

**Entrenador de Parto**  
**PROMPT - Standard**  
**Ref: G3000**

**MANUAL DE**  
**INSTRUCCIONES**



# Índice

## General

Introducción .....	2
Información del producto.....	4
<b>1.</b> Componentes .....	5
<b>2.</b> Desempaquetar / Empaquetar.....	6

## Entrenamiento

<b>3.</b> Preparación de la madre .....	7
<b>4.</b> Accediendo a la pelvis.....	10
<b>5.</b> Conectando la Placenta al Bebé.....	11
<b>6.</b> Parto normal.....	12
<b>7.</b> Parto de nalgas.....	14
<b>8.</b> Distocia de hombro .....	16
<b>9.</b> Parto instrumental .....	19
<b>10.</b> Parto instrumental – con ventosa .....	20
<b>11.</b> Parto apoyada en manos y rodillas .....	21
<b>12.</b> Manejo de la tercera fase.....	23

## Cambiando componentes

<b>13.</b> Cambiando el abdomen y la piel del perineo .....	24
<b>14.</b> Cambiando los músculos perineales .....	26
<b>15.</b> Partes / Consumibles / Repuestos .....	27

## Introducción

El nuevo Entrenador Avanzado de Cateterización permite al alumno aprender la cateterización. Este nuevo Entrenador proporciona una plataforma para la enseñanza y adquisición de las técnicas y habilidades requeridas para el manejo de un exitoso nacimiento de un niño. Ha sido desarrollado por múltiples profesionales del entrenamiento, en conjunción con matronas y obstetras del Hospital de Southmead en Bristol (GB) y del Royal Hospital Gloucestershire (GB). Es una parte integral del curso PROMPT (Practical Obstetric Multi-Professional Training) de Entrenamiento a nivel Multi Profesional de Obstetricia Práctica.

Afectivamente conocido como "Nellie" durante su desarrollo, el Entrenador de Parto PROMPT incorpora un número de características que realzan el entrenamiento: una pelvis ósea anatómicamente correcta de la madre (modelada a partir de datos de imágenes TAC), musculatura del suelo pélvico de silicona y un perineo. El bebé es de la talla y peso de un recién nacido, está totalmente articulado, y tiene puntos de referencia anatómica. Ej.: fontanelas, clavículas y escápula.

El producto fue originalmente diseñado para mejorar el entrenamiento de las maniobras requeridas para tratar apropiadamente la distocia de hombros: Una emergencia obstétrica imprevisible y prácticamente imposible de prevenir, que no siempre se trata de la forma más adecuada. Ejercicios prácticos anuales para el tratamiento de la distocia del hombro son obligatorios para participar en el Proyecto sobre la Negligencia Clínica (CNST) en Maternidad Nivel II para las Fundaciones Hospitalares en el Reino Unido. Además es recomendado por la Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO) en los Estados Unidos.

La lesión del plexo braquial obstétrica es una complicación seria de la distocia del hombro la cual puede ser asociada con una tracción excesiva aplicada durante el parto\*. El bebé único que permite monitorizar la fuerza incorpora un dispositivo de tensión que se une a un ordenador para medir y visualizar la fuerza aplicada al bebé durante el parto.

El Entrenador de Parto PROMPT, con su capacidad para la monitorización de la fuerza, ha sido recientemente usado para un estudio del Departamento de Salud, SaFE (Simulation and Firedrill Evaluation), para investigar el entrenamiento en emergencias obstétricas. Durante la fase de desarrollo del producto, las matronas y obstetras, que recibieron entrenamiento usando el prototipo, demostraron una mejora objetiva en el tratamiento de la distocia de hombro simulada\*\*.

Además de entrenar en partos complicados por la distocia de hombros, este simulador de alta fidelidad representa de forma muy realista el parto normal, tanto en posición semisentada como en la de cuatro puntos, así como parto de nalgas y parto con instrumental (fórceps y ventosa)

\* *Risk Factors for Shoulder Dystocia: an engineering study of clinician-applied forces* Allen R, Sorab J, Gonik B. *Dept of Mechanical Engineering, University of Delaware, Newark. Obstet Gynecol. 191 Mar;77 (3) :352-5.*

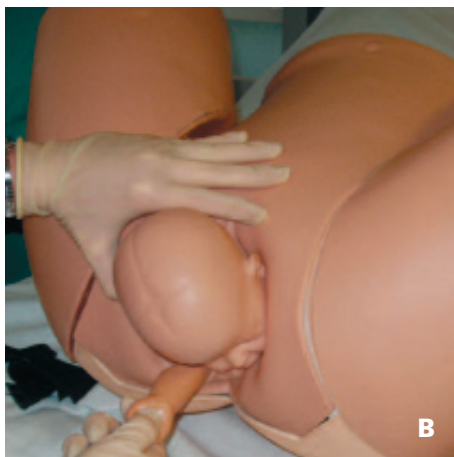
\*\* *Shoulder dystocia training using a new birth training mannequin* Joanna F Crofts, Georgios Attilakos, Mike Read, Thabani Sibanda, Timothy J Draycott. *RCOG 2005 BJOG: an International Journal of Obstetrics and Gynaecology 112, pp. 1-3.*

Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)

[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)



- A.** Parto normal
- B.** Salida del brazo posterior con distocia de hombro
- C.** Parto con fórceps
- D.** Extracción de la placenta
- E.** Parto con ventosa
- F.** Parto de nalgas
- G.** Madre en posición de apoyo de manos y rodillas

# Entrenador de Parto PROMPT – Standard

Ref: G3000

Esta versión del entrenador incluye el bebé Standard con una placenta y un cordón umbilical.

## Prácticas:

- Parto normal
- Parto de nalgas
- Parto en posición de cuatro puntos
- Manejo de la distocia del hombro
- Parto con fórceps: extracción con tracción y con rotación
- Parto con ventosa

## Especificaciones:

### Bebé

- Cuerpo completamente articulado
- Peso: 2.3 kg.
- Fontanelas palpables y líneas suturas
- Clavículas y escápula palpables
- Placenta con cordón desmontable

### Madre

- Piernas movibles:
  - semisentada
  - posición de litotomía
  - posición de McRoberts
  - posición de cuatro puntos
- Pelvis realista (modelada a partir de datos escaneados de TAC)
- Piel abdominal y perineal desmontable para permitir la visualización de las maniobras internas y el posicionamiento del bebé durante el entrenamiento
- Duradero, piel estirable de silicona y musculatura perineal
- Base desmontable con correas de seguridad que permiten fijarlo a una mesa o a una mesa de partos.
- Actores pacientes pueden ser integrados con la madre para sesiones de entrenamiento

## Incluye (Partes y consumibles):

- 1 **Lubricante (250 ml)**. Ref. **G3011**
- 1 **Placenta** Ref **G3023**
- 1 **Bebé – Standard**. Ref. **G3021**
- 1 **Madre**. Ref. **G3020**
- 1 **Abdomen y Perineo**. Ref. **G3024**
- 1 **Músculos perineales**. Ref. **G3026**
- 1 **Torso inferior con base desprendible y correas**
- 1 **Maletín de transporte**

Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)

[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

# 1. Componentes



**Madre. Ref. G3020**



**Bebé - Standard. Ref. G3021**



**Músculos perineales. Ref. G3026**



**Placenta Ref. G3023**



**Abdomen y Perineo. Ref. G3024**



**Lubricante PROMPT (250 ml). Ref . G3011**

## 2. Desempaquetar / Empaquetar:

- 2.1.** Para sacar el producto de la bolsa de forma segura y fácil: con una mano agarrar el extremo del torso mientras sostiene las nalgas con la otra mano. Deje a la madre fuera de la bolsa.

El maletín del bebé se encuentra en el fondo.



