

**ITINERARIO FORMATIVO DEL ESPECIALISTA EN FORMACIÓN DE  
ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA: MATRONA**  
M<sup>a</sup> Ángeles Consuegra Yáñez, Amor Santos García, África Caño Aguilar

# **ITINERARIO FORMATIVO DEL ESPECIALISTA EN FORMACIÓN DE ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA: MATRONA**

## **Unidad Docente de Multiprofesional de Obstetricia y Ginecología**

M<sup>a</sup> Ángeles Consuegra Yáñez, Amor Santos García, África Caño Aguilar

Aprobado el 10 de abril de 2013 en reunión de Comisión de Docencia (acta 3/2013)

### **1. PROGRAMA DE ROTACIONES**

Para alcanzar las competencias propias de la enfermera especialista en Obstetricia y Ginecología, la futura matrona ha de rotar por las diferentes estructuras que forman la Unidad Docente, de modo que se cubran todas las necesidades formativas.

#### **1.1 ROTACIONES OBLIGATORIAS POR LOS DISTINTOS DISPOSITIVOS DE LA UNIDAD DOCENTE:**

Se distribuyen en períodos de 1 a 3 meses, excepto para algunas rotaciones que se comparten un período de rotación entre dos áreas de conocimiento

- EIR1:
  - Puerperio: Área de Hospitalización de puérperas
  - Paritorio
  - Área de Obstetricia/Hospitalización de gestaciones de alto riesgo
  - Consulta Atención Primaria/ Consulta de ETS
  
- EIR2:
  - Paritorio/Urgencias Obstétrico-ginecológicas
  - Área de hospitalización de Ginecología/ Quirófano
  - Consulta Ginecología: Ginecología general, Patología cérvix, Planificación Familiar/
  - Consulta de Obstetricia, Alto Riesgo Obstétrico, Unidad de Medicina Materno Fetal

La atención al parto y la atención en urgencias ginecológicas y obstétricas se realiza durante los 2 años de formación, garantizándose el cumplimiento de los objetivos docentes.

## **1.2 ROTACIONES OPTATIVAS:**

Debido al limitado tiempo de formación, que tiene la especialidad, no se proponen rotaciones optativas.

### **1.2.1. ROTACIONES ESPECIALES EXTERNAS**

**Las rotaciones externas sólo están permitidas, para realizar ampliación de conocimientos o el aprendizaje de técnicas no practicadas en el centro o unidad y que, según el programa de formación son necesarias o complementarias del mismo, según recomendaciones Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo. Las peticiones de estas rotaciones externas tienen que especificar los objetivos que se pretenden conseguir.**

Estas rotaciones externas se realizarán durante el segundo año de residencia, pues es cuando el residente ya ha adquirido unos conocimientos y habilidades básicas de la especialidad. Se proponen:

- Hospitales acreditados en lactancia materna por la IHAN y/o en los que se desarrollen Cuidados Centrados en el Desarrollo.
- Otros sistemas sanitarios donde la asistencia al embarazo al parto y puerperio, complementen la formación que reciben.( asistencia al embarazo, parto y puerperio en hospitales europeos)

- **CALENDARIO DE ROTACIONES**

**Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)**

**ROTACIONES DE EIRs DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA**

**EIRs 1º AÑO**

| Rotaciones | 28 mayo- 1 junio | 4 al 8 de junio  | 11 al 15 de junio | 18 al 22 de junio |
|------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| EIR-A      | Puérperas        | Urgencias        | Sala Obstetricia  | Paritorio         |
| EIR-B      | Paritorio        | Puérperas        | Urgencias         | Sala Obstetricia  |
| EIR-C      | Sala Obstetricia | Paritorio        | Puérperas         | Urgencias         |
| EIR-D      | Urgencias        | Sala Obstetricia | Paritorio         | Puérperas         |

Las fechas de estas rotaciones, son aproximadas dependiendo de la fecha de incorporación

| Rotaciones | 25 junio 21 sept.<br>( 2 sem. Vacaciones) | 24 septiembre<br>7 diciembre | 10 diciembre<br>1 marzo | 4 marzo<br>17 mayo |
|------------|---|------------------------------|-------------------------|--------------------|
| EIR-A      | Consulta AP                               | Paritorio                    | Puérperas               | Sala Obstetricia   |
| EIR-B      | Sala Obstetricia                          | Consulta AP                  | Paritorio               | Puérperas          |
| EIR-C      | Puérperas                                 | Sala Obstetricia             | Consulta AP             | Paritorio          |
| EIR-D      | Paritorio                                 | Puérperas                    | Sala Obstetricia        | Consulta AP        |

## EIRs 2º AÑO

|              | 1 JUNIO - 31 AGOSTO |   |                  | 1 SEPTIEMBRE - 30 NOVIEMBRE |                 |                 | 1 DICIEMBRE - 28 FEBRERO |                 |           | 1 MARZO - 15 MAYO |          |   |
|--------------|---------------------|---|------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------|-----------------|-----------|-------------------|----------|---|
| <b>EIR-A</b> | PARITORIO MAÑANA    |   | V                | PARITORIO MAÑANA            | URGENCIAS       |                 | CONSULTA QUIRÓFANO       | PARITORIO       | SALA GINE | C. Z Aidin        | AP       | V |
| <b>EIR-B</b> | PARITORIO           |   | V                | PARITORIO                   | SALA GINE       | CONS. QUIRÓFANO | PARITORIO                | URGENCIAS       |           | A.P.              | C Zaidin | V |
| <b>EIR-C</b> | URGENCIAS           | V | PARITORIO MAÑANA | URGENCIAS                   | CONS. QUIRÓFANO | CONS. Zaidin    | SALA GINE                | PARITORIO       |           | PARITORIO         | AP       | V |
| <b>EIR-D</b> | CONS. QUIRÓFANO     | V | PARITORIO        | SALA GINE                   | PARITORIO       |                 | PARITORIO                | CONSULTA Zaidin | AP        | URGENCIAS         |          | V |

Nota: Desde el 15 de julio a 15 de septiembre quedan interrumpidas las rotaciones por período vacacional: un mes de vacaciones y el otro mes se distribuirá según necesidades de la UGC, siempre por las rotaciones que le corresponde durante ese año formativo y la atención urgente

## **2. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE GENERALES**

Estos conocimientos generales deben adquirirse, de forma continua y progresiva, independientemente de la rotación que se esté realizando y del año de residencia.

### **2.1. COMUNES:**

Los conocimientos generales comunes serán adquiridos a lo largo de los 2 años de residencia mediante el programa PCCEIR, el Plan Formativo Anual del Hospital, las actividades que organice la Comisión Local de Docencia y los diferentes documentos (leyes, decretos, resoluciones, Planes de Salud...) que estarán incorporados en la web del Hospital y en la intranet SAMBA (para comunicación interna del servicio).

- **Marco legal y normativo de la Asistencia Sanitaria, la atención gineco-obstétrica y el proceso del nacimiento:**
  - Ley General de Sanidad
  - Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica
  - Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género
  - Resolución A2-25/86, de 13 de mayo de 1986 del Parlamento Europeo sobre la Carta Europea de los Niños Hospitalizados
  - Real Decreto 72/1998, de 23 de enero, por el que se aprueba la Reglamentación técnico-sanitaria específica de los preparados para lactantes y preparados de continuación
  - Código Internacional de Comercialización de sucedáneos de la Leche Materna OMS/UNICEF 1981
  - Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de Salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo.
- **Legislación sanitaria y Planes de Salud de la Comunidad Autónoma de Andalucía:**
  - Ley 2/1998 de 15 de junio, de Salud de Andalucía

- Decreto 101/ 1995 de 18 de abril: *Determina los derechos de los padres y de los niños en el ámbito sanitario durante el proceso del nacimiento*
  - Decreto 246/2005 de 8 de noviembre: *Por el que se regula el ejercicio del derecho de las personas menores de edad a recibir atención sanitaria en condiciones adaptadas a las necesidades propias de su edad y desarrollo y se crea el Consejo de Salud de las Personas Menores de Edad.*
  - Decreto de Garantía de Plazo de respuesta quirúrgica en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Ginecología y Obstetricia Decreto 209/2001
  - 3er Plan Andaluz de Salud 2003 – 2008
  - II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía 2005-2008
  - II Plan Integral de Oncología de Andalucía : 2007-2012 .Consejería de Salud, 2007
  - BOJA núm. 185 Sevilla, 2008. Orden de 10 de septiembre de 2008, por la que se introduce la vacunación frente al virus del papiloma humano en el calendario de vacunaciones de Andalucía y se define el mismo.
  - Estrategia para la seguridad del paciente. Consejería de Salud, [2006]
  - Derechos y Deberes de la ciudadanía. Servicios Sanitarios Públicos de Andalucía
- **Asistencia a mujeres víctimas de malos tratos y abusos sexuales.**
    - Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género
    - Protocolo común para la actuación sanitaria ante la violencia de género, 2012, Ministerio de Sanidad. Asuntos Sociales e Igualdad <http://www.msps.es/ssi/violenciaGenero/violenciaGenero/protocoloActuacion/ambSanitario/DOC/ProtocoloComunParaLaActuacionSanitariaVG2012.pdf>.
    - Guía de actuación para la Atención sanitaria a mujeres víctimas de violencia de género (Delegación Provincial de Salud de Granada, 2007)
    - Protocolo andaluz para la actuación sanitaria ante la violencia de género. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía (2008).

- Parte de lesiones e Informe médico por supuestos casos de Violencia doméstica, Malos tratos a menores y personas mayores y Agresiones sexuales. Junta de Andalucía (2011).
- Procedimiento de coordinación institucional para la prevención de la violencia de género y atención a las víctimas (2005).
- Protocolo andaluz de actuación sanitaria desde el ámbito de las Urgencias ante la violencia de género (2012).
- **Asistencia a mujeres con discapacidad.**
  - Plan de Acción Integral para las Mujeres con Discapacidad en Andalucía 2008-2013. (Medida 2.2.11. BOJA nº 224 de 11 de Noviembre de 2008, Pág. 154)
- **Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud 2007, Ministerio de Sanidad y Consumo**
- Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2011
- **Proyecto de Humanización de la Atención Perinatal en Andalucía (PHAPA)** (Conserjería de Salud 2007)
  - Proyecto específico de desarrollo del PHAPA en el HUSC
- **Normativa y Legislación sobre técnicas de reproducción asistida y Diagnóstico Prenatal**
  - Ley 14/2006, de 26 de mayo, sobre técnicas de reproducción humana asistida.
  - Ley Orgánica 2/2010 de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo
  - **Plan de Genética de Andalucía, Consejería de Salud Junta de Andalucía.**  
[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/library/plantillas/externa.asp?pag=http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c\\_1\\_c\\_6\\_planes\\_estrategias/plan\\_genetica/plan\\_genetica.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/library/plantillas/externa.asp?pag=http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_1_c_6_planes_estrategias/plan_genetica/plan_genetica.pdf)
- **Procesos asistenciales Integrados de la Consejería de salud de la Junta de Andalucía:**

- **Proceso Asistencial Integrado. Embarazo, parto y puerperio. 2005. 2ª edición.**

<http://www.juntadeandalucia.es/salud/servicios/contenidos/procesos/docs/inicio%5B2%5D.pdf>

- **Proceso Asistencial Integrado. Cáncer de cervix. 2010. 2ª edición**

[http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p\\_3\\_p\\_3\\_procesos\\_asistenciales\\_integrados/cancer\\_cervix/c\\_cervix.pdf](http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/cancer_cervix/c_cervix.pdf)

- **Proceso Asistencial Integrado. Cáncer de mama. Detección precoz del cáncer de mama. 2011, 3ª edición. [http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p\\_3\\_p\\_3\\_procesos\\_asistenciales\\_integrados/mama/mama\\_deteccion\\_3e\\_nuevo.pdf](http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/mama/mama_deteccion_3e_nuevo.pdf)**

**La dedicación del residente a la adquisición de conocimientos teóricos será el 26% del total de la duración del programa formativo, calculado sobre la jornada anual ordinaria efectiva (sin computar atención continuada) aplicable a los residentes de la unidad docente de que se trate.**

La formación teórica necesaria para la práctica clínica versará sobre las materias que se desarrollan en el anexo a este programa, según los siguientes epígrafes:

- ✓ Enfermería Maternal y del Recién Nacido I.
- ✓ Enfermería Maternal y del Recién Nacido II.
- ✓ Enfermería de la Mujer y la Familia.
- ✓ Educación para la Salud de la Mujer.
- ✓ Administración de los Servicios Obstétrico-Ginecológicos (Matrona).
- ✓ Investigación en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).
- ✓ Legislación y Deontología en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).

