



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**



**Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia  
Programa de la asignatura**

**EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**

Clave		Semestre		Créditos	
		8º		6	
Ciclo		Campo de conocimiento		Área	
III. Cuidado integral en la salud sexual y reproductiva		Ciencias del embarazo y la partería			
Modalidad	Curso ( X )	Taller ( )	Lab ( )	Sem ( )	
Tipo	T ( X )	P ( )	T/P ( )		
Carácter	Obligatorio ( X )	Optativo ( )	Obligatorio E ( )	Optativo E ( )	
Horas					
Semana			Semestre		
Teóricas	3	Teóricas	48		
Prácticas	0	Prácticas	0		
Total	3	Total	48		
Seriación					
Ninguna ( )	Obligatoria ( )		Indicativa ( X )		
	Asignatura Antecedente		Asignatura Antecedente	Cuidado integral ala mujer durante el parto y puerperio I	
	Asignatura Subsecuente		Asignatura Subsecuente	Ninguna	
Descripción General de la asignatura					
<p>La asignatura de Emergencias Obstétricas se ubica en octavo semestre y tiene como antecedente las asignaturas de cuidado integral a la mujer durante la gestación I y II y cuidado integral a la mujer durante el parto y puerperio I, plantea como objeto de estudio el cuidado integral de las mujeres que presentan emergencias obstétricas en aquellas alteraciones que de manera frecuente ponen en riesgo la salud del binomio, donde el estudiantado implemente el juicio clínico y liderazgo en la atención, tanto en el ámbito comunitario como en unidades de Segundo y Tercer Nivel de Atención a la salud, para impactar en la disminución de la morbilidad y mortalidad materno-fetal; el marco legal y los modelos de atención nacional e internacional, políticas institucionales y sistemas de tratamiento protocolizado, a través de las guías de práctica clínica.</p> <p>Para tal fin, se pretende que el alumnado integre un marco de conocimientos teórico-prácticos que le permita la detección oportuna e intervención precoz de enfermería en las mujeres que presenten emergencias obstétricas reales a través de los métodos de diagnóstico y procedimientos preventivo – terapéuticos aplicables en las situaciones que complican el proceso grávido puerperal.</p> <p>Se integran 4 unidades temáticas, con base en las principales causas de morbilidad y mortalidad materna y perinatal, agrupadas de acuerdo a su similitud, por procesos patológicos en el desarrollo del evento de emergencia obstétrica, para los cuales se determinan los cuidados de enfermería específicos.</p> <p>La primera unidad es introductoria, se revisan las bases conceptuales de las emergencias obstétricas, se plantean las estrategias que permiten la detección oportuna y la intervención precoz. En la segunda unidad</p>					

se aborda la actuación de enfermería en las emergencias asociadas a procesos hipertensivos en el estado grávido-puerperal por ser la primera causa de daño materno. En la tercera unidad se analiza la participación de enfermería en las emergencias asociadas a procesos hemorrágicos en el estado grávido-puerperal que provocan choque hipovolémico como segunda causa de morbilidad y mortalidad materna. En la cuarta unidad, se aborda el evento obstétrico y la actuación de enfermería en las emergencias asociadas al choque séptico.

### Objetivo general

Desarrollar habilidades y aptitudes disciplinares en el cuidado de las mujeres con emergencia obstétrica y alteraciones materno-fetales, para la aplicación de estrategias en los estados críticos de choque, que impacten en la disminución de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, en el ámbito comunitario y hospitalario.

### Objetivos específicos

- Integrar un marco de conocimientos sobre las bases conceptuales, panorama legal nacional e internacional y programas institucionales para la valoración y priorización de emergencias obstétricas, que permitan identificar la actuación y participación multidisciplinar.
- Desarrollar habilidades de enfermería en el trabajo multidisciplinar para la atención emergente de los estados de choque, propiciados por los trastornos hipertensivos durante el estado grávido puerperal de acuerdo a los protocolos de manejo clínico.
- En esta unidad se describe la participación de enfermería en el equipo multidisciplinar, para la atención emergente de los estados de choque hipovolémico en los procesos hemorrágicos del estado grávido-puerperal.
- Desarrollar habilidades de enfermería en el trabajo multidisciplinar para la atención emergente de los estados de choque séptico en el estado grávido puerperal, de acuerdo a los protocolos de manejo clínico.

