

Título: Traducción y comentarios sobre la guía clínica "Intrapartum care for healthy women and babies" NICE guidelines

Nombre revisor: Irene Fares Bejarano. Hospital Universitario Rey Juan Carlos

1. - Artículo Original:

Intrapartum care for healthy women and babies. NICE guidelines 2017.
Actualización guía clínica 2014.

2.- Resumen del Artículo:

Las novedades que se incluyen en la revisión de 2017 son dentro del apartado:

Control de FCF como parte de la evaluación inicial de la gestante:

- Se recomienda medir la FC materna para diferenciarla de la FCF.
- En la mujeres de bajo riesgo no hay evidencia para recomendar la monitorización continua frente a la intermitente
- Ofrecer monitorización continua frente a intermitente si:
 - FC maternal > 120lpm en dos ocasiones separadas 30min
 - HTA con cifras mayores de 140/90 separadas en dos ocasiones, o una sola vez mayor de 160/110
 - Proteinuria (2+) asociada a tensión mayor de 140/90.
 - Fiebre de más de 38° en una sola ocasión o de más de 37.5 en dos determinaciones asociado a más de 24h de RMP
 - Meconio.
 - Dolor no relacionado con las contracciones

- Presentación anormal o presentación cefálica, pero cabeza fetal libre, que no apoya presentación en gestante nulípara.
 - Sospecha de RCIU o macrosomía.
 - Polihidramnios o anhidramnios.
 - Deceleración escuchada en auscultación intermitente
 - Disminución de movimientos fetales las 24h previas
-
- Si es preciso realizar monitorización continua por alteración registrada en intermitente, con 20 minutos de registro continuo normal, se puede volver a la monitorización intermitente.
 - Ante dudas de bienestar fetal o sospecha de muerte fetal a pesar de aparente registro de FCF, realizar ecografía.