

MORFOLOGIA Y FUNCION

Dra. MARTHA PATRICIA MARIN

PRESENTA EL ALUMNO:

DANIELA VELAZQUEZ RODRIGUEZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

3er.Cuatrimestre "D" Enfermería Semi Escolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas

22 de mayo del 2020.

1.- Paciente femenino de 6 años de edad acude con retraso cognitivo, soplo sistólico, estatura corta, cabeza redonda, orejas pequeñas y epicanto interno. Además, se observa en ambas palmas pliegues palmar único. El diagnóstico más probable:

- a) Trisomía 18
- b) Síndrome de Turner
- c) Síndrome de Ehlers Danlos
- d) **Trisomía 21**

2.-Paciente de 18 años de edad, G3 P2, con embarazo de 22 SDG por FUM, la cual acude a su cita de control prenatal con USG de dos días previos el cual reporta anhidramnio

¿Cuál es el órgano fetal de mayor importancia en la producción de líquido amniótico en el tercer trimestre y por la cual si presenta una mujer disminución de líquido amniótico (oligohidramnio) se debe sospechar de malformaciones del mismo?

- a) Piel
- b) Pulmones
- c) **Riñones**
- d) Aparato digestivo

3.- Atiende embarazada en sala de ultrasonido en el ámbito privado, la doctora le pregunta la relación vena: arteria de cordón umbilical, que mencione porqué es importante y con que trisomía se relaciona más, por lo que usted contesta.

RELACION: a)1:1 b) 2:3 c)3:1 d) 2:1

Trisomía: a)21 **b)13** c)18 d)15

Porque es importante respuesta libre: **el cordón umbilical es importante ya que es el que conecta del bebe a la madre mediante la placenta para alimentarlo, el cordón umbilical tiene dos arterias y una vena las arterias son las que llevan la sangre del bebe a la placenta esta sangre se oxigena y regresa por la vena llena de oxígeno y nutrientes**

Si detectamos en una interpretación de ultrasonido, una anomalía umbilical única por ultrasonido entre las 22 a 26 SDG, recomendaríamos a la madre realizar:

- a) otro ultrasonido
- b) cariotipo
- c) continuar control prenatal no tiene de que preocuparse.

D) ultrasonido con perfil biofísico

4.- ¿Se encuentra dando de alta a mujer en el puerperio, acaba de tener su primer bebe y le pide asesoría sobre el cordón umbilical ¿Qué tiempo es normal para que se caiga ? **desde el sexto día hasta el quinceavo día**

Manejo del cordón umbilical que debe darle en casa para su cuidado: **tenerlo siempre limpio y seco, lavarlo solo con agua y jabón neutro,**

Cuando acudir a un centro de salud: **cuando no se haya caído después de las dos semanas y si presenta enrojecimiento o este inflamado o cuando sale algún líquido amarillento o mal oliente o sangra.**

5.- Acude con al centro de salud adolescente, acaba de contraer matrimonio recientemente, su duda es si debería tomar ácido fólico, ya que su esposo desea tener un niño lo más pronto posible, entonces necesita su asesoría por usted.

Según la norma oficial mexicana y guía de práctica clínica de control prenatal ¿cuándo es el momento que se recomienda la toma de ácido fólico?

- A) inmediatamente salga prueba de orina positiva
- b) 1 mes antes de concepción y 2 primeros meses

C) 3 meses antes de concepción y primeras 13 semanas de gestación

D) cuando ella quiera iniciarlo está bien

Cuanto es lo recomendable tomar diario si la paciente no tiene antecedentes de defectos del tubo neural:

- a) 4 mg
- d) 400 microgramos**
- b) 5gr
- d) 3mg

6.- Paciente con labio y paladar hendido de 23 años, recientemente acude para asesoría por enfermería de cuanto de ácido fólico le corresponde:

- a) 5 mg b) 400 microgramos c) 5gr d) 3mg

7.-Cuanto en % disminuye los defectos del tubo neural el uso de ácido fólico según guía de práctica clínica control prenatal para los dos escenarios antes mencionados, mujer sana sin antecedentes de defectos del tubo neural y mujeres con antecedentes de defectos de tubo neural.

8.-Acude mujer embarazada a control prenatal y le menciona que quiere hacer una piñata con confeti del color azul o rosa según el sexo de su bebe, para sorprender a su esposo. Sin embargo dice es de bajos recursos. ¿Cuándo le recomienda hacerse el ultrasonido?

- A) 5to mes b)6to mes c)4to mes d) 7to

9.- Acude paciente femenina de 21 años. Primigesta. Embarazo de 26.2 SDG. Asintomática. Acude a consulta por presentar t/a 150/100 mmHg. Sin alteración en sus laboratoriales a excepción de 314 mg de proteínas en orina, dando diagnóstico de preeclampsia leve. Según la teoría causales de esta enfermedad, se inicia desde la gestación en la formación de la circulación materno-fetal que está dada por:

- A) trofoblasto b) corio c)amnios d)alantoides

BASES MORFOLÓGICAