

MORBILIDAD

HEMORRAGIA

TRASTORNOS HIPERTENSIVOS	INFECCIONES	1er TRIMESTRE	2° TRIMESTRE	3er TRIMESTRE / POSPARTO
no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>
Hipertensión crónica <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si	Sepsis <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si			Post aborto <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si
Pre eclampsia leve <input type="radio"/>	Pielonefritis <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si			Rotura uterina <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si
Pre eclampsia severa <input type="radio"/>	Endometritis <input type="radio"/>			Mola hidatiforme <input type="radio"/>
Eclampsia <input type="radio"/>	Neumonía <input type="radio"/>			Embarazo ectópico <input type="radio"/>
HELLP <input type="radio"/>	Infección herida cesárea <input type="radio"/>			Placenta previa <input type="radio"/>
Hipertensión gestacional <input type="radio"/>	Corioamionitis <input type="radio"/>			Acretismo placentario <input type="radio"/>
Hipertensión crónica + PE sobrepuesta <input type="radio"/>	Bacteriuria asintomática <input type="radio"/>			DPPNI <input type="radio"/>
	Otra infección <input type="radio"/>			Defecto de coagulación <input type="radio"/>

TRASTORNOS METABÓLICOS

OTROS TRASTORNOS

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS

DIABETES MELLITUS	TRASTORNOS TIROIDEOS	OTROS TRASTORNOS	COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS
no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>	no <input type="radio"/> si <input checked="" type="radio"/>
Tolerancia oral a la glucosa anormal <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si <input type="radio"/> se hizo <input type="radio"/>	Hipotiroidismo <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si	Hipermesis gravídica <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si	Parto obstruido <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si
D.M. insulino dependiente previa <input type="radio"/>	Hipertiroidismo <input type="radio"/>	Oliguria <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si	Rotura prolongada de membrana <input type="radio"/>
D.M. no insulino dependiente previa <input type="radio"/>	Crisis tiroidea <input type="radio"/>	Trombosis venosa profunda <input type="radio"/>	Anemia <input type="radio"/>
D.M. gestacional <input type="radio"/>	Otro trastorno metabólico <input type="radio"/>	Tromboembolismo pulmonar <input type="radio"/>	Anemia falciforme <input type="radio"/>
Estado hiperosmolar <input type="radio"/>		Embolia L.A. <input type="radio"/>	Enfermedad renal <input type="radio"/>
Cetoacidosis <input type="radio"/>		Cardiopatía <input type="radio"/>	Neoplasia maligna <input type="radio"/>
Estado hiperglicémico <input type="radio"/>		Valvulopatía <input type="radio"/>	Trastorno siquiátrico <input type="radio"/>
		Convulsiones <input type="radio"/>	Colestasis <input type="radio"/>
		Alteración del estado de conciencia <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>

INTERVENCIONES

Alumbraamiento manual <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si <input type="radio"/> s/d	Vía venosa central <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si <input type="radio"/> s/d	N° de vol. <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Laparotomía (excluye cesárea) <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si <input type="radio"/> s/d	Traje antishock no neumático <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si
Uterotónicos para tto. Hemorragia <input type="radio"/>	Administración de hemoderivados <input type="radio"/>	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Ingreso a UCI < 7 días <input type="radio"/>	Balones hidroestáticos <input type="radio"/>
Cuál/es <input style="width: 50px;" type="text"/>	Cuál/es <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Uso de ATB IV para tto. de complicación infecciosa <input type="radio"/>	Sutures B-Lynch o similares <input type="radio"/>
			Cuál/es <input style="width: 50px;" type="text"/>	Ligaduras hemostáticas de las arterias uterinas/hipogástricas <input type="radio"/>
				Embolicaciones <input type="radio"/>

VARIABLES PARA IDENTIFICAR CASOS DE NEAR MISS

CRITERIOS CLÍNICOS / DISFUNCIÓN ÓRGANO-SISTEMA	LABORATORIO	INTERVENCIONES
Cardiovascular Shock <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si Paro cardíaco <input type="radio"/>	Laboratorio Plaquetas < 50.000 por ml <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si Creatinina ≥ 300 micromoles/l o ≥ 3,5 mg/dl <input type="radio"/>	Administración continua de agentes vasoactivos <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si Cuál/es <input style="width: 50px;" type="text"/>
Hepático Ictericia en preeclampsia <input type="radio"/>	Bilirrubina > 100 micromoles/l o > 6,0 mg/dl <input type="radio"/>	Intubación y ventilación no relacionada con la anestesia <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si días <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Respiratorio Cianosis aguda <input type="radio"/>	pH < 7,1 <input type="radio"/>	Administración ≥ 3 vol de hemoderivados <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/> si días <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Respiración jadeante (gasping) <input type="radio"/>	Sat Hb < 90% ≥ 1 hora <input type="radio"/>	Ingreso a UCI ≥ 7 días <input type="radio"/>
Taquipnea severa FR > 40 rpm <input type="radio"/>	PaO ₂ /FIO ₂ < 200 mmHg <input type="radio"/>	Histerectomía <input type="radio"/>
Bradipnea severa FR < 6 rpm <input type="radio"/>	Lactato > 5 μmol/L o 45 mg/dl <input type="radio"/>	Diálisis en caso de IRA <input type="radio"/>
		Reanimación cardio-pulmonar <input type="radio"/>

OBSERVACIONES	EGRESO MATERNO										FECHA		CONDICIÓN AL EGRESO						
	dia	Temp °C	P.A.	pulso	invol. uter.	loquios	periné	lactancia	observaciones	Responsable	dia	mes	año	hora	min	sana	NA	c/patología	muerte
	1er															<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2º															<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3er															<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5º a 10º															<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
RESPONSABLE										TIPO DE EGRESO					CONDICIÓN AL EGRESO				
RESPONSABLE										fallece <input type="radio"/> contra consejo médico <input type="radio"/> egreso médico <input type="radio"/>					inyectable <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/> barrera <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/>				
CONSEJERIA anticoncepción										inicio MAC <input type="radio"/> no <input type="radio"/> si <input type="radio"/> SIU <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/> DIU <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/>					fallece durante o en lugar de traslado no <input type="radio"/> si <input type="radio"/> Autopsia <input type="radio"/>				
oral <input type="radio"/> escrita <input type="radio"/> ninguna <input checked="" type="radio"/>										ACO "píldora" <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/> Otro hormonal (anillo vaginal, parche, AE) <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/>					EQV fem <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/> EQV masc. <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/> implante <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/> condón <input type="radio"/> pref. <input type="radio"/> aced. <input type="radio"/>				
Responsable										Responsable					Responsable				

Este color significa ALERTA (no indica necesariamente riesgo ni prácticas inadecuadas)

Este color significa ALERTA

HCP NEAR MISS REVERSO ESPAÑOL 11-2017 ARGENTINA

Criterios Near Miss: FLASOG ≥ 3 vol. OMS ≥ 5 vol.