



**PROGRAMA DE LA UNIDAD CURRICULAR
CLINICA OBSTETRICA I - 2022**

1- Ubicación curricular y previaturas

Su desarrollo corresponde al 2º año de la carrera Obstetra Partera, de la Escuela de Parteras, Facultad de Medicina, Universidad de la República, con duración anual.

En relación a la existencia de previaturas el Plan de Estudio vigente establece “Para cursar las materias de un año, se deben tener aprobadas en su totalidad las materias del año anterior”.

2- Equipo docente a cargo y áreas académicas involucradas

Clínica Obstétrica Hospitalaria

Prof. Adj. Obst. Partera Kety Rodríguez

Clínica Obstétrica Comunitaria

Prof. Adj. Obst. Partera Andrea Akar

Se abordará en conjunto de forma interdisciplinar el módulo 5 y su respectiva práctica simulada con el equipo docente de Enfermería General.

3 – Fundamentos y Objetivos generales

Fundamento:

La importancia de esta unidad curricular (UC) radica en la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas para el abordaje de la clínica Obstétrica y Partería.

La práctica clínica es la instancia en donde la/el estudiante materializa y potencia sus habilidades y destrezas en el manejo de la fisiología obstétrica, semiología, en consecuencia la detección de riesgo.



De forma gradual y progresiva, incorpora en su saber conocimientos en salud sexual y salud reproductiva y en especial en partería, conociendo las necesidades de las mujeres, valorando el entorno social, familiar, cultural y antropológico, así como la relación con el equipo de salud. Adquiriendo la habilidad de observación en el momento adecuado para lograr desarrollar las acciones y destrezas necesarias para el abordaje de las distintas situaciones.

Para el logro de los objetivos de enseñanza de esta UC se implementarán distintas estrategias didácticas, dentro de las cuales se realizará: teóricos expositivos, instancias de jerarquización de contenidos, simulación, observación, y prácticas clínicas en distintos niveles de atención.

Objetivos generales:

- Promover a las/os estudiantes la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas clínicas en obstetricia y partería, vinculada a la salud integral en todas las etapas del curso de vida de la mujer.

Objetivos específicos sector Comunitario:

- Desarrollar habilidades comunicacionales y la atención integral de la mujer basada en los principios bioéticos y derechos de salud sexual y salud reproductiva.
- Adquisición de competencias de la/el estudiante en relación al abordaje de salud comunitaria, promoviendo las destrezas clínicas, comunicacionales, de captación y seguimiento de la mujer en todas las etapas del curso de vida y familia.
- Orientar a las/os estudiantes en la adquisición de conocimiento, habilidades y destrezas, para brindar a las mujeres atención adecuada en la etapa preconcepcional y perinatal dentro la evolución normal y adquiriendo el conocimiento para detectar la alteración de los procesos fisiológicos.
- Reflexionar sobre las competencias necesarias para la atención de la mujer, el recién nacido y familia en el Primer Nivel de Atención con enfoque interdisciplinario e integral.
- Visualizar redes comunitarias que permitan la solución de problemas individuales, sociales y/o comunitarios.



-
- Formar en el abordaje de situaciones de referencia y contrarreferencia en el contexto de los niveles de atención en salud.
 - Orientar a los estudiantes en la adquisición de conocimiento habilidades y destrezas en registros de la actividad práctica.
 - Desarrollar prácticas de Extensión Universitaria y Actividades en el Medio.

Objetivos específicos sector Hospitalario:

- Desarrollar habilidades comunicacionales y la atención integral de la mujer en la etapa perinatal basada en los principios bioéticos y derechos de salud sexual y salud reproductiva.
- Orientar a las/os estudiantes en la adquisición de conocimiento, habilidades y destrezas orientadas a brindar atención de calidad a las mujeres en el trabajo de parto y parto, cuando no hay ninguna complicación.
- Orientar a las/os estudiantes en la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas para la atención y asesoramiento en salud de la mujer y el/la recién nacido/a inmediatamente después del nacimiento y durante todo el periodo postnatal de evolución normal.
- Reflexionar sobre las competencias necesarias para la atención de la mujer, el recién nacido y la familia en el sector hospitalario con enfoque interdisciplinario e integral.
- Formar en el abordaje de situaciones de referencia y contrarreferencia en el contexto de los niveles de atención en salud.
- Orientar a los estudiantes en la adquisición de conocimiento habilidades y destrezas en registros de la actividad práctica.

