indicadores para evaluar.
- ▶ Bibliografía: demostrar fundamento científico, facilitar consulta
- ▶ Anexos

Protocolos asistenciales: fases de elaboración

- 1) ACTIVIDADES DE VALORACIÓN: medidas a observar previamente
- 2) PREPARACIÓN DEL MATERIAL
- 3) EJECUCIÓN: explicar de manera clara, breve y secuencial
- 4) PRECAUCIONES: evitar o detectar precozmente complicaciones
- 5) EVALUACIÓN: indicadores

El protocolo debe ser claro, poco extenso y ameno, poco normativo.

1. SAS 2021 Respecto al Registro Único de Partos y Nacimientos de Andalucía (RUPYNA), señale la opción correcta: (SAS 2021)

A) Se basa en el Decreto 120/2015, de 31 de julio, por el que se crea y regula el Registro Único de Partos y Nacimientos de Andalucía, también llamado RUPYNA

B) Es una aplicación web que gestiona la información correspondiente a los partos y nacimientos que se producen en la Comunidad Autónoma de Andalucía

C) Es obligatorio llevar doble registro de los nacimientos, ya que el libro de partos en papel no desaparece

D) Todas las respuestas son verdaderas

RC: B

2. SAS 2021 Se pueden definir las Guías de Práctica Clínica (GPC) como...: (Señale la opción correcta)

A) El conjunto de recomendaciones de diversos organismos nacionales e internacionales, basadas en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de reducir gastos sanitarios

B) El listado de acciones dirigidas a mejorar la salud del individuo, creado por un equipo multidisciplinar y basado en su experiencia

C) El conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes

D) El listado de acciones dirigidas a mejorar la salud del individuo creado por un equipo multidisciplinar y basado en la evidencia

RC: C

3. SAS 2021 ¿Cómo se pueden definir los mapas de cuidados? (Señale la respuesta correcta)

A) Son planes asistenciales que se aplican a enfermos con una determinada patología y un curso clínico predecible, con una atención coordinada

B) Son planes teóricos y no asistenciales que se aplican a enfermos con una determinada patología y sin un curso clínico predecible

C) Son algoritmos esquematizados de actuaciones clínicas, no consensuadas ni regladas, basadas en la experiencia

D) Son hojas de seguimiento de cuidados que se van creando de forma individualizada, según evolucione la patología, y nunca extrapolables a otro paciente

RC: A

4. SAS 2021 En el marco de la organización sanitaria pública se denomina proceso asistencial a...: (Señale la respuesta correcta)

- A) Al conjunto de actividades de los proveedores de la atención sanitaria, que tienen como única finalidad valorar el nivel de salud
- B) Al conjunto de actividades de los proveedores de la atención sanitaria, que tienen como única finalidad incrementar el grado de satisfacción de la población que recibe los servicios
- C) Al conjunto de actividades de los proveedores de la atención sanitaria, que tienen como finalidad incrementar el nivel de salud y el grado de satisfacción de la población que recibe los servicios
- D) Se llama así a toda la guía y/o protocolo clínicos, tanto de forma conjunta como individualmente

RC: C

5. SAS 2021 En la Base Poblacional de Salud (BPS) de Andalucía, el identificador de cada persona registrada en dicha base de datos es:

- A) El NUHSA (número único de historia de salud de Andalucía)
- B) El DNI (documento nacional de identidad)
- C) El NIF (número de identificación fiscal)
- D) El NUSS (número de usuario de la Seguridad Social)

RC: A

6. SAS 2021 Según establece el artículo 15 de la Ley 41/2002, indique de entre las siguientes opciones, cuál NO constituye contenido mínimo de la historia clínica de un paciente atendido en cualquier centro del sistema sanitario:

- A) El informe clínico de alta.
- B) La evolución.
- C) Las órdenes médicas.
- D) La hoja de interconsulta.

RC: A