



Subdirección de Gestión Clínica y de Calidad

Plan Personal Jerárquico para el registro de actividades del

Embarazo y Postparto



Elaborado por
Área de Calidad
Subdirección de Gestión Clínica y Calidad
SESPA Embarazo 2011

Actualización 2014
Servicio de Coordinación Asistencial y Cuidados
Subdirección de Organización de Servicios Sanitarios
SESPA Embarazo y Postparto 2014





El presente documento es una guía destinada a ayudar a los profesionales a utilizar correctamente el Plan Personal Jerárquico para el registro de las actividades del embarazo y postparto.

Deben considerarse como recomendaciones, no como instrucciones. Desde el equipo de elaboración de este documento abogamos por seguir el mayor número de recomendaciones posibles, pues ello implicará una mejor cumplimentación y registro de las actividades realizadas.

Debe entenderse que los protocolos de OMLap pueden sufrir modificaciones de mayor o menor calado en función de la evolución de la evidencia científica y de las necesidades de los profesionales. Por tanto deberá tenerse en cuenta la posibilidad de que existan actualizaciones que puedan anular el presente documento.



INTRODUCCIÓN

El Plan Personal Jerárquico del embarazo consta de 3 protocolos, y un procedimiento relacionado con la vacunación antitetánica.

Los protocolos incluidos en este PPJ son:

.EMBARAZO - HISTORIA CLINICA

.EMBARAZO - CAPTACION

.EMBARAZO - SEGUIMIENTO

Los dos primeros protocolos se cumplimentan en la primera visita de la embarazada y sólo una vez.

La historia clínica recoge los datos relacionados con los antecedentes personales, familiares y obstétricos de la embarazada y algunos datos relacionados con el padre.

El protocolo de captación permite el registro de los primeros datos del embarazo incluido el cálculo de la edad gestacional y los campos necesarios para la solicitud del Test Combinado.

El tercer protocolo se utilizará tantas veces como el profesional considere necesario dentro de su plan de visitas.

El Plan Personal Jerárquico del postparto consta de 2 protocolos y se abre con el episodio "Parto Normal Nacido Vivo". Código W90

Los protocolos incluidos en este PPJ son:

.POSTPARTO 5º - 8º DÍA

.POSTPARTO 4ª - 8ª SEMANA





.EMBARAZO - HISTORIA CLÍNICA

La primera pestaña recoge datos familiares y antecedentes sociolaborales de la embarazada

Antecedentes 1 | Antecedentes 2 | Antecedentes 3

Antecedentes familiares (datos sólo de la madre)

Diabetes Sí No HTA Sí No Enf. Tiroides Sí No

Embarazos múltiples: Sí No

Otros:

Datos del padre

Edad Consanguinidad Infecciones (VIH, HB, HC, otras relevantes) Sí No

Hábitos tóxicos: Sí No Tabaco Alcohol Otras drogas

Puesto de trabajo:

Otros datos:

Datos sociolaborales (referidos a la madre)

Actividad laboral: Sí No Indique:

¿Actividad laboral de riesgo? Sí No

Señale:

Se indaga sobre el riesgo / existencia de violencia de género

Se hace especial hincapié en algunos datos de entre los antecedentes familiares

Antecedentes 1 | Antecedentes 2 | Antecedentes 3

Antecedentes familiares (datos sólo de la madre)

Diabetes Sí No HTA Sí No Enf. Tiroides Sí No

Embarazos múltiples: Sí No

Otros:

Los datos pueden estar recogidos en otros protocolos.
Recordar que se refieren a antecedentes familiares de la embarazada

A continuación se recogen algunos datos referidos al padre. Se ha intentado agrupar para el registro de los datos de mayor importancia. Sin embargo, dado que los DGP que se registran en una historia clínica se refieren exclusivamente al paciente que tenemos abierto, ninguno de los datos referidos al padre puede ser un DGP



Datos del padre

Edad Consanguinidad Infecciones (VIH, HB, HC, otras relevantes) Sí No

Hábitos tóxicos: Sí No Tabaco Alcohol Otras drogas

Puesto de trabajo:

Otros datos:

Parece importante especificar el hábito una vez que hemos respondido que sí

Se ha incluido una sección para indagar sobre la actividad laboral de la gestante y la posibilidad de que esa actividad laboral pueda suponer un riesgo específico.

Evidentemente la historia laboral de una persona es una acción que va más allá de los objetivos de un protocolo de embarazo. Sin embargo, se decidió incluir este aspecto antes descuidado

Datos sociolaborales (referidos a la madre)

Actividad laboral: Sí No Indique:

¿Actividad laboral de riesgo? Sí No

Señale:

Se indaga sobre el riesgo / existencia de violencia de género

Se incluye un documento de ayuda que permite conocer las situaciones más habitualmente relacionadas con una actividad laboral de riesgo.

El riesgo de violencia de género o la existencia de violencia tanto física como psicoemocional es complejo de evaluar en un protocolo no específicamente destinado a este fin. Sin embargo se añade una pregunta los suficientemente abierta e inespecífica que recuerda a los/las profesionales la necesidad de estar alerta ante esta situación.

Se indaga sobre el riesgo / existencia de violencia de género





La segunda pestaña recoge los antecedentes médicos y ginecológicos

Antecedentes 1 | Antecedentes 2 | **Antecedentes 3**

Antecedentes médicos (datos de la madre)

Alergias (medicamentos, productos químicos, pólen, alimentos,...) Sí No

Interv. quirúrgicas: Sí No Tipo:

¿Le han realizado transfusiones sanguíneas? Sí No

Diabetes: Sí No HTA Sí No

Cardiopatía: Sí No A.P. Enf. Tiroides: Sí No

A.P. Diabetes gestacional Sí No A.P. HTA durante embarazo: Sí No

Otros:

Antecedentes ginecológicos

Menarquia (años)

Menstruación (duración): días Periodicidad (max/min): días

Anticoncepción previa Sí No Tipo:

¿Realiza citologías vaginales? Sí No Fecha de la última (si registrada)

Patología ginecológica previa Sí No

Especifique:

Antecedentes de esterilidad (estudio en consulta) Sí No

Otros:

Observar este dato que quizá sea redundante aunque presenta la ventaja de que al poder convertirse en DGP, estará visible para embarazos posteriores.

Antecedentes 1 | Antecedentes 2 | **Antecedentes 3**

Antecedentes médicos (datos de la madre)

Aunque en la tercera pestaña se indaga sobre antecedentes obstétricos, estas dos preguntas permiten guardar los datos como DGP y tenerlos presentes en futuros embarazos

A.P. Diabetes gestacional Sí No A.P. HTA durante embarazo: Sí No

Otros:





Recordar que la fecha en la que se ha realizado la citología es un dato aislado que tiene valor de "recuerdo". El profesional, una vez que ha indagado sobre la realización de la citología y conoce la fecha de la última, puede establecer una pauta de seguimiento posterior en esta mujer. Sin embargo, la fecha de la última citología debe ser cumplimentada en su protocolo correspondiente junto con los datos asociados (quién realizó la citología, resultado de la misma, ADN-VPH, etc...)

Antecedentes ginecológicos

Este es un dato que debe recogerse en el protocolo de prevención del cáncer de cervix. Desde el punto de vista del embarazo, su único interés reside en ser una oportunidad para recordar esta actividad a la mujer gestante.

¿Realiza citologías vaginales? Sí No

Patología ginecológica previa Sí No

Especifique:

Antecedentes de esterilidad (estudio en consulta) Sí No

Otros:

Fecha de la última (si registrada)

Respecto a la pregunta sobre patología ginecológica previa, es importante recordar a los profesionales la necesidad de recoger en este caso antecedentes de importancia para la gestación actual.



