**TALLER USC Nº 2**

**GUIA DOCENTE: ASISTENCIA DE GESTANTE EN TRABAJO DE PARTO CON SHIE**

Asista en la fecha asignada en su rotación a la Unidad de Simulación Clínica de la Escuela de Obstetricia.

* 1. Debe presentarse con uniforme completo.
	2. Debe utilizar durante toda la actividad presencial mascarilla.
	3. Alcohol gel y otros EPP se entregarán en la Facultad
	4. Recuerde obtener código QR para ingresar a la Facultad

**Objetivo de aprendizaje:**

**Resolver una situación clínica que considera la atención de gestante en emergencia hipertensiva formato de simulación clínica.**

**Actividades:**

1. Junto a su equipo de trabajo y facilitadora asignada leerán las instrucciones de la situación clínica.
2. Determine actividades que debe realizar para resolver la situación clínica de emergencia hipertensiva.
3. Designe junto a su equipo roles que debe cumplir cada integrante para resolver la situación clínica de emergencia hipertensiva.
4. Realice las acciones clínicas necesarias para resolver la situación clínica de emergencia hipertensiva.
5. Determine aspectos a destacar de la actividad en relación con el trabajo en equipo.

**GUIA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| Materiales:* Frasco de alcohol al 70%
* Tórulas de algodón
* Guantes de procedimiento
* Bránula #16-18
* Lave de tres pasos
* Tela transpore
* Tegaderm vía venosa
* Plumón punta fina
* Bajada de suero con regulador.
* BIC o cuenta gotas en ml/hr.
* Suero Fisiológico para permeabilizar
* Ampolla de Gluconato de Calcio
* Ampollas de Sulfato de Magnesio.
* Sala de parto con modelo Noelle o fantoma similar.
* 6 delantales quirúrgicos
* 6 gorros
* 6 pares de guantes estériles tallas 6,5 y 7
* 1 frasco de alcohol gel
* 1 frasco de vaselina
* BIC
* 1 monitor cardiofetal con correas y toco
* 1 basurero
 |

**Caso Clínico:**

**01:00 horas AM.**

Ingresa a Urgencia de la Maternidad la Sra. Rosa, usted realiza atención e ingreso administrativo.

**Motivo de Consulta:** Gestante de 30 años acude refiriendo cefalea frontal que no cede, tinnitus y fotopsia.

**Control de signos vitales (CSV):** P/A: 160/100 mmHg, FC: 80 x`, Tº: 36, 5º, FR: 16 x’

**Diagnóstico de Ingreso:**

* Primigesta
* Embarazo de 32 semanas por FUM
* Preclampsia Severa
* Obesidad

Informa al médico de turno, el cual deja las siguientes indicaciones:

* Hospitalización sala libre de estímulos cercana a estación de enfermería. (PRE-PARTO)
* Preparación y administración de Sulfato de Magnesio dosis de carga y mantención, junto al control horario.
* Preparación y administración de Hipotensor endovenoso (Labetalol) dosis de carga y mantención.
* Control de P/A cada media a una hora según evolución.
* Control con médico de turno según evolución.
* Administración de corticoides para maduración pulmonar fetal.

**Acción Simulada 1:**

**Objetivo:**

**Realizar dilución de Sulfato de Magnesio para prevención de Eclampsia en formatos carga y mantención, considerando las precauciones frente a la administración de este medicamento.**

Usted debe preparar la dilución de Sulfato de Magnesio, realice el procedimiento medico-quirúrgico de preparación, considerando que debe armar su bandeja con todos los materiales necesarios incluido el antídoto por intoxicación.

**Acción Simulada 2:**

**Objetivo:**

**Implementar en equipo acciones asociadas a su rol ante una paciente que cursa crisis convulsiva derivada de Eclampsia.**

Usted ha realizado todas las indicaciones dadas por el médico de turno, la Sra. Rosa se encuentra en una sala libre de estímulos con la dosis de carga de Sulfato de Magnesio y Labetalol, cuando la gestante le refiere que siente algo extraño y su cabeza se desvía hacia el lado, comienza rápidamente con las convulsiones tónico-clónicas.

*Usted junto a su equipo de trabajo debe realizar las siguientes acciones.*

* Rol para cada integrante
* Definir acciones iniciales y acciones secundarias para la sobrevida de la gestante y su feto.