**NOTA:** Cuando vaya a guardarlo, el maletín del bebé debe ponerse en primer lugar, esto sujeta el abdomen de la madre.



Para más información:

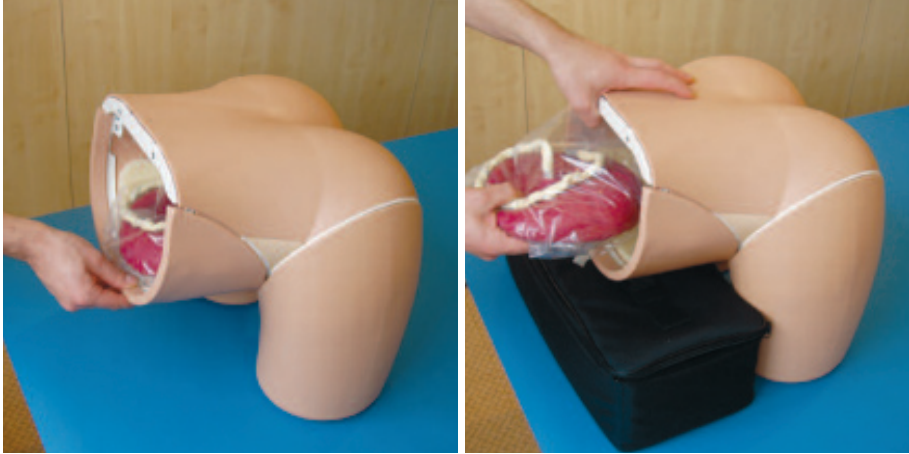
Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

### 3. Preparación de la madre:

**3.1.** Coloque a la madre en posición de apoyo en cuatro puntos en la superficie de trabajo.

Utilice el maletín del bebé como soporte debajo del abdomen.

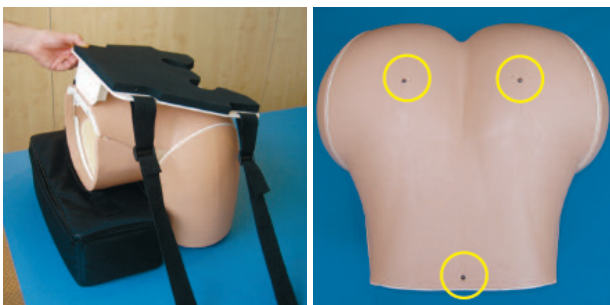


**3.2.** Saque otras piezas de dentro de la madre.

Coloque la base al revés sobre la espalda de la madre, alineando los agujeros.



**3.3.** Los tres agujeros de la base deberían alinearse con los que están situados en la espalda de la madre.

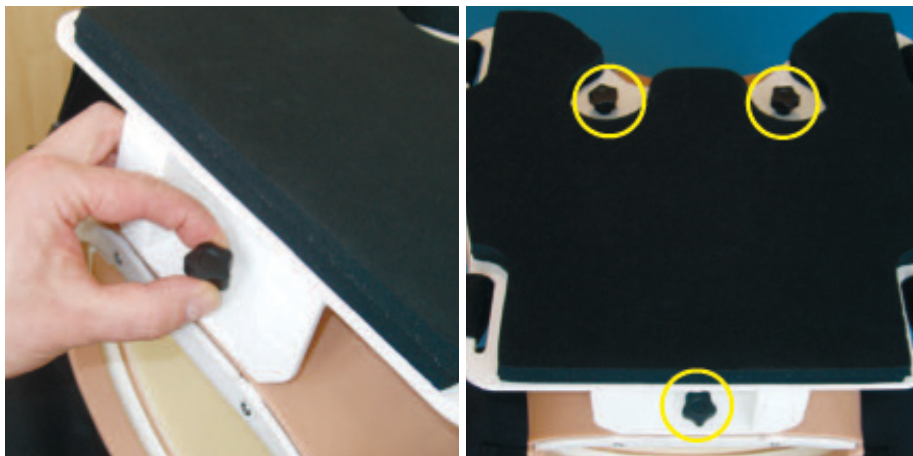




### 3. Preparación de la madre:

- 3.4.** Fije la base en su posición enroscando la tuerca individual. Asegure la base en su lugar enroscando las otras dos tuercas. Compruebe que las tres tuercas están fijadas.

**Nota:** no apriete demasiado las tuercas.

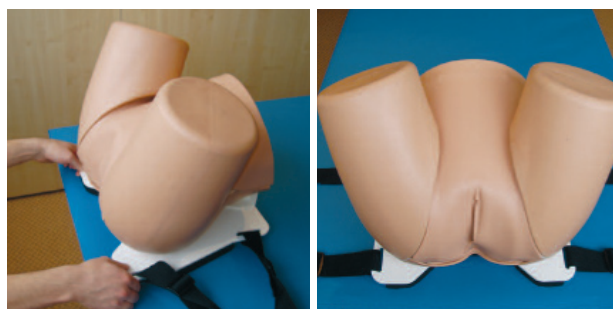


- 3.5.** Saque el maletín del bebé de debajo del abdomen. Incline a la madre sobre la superficie de trabajo.



- 3.6.** Gire a la madre hacia arriba y colóquela sobre la superficie de trabajo. Ajuste la posición, asegurándose de que la madre está cerca del borde para facilitar el acceso mientras trabaja.

Alinee la espalda asegurando las correas comprobando que se colocan paralelamente entre ellas y que cuelgan de los laterales de la superficie de trabajo o de la cama de parto.



Para más información:

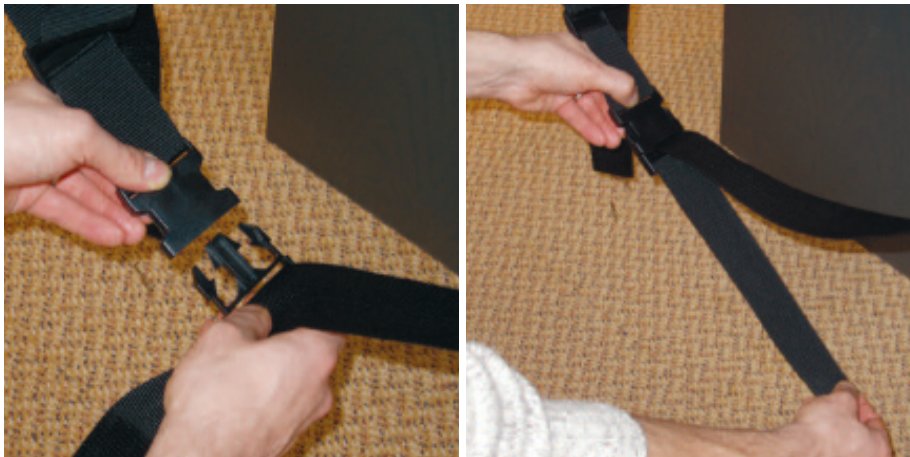
Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

### 3. Preparación de la madre:

**3.7.** Tire de los extremos de cada par de correas por la parte inferior y júntelas.

Ajuste las correas tirando del extremo suelto.



**3.8.** Asegúrese que ambos grupos de correas estén bien tensos.

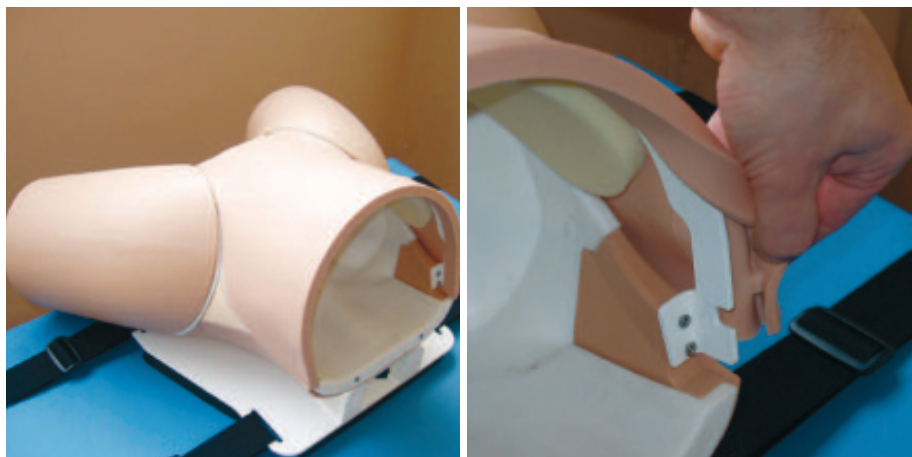


**3.9.** La madre debería estar ahora firmemente asegurada a la superficie de trabajo y lista para utilizarse.

## 4. Accediendo a la pelvis:

- 4.1.** La piel del abdomen y del perineo puede quitarse fácilmente para facilitar el correcto posicionamiento del bebé en el interior de la pelvis. Asegúrese de que las piernas están en posición horizontal.

Saque la piel del aro de soporte. Empiece en un extremo y continúe hasta dejarla completamente libre.



