

# **ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE TOCOLOGÍA 1ª DERECHA**

ESTRUCTURA:

1-INTRODUCCION

2-ESTRUCTURA DE PLANTA

3-RECURSOS HUMANOS

4-RECURSOS MATERIALES

5-PLAN DE TRABAJO

6-PROTOCOLO DE INGRESO

7-PROTOCOLOS

## 1-INTRODUCCION

Esta unidad con GFH E11D es conocida como Tocopuérperas y está ubicada en la hemiplanta 1ª Dcha. del CHUA.

Dicha unidad está destinada a gestantes del tercer trimestre, gestantes de alto riesgo, puérperas y recién nacidos sanos.

Además atiende todas las urgencias ginecológicas y tocológicas que llegan al hospital.

## 2-ESTRUCTURA DE PLANTA

La unidad dispone de:

- 14 habitaciones de encamación con un total de 28 camas.
- Un control de Enfermería.
- Una sala de atención al recién nacido (SARN).
- Un box de urgencias.
- Una sala de espera.
- Una sala de fisiopatología fetal (MNE).
- Una sala de amnioscopias
- Una consulta de ecografías ginecológicas y gestantes del tercer trimestre.
- Una sala de curas compartida con el despacho de la supervisora.
- Un despacho para la secretaria y médicos.
- Un almacén para el material y la lencería.
- Un office de sucio.

La distribución de los pasillos para el personal de enfermería es:

- 1º pasillo (hab. 101 a 106)

-2º pasillo (hab. 107 a 110)

-3º pasillo (hab. 114 a 118)

### 3-RECURSOS HUMANOS

La plantilla de enfermería se compone de:

- 16 enfermeras ( 13 enfermeras en turno rotatorio, 2 enfermeras en turno rotatorio reducido a media jornada y 1 enfermera en turno fijo de mañanas haciendo un total de 15 puestos de trabajo).
- 13 auxiliares (11 auxiliares en turno rotatorio y 2 auxiliares en turno fijo de mañanas).

La distribución del personal por turno es:

**-ENFERMERAS:** 4-3-2 (M-T-N) repartidas en:

**Mañana**

- 3 enfermeras en planta
- 1 enfermera en el box de urgencias

(Los festivos y fines de semana la cobertura por la mañana se reduce a 3 enfermeras).

**Tarde**

- 3 enfermeras que atienden planta, urgencias y SARN.

**Noche**

- 2 enfermeras que atienden planta, urgencias y SARN.

**-AUXILIARES:** 4-2-2 (M-T-N) repartidas en:

**Mañana**

- 3 auxiliares en planta
- 1 auxiliar en la consulta de ecografías

**Tarde y Noche**

- 2 auxiliares que atienden planta, urgencias y SARN.

#### 4-RECURSOS MATERIALES

La unidad dispone de 28 camas articuladas con mando a distancia y sus correspondientes mesitas con bandeja incorporada para las comidas. Además cada paciente dispone de un sillón, un taburete y un armario para la ropa.

En la SARN contamos con una incubadora, 40 cunas y un pulsioxímetro para el control y vigilancia de los recién nacidos durante su estancia en esta sala. Además en esta sala se encuentra el carro de paradas (sin desfibrilador) con material neonatal y para adultos.

Para la toma de la tensión arterial disponemos de 4 aparatos digitales distribuidos de la siguiente forma:

-3 para la planta

-1 para MNE

En el box de urgencias la T.A. se toma con un aparato manual. Además disponemos de 2 aparatos de T.A. manuales para obesas (1 en planta y otro en MNE).

Para la toma de la temperatura tenemos 3 aparatos digitales.

No disponemos de aparato de ECG.

En la sala de monitores tenemos 4 cardiotocógrafos.

La unidad dispone de 2 ecógrafos (1 en la consulta de ecografías y otro en el box de urgencias que por las mañanas se comparte con la FIV).

Tenemos 3 camillas (una en la sala de curas, otra en el box de urgencias y otra en la consulta de ecografías), además de 2 mesas de exploración ginecológica ( una en el box de urgencias y otra en amnioscopias).

También contamos con un total de 7 ordenadores en toda la unidad y 2 impresoras.

En cuanto a carros tenemos 3 para la medicación y uno para pasar la visita médica que utilizan las enfermeras, y las auxiliares disponen de 3 carros para

la ropa limpia, uno para el lavado perineal de las cesáreas y 5 tinales para la ropa sucia (3 para cada auxiliar en planta, uno en la SARN y otro en MNE).

## **5-PLAN DE TRABAJO**

### **ENFERMERAS**

#### **PLANTA**

##### **Mañana**

- Cambio de turno. Intercambio verbal entre enfermeras entrantes y salientes.
- Administración de la medicación.
- Toma de T.A. Pasarlas a las gráficas junto con las temperaturas (tomadas por las auxiliares de enfermería) y revisión de las historias clínicas.
- Preparar los carros con las historias clínicas para pasar la visita médica.
- Pase de visita médica con el tocólogo.
- Si la paciente es dada de alta:
  - Realizar el informe de Valoración de Enfermería al Alta, entregárselo a la paciente y archivar las otras 2 copias.
  - Entregar las Recomendaciones al Alta.
  - Recoger todos los documentos de la historia y pasárselos a la secretaria.
  - Anotar las altas en el libro de control y reflejarlas en el panel de las tarjetas (las tarjetas no se retiran hasta la marcha de la paciente).
  - Retirar las vías periféricas.
- Realizar extracciones urgentes solicitadas durante la visita médica.
- Programar con la consulta de Ecografías las ecos pedidas durante la visita.
- Realizar curas.
- Revisión de las dietas.
  
- Pase de visita médica con el pediatra.

- Recoger, pesar y cura del ombligo a los R.N. vistos por el pediatra pero que no se van de alta (< de 48h. de vida en parto o < 72h. de vida en cesárea.).
- Cambio de sábanas de la cuna.
- Anotar micción y deposiciones de los R.N.
- Pasar a las gráficas las temperaturas tomadas por las auxiliares de enfermería.
- Recoger a los RN que se van de alta para ser vistos por el pediatra.
- Entregar a los padres el libro de Salud Infantil y el sobre de pruebas metabólicas (informarles que tienen que hacérselas al 5º día de nacimiento en su Centro de Salud)
- Información sobre la ictericia y la sordera.
- Explicar la cura del cordón umbilical cuando estén en casa.
- Archivar la copia del informe de alta.
- Si algún RN no se va de alta, dejar a la madre retenida (no se le da el alta administrativa por parte de la secretaria).
- En caso de ingreso del R.N. en Neonatos se avisa a la asistente social para que le proporcione una cama social a la madre.
- Realizar analíticas pendientes o pedidas por el pediatra durante la visita.
- Escribir en el libro de incidencias.
- Recibir y atender a los R.N. que no se quedan con su madre en el postparto o por ser una cesárea.
  
- Administrar medicación de las 12h. y comida.
- Controlar pautas de fluidoterapia y preparar los sueros pautados que se van a administrar en las siguientes 24h.
- Cumplimentar las hojas de enfermería. Firmar la hoja de tratamientos administrados y escribir las incidencias en el Diario de Enfermería.
- Atender los ingresos que surjan a lo largo de toda la mañana.
- Atender a todas las mujeres que salen del postparto:
  - Leer hoja del partograma ( tipo de parto, episiotomía o desgarro, tipo de hemorragia, estado de placenta y membranas...). En el caso de membranas desgarradas apuntar en la pizarra para ecografía al día

siguiente y dejarla en ayunas desde las 24h. por si hubiera que hacerle un legrado al día siguiente.

- Comprobar el estado de la piel, episiotomía y hemorragia.
- Comprobar altura y tono uterino.
- Toma de T.A. y temperatura.
- Comprobar primera micción espontánea postparto. En caso de cesárea comprobar la permeabilidad de la sonda vesical y control de diuresis.
- Preguntar a la mujer si va a dar o no lactancia materna (LM). Si no LM comunicárselo al médico para inhibir la LM, y si LM realizar educación para LM.

### **Tarde**

- Cambio de turno. Intercambio verbal entre enfermeras entrantes y salientes.
- Preparación de la medicación.
- Administración de la medicación de las 16h.
- Toma de T.A. Pasarlas a las gráficas junto con las temperaturas (tomadas por las auxiliares).
  