## **Conocimientos teóricos generales a adquirir durante la especialidad**

### **Reproducción humana:**

**Objetivo:** Adquirir conocimientos sobre el proceso biológico de la reproducción y del ciclo sexual de la mujer y sus implicaciones psicológicas y sociales.

- Anatomía de los órganos reproductores femeninos. Aparato genital femenino. Genitales internos. Genitales externos. Irrigación. Sistema linfático. Inervación. Órganos pélvicos relacionados. Pelvis ósea. Anatomía de la mama.
- Fisiología del aparato reproductor femenino. Fisiología reproductiva femenina. Hormonas esteroideas. Ciclo ovárico. Ciclo endometrial. Ciclo menstrual. Regulación neurohormonal.
- Anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino. Aparato genital masculino. Glándulas, conductos y elementos de sostén. Fisiología reproductiva masculina. Hormonas sexuales masculinas. Regulación neurohormonal.
- Gametogénesis. Ovogénesis. Espermatogénesis.

### **Conocimientos básicos en Desarrollo prenatal humano:**

**Objetivo:** Comprender la sucesión de las transformaciones que desarrolla el huevo fecundado para dar lugar a la formación de un nuevo ser.

- Fecundación, implantación, disco germinativo. Progresión ovular intratubárica. Implantación. Gestación múltiple. Formación del disco germinativo.
- Período embrionario. Desarrollo del embrión. Organogénesis.
- Período fetal. Desarrollo y maduración fetal. Fisiología fetal.
- Desarrollo y estructura de la placenta. Decidua. Líquido amniótico. Amnios y corion. Placenta a término. Funciones de la placenta. Hormonas placentarias. Cordón umbilical. Circulación fetoplacentaria.

## **Epidemiología y demografía en salud reproductiva:**

**Objetivo:** Conocer los fundamentos teóricos y las aplicaciones de la demografía y la epidemiología a la Enfermería Maternal y de la mujer.

- Epidemiología. Frecuencia de los problemas de salud reproductiva. Prevalencia e incidencia en problemas de salud reproductiva.
- Pruebas diagnósticas en procesos de salud reproductiva. Sensibilidad y especificidad. Valor predictivo positivo y negativo.
- Demografía sanitaria maternal y reproductiva. Estructura de la población. Pirámides de población: interpretación. Índices demográficos. Índices más representativos del fenómeno reproductivo. Factor migratorio: influencia en los índices reproductivos del país. Políticas de población.
- Morbilidad reproductiva. Morbilidad de origen obstétrico. Morbilidad contraceptiva. Morbilidad ginecológica. Propuestas de la Organización Mundial de la Salud.

## **Sexualidad:**

**Objetivo:** Adquirir conocimientos sobre los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser humano para el desarrollo de actitudes responsables hacia la conducta sexual.

- Conceptos generales. Concepto de sexo y sexualidad. Sexología: evolución histórica. Salud sexual. Nomenclatura sexológica. Obtención de la información en la historia clínica.
- Socioantropología de la sexualidad. Influencia de la cultura en la sexualidad. Fines de la sexualidad. Perspectivas culturales en sexualidad. Mitos y tabúes. Mutilación genital femenina.
- Componentes de la sexualidad. Componentes biológicos. Componentes psicosociales. Identificación de género. Roles sexuales. Orientación sexual. Afectividad y sexualidad. Formas de expresión.
- Psicofisiología sexual. Estímulos psicológicos y estímulos biológicos de la respuesta sexual. Fisiología de la respuesta sexual. Respuesta sexual femenina. Respuesta sexual masculina. Modelos de patrón de respuesta sexual.

- La sexualidad en la pubertad y en la adolescencia. Desarrollo de la sexualidad. Información y educación sanitaria. Intervenciones en los centros educativos. Información y educación sanitaria. Atención de matrona.
- La sexualidad en la etapa adulta. Actitudes sexuales y ajuste en las relaciones. Información y educación sanitaria. Atención de matrona.
- La sexualidad en el embarazo y en el puerperio. Factores que influyen en la respuesta sexual. Conducta sexual. Información y educación sanitaria. Atención de matrona.
- La sexualidad en el climaterio. Factores que influyen en la respuesta sexual. Conducta sexual. Información y educación sanitaria. Atención de matrona.
- Disfunciones sexuales. Clasificaciones. Principales causas de disfunción sexual. Posibles terapias. Actuación de la matrona.
- Problemas de salud y conducta sexual. Principales problemas que causan trastornos en la sexualidad. Atención de la matrona.
- Fármacos, drogas y conducta sexual. Información y educación sanitaria.
- Educación sexual. Programas de educación sexual. Actuación de la matrona en los diferentes ámbitos de la educación sexual.
- Sexo y poder. Los roles de género en los medios de comunicación. Publicidad. Pornografía.
- Abordaje de la sexualidad en la práctica clínica. Actitudes de los profesionales. Técnica de la entrevista.

### **Aspectos socioantropológicos en salud reproductiva:**

**Objetivo:** Conocer la influencia que tienen los factores antropológicos, culturales y sociales sobre la salud reproductiva de la mujer y sobre la familia.

- Influencias socioculturales en los cuidados de salud reproductiva. Cultura y sociedad. Significado social y cultural de la reproducción.
- Perspectiva de género. Significado social y cultural de ser mujer. Mujer y educación. Mujer y trabajo. Violencia contra las mujeres.
- La familia y formas familiares. Estructuras familiares tradicionales. Estructuras familiares en evolución. Las familias monoparentales. Funciones de la familia. Los roles familiares. Atención de matrona.
- Antropología de la maternidad. Factores socioculturales que afectan la maternidad-paternidad. La nueva dimensión de la paternidad y maternidad.
- Mujer e inmigración. La diversidad. Multiculturalidad. Duelo migratorio. Atención de matrona en las diferentes culturas.

### **Historia y evolución de la profesión de matrona:**

**Objetivo:** Dotar a la matrona de conocimientos sobre la historia, desarrollo, evolución, marco teórico y competencias profesionales en España.

- Historia y desarrollo de la profesión de matrona. Evolución histórica de la profesión. Desarrollo de la profesión en España.
- Marco teórico profesional de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (matrona). Mujer, salud, medio y rol profesional. Competencias profesionales de las matronas. Relación entre las matronas y las mujeres y sus familias. Relaciones de las matronas con otros profesionales.

## **Educación para la salud de la mujer**

**Objetivo:** En esta materia la Matrona en Formación adquirirá conocimientos de la interacción en la enseñanza y aprendizaje necesarios para desarrollar programas de salud dirigidos a la población en el ámbito de la especialidad.

- Educación para la salud de la mujer. Objetivos y funciones. Tendencias. Campos de acción. La mujer como agente de educación sanitaria.
- Educación sanitaria individual y educación sanitaria grupal. Ventajas e inconvenientes. Aplicaciones en los programas de salud de la mujer.
- El aprendizaje en adultos. Teorías y estilos de aprendizaje. Características del aprendizaje en adultos.
- Actitudes y comportamientos en salud. Consecuencias sobre la salud. Factores que influyen en el comportamiento. Obstáculos para el cambio en hábitos de salud de la mujer.
- El proceso comunicativo en la educación para la salud de la mujer. Componentes de la comunicación y tipos de comunicación. Factores determinantes en el proceso comunicativo. Obstáculos comunicativos.
- Estrategias didácticas. Diferentes técnicas aplicadas a la educación para la salud. Elección de la técnica.
- Aplicación de la dinámica de grupos en los programas educativos para la salud de la mujer. Conducción de grupos: qué es un grupo. El grupo como agente educador. Dinámica de grupos.
- Perspectiva de género en los programas de educación para la salud. El constructo de género como determinante de salud. El derecho de las mujeres a decidir sobre su salud.
- Elaboración de un programa de educación sanitaria para la mujer. Objetivos: elaboración y características. Guía didáctica de actividades educativas. Evaluación: tipos de evaluación.

## **Legislación y Ética en Enfermería Obstétrico-Ginecológica Matrona**

**Objetivo:** El propósito de esta materia es que la matrona en formación adquiera conocimientos de la legislación vigente para la mujer y el recién nacido, así como los problemas e implicaciones legales que se puedan presentar en el ejercicio profesional de la matrona.

- Derechos de la mujer y del recién nacido. Evolución histórica de los derechos de la mujer. Constitución Española. Instituto de la Mujer. Institutos de la Mujer autonómicos.
- Planes de igualdad de la mujer. Resoluciones de las Conferencias Mundiales de la Mujer. Legislación sobre los derechos del recién nacido.
- Derechos laborales y maternidad. Trabajo y embarazo. Peligrosidad. Despido y embarazo. Trabajo y maternidad. Prestación por maternidad. Lactancia. Permisos. Reducción de jornada. Excedencia.
- Aspectos éticos del trabajo de la matrona. Principios bioéticos. Modelos de toma de decisiones éticas. Valores, creencias y actitudes. Código de ética de la Confederación Internacional de Matronas. Objeción de conciencia. Secreto profesional.
- Responsabilidades legales de la matrona. Responsabilidad civil y administrativa. Responsabilidad penal. Consentimiento informado. Lesiones al feto.
- Control y protección del ejercicio profesional. Funciones específicas de la Matrona. Directivas de Matronas de la Unión Europea. Colegios profesionales. Confederación Internacional de Matronas. Asociaciones. Intrusismo profesional.
- Nacimiento. Registro Civil: certificado de nacimiento. Inscripción del recién nacido. Supuesto de parto.
- Reproducción asistida. Inseminación artificial. Fecundación in vitro y transferencia de embriones. Maternidad subrogada. Manipulación genética. Donación de células madre. Legislación vigente.
- Contracepción e interrupción del embarazo. Aspectos legales de la contracepción. Legislación sobre la interrupción voluntaria del embarazo.
- Delitos contra la libertad sexual. Agresiones sexuales. Violencia de género. Abuso sexual. Legislación vigente. Centros de denuncia y acogida.

- Adopción y acogimiento de un hijo. Organismos canalizadores. Requisitos. El niño en situación de desamparo. Legislación vigente

### **Administración de los Servicios Obstétrico-Ginecológicos (Matrona)**

**Objetivo:** El propósito de esta materia es que la matrona en formación reconozca las características del ciclo administrativo aplicado a los servicios Obstétricos y Ginecológicos, permitiéndola desarrollar actitudes y habilidades para la aplicación del proceso administrativo.

