

FECHA

HORA

EDAD años G

P

FUR

FPP

EG FUR

EGXECO S D

PROCEDENCIA

IPRESS:

☐ Emergencia

☐ Consultorio Externo

☐ Centro Obstétrico

☐ Otro

AU CM

Tiempo de ayuno Hz

Medicación previa <48h: (Corticoide) (Sulfato Mg) Otro

PA

FC

T°

MOTIVO DEL ESTUDIO	Bienestar Fetal - Emb. Múltiple	RPM - Oligoamn - Poliamni... ILA ...	Diabete - Obesidad - Colestasis - Anemia Mat - ITU
	Preeclampsia - HTA crón - Hip. Gest	Movimient dismin - Contracción - APP	Cordón nual (1) (2) (3) - P. Previa - Hemorragia
	Insufic. Placentaria - Postérmino - RCIU	Anemia fet / Malfotmac / Otro	Dop: AU ACM RCP Iao DV
	Control 33-36 sem	Control 37-40 sem	

DATOS DEL TIEMPO MONITOREO:

Total: Inicio: Término:

EXÁMENES REALIZADOS

☐ CST

☐ Primera vez

☐ Control

☐ NST

☐ Primera vez

☐ Control

☐ Oxitocina: Sensibilidad Uterina... mU/min

☐ E. Posseiro

Observaciones:

☐ Estimulo mamario: Contracciones Uterinas en 10 min

☐ Sindr. Vena Cava Inferior

Parámetros	VALORACIÓN			PTO
	0	1	2	
1.Linea de base	< 100 ó > 180	100 - 199 ó 1611 - 180	120 - 160	
2.Variabilidad	< 5 Sinusoidal	5 - 9 ó > 25	10 - 25	
3.aceleraciones /30min.	0	Periódicas ó 1 - 4 episódicas	≥5	
4.Desaceleraciones	-Tardías > 50% -Variables significativas\$ -Tardías espontaneas	Tardías < 50 % variables no significativas	Ausentes	
5.Movimientos corporales /3min	0	1 - 4	≥5	
	PUNTAJE TOTAL			

INTERPRETACIÓN DE PUNTUACIÓN DE FISCHER			
PUNTE	ESTADO FETAL	PRONÓSTICO	ENFOQUE CLÍNICO
8 - 10	Fisiológico	Favorable	Ninguna/Oxit * o Test Complementario según cuadro clínico
5 - 7	Dudoso	Dudoso	Oxit * o Test Complementario** según cuadro clínico
≥4	Ominoso	Desfavorable	Acción urgente: Extracción o Test Complementario

*Inducción / CST con oxitocina

**Doppler - Perfil Biofísico

CONCLUSIONES: Encierre en un círculo una de las opciones en negritas. Puede subrayar uno/más hallazgos específicos

CST:	Negativo No Desacelerac	Positivo Tardías ≥50% Aún si <3CU	Sospechoso Tardías <50% ó Variables significativas\$	Insatisfactorio <3 CU/10 min Oxit Max/ No interpretable	Equivoco Desaceler con CU >5 ó >90°	Con Reactividad	Sin Reactividad
NST:	Normal (Reactivo) Activo Test<40mins	Atípico (No Reactivo) Activo/Hipoactivo	No reactividad 40-80 mins y/o variabilidad disminuida 40-80 mins. Desaceleraciones variables no significativas (<60° Intermitentes no complicada). LB creciente, taquicardia < 30 mins Bradicardia 100-110, sin otra anormalidad.		Patológico (No Reactivo) Activo/Hipoactivo	No Reactividad >80 mins y/o desaceleraciones tardías. Desaceleraciones Variables Significativas\$ (>60°/Recurrentes, Atípicas, Complicadas). Sinusoidal Taquicardia >30 mins, Bradicardia >100, LB errática, Variabilidad marcada >10 mins, Variabilidad silente >30 mins, Variabilidad disminuida >80 mins.	

En Taquicardia y Bradicardia descartar Taquiarritmias y Bradiarritmias como Bloqueo Atrioventricular

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

Repetir en:

CST en:

Inducción en:

Otros

Firma y Sello Obstetra responsable
de realizar el procedimiento

Firma y Sello Médico responsable
de realizar el informe

Apellidos y Nombres	Historia Clínica
<input type="text"/>	<input type="text"/>