### Índice Temático

Tema		Horas (Semestre)	
		Teóricas	Prácticas
1	Valoración de la mujer ante la emergencia obstétrica.	12	0
2	Participación de enfermería en las emergencias asociadas a procesos hipertensivos críticos en el estado grávido-puerperal.	12	0
3	Participación de enfermería en las emergencias asociadas a estado de choque hipovolémico en los procesos hemorrágicos en el estado grávido-puerperal.	12	0
4	Participación de enfermería en las emergencias asociadas a estado de choque séptico en el estado grávido puerperal.	12	0
Total		48	
Suma total de horas		48	

### Contenido temático

#### Unidad I. Valoración de la mujer ante la emergencia obstétrica

En esta unidad se describe la participación de enfermería en los sistemas de clasificación y priorización de la atención de emergencias obstétricas, se identifican los instrumentos de detección de factores de riesgo disponibles y se prioriza la valoración de enfermería clínica de la mujer ante la emergencia obstétrica. El alumnado deberá tener conocimientos de los modelos de atención nacional e internacional, políticas institucionales y sistemas de tratamiento protocolizado de las emergencias obstétricas, a través de las guías de práctica clínicas.

Tema	Subtemas
1. Valoración de la mujer ante la emergencia obstétrica	1.1 Bases conceptuales de las emergencias obstétricas (conceptos, antecedentes, clasificación). 1.1.1 Marco legal nacional e internacional 1.1.2 Programas, protocolos, instrumentos, estrategias y códigos de atención institucionales en las emergencias obstétricas. 1.2 Actuación disciplinar y multidisciplinar del talento humano. 1.2.1 Organización del área física de choque 1.2.2 Liderazgo y toma de decisiones de Enfermería ante la emergencia obstétrica 1.2.3 Distribución de funciones del equipo humano en área de choque 1.3 Terapéuticas alternativas utilizadas en las emergencias obstétricas en el ámbito comunitario.

**Unidad II. Participación de enfermería en las emergencias asociadas a procesos hipertensivos críticos en el estado grávido- puerperal.**

En esta unidad se describe la participación de enfermería en el equipo multidisciplinar para la atención emergente de los estados de choque, propiciados por los trastornos hipertensivos durante el estado grávido puerperal de acuerdo a los protocolos de manejo clínico.

Tema	Subtemas
2. Participación de enfermería en las emergencias asociadas a procesos hipertensivos críticos en el estado grávido- puerperal.	2.1 Trastornos hipertensivos que propician el estado de choque en el estado grávido puerperal 2.1.1 Eclampsia y Síndrome de HELLP 2.1.2 Coagulación intravascular diseminada 2.1.3 Falla orgánica múltiple 2.2 Cuidado integral a la mujer en estado de choque 2.2.1 Valoración clínica 2.2.2 Principales alteraciones fetales 2.2.3 Estudios de laboratorio 2.2.4 Estudios de gabinete (Ultrasonografía, registro cardiotocográfico) 2.3.1 Farmacología obstétrica 2.3.2 Traslado a otros servicios (quirófano, UCIA, UCIN) 2.3.3 Guías de práctica clínica 2.3.4 Protocolos de manejo y tratamientos alternativos en el ámbito comunitario.

**Unidad III. Participación de enfermería en las emergencias asociadas a estado de choque hipovolémico en los procesos hemorrágicos en el estado grávido- puerperal.**

En esta unidad se describe la participación de enfermería en el equipo multidisciplinar, para la atención emergente de los estados de choque hipovolémico en los procesos hemorrágicos del estado grávido- puerperal.

