

A. ASSESSMENT: EVALUACION (VALORACION SOBRE EL ESTADO DE LA USUARIA)

Ø Signos vitales actuales

Ø Inicio del parto: Tipo de comienzo (inducido, espontaneo) y hora.

Ø Desarrollo del parto, valoración RCTG, estado de la bolsa y liquido amniótico

Ø Terminación del parto tipo de parto, integridad periné,

Ø Alumbramiento: desarrollo, tipo y valoración posparto.

Ø Recién Nacido: Semana de Gestacion, APGAR, peso, inicio lactancia materna.

Ø ¿Qué crees que está pasando con la paciente?

Ø ¿Tienes alguna preocupación acerca de la paciente? En caso afirmativo, son leves, moderadas o graves?

Ø Tratamiento administrado en la unidad y tipo de analgesia.

Ø Pruebas realizadas en la unidad.

Ø Problemas que deben abordarse.

R. RECOMMENDATION: RECOMENDACIONES (QUE ACTUACION SE DEBERÍA SEGUIR)

Si se trata de una transferencia urgente o no.

Cuestiones que requieren seguimiento o terminación.

Tratamientos pendientes/pruebas.

Otros temas de interés que necesiten seguimiento.

Viabilidad y aplicabilidad son optimos y el coste casi nulo, solo es necesaria la presencia de la hoja para facilitar la comunicacion en el momento del traspaso. Se facilita el trabajo, reduce el tiempo y evita errores.

Ejemplo: S.Situacion: Hola soy Susana Sanchez, matrona te llamo de paritorio, llamo a planta de maternidad a la enfermera (nombre), para comunicarte que paso a la puerpera (nombre) de la habitacion (número de habitacion y cama).

B.Background=Antecedente: Es su segundo parto, su rh es negativo, no tiene via intravenosa y a su anterior hijo no le dio lactancia materna exclusiva.

A.Asesement=Evaluacion: El parto y el alumbramiento han sido de inicio espontaneo y terminacion eutocica, sin analgesia. Presenta un desgarro de primer grado suturado, sangrado escaso y utero contraido y constantes fisiologicas, no refiere dolor, si molestias en periné se pone hielo. El RN semana de gestacion 36, APGAR 9/10/10 y 2670gramos de peso ha iniciado lactancia materna en paritorio.

R.Recommendation=Recomendaciones: Te ruego especial vigilancia con la lactancia materna por la semana de gestacion del RN y su peso y la experiencia anterior de la madre, además ayer se le administro media sedacion I.M. a la madre.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Poca difusión de la técnica S.B.A.R. (Situación, Antecedentes, Evaluación, Recomendación), como herramienta que facilita la comunicación.

S Situacion: ¿Qué está sucediendo?

B Background =Antecedentes: ¿Cuáles son las circunstancias que condujeron a esta situación?

A Assesemen=Evaluacion: ¿Qué pienso de este problema?

R Recommendation=Recomendación: ¿Qué se debería hacer para corregir el problema?

Inexistencia de una adaptación de dicha herramienta a la paciente obstétrica.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

La comunicacion eficaz entre profesionales es básica para la seguridad del paciente.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

En futuras lineas de trabajo e investigacion sería útil la aportacion y propuestas de mejora que otros profesionales puedan aportar a la adaptacion de S.B.A.R. a la paciente obstétrica realizada. Su utilizacion en otros servicios obstétricos y la investigacion de los resultados en cuanto a satisfaccion de profesionales y usuarias y la mejora en la calidad, seguridad y contunidad en los cuidados una vez instalado su uso.