

Guía de Aprendizaje

Título: **CRISIS HIPERTENSIVA EN EL EMBARAZO**

- Resultado de Aprendizaje:
Desarrolla procedimientos y técnicas de Gestión del Cuidado de Matronería en la atención integral de la gestante hospitalizada, pesquisando oportunamente los factores de riesgo y el manejo adecuado de las patologías, para la asistencia del parto y puerperio inmediato, con enfoque promocional, preventivo y asistencial, proponiendo alternativas de solución a partir del análisis crítico de la situación, respetando los roles y funciones de las personas y evaluando el impacto que tendrá su proceder en el equipo de trabajo.

- Definición:
 - Referencia: Los síndromes hipertensivos del embarazo constituyen una de las principales causas de mortalidad materna y perinatal a nivel mundial. Se estima que la preeclampsia tiene una incidencia del 2–8% de los embarazos a nivel global. En Latinoamérica los síndromes hipertensivos son responsables de casi el 26% de las muertes maternas. En Chile es la segunda causa de mortalidad materna después de las enfermedades médicas concurrentes al embarazo.(Carvajal, 2022).
 - Aspectos esenciales:
 - Toda paciente con crisis hipertensiva debe ser hospitalizada para la evaluación de la condición materna y fetal.
 - Se debe indicar tratamiento con hipotensores para manejo de la crisis y disminuir el riesgo de desarrollar nuevas crisis.
 - Riesgo materno de: DPPNI, IC/EPA, Insuficiencia Renal, ACV, muerte.
 - Riesgo fetal de: Parto Prematuro, Muerte fetal.
 - <https://sintesis.med.uchile.cl/>

- Objetivos:
 - Formular Diagnóstico de cuadro clínico según anamnesis ,examen físico y signos clínicos
 - Evaluar Factores de Morbilidad y de riesgo

- Establecer Plan de Matronería con enfoque de riesgo y priorización .
- Manejar normas ministeriales vigentes en relación a patologías Obstétricas
-
- Descripción del procedimiento:
 - Se presenta y saluda a gestante y su madre
 - Corroborar Identidad de la usuaria de forma verbal y con brazalete de identificación
 - Realiza anamnesis dirigida en forma simultánea realiza examen físico general y segmentario con evaluación de edema en extremidades inferiores y reflejos osteotendíneos (ROT)
 - Posiciona a la gestante Decúbito Lateral izquierdo
Realiza examen obstétrico: Maniobras de Leopold, tono uterino, evalúa peso fetal
 - Instala monitor cardiotendíneo
 - Solicita evaluación médica
 - Permeabiliza vía venosa toma exámenes de sangre: Hematocrito hemoglobina, recuento de plaquetas , pruebas de coagulación, glicemia, clearance de creatinina, perfil hepático,ldh ,grupo rh ,IPC
 - Solicita a usuaria avisar cuando desee orinar por exámenes de orina pendientes
 - Evalúa monitoreo cardiotendíneo (MEFI I) y se controla p/a nuevamente a usuaria
 - Solicita reevaluación médica
 - Prepara y administra Labetalol EV en bolo según protocolo Minsal.
 - Matrona Informa a familiar sobre pasos a seguir
 - Matrona coordina cupo de Neonatología e informa estado de paciente y traslado a Colega de Aro
 - Solicita de acuerdo a indicaciones médicas traslado de paciente en camilla a ARO
- Recomendaciones: Revisar diagnósticos diferenciales de SHE .
- Bibliografía Básica y Complementaria de referencia:

- Guía Perinatal ,2015: Síndrome Hipertensivo del Embarazo págs. 82 a 98
- Manual de Obstetricia y Ginecología. Dr. Jorge A Carvajal y Dra Ma Isabel Barriga. Decimotercera Edición. 2022 págs.240 a 256.
- <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacion-para-profesionales/medicina/condiciones-clinicas2/obstetricia-y-ginecologia/428-3-01-2-003>

Rita Avendaño/2024