

Guía de Aprendizaje

Preparación de Fármacos Tocolíticos : Fenoterol ,Atosiban ,Nitroglicerina

Aprendizajes esperados: Al finalizar la actividad de Simulación, los estudiantes serán capaces de:

Aprendizajes esperados: Al finalizar la actividad de Simulación, los estudiantes serán capaces de:

Preparar y administra Fenoterol ,Atosiban y Nitroglicerina, en contexto de Tocólisis de mantención y /o de urgencia ,según guía ministerial y protocolos vigentes.

- Descripción del procedimiento

-

Fenoterol dosis de mantención APP

- 1) Verifica identidad de la usuaria e informa procedimiento a realizar
- 2) Higieniza sus manos con alcohol gel o realiza lavado de manos
- 3) Reúne material (bandeja , jeringas, 4 ampolla de fenoterol, tómulas de algodón, alcohol, suero glucosado al 5% de 500 cc)
- 4) Aseptiza medicamentos y bandeja con alcohol
- 5) Posiciona material limpio en bandeja (tómulas con alcohol , jeringa 10 cc,/jeringa de 20 cc , 4 ampollas de fenoterol)
- 6) Abre 4 ampollas de fenoterol y las aspira completamente en jeringa de 20 cc
- 7) Retira 40 cc de suero glucosado al 5% /fisiológico 500 cc (quedan 460 cc) y agrega 40 cc de fenoterol
- 8) Conecta bajada de suero al suero ,la ceba y cierra llave de tres pasos al usuario
- 9) Retira tapa y aseptiza entrada de la llave y/ó conector
- 10) Conecta suero dejando cerrada el paso de este,lo instala en BIC rotulando previamente suero y bajada .
- 11) Instala bajada de suero en bomba de infusión continua
- 12) Calcula dosis para infusión de 2ug/min programando Bomba (30ml/hr) y comienza infusión por BIC
- 13) Aumenta 0,5ug/min cada 30 min , según evaluación de bienestar fetal, dinámica uterina ,bienestar materno(csv; énfasis en FC no > a 120-130 por min)
- 14) Registra el procedimiento y elimina material utilizado

Insumos y materiales

- ✓ Guantes
- ✓ Bandeja
- ✓ Jeringas
- ✓ 4 ampolla de Fenoterol
- ✓ Suero Glucosado al 5% 500 cc
- ✓ Tómulas de algodón
- ✓ Alcohol

Mecanismos de control

- ✓ Bomba de infusión continua
- ✓ Verificar dosis de Fenoterol
- ✓ Frecuencia Cardiaca Materna
- ✓ Bienestar fetal
- ✓ RAM (REACCION ADVERSA A MEDICAMENTOS)

15) Preparación Dosis de Fenoterol como Tocólisis de emergencia /urgencia

- 1) Informa a la usuaria procedimiento a realizar
- 2) Higieniza sus manos con alcohol gel o realiza lavado de manos
- 3) Reúne material (bandeja , jeringas de 10 cc ,1 jeringa de 5 cc ,1 ampolla de Fenoterol 0,5 mg en 10 ml)
- 4) Aseptiza medicamentos y bandeja con alcohol
- 5) Posiciona material limpio en bandeja (1 ampolla de Fenoterol, jeringa de 10 cc, suero fisiológico 10 cc)
- 6) Abre ampolla de fenoterol y carga 1 cc en jeringa de 10 cc
- 7) Agrega 9 cc de suero fisiológico a jeringa con 1 cc de fenoterol
- 8) Verifica permeabilidad de vía venosa con 3-5 cc de suero fisiológico
- 9) Administra fenoterol (de dilución 1 cc fenoterol + 9 cc suero fisiológico)1cc de dilución=5 mcg***según indicación médica) en bolo lento (mínimo 3 min)
- 10) Deja vía venosa sellada aseptizada
- 11) Lava vía venosa con 3-5 cc de suero fisiológico
- 12) Realiza control de signos vitales (énfasis en FC de gestante)
- 13) Registra el procedimiento y elimina material utilizado

- ✓ Guantes
- ✓ Bandeja
- ✓ jeringas
- ✓ 1 ampolla de Fenoterol
- ✓ Torulas de algodón
- ✓ Alcohol
- ✓ Suero fisiológico 10 cc /*20 cc

Mecanismos de control

- ✓ Verificar dosis de Fenoterol
- ✓ Tiempo de administración
- ✓ Frecuencia cardiaca materna
- ✓ Bienestar Fetal
- ✓ RAM

16) Preparación Atosiban dosis de carga

- 1) Informa a la usuaria procedimiento a realizar
- 2) Higieniza sus manos con alcohol gel o realiza lavado de manos
- 3) Reúne material (bandeja , jeringas, ampolla atosiban 7,5 mg/1 ml)
- 4) Aseptiza medicamentos y bandeja con alcohol
- 5) Posiciona material limpio en bandeja (1 ampolla de atosiban + suero fisiológico ampolla 10 cc)
- 6) Abre ampolla ,carga 7,5 mg de atosiban y lo diluye en 10 cc de suero fisiológico, rotulando dilución de forma inmediata
- 7) Conecta jeringa a una entrada de llave tres pasos previa aseptización de conector
- 8) Verifica permeabilidad vía venosa perfundiendo 3-5 cc de suero fisiológico
- 9) Administra Atosiban dosis de carga en bolo(9 cc de dilución =6,75 mg) (por lo menos en 3 min)
- 10) Lava vía venosa con 3-5 cc de suero fisiológico
- 11) Cierra llave de tres pasos al usuario

- 12) Verifica bienestar fetal ,(auscultación LCF con sonicaid o monitor)
dinámica uterina y control de signos vitales de gestante
- 13) Registra el procedimiento y elimina material utilizado

1. Insumos y materiales

- ✓ Bandeja
- ✓ Ampolla de Atosiban 7,5 mg /1 ml
- ✓ Jeringas de 10 cc
- ✓ Torulas de algodón
- ✓ Alcohol
- ✓ Suero fisiológico 10 cc
- ✓

Mecanismos de control

- ✓ Verificar dosis de Atosiban
- ✓ Tiempo de administración
- ✓ Frecuencia cardiaca materna
- ✓ Bienestar Fetal
- ✓ RAM

Atosiban Dosis de Mantención

- 1) Informa a la usuaria procedimiento a realizar
- 2) Higieniza sus manos con alcohol gel o realiza lavado de manos
- 3) Reúne material (bandeja , jeringas 10 cc ,2 ampollas de Atosiban de 37,5,suero fisiológico 100 cc) y aseptiza medicamentos y bandeja con alcohol
- 4) Abre 2 ampollas de Atosiban y las carga completamente en jeringa de 10 cc
- 5) Retira 10 cc de suero fisiológico de 100 cc y agrega la carga completa de atosiban (10 cc = 75 mg)
- 6) Conecta bajada de suero al suero ,la ceba y rotula suero
- 7) Cierra llave de tres pasos al usuario
- 8) Aseptiza entrada de la llave y aseptiza conector
- 9) Administra 3-5 cc de suero fisiológico /permeabilidad via venosa)
- 10) Conecta suero dejando cerrada el paso de éste e instala bajada de suero en bomba de infusión continua
- 11) Calcula dosis para infusión por 3 horas a 300 mcg /minutos
- 12) Programa dosis a 24 ml /hra por tres horas ,abre suero y comienza infusión en BIC

13) Luego de las tres horas aumenta goteo a 8 ml hora(100 mcg /min) máx .por 45 horas

14) Registra el procedimiento y elimina material utilizado

2. Insumos y materiales

- ✓ Bandeja
- ✓ 2 Ampolla de Atosiban 5cc (37,5 mg /ampolla)
- ✓ Jeringas
- ✓ Torulas de algodón
- ✓ Alcohol
- ✓ Suero fisiológico 100 cc
- ✓

Mecanismos de control

- ✓ Verificar dosis de Atosiban
- ✓ Tiempo de administración
- ✓ Frecuencia cardiaca materna
- ✓ Bienestar Fetal
- ✓ RAM

Nitroglicerina (Tocólisis de Emergencia)(Preparación con ampolla 0,5 mg /10 ml**

1. Informa a la usuaria procedimiento a realizar
2. Higieniza sus manos con alcohol gel o realiza lavado de manos
3. Reúne material (bandeja, jeringas, ampolla de Nitroglicerina (500 mcg en 10 ml), tórulas de algodón, alcohol, suero fisiológico 10 cc).
4. Aseptiza medicamentos y bandeja con alcohol
5. Posiciona material limpio en bandeja (tórulas con suero fisiológico, Jeringa de 10 cc ,suero fisiológico de 10 cc, 1 ampolla de Nitroglicerina)
6. Abre suero fisiológico de 10 cc y carga 3-5 cc de suero fisiológico (verificar permeabilidad vía venosa)

7. Abre 1 ampollas de Nitroglicerina y aspira 1 a 3 cc =50 a 150 mcg ,según ind.médica)y lo lleva a 10 cc con 7 a 9 cc de suero fisiológico según indicación .
 8. Administra en bolo dosis inicial de Nitroglicerina en 3 minutos a simulador de medicamentos endovenosos.
 9. Lava vía venosa con 3-5 cc de suero fisiológico
 10. Evalúa bienestar fetal (con sonicaid o cardiotocógrafo))dinámica uterina y control de signos vitales a gestante e informa a médico evolución de usuaria
 11. Refiere que la dosis máxima a administra son 400 mcg de Nitroglicerina
 12. Registra el procedimiento y elimina material utilizado
3. Insumos y materiales

- ✓ Bandeja
- ✓ 1 Ampolla de Nitroglicerina 10 cc/0,5mg
- ✓ Jeringas
- ✓ Torulas de algodón
- ✓ Alcohol
- ✓ Suero fisiológico 10 cc
- ✓

Mecanismos de control

- ✓ Verificar dosis de Nitroglicerina
- ✓ Tiempo de administración
- ✓ Presión arterial y FC materna
- ✓ Bienestar Fetal
- ✓ RAM

RECOMENDACIONES

Revisar dosis máxima de Fármacos

Preguntas:

¿Qué contraindicaciones tiene cada uno de estos medicamentos?

¿Cuál es el énfasis dentro del plan de Matronería mientras administramos Fenoterol ó ,Atosiban ó Nitroglicerina ?

¿Qué riesgos y/o efectos adversos tiene el Fenoterol ,Atosiban y la Nitroglicerina ?

Bibliografía

- Programa Nacional Salud de la Mujer. *Guía Perinatal* 1° edición año 2015. Capítulo XXI. "PARTO PREMATURO" Pág .276
- Carvajal J; Barriga M. *Manual de Obstetricia y Ginecología* 13° edición año 2022. Pontificia Universidad Católica de Chile. Capítulo 19 "" . Pág.194
- Obstetricia Pautas de Manejo Facultad de Medicina 1° Edición 2020
Capítulo 18 Monitorización Intraparto-Cardiotocografía. Pág. 49;
Capítulo 68 Manejo del Trabajo de Parto .Pág.195

RAG/2024