- Modelos de sistemas sanitarios en España. Evolución de los sistemas sanitarios. Sistema sanitario público. Sistema sanitario privado. Sistema sanitario mixto. Cartera de servicios en salud materno-infantil y salud sexual y reproductiva.
- Análisis de la situación. Características sociodemográficas de la comunidad. Características geográficas. Información demográfica. Información socioeconómica. Estudio de salud de la comunidad: indicadores de salud materno-infantil. Indicadores de salud reproductiva. Información cualitativa. Recursos sanitarios disponibles.
- El Hospital Materno-Infantil. Niveles de asistencia hospitalaria. Servicio de Obstetricia y Ginecología: unidades asistenciales. Servicio de Neonatología: unidades asistenciales. Gestión de recursos materiales. Estudio de recursos humanos. Ratios en las unidades obstétrico-ginecológicas. Planificación de actividades.
- Atención Primaria-Comunitaria. Programa de Atención a la Mujer y Atención a la Salud Sexual y Reproductiva. Elaboración de los programas de salud. Estudio de necesidades para la puesta en marcha de un programa: recursos físicos, materiales y humanos. Elaboración de ratios. Planificación de actividades en el Programa de Atención a la Mujer y Atención a la Salud Sexual y Reproductiva.
- Elaboración de objetivos. Objetivos de salud. Objetivos de reducción de riesgo. Objetivos de servicio y protección. Objetivos del grado de satisfacción de la usuaria.

- Sistemas de registro. Historia clínica. Registros específicos. Registros de actividades asistenciales y educativas. Informatización de los registros.
- Coordinación entre los diferentes niveles de atención sanitaria. Importancia de la coordinación entre los diferentes niveles.
- Elaboración de protocolos asistenciales. Metodología. Grupos de trabajo. Circuitos asistenciales.
- Evaluación de procesos y programas. Elaboración de la memoria. Evaluación de las actividades. Evaluación del proceso y resultados. Evaluación de la satisfacción de la
- usuaria. Mejora continua de la calidad en la atención materno-infantil y salud sexual y reproductiva.
- Acceso al mercado laboral. Confección de un currículum vitae. La entrevista profesional.

### **Investigación en Enfermería Obstétrico-Ginecológica Matrona**

**Objetivo:** El propósito de esta materia es dotar a la matrona en formación de los conocimientos y herramientas necesarias para fundamentar su práctica clínica en la mejor evidencia disponible, así como para generar nuevo conocimiento y difundirlo en el ámbito de la comunidad científica.

- Investigación. Concepto y tipos. Metodología de investigación cuantitativa y cualitativa. Fuentes de financiación.
- Estructura y contenido de un proyecto de investigación. Antecedentes /Introducción. Objetivos e hipótesis. Metodología: diseño, sujetos de estudio, variables, recogida de datos y análisis de datos. Limitaciones. Otros apartados: cronograma, presupuesto.
- Problemas, objetivos e hipótesis. Identificación y definición del problema de investigación. Definición y formulación de objetivos e hipótesis.
- Revisión bibliográfica. Bases de datos bibliográficas y otras fuentes de información.
- Diseños en investigación. Tipos y características de los estudios utilizados en investigación. Diferentes estudios observacionales y experimentales. Diseños con metodología cualitativa. Criterios para la selección del diseño más adecuado.

- Sujetos de estudio. Definición y características de los sujetos de estudio. Criterios de selección. Cálculo del tamaño muestral. Tipos de muestreo.
- Recogida de datos. Variables de estudio e instrumentos/métodos de recogida de los datos. Definición de las variables: criterios y escalas de medida. Métodos e instrumentos para la recogida de datos.
- Análisis de datos. Estadística descriptiva e inferencial. Análisis de datos cualitativos. La tabulación y representación gráfica. Contraste de hipótesis. Interpretación de los datos.
- Comunicación de los resultados. Presentación de los resultados en investigación. Estructura y contenido de un artículo original. La presentación oral de los trabajos. Otras formas de comunicación científica.
- Práctica clínica basada en la evidencia. Introducción y conceptos básicos. Etapas de una revisión sistemática. Fuentes de información y estrategia de búsqueda. Recopilación y síntesis de la información. Análisis crítico de artículos científicos. Guías de práctica clínica: elaboración, estructura y contenido.
- Presentación de una propuesta de un proyecto de investigación.
  
- **Idiomas:**
  - Inglés: leído, escrito, hablado
- **Conocimientos informáticos**
  - Microsoft-office a nivel usuario
  - Diaria Atención Especializada
  - Intranet: ARCHINET
  - Acceso a bases de datos bibliográficos y recursos de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- **Soporte vital básico (SVB).**
  - Conocimientos anatómicos y fisiológicos básicos y recursos para llevar a término un Soporte Vital Básico con desfibrilación automática (SVB+DEA)
  - RCP neonatal

## **2.2. ACTIVIDADES MÍNIMAS DE APRENDIZAJE CLÍNICO**

Al concluir el periodo de formación, la matrona residente deberá haber realizado, como mínimo, las siguientes actividades bajo adecuada supervisión:

- Entrevista y confección de la historia clínica de salud reproductiva (obstétrico-ginecológica) de 100 mujeres.
- Control y asistencia de mujeres gestantes que implique por lo menos 100 reconocimientos prenatales.
- Vigilar y asistir a 40 mujeres gestantes de riesgo.
- Llevar a cabo un programa de Educación Maternal en 2 grupos de mujeres.
- Asistir a 100 parturientas con los medios clínicos y técnicos adecuados.
- Asistir a un mínimo de 80 partos normales.
- Asistir a 40 parturientas que presentan factores de alto riesgo.
- Participar activamente en la atención del parto instrumental o cesárea de 20 mujeres.

En 5 intervendrán como ayudantes y en al menos 5 deben hacer contacto piel con piel en quirófano

- Realizar la supervisión, cuidado y reconocimiento de 100 puérperas.
- Realizar la supervisión, cuidado y reconocimiento de 100 recién nacidos sanos.

Realización de tetanalgesia en los casos que se precise

- Observación y cuidado de al menos 20 recién nacidos que necesiten cuidados especiales (nacidos pre-término, pos-término, bajo peso o con problemas de salud).
- Realizar toma de muestras cervicales y vaginales, para citologías, exámenes en fresco, cultivos y otros exámenes, en al menos 150 mujeres.
- Asesoramiento y cuidado de al menos 40 mujeres en materia de ginecología.
- Asesoramiento y cuidado de al menos 20 mujeres en materia de climaterio.
- Detección y asesoramiento de 30 mujeres que presenten infecciones de transmisión sexual.
- Asesorar en materia de anticoncepción y sexualidad a 60 mujeres incluido la contracepción de emergencia e interrupción voluntaria del embarazo.

- Atender y asesorar de manera individual a 25 jóvenes en materia de sexualidad y contracepción.
- Participar responsabilizándose en dos intervenciones grupales de educación sexual y reproductiva dirigidas a mujeres y jóvenes en la comunidad.
- Participar activamente en, al menos, un programa sobre el climaterio.
- Realizar visitas domiciliarias al recién nacido y puérpera.

Las actividades citadas cumplen, con creces, los objetivos fijados para las enseñanzas prácticas y clínicas en el artículo 53.2 a) en relación con el anexo V.5.apartado 5.5.1 B del Real Decreto 1837/2008, de 8 de noviembre, por el que se traspone a nuestro ordenamiento jurídico la Directiva 2005/36/CE.

### **2.3. MAPA DE COMPETENCIAS**

- a) Participar y, en su caso, liderar y dinamizar programas de salud materno-infantil, atención a la mujer y de salud sexual y reproductiva.
- b) Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el embarazo, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.
- c) Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el parto, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.
- d) Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el puerperio, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.  
Prestar atención al neonato dirigida a favorecer los procesos de adaptación y detectar precozmente las situaciones de riesgo.
- f) Detectar precozmente los factores de riesgo y problemas de salud en el binomio madre-hijo durante el embarazo, parto y puerperio, llevando a cabo actividades de diagnóstico, control, derivación y seguimiento de los mismos, y, en caso necesario, tomar las medidas de urgencia oportunas.
- g) Realizar una adecuada educación para la salud a la mujer, familia y comunidad identificando las necesidades de aprendizaje en relación con la salud materno-infantil, la salud sexual, reproductiva y en el climaterio, llevando a cabo los diferentes programas educativos relacionados con las necesidades detectadas.
- h) Realizar consejo afectivo sexual y consejo reproductivo a la mujer, jóvenes y familia.

- i) Promover una vivencia positiva y una actitud responsable de la sexualidad en la población y asesorar en materia de anticoncepción.
- j) Realizar actividades de promoción, prevención y colaborar en las actividades de asistencia y recuperación de la salud sexual, reproductiva y del climaterio de la mujer.
- k) Detectar en la mujer factores de riesgo genético y problemas ginecológicos, para derivar, en su caso al profesional competente.
- l) Aplicar los principios del razonamiento clínico, detección de problemas, toma de decisiones, plan de actuación y cuidados y evaluación, adecuados a las diferentes situaciones clínicas en el ámbito de actuación de la matrona.
- m) Establecer una comunicación efectiva con la mujer, familia y grupos sociales.
- n) Trabajar y comunicarse de forma efectiva con el equipo de salud.
- o) Ejercer la profesión de matrona de forma ética en base a la legislación vigente y asumir la responsabilidad derivada de sus actuaciones.
- p) Asesorar sobre la legislación vigente encaminada a proteger los derechos de la mujer y su familia.
- q) Gestionar las actividades y recursos existentes en el ámbito de la atención de salud materno-infantil y la atención de salud sexual y reproductiva.
- r) Emitir los informes necesarios y registrar de forma efectiva las actividades realizadas.
- s) Llevar a cabo actividades docentes dirigidas a las propias matronas y otros profesionales de la salud, en cualquiera de sus niveles.
- t) Desarrollar actividades de investigación encaminadas a la mejora continua de la actividad profesional, y por tanto, del nivel de salud de la mujer y del recién nacido.
- u) Realizar una práctica clínica basada en la evidencia científica disponible.
- v) Mantener actualizadas las competencias profesionales.
- w) Liderar y desarrollar la especialidad mediante el compromiso profesional

### **3. BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA**

- **Proceso Asistencial Integrado: Embarazo, Parto y Puerperio** 2ª ed. Consejería de Salud, [2005]  
<http://www.juntadeandalucia.es/salud/servicios/contenidos/procesos/docs/inicio%5B2%5D.pdf>
- **Proceso Asistencial Integrado. Cáncer de cervix. 2010. 2ª edición**  
[http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p\\_3\\_p\\_3\\_procesos\\_a\\_sistenciales\\_integrados/cancer\\_cervix/c\\_cervix.pdf](http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_a_sistenciales_integrados/cancer_cervix/c_cervix.pdf)
- **Proceso Asistencial Integrado. Cáncer de mama. Detección precoz del cáncer de mama.** 2011, 3ª edición. [http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p\\_3\\_p\\_3\\_procesos\\_a\\_sistenciales\\_integrados/mama/mama\\_deteccion\\_3e\\_nuevo.pdf](http://www.csalud.junta-andalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_a_sistenciales_integrados/mama/mama_deteccion_3e_nuevo.pdf)
- **Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud 2007, Ministerio de Sanidad y Consumo.**  
<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/estrategiaPartoEnero2008.pdf>
- **Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010**
- **Iniciativa Parto Normal de la Federación de Asociaciones de Matronas de España FAME.** <http://www.federacion-matronas.org/ipn>
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre atención al parto normal. Guía de Práctica Clínica sobre la atención al parto normal. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010. Guías de Práctica Clínica en el SNS
- **Método Madre Canguro: Guía Práctica:** Guía de la Organización Mundial de la Salud para la atención a recién nacidos prematuros
- **Manual de Lactancia Materna: de la teoría a la práctica.** Asociación española de pediatría. Ed. Panamericana, Madrid. 2008
- **Clinical Guidelines And Evidence Review For Post Natal Care: Routine Post Natal Care Of Recently Delivered Women And Their Babies**

Demott K, Bick D, Norman R, Ritchie G, Turnbull N, Adams C, Barry C, Byrom S, Elliman D, Marchant S, Mccandlish R, Mellows H, Neale C, Parkar M, Tait P, Taylor C, (2006) London: National Collaborating Centre For Primary Care  
[\\_http://www.nice.org.uk/nicemedia/pdf/CG037fullguideline.pdf](http://www.nice.org.uk/nicemedia/pdf/CG037fullguideline.pdf)

- **Intrapartum care of healthy women and their babies during childbirth.**  
National Collaborating Centre for Women's and Children's Health Commissioned by the National Institute for Health and Clinical Excellence. 2007, revised 2008  
<http://www.nice.org.uk/nicemedia/pdf/CG55FullGuideline.pdf>
- **Principios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) acerca del cuidado perinatal, Guía esencial para el cuidado antenatal, perinatal y postparto 2001** Chalmers B, Mangiaterra V, Porter R. WHO principles of perinatal care: the essential antenatal, perinatal, and postpartum care course. Birth 2001; 28: 202-207.
- **Efectividad y uso adecuado de las intervenciones en el manejo de los problemas que aparecen en el climaterio = Effectiveness and appropriate use of interventions in the management of climacterium related problems.**  
/Editora científica: Teresa Herмосilla Gago ; [Traducido por: Alison Turner]. Sevilla: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía; Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 2007.  
[http://www.juntadeandalucia.es/salud/servicios/contenidos/aetsa/pdf/29\\_Climaterio\\_def.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/salud/servicios/contenidos/aetsa/pdf/29_Climaterio_def.pdf)
- **National Institute For Health and Clinical Excellence. Gynaecology guidance**  
<http://www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byTopic&o=7258>

#### **4. NIVEL DE AUTONOMÍA/RESPONSABILIDAD. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE POR ROTACIONES**

##### **NIVEL DE RESPONSABILIDAD Y AUTONOMÍA**

Tal como especifica el Real Decreto 183/2008, la supervisión del residente de primer año debe ser directa, por tanto, no podrá definirse para él un nivel de responsabilidad 1 en ninguna de las rotaciones.

Durante el primer año el residente actuará bajo supervisión directa/física, es decir con un nivel de responsabilidad 2/3, para todas las rotaciones formativas y la atención urgente.

Las actividades de cada nivel están recogidas en el **Protocolo de Supervisión Progresiva del EIR de Enfermería Obstétrico-Ginecológica**

## **OBJETIVOS DE APRENDIZAJE POR ROTACIONES**

### **1. UNIDAD DE PARITORIO/URGENCIAS OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICAS**

Esta actividad se realiza en la 6ª planta, centro-derecha del Pabellón de Especialidades, estando integrada estructuralmente y funcionalmente en el área de Partos, con la que comparte recursos.

### **PARITORIO**

#### **CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS DEL ÁREA DE PARITORIO**

##### **1. Parto normal :**

**Objetivos:** Comprender los procesos de un parto normal y las distintas formas y ámbitos en los que se puede desarrollar, desde el punto de vista físico, psíquico y social.

- Proporcionar a la matrona en formación los conocimientos necesarios para valorar, planificar y administrar cuidados a la mujer y a su hijo en las distintas fases del parto, considerando el conjunto desde una perspectiva integral, fomentando en cada caso la participación activa de la mujer y su pareja cuando sea necesario.
- Trabajo de parto y parto. Nomenclatura. Fisiología de la contracción uterina. Actividad uterina. Causas de inicio del trabajo de parto.
- Factores que intervienen en el parto. El feto: estática fetal; cabeza fetal. Canal del parto: canal blando y pelvis ósea. Motor del parto.
- Inicio del parto y períodos del parto. Inicio del trabajo de parto. Pródromos del parto. Período de dilatación. Período expulsivo. Período de alumbramiento.
- Mecanismo de parto en presentación de vértice.
- Asistencia y cuidado de la mujer en el parto. Valoración y cuidado de la mujer en la admisión. Diagnóstico de parto. El partograma.
- Asistencia y cuidado de la mujer durante la dilatación. Valoración de la evolución del parto.
- Asistencia y cuidado de la mujer en el expulsivo. Episiotomía y episiorrafia.

- Asistencia y cuidado de la mujer en el alumbramiento. Extracción y donación de sangre de cordón. Protocolo de asistencia al parto.
- Valoración del bienestar fetal. Control clínico. Monitorización bioelectrónica del período de dilatación. Monitorización bioelectrónica del período expulsivo. Monitorización bioquímica.
- El alivio del dolor en el parto. Fisiología del dolor en el parto. Percepción del dolor.
- Atención al parto normal. Plan de nacimiento. Biomecánica del parto (posiciones que favorecen la evolución del parto). Técnicas no farmacológicas de alivio del dolor. Protocolo de asistencia al parto normal.
- Fármacos en el parto. Farmacología en el parto. Mecanismos de acción en la madre y el feto. Utilización y manejo de los fármacos en las distintas fases del parto. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.
- Analgesia y anestesia obstétrica. Oxido nitroso. Mórnicos. Anestésicos locales. Anestesia de pudendos. Analgesia peridural. Anestesia general.
- Asistencia y cuidado de la mujer en el parto dirigido. Inducción de parto. Estimulación del parto. Asistencia y cuidado de la mujer.
- Aspectos psicológicos de la mujer durante el trabajo de parto. Interacción madre-hijo. Apoyo familiar y profesional en el parto.
- Diferentes alternativas en la asistencia obstétrica. Hospital. Centros de partos. Parto en el domicilio. Valoración del riesgo materno y perinatal. Atención de matrona.

## **2. Atención inmediata al RN:**

**Objetivo:** Adquirir conocimientos necesarios para prestar cuidados de Matrona al recién nacido, considerándolo como integrante de una unidad familiar.

- Adaptación a la vida extrauterina.
- Valoración del estado de salud del neonato. Test de Apgar. Exploración física. Evaluación del peso y la edad gestacional. Clasificación de los recién nacidos según peso y edad gestacional.
- Atención inmediata al recién nacido. Cuidados inmediatos al recién nacido. Reanimación neonatal: niveles.

- Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido. Regulación térmica. Aparatos: respiratorio, circulatorio, digestivo y urinario. Importancia de la valoración neurológica: reflejos, tono muscular y aspectos sensoriales.
- Atención al recién nacido. Cuidados generales: higiene, temperatura, cuidados del cordón umbilical. Importancia de las medidas de asepsia en el recién nacido. Historia del recién nacido. Exploración física. Control de signos vitales. Técnicas somatométricas. Interacción madre-hijo y vínculo de relación madre/pareja.

### **3. Complicaciones en el trabajo de parto y alumbramiento:**

**Objetivos:** Distinguir las anomalías, distocias, factores de riesgo y complicaciones materno-fetales relacionadas con el parto. Planificar y administrar cuidados a la mujer y al niño en los aspectos físicos, psíquicos y sociales.

- Parto distócico. Distocias dinámicas. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Parto distócico. Distocias mecánicas. Alteraciones de la pelvis materna. Distocia del canal blando del parto. Desproporción pelvifetal. Distocia de hombros. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Alteraciones de la estática fetal. Parto en presentación podálica. Parto en presentaciones cefálicas deflexionadas. Situación transversa y oblicua del feto. Distocias de rotación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Instrumentación e intervenciones obstétricas. Fórceps. Espátulas de Thierry. Ventosa. Cesárea. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Traumatismos del parto. Rotura uterina. Desgarros del cuello uterino, vagina, vulva y perineo. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Rotura prematura de membranas. Fiebre intraparto. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Riesgo de pérdida bienestar fetal. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Parto pretérmino. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Anomalías del alumbramiento. Alteraciones en el desprendimiento y expulsión de la placenta. Inversión uterina. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Hemorragias del alumbramiento y del puerperio. Hemorragias del alumbramiento. Atonía uterina. Hemorragias del puerperio. Hematomas

genitales. Coagulopatías obstétricas. Conducta obstétrica. Atención de matrona.

- Fármacos en el parto con complicaciones. Farmacología en la parto. Mecanismos de acción en la madre y el feto. Utilización y manejo de los fármacos en el parto con complicaciones. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.
- Situaciones especiales de urgencia obstétrica. Procidencia de cordón. Prolapso de cordón. Distocia de hombros. Hemorragias intraparto. Vasa previa. Abruption placentae. Shock obstétrico. Abdomen agudo. Traumatismos y gestación. Rotura uterina. Embolias. Reanimación cardiopulmonar. Conducta obstétrica. Atención de matrona.

### **3. Bioética**

- Bioética en relación a los derechos del RN
- Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en las decisiones, vivencias y actitudes en el proceso del nacimiento.
- Conocer la repercusión de la violencia de género en la madre/RN, familia y comunidad
- Conocer los protocolos y clínicos e institucionales y los mecanismos legales de protección y ayuda a las madres y RN afectados por situaciones de violencia/discapacidad
- Asistencia y soporte en la elaboración del duelo perinatal
- Fundamentos y conocimientos del plan de parto y nacimiento
- Comité de Atención Integral al niño y la niña

### **4. Soporte vital básico (SVB) en el Área de Dilatación /Paritorio**

- Conocimientos anatómicos y fisiológicos básicos y recursos para llevar a término un Soporte Vital Básico con desfibrilación automática (SVB+DEA)
- RCP RN
- Conocimientos y manejo de los dispositivos/carro de parada y protocolos de actuación establecidos en el área de partos ante una situación que requiera soporte vital en el adulto y recién nacido
- Conocimientos sobre funcionamiento de cunas térmicas, alertas y dispositivos necesarios para la reanimación del RN.

## **5. Medicina basada en pruebas (MBE).**

- Conocimientos fundamentados de buenas prácticas en el parto
- Conocer la literatura y valorar la importancia de la aplicación de buenas prácticas basadas en evidencias científicas en relación a la asistencia al parto

## **6. Metodología científica:**

- Elaboración de sesiones bibliográficas específicas de actualización sobre la asistencia al parto
- Búsqueda adecuada de artículos y guías relevantes sobre la asistencia al parto
- Participación activa en la exposición y valoración de casos clínicos relativos al parto
- Elaboración de comunicaciones y artículos de enfermería relacionados con el parto

## **7. Gestión clínica y salud pública.**

- Base de datos específicas: libro de partos, fuente de los indicadores de asistencia y calidad de esta área
- Diraya Atención Especializada
- Indicadores de actividad asistencial y de calidad en el parto
- Mortalidad y morbilidad en Obstetricia, relacionados especialmente con el parto.