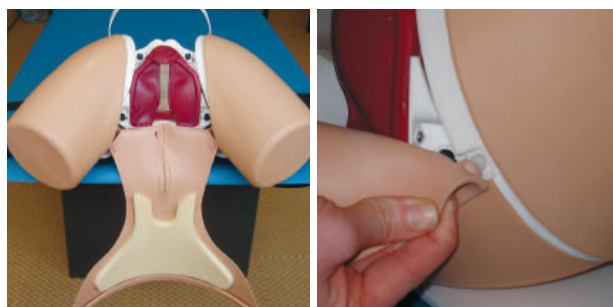
- 4.2.** Saque la piel fuera del aro.

Empuje hacia atrás hasta que quede fuera de la sínfisis púbica.



- 4.3.** Asegúrese de que los músculos perineales están completamente expuestos. La madre está ahora lista para ser usada en un procedimiento.

**Nota:** Cuando vuelva a colocar la piel, los dos salientes de las esquinas deben ser colocados en sus agujeros.



Para más información:

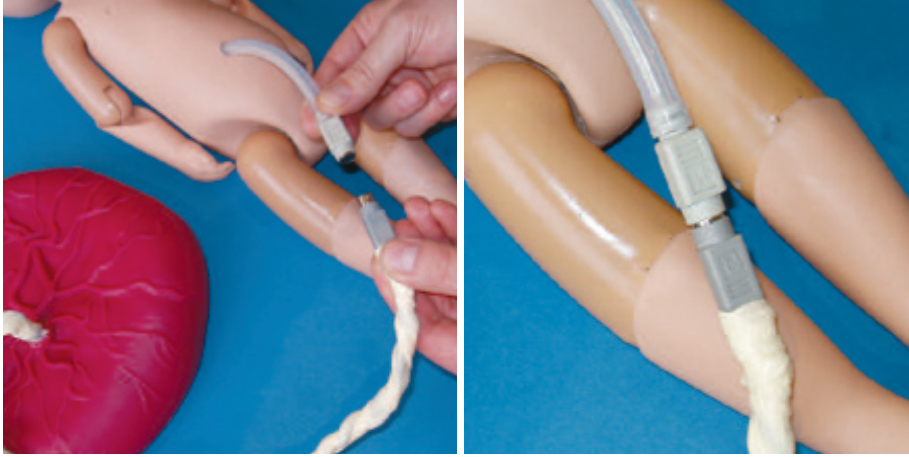
Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 5. Conectando la placenta al bebé:

- 5.1.** Para conectar el bebé a la placenta, una los extremos de los dos cables por la zona plana, de modo que las flechas queden hacia usted.

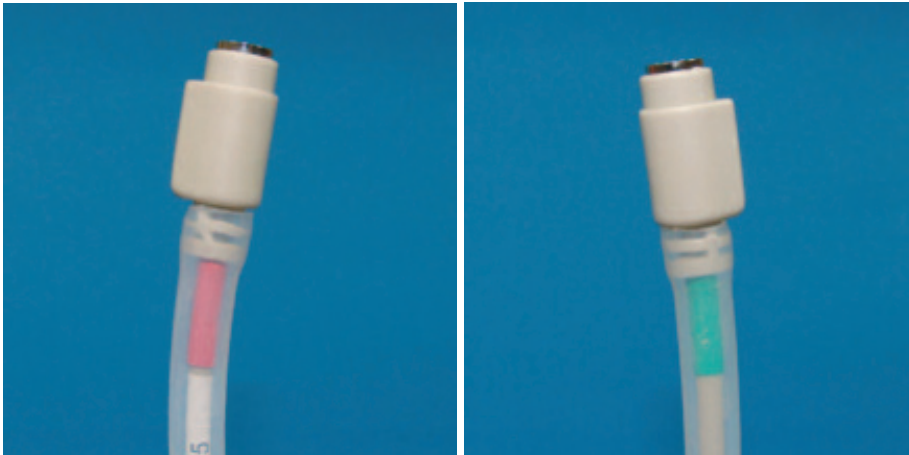
Júntelos cuidadosamente.



### Para identificar el tipo de bebé:

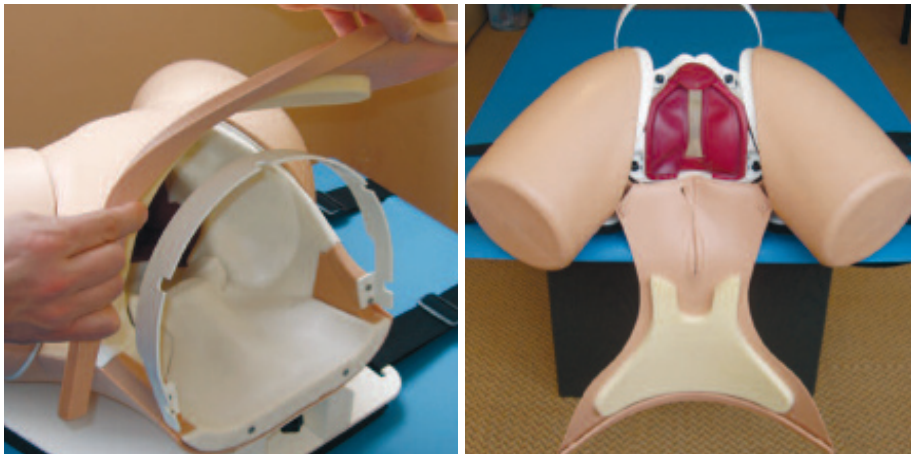
El bebé con monitorización de fuerzas tiene un número de serie y una banda roja en el terminal del conector.

El bebé estándar tiene una banda verde en el conector.



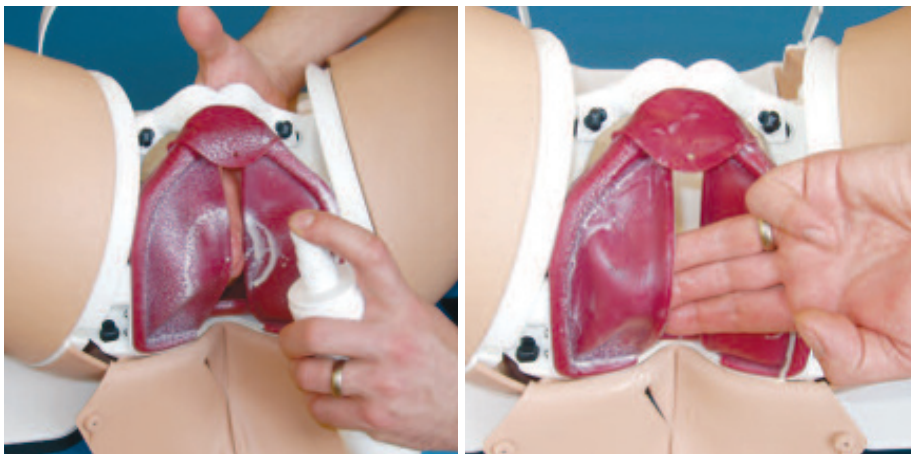
## 6. Parto normal:

Quite la piel del abdomen y del perineo antes de continuar. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en la en la sección "Acceso a la Pelvis"(4).



### 6.1. Usando el lubricante proporcionado, rocíelo en los músculos perineales 2 ó 3 veces.

Extienda el lubricante uniformemente sobre las superficies de los músculos, tanto posterior como anterior.



### 6.2. Rocíe al bebé 2 ó 3 veces con el lubricante.

Extienda el lubricante uniformemente sobre la superficie de la cabeza del bebé y de la parte superior del cuerpo.



Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

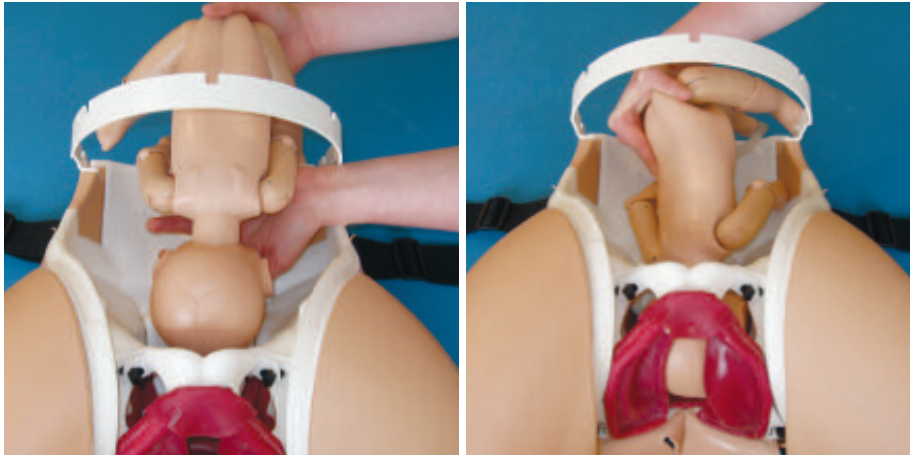
e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 6. Parto normal:

- 6.3.** Con los brazos y piernas del bebé completamente extendidos, coloque al bebé en posición boca abajo en la pelvis.

Avance la cabeza hasta que llegue a la pelvis.

Asegúrese que los hombros están en posición oblicua.



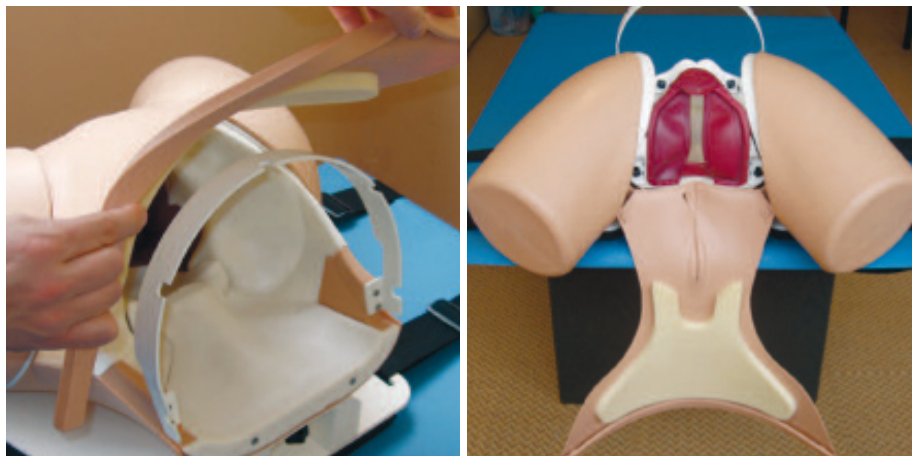
- 6.4.** Coloque la piel. El simulador está ahora listo para usarse. Para dirigir un parto normal el entrenador debe empujar al bebe a través de la pelvis, rotando al bebé apropiadamente para imitar el mecanismo de un parto normal.

**Nota:** cuando haya acabado con el simulador, limpie todos los restos de lubricante de la madre y del bebé usando los paños suministrados.



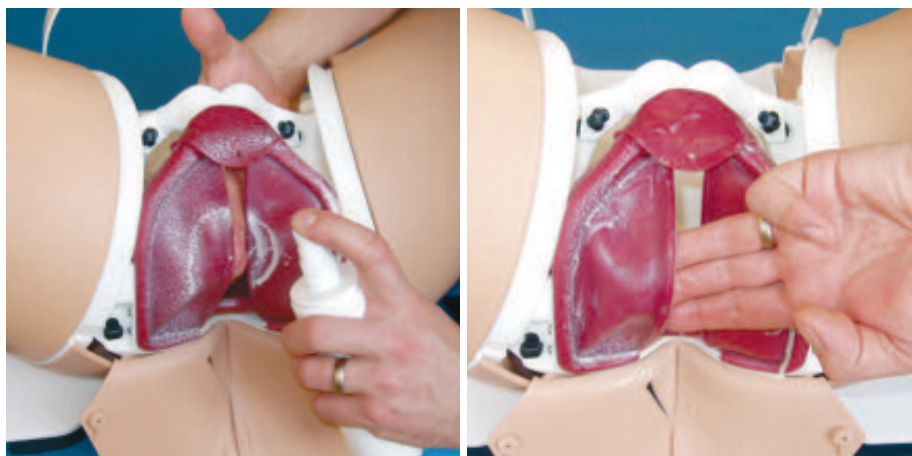
## 7. Parto de nalgas:

Quite el abdomen y la piel del perineo antes de continuar con la preparación. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en la sección "Acceso a la Pelvis"(4).



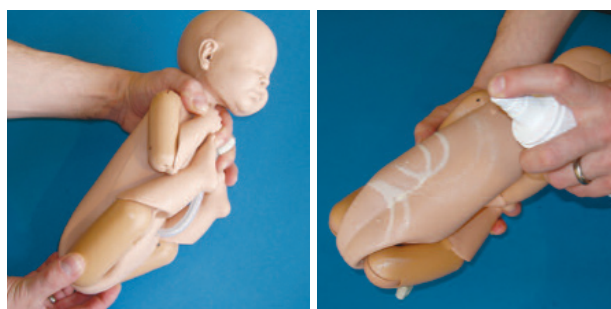
### 7.1. Usando el lubricante, rocíelo en los músculos perineales 2 ó 3 veces.

Extienda el lubricante uniformemente sobre las superficies de los músculos, en ambas partes, tanto posterior como anterior.



### 7.2. Para un parto de nalgas extienda las piernas del bebe y flexione los brazos.

Rocíe con lubricante la espalda y parte inferior del bebé 2 ó 3 veces.



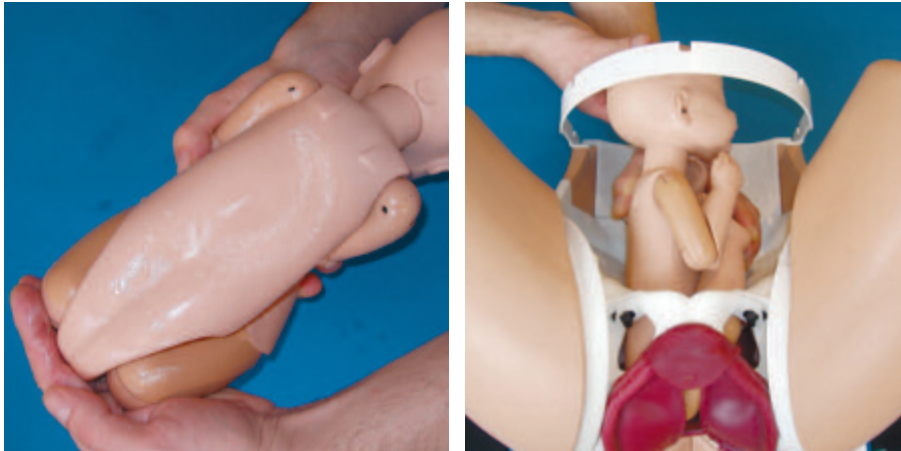
Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

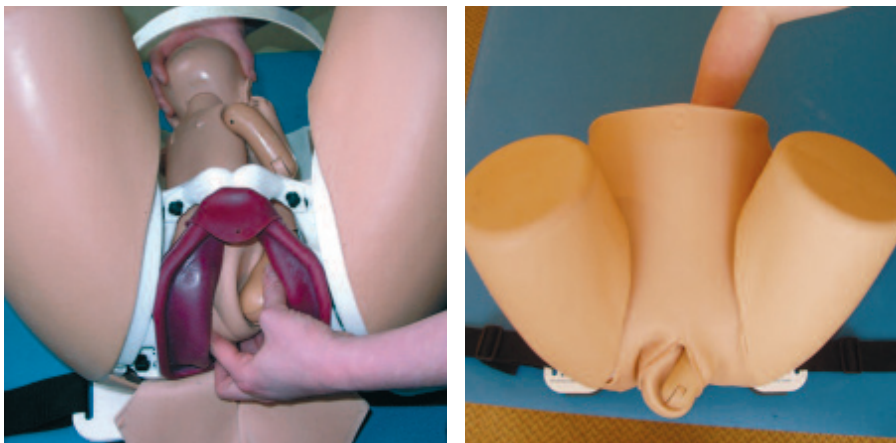
e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 7. Parto de nalgas:

- 7.3.** Rocíe el lubricante uniformemente por la espalda y por la parte inferior del bebé. Coloque al bebé con el sacro de este en el diámetro oblicuo, dentro de la pelvis.

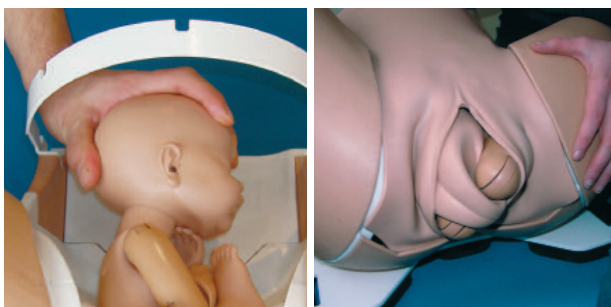


- 7.4.** Coloque al bebé dentro de la pelvis de tal forma que las nalgas se presentarán a través de los músculos perineales. Coloque de nuevo la piel.