Tema	Subtemas
3. Participación de enfermería en las emergencias asociadas a estado de choque hipovolémico en los procesos hemorrágicos en el estado grávido-puerperal.	3.1 Trastornos hemorrágicos que propician el estado de choque en el estado grávido puerperal 3.1.1 Durante la gestación 3.1.1.1 Aborto 3.1.1.2 Embarazo ectópico roto 3.1.1.3 Desprendimiento prematuro de placenta normoinserta DPPNI 3.1.1.4 Placenta previa 3.1.2 Durante la resolución del embarazo 3.1.2.1 Evento quirúrgico adverso 3.1.2.2 Ruptura uterina 3.1.3 En el puerperio inmediato 3.1.5 Atonía uterina 3.2 Cuidado integral a la mujer en estado de choque 3.2.1 Valoración clínica 3.2.2 Principales alteraciones fetales 3.2.3 Estudios de laboratorio 3.2.4 Estudios de gabinete (Ultrasonografía) 3.3.1 Farmacología obstétrica 3.3.2 Traslado a otros servicios (quirófano, UCIA, UCIN) 3.3.3 Guías de práctica clínica 3.3.4 Protocolos de manejo y tratamientos alternativos en el ámbito comunitario.

**Unidad IV Participación de enfermería en las emergencias asociadas a estado de choque séptico en el estado grávido puerperal.**

En esta unidad se describe la participación de enfermería en el equipo multidisciplinar, para la atención emergente del estado de choque séptico en el estado grávido puerperal.

Tema	Subtemas
4. Participación de enfermería en las emergencias asociadas a estado de choque séptico en el estado grávido puerperal.	4.1 Procesos patológicos que provocan choque séptico 4.1.1 Aborto séptico 4.1.2 Pelviperitonitis 4.1.3 Corioamnioitis 4.1.4 Sepsis puerperal 4.1.5 Eventos quirúrgicos adversos sépticos 4.2 Cuidado integral a la mujer en estado de choque séptico 4.2.1 Valoración clínica 4.2.2 Estudios de laboratorio (Cultivos) 4.2.3 Estudios de gabinete (Ultrasonografía) 4.3.1 Farmacología obstétrica 4.3.2 Traslado a otros servicios (quirófano, UCIA, UCIN) 4.3.3 Guías de práctica clínica 4.3.4 Protocolos de manejo y tratamientos alternativos en el ámbito comunitario

Estrategias Didácticas		Evaluación del aprendizaje		
Exposición	( x )	Exámenes parciales	( x )	20%
Trabajo en equipo	( x )	Examen final	( )	

Lecturas	( x )	Trabajos y tareas	( x )	20%
Trabajo de investigación	( x )	Presentación de tema	( x )	10%
Prácticas ( Taller o laboratorio)	( x )	Participación en clase	( x )	10%
Prácticas de campo	( )	Asistencia	( )	
Aprendizaje por proyectos	( )	Rúbricas	( )	
Aprendizaje basado en problemas	( )	Portafolios	( )	
Casos de enseñanza	( x )	Listas de cotejo	( )	
Otras (especificar):		Otras (especificar): Presentaciones (plan de intervenciones de enfermería unidad III) 10%		
		Acreditación en alta simulación		30 %

### Perfil profesiográfico

Titulo o grado	Licenciatura en Enfermería y Obstetricia o Licenciatura en Enfermería
Experiencia Docente	Con experiencia docente.
Otra característica	Con experiencia clínica y formación en el área de urgencias y triage obstétrico.

### Bibliografía básica

- Cifuentes R. (2009) *Ginecología y Obstetricia basada en las nuevas evidencias*. Bogotá, Colombia: Distribuna.
- Karlan B., Haney A., Nygaard I., (2009) *Obstetricia y Ginecología de Danforth*. Barcelona, España: Lippinkot Williams.
- Matorras W. R., Remohi. J., Serra S. V., (2012) *Casos clínicos de ginecología y Obstetricia*, Madrid, España: Mc-Graw Hill.
- Sarmiento A., Patilla D., Chaya I., Restrepo M., Saenz, R., Mileo R., et al. (2011) *Ginecología y Obstetricia*, Bogotá, Colombia: Fundación Santa Fé.
- Scott J., (2005), *Tratado de Ginecología y Obstetricia de Danforth*. México: Interamericana Mc-Graw Hill.
- Testa R (2011) *Ginecología: Fundamentos para la Práctica Clínica*, Buenos Aires, Argentina: Mc-Graw Hill.

