

INSTITUTO AUTONOMO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES
DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
Servicio de Obstetricia
UNIDAD TOCO-QUIRURGICA

SUGERENCIAS PARA EL LLENADO DE PROTOCOLOS SOBRE:

ATENCION DEL PARTO.

En posición de litotomía dorsal, bajo anestesia (Tipo, dosis, etc.), previa asepsia y antisepsia de la región se practicó:

01. Cateterismo vesical con sonda (Foley, Nelaton, etc.)
02. Episiotomía (Mediana, mediodiagonal, diagonal) con tijera recta de Mayo o episiotomo
03. Expulsión de producto (Sexo) en (Presentación y variedad de desprendimiento) con peso de ___ gr. y talla de ___ cm. Apgar de ___/___ puntos. Otras particularidades. Características del líquido amniótico
04. Alumbramiento (Espontáneo, natural, dirigido, manual). Describir alteraciones del cordón, placenta y membranas. Anotar la relación de peso feto/placenta
05. Inyección de 1 ml. (1 amp.) de Maleato de Metilergobasina (Methergin) I.V.
06. Episiorrafia por planos: **Epitelio vaginal**, sutura continua hasta carúnculas himeneales. **Muscular**, a puntos separados (Con crómico "0"). **Piel**, a puntos separados o continua con catgut crómico "00" o "000"
07. Aseo génito-perineal final.

Nombres y Apellidos
Categoría

CURETAJE UTERINO.

En posición de litotomía dorsal, bajo anestesia (Tipo, dosis, etc.), previa asepsia y antisepsia de la región se practicó:

01. Cateterismo vesical con sonda (Foley, Nelaton, etc.)
02. Exploración abdomino-pélvica mediante tacto **explorador** (Caracteres de vagina, cervix, cuerpo del útero, anexos, etc.)
03. Colocación de espéculo (Bozeman, Collin, Graves, Pederson, etc.) exponiendo el cervix (Particularidades del mismo, de la sangre o secreciones existentes, de los restos gestacionales)
04. Toma del cuello (Labio anterior o posterior) con pinzas de (Museaux, Pozzi)
05. Histerometría ___ cm.
06. Dilatación cervical progresiva con (Bujías de Hegar, dilatadores de Pratt, Sims, etc.) del número ___ hasta el ___
07. Extracción de (Abundantes, moderados, escasos) restos de avariencia (Ovular, molar, placentaria) con pinzas de huevo, intestino, aro, anillo (De Lee, Foerster, etc.)
08. Legrado instrumental con curetas roma y cortante (Duncan, Sims, Thomas, etc.)
09. Inyección de 1 ml. (1 amp.) de Maleato de Metilergobasina (Methergin) I.V.
10. Tacto **controlador** (Describir particularidades en las modificaciones del útero)
11. Aseo genital

NOTA. El material obtenido en el procedimiento se envía a Patología.

Nombres y Apellidos
Categoría

CESAREA (TIPO KERR).

En decúbito dorsal, bajo anestesia (Tipo, dosis, etc.), cateterismo vesical mediante sonda (Foley, Nelaton, etc.), previa asepsia y antisepsia de la región se practicó:

01. Laparotomía (Media, paramedial, transversal tipo Pfannestiel, etc.)
02. Colocación de valva suprapúbica y de compresas aislantes en espacios parieto-cólicos
03. **Descripción** de hallazgos en el campo operatorio (Adherencias, segmento inferior, rotación uterina, vejiga, vascularización, etc.) **significativos**
04. Sección del peritoneo visceral y rechazamiento digital de la vejiga
05. Histerotomía arciforme con bisturí y tijera curva (Mayo, Metzenbaum)
06. Extracción de producto (Sexo) en (Cefálica, podálica) con peso de ___ gr. y talla de ___ cm. Apgar de ___/___ puntos. Otras particularidades. Líquido amniótico
07. Colocación de pinzas de aro hemostáticas (De Lee, Foerster) en comisuras y labios de la histerotomía
08. Obtención de placenta mediante (Tracción del cordón, extracción manual) acompañada de sus membranas. Características de ambas capas. Ubicación placentaria. Relación de peso feto/placentaria
09. Aplicación I.V. de 1 ml. (1 amp.) de Maleato de Metilergobasina (Methergin)
10. Revisión y limpieza (Manual, con gasa suelta y montada) de cavidad uterina (En presentaciones anómalas y embarazos de pretérmino investigar **malformaciones del útero**)
11. Histerorrafia en dos planos: Perforante (Continua en surjet) e invaginante (Continua simple) con sutura (Catgut crómico, Dexon, Vicryl) "0" o "1"
12. Peritonización visceral continua con (Tipo de sutura) "0" o "00"
13. Retiro de las compresas aislantes y de la valva suprapúbica
14. Revisión y limpieza de cavidad abdomino-pélvica. Condiciones de la hemostasia. **Anexos.** Intestino
15. Peritonización parietal y afrontamiento del plano muscular en sutura continua de (Material) "0" o "00"
16. Sutura de aponeurosis con (Material, grosor y tipo de puntos de sutura)
17. Afrontamiento del celular subcutáneo con (Material, grosor y tipo de puntos de sutura)
18. Cierre de piel con (Material, grosor y tipo de puntos de sutura)
19. Asepsia final y colocación de apósito.

NOTAS. Descripción de accidentes y/o incidentes quirúrgicos o anestésicos. Sangrado transoperatorio estimado en ___ cc., o bien, escaso/moderado/abundante.

Cirujano: Nombres y Apellidos
Ayudante(s): Nombre(s) y Apellido(s)
Anestesiólogo(s): Nombre(s) y Apellido(s)
Pediatra(s): Nombre(s) y Apellido(s)

Nombres y Apellidos
Categoría

OTRAS RECOMENDACIONES.

- 1) En las "Hojas de Evolución" y en los otros formatos existentes se debe hacer un *breve* resumen del procedimiento efectuado con los datos más significativos.
- 2) En casos de biopsia y/o autopsia se llena la solicitud de estudio correspondiente aportando *todos* los datos clínicos necesarios.
- 3) En las "Hojas de Tratamiento" se anotan las prescripciones correspondientes al procedimiento efectuado.
- 4) Queda totalmente **PROHIBIDA** la realización del protocolo sobre cualquier procedimiento tocológico o quirúrgico en formato preelaborado.

Dr. G. E. Chacón Vivas
Profesor