- 7.5.** Empuje la cabeza desde arriba (como se muestra en la imagen inferior izquierda con la piel retirada) para simular las contracciones y la fuerza de la madre al pujar. Asegúrese que los brazos del bebé sigan flexionados durante el parto (al menos que el entrenamiento requiera los brazos nucales).

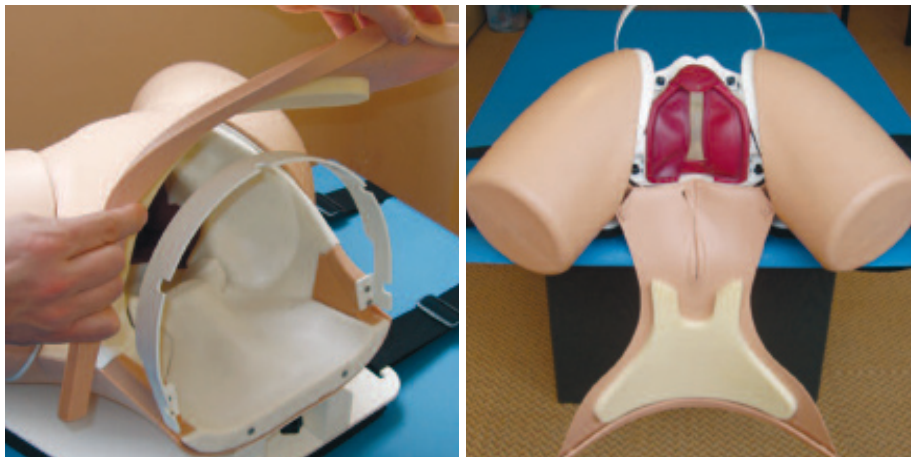
**Nota:** cuando haya acabado con el simulador, quite todos los restos de lubricante de la madre y del bebé usando los paños suministrados.





## 8. Distocia de hombro:

Quite el abdomen y la piel del perineo antes de continuar con la preparación. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en "Acceso a la Pelvis"(4).



### 8.1. Usando el lubricante proporcionado, rocíelo en los músculos perineales 2 ó 3 veces.

Extienda el lubricante uniformemente sobre las superficies de los músculos, tanto posterior como anterior.

Rocíe al bebé 2 ó 3 veces con el lubricante. Extienda el lubricante uniformemente sobre la superficie de la cabeza del bebé y la parte superior del cuerpo. El exceso de lubricante puede ser aplicado en los hombros del bebé.



### 8.2. La placenta puede ser colocada dentro de la madre para liberar la mano del entrenador mientras sostiene al bebé en posición durante la simulación.

Coloque la cabeza del bebé dentro la pelvis en posición boca abajo.



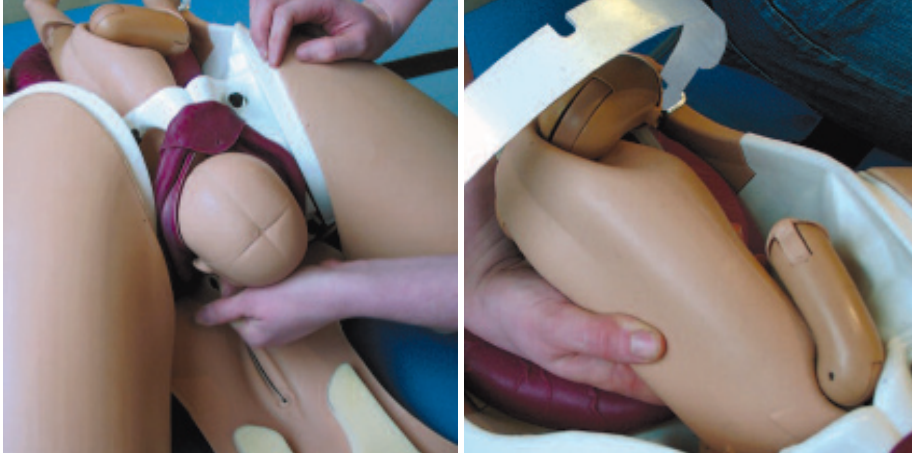
Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 8. Distocia de hombro:

- 8.3.** Dirija la cabeza del bebé a través de los músculos perineales flexionando la cabeza desde abajo. Asegúrese que el hombro anterior del bebé está atrapado detrás de la sínfisis del pubis, el bebé debe estar sostenido en esta posición por el entrenador cuando comience el parto.

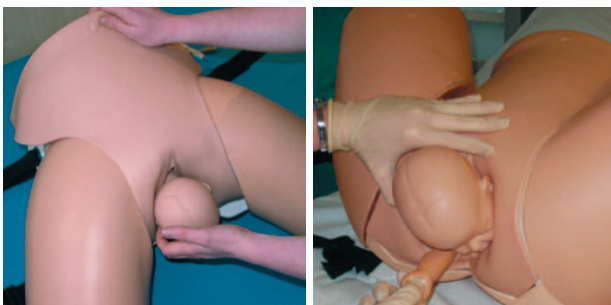


- 8.4.** Coloque la piel sobre la cabeza del bebé. Introduzca la cabeza a través de la abertura vaginal.



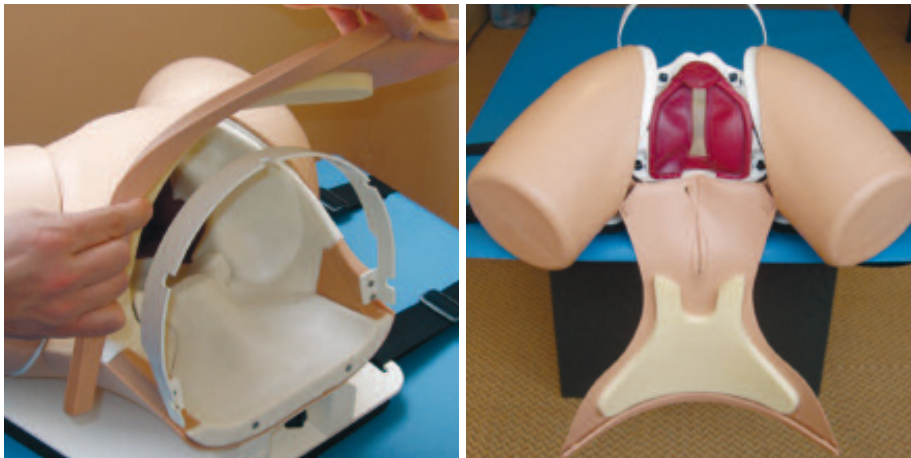
- 8.5.** Sujete la piel. El simulador esta listo para usarse.

**Nota:** El bebé necesitará ser sostenido en la posición de distocia de hombro hasta que el alumno realice las maniobras apropiadas para facilitar el parto. Usted debe decir mantener al bebé en esta posición hasta que se realice la maniobra de McRoberts o se aplique presión suprapúbica, o bien continúe sujetándolo hasta que este todas las maniobras internas hayan sido realizadas.



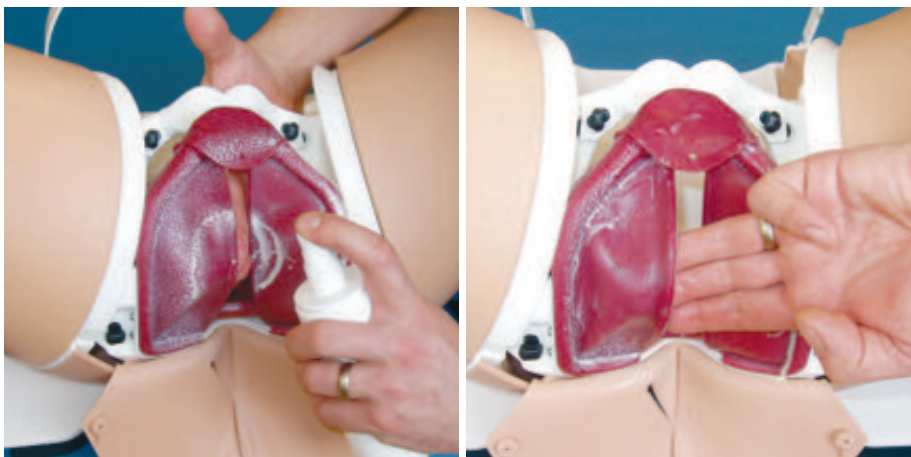
## 9. Parto instrumental – fórceps:

Quite la piel del abdomen y del perineo antes de continuar con la preparación. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en la sección "Acceso a la Pelvis"(4).