4- Metodologías de enseñanza

El desarrollo de la UC se desarrolla en:

1. Introductorio a la Clínica Obstétrica I
2. Práctica Clínica Simulada
3. Práctica Clínica (en distintos niveles de atención)

El desarrollo de Introductorio a la Clínica Obstétrica I, será en formato mixto (virtual y presencial) su frecuencia será establecida según el calendario.



Se contará en la plataforma EVA con un espacio donde las/los estudiantes podrán acceder a videos con los contenidos temáticos y material bibliográfico elaborado por el equipo docente. Dichos recursos audiovisuales estarán disponibles durante todo el curso.

La práctica clínica simulada está orientada al desarrollo de habilidades clínicas en obstetricia y partería, a través de diferentes estrategias didácticas en laboratorio de simulación.

En la práctica clínica se prevé la realización de actividades clínicas presenciales en distintos sectores de atención cuya planificación será presentada oportunamente.

Estrategias didácticas Introductorio a la Clínica Obstétrica I

- Clase expositivas
- Encuentros semanales de jerarquización de contenidos, en formato taller.
- Actividades por plataforma EVA: Foros virtuales de intercambio, Materiales bibliográficos, guías didácticas, controles de lectura.
- Seminario docentes mensuales.

Estrategias didácticas Práctica Simulada

- Simulación de habilidades en procedimientos con partes anatómicas.
- Simulación de aptitudes en escenarios simples modelos anatómicos.
- Representación de juegos de roles.
- Análisis y reflexión sobre casos y/o situaciones.
- Seminarios docentes mensuales.

Estrategias didácticas Práctica Clínica Obstétrica

-Rotaciones:

Policlínicas y Centros de Salud

Salas de Maternidad (Preparto y Puerperio)

-Observación de Guardia:

Salas de Preparto y Salas de Nacer

-Extensión Universitaria y Actividades en el Medio (Promoción de Salud)¹

¹ Se contará con listado de actividades propuestas por el equipo docente con suficiente antelación.



5 - Contenidos Temáticos

A - Introductorio de Clínica Obstétrica I (16 semanas)

14/03 – 8/04/2022 - Módulo 1: Control de salud en la Mujer
18/04 – 13/05/2022 - Módulo 2: Control de salud en la gestación
16/05 – 10/06/2022 - Módulo 3: Asistencia, vigilancia y acompañamiento del Parto
13/06 - 8/07/2022 - Módulo 4: Asistencia, vigilancia en Puerperio y del Recién Nacido
13/06- 8/07/2022 -Módulo 5: Enfermería Perinatal
14/07/2022 - Evaluación Introductorio

B – Práctica Simulada y práctica Clínica Obstétrica I (16 semanas)

1/08 – 26/08/2022-I Rotación práctica clínica módulo comunitario (4 semanas)
29/08 – 23/09/2022 II Rotación práctica clínica módulo de Preparto y Parto (4 semanas)
26/09 - 21/10/2022- III Rotación práctica clínica módulo de Puerperio (4 semanas)
24/10- 18/11/2022 - IV Rotación práctica simulada (4 semanas)

6- Carga Horaria

Total de semanas: 34 semanas

Carga horaria del Introductorio de Clínica Obstétrica I 16 semanas

	Horas teóricas	Horas prácticas
Horas presenciales	128 hs	
Horas no presenciales	96 hs (6hs sem /EVA)	

Carga horaria Práctica Simulada: 4 semanas

	Horas teóricas	Horas prácticas
Horas presenciales		8 hs semanales
Horas no presenciales	4hs por semana	



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



Práctica Clínica²: 16 semanas

	Horas teóricas	Horas prácticas
Horas presenciales		-20 hs semanales por 4 semanas rotación PNA (80 hs) -8 hs semanales por 4 semanas rotación Preparto (32 hs) -8 hs semanales por 4 semanas rotación Puerperio (32 hs) -5 guardias de 12 hs
Horas no presenciales		4 hs por semana

Seminarios Docentes:	10 seminarios /2hs	Total: 20 hs
---------------------------------	--------------------	--------------

² La práctica clínica será en simultáneo con la práctica simulada.



7- Formas de evaluación, ganancia y aprobación del curso

Formas de evaluación:

- Sumativa: a realizarse durante la evolución del curso en dos instancias teórico-práctico, con formato teórico-práctico, según escala numérica vigente para la Udelar.
- Evaluación al finalizar el Introducción a la Clínica Obstétrica I.
- Evaluación final de las Prácticas Clínicas, en contexto de simulación, integrando conocimientos, habilidades y destrezas adquiridas en los distintos módulos de actividad.
- Formativa de carácter cualitativa³: a llevarse a cabo al final de cada módulo de actividad práctica simulada.

