

# CLÍNICA DE PARTOS I – 2023.

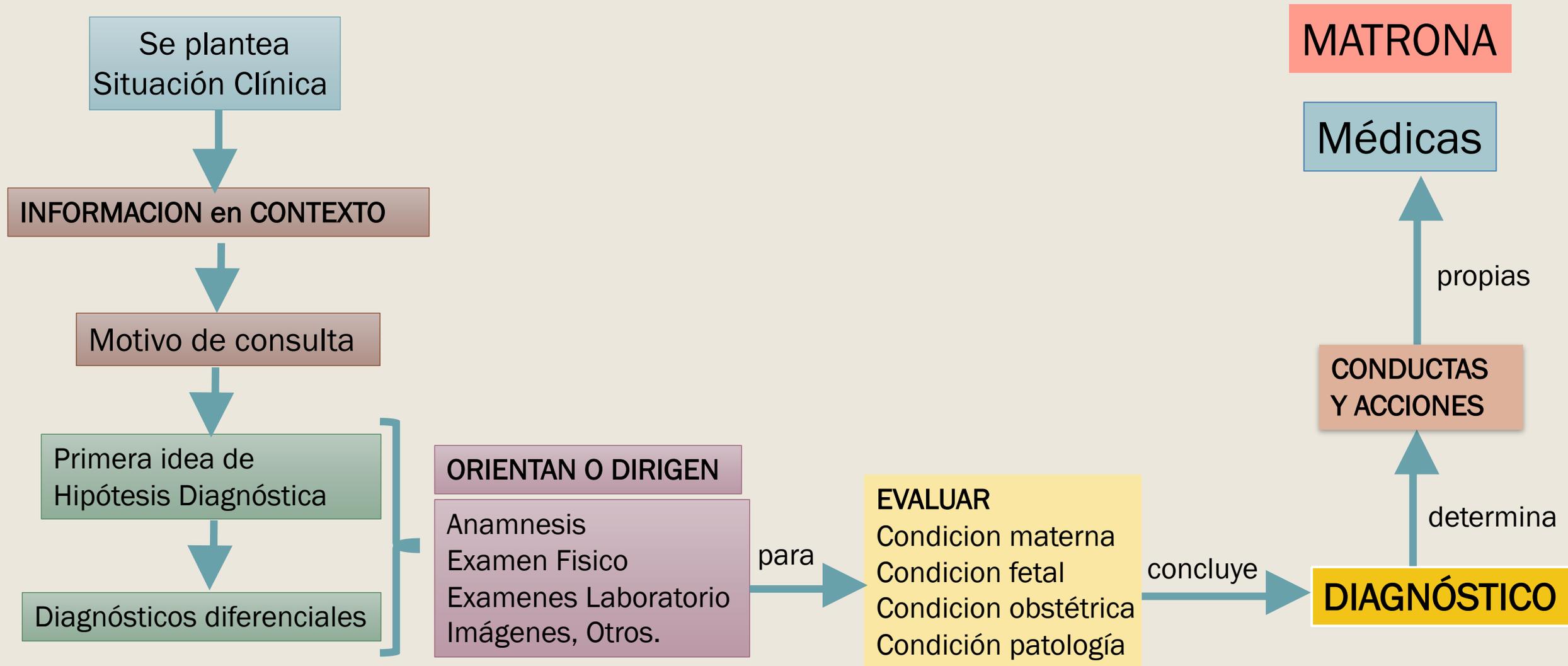
## RAZONAMIENTO CLÍNICO EN LA ATENCIÓN OBSTÉTRICA



## PARTE 2 PLAN DE ATENCIÓN DE MATRONA

MAT. PS. Marisa Villagrán B

# ¿Cómo GENERAMOS un Plan de Atención de Matrona? (PAM)



# En un PAM se combinan...

## CONDUCTAS

- Valoración de la condición Materna
- Valoración de la condición Fetal
- Valoración de la condición Obstétrica
- Valoración de la Función Placentaria
- Valoración de Patologías

## ACCIONES

## ACCIONES

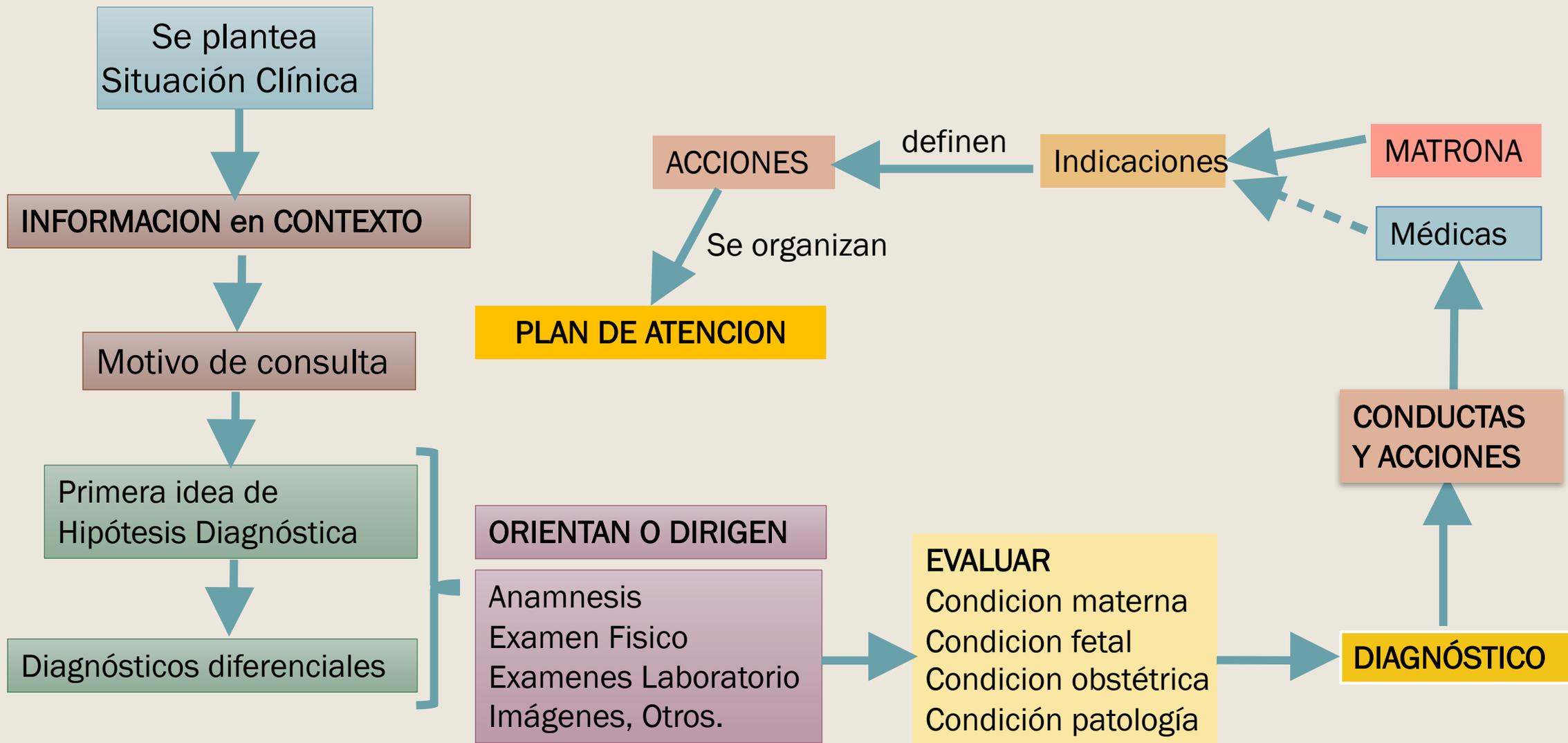
Para hacer la valoración

Que **responden** a la valoración hecha

Si la condición materna o fetal lo requiere, una **ACCION** será solicitar Evaluación Médica.

INDICACIONES MEDICAS

# El Plan de Atención :



# En este punto :

La pregunta 4 es : ¿Qué se debe hacer en relación a ...?

ELEMENTOS FUNDAMENTALES		ELEMENTOS SECUNDARIOS	ELEMENTOS CIRCUNSTANCIALES
MOTOR	RELACIÓN	PATOLOGÍA	RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA LA ATENCION Quienes atienden Donde atienden
MOVIL	FETO	PROPIA O	
CANAL	PÉLVICA	CONCOMITANTE	
UNIDAD FETO PLACENTARIA (UFP)			



**ACCIONES → Plan de Atención**

# Ejemplo

Urgencia de Maternidad, CONSULTA M1, por pérdida de líquido.

## CONTEXTO

## MOTIVO DE CONSULTA

DIAGNÓSTICOS ¿EG? ¿Condición fetal? ¿T de P? ¿Tapón mucoso? ¿RPM? ¿Leucorrea?

## ANAMNESIS

- \* ¿Que fecha de parto tiene? En dos semanas mas
- \* ¿Cuándo y cómo comenzó la perdida de Líquido? Hace 5 horas al levantarme para ir al baño. No vine antes porque estaba esperando a mi marido y además hasta ahora **no he tenido “dolores”**.
- \* ¿De qué color es el liquido que pierde? Era transparente y salía solo, pero ahora vi que tenía un color medio verdoso y preferí venir altiro.
- \* Y su bebé, ¿se ha movido? Si, se mueve como siempre, a cada rato.
- \* ¿Cómo fue su parto anterior? Fue normal. También perdí líquido esa vez, como un día antes del parto
- \* ¿Cuánto pesó su hijo? 3800 grs.
- \* ¿Alguna enfermedad durante el embarazo/medicamentos ? No, nada.

## EXAMEN FISICO

CSV: PA 122 / 74 P 74x' SAT O2 97% Tax 36.4°C  
Piel y mucosas palidas.  
ABDI, ocupado por útero grávido.  
Extremidades superiores e inferiores sin edema.

## DIAGNOSTICO

M1  
Ebarazo de término  
RPM? / Obs. RPM  
UFP Deteriorada?

# Ejemplo

Urgencia de Maternidad, CONSULTA M1, por pérdida de líquido.

## CONTEXTO

## MOTIVO DE CONSULTA

### CLARIFICAR DIAGNÓSTICOS

¿EG? ¿Condición fetal? ¿Pródromos? ¿T de P? ¿Tapón mucoso? ¿RPM? ¿Leucorrea?

### EXAMEN OBSTÉTRICO

**Palpación :** Presentación cefálica, dorso a la derecha. DU presente. Tono Normal

**Auscultación :** LCF 120x'

**Mensuración :** 32 cm de Altura Uterina (AU)

**EPC - TV:** Cuello central, borrado 100%, delgado, blando, 5 cm dilatación.

Membranas rotas, LA con tinte de meconio. Presentación cefálica, apoyada.

### CARNE CONTROL PRENATAL

Control precoz y completo. 38 semanas por ECO precoz;

Ultima Ecografía : 34 semanas, EPF 2.750 grs.

Exámenes 2do trimestre : Hto 31% Hb10,2 grs

### DIAGNOSTICO

M1 (PTVE)

Embarazo 38 sem. x eco precoz

T de P Fase activa / Franco

RPM 5 horas de evolución

LA con meconio (+)

UFP Alterada ?

Anemia leve sin tto.

# DIAGNOSTICO y Acción en Poli de Urgencia

M1 (PN)  
Embarazo 38 sem. x eco precoz  
T de P Fase activa  
RPM 5 horas de evolución.  
LA con tinte de meconio  
UFP Alterada??  
Anemia leve



Solicito evaluación médica  
**INGRESO A PREPARTOS**

ELEMENTOS FUNDAMENTALES		ELEMENTOS SECUNDARIOS	ELEMENTOS CIRCUNSTANCIALES
<b>Motor</b> DU Espontánea. Efectiva	<b>RELACIÓN FETO PÉLVICA:</b> Adecuada	Anemia Leve no tratada. RPM 5 horas.	<b>RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PARA LA ATENCION</b> Nivel terciario Hospital de alta complejidad. Pareja presente
<b>Móvil</b> Feto de término. En Cefálica. EPF 3.550			
<b>Canal</b> Probado PTVE 3.800 grs. Dilatación 5 cm			
<b>UFP:</b> Líquido amniótico con meconio fluido			

## DIAGNOSTICO y Acción en Prepartos

M1 (PN)  
Embarazo 38 sem. x eco precoz  
T de P Fase activa  
RPM 5 horas de evolución.  
LA con tinte de meconio  
UFP Alterada??  
Anemia leve



**INGRESO A PREPARTOS**  
Valoración inicial: con prioridad en  
condición fetal → MEFI INMEDIATA  
Por LA con meconio y RPM  
**Solicitar Evaluación Médica o verificar si ya  
hay indicaciones médicas desde el Poli.**

ELEMENTOS  
FUNDAMENTALES

ELEMENTOS  
SECUNDARIOS

ELEMENTOS  
CIRCUNSTANCIALES

¿QUÉ HAGO EN MI PLAN DE ATENCION?

# POR LO TANTO: Una forma de comprender el Proceso Diagnóstico y de Atención es:



# DIAGNOSTICO

M1 (PN)  
Ebarazo 38 sem. x eco precoz  
T de P Fase activa  
RPM 5 horas de evolución  
LA con Meconio  
UFP Alterada??  
Anemia leve

**INGRESO A PREPARTOS**  
**Valoración inicial**  
CON Evaluación Médica  
Por RPM y LA con meconio

Implemento plan de atención

Reevaluación

Nuevas Acciones

SOLICITA  
Evaluación  
médica

**Atención del  
T de P por  
Matrona (ón)**

SI por la evolución del dolor requiere analgesia farmacológica.

SI CSV, Resultados de exámenes están fuera de rango normal.

Alteración de la condición fetal en la monitorización electrónica.

Buena condición materna / fetal / progreso de t de p (expulsivo)

# SITUACION CLINICA

- El miércoles a las 01:00 am consulta en policlínico de urgencia Leticia, de 22 años. Cursa su primera gestación, tiene 38 semanas por FUR segura y Eco precoz.
- Acude por contracciones uterinas dolorosas, 2 en 10 minutos de 30 a 35 segundos de duración desde hace unas tres horas y por pérdida de mucosidad por los genitales desde hace unos días.
- Viene acompañada por una amiga, quien se muestra muy interesada en el proceso. Su pareja es conserje de un edificio y está trabajando en este momento.
- En su carné de control figura asistencia a controles prenatales y a talleres de preparación para el parto. No hay antecedentes mórbidos personales ni familiares. Su estado Nutricional es Normal.
- Trae una ecografía de hace una semana con un peso estimado de 3.350 grs en percentil 90. Presentación cefálica, ILA 9, placenta normoinserta Grado 1.
- Al examen físico: una talla de 1.68 cms, buen aspecto general, aunque se observa un poco inquieta por las contracciones.

# PAM

- ¿Qué sé de Leticia?
- ¿Dónde busco información?
- ¿Qué más necesito saber?
- ¿Qué corresponde hacer en el PAM?

# PD: Diagnósticos que pueden estar conectados

## Gestación

Anemia  
Diabetes gestacional  
Infecciones urinarias  
Obesidad  
Hipertensión Arterial

## Anemia

Infecciones  
Infecciones Urinarias

## Infecciones Urinarias

Sintoma parto  
prematureo  
Pielonefritis

## Diabetes

Macrosomía fetal  
Infecciones urinarias

## Sobrepeso

Diabetes  
Hipertensión

## Hipertensión

Síndrome de Hellp  
Restricción Crecimiento Intra Uterino

## RCIU

Disfunción placentaria  
OHA



**PREGUNTAS ...**

**FIN**