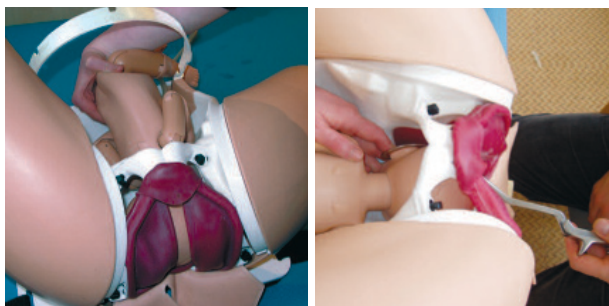
**9.1.** Usando el lubricante, rocíelo en los músculos perianales 2 ó 3 veces. Extienda el lubricante uniformemente sobre las superficies de los músculos, en ambas partes, tanto posterior como anterior.

**Nota:** No coloque mucho lubricante en el bebé, ya que mucha lubricación puede hacer que los fórceps no hagan su función adecuadamente.



**9.2.** Coloque al bebé dentro de la pelvis en la posición requerida, por ejemplo boca abajo, oblicua, etc.

Retire la piel. El entrenador/paciente necesita sujetar la primera pala dentro de la pelvis hasta que la segunda pala sea aplicada y los fórceps se hayan juntado. (Ver la imagen con la piel retirada).



Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 9. Parto instrumental – fórceps:

- 9.3.** La colocación de las palas de los fórceps pueden ser vistas retirando la parte posterior de la Piel. Mientras que la cabeza del bebé esta siendo llevada al canal de parto, asegúrese que los hombros entren en la pelvis de la madre en posición oblicua o en un diámetro AP. Si se realiza un parto rotacional con instrumental, el entrenador debería asegurarse la apropiada rotación del cuerpo del bebé en relación con la cabeza de este.

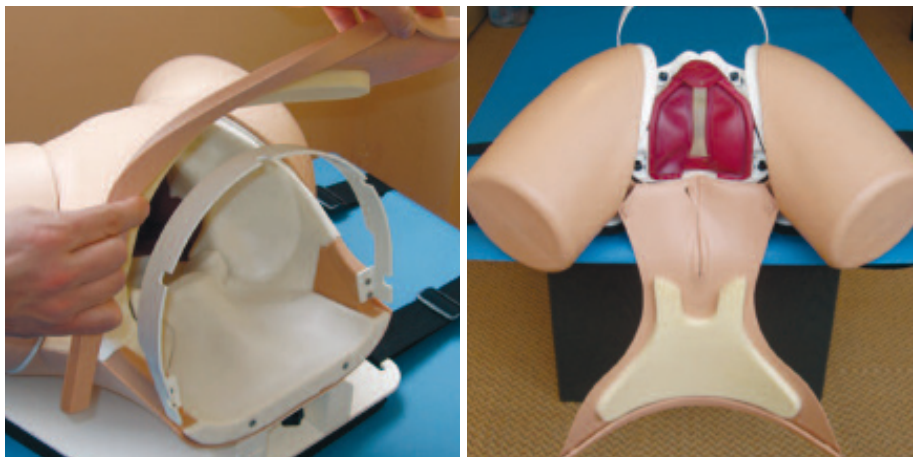
El simulador está ahora listo para usarse.



**Nota:** cuando haya acabado con el simulador, limpie todos los restos de lubricante de la madre y del bebé usando los paños suministrados.

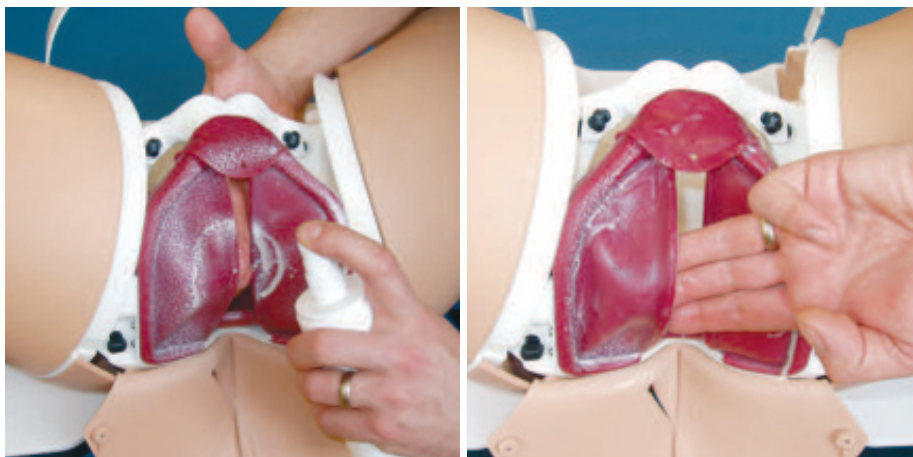
## 10. Parto instrumental – con ventosa:

Quite la piel del abdomen y del perineo antes de continuar con la preparación. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en la sección "Acceso a la Pelvis"(4).



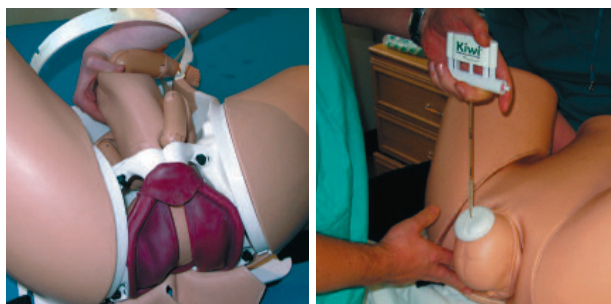
- 10.1.** Usando el lubricante proporcionado, rocíelo en los músculos perineales 2 ó 3 veces. Extienda el lubricante uniformemente sobre las superficies de los músculos, sobre ambas partes, tanto posterior como anterior.

**Nota:** No coloque demasiado lubricante en el bebé, ya que el exceso de lubricante puede provocar que la ventosa no haga su función adecuadamente.



- 10.2.** Coloque al bebé dentro de la pelvis en la posición requerida, por ejemplo boca abajo, oblicua, etc. Retire la piel. Coloque la ventosa en la cabeza del bebé. Mientras que la cabeza del bebé esta siendo llevada al canal de parto asegúrese que los hombros del bebé entren en la pelvis de la madre en un forma oblicua o en un diámetro AP.

**Nota:** Cuando haya acabado con el simulador, limpie todos los restos de lubricante de la madre y del bebé usando los paños suministrados.



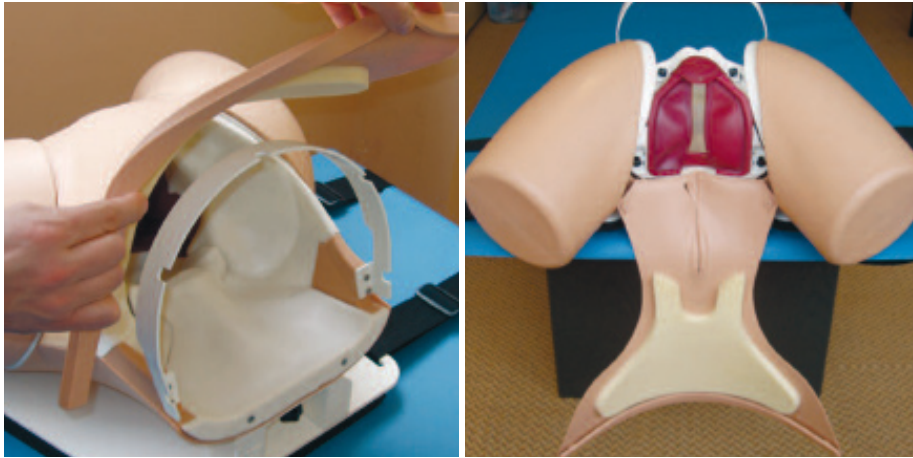
Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

