

## OSCE 2: Tacto vaginal

### Guía para leer a los participantes

- El propósito de esta actividad es evaluar la toma de decisiones de los participantes y sus habilidades mientras atiende a una cliente en un ambiente simulado.
- Para cada estación, suponga que usted se encuentra solo en un establecimiento de salud rural. Cuenta con todo el equipamiento y los insumos necesarios para un parto normal vaginal y para el manejo básico de emergencias.
- Recibirá toda la información fundamental al inicio de cada estación de OSCE
- Antes de comenzar, pida al evaluador que le explique cualquier duda que tenga. Una vez iniciada la OSCE, el evaluador solo le proporcionará información sobre el estado de la paciente.
- A partir del inicio de la OSCE, tendrá 4 minutos para completar cada estación.
- **Hable con la mujer que tendrá frente a usted y atiéndala como lo haría en la vida real. Incluso si al mismo tiempo soy el examinador y haciendo el rol de la mujer en trabajo de parto, hábleme como si fuera la mujer.**
- Sea explícito al expresar sus hallazgos clínicos y las decisiones que tome en consecuencia.
- Si administra un medicamento, debe explicar lo que está administrando, la dosis, la vía, y por qué lo está administrando.

### Instrucciones para el examinador

- **Revise las instrucciones para el participante.**
- **Colóquese el simulador de parto con inserciones cervicales (use la inserción de 6 cm, con la inserción de cráneo en presentación y posición occípito izquierda anterior (OIA).**
- **Solo observe. No intervenga en la demostración del participante.**
- **Abajo encontrará *las instrucciones para usted en letra cursiva*. Siga estas instrucciones.**
- **Los participantes deben realizar cada acción de cada paso para recibir el crédito por haber completado el paso correctamente.**
- **NO proporcione información sobre evaluaciones que los participantes no realicen.**
- **Espere para brindar retroalimentación hasta que todos los participantes hayan terminado la evaluación.**

**Lea al participante lo siguiente:** "Hace quince minutos me presenté a usted quejándome de dolores de trabajo de parto de mi primer bebé en la semana 39. No creo que se me haya roto la bolsa. Usted ha finalizado la verificación rápida, la historia clínica completa y me ha realizado un examen abdominal. De este examen, usted piensa que mi bebé está en presentación cefálica de vértice en posición occípito anterior (OA) y con 3/5 de descenso de la cabeza. La frecuencia cardíaca era de 148 y mis contracciones son 3 en 10 minutos, que duran 45 segundos y son muy dolorosas. Ahora, usted quisiera hacer un tacto vaginal".

\*OSCE: Evaluación clínica estructurada objetiva, por su sigla en inglés Objective Structured Clinical Evaluation

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**OSCE 2: Tacto vaginal. Ayudando a las Madres a Sobrevivir  
Cuidados esenciales en el trabajo de parto y el parto**

	ÍTEMS DE LA OSCE	Realizó según estándar	
		<u>Sí</u>	<u>No</u>
	<p align="center"><b>***Tenga en cuenta que la lista de verificación es solo para la evaluación, no para capacitación***</b></p> <p>Durante toda la OSCE, evalúe el cuidado materno respetuoso (CMR). Observe la comunicación del proveedor con la mujer. Los participantes deben ser respetuosos, apoyadores, deben informarle lo que están haciendo y por qué. Al finalizar, deberá calificar el CMR</p>	<p><i>Marque la casilla apropiada para cada ítem</i></p>	
1.1	Pide permiso a la mujer para realizar el tacto vaginal y le explica lo que va a hacer.		
1.2	Le pide a la mujer que vacíe su vejiga. <i>Diga: "Acabo de hacerlo".</i>		
1.3	Se lava las manos o usa desinfectante de manos a base de alcohol, y se coloca los guantes.		
1.4	Limpia la vulva con agua y con la mano que no usa para el tacto si no se cambia los guantes antes del tacto vaginal.		
1.5	<p>Examina la vulva <i>(si el participante no lo dice, pregunte: "¿Qué es lo que busca?")</i> El participante debería responder:</p> <p>1: flujo vaginal y 2: lesiones o verrugas</p> <p>Para cada punto que se evalúe, diga al participante lo siguiente:</p> <p>1: flujo vaginal "No hay flujo, ni líquido amniótico ni sangre". 2: lesiones o verrugas "No hay úlceras, ni verrugas, ni cicatrices de mutilación femenina o episiotomía/laceraciones anteriores u otras lesiones".</p>		
1.6	<i>Simule tener una contracción dolorosa que dure 15 segundos.</i> El participante no realiza el tacto vaginal durante la contracción.		
1.7	Determina el largo y/o la consistencia del cuello uterino. <i>El participante debe verbalizar esa longitud y consistencia. Dada la construcción del simulador, es aceptable cualquier respuesta sobre la longitud del cuello uterino y su consistencia.</i>		
1.8	Evalúa la dilatación del cuello uterino. <i>El participante debe verbalizar la dilatación del cuello uterino (5, 6 o 7 cm).</i>		
1.9	Verbaliza la presentación fetal. <i>El participante debe decir que la presentación fetal es de vértice.</i>		
1.10	Identifica/confirma la posición fetal. <i>El participante debe decir que la posición fetal como OIA.</i>		
1.11	Identifica/confirma el descenso fetal. <i>El participante debe verbalizar el descenso fetal. Debido a la variabilidad del operador, cualquier descenso es aceptable.</i>		
1.12	Brindó atención respetuosa y buena comunicación. Le avisó lo qué iba a suceder y por qué, y le informó sobre los hallazgos.		

Puntaje \_\_\_\_/12

Puntaje para aprobar: 9/12

**Aprueba/Desaprueba**  
(marque una opción con un círculo)