

GUÍA RÁPIDA ASISTENCIAL AL PARTO EUTÓCICO Y AL RECIÉN NACIDO EN URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

Autores: Martín Llorente, M.J. ; Cano Béjar, J.C.

INTRODUCCIÓN

Debido al número de partos asistidos en el ámbito extrahospitalario (111 anuales de media de 2010-2014) y la dispersión geográfica de nuestra comunidad, vemos necesario la elaboración de una guía rápida asistencial al parto eutócico y recién nacido para unificar criterios asistenciales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevo a cabo una revisión bibliográfica sobre la atención extrahospitalaria ante el parto eutócico y al recién nacido, en diferentes bases de datos y publicaciones de guías de diferentes Servicios de Salud.

RESULTADOS

VALORACION INICIAL

VALORACION OBSTETRICA:

- Historia gestacional. (FUR, GAV,...)
- Dinámica uterina. 2-3 contr. e/10'.
- ¿Presencia de sangrado?.
- ¿Bolsa íntegra? (color LA).

PUNTUACION DEL TEST DE MALINA

DETERMINACION	SEÑALES DE ALARMA	PUNTAJES MALINA	INTERPRETACION
1	1-2	1-2	1-2
2	3-4	3-4	3-4
3	5-6	5-6	5-6
4	7-8	7-8	7-8
5	9-10	9-10	9-10

TEST DE BISHOP

POPULACION	0	1	2	3
Gravidez (semanas)	36	37	38	39
Rotacion (°)	0-30	30-60	60-90	90
Consistencia	Dura	Medio	Blanda	—
Presentacion	Anterior	Medio	Posterior	—
Abertura de cervicix (cm)	0-2	3	4	5

ATENCION AL PARTO

- Apoyo emocional.
- Situar en ambiente adecuado: COMODO, CALIDO Y ASEPTICO.
- Monitorizacion, gestante + LCF.
- Tacto vaginal (Test de Bishop).

TEST DE BISHOP

• Valorar vaciado de vejiga.

• ¿Bolsa íntegra? RAM.

• ¿Analgesia?.

• Incentivar pujos efectivos: dilatación completa.

• ¿Episiotomía?.

• Controlar salida cabeza: ¿CIRCULAR DE CORDON?

• Controlar salida de hombros, anterior-posterior.

• Fin de expulsivo: ligar cordón.

• Realizar PIEL con PIEL.

• Identificación madre-hijo.

• Valorar sangrado.

• Traslado para alumbrar y suturar en hospital.

ASISTENCIA AL RN

TEST DE APNEA (al nacimiento y a los 1 minuto)

Signo	0	1	2
R. Respira (color piel)	Asintótico	Completamente extremidades rosas	Completamente rosas
F. Pulso	Ausente	< 100 latidos/min	> 100 latidos/min
G. Saturación	No responde a oxígeno	Menos de 90% (10 min)	75% o más (30 min)
A. Actividad (BPM)	Flojo	Con 60 latidos en 1 minuto	Más de 60 latidos
R. Respiración	Ausente	Unas, irregulares	Unas normales

0-3 (más grave) hasta 4 (menos grave) hasta 5 (más buena condición).

• ¿Á terminado?

• ¿Respira?

• ¿Tono muscular?

Si PIEL con PIEL

NO (en cualquier pregunta)

REANIMAR.

A. ESTABILIZACION: Calor, permeabilizar vía aérea, secar y estimular.

B. VENTILACION.

C. MASAJE CARDIACO (3:1).

D. ADMINISTRACION ADRENALINA Y/O EXPANSORES DE VOLUMEN.

OBJETIVOS

- Dar una atención integral (bio-psico-social), tanto a la gestante como al recién nacido en el entorno donde se encuentre.
- Elaborar un díptico de fácil manejo para poder ser consultado por el personal sanitario en el ámbito extrahospitalario.
- Facilitar una guía de actuación común para todo personal sanitario que se vea implicado en dicho proceso.
- Identificar complicaciones que pudieran surgir en el transcurso del parto y en el recién nacido.

CONCLUSIÓN

Después de analizar las diferentes guías existentes en la actualidad se puede concluir que todas son similares, y muestran una serie de puntos comunes que podemos establecer como pasos claves que no pueden ser obviados en la atención al parto extrahospitalario; los cuales se han recogido en el díptico elaborado.

PALABRAS CLAVE

- parto eutócico, parto extrahospitalario, valoración recién nacido, reanimación recién nacido.

BIBLIOGRAFÍA

1. Comité Clínico Asistencial. Guía Asistencial: Urgencias y Emergencias Extrahospitalarias. Toledo (España): Gerencia de Urgencias, Emergencias y Transporte Sanitario del SESCAM; 2011. Capítulo 28. Pág 299 a 318.
2. SEGO. Protocolos de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Recomendaciones sobre la Asistencia al Parto, Madrid: SEGO;
3. Manual de Procedimientos SAMUR-Protección Civil. Edición 2013.
4. Scarrone, C. Trindad, M. Cuidados de enfermería en la embarazada. www.monografias.com. 2007
5. Envid Lázaro, B., Alonso Fomento, E. Asistencia Urgente al parto precipitado. Emergencias 2010;22:140-143
6. Gómez Martínez, V. H. Asistencia al parto extrahospitalario. Octubre 2005
7. Ministerio de Salud. Guía Clínica Análisis del Parto. Santiago: Minsal, 2007
8. Viñes Silva MC, Figueiras Retauert F. El parto normal en Atención Primaria. Actualización en Medicina de Familia. 2008; 4:64-70.
9. Julián Jiménez, J. et al. Capítulo 151: Asistencia urgente al parto. Manual de Protocolos y Actuación en Urgencias Complejo Hospitalario de Toledo. Tercera edición. 2010.
10. Hutton, E.K. and E.S. Hassan, Late vs early clamping of the umbilical cord in full-term neonates: systematic review and meta-analysis of controlled trials. JAMA, 2007. 297(11): p. 1241-52.
11. SEGO. Protocolos de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Hemorragia postparto precoz. Madrid: SEGO; 2006
12. Ministerio de Sanidad y Política Social. Guías de práctica clínica en el SNS. Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal. 2011.