- Anotar micción y deposiciones de los R.N.
- Pasar a la gráfica las temperaturas tomadas por las auxiliares de enfermería.
- Realizar analíticas o pruebas urgentes o pendientes.
- Recibir y atender a los R.N. que no se quedan con su madre en el postparto o por ser una cesárea.
  
- Administración de medicación de las 18h.
- Extracción de pruebas cruzadas, canalización de vías periféricas y preparación de cesáreas electivas.
- Administración de la medicación de las 21h. y la cena.
- Cumplimentar las hojas de enfermería. Firmar la hoja de tratamientos administrados y escribir las incidencias en el Diario de Enfermería.



- Atender todos los ingresos que surjan a lo largo de toda la tarde.
- Atender a todas las mujeres que salen del postparto.
- Realizar educación para la LM.

### **Noche**

- Cambio de turno. Intercambio verbal entre enfermeras entrantes y salientes.
- Preparación de la medicación.
- Administración de la medicación de las 24h.
- Toma de T.A. Pasarlas a las gráficas junto con las temperaturas (tomadas por las auxiliares).
- Administración de la medicación de las 6h.
- Preparar cesáreas electivas (sondaje vesical).
- Cumplimentar las hojas de enfermería. Firmar la hoja de tratamientos administrados y escribir las incidencias en el Diario de Enfermería.
- Atender todos los ingresos que surjan a lo largo de toda la noche.
- Atender a todas las mujeres que salen del postparto.
- Realizar educación para la LM.
- Recibir y atender a los R.N. que no se quedan con su madre en el postparto o por ser una cesárea.

En ningún turno estará un R.N. sólo mientras permanezca en la Sala de Atención al Recién Nacido. Cada enfermera atenderá y se responsabilizará de los RN ingresados en su pasillo, y la vigilancia del mismo durante su estancia en la SARN dependerá de la enfermera o auxiliar correspondientes según el criterio de la enfermera.

## **URGENCIAS**

### **Mañana**

- Sacar toda la analítica programada o urgente de las mujeres ingresadas.
- Avisar al celador para pasar a Dilatación todas las inducciones programadas y las cesáreas electivas.
- Recibir a la paciente que va a urgencias y preguntarle el motivo de su visita.
- Avisar al médico.
- Registrarla en el libro de ingresos ( nombre y apellidos, hora de llegada, señalar si es toco o gine y apuntar las pruebas realizadas).
- Ayudar al médico en las pruebas a realizar a la paciente:
  - exploración
  - ecografía
  - amnioscopia
  - cultivos.....
- Realizar analíticas urgentes pautadas por el médico.
- Coger vía periférica si precisa.
- Avisar a la matrona de planta en el caso de tener que hacerle un MNE y acompañar a la mujer a la Sala de MNE.
- En caso de ingreso (ver protocolo de ingreso).

### **Tarde y Noche**

- Recibir y atender a todas las mujeres que llegan tanto de Ginecología como de Tociología administrándoles los cuidados y técnicas propias de un Box de Urgencias y descritas en el turno de mañanas.

## **AUXILIARES DE ENFERMERIA**

### **PLANTA**

#### **Mañana**

- Cambio de turno. Intercambio verbal de incidencias.
- Poner y retirar los termómetros (madres y R.N.) comunicando las temperaturas a las enfermeras.
- Reparto de los desayunos junto con la pinche de cocina.
- Colaborar en la recogida de las bandejas de los desayunos.
- Preparar el carro de la lencería.
- Lavado perineal de las cesáreas del día anterior.
- Colaborar en el lavado perineal de las puérperas que lo precisen.
- Cambio de ropa de camas.
- Distribución de ropa a las mujeres para su aseo personal.
  
- Colaborar en la visita pediátrica ayudando a la enfermera en la asistencia al R.N. (cada auxiliar atenderá a los R.N. ingresados en su pasillo).
- Reparto de los biberones correspondientes pautados (9h., 12h. y 15h.).
- Traslado del R.N. al servicio de Neonatos cuando se precise.
  
- Reparto de las bandejas de la comida junto con la pinche de cocina.
- Colaborar en la recogida de las bandejas de la comida.
- Colocar la ropa de la lencería.
- Hacer las altas de las pacientes (hacer la cama, recoger la mesita y la habitación y retirar y fregar el material utilizado para su nueva utilización).
- Recepción de ingresos y acompañamiento de la mujer a la habitación correspondiente entregándole bata, camisón, toalla y esponja.
- Colaborar con la enfermera en la educación para la LM.

### **Tareas comunes para las 3 auxiliares de mañanas**

- Realizar el pedido de cocina. (2)
- Bajar al laboratorio la analítica sacada a primera hora. (2)
- Bajar muestras de Anatomía Patológica. (2)
- Bajar pedido de esterilización. (2)
- Recoger y colocar el pedido de esterilización. (2)
- Cursar interconsultas urgentes.
- Limpieza de instrumental y aparataje que lo precise.
- Bajar y recoger el carro de la farmacia (lunes y viernes). (1)
- Colocar el pedido de la farmacia (lunes y viernes).
- Colocar el pedido de almacén (lunes y jueves).
- Colocar el pedido de papelería (una vez al mes).
- Recoger la ropa sucia de las habitaciones, urgencias, SARN y monitores.
- Reposición de material e instrumental en :
  - planta (1)
  - SARN (2)
  - urgencias y monitores (3)
- Reponer y ordenar almacén y lencería.
- Recoger y colocar el cuarto de curas.

La limpieza de la farmacia (1), del SARN (2) y de urgencias y MNE (3) se hará los martes.

La limpieza del almacén se hará los miércoles (cada 15 días) (1-2-3).

- (1) 1º pasillo (hab. 1-6)
- (2) 2º pasillo (hab. 7-10)
- (3) 3º pasillo (hab. 14-18)

## **Tarde**

- Cambio de turno. Intercambio verbal de incidencias.
- Reparto y recogida de tarjetas de dietas.
- Reparto de las meriendas junto con la pinche de cocina.
- Colaborar en la recogida de las bandejas de las meriendas.
- Bajar las pruebas cruzadas al Banco de Sangre.
  
- Reparto de los biberones correspondientes pautados (18h.y 21h.).
- Traslado del R.N. al servicio de Neonatos cuando se precise.
  
- Poner y retirar los termómetros (madres y R.N.) comunicando las temperaturas a las enfermeras.
- Rasurar cesáreas electivas.
- Cambiar bolsas de orina y control de diuresis comunicando a la enfermera la cantidad.
- Reparto de las bandejas de la cena junto con la pinche de cocina.
- Colaborar en la recogida de las bandejas de la cena.
- Recepción de ingresos y acompañamiento de la mujer a la habitación correspondiente entregándole bata, camisón, toalla y esponja.
- Recoger la ropa sucia de las habitaciones, urgencias, SARN y monitores.
- Reposición de material e instrumental en la planta, SARN, urgencias y monitores.
- Reponer y ordenar almacén y lencería.
- Cambiar la ropa de las 4 camas de monitores.
- Colaborar con la enfermera en la educación para la LM.

## **Noche**

- Cambio de turno. Intercambio verbal de incidencias.
- Poner y retirar los termómetros (madres) comunicando las temperaturas a las enfermeras.

- Reparto de los biberones correspondientes pautados (24h., 3h. y 6h.).
- Traslado del R.N. al servicio de Neonatos cuando se precise.
  
- Preparar el carro de los líquidos.
- Reparto de los líquidos.
- Reparto de camisones, toallas y esponjas.
- Informar y entregar contenedores de orina para las analíticas.
- Recogida de vasos y tazas de las habitaciones.
- Cambiar bolsas de orina y control de diuresis comunicando a la enfermera la cantidad.
- Recoger contenedores de orina.
- Ayudar a la enfermera en la preparación de las cesáreas electivas.
- Recepción de ingresos y acompañamiento de la mujer a la habitación correspondiente entregándole bata, camisón, toalla y esponja.
- Recoger la ropa sucia de las habitaciones, urgencias, SARN y monitores.
- Reposición de material e instrumental en la planta, SARN, urgencias y monitores.
- Reponer y ordenar almacén y lencería.
- Cambiar la ropa de las 4 camas de monitores.
- Colaborar con la enfermera en la educación para la LM.