## **8. Comunicación y trabajo en equipo.**

- Componentes de la comunicación efectivos verbales y no verbales.
- Habilidades sociales
- Características de calidad en la comunicación/información con la parturienta y familia:
  - o Bases legales y funcionales del establecimiento y aplicación de los planes de parto y nacimiento
  - o Consentimientos informados
- **El equipo obstétrico:** competencias profesionales y marco de relación y trabajo
- Componentes del trabajo en equipo especialmente

## **HABILIDADES EN LA ASISTENCIA AL PARTO:**

### **1. Metodología científica en el Área de partos:**

- Participar en proyectos de investigación.
- Colaborar en ensayos clínicos.
- Elaborar y presentar sesiones clínicas y bibliográficas específicas
- Colaborar en la realización de comunicaciones a congresos y publicaciones

### **2. Documentación clínica, legal y registros obstétricos**

- Conocer y saber cumplimentar los distintos documentos de enfermería relacionados con la asistencia al parto
- Conocer y cumplimentar los consentimientos informados de los procedimientos de Donación de cordón y de identificación del RN
- Conocer y saber cumplimentar correcta y completamente el partograma
- Interpretar el partograma como documento imprescindible de la evolución del parto
- Cumplimentar adecuadamente y en los formatos previstos: papel/electrónico los registros específicos clínicos y legales: libro de partos, Planes de Cuidados, certificado de nacimiento.

### **2.2. Exploraciones, actuaciones clínicas y pruebas complementarias:**

- Realizar palpaciones abdominales
  - Valoración de altura uterina
  - Maniobras de Leopold: situación, presentación fetal
  - Valoración de tumoraciones ginecológicas presentes: miomas...
  - Valoración de existencia de globo vesical
- Realizar inspecciones de los genitales externos.
  - Valoración de genitales externos normales
  - Valoración de anomalías, pronóstico y conducta: existencia de lesiones infecciosas/traumáticas, mutilaciones genitales...
- Realizar tactos vaginales:
  - Valoración de la dilatación cervical
  - Valoración del estado de la bolsa amniótica
  - Valoración y diagnóstico de la presentación fetal

- Valoración de la evolución del parto
- Valoración de la pelvis en relación al parto
- Realiza inspecciones de la vagina y del cérvix:
  - Detectar/ diagnosticar desgarros vaginales-cervicales
- Realizar la quimioprofilaxis indicada:
  - Portadoras de EGB
  - Quimioprofilaxis quirúrgica
- Realizar, e interpretar el registro cardiotocográfico.
- Realizar, y evaluar las distintas intervenciones que pueden ser necesarias en la asistencia al parto:
  - Oxitocina en la conducción del trabajo de parto
  - Amniorrexis
  - Valorar las necesidades analgésicas:
    - Analgesia epidural
    - Hidroterapia
    - Oxido nitroso
    - Inyección subcutánea de agua esteril
    - Sedación
    - Anestesia locoregional: pudendos, bloqueo paracervical
    - Anestesia local
- Asistir partos eutócicos
- Asistir partos en agua
- Realizar las maniobras obstétricas necesarias en la distocia de hombros
- Realizar y reparar: Episiotomías: mediolaterales y desgarros
- Realización de manejo activo del alumbramiento
- Asistir y colaborar en las hemorragias postparto
  - Participar en el manejo multidisciplinario de mujeres con coagulopatías y/o choques hipovolémicos durante el parto y puerperio inmediato
  - Realizar la asistencia inmediata a los recién nacidos deprimidos.
  - Asistir y conocer los controles necesarios en el puerperio inmediato:
    - Control del sangrado
    - Control de constantes
    - Bienestar madre/RN
    - Inicio de la lactancia materna (valoración de una toma)

- Vaciado vesical
- Asistir, y proporcionar las medidas/condiciones necesarias para llevar a cabo y con éxito el vínculo madre-hijo y la lactancia precoz

### **ACTITUDES EN LA ASISTENCIA AL PARTO NORMAL Y PATOLÓGICO:**

Los descritos en el apartado general, pero con especial énfasis en:

- Acompañar adecuadamente la exploración física: pidiendo permiso, explicando lo que se va a hacer y por qué, compartiendo con la gestante los hallazgos.
- Llegar a un acuerdo con la gestante, su pareja y/o su familia sobre la naturaleza del problema, la información y el plan de actuación.
- Implicando a la gestante, su pareja y/o sus familiares en la toma de decisiones hasta donde ellos decidan: **Planes de parto y nacimiento**
- Permitir la comunicación tanto de información como de pensamiento y emociones en el trato con la gestante su pareja y/o sus familiares.
- Asegurar y cuidar la privacidad/intimidad de la madre y RN en el proceso del parto y nacimiento

### **URGENCIAS**

#### **CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS DEL ÁREA DE URGENCIAS**

##### **A. 1.URGENCIAS OBSTÉTRICAS**

- Urgencias del Primer Trimestre:
  - Metrorragia del primer trimestre
  - Aborto
  - Émesis e Hiperémesis gravídica
  - Molestias inespecíficas de la gestación
- Urgencias del Segundo y Tercer Trimestre
  - Rotura prematura membranas
  - Amenaza de parto pretérmino
  - Estados hipertensivos leves del embarazo
  - Evaluación y manejo de pródromos de parto y parto en curso

##### **Urgencias Médicas en el Embarazo**

- Infección urinaria
- Trastornos respiratorios leves
- Infecciones más frecuentes del embarazo

- Afecciones aparato locomotor: lumbociáticas, diástasis del pubis

#### Urgencias Puerperales:

- Alteraciones mamarias: fisiología y patología de la lactancia, indicaciones de inhibición de la lactancia materna
- Cicatrización y evolución de la episiotomía y los desgarros perineales

### **A.2. URGENCIAS GINECOLÓGICAS**

- Urgencias Tracto Genital Inferior:
  - Infecciones genitales: vaginitis micóticas, inespecíficas, tricomoniasis. Víricas, Otras.
  - Bartholinitis
- Urgencias Tracto Genital Superior.
  - Masas pélvicas : tumoraciones anexiales benignas, mioma uterino
- Indicación en anticoncepción de emergencia

### **B. HABILIDADES EN URGENCIAS:**

- Triage y priorización de las urgencias
- Realizar una correcta anamnesis y valoración de la situación clínica y obstétrica.
- Realizar una exploración ginecológica básica, especuloscopia. Valoración
- Anamnesis, exploración y valoración de los prodromos de parto/parto en curso en gestaciones normales a término
- Realización y manejo de analíticas clínicas
- Realizar un soporte vital básico.
- Utilizar el sistema informático de nuestro centro de forma básica: DIRAYA y ARCHINET
- Incorporar los conceptos de seguridad clínico.
- Identificar signos de alarma en gestantes: Triage
- Identificar signos de alarma ginecológicos: Triage
- Realizar e interpretar correctamente test no estresantes.
- Realizar e interpretar correctamente amnioscopias.
- Informar y orientar a las mujeres que solicitan contracepción de emergencia

- Apoyar y colaborar con sus competencias específicas en todas las actuaciones clínicas urgentes

### **C. ACTITUDES EN URGENCIAS**

- Establecer una relación con las pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía, información y confidencialidad.
- Desarrollar y aplicar técnicas y habilidades fundamentales del esquema de comunicación centrada en la paciente.
- Desarrollar habilidades de aprendizaje continuo
- Fomentar el trabajo en equipo como base del manejo correcto de las urgencias vitales y las emergencias

## **PUERPERIO , UNIDADES NEONATALES**

Esta actividad se realiza en el Área de Hospitalización del Puerperio (7ª planta pabellón de Especialidades del hospital). En el área de Cuidados Mínimos 7ª planta en Cuidados Intermedios neonatales 8ª planta

### **CONOCIMIENTOS**

#### **1. Puerperio Normal**

**Objetivo:** Entender los cambios estructurales, funcionales y psicológicos que se producen en la mujer después del parto para fundamentar los cuidados de Matrona dirigidos a facilitar las adaptaciones propias de la nueva situación.

- El puerperio. Adaptaciones y modificaciones físicas en el puerperio. Asistencia y cuidado de la mujer en el puerperio. Asesoramiento al alta. Revisión posparto.
- Alimentación del recién nacido. Necesidades nutricionales del neonato. Tipos de lactancia. Lactancia artificial. Concepto. Alimentación con fórmulas lácteas. Técnicas de la lactancia artificial.
- Fármacos en el puerperio y lactancia. Farmacología en el puerperio y lactancia. Mecanismos de acción en la madre y neonato. Utilización y manejo de los fármacos en el puerperio y lactancia. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.
- Adaptación psicosocial de la puérpera. Cambios psicológicos Valoración del estado emocional: detección de la depresión posparto. Vínculos de relación madre/pareja/recién nacido. Adaptación familiar.
- Secreción láctea. Fisiología de la secreción láctea. La inhibición de la secreción láctea.
- Lactancia materna. Prácticas en la lactancia materna. Posiciones para amamantar. Extracción manual de la leche. Iniciativa hospital amigo de los niños. Ventajas de la lactancia materna. Problemas en la lactancia materna. Situaciones especiales. La lactancia materna en neonatos con problemas de salud. Grupos de apoyo a la lactancia materna.

- Atención domiciliaria en el puerperio. Características de la atención domiciliaria. Atención domiciliaria de la madre y el neonato en el puerperio.
- Programas de posparto. Asesoramiento y educación sanitaria al binomio madre-hijo. Grupos de posparto. Ejercicios físicos en el posparto. Recuperación del suelo pélvico.

## **2. Problemas de salud en el puerperio:**

**Objetivo:** Conocer las alteraciones de salud de la mujer que se producen en el puerperio patológico para poder administrar la asistencia y cuidados fundamentando sus acciones en principios científicos.

- Fiebre puerperal. Infección puerperal. Mastitis. Infección urinaria. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Enfermedad tromboembólica. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Lesiones articulares de la pelvis. Dehiscencias de cicatrices. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Alteraciones psicológicas en el puerperio. Depresión postparto. Psicosis puerperal. Atención de matrona.
- El proceso de duelo en la maternidad y en la reproducción. Intervención y actitudes de la matrona.
- Fármacos en el puerperio con complicaciones. Farmacología en el puerperio y lactancia. Mecanismos de acción en la madre y recién nacido. Utilización y manejo de los fármacos en el puerperio con complicaciones. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.

## **3. Recién nacido:**

**Objetivo:** Adquirir conocimientos necesarios para prestar cuidados de Matrona al recién nacido, considerándolo como integrante de una unidad familiar.

- Atención inmediata al recién nacido. Cuidados inmediatos al recién nacido. Reanimación neonatal: niveles.
- Características anatómicas y fisiológicas del recién nacido. Regulación térmica. Aparatos: respiratorio, circulatorio, digestivo y urinario. Importancia de la valoración neurológica: reflejos, tono muscular y aspectos sensoriales.

- Atención al recién nacido. Cuidados generales: higiene, temperatura, cuidados del cordón umbilical. Importancia de las medidas de asepsia en el recién nacido. Historia del recién nacido. Exploración física. Control de signos vitales. Técnicas somatométricas. Interacción madre-hijo y vínculo de relación madre/pareja.
- Alimentación del recién nacido. Necesidades nutricionales del neonato. Tipos de lactancia. Lactancia artificial. Concepto. Alimentación con fórmulas lácteas. Técnicas de la lactancia artificial.
- Asesoramiento al alta. Importancia del asesoramiento a los padres en el alta del recién nacido. Pruebas de cribaje. Signos de salud/enfermedad. Vacunaciones: calendario. Prevención de los accidentes neonatales. Programa de seguimiento del niño sano.

#### **4. El recién nacido con problemas de salud:**

**Objetivo:** Conocer las alteraciones que presenta el RN que comprometen la adecuada adaptación a la vida extrauterina para poder administrar asistencia y cuidados específicos en las distintas situaciones.