Criterio para ganancia de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica I

1-Asistencia obligatoria de:

- 80 % asistencia en actividades previstas en el Introducción a la Clínica Obstétrica (clases expositivas y jerarquización de contenidos)
- 80% de asistencia de seminarios académicos.
- 80 % asistencia en actividades de cada módulo de actividad en laboratorio de simulación.
- 80% asistencia en práctica clínica.

El control de las asistencias en cada actividad, se realiza a través de plataforma EVA, por parte de las docentes.

2- Realización de prácticas de Extensión Universitaria y Actividades en el Medio (Promoción de Salud) en el marco del sector de PNA.

3- *Se deberá obtener mínimo nota 3 (R.R.R)* en la evaluación del Introducción a la práctica clínica la cual pondera un 30 % de la nota final y obtener mínimo nota 3

³ No se ponderarán en la nota, para la ganancia del curso sino que es una herramienta formativa.



(R.R.R) en la evaluación final de las prácticas clínicas simuladas la cual pondera un 70 % de la nota final.

4- *La nota final del curso* será la ponderación de las notas obtenidas.

Criterio para aprobación (exoneración de examen) de la Unidad Curricular Clínica Obstétrica I

1-Asistencia obligatoria de:

- 80 % asistencia en actividades previstas en el Introductorio a la Clínica Obstétrica (clases expositivas y jerarquización de contenidos)
- 80% de asistencia de seminarios académicos.
- 80 % asistencia en actividades de cada módulo de actividad en laboratorio de simulación.
- 80% asistencia en práctica clínica.

El control de las asistencias en cada actividad, se realiza a través de plataforma EVA, por parte de las docentes.

2- Realización de prácticas de Extensión Universitaria y Actividades en el Medio (Promoción de Salud) en el marco del sector de PNA.

3- *Se deberá obtener mínimo nota 8 (MB.MB.B)* en la prueba del Introductorio a la práctica clínica la cual pondera un 30 % de la nota final y obtener mínimo nota 8 (MB.MB.B) en la evaluación final de las prácticas clínicas simuladas la cual pondera un 70 % de la nota final.

4- *La nota final del curso* será la ponderación de las notas obtenidas.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



8- Organización de la Unidad Curricular

Calendario:

Introdutorio Clínica I	14/03 - 14/07/2022
Prueba Introdutorio	14/07/2022
Práctica Simulada	01/08/2022-18/11/2022
Práctica Clínica	01/08/2022-18/11/2022
Prueba Final de Curso	21/11/2022- al 25/11/2022

Exámenes:

I Período Examen	13-14/12/2022
II Período Examen	13-14/2/2023
III Período Examen	28/02 y 01/03/2023

Organización General:

Día: lunes a viernes

Horario: 08:00 – 12:00

Lugares actividades:

- Introdutorio Clínica I: Sala Virtual UDELAR/Edificio Parque Batlle
- Prácticas Clínicas Simuladas: Edificio Parque Batlle
- Maternidad “Dra. Paulina Luisi” CHPR
- Primer Nivel de Atención (Red Metropolitana-ASSE)

Horario de Observación de Guardia: 20:00 -08:00 hs

- Lugar: Maternidad “Dra. Paulina Luisi” CHPR



9- Bibliografía:

- Castillo Pino, E. (2009). Manual de Ginecología y Obstetricia: para pregrados y médicos generales. In Manual de Ginecología y Obstetricia: para pregrados y médicos generales.
- Cunningham, F., Leveno, K., Bloom, S., Hauth, J., Rouse, D., & Spong, C. (2011). Obstetricia de Williams. 22^a. Edición, México.
- Fescina, R., De Mucio, B., Ortiz, E., & Jarquin, D. (2012). Guías para la atención de las principales emergencias obstétricas.
- Fescina, R. H., De Mucio, B., Díaz Rossello, J. L., Martínez, G., Serruya, S., & Durán, P. (2011). Salud sexual y reproductiva: guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS. In Salud sexual y reproductiva: guías para el continuo de atención de la mujer y el recién nacido focalizadas en APS.
- Gabbe, S. G., Niebyl, J. R., Simpson, J. L., Landon, M. B., Galan, H. L., Jauniaux, E. R., ... & Grobman, W. A. (2019). Obstetricia: Embarazos normales y de riesgo. Elsevier Health Sciences.
- Gallo M., Gallo J., Gálvez E. (s/f) Atlas de Monitorización Biofísica Fetal en Embarazo y Parto. Ed: Amolca. Argentina.
- González-Merlo, Lailla Vicens, González y E. González Bosquet. (2013) Obstetricia. Ed. Elseiver. España.
- Ministerio de Salud Pública (2014) Manual para la atención a la mujer en el proceso de embarazo, parto y puerperio.
- Ministerio de Salud Pública (2017) Recomendaciones sobre prácticas y actitudes del equipo de salud en la atención humanizada del embarazo y nacimiento institucional.
- Martínez G. (2013) Manual de Asistencia al Parto. Ed. Elseiver. España.
- Martin R. ; Fanaroff A. Walsh M. (2017) Enfermedades en fetos y lactantes -Medicina Neonatal y Perinatal. Ed. Amolca- Argentina.
- Llanio Navarro, R., Perdomo González, G. (2003). Propedéutica clínica y semiología médica.
- Topolanski, R., & Burgos, J. (1987). Semiología obstetrica y neonatal. In Semiología obstetrica y neonatal.
- Pérez Sánchez, A., & Donoso Siña, E. (2011). Obstetricia. In Obstetricia (pp. xvii-779).
- Pérez-Alcalá, M. E. (2015). Las diferentes posiciones maternas en el parto.
- Sola, A. (2013) Compendio de Cuidados Neonatales. Ed. Edimed.
- Sola, A. (2011) Cuidados Neonatales- Tomos I y II. Ed. Edimed.
- Schwartz R, Fescina RH, Duverges. (2019) Obstetrícia. 6º ed. Buenos Aires



Algunos sitios de búsqueda recomendados:

<https://www.who.int/es>

<https://www.unicef.org/es>

<http://www.fasgo.org.ar/index.php/escuela-fasgo/consensos>

<https://www.figo.org/es/recursos/ijgo-revista-internacional-de-ginecologia-y-obstetricia>

<https://www.acog.org/>

<https://sego.es/>

<https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/>

<https://www.paho.org/es/centro-latinoamericano-perinatologia-salud-mujer-reproductiva-clap>

<http://ops-uruguay.bvsalud.org/>

<https://www.internationalmidwives.org/es/index.html>

<https://www.unfpa.org/es>

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/>

Se podrá proporcionar a lo largo del curso bibliografía complementaria.



ANEXO 1:

TEMARIO DEL INTRODUCTORIO CLÍNICA OBSTETRICA I 2022.

Módulo 1 – Control de Salud en la Mujer

Semana 1.

- Presentación Contrato Didáctico Clínica I
- Perfil Profesional – Examen Físico
- Anamnesis e Historia Clínica
- Consulta mujer no gestante -Examen Ginecológico.
- Bases conceptuales de la prevención del cáncer genito mamario- Conceptos y base procedimental (PAP).

Modulo 2 : Control de Salud en la Gestación

Semana 2.

- Diagnostico de embarazo y Captación
- DD.SS y RR - IVE
- Exámenes Paraclínicos
- HCPB y SIP
- Aspectos Bioéticos

Semana 3.

- Anamnesis y Examen Físico Gestante
- Control de Embarazo y motivo de consulta inmediato captación
- Taller Violencia
- Conceptos sobre Infecciones de Transmisión Sexual – Bases conceptuales sobre Anticoncepción.
-

Módulo 3 – Asistencia, vigilancia y acompañamiento del parto

Semana 4.

- Examen físico , obstétrico y genital en preparto, trabajo parto y parto.
- Control enfermería en mujer no gestantes y gestantes – Registro (Enf. Perinatal)
- Manejo de goteo IV. – Cuidados en pacientes con genitorragia e hidrorrea. (Enf. Perinatal)
- Diagnóstico de Preparto, Parto y Periodos- Control de procesos – Cardiotocografía.



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



-
- Presentación del parto, móvil fetal. Capacidad pélvica

Semana 5.

- Salas de Nacer – Logística y bioseguridad.(Enfermería)
- Mecanismo de parto
- Derechos sexuales y reproductivos. Acompañamiento y preparación- Entorno físico y humano.
- Asistencia de Parto y Alumbramiento
-

Semana 6.