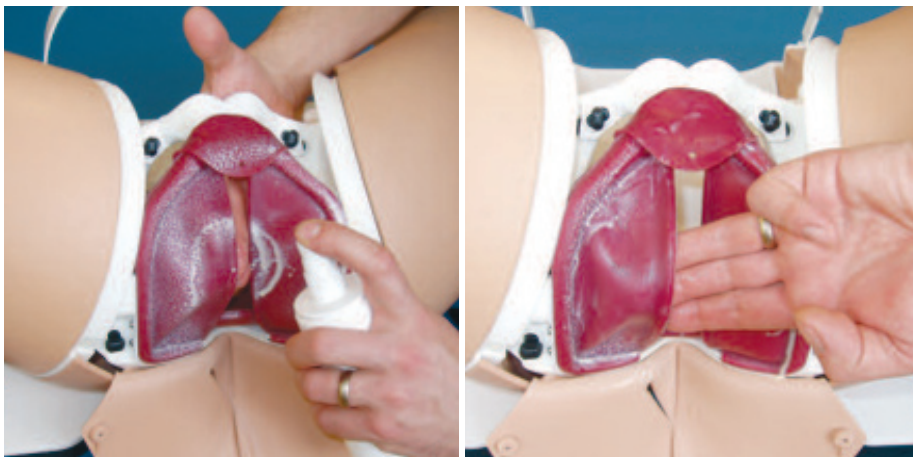
e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 11. Parto apoyada en manos y rodillas:

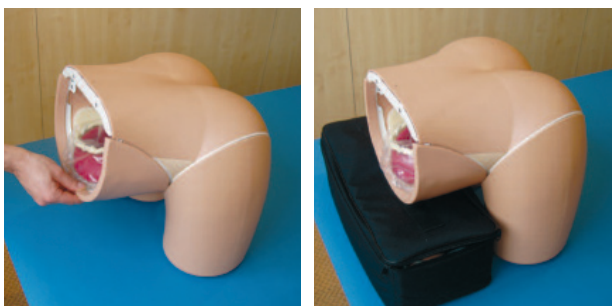
Quite la piel del abdomen y del perineo antes de continuar con la preparación. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en la sección "Acceso a la Pelvis"(4).



- 11.1.** Usando el lubricante proporcionado, rocíelo en los músculos perineales 2 ó 3 veces. Extienda el lubricante uniformemente sobre las superficies de los músculos, sobre ambas partes, tanto posterior como anterior.



- 11.2.** Coloque la madre en la superficie de trabajo en la posición de manos y rodillas. Para soportar el resto del abdomen de la madre coloque algo blando debajo de este, por ejemplo el maletín del bebé o almohadas. El ángulo del torso de la madre y la pelvis puede cambiarse introduciendo un soporte de mayor tamaño debajo del abdomen.



## 11. Parto apoyada en manos y rodillas:

- 11.3.** Rocíe con lubricante la cabeza del bebé de 2 ó 3 veces.  
Extienda el lubricante sobre la cabeza del bebé.

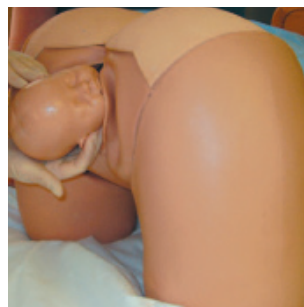


- 11.4.** Posicione el bebé dentro de la madre como se ve en la sección del "Parto normal" nivel 3 y 4.  
Para dirigir un parto normal el entrenador debe empujar el bebé a través de la pelvis, rotando al bebé imitando el mecanismo del parto normal.



- 11.5.** El simulador está ahora listo para usarse.

**Nota:** Cuando haya acabado con el simulador, limpie todos los restos de lubricante de la madre y del bebé usando los paños suministrados.



Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 12. Manejo de la tercera fase:

Quite la piel del abdomen y del perineo antes de continuar con la preparación. Para todas las instrucciones de cómo hacerlo, véalo en la sección "Acceso a la Pelvis"(4).

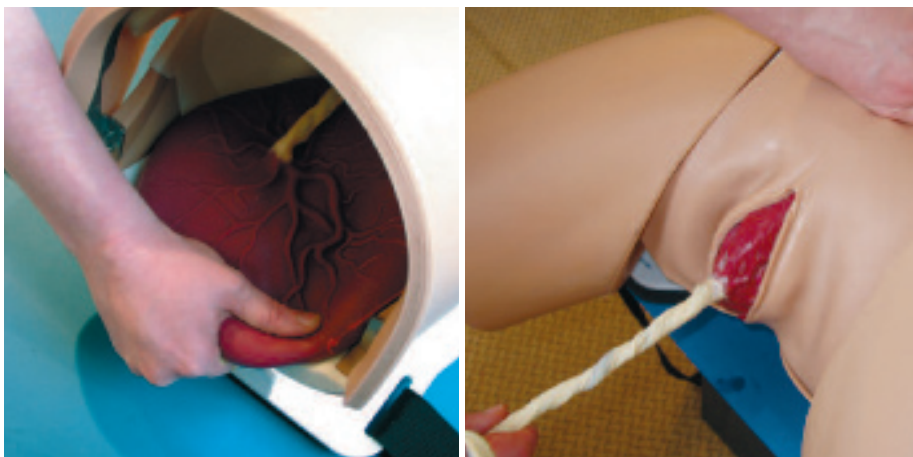
**12.1.** Asegúrese que el cordón umbilical está parcialmente fuera.

Se puede practicar la tracción del cordón de la placenta para ver si ha habido separación de la placenta.



**12.2.** El instructor puede mantener la placenta en el canal de parto para representar la unión de la placenta o puede dejarla dentro para representar una placenta separada del cordón.

**Nota:** Cuando haya acabado con el simulador, limpie todos los restos de lubricante de la madre y del bebé usando los paños suministrados.

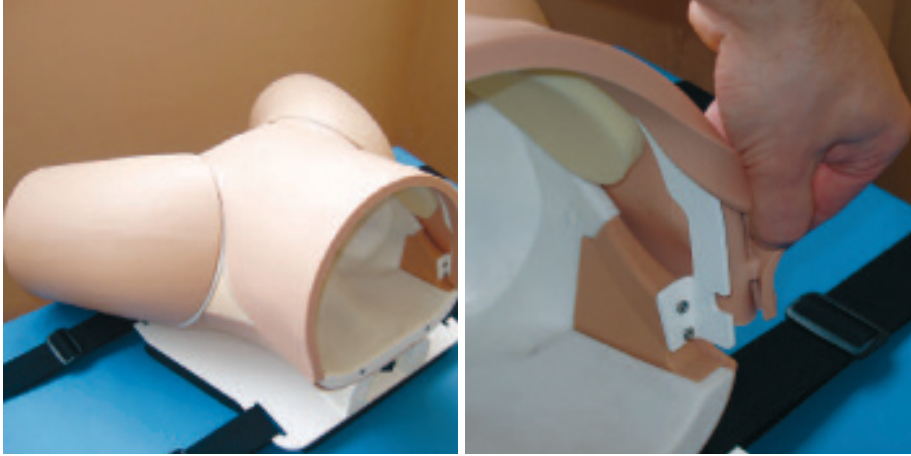




## 13. Cambiando el abdomen y la piel del perineo:

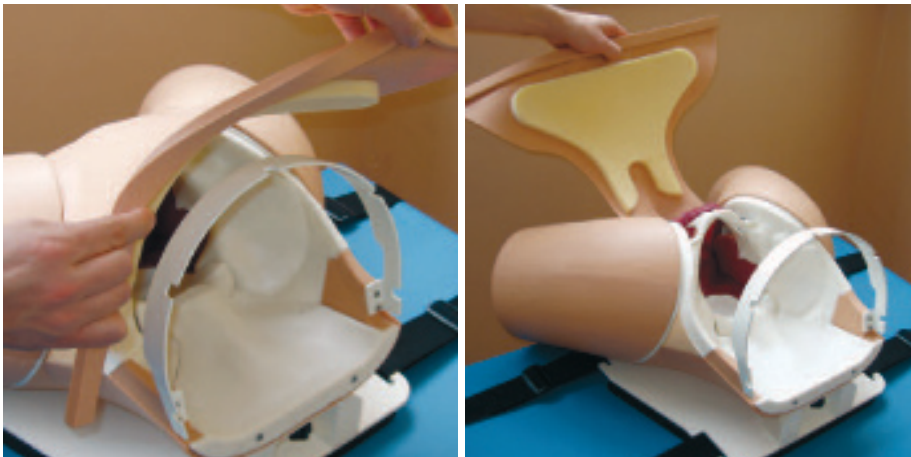
### 13.1. Asegúrese que las piernas están completamente alineadas con el torso.