- Recién nacido de alto riesgo. Clasificación. Transporte neonatal.
- El recién nacido con infección neonatal. Características. Problemas más frecuentes. Atención y cuidados.
- El recién nacido prematuro. Características. Problemas más frecuentes. Alta precoz. Madres canguro. Atención y cuidados.
- El recién nacido de bajo peso. Características. Problemas más frecuentes. Atención y cuidados.
- El recién nacido con hiperbilirrubinemia. Características. Problemas más frecuentes. Atención y cuidados.
- El recién nacido con problemas respiratorios. Características. Problemas más frecuentes. Atención y cuidados.
- El recién nacido con problemas neurológicos. Características. Problemas más frecuentes. Atención y cuidados.
- El recién nacido con problemas renales. Características. Problemas más frecuentes. Atención y cuidados.

- El recién nacido con malformaciones. Información a los padres acerca de los cuidados especiales. Apoyo emocional. Atención y cuidados.

### **Bioética:**

- Bioética en relación a los derechos de los padre y el RN
- Factores psicosociales, étnicos y culturales que influyen en las decisiones, vivencias y actitudes en el proceso del nacimiento.
- Conocer la repercusión de la violencia de género en la madre/RN, familia y comunidad
- Conocer los protocolos clínicos e institucionales y los mecanismos legales de protección y ayuda a las madres y RN afectados por situaciones de violencia/discapacidad
- Asistencia y soporte en la elaboración del duelo perinatal
- Fundamentos y conocimientos del plan de parto y nacimiento
- Comité de Atención Integral al niño y la niña
- Comités de ética asistencial y de investigación clínica

### **HABILIDADES EN EL PUERPERIO:**

#### **1. Metodología científica en el puerperio:**

- Elaborar y presentar comunicaciones en sesión clínica específicas, sesiones bibliográficas
- Colaborar en la realización de comunicaciones a congresos y /o artículos científicos de enfermería, que se generen en el Área.

#### **2. Documentación clínica, legal y registros obstétricos**

- Conocer y saber cumplimentar los distintos documentos de enfermería específicos relacionados con la asistencia al puerperio y en los formatos previstos: papel/electrónico.
  - Planes de Cuidados.
  - Cumplimentar correctamente el certificado de nacimiento.

### **3. Exploraciones, actuaciones clínicas y pruebas complementarias:**

- Realizar valoración y asistencia supervisando el control y seguimiento en el puerperio
- Realizar la supervisión, cuidado y reconocimiento de recién nacidos sanos.
- Realizar la valoración, asistencia, control, seguimiento, cuidado y reconocimiento de puérperas.
- Valoración y cuidado de recién nacidos que necesiten cuidados especiales.
- Realizar exploraciones físicas generales (inspección, palpación, percusión y auscultación) en el puerperio.
- Asistir a puérperas con retención urinaria.
- Realizar la asistencia inmediata a los recién nacidos deprimidos.
- Realizar el control del postoperatorio (líquidos, drenajes, suturas, etc.).
- Identificar las complicaciones postquirúrgicas.
- Realizar sondajes vesicales.

### **ACTITUDES EN EL PUERPERIO:**

Además de las actitudes generales exigidas, el puerperio es un momento muy especial y sensible de la mujer, por lo que hay que prestar especial atención a las siguientes actitudes:

- Conectar con la puerpera, demostrando interés y respeto por todas las decisiones que la mujer haya decidido durante este período (lactancia...).
- Mostrar empatía y ofrecer apoyo en aquellos momentos difíciles que puedan presentarse (enfermedades maternas, enfermedades del recién nacido),
- Tratar con sensibilidad los temas embarazosos y los motivos de sufrimiento
- Acompañar adecuadamente la exploración física (pidiendo permiso, explicando lo que se va a hacer y por qué, compartiendo con la paciente los hallazgos).
- Mostrar un respeto incondicional hacia las pacientes, sus familiares y sus cuidadores (aunque no necesariamente a sus acciones).
- Asegurar el derecho a la intimidad y a la confidencialidad de la gestante
- Implicando a la gestante y/o sus familiares en la toma de decisiones hasta donde ellos decidan: *Planes de parto y nacimiento*

## **SALA DE OBSTETRICIA/HOSPITALIZACIÓN DE GESTACIONES DE ALTO RIESGO**

Esta actividad se realiza en la 6ª planta izquierda del H.U.S.Cecilio. .

Los conocimientos, habilidades y actitudes están íntimamente relacionados con la Consulta de Alto Riesgo Obstétrico.

### **A.- CONOCIMIENTOS**

#### **1. Conocimientos específicos en el embarazo normal y patológico.**

**Objetivos:** Conocer los aspectos bio-psico-sociales del embarazo patológico. Adquirir las habilidades necesarias para prestar valoración y cuidados a la mujer embarazada y mostrar una actitud positiva en relación a las necesidades de la mujer en dicha situación.

- Gestación de riesgo. Clasificación. Evaluación del riesgo materno y perinatal.
- Problemas hemorrágicos de la gestación. Aborto. Embarazo ectópico. Enfermedad trofoblástica. Placenta previa. Desprendimiento precoz de la placenta normalmente inserta. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Estados hipertensivos en la gestación. Clasificación. Hipertensión crónica. Hipertensión inducida por el embarazo. Preeclampsia. Eclampsia. Síndrome de Hellp. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Diabetes y gestación. Clasificación. Protocolo de screening y control de la diabetes gestacional. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Anemias en la gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas cardíacos y gestación. Cardiopatías. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Síndromes varicosos y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas endocrinos y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas renales y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Hiperemesis en la gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas digestivos. Alteraciones bucodentarias. Alteraciones digestivas. Conducta obstétrica. Atención de matrona.

- Problemas respiratorios y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas neurológicos y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas dermatológicos durante la gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas neoplásicos en la gestación. Cáncer y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas infecciosos en la gestación. Infecciones por virus. Infecciones bacterianas. Infecciones por protozoos. Infecciones por hongos. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- SIDA y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Consumo de sustancias tóxicas y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Enfermedad hemolítica perinatal. Isoinmunización perinatal. Profilaxis. Incompatibilidad ABO. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Alteraciones de la placenta, de las membranas fetales, del cordón umbilical y del líquido amniótico. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Gestación múltiple. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Amenaza de parto prematuro. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Embarazo prolongado. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Retraso de crecimiento intrauterino. Tipos de CIR. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Aspectos psicológicos de la gestación de riesgo. Apoyo emocional a la gestante. Atención de matrona.
- Trastornos de salud mental durante el embarazo. Atención de matrona.
- Muerte fetal anteparto. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Fármacos en los problemas de salud de la gestación. Farmacología en la gestación. Mecanismos de acción en la madre y el feto. Utilización y manejo de los fármacos en los problemas de salud de la gestación. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.
- Embarazo en la adolescencia y en edad avanzada. Atención de matrona.
- Embarazo no suficientemente controlado. Atención de matrona.
- Métodos y control de la maduración cervical y la inducción del parto. Atención de matrona.

- Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación: perfil biofísico.
- Métodos de control del crecimiento fetal durante la gestación.
- Fundamentos de la amnioscopia.
- Fundamentos de cardiotocografía y de las pruebas de valoración del estado fetal anteparto e intraparto apoyadas en ella.

### **Bioética**

- Bioética en relación a los derechos de los padre y el feto
- Asistencia y soporte en la elaboración del duelo perinatal
- Fundamentos y conocimientos del plan de parto y nacimiento
- Comité de Atención Integral al niño y la niña

### **Gestión clínica y salud pública.**

- Conocimientos de los indicadores de actividad asistencial y de calidad sobre la asistencia al embarazo en nuestra área sanitaria
- Mortalidad y morbilidad en Obstetricia, relacionados especialmente con la gestación

### **Comunicación y trabajo en equipo.**

- Características de calidad en la comunicación/información con la gestante y su familia

## **B.- HABILIDADES EN EL EMBARAZO NORMAL Y PATOLÓGICO:**

### **1.Documentación clínica, legal y registros obstétricos**

- Conocer y saber cumplimentar los distintos documentos de enfermería, relacionados con la asistencia al embarazo: Documento de Salud de la embarazada, Planes de cuidados...

## **2. Bioética aplicada**

- Establecer una relación con las pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía, información y confidencialidad.
- Desarrollar y aplicar técnicas y habilidades fundamentales del esquema de comunicación centrada en la gestante, su pareja y familia.
- Desarrollar habilidades de aprendizaje continuo
- Ser capaz de establecer un plan de actuación integrar y coordinado, en colaboración con el trabajador social, hospital, servicios sociales

## **CONSULTA DE OBSTETRICIA: ARO, U. MEDICINA MATERNO-FETAL**

Esta actividad se realiza en el Centro Periférico de Especialidades de Zaidin (4ª planta derecha) y en la Unidad de Medicina Materno-Fetal, en la 7ª Planta del HUSC

### **A. CONOCIMIENTOS**

#### **PROBLEMAS DE SALUD DURANTE LA GESTACIÓN:**

**1. Objetivos:** Conocer los aspectos bio-psico-sociales del embarazo patológico. Adquirir las habilidades necesarias para prestar valoración y cuidados a la mujer embarazada y mostrar una actitud positiva en relación a las necesidades de la mujer en dicha situación.

- Gestación de riesgo. Clasificación. Evaluación del riesgo materno y perinatal.
- Problemas hemorrágicos de la gestación. Aborto. Embarazo ectópico. Enfermedad trofoblástica. Placenta previa. Desprendimiento precoz de la placenta normalmente inserta. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Estados hipertensivos en la gestación. Clasificación. Hipertensión crónica. Hipertensión inducida por el embarazo. Preeclampsia. Eclampsia. Síndrome de Hellp. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Diabetes y gestación. Clasificación. Protocolo de screening y control de la diabetes gestacional. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Anemias en la gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas cardíacos y gestación. Cardiopatías. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Síndromes varicosos y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas endocrinos y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas renales y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Hiperemesis en la gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas digestivos. Alteraciones bucodentarias. Alteraciones digestivas. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas respiratorios y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas neurológicos y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.

- Problemas dermatológicos durante la gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas neoplásicos en la gestación. Cáncer y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Problemas infecciosos en la gestación. Infecciones por virus. Infecciones bacterianas. Infecciones por protozoos. Infecciones por hongos. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- SIDA y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Consumo de sustancias tóxicas y gestación. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Enfermedad hemolítica perinatal. Isoinmunización perinatal. Profilaxis. Incompatibilidad ABO. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Alteraciones de la placenta, de las membranas fetales, del cordón umbilical y del líquido amniótico. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Gestación múltiple. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Amenaza de parto prematuro. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Embarazo prolongado. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Retraso de crecimiento intrauterino. Tipos de CIR. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Aspectos psicológicos de la gestación de riesgo. Apoyo emocional a la gestante Atención de matrona.
- Trastornos de salud mental durante el embarazo. Atención de matrona.
- Muerte fetal anteparto. Conducta obstétrica. Atención de matrona.
- Fármacos en los problemas de salud de la gestación. Farmacología en la gestación. Mecanismos de acción en la madre y el feto. Utilización y manejo de los fármacos en los problemas de salud de la gestación. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.
- Consejo genético y diagnóstico prenatal. Consejo reproductivo. Nociones básicas de genética. Enfermedades genéticas: Anomalías cromosómicas. Enfermedades monogénicas. Anomalías multifactoriales. Identificación prenatal de cromosopatías. Marcadores bioquímicos.
- Ecografías y marcadores ecográficos. Screening y diagnóstico prenatal de infecciones productoras de defectos congénitos.