- HCPB – SIP – Anamnesis, Descripción de Parto y CNV
- Anamnesis
- Descripción de Parto y CNV
- Atención inmediata del RN – Apego

Módulo 4 – Asistencia, vigilancia en puerperio y del recién nacido

Semana 7.

- Fisiología del Puerperio
- ENFERMERIA - Cuidados Enfermería maternos en el post parto inmediato .Cuidados y manejo En episiotomías y heridas operatoria de CST.
- Vigilancia y control en el puerperio (bio-psico-social
- Consejería integral en puerperio .

Semana 8.

- Valoración RN en puerperio –
- Valoración de RN en puerperio inmediato.
- Lactancia
- COMODIN

Módulo 5 - Práctica de Enfermería Perinatal

Día 1 :

- Circulación en general.
- Lavado de manos clínico, y quirúrgico.
- colocación y extracción de guantes estériles.
- Colocación y extracción de equipo quirúrgico completo y descarte del mismo.
- Colocación de EPP.
- Desecho de residuos de uso hospitalario. (Bioseguridad)



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



Día 2:

- Control de signos vitales, PA, Pulso, Temperatura, Frecuencia respiratoria.
- Peso y talla.
- Valoración Virgina Henderson.
- Registro en historia clínica y otros documentos.

Día 3:

- Higiene y confort, higiene de genitales, colocación de chata, sonda vesical permanente y evacuatorio.
- Tendido de cama simple, ocupada, partida, anestesia.
- Posiciones.

Día 4:

- Uso de jeringa, punción intramuscular, extracción de sangre
- Colocación de VVP
- Venoclisis
- Manejo de goteo intravenoso, cálculo de dosis.
- BIC, circuito de conexión paciente- bomba.

Día 5:

- Recepción de recién nacido, cura de cordón umbilical, vestimenta de RN, peso, talla, PC,
- Identificación del RN. Termocuna, y materiales para la recepción.
- Curación de heridas: cesárea y episiorrafia.
- Higiene y Confort en Puerperio



Anexo 2.

Aptitudes Clínicas a lograr cada lugar de rotación

A- Rotación de I Nivel de Atención:

- Realizar correcta y completa anamnesis y confección de historia clínica de la usuaria.
- Valorar el estado emocional de la mujer, utilizando un interrogatorio hábil y alentando a manifestar sus inquietudes, brindando apoyo emocional adecuado y según sea necesario.
- Valorar las necesidades desde el punto de vista bio- psico-social.
- Brindar asesoramiento y orientación a la mujer y su familia acerca de cómo promover la salud durante su ciclo vital y en especial en el embarazo, el tratamiento de problemas de salud menores y los síntomas que requieren atención médica inmediata.
- Informar sobre preparación para el parto y maternidad, atención del recién nacido y lactancia.
- Realización de un examen físico completo de la mujer de manera sistemática y ordenada, utilizando técnicas correctas, pudiendo identificar cualquier desviación de la normalidad y tomar medidas apropiadas para la misma.
- Determinación y valoración de signos vitales y la realización de procedimientos básicos en enfermería perinatal.
- Lograr realizar un examen obstétrico ordenado y completo: maniobras de Leopold, medición de la altura uterina, auscultación de latidos fetales, detección de presentaciones distócicas, valoración de salud fetal, valoración de dinámica uterina y embarazos múltiples.
- Evaluación de edad gestacional y crecimiento fetal
- Examen genital completo
- Conocer, solicitar e interpretar todos los exámenes paraclínicos que se deben solicitar durante el embarazo y realización de test rápidos bioquímicos.
- Manejo del plan de Inmunizaciones (Vacunas)
- Plantear un plan de trabajo, diagnóstico y conducta para el caso planteado

B - Rotaciones por sala de Preparto y Parto

- Evaluación del inicio y el progreso del trabajo de parto en las tres etapas mediante
- Valorar el estado emocional de la mujer, utilizando un interrogatorio hábil y alentándola a manifestar sus inquietudes, brindando apoyo emocional adecuado y según sea necesario
- Reconocimientos de signos y síntomas maternos.
- Evaluación del patrón contráctil uterino (frecuencia, duración, intensidad y tono uterino).
- Observación de presencia de fluidos vaginales, como ser tapón mucoso, líquido amniótico.
- Examen obstétrico para identificar el descenso y presentación durante el parto.
- Examen genital, valoración de borramiento y dilatación del cuello uterino y el descenso de la presentación.
- Evaluación de los cambios de comportamiento de la mujer
- Reconocimiento de signos externos de dilatación completa
- Orientación para el pujo no dirigido en el segundo estadio del parto
- Reconocimiento del descenso visible de la presentación en la segunda etapa
- Reconocimiento de los signos de desprendimiento y descenso de placenta