### Bibliografía complementaria

- Cañete M., (2003) *Urgencias en Ginecología y Obstetricia* Toledo, España: FISCAM. Extraído el 26 de enero del 2014 de: <http://bit.ly/1kGqwa8>
- Briones GJC, Díaz de León PM. (2010). Mater Equipo de Respuesta Rápida en Obstetricia Crítica. *Rev. Asoc. Mex. Med. Crit. y TerInt.* 24(3):108-109. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2010/ti103a.pdf>
- Briones J.C, Gutiérrez M.C, Esquivel L.J, Díaz de León Ponce M, Briones C.G (2011). Experiencia exitosa con el Código MATER. *Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva*, 25 (1): 43-45. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2011/ti111g.pdf>
- Briones J.C, Díaz de León Ponce M (2011). Muerte materna y medicina crítica. *Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica Y Terapia Intensiva*, 25 (2). 56-57. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/1knqlFT>
- Briones GJC, Díaz de León PM, Meneses CJ(2009). Estrategias para reducir la mortalidad materna

- Hospitalaria en el Estado de México. *Rev Asoc Mex Med Crit y Ter Int* 23(1):16- 24. Consultado el 16 de Julio de 2014, en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2009/ti091d.pdf>
- Carrillo ER, Ramírez RF, Carrillo CJR, Carrillo CLD (2009). Equipo de respuesta rápida. *Rev Asoc Mex Med Crit y Ter Int* 23(1):38-4. Consultado el 16 de Julio de 2014, en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2009/ti091g.pdf>
  - Castañeda N I (1988) Síntesis histórica de la partera en el Valle de México. *Revista de Enfermería del IMSS* 1 (1): 35-39. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/1n4IAui>
  - Perú. Ministerio de Salud (2007). *Guías de práctica clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutive: guía técnica* / Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Lima, Peru: Ministerio de Salud. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/1s5Dtzd>
  - Fescina R, De Mucio B, Ortiz EI, Jarquin D.(2012) *Guías para la Atención de las Principales Emergencias Obstétricas*. Organización Panamericana de la Salud. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/1n4ILFS>
  - Instituto de Salud del Estado de México (2006) *Atención Prenatal con Enfoque de Riesgo*. Consultado el 16 de julio de 2014, en: [http://salud.edomexico.gob.mx/html/doctos/ueic/educacion/atencion\\_prenatal.pdf](http://salud.edomexico.gob.mx/html/doctos/ueic/educacion/atencion_prenatal.pdf)
  - Organización de las Naciones Unidas (2010). *Objetivos de Desarrollo del Milenio. Informe 2010*. Nueva York: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas. Consultado 15 de enero de 2013, en: <http://bit.ly/1j6IcxY>
  - México. Secretaria de Salud (1994). *Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993 (1993). Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio*. Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 31 de octubre de 1994. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cofepris/bv/mj/noms/007-ssa2.pdf>
  - Obregón N, Rebollo G, Costa M.P, Puig S, Calle S, Garrido M (2011). El triaje obstétrico: nuevo reto para las matronas. Experiencia del Hospital Parc Taulí en la implementación de un sistema de Triage Obstétrico. *Matronas Profesion*, 12 (2).49-53. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/1pryYhp>
  - Secretaria de Salud (2005) *Modelo de Atención de Enfermería Obstétrica*. Consultado el 16 de julio de 2014, en: [http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi\\_D263.pdf](http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D263.pdf)
  - Secretaria de Salud (2001) *Urgencias Obstétricas en Unidades de Primer Nivel: Manual de Atención*. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/1tvyta5>
  - Secretaría de Salud (2011) *Boletín de morbilidad y mortalidad de la semana 52 de 2011*. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://bit.ly/UMyk2Q>
  - México. Secretaria de Salud (1994). *Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio*. [Consultar los apéndices normativos]. Emitida en el Diario Oficial de la Federación el 31 de octubre de 1994. Consultada el 16 de julio de 2014, en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/007ssa23.html>
  - México. Secretaria de Salud (2003) *Recomendaciones generales para mejorar la calidad de la atención obstétrica*. México: CONAMED. Consultado el 16 de julio de 2014, en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7590.pdf>
  - Walters B., Moredich C., (2012) *Notas de ginecología y obstetricia* México: Mc-Graw Hill.