- Técnicas de diagnóstico prenatal. Técnicas básicas de determinación cariotipo y biología molecular.

## **2. Exploraciones y pruebas complementarias:**

- La exploración en la mujer embarazada.
- Exploración del estado fetal.
- Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación.
- Fundamentos de la amnioscopia.
- Fundamentos de cardiotocografía y de las pruebas de valoración del estado fetal anteparto e intraparto apoyadas en ella.
- Fundamentos básicos de la aplicación de los ultrasonidos en Obstetricia

## **B. HABILIDADES:**

Además de las habilidades reseñadas para todos los residentes en general, para esta rotación se deben adquirir los siguientes:

### **1. Anamnesis:**

- Conocer los criterios de riesgo individual para la mujer embarazada.
- Conocer los criterios de derivación según los niveles de riesgo.
- Conocimiento y manejo del Documento de Salud de la Embarazada (DSE ó Cartilla Maternal), oficial de la Junta de Andalucía. Atención Matrona
- Conocimiento y manejo de historia digital Archinet.

### **2. Pruebas complementarias:**

- Interpretar los resultados de pruebas analíticas generales, protocolizadas en los distintos trimestres de embarazo, consignadas en DSE. Integración y relación con Atención Primaria.
- Interpretar los resultados de cultivos microbiológicos, serologías y EGB

### **3. Comunicación:**

- Tener en cuenta los aspectos emocionales en la relación médico mejor la gestante con su pareja, y en la relación interpersonal con el personal de las distintas consultas y con los médicos y matronas de Atención Primaria. Conocer los canales de comunicación y relación.

## **CONSULTA DE GINECOLOGÍA: Ginecología General, Patología del Tracto genital Inferior, Reproducción, Planificación familiar**

Esta actividad se realiza en el Centro Periférico de Especialidades de Zaidin (4ª planta izquierda). Y en las 2 consultas hospitalarias.

**Objetivo:** Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para prestar cuidados a la mujer y a su pareja, a lo largo del ciclo reproductivo.

- Alteraciones del ciclo menstrual. Epidemiología. Clasificación. Etiología. Tratamiento. Atención de matrona.
- Infecciones de transmisión sexual. Epidemiología. Tratamiento. Atención de matrona.
- Procesos infecciosos del sistema reproductor. Etiología. Clasificación. Tratamiento. Atención de matrona.
- Dolor de origen pélvico. Dismenorrea. Síndrome premenstrual, Endometriosis y otros. Tratamiento. Atención de matrona.
- Infertilidad y esterilidad. Clasificación etiológica. Exploraciones complementarias. Técnicas de reproducción asistida. Aspectos psicológicos. Atención de matrona.
- Malformaciones del aparato genital. Epidemiología y clasificación.
- Alteraciones benignas del aparato genital femenino. Atención de matrona.
- Alteraciones de la estática genital. Prolapso uterino. Cistocele. Rectocele. Atención de matrona.
- Incontinencia urinaria. Etiología. Clasificación. Factores de riesgo. Prevención. Tratamientos. Atención de matrona.
- Alteraciones benignas de la mama. Atención de matrona.
- Diagnóstico precoz del cáncer de mama y ginecológico. Programas de diagnóstico precoz y cribaje poblacional. Detección de los grupos de riesgo. Epidemiología del cáncer de mama y ginecológico. Exploraciones y pruebas diagnósticas. Atención de matrona.
- Cáncer ginecológico y de mama. Cáncer de vulva. Cáncer del cuello uterino. Cáncer de endometrio. Sarcoma uterino. Cáncer de ovario. Cáncer de mama. Aspectos psicológicos. Atención de matrona.

- Fármacos en los problemas de salud sexual y reproductiva. Farmacología en relación a los procesos reproductivos. Utilización y manejo de los fármacos. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.
- Intervenciones quirúrgicas ginecológicas. Cirugía ginecológica. Cirugía de la mama. Atención de matrona.

### **Cuidado de la salud reproductiva de la mujer:**

**Objetivo:** Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para prestar cuidados a la mujer y a su pareja, a lo largo del ciclo reproductivo.

- Programas de Atención a la Mujer y Salud sexual y reproductiva. Atención integral a la mujer y familia. Actividades educativas y asistenciales.
- Atención de la salud sexual y reproductiva de la mujer. Historia clínica. Técnica de entrevista. Exploración ginecológica. Citología y toma de muestras. Exploraciones complementarias. Exploración mamaria.
- Planificación familiar y consejo contraceptivo. Contracepción. Elección del método contraceptivo. Atención de matrona.
- Métodos naturales. Clasificación. Asesoramiento, control y seguimiento. Atención de matrona.
- Métodos de barrera. Clasificación. Asesoramiento, control y seguimiento. Atención de matrona.
- Contracepción hormonal. Asesoramiento, control y seguimiento. Atención de matrona.
- Dispositivo intrauterino. Asesoramiento, control y seguimiento. Atención de matrona.
- Métodos quirúrgicos. Asesoramiento, control y seguimiento. Atención de matrona.
- Contracepción en situaciones especiales. Contracepción de emergencia. Puerperio, lactancia, climaterio, VIH, otras. Asesoramiento, control y seguimiento. Atención de matrona.
- Interrupción voluntaria del embarazo. Métodos de evacuación uterina. Asesoramiento, control y seguimiento. Aspectos psicológicos. Atención de matrona.

- Pubertad y adolescencia. Evolución morfológica y biológica. Aspectos psicológicos y sociales. Información y educación sexual. Contracepción. Embarazo. Infecciones de transmisión sexual. Programas de jóvenes. Problemas ginecológicos en la pubertad y en la adolescencia. Atención de matrona.
- Climaterio y menopausia. Cronología del climaterio. Evolución morfológica y biológica. Aspectos psicológicos y sociales. Problemas de salud más frecuentes. Medidas que promueven la salud. Tratamiento farmacológico. Tratamiento no farmacológico. Programa de menopausia. Atención de matrona.
- Fármacos en atención a la salud sexual y reproductiva. Farmacología en relación a los procesos reproductivos. Utilización y manejo de los fármacos. Indicaciones, interacción farmacológica y dosificación.

## **2. Metodología científica**

Los descritos en el apartado general, pero con especial interés en los aspectos relacionados con la Ginecología.

- Elaboración de comunicaciones médicas y artículos relacionados con la consulta de ginecología

## **3. Comunicación y trabajo en equipo**

- Habilidades sociales:
- Características de calidad en la comunicación/información con la paciente ginecológica o su representante legal: Consentimientos informados
- Comunicar malas noticias.

## **B. HABILIDADES**

### **1. Metodología científica en ginecología:**

Las descritas en el apartado general, pero con especial interés en los aspectos relacionados con la Ginecología.

### **2. Anamnesis, exploraciones y pruebas complementarias**

Además de las habilidades generales que se requieren para todos los residentes en general, para esta rotación se deben adquirir los siguientes:

- Realizar correctamente las tomas de muestras para citología en el aparato reproductor
- Entender los resultados e informes emitidos por el anatomopatólogo.

## **SALA DE HOSPITALIZACIÓN DE GINECOLOGÍA**

Esta rotación se realizará en la 6ª planta derecha del Pabellón de Especialidades H.U.S.Cecilio

### **A. CONOCIMIENTOS**

**Objetivo:** Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para prestar cuidados a la mujer y a su pareja, a lo largo del ciclo reproductivo.

- Infecciones de transmisión sexual. Epidemiología. Tratamiento. Atención de matrona.
- Procesos infecciosos del sistema reproductor. Etiología. Clasificación. Tratamiento. Atención de matrona.
- Alteraciones de la estática genital. Prolapso uterino. Cistocele. Rectocele. Atención de matrona.
- Cáncer ginecológico y de mama. Cáncer de vulva. Cáncer del cuello uterino. Cáncer de endometrio. Sarcoma uterino. Cáncer de ovario. Cáncer de mama. Aspectos psicológicos. Atención de matrona.
- Intervenciones quirúrgicas ginecológicas. Cirugía ginecológica. Cirugía de la mama. Atención de matrona.
- La paciente ginecológica hospitalizada. Cuidados preoperatorios. Cuidados postoperatorios. Atención a la paciente ginecológica con problemas oncológicos. Atención de matrona.

#### **Medicina basada en pruebas (MBE):**

Los adquiridos en el apartado general, más:

- Presentación de casos clínicos con actualización bibliográfica de casos clínicos de pacientes ginecológica encamadas.
- Conocimientos fundamentados de buenas prácticas en ginecología.
- Conocer la literatura y valorar la importancia de la aplicación de buenas prácticas basadas en evidencias científicas en relación a la asistencia ginecológica.

### **Conocimientos sobre Metodología científica:**

- Elaboración de sesiones bibliográficas específicas de actualización sobre patología ginecológica.
- Búsqueda adecuada de artículos y guías relevantes sobre clínica ginecológica.
- Participación activa en la exposición y valoración de casos clínicos ginecológicos.
- Elaboración de comunicaciones y artículos relacionados con la clínica ginecológica.

### **Conocimientos sobre Gestión clínica y salud pública.**

- Indicadores de actividad asistencial y de calidad en sala de ginecología: Estancias, estancia media, índice funcional, complejidad GRDs, ahorro de estancias, ingresos, altas.
- Mortalidad y morbilidad en Ginecología.

### **Conocimientos sobre Comunicación y trabajo en equipo.**

- Características de calidad en la comunicación/información con la enferma ginecológica y su familia.
- Consentimientos informados

## **B HABILIDADES EN LA CLÍNICA GINECOLÓGICA.**

### **1. Metodología científica en ginecología.**

- Participar en proyectos de investigación con base en sala de ginecología.
- Colaborar en ensayos clínicos hospitalarios.
- Elaborar y presentar comunicaciones en sesión clínica específicas
- Elaborar y presentar sesiones bibliográficas
- Colaborar en la realización de comunicaciones a congresos.
- Colaborar en la realización de artículos científicos que se generen en el Área

### **2. Anamnesis, exploraciones, actuaciones clínicas y pruebas complementarias:**

#### **2.1.- Documentación clínica.**

- Revisar y realizar historias clínicas ginecológicas.
- Conocer y saber cumplimentar los distintos documentos de enfermería papel/electrónicos relacionados con la asistencia ginecológica.

- Realizar y cumplimentar adecuadamente el protocolo y la documentación médico-legal, prevista en caso de muerte.

## **2.2. Exploraciones, actuaciones clínicas y pruebas complementarias:**

- Participar en el manejo multidisciplinario de mujeres con coagulopatías y/o choques hipovolémicos.
- Diagnosticar y asistir a enfermas ginecológicas con patología infecciosa.
- Diagnosticar y asistir a enfermas ginecológicas con patología tromboembólica.
- Realizar el control del postoperatorio (líquidos, drenajes, suturas, etc.).
- Identificar las complicaciones postquirúrgicas.
- Realizar sondajes vesicales.

## **C. ACTITUDES EN LA CLINICA GINECOLÓGICA.**

- Aliviar el sufrimiento físico y psicológico de la paciente y/o su familia.
- Reconocer los límites de la competencia y responsabilidad personal, identificando las situaciones clínicas que requieren ser consultadas
- Favorecer el trabajo en equipo multidisciplinar, especialmente con aquellos que comparten ámbito de actuación.
- Ofrecer una información adecuada a las pacientes y sus familiares.

