

The Checklist / Rural doctor

Checklist / Rural Doctor – Grupo de Investigación en Salud GIS.
Cleveland Clinic and Universidad del Cauca. All rights reserved - 2020

Autores y editores: Jhan Sebastian Saavedra MD. / Luisa Fernanda Zuñiga Céron MD. / Shirley Constanza Rivera Enfermera Profesional. Revisado por el equipo de Universidad del Cauca: Grupo de investigación en Salud. MD. Nelson Adolfo López Garzón médico cardiólogo nuclear, docente de la Universidad del Cauca. Ph.D María Virginia Pinzón Fernández directora del grupo de investigación, líder en antropología médica. Bioquímica, Economista, Ph.D Carolina Salguero Bermúdez - Harvard University.

MONITORIA FETAL

Nombre del Paciente: _____

Cedula del Paciente: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Edad:** _____

Hospital encargado: _____

Fecha de diligenciamiento: **Día:** _____ **Mes:** _____ **Año:** _____ **Hora:** _____

| | |
|---|--|
| <p>Duración de la monitoria fetal:</p> <p><input type="radio"/> Igual 20 minutos</p> <p><input type="radio"/> Mayor a 20 minutos</p> <p>Línea base eventual:</p> <p><input type="radio"/> En ausencia de eventos que la modifiquen</p> <p><input type="radio"/> Con eventos que la modifiquen</p> <p>Se considera Monitoria fetal:</p> <p><input type="radio"/> Reactiva presenta por lo menos dos aceleraciones en 20 minutos</p> <p><input type="radio"/> No reactiva, no evidencia aceleraciones en 20 minutos</p> <p>Modificación evidente en 10 minutos de la frecuencia cardiaca fetal:</p> <p><input type="radio"/> Normocardia en mayor a los 10 minutos del registro</p> <p><input type="radio"/> Taquicardia en mayor a los 10 minutos del registro</p> <p><input type="radio"/> Bradicardia en mayor a los 10 minutos del registro</p> <p><input type="radio"/> No latidos en mayor a los 10 minutos del registro</p> <p>Patrones de Frecuencia Cardiaca Fetal (FCF).</p> <p><input type="radio"/> Basal entre 120 y 150 lat. /min.</p> <p><input type="radio"/> Oscilaciones medianas y grandes (entre 5 y 25 lat.)</p> <p><input type="radio"/> Presencia de ascensos transitorios</p> <p><input type="radio"/> Ausencia de deceleraciones Frecuencia Cardiaca Fetal</p> <p><input type="radio"/> FCF basal fuera de los rangos de normalidad (110-160 lat. /min)</p> <p>Integridad del trazado:</p> <p><input type="radio"/> 100%</p> <p><input type="radio"/> 80%</p> <p><input type="radio"/> No concordante para la lectura óptima.</p> <p>Movimientos fetales:</p> <p><input type="radio"/> Registrados</p> <p><input type="radio"/> No registrado</p> <p>Variabilidad:</p> <p><input type="radio"/> Ausente</p> <p><input type="radio"/> Mínimo</p> <p><input type="radio"/> Moderada</p> <p><input type="radio"/> Marcada</p> <p>Variabilidad tipo:</p> <p><input type="radio"/> I</p> <p><input type="radio"/> II</p> <p><input type="radio"/> III</p> <p>Valoración de evidencia de Aceleración:</p> <p><input type="radio"/> Se evidencia aceleraciones</p> <p><input type="radio"/> No se evidencia aceleraciones</p> | <p>Valoración ante el criterio de aceleración:</p> <p><input type="radio"/> Presencia de algunas aceleraciones y variabilidad conservada</p> <p><input type="radio"/> Presencia de algunas aceleraciones y variabilidad no conservada.</p> <p>Valoración ante el criterio de desaceleración:</p> <p><input type="radio"/> Presencia de algunas desaceleraciones y variabilidad conservada.</p> <p><input type="radio"/> Presencia de algunas desaceleraciones y variabilidad no conservada.</p> <p>Valoración ante el criterio de desaceleración:</p> <p><input type="radio"/> Desaceleraciones precoces</p> <p><input type="radio"/> Desaceleraciones variables</p> <p><input type="radio"/> Desaceleraciones tardías</p> <p><input type="radio"/> Desaceleraciones repetitivas</p> <p><input type="radio"/> Desaceleraciones en característica subjetiva normal</p> <p>Presencia de acción Parasimpática fetal:</p> <p><input type="radio"/> Presencia de espigas</p> <p><input type="radio"/> Ausencia de espigas</p> <p>Sobrecarga filológica:</p> <p><input type="radio"/> Madre, ante situaciones de estrés excesivo.</p> <p><input type="radio"/> Madre, sin situaciones de estrés.</p> <p><input type="radio"/> Madre, tranquila.</p> <p>Presencia de actividad uterina:</p> <p><input type="radio"/> Presente</p> <p><input type="radio"/> Ausente</p> <p>Características de actividad uterina:</p> <p><input type="radio"/> Regular</p> <p><input type="radio"/> Irregular</p> <p><input type="radio"/> No aplica</p> <p>Línea de base en 10 minutos:</p> <p><input type="radio"/> Pérdidas de foco</p> <p><input type="radio"/> Sin pérdidas de foco</p> <p>Monitoria fetal reactiva con criterio de evidencia de:</p> <p><input type="radio"/> Taquicardia sostenida</p> <p><input type="radio"/> Bradicardia sostenida</p> <p><input type="radio"/> Desaceleraciones sostenidas</p> <p>Registro de monitoria con registro total de posibles:</p> <p><input type="radio"/> Eventos dinámicos discretos en la normalidad</p> <p><input type="radio"/> Eventos dinámicos discretos de alteración en el bienestar fetal</p> <p><input type="radio"/> Eventos dinámicos no discretos de alteración en el bienestar fetal</p> |
|---|--|

