

MONITORATGE FETAL AVANTPART.

Autors: Secció d'Obstetrícia (Servei d'Obstetrícia i Ginecologia)

Data de revisió: agost 2016

1. Introducció

En les gestacions de baix risc no hi ha indicació de començar els controls de benestar fetal abans de la setmana 40. En les gestacions de risc elevat serà la pròpia patologia la que determinarà el moment adequat per a començar els controls i la seva periodicitat. Habitualment, el moment més adequat per a començar els controls de benestar fetal serà entre les setmanes 32 i 35, si bé en algunes situacions caldrà començar-los en edats més precoces. La periodicitat dels controls dependrà també de la patologia que els condicioni, i si bé habitualment es faran amb periodicitat setmanal, en algunes ocasions caldrà fer-los amb major freqüència.

2. Controls de benestar fetal avantpart

Els controls de benestar fetal a les dones que segueixen controls ambulatoris es realitzen a la Consulta Externa de Llevadora. En circumstàncies especials, o quan sigui necessari dur a terme un d'aquests controls fora de l'horari de Consultes Externes o en dia festiu, els controls es podran realitzar al Bloc Obstètric. La valoració dels patrons normals la realitzarà la llevadora responsable; per a la valoració dels patrons anormals, la sol·licitud de proves complementàries o la presa de decisions terapèutiques la llevadora contactarà amb l'obstetre de Consultes Externes o , eventualment, amb el metge/essa Ajunt/a de guàrdia de Sala de Parts.

Els controls a les gestants ingressades a la Sala d'Alt Risc Obstètric es duran a terme amb la periodicitat establerta en les indicacions mèdiques, es realitzaran a la pròpia Sala d'Hospitalització per part de la llevadora responsable i seran valorats pel metge/essa responsable de la Sala d'Hospitalització d'Alt Risc Obstètric o, en cap de setmana o fora de l'horari central, pel metge/essa Adjunt/a de guàrdia de Sala de Parts.

2.1. Gestacions de Baix Risc

- Gestacions controlades a l'ASSIR

Les gestants de baix risc que segueixen controls al seu ASSIR seran derivades a l'Hospital per una Visita Pre-part al voltant de la setmana 36. En aquesta visita es programarà la visita de control (TNS) a la setmana 40 (DPP).

➤ Gestacions controlades a C. Externes d'Obstetrícia HSP

En l'última visita de control al Dispensari d'Obstetrícia abans de la DPP es programarà el TNS de control a la setmana 40 (DPP).

➤ Controls després de la DPP

Després de la DPP (setmana 40) es realitzarà un nou control al cap d'una setmana (41^{+0}), i posteriorment cada 48 hores (41^{+2} i 41^{+4}). En aquestes visites, només si es considera oportú, es realitzarà una valoració de les condicions obstètriques (tacte vaginal) i/o una amnioscòpia.

➤ Finalització de la gestació

A la visita de les 41^{+4} setmanes, d'acord amb el Protocol d'Atenció a la Gestació Cronològicament Perllongada (GCP), es programarà la inducció del part a les 41^{+5} setmanes, amb l'estratègia d'inducció que correspongui en funció de les condicions obstètriques i de les característiques específiques de cada cas. (veure Protocol d'Inducció del Part)

2.2. Gestacions d'Alt Risc

El moment de començar els controls de benestar fetal i la seva periodicitat en les gestacions de risc elevat vindran determinats per la pròpia patologia de base, i seran indicats per l'obstetre responsable d'acord amb els protocols específics de cada situació. Si bé habitualment els controls començaran al voltant de la setmana 32-35, en alguns casos caldrà iniciar-los de manera més precoç.

Es procurarà planificar de manera coordinada els controls de TNS, les visites i altres proves complementàries (ecografies) que puguin ser necessàries per tal d'evitar a les gestants desplaçaments innecessaris i facilitar als facultatius responsables la presa de decisions.