

ACTUACION DE LA MATRONA ANTE UNA EMERGENCIA OBSTÉTRICA: DISTOCIA DE HOMBROS GARANTIZANDO MAYOR CALIDAD ASISTENCIAL

VICO ARRABAL ANA M^a, LUQUE GÓMEZ ANA M^a, PRIETO MEMBRIVE M^a ISABEL

Introducción

D.H. es la necesidad de realizar maniobras adicionales para extraer los hombros fetales en un parto vaginal (P.V.)

Su incidencia: entre 0.13% al 4% de todos los P.V.

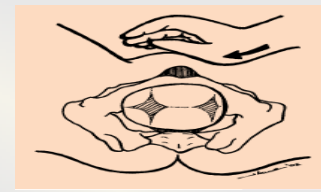
Objetivo

Mostrar/ Determinar la secuencia de acciones y maniobras recomendadas por la evidencia disponible, tras la detección de la D.H., que garantiza una atención obstétrica de calidad

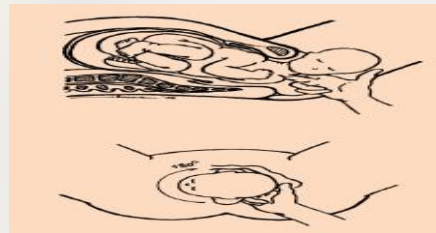
Material y Métodos

Revisión bibliográfica: Cochane Plus, Tryp Database, Pubmed, Scielo y CINAHL, usando los siguientes términos Mesh: "shoulder dystocia y "maneuver for shoulder dystocia"

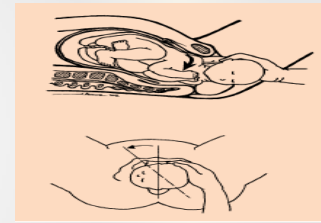
Maniobra de McRoberts: **Compresión suprapúbica:** **Maniobra de Gaskin:**



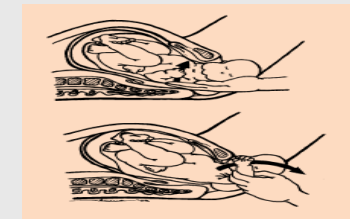
Maniobra de Woods:



Maniobra de Rubin:



Maniobra de Jacquemier:



Imágenes tomadas de Rozas M.R

Conclusiones

Se tiende a tirar del neonato hacia abajo y hacia fuera, animar el pujo y realizar presión fúndica, constituyendo una conducta errónea y debe evitarse. Cuantos + estudios científicos se hagan mayor panorama nos darán para esta complicación.

La maniobra de 1^a elección, Mc Roberts, por se sencilla, segura, efectiva, hasta en un 91% de los casos.

Bibliografía

-Gherman RB. Shoulder distocia: the unpreventable obstetric emergency with empiric management guidelines. Am J Gynecol. 2006; 195: 657-72. A. Valenti E, et al. Guías de práctica clínica.- Distocia de hombros. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, vol. 26, (1), 37-41: 2007. Rozas García, MR.- Distocia de hombros: Implicación de la matrona. Matronas Profesión. 2002; (8): 25-32. En: Cuiden Plus [base de datos en internet] Barcelona: 2002.