The Checklist / Rural doctor

Checklist / Rural Doctor – Grupo de Investigación en Salud GIS.
Cleveland Clinic and Universidad del Cauca. All rights reserved - 2020

Autores y editores: Jhan Sebastian Saavedra MD. / Luisa Fernanda Zuñiga Ceron MD. / Shirley Constanza Rivera Enfermera Profesional. Revisado por el equipo de Universidad del Cauca: Grupo de investigación en Salud. MD. Nelson Adolfo López Garzón médico cardiólogo nuclear, docente de la Universidad del Cauca. Ph.D María Virginia Pinzón Fernández directora del grupo de investigación, líder en antropología médica. Bioquímica, Economista, Ph.D Carolina Salguero Bermúdez - Harvard University.

CLASIFICACIÓN DEL MONITOREO FETAL ANTEPARTO:

- Prueba no- Stress (NST)
 Prueba de tolerancia a la Oxitocina (PTO)

MONITORIA FETAL INTRAPARTO:

- Categoría I
 Categoría II
 Categoría III
 No aplica

Conducta medica:

MOVIMIENTOS FETALES

Actividad del feto registrada:

- Más de 2 movimientos
 Menor de 2 movimientos
 No evidencia o refiere movimientos

Movimientos fetales en la última hora:

- 10 veces en la primera hora
 Menor de 10 veces en la primera hora
 No se dispuso a la cuenta
 No se mueve en más de 2 horas

Valoración subjetiva de la madre, refiere que:

- La madre refiere en sentido de que la presencia de movimientos indica bienestar fetal
 La madre refiere en sentido de que la ausencia de movimientos indica no bienestar fetal

PATRONES DE INTERPRETACIÓN

Patrones de interpretación del monitoreo fetal:

- Patrón normal
 Patrón sospechoso
 Patrón patológico

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado para la realización de la prueba adquirido de:

- Forma Verbal, consciente.
 Forma escrita formal por el paciente
 Forma escrita formal por la pareja

**** Consentimiento informado, firmado por:

**** Personal que diligencia y hace cumplir lista en Nivel de Atención I:
