
	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	<b>Característica: No Aplica</b> <b>Complementario : CCRR / Auditoría</b>
		<b>Código: HGO-03</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 20 Junio del 2013</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018</b>
		<b>Revisión :06</b>
<b>PROTOCOLO DE AMNIOSCOPIA</b>		

## PROTOCOLO DE AMNIOSCOPIA

<b>Elaborado Por:</b>	<b>Revisado Por:</b>	<b>Aprobado Por:</b>
<b>Dr. Ricardo Diaz S.</b> Jefe Ginecología y Obstetricia	<b>Mat Mariluz Alfaro V.</b> Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	<b>Dr Francisco San Miguel</b> Director
<b>Hospital y CRS El Pino</b> Fecha: 01 de Junio del 2013	<b>Hospital y CRS El Pino</b> Fecha: 10 de Junio del 2013	<b>Hospital y CRS El Pino</b> Fecha: 20 de Junio de 2013

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	<b>Característica: No Aplica</b> <b>Complementario : CCRR / Auditoría</b>
		<b>Código: HGO-03</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 20 Junio del 2013</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018</b>
		<b>Revisión :06</b>
<b>PROTOCOLO DE AMNIOSCOPIA</b>		

### 1. Objetivo:

- Realizar examen visual a través de la observación transvaginal del líquido amniótico que ayude en la toma de decisiones clínicas con las pacientes obstétricas, realizada con técnicas específicas de prevención de IAAS.

### 2. Alcance:

- Pacientes embarazadas de alto riesgo a los que se les indican la amnioscopia.

### 3. Responsables:

**Supervisión:** Médico Jefe CCRR Gineco-Obstetricia

**Ejecución:** Médicos con colaboración de Técnicos Paramédicos


### 4. Definiciones:

No aplica.

### 5. Desarrollo:

#### Consideraciones Generales

- Es un procedimiento realizado por el profesional Médico
- Se debe usar técnica aséptica.
- Los tubos del amnioscopio, permanecen estériles.
- Es un procedimiento con fines diagnósticos y de evaluación de la paciente
- Es un procedimiento realizado por indicación médica
- Necesita de un ayudante para realizarlo
- La fuente de luz debe mantenerse cargando

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	<b>Característica: No Aplica</b> <b>Complementario : CCRR / Auditoría</b>
		<b>Código: HGO-03</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 20 Junio del 2013</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018</b>
		<b>Revisión :06</b>
<b>PROTOCOLO DE AMNIOSCOPIA</b>		

### **Indicaciones del Procedimiento:**

**Objetivo:** Conocer las características físicas del liquido amniótico.

Realizar en:

- Pacientes con embarazo de alto riesgo mayor de 40 semanas.
- Método complementario de estudio de la unidad feto placentaria
- Paciente con sospecha de liquido amniótico con meconio o hemorrágico
- Pacientes con edad gestacional dudosa.


### **Técnica:**

Materiales. Bandeja con:

- Guante estéril
- Amnioscopios
- Fuente de luz
- Espéculo
- Tórulas de algodón estéril
- Pinzas

### **Procedimiento:**

- Informar a la paciente del procedimiento a realizar
- Brindar privacidad
- Colocar a la paciente en posición ginecológica
- El médico se lava las manos
- El médico se coloca guantes estériles y tacta a la paciente
- Coloca espéculo visualizando cérvix.
- Realiza amnioscopía previa selección del diámetro del tubo a utilizar
- Retira el conductor del amnioscopio y aplica fuente de luz
- Realiza observación del líquido amniótico
- Retira el tubo, especulo y limpia la paciente en caso necesario
- Deposita instrumental utilizado en contenedor de instrumental sucio, desecha guantes.
- Se lava las manos.
- Médico registra la actividad en ficha clínica

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	<b>Característica: No Aplica</b> <b>Complementario : CCRR / Auditoría</b>
		<b>Código: HGO-03</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 20 Junio del 2013</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018</b>
		<b>Revisión :06</b>
<b>PROTOCOLO DE AMNIOSCOPIA</b>		

- Médico elabora plan de atención y conductas a seguir con la paciente post amnioscopia.
- Médico procede a auscultar LCF.
- El Técnico Paramédico realiza arrastre de la materia orgánica presente en el instrumental utilizado y lo envía a esterilización.

#### 6. Documentación de referencia:

Medicina Materno Fetal E. Grotocos, K. Nicolaide R. Romero

#### 7. Distribución:

- Maternidad Urgencia, Maternidad Hospitalizados, Pabellón Maternidad, Oficina Médico Jefe, Oficina Matrona Coordinadora, Oficina Matrona Supervisora.

#### 8. Flujograma:

- No aplica

#### 9. Control de cambio del Documento

Corrección N°	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
1ª	Agosto 2000	X	
2ª	Agosto 2004	X	
3ª	Mayo 2006	X	
4ª	Enero 2009	X	
5ª	Enero 2010	Actualización de formato	
6ª	Junio 2013	Formalización del Documento y Actualización	Carpeta Compartida

#### 10. Anexos

No aplica