**En todos los turnos**, las 3-2 auxiliares de la planta atenderán las necesidades de la SARN cuando se precise y la enfermera lo crea oportuno, así como acompañará y vigilará al R.N. que por algún motivo deba permanecer en la SARN(cesáreas, no poder quedarse con su madre en el postparto...). Cada auxiliar atenderá a los R.N. ingresados en su pasillo.

## **AUXILIAR DE LA CONSULTA DE ECOGRAFIAS**

Realiza las tareas propias de una consulta:

- Citar a las pacientes.
- Recogida de resultados analíticos (amniocentesis)
- Colaborar con el ginecólogo en la realización de las amniocentesis.
- Colaborar con el ginecólogo en el pase de consulta proporcionándole todo lo necesario.
- Reposición y limpieza de material e instrumental.
- Cambiar la ropa de las 4 camas de monitores.

## **6-PROTOCOLO DE INGRESO**

-La paciente acude al box de urgencias acompañada por un celador (quien nos avisará de ello) desde las urgencias generales a las urgencias toco-ginecológicas, con el volante de urgencias.

-La enfermera preguntará a la paciente el motivo de su visita (si está embarazada preguntará por la edad gestacional), se anota en el volante de urgencias y se avisa al tocólogo.

-Anotar en el libro de ingresos el nombre y apellidos de la mujer, hora de llegada, si es de toco o de gine así como las pruebas que se le realizan.

### Ingreso de Ginecología

-Pedir cama al servicio de Admisión para su ingreso en la 5ª Izq. y avisar al celador para que acompañe a la mujer con la historia clínica ginecológica.

### Ingreso en Tocología

-Tomar TA y rellenar la hoja de Valoración Inicial de Enfermería.

-Entrega del pictograma de evolución del parto y de la encuesta de satisfacción, la cual entregará el día del alta.

-Acompañar a la paciente al control de enfermería donde se le asignará una cama y se le dará la copia amarilla de la hoja de urgencias para que el acompañante baje a admisión de urgencias a hacer el ingreso. Allí le darán una

hoja con pegatinas de la paciente que nos entregará en el control. Mientras, una auxiliar acompañará a la paciente a su habitación donde se le dará bata, toalla, camisón y esponja.

-Apuntar la habitación asignada, el nombre de la paciente y hora del ingreso en el libro de control (ingresos).

-Colocar tarjeta con su nombre en el tablón ( naranja si se queda en planta o amarilla si pasa a dilatación).

-Avisar a la matrona de planta para comunicarle la habitación de la paciente y si hay que hacerle MNE.

-Montar la historia en la carpeta correspondiente con los siguientes impresos:

- Hoja de tratamiento
- Gráfica de constantes
- Historia obstétrica
- Partograma
- Evolución del puerperio
- Diario médico
- Historia de matrona
- Ecografías
- Analíticas
- Hoja de urgencias

En el libro de enfermería pondremos:

- Cuidados de enfermería
- Diario de enfermería
- Valoración inicial de enfermería



## **7-PROTOCOLOS**

- **ANALGESIA PUERPERAL**
- **GESTANTES CARDIOPATAS**
- **PROTOCOLO POSTCESAREAS**
- **PROTOCOLOS DE SUEROS E INSULINAS PARA CESAREAS DIABÉTICAS**
- **ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS**
- **PRECLAMPSIA GRAVE**
- **PROTOCOLO DE UTILIZACIÓN DE LA PROSTAGLANDINA E<sub>2</sub> –IV**
- **PROTOCOLO ORIENTATIVO DE PROFILAXIS DE CEFALEA POSTPUNCIÓN DURAL (CPPD) que ocurre de forma involuntaria en analgesia epidural para el trabajo del parto**
- **PROTOCOLO DE ACTUACION ANTE PACIENTES CON ALERGIA AL LATEX**
- **CUIDADOS Y PROTOCOLOS EN LA SALA DE ATENCION AL RECIEN NACIDO (SARN)**
- **EDUCACION MATERNAL:**
- **PROTOCOLO DE PREVENCION INFECCION NEONATAL PRECOZ (CRITERIOS DE RIESGO)**

- **PROTOCOLO DE HIPOGLUCEMIA**
- **ICTERICIA**
- **PROTOCOLO PARA LA PREVENCION PERINATAL VHB**
- **TEST DE APGAR**
- **TEST DE SILVERMAN**