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



-
- Acompañamiento, escucha, contención, estímulo para la movilidad y alivio del dolor con técnicas no medicamentosas.
 - Aplicación de conocimientos básicos de enfermería perinatal
 - Evaluación del estado de la madre y el feto durante el trabajo de parto y parto
 - Evaluar el estado general de la mujer y signos vitales
 - Evaluar estado de hidratación de la mujer (examen de piel y mucosas)
 - Determinar el llenado vesical por palpación, estimular al vaciado vesical.
 - Evaluar el estado psicológico y emocional de la mujer durante el parto
 - Valorar de salud fetal (auscultación de latidos fetales y valoración de líquido amniótico)
 - Reconocer signos de infección en el trabajo de parto
 - Practicar asepsia en la asistencia a la mujer (lavado de mano, higiene genitales y superficies de contacto)
 - Aplicación de medidas de bioseguridad (desecho de residuos biológicos y corto punzante)
 - Promover prácticas de higiene y confort para la mujer y su entorno psicoafectivo
 - Asistir el parto higiénico y seguro del RN
 - Manejo del alumbramiento fisiológico y del activo (placenta y membranas - tercer etapa)
 - Masaje del útero para estímulo de contracciones y la expulsión de coágulos
 - Estimación de la pérdida hemática durante el parto
 - Infiltración del perineo y realización de episiotomía en caso de estar indicada
 - Sutura de episiotomía o desgarros del perineo, la vagina o cuello uterino
 - Realización de exámenes bioquímicos (test orina, HIV, VDRL)
 - Aplicación de conocimientos básicos de enfermería perinatal

Atención del Recién Nacido

- Evaluación del estado del RN y su evolución
- Estrategias para mantener la temperatura del recién nacido
- Ligadura y corte de cordón umbilical
- Profilaxis ocular del recién nacido con antimicrobianos
- Promoción de lactancia temprana y exclusiva
- Examen del RN para determinar el estado de salud y posibles alteraciones al nacer
- Estimular y fortalecer el apego y contacto piel a piel con la madre y padre
- Aplicación de conocimientos básicos de enfermería perinatal

C- Rotación por sala de Puerperio.

- Examen puerperal a la madre
- Evaluación del estado físico general de la madre y signos vitales
- Evaluación del estado emocional y psicológico, entorno de la mujer.
- Examen de mamas para determinar la cantidad de leche, la presencia de ingurgitación, pezones agrietados o inflamados, mastitis y abscesos mamarios.
- Palpación de abdomen para evaluar la involución y detectar signos y síntomas de infección
- Evaluación de loquios y periné para determinar su evolución, signos cicatrización y/o infección
- Valoración del tractos digestivos y urinarios
- Examen de extremidades inferiores para detectar trastornos tromboembólicos y/o edemas



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS



-
- Exámenes paraclínicos requeridos para anemia e infecciones (Hemograma, VDRL, HIV, TORCH, urinario, ect...)
 - Asistencia lactancia materna
 - Asesoramientos sobre cuidados en salud para la madre y el RN.
 - Determinar presencia de complicación materna en etapa puerperal, para atención y tratamiento.
 - Aplicación de conocimientos básicos de enfermería perinatal

Aptitudes clínicas para la atención del Recién Nacido

- Evaluación del estado del Recién Nacido mediante la observación y la evaluación del esfuerzo respiratorio, la frecuencia cardíaca, el tono muscular, la respuesta a los estímulos y el color.
- Colocación del recién nacido en contacto de piel con piel con la madre para mantener el calor
- Examen del recién nacido para determinar estado de salud y detectar anomalías congénitas, traumatismos del nacimiento, signos de infección y otras condiciones anormales.
- Observación periódica del cordón umbilical para detectar infección y/o hemorragia
- Administración de agente antibacteriano en los ojos del RN.
- Colocación del RN, en posición adecuada para la lactancia materna, ayudarlo a prenderse a la mama correctamente.
- Evaluar la eficiencia de la lactancia materna – Tolerancia digestiva y funcionalidad de tractos
- Evaluación del crecimiento y desarrollo del lactante según peso, las mediciones, el comportamiento neuromuscular y las actitudes sociales.
- Aplicación de conocimientos básicos de enfermería perinatal