La tercera pestaña recoge los antecedentes obstétricos

Antecedentes 1 | Antecedentes 2 | Antecedentes 3

G: 0 P: 0 A: 0 V: 0

	Año	Gestacion	Especifique	Aborto (causa)	Parto	E.G.	Puerperio
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			

Observaciones:

Observar que cada casilla activará los datos correspondientes a ese embarazo

Antecedentes 1 | Antecedentes 2 | Antecedentes 3

G: 0 P: 0 A: 0 V: 0

	Año	Gestacion	Especifique	Aborto (causa)	Parto	E.G.	Puerperio
<input checked="" type="checkbox"/>	2.005	Normal			Normal	39	Normal
	Sexo -->	Femenino	Peso RN ---> 3,200	Lactancia ---->	Artificial		
<input checked="" type="checkbox"/>	2.008	Normal			Cesárea	33	Anormal
	Sexo -->	Masculino	Peso RN ---> 2,000	Lactancia ---->	Artificial		
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->		Peso RN ---> 0,000	Lactancia ---->			
<input type="checkbox"/>	0					0	
	Sexo -->						

Active las casillas para poder cumplimentar los campos





.EMBARAZO - CAPTACIÓN

La primera pestaña, recoge los datos básicos que permitirán establecer la Edad Gestacional y la posibilidad de realizar test combinado.

Embarazo actual | Test Bioquímico | Explora/Habitos | Consejos/Plan

Fecha actual: *

¿Es posible establecer la E.G.? Conoce la F.U.R. Sí No FUR

Tiene ecografía previa Sí No

Conoce Fecha de transferencia Sí No

Datos de la Ecografía previa

Fecha Nº de fetos CRL: Si gemelar, CRL del gemelo

EG en el momento de la ecografía (semanas + días): +

NO conoce FUR Y SI: NO tiene ecografía previa Y NO conoce Fecha de Transferencia (Si ausencia de los tres datos) Solicitar ECO de datación (Anotar peso en la pestaña de exploración y cerrar el protocolo)

Cálculos obstétricos E.G. actual -----> semanas (0 - 25/08/2011) + días (1 - 25/08/2011)

FPP (13/05/2012 - 25/08/2011)

Si la fecha de hoy es inferior a está en plazo para realizar Test Combinado

¿Acepta realizar Test Combinado? Sí No

Firma del consentimiento informado Sí No

Fechas idóneas, -----> Entre la semana 10: y la semana 10+6

Una vez cumplimentado el protocolo, pulse sobre el icono de la impresora

Área V: solo Consentimiento || Resto: Consentimiento y Solicitud

Solicitud ECO primer trimestre

Fechas idóneas, -----> Entre la semana 12: y la semana 12 + 6

Fechas límite, -----> Entre la semana 11 + 2: y la semana 13 + 6:

Esta primera pestaña tiene algunas particularidades.

En primer lugar, la fecha actual (momento en que se realiza la visita) es un campo obligatorio.

Permite realizar posteriormente varios cálculos relativos a la edad gestacional y a la fecha probable del parto así como ayudar a recordar las fechas más adecuadas para la realización del test combinado y ecografía del primer trimestre.





Embarazo actual | Test Bioquímico | Explora/Habitos | Consejos/Plan

Fecha actual: *

¿Es posible establecer la E.G.? Conoce la F.U.R. Sí No FUR:

Tiene ecografía previa Sí No

Conoce Fecha de transferencia Sí No

Datos de la Ecografía previa

Fecha Nº de fetos CRL: Si gemelar, CRL del gemelo

EG en el momento de la ecografía (semanas + días): +

NO conoce FUR Y (Si ausencia de los tres datos) Solicitar ECO de datación

SI: NO tiene ecografía previa Y (Anotar peso en la pestaña de exploración y cerrar el protocolo)

NO conoce Fecha de Transferencia

Así mismo contiene una serie de preguntas destinadas a conocer la posibilidad de conocer la edad gestacional de este embarazo. La respuesta negativa a estas tres preguntas (FUR, Ecografía de datación o Fecha de transferencia en caso de FIV), obligaría a solicitar una ecografía de datación y cerrar el protocolo.

En caso de tener realizada una ecografía previa, cumplimente los datos que se le solicitarán. Es importante para el caso de que vaya a solicitarse el Test combinado.

En caso de que la respuesta a cualquiera de estas preguntas sea afirmativa, será posible calcular la edad gestacional (como se aprecia se registra según el hábito de semanas + días) y calcular la fecha probable del parto.

Tiene un documento que le ayudará en estos cálculos.

Cálculos obstétricos E.G. actual -----> semanas 0 (0 - 25/08/2011) + días 0 (1 - 25/08/2011)

FPP (13/05/2012 - 25/08/2011)

Al cumplimentar la edad gestacional, el protocolo calcula inmediatamente las siguientes fechas.

Un dato de interés: en caso de que la estemos dentro de plazos para realizar el test combinado, veremos la opción de continuar para la realización del mismo.

Cálculos obstétricos E.G. actual -----> semanas 5 (0 - 25/08/2011) + días 2 (1 - 25/08/2011)

FPP 19/04/2012 (13/05/2012 - 25/08/2011)

Si la fecha de hoy es inferior a 19/10/2011 está en plazo para realizar Test Combinado





Si estamos en plazos, al marcar la casilla, se activa la pregunta: "Acepta realizar el test combinado".

Si la fecha de hoy es inferior a: está en plazo para realizar Test Combinado

¿Acepta realizar Test Combinado? Sí No

Firma del consentimiento informado Sí No

Si la respuesta es afirmativa, se activará la pregunta sobre la firma del consentimiento informado

Si la fecha de hoy es inferior a está en plazo para realizar Test Combinado

¿Acepta realizar Test Combinado? Sí No

Firma del consentimiento informado Sí No

Fechas idóneas, -----> Entre la semana 10: y la semana 10+6

Una vez cumplimentado el protocolo, pulse sobre el icono de la impresora

Área V: solo Consentimiento || Resto: Consentimiento y Solicitud

Y si la respuesta es afirmativa, se activará el resto de los campos del protocolo relacionados con la cumplimentación del informe de solicitud.

No imprima la hoja de consentimiento hasta finalizar la cumplimentación del protocolo.

La última pregunta se refiere a la solicitud de la ecografía del primer trimestre. El programa habrá calculado las fechas idóneas y límite en función de la edad gestacional que hayamos indicado.

Solicitud ECO primer trimestre:

Fechas idóneas, -----> Entre la semana 12: y la semana 12 + 6

Fechas límite, -----> Entre la semana 11 + 2: y la semana 13 + 6:

Recuerde, no imprima el informe del consentimiento informado hasta haber finalizado la cumplimentación del protocolo





La segunda pestaña permite recoger los datos precisos para el test bioquímico

Embarazo actual | **Test Bioquímico** | Explora/Habitos | Consejos/Plan

Ascendencia étnica: Grupos étnicos

Si eligió "Otra", especifique:

¿Diabetes insulino dependiente? Sí No

¿Antecedentes de cromosopatías / DTN? Sí No

<p>En embarazos previos</p> <p><input type="checkbox"/> Síndrome Down</p> <p><input type="checkbox"/> Síndrome Edwards</p> <p><input type="checkbox"/> DTN</p>	<p>Historia Familiar</p> <p><input type="checkbox"/> AF Síndrome Down</p> <p><input type="checkbox"/> AF Síndrome Edwards</p> <p><input type="checkbox"/> AF DTN</p>
--	--

¿Embarazo por reproducción asistida? Sí No

Técnica empleada: <input type="text"/>	Si eligió "Otra", especifique: <input type="text"/>
¿Precisó donación de óvulos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Edad de la donante: <input type="text"/>
Fecha de la transferencia (use esta fecha para el cálculo de la E.G.): <input type="text"/>	

Fecha prevista para la extracción:

RECUERDE

Fecha límite para la extracción (semana 13 + 6):

Fechas idóneas para la extracción. ---> Entre la semana 10 y la semana 10 + 6

E.G. en la fecha de extracción: ---> Semanas + días

PROGRAMA DETECCIÓN DE ANOMALIAS CROMOSÓMICAS FETALES DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Todos los datos son de importancia en este caso





En la tercera pestaña se recogen datos básicos de la exploración y los estilos de vida.

Embarazo actual | Test Bioquímico | Explora/Habitos | Consejos/Plan

Peso:* (45 - 25/08/2011) Talla IMC
TAS TAD

Recuerde: No realice exploraciones innecesarias.

Exploración general—

Presencia de edemas en MMII Sí No
Presencia de varices Sí No
Fondo uterino:

Exploraciones complementarias (0,143 - 25/08/2011)
Tira de orina: Si "Alterada", especifique:

Observaciones

Estilos de vida—

¿Fuma? Sí No (N - 26/07/2011) Nº cigarrillos/día: Nº años fumando
Paquetes/año
 Ex-fumadora (1 - 26/07/2011) Tiempo sin fumar:
¿Bebe alcohol? Sí No ¿Otras drogas? Sí No

Se ha incluido en esta pestaña el registro de los estilos de vida debido exclusivamente a que en el volante de solicitud del test combinado para el HUCA, se solicita información relacionada con el consumo de tabaco.

A este respecto, recordar que en el caso de que marquemos la opción "Exfumadora", conviene indicar el tiempo que lleva sin fumar (en muchas ocasiones ha dejado de fumar cuando se enteró de que estaba embarazada).



La cuarta pestaña se refiere a las recomendaciones a realizar en esta visita de captación

Embarazo actual | Test Bioquímico | Explora/Habitos | **Consejos/Plan**

Suplementos

¿Toma ac. fólico? Sí No

¿Toma Iodo? Sí No

¿Toma algún otro suplemento? Sí No

Indique:

Interconsultas

Tocología Salud bucodental

Otras

Indique:

Analítica

Analítica básica primer trimestre Test O'Sullivan

Otra

Indique:

Consejos / Plan (NO OLVIDE: Entregar la cartilla de Salud Maternal)

Consejo breve tabaco Consejo breve alcohol

Actividad Física / descanso Alimentación

Medicación Prevención de riesgos laborales

Signos y síntomas de urgencia Ac. fólico

Iodo / Sal Iodada Otros

Indique:

Observaciones

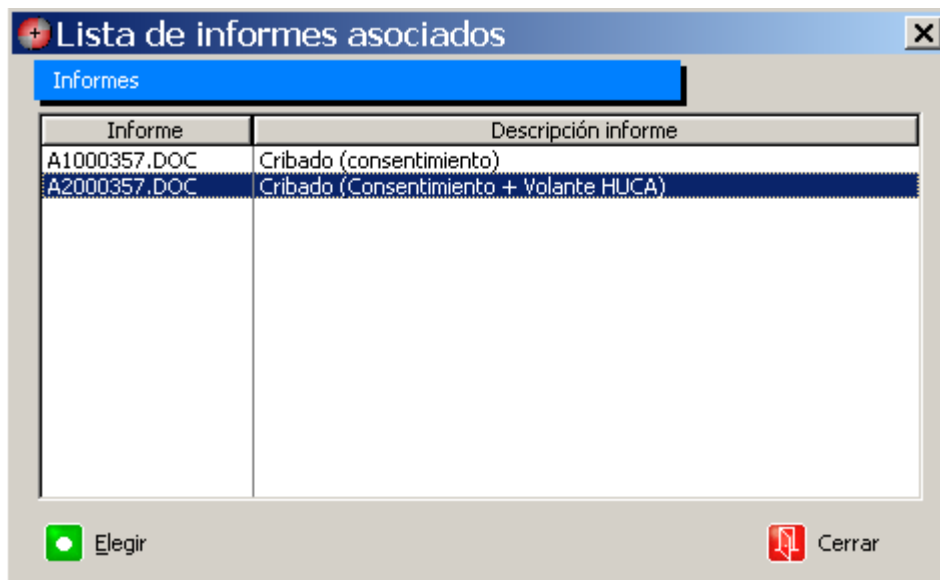


Este protocolo tiene dos plantillas asociadas para la solicitud del test combinado y la obtención del consentimiento informado.

Una vez que hemos cumplimentado el protocolo, pulsaremos sobre el icono de la impresora que se localiza en la parte inferior izquierda de la pestaña



Al hacerlo, se abrirá una ventana en la que veremos dos plantillas



1.- Cribado (consentimiento)

Esta plantilla sólo cumplimenta los datos necesarios para la firma del consentimiento informado. Es la plantilla que debe utilizarse en el área V ya que en esta área sanitaria las muestras se envían al hospital de Cabueñes con volante de bioquímica.

2.- Cribado (consentimiento + volante HUCA).

Esta plantilla se usará en el resto de áreas sanitarias. Incluye, además del consentimiento informado, el volante para el servicio de bioquímica del HUCA con los datos que este servicio consideró necesarios para una correcta interpretación del test.



.EMBARAZO - SEGUIMIENTO

La primera pestaña recoge datos sobre la edad gestacional y la exploración básica de la gestante

Clinica | Complementarias1 | Complementarias2 | Plan | Inf/Consejos | Comentarios

Fecha actual: FUR

Edad gestacional ----> Semanas: + días:

Edad Gestacional (decimal) FPP

Incidencias

Dudas

Programa de detección de anomalías cromosómicas fetales

Resultado del Test Combinado:

¿Se realiza amniocentesis? Sí No Resultado

¿Se realiza biopsia corial? Sí No Resultado

Exploración

Peso: TAS TAD

Altura fondo uterino

Latido fetal Sí No FC fetal

¿Percibe movimientos fetales? Sí No

Presencia de edemas en MMII Sí No Presencia varices Sí No

Otros datos:

Los datos, al ser DGP, muestran lo que se grabó en la anterior visita. La EG decimal se calcula automáticamente a partir de la EG en semanas + días.

Clinica | Complementarias1 | Complementarias2 | Plan | Inf/Consejos | Comentarios

Fecha actual: FUR

Edad gestacional ----> Semanas: + días:

Edad Gestacional (decimal) FPP



En las cajas sobre incidencias y dudas, los datos quedarán reflejados en el episodio.

Incidentes: Ha presentado mínimo sangrado vaginal ocasional

Dudas: Quiere saber cuando podrá conocer el sexo del feto

25/08/2011 - PMC - EMBARAZO - SEGUIMIENTO SESPA 2011
Incidentes : Ha presentado mínimo sangrado vaginal ocasional
Dudas : Quiere saber cuando podrá conocer el sexo del feto

Respecto a los datos de la exploración, al ser DGP recogerán datos previos recogidos en este u otros protocolos.

Exploración

Peso: 0,0 (50 - 25/08/2011) TAS: 0 TAD: 0

Altura fondo uterino

Latido fetal Sí No FC fetal: 0

¿Percibe movimientos fetales? Sí No

Presencia de edemas en MMII Sí No Presencia varices Sí No

Otros datos:



La segunda pestaña recogerá datos de pruebas complementarias.

Clinica Complementarias1 Complementarias2 Plan Inf/Consejos Comentarios

Ecografías

	Fecha	Edad Gestacional			CRL	PN	Resultado
		Sem	+ Dias	Decimal			
Datación:	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0	+	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 0,0	<input type="text"/> 0,0	
Primera	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0	+	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 0,0	<input type="text"/> 0,0	<input type="text"/>
Segunda	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0	+	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 0,0		<input type="text"/>
Tercera	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0	+	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 0,0		<input type="text"/>

— Biometría fetal DBP 0,0 LF 0,0 PA 0,0

— Líquido amniótico:

— Presentación:

Loc. placenta

Peso estimado (en Kg): 0,000

Otros datos

La primera parte permite el registro de los datos más importantes de cada ecografía.

Se observará que no se solicitan los mismos datos en todas las ecografías y que los datos de la biometría fetal, la presentación y otros, sólo se registran de la tercera ecografía.





Clinica | Complementarias1 | Complementarias2 | Plan | Inf/Consejos | Comentarios

Ecografías

Fecha	Edad Gestacional Sem + Dias ---> Decimal	CRL	PN	Resultado
Datación: <input type="text"/>	<input type="text"/> 0,0 + <input type="text"/> 0,0 <input type="text"/> 0,0	<input type="text"/> 0,0		
Primera <input type="text"/>	<input type="text"/> 0,0 + <input type="text"/> 0,0 <input type="text"/> 0,0	<input type="text"/> 0,0	<input type="text"/> 0,0 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Segunda <input type="text"/>	<input type="text"/> 0,0 + <input type="text"/> 0,0 <input type="text"/> 0,0			<input type="text"/>
Tercera <input type="text"/>	<input type="text"/> 0,0 + <input type="text"/> 0,0 <input type="text"/> 0,0			<input type="text"/>

Biometría fetal DBP 0,0 LF 0,0 PA 0,0

Líquido amniótico:

Presentación:

Loc. placenta

Peso estimado (en Kg): 0,000

Otros datos

Se incluye un campo de observaciones para la anotación de otros aspectos que se consideren de importancia referidos a los hallazgos ecográficos.



La tercera pestaña recoge datos de analítica del embarazo.

Se ha intentado en todo caso recoger los datos analíticos de mayor relevancia presentes en los perfiles creados en las diferentes áreas sanitarias.

Algunos datos, sin embargo, no se recogen en este protocolo ya que su importancia en el embarazo no se ha encontrado justificada.



La cuarta pestaña permite el registro de nuestro plan de acción próximo

Clinica | Complementarias1 | Complementarias2 | Plan | Inf/Consejos | Comentarios

Análisis y Profilaxis

Análisis correspondiente:

Anticuerpos irregulares
(Semana 24 si Rh -)

SOG
(Semana 24 si Test O'Sullivan alterado y SOG previa normal)

¿Solicita Consentimiento Informado (verbal) para realizar analítica? Sí No

Profilaxis anti-D
(Semana 28 si Rh -)

Lote:

Dosis:

Solicitud de Ecografía correspondiente

Interconsultas

Salud bucodental
(Semana 16)

Preparación maternal
(Imprima el informe asociado al finalizar el protocolo)

Otra interconsulta

Medicina de Familia

Endocrinología

Otras:

Es una pestaña genérica pero de gran ayuda según los profesionales consultados ya que permite, en las próximas visitas, conocer las acciones realizadas previamente o los datos que deberemos recoger en esta visita referidos por el profesional hospitalario.

Se incluye la pregunta sobre el consentimiento informado para la realización de analítica. En principio, existe consenso en que basta consentimiento verbal. Será el/la profesional en cada caso la que decida si es preciso (sobre todo en el caso de la determinación de VIH) solicitar consentimiento escrito.





La quinta pestaña para los consejos y observaciones.

Clinica | Complementarias1 | Complementarias2 | Plan | Inf/Consejos | Comentarios

Información

- Cambios durante el embarazo
- Signos y síntomas de urgencia
- Plan del parto

Consejos

- Actividad física y descanso
- Tabaco (en fumadoras)
- Alcohol
- Medicación
- Salud bucodental
- Alimentación
- Tabaco (convivientes con fumadores)
- Otras drogas
- Riesgos laborales
- Lactancia materna
- Acido fólico
- Iodo / Sal Iodada

¿Toma ac. fólico? Sí No

¿Toma Iodo? Sí No

Donación de sangre de cordón

¿Se informa sobre donación de sangre del cordón? Sí No

¿Entrega de documentación? Sí No

¿Firma el Consentimiento Informado? Sí No

Donacion Sangre Cordon

Se incluye en esta pestaña la pregunta sobre si se informa sobre la donación de sangre de cordón y si firma consentimiento informado.



.POSTPARTO 5º-8º DIA

La **primera pestaña** recogerá datos clínicos de la madre y de su bebé.

Clinica | Exploración | Plan

¿Visita en domicilio? Sí No

Días desde el parto

Embarazo

Controlado Sí No

Preparación maternal Sí No

Tipo embarazo:

Síntomas:

Parto

Edad gestacional -----> Semanas: + Días

Tipo de parto

Lugar

Anestesia

Episiotomía: Sí No

¿Se permitió el contacto precoz entre madre y recién nacido/a? Sí No

Hemoglobina al alta

Kristeller

Comentario:

Feto único Sí No

Nº fetos:

Sexo RN <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>	Peso al nacer <input type="text" value="0,000"/>	Apgar 5' <input type="text" value="0"/>
Sexo RN <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>	Peso al nacer <input type="text" value="0,000"/>	Apgar 5' <input type="text" value="0"/>
Sexo RN <input type="text"/>	Tipo: <input type="text"/>	Peso al nacer <input type="text" value="0,000"/>	Apgar 5' <input type="text" value="0"/>

Tipo lactancia

¿Se realiza observación de una toma? Sí No



La **segunda pestaña** recogerá datos de la exploración realizada por la matrona.

Clinica | Exploración | Plan

Exploración

TAS (120 - 22/01/2010) TAD (70 - 22/01/2010) Temperatura

Edemas Sí No Varices Sí No

Fondo uterino Loquios

Periné

Si "Anormal", especifique:

Incisión quirúrgica:

Exploración mamas:

Estado general: Estado de ánimo

Comentarios:

Datos del Recién Nacido

Aspecto general Coloración de la piel

Deposiciones: ¿Orina varias veces al día? Sí No

Se realiza prueba Fenilcetonuria: Sí No

La **tercera pestaña** permite el registro de nuestro plan de acción próximo.

Clinica | Exploración | Plan

Plan de cuidados maternos

Información higiene materna

Información anticoncepción

Revisión tratamiento al alta

Solicitud analítica postparto



Plan de cuidados del recién nacido

- Información higiene RN
- Información Lactancia Materna
- Información sistemas de transporte en el coche

Interconsultas

- Remisión a Medicina de Familia
- Remisión a Pediatría

Observaciones y comentarios



.POSTPARTO 4^a-8^a SEMANA

La **primera pestaña** recogerá datos clínicos de la madre y exploración realizada entre la semana 4 y 8.

Clinica/Explor	Infor/Plan	
¿Visita en domicilio? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
Fecha del parto	Fecha actual	
Días desde el parto: <input type="text" value="0"/>		
Estado general	Estado de ánimo	
Exploración		
Tª: <input type="text" value="0,0"/>	TAS <input type="text" value="0"/>	TAD <input type="text" value="0"/>
Edemas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Varices <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Fondo uterino:	Loquios	
Periné		
Incisión quirúrgica		
Estreñimiento: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Incontinencia fecal <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Hemorroides <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Dispaurenia <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Incontinencia urinaria <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
Observaciones		



La **segunda pestaña** permite el registro de nuestro plan de acción próximo

Clinica/Explor Infor/Plan

Información / Consejos

¿Utiliza método anticonceptivo? Sí No

¿Cual? Inf. anticoncepcion

¿Realiza citologías vaginales? Sí No Fecha de la última (si registrada)

Consejo citologías vaginales

Consejo alimentación Consejo ingesta líquidos

Consejo Actividad física Consejo descanso

Consejo Ejercicios Kegel

Interconsultas

Salud bucodental

Medicina de familia

Comentarios