Retire el extremo abdominal del abdomen y la piel del perineo desde el aro de soporte. Comience desde un extremo hacia el otro hasta que la piel esté completamente liberada.



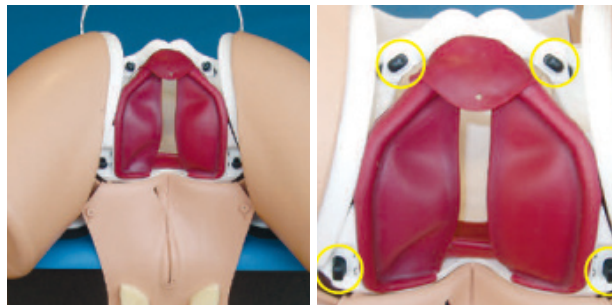
### 13.2. Levante la piel hacia fuera desde el aro.

Retire la piel de la sínfisis púbica hasta que sólo el extremo perineal de la piel esté sujeto al simulador.



### 13.3. El marco del músculo perineal debe estar separado para permitir el acceso al terminal perineal de la piel.

Libere el marco de la pelvis dando vueltas a los 4 clips negros.



Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

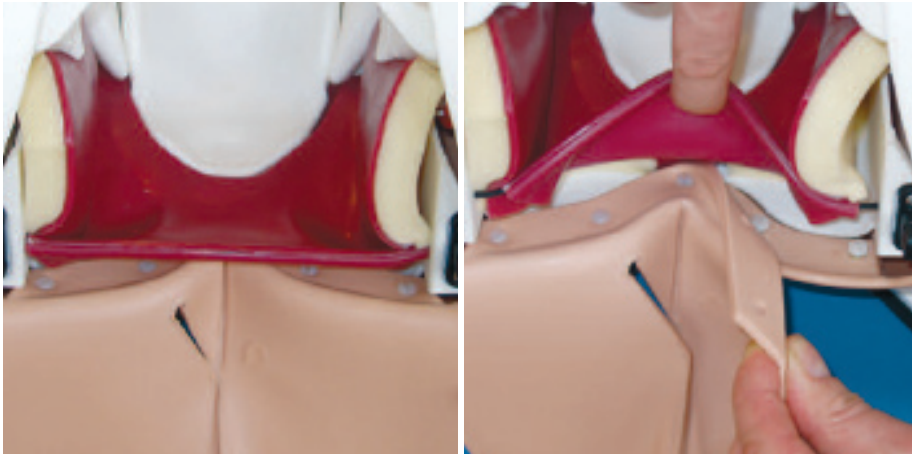
## 13. Cambiando el abdomen y la piel del perineo:

**13.4.** Retire el marco.

**Nota:** Durante el re-ensamblaje, la parte inferior del marco esta insertada en medio del músculo perineal inferior y el extremo final del perineo.



**13.5.** Los broches de seguridad de la terminación perineal de la piel quedan ahora expuestos. Comience desde un extremo y tire suavemente de la piel para retirarla.

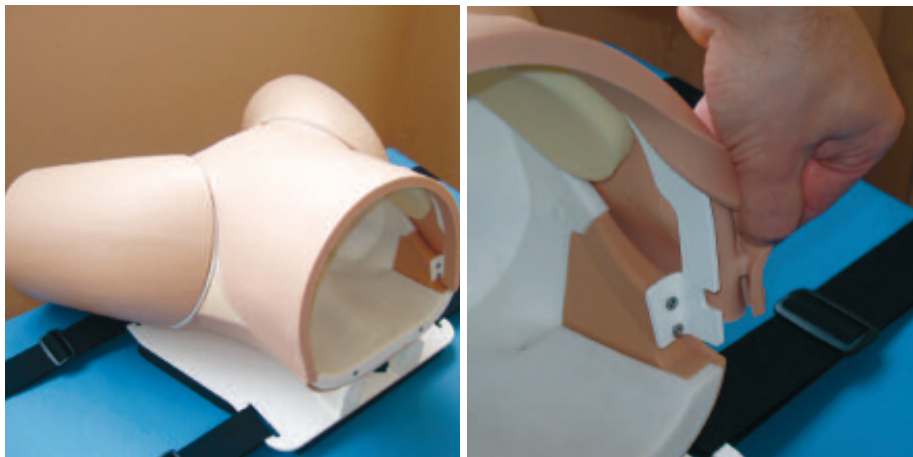


**13.6.** La madre esta ahora lista para tener una nueva Piel de abdomen y de perineo.

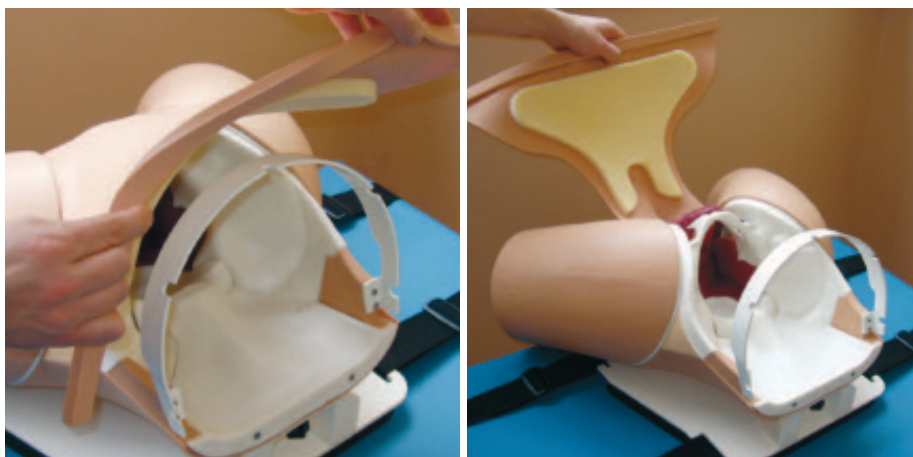


## 14. Cambiando los músculos perineales:

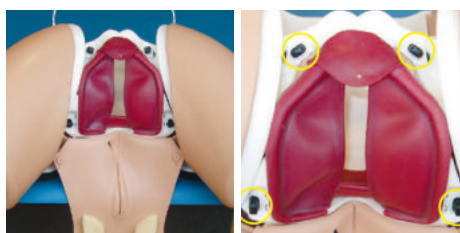
- 14.1.** Asegúrese que las piernas están completamente alineadas.  
Retire el extremo abdominal del abdomen y la piel del perineo desde el aro soporte. Comience desde un extremo hacia delante hasta que este completamente liberado.



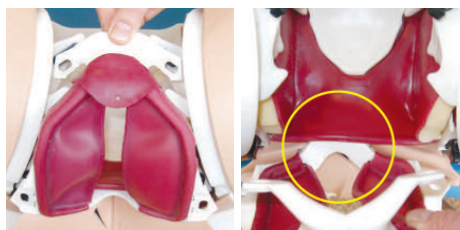
- 14.2.** Retire la piel de la sínfisis púbica hasta que sólo el extremo perineal de la piel esté sujeto al simulador.



- 14.3.** El marco del músculo perineal debe estar separado para permitir el acceso al terminal perineal de la piel. Libere el marco de la pelvis dando vueltas a los 4 clips negros.



- 14.4.** Asegúrese que las piernas están completamente alineadas.



Para más información:

Medical Simulator  
C/ Segunda, 8  
28050 Madrid, España  
TF: +34 91 382 08 88  
FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)

## 15. Partes/ consumibles/ repuestos:

### → Partes consumibles/Repuestos

- 1 **Lubricante (250 ml)**. Ref. **G3011**
- 1 **Placenta** Ref. **G3023**
- 1 **Bebé – Standard**. Ref. **G3021**
- 1 **Madre**. Ref. **G3020**
- 1 **Abdomen y Perineo**. Ref. **G3024**
- 1 **Músculos perineales**. Ref. **G3026**
- 1 **Torso inferior con base desprendible y correas**
- 1 **Maletín de transporte**

### → Para más información o contactar con el servicio técnico

#### **Medical Simulator**

C/ Segunda, 8  
 28050 Madrid, España  
 TF: +34 91 382 08 88  
 FAX: +34 91 381 98 80

e-mail: [info@medical-simulator.com](mailto:info@medical-simulator.com)  
[sat@medical-simulator.com](mailto:sat@medical-simulator.com)

**[www.medical-simulator.com](http://www.medical-simulator.com)**