## **ATENCIÓN PRIMARIA-COMUNITARIA:**

En centros de salud, atención domiciliaria y atención comunitaria donde se realicen los siguientes programas y subprogramas de salud materno-infantil y salud sexual, reproductiva y climaterio:

- Consejo reproductivo.
- Control Prenatal.
- Educación para la maternidad y paternidad.
- Puerperio domiciliario y consulta.
- Planificación familiar y contracepción.
- Consejo afectivo-sexual.
- Atención a jóvenes.
- Actividades preventivas en salud sexual y reproductiva.
- Diagnóstico precoz de cáncer ginecológico y mama.
- Menopausia/ Climaterio. Programa de educación para la salud de la mujer durante la menopausia y climaterio.
- Ginecología.
- Actividades educativas dirigidas a la comunidad en materia de salud materno-infantil y salud sexual y reproductiva: jóvenes, escuelas, asociaciones de mujeres y otros.

## **5. SESIONES CLÍNICAS Y DE CARÁCTER CIENTÍFICO:**

### **5.1. SESIÓN CLÍNICA DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DIARIA**

Todos los días a las 08.15. Sala de reuniones de la 7ª planta.

Tema: presentación de la guardia: incidencias de la misma, discusión de casos clínicos y actividad asistencial pendiente.

### **5.2. SESIÓN DE ORGANIZACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA**

Todos los lunes a las 8.15. Sala de reuniones de la 7ª planta o en salón de actos.

Tema: presentación de todos los casos clínicos en los que se plantea solución quirúrgica, para discutir su indicación, resolver dudas, y entrada definitiva en lista de espera quirúrgica.

### **5.3. SESIÓN DE ONCOLOGÍA**

Los miércoles y viernes a las 8.30 presentación en el Comité de Oncología de los casos Obstétricos-Ginecológicos de carácter oncológico para decidir plan terapéutico a seguir, bien tras cirugía o tratamiento adyuvante en aquellos casos en que está contraindicada la cirugía.

Lugar: Sala de Reuniones de la Unidad de Gestión de Oncología y Radioterapia. Planta baja del Pabellón II.

### **5. 4. SESIONES CIENTÍFICAS**

El Calendario de las sesiones científicas será planificado para tres meses.

Los lunes a las 7.45 y los miércoles a las 13.45. Lugar. Sala de reuniones de la 7ª planta o salón de actos.

Este calendario puede variar adaptándose a las diferentes necesidades del servicio.

Hay cuatro tipos de sesiones científicas:

-Bibliográficas. 1 vez al mes. A propuesta de uno de los médicos del staff/tutores Mir/EIR, se selecciona un trabajo publicado en una revista que sea de impacto o que suponga una aportación novedosa.

-Investigación. Se presentarán los proyectos de trabajos de investigación a realizar en el servicio: proyectos para pedir subvenciones a estamentos públicos (FIS, SAS), resultados de proyectos realizados en el servicio, los trabajos de investigación que van como ponencias a los diferentes Congresos.

-Actualización/introducción de protocolos asistenciales. 1 vez al mes. Realizados y elaborados por el adjunto/matrona del área y el/los residentes que en ese momento estén rotando.

-Actualización de temas ginecológicos/obstétricos. 1-2 vez al mes.

- Sesiones elaboradas y presentadas por el residente, tutorizado por una matrona que asesorará al residente en cuanto al formato, búsqueda bibliográfica, presentación etc.
- Sesiones elaboradas y presentadas por las matronas/médicos adjuntos, y de otros servicios (SESIONES INTERSERVICIOS) para tratar temas sobre los que están especializados o sobre los que hayan realizado algún tipo de trabajo.

## **5.5. SESIONES DE MORBIMORTALIDAD PERINATAL**

Siempre que haya un caso de muerte perinatal.

Sesión general interservicios: una vez al año.

## **5.6. SESIONES CLÍNICAS GENERALES HOSPITALARIAS**

Sesiones interservicios. 1 vez al mes (Planificadas por el Hospital)

## **6. ACTIVIDAD DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN DEL EIR**

### **6.1. PLAN TRANSVERSAL COMÚN**

#### **6.1.1.PCCEIR**

El Programa Común Complementario para Especialistas en Formación en Ciencias de la Salud en Andalucía (PCCEIR) fue elaborado por la Consejería de Salud en el año 2001 con el objetivo de incluir contenidos docentes comunes a todas las especialidades y de carácter complementario a la formación de los especialistas en ciencias de la salud y se lleva a cabo a lo largo de su período formativo para la adquisición del título de especialista en las instituciones sanitarias del SSPA. Este Programa formativo persigue el enriquecimiento competencial de los profesionales con la inclusión de conocimientos, el desarrollo de habilidades y la promoción de actitudes que mejoren las condiciones para la posterior incorporación profesional de los especialistas en formación, acercándoles a la realidad de su entorno social y organizativo, el Sistema Sanitario Público Andaluz, y a sus presupuestos estratégicos y de desarrollo de los recursos tecnológicos y humanos.

Este programa se debe realizar de *forma obligatoria* y facilita la adquisición de los objetivos no específicos de la especialidad.

Este Programa se compone de los siguientes módulos formativos:

- Módulo I: Organización Sanitaria de Andalucía y Bioética.
- Módulo II: Comunicación y habilidades relacionales en Ciencias de la Salud
- Módulo III: Investigación: Estadística. Epidemiología. Manejo de la bibliografía médica. Medicina Basada en la Evidencia.
- Módulo IV: Metodología de la Investigación.
- Módulo V: Gestión de calidad: Gestión clínica y Gestión por procesos.
- Módulo VI: Soporte Vital Avanzado

Para el curso formativo 2013-2014 se modificará organizándose en 4 módulos y con enseñanza e-learning:

- Módulo 1: BIOÉTICA Y PROFESIONALISMO
- Módulo 2: COMUNICACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO
- Módulo 3: INVESTIGACIÓN
- Módulo 4: ASISTENCIA BASADA EN EVIDENCIA Y CALIDAD

Además del curso de Soporte Vital Avanzado

### **6.1.2. CURSO DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**

Los residentes deberán adquirir de conformidad con lo establecido en la legislación vigente, conocimientos básicos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116»,

Tema 1: Introducción. Principios Generales

Tema 2: Radiobiología

Tema 3: Protección Radiológica en Radiología

Tema 4: Protección Radiológica en Medicina Nuclear

Tema 5: Protección Radiológica en Radioterapia

### **6.2. CURSOS DEL PLAN DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA LOS PROFESIONALES DEL HOSPITAL**

Todos los años el Hospital organiza diferentes talleres y cursos de Formación Continuada. Con ellos los profesionales sanitarios pueden adquirir diferentes conocimientos y habilidades para completar/actualizar su formación.

Los EIRs, a través de algunos de estos cursos, pueden completar su programa formativo.

Entre ellos, los más recomendables para la formación del residente son:

- Conocimientos generales:
  - Curso básico de prevención de riesgos laborales
  - Soporte vital avanzado
  - Desfibrilación semiautomática y RCP instrumentalizada en el hospital
  - Formación y toma de conciencia del sistema de gestión ambiental
  - Gestión de procesos
  - Identificación de situaciones de conflicto y soluciones
  - Seguridad del paciente
  - Introducción a la gestión por procesos y aplicación a un grupo de mejora
  - Taller sobre actualización en desfibrilación externa semiautomática
  - Curso de Protección Radiológica para todos los residentes
  - Curso de Lengua de Signos

- Conocimientos informáticos:
  - La informática como herramienta de trabajo
  - Aplicación informática excel en el entorno sanitario
  - Base de datos access en el entorno sanitario
  - Iniciación informática: internet y correo electrónico en entorno sanitario
  - Utilización de herramientas informáticas
- Habilidades:
  - Apoyo en el duelo
  - Apoyo en el duelo frente a situaciones terminales y de muerte
  - Calidad en el servicio: empleo de la inteligencia emocional
  - Cuidados ante la diversidad cultural
  - Habilidades relacionales en el ámbito de cuidados críticos y urgencias
  - Habilidades sociales
  - Taller de técnicas de comunicación y atención al paciente difícil
  - Taller sobre actuación ante la violencia de genero
  - Taller sobre actuación ante la violencia contra el niño
  - Taller sobre medidas de seguridad en quirófano
  - Taller sobre seguridad del paciente quirúrgico
- Metodología investigación:
  - Metodología de investigación aplicada en salud
  - Iniciación a la estadística para sanitarios
  - Como realizar búsquedas bibliográficas
  - Diseño de un protocolo de investigación
  - Comunicación científica: como presentar comunicaciones en congresos
  - Como escribir artículos científicos
- Idiomas:
  - Ingles básico en el entorno sanitario
  - Ingles intermedio en el entorno sanitario

### **6.3. CURSOS/TALLERES ESPECÍFICOS DE LA ESPECIALIDAD**

#### **Fuera del servicio**

- Se les facilita la asistencia a Cursos relacionados con la Especialidad. Éstos se recomendarán según año de residencia.

#### **En el servicio/Hospital**

- Curso de “Soporte Vital Básico en el Recién Nacido”
- Taller de suturas
- Curso inicial de Urgencias Gineco-obstétricas. Recomendado para EIR-1
- Curso básico de lactancia materna de la IHAN
- Taller de búsqueda bibliográfica
- Taller de analgesia en el parto
- Taller de Hemorragia postparto

### **6.4. ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

Se considera que el residente, al terminar su formación, debe estar capacitado para enjuiciar correcta y críticamente un trabajo de investigación aplicado a la Obstetricia y Ginecología.

Para ello a lo largo de su formación debe aprender y realizar sesiones bibliográficas; actualizaciones sobre temas clínicos; presentar, en forma de comunicaciones o pósters, los resultados de las investigaciones realizadas en el servicio en los congresos de la especialidad.

## 7. EVALUACIÓN

El seguimiento y calificación del proceso formativo de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia se llevará a cabo mediante evaluación formativa continua, anual y final, tal y como indica el Real Decreto 183/2008.

## 8. ATENCIÓN CONTINUADA/GUARDIAS

Las guardias tienen carácter formativo y asistencial, asumiendo el residente progresivamente, mayor responsabilidad en ellas. Se realizarán durante todos los años de formación. Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo, se realizarán durante los dos años que dura la formación en la especialidad y se programarán con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

Las guardias se realizarán en cualquier dispositivo de la unidad docente y se planificarán teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos del programa formativo.

Se aconseja la realización de entre **dos y cuatro guardias mensuales** (*Orden SAS/1349/2009, de 6 de mayo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matronas)*).

Las guardias de 24 horas ( de 8 de la mañana a diez de la noche y al día siguiente de 10 de la noche a 8 de la mañana) los sábados, domingos . Siempre que existan causas justificadas, previa petición y conformidad con tutores y Director/a de la Unidad de Gestión Clínica se podrán realizar periodos de Atención Continuada de menos horas que las estipuladas, asegurando siempre la formación del residente.

### **CAMBIO DE GUARDIAS**

1. La planificación de las guardias se realizará con 1-2 meses de antelación como mínimo, para consensuar todas las posibles modificaciones. Una vez aceptada el plan de guardias definitivo, los cambios de guardias entre residentes deben

realizarse con una semana de antelación, para que puedan modificarse los daderos de actividad asistencial.

2. El cambio de guardias se comunicará y debe ser autorizado por el tutor de residente, firmando el papel diseñado para tal fin.
3. SALVO CASOS EXCEPCIONALES, el cambio no podrá realizarse entre un EIR 1 con un EIR 2
4. En caso de no poder asistir a la guardia por enfermedad, deberá comunicarlo al personal de paritorio y posteriormente a la tutora.