
	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

PROTOCOLO

ATENCION PARTO NORMAL

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
Sra. Pilar Céspedes E Matrona Coordinadora Sra. Marcela Carreño M Matrona Supervisora	Mat Mariluz Alfaro V. Unidad Calidad y Seguridad del Paciente	Dr. Ricardo Diaz S. Jefe Ginecología y Obstetricia
Hospital y CRS El Pino	Hospital y CRS El Pino	Hospital y CRS El Pino
Fecha: 01 de Junio del 2013	Fecha: 10 de Junio del 2013	Fecha: 20 de Junio del 2013

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

1. Objetivo:

- Sistematizar los procedimientos de la técnica de atención del parto basados en lo que expone las Guías Clínicas del Ministerio de Salud.

2. Alcance:

- Todo el personal perteneciente al Servicio Gineco – Obstétrico del Hospital y CRS El Pino Médicos, Matronas Técnicos Paramédicos Auxiliares de Servicio, Docentes y Alumnos.
- Personal perteneciente al Servicio de Neonatología, Médicos, Matronas y Técnicos Paramédicos.

3. Responsables

Supervisión:

- Médico Jefe de Centro de Responsabilidad, Matrona Coordinadora Y Matrona Supervisora son responsables de supervisar que este protocolo se cumpla


Ejecución:

- Médicos Gineco- Obstetras.
- Matronas.
- Técnicos Paramédicos.
- Auxiliares de Servicio. (traslado de pacientes)

Se describen las funciones específicas por cada actividad en el Desarrollo.

4. Definiciones:

- No aplica

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

5. Desarrollo:


• Procedimiento:

- Realizar lavado de manos quirúrgico para la asistencia del parto.
Responsable: Matrán/a – Médico – Alumnos
- Colaborar en la colocación del delantal y presentar guantes estériles al operador del parto, según técnica.
Responsable: Técnico Paramédico


La paciente es trasladada desde pre- Partos a partos en su cama

Responsable: Auxiliar de Servicio


- Realizar aseo genital a la paciente con agua tibia jabonosa enjuagar y secar.
Responsable: Técnico Paramédico.
- Disponer y ordenar el material estéril en mesa de parto.
Responsable: Matrán/a - Médico.
- Armar campo estéril (vestir paciente) con paños del paquete de parto.
Responsable: Matrán/a - Médico
- Auscultar LCF y verificar adecuada dinámica uterina, según corresponda
Responsable: Matrán/a - Médico.
- Procurar un adecuado manejo del dolor con anestesia epidural previo consentimiento informado, y/o analgesia sea por medio farmacológico (óxido nitroso) o no farmacológico (flores de Bach, ejercicios respiratorios, masajes).
Responsable: Anestesista- Matrán/a - Médico.
- Permitir el ingreso del acompañante al box de partos.
Responsable: Médico- Matrán/a - Técnico Paramédico - Auxiliar de Servicio

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

- Pincelar campo con clorhexidina 2%. Evaluar el canal blando del parto y sólo si es necesario realizar episiotomía. Si no existe analgesia epidural, previo a la episiotomía infiltrar lidocaína al 2% según técnica.
Responsable: Matrán/a - Médico.
- Realizar amniotomía si no se produjo REM o RAM justificado durante el trabajo de parto.
Responsable: Matrán/a - Médico.
- Durante el período Expulsivo:
 - Proteger periné con compresa estéril al coronar polo cefálico.
 - Realizar rotación externa suave de la cabeza fetal.
 - Si corresponde, reducir circular. Considerar la sección del cordón por circular como una maniobra excepcional.
 - Favorecer el descenso y apoyo de hombro anterior bajo la sínfisis púbica.
 - Favorecer el descenso y expulsión de hombro posterior, traccionando suavemente para completar expulsión de hombros y resto del cuerpo.
 Responsable: Matrán/a - Médico.
- Depositar al recién nacido sobre el vientre materno en paño clínico entibiado previamente si es posible.
Responsable: Matrán/a - Médico - Técnico Paramédico de Neonatología.
- Ligadura y sección del cordón
Realizar pinzamiento del cordón umbilical después de 60 segundos. La ligadura del cordón es realizada por la matrona o médico de neonatología en box de parto. Invitar a la pareja o persona significativa a participar en la sección del cordón umbilical en el momento de la ligadura.
Responsable: Matrán/a - Médico de Neonatología.
- Confeccionar brazalete de identificación del Recién Nacido: nombre completo de la madre, fecha y hora de nacimiento.
Responsable: Técnico Paramédico.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		


- Identificar al recién nacido con la colocación del brazalete. La matrona o medico de neonatología verifica los datos y coloca brazalete a recién nacido en muñeca izquierda.
Responsable: Matrona o Médico de Neonatología
- Favorecer el apego precoz (triada) según protocolo de apego.
Responsable: Matrn/a - Médico de Neonatología y Maternidad.
- Asistir alumbramiento natural, previo a evaluación de signos de desprendimiento. Evaluar metrorragia y retracción uterina.
Responsable: Matrn/a - Médico.
- Revisar placenta y membranas, mostrar a la madre y su acompañante si ellos lo desean y explicar la función de ésta.
Responsable: Matrn/a - Médico.
- Controlar signos vitales post alumbramiento.
Responsable: Técnico Paramédico.
- Administrar retractores uterinos sólo si corresponde, según indicación de la matrn/a o médico
Responsable: Técnico Paramédico.
- Revisar canal de parto, si existen desgarros sangrantes o episiotomía, suturar. Frente a desgarros grado III y IV, debe existir evaluación por médico de turno.
Responsable: Matrn/a - Médico.
- Revisar nuevamente canal de parto y verificar hemostasia de la episiorrafía y/o sutura de desgarros, retracción uterina y metrorragia.
Responsable: Matrn/a - Médico.
- Realizar aseo genital con agua tibia y secar.
Responsable: Matrn/a - Médico
- Educar sobre apego, lactancia y cuidados de sutura.
Responsable: Matrn/a -Médico.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

- Efectuar el recuento de compresas, paños clínicos, material instrumental y material de sutura (si se utiliza). Depositándolos donde corresponda.
Responsable: Matrón/a - Médico.
- Realizar traslado de usuaria, acompañante y recién nacido a sala de recuperación.
Responsable: Técnico Paramédico y Auxiliar de Servicio.
- Realizar lavado de manos clínico.
Responsable: Matrón/a – Médico- Técnico Paramédico.
- Registrar atención del parto en documentos pertinentes.
Responsable: Matrón/a – Médico- Técnico Paramédico.

Recomendaciones

- Evaluar constantemente a la usuaria para identificar en forma precoz la presencia de riesgos y resolver oportunamente con el equipo médico.
- Realizar todos los procedimientos según Normas de IAAS
- El pinzamiento y sección del cordón debe realizarse antes de los 30 segundos solo en caso de:
 - SFA
 - Madre con anestesia general y que nace deprimido.
 - Circular de cordón al cuello irreducible.
 - RCIU severo y/o doppler alterado
 - DPPNI y/o metrorragia severa.
 - Rh (-) sensibilizada
- La luz del box de parto debe ser tenue, con una temperatura ambiente de 25°C y un sonido armónico (música de relajación, silencio).

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

- Evitar dirigir el pujo, la parturienta lo hará por el estímulo fisiológico de la contracción uterina y la cabeza fetal, la cual es mayor en posición vertical. Si la usuaria esta bajo efecto de la analgesia epidural y no siente sensación de pujo, dirigir el pujo con la contracción uterina.
- Responsable: Matrona-Médico.
- Estimular la participación activa de la pareja o persona significativa, de acuerdo a las necesidades de la usuaria y de las necesidades de ambos.
- Informar a la mujer y acompañante sobre cada procedimiento a realizar.
- Sólo podrán entrar al box de parto como máximo dos alumnos

6. Documentación de referencia:


- Texto de Obstetricia Pérez Sánchez
- Texto de Obstetricia Williams
- “Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo”. Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Año 2007. Capítulos VII, VIII, XIII.
- Sitio URL: www.crececontigo.cl. Visita 7 noviembre 2007.

7. Distribución:

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

8. Flujograma:

- No aplica

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: No Aplica Complementario : CCRR/Auditoría
		Código: HGO-07
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 20 de Junio del 2018
		Revisión :08
PROTOCOLO ATENCION PARTO NORMAL		

9. Control de cambio del Documento

Corrección N°	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
1	Agosto 2000	X	
2	Agosto 2002		
3	Agosto 2004	X	
4	Enero 2006	X	
5	Nov. 2007		
6	Enero 2009	X	
7	Enero 2010	Actualización de formato	
8	Junio 2013	Formalización y Actualización	Carpeta Compartida

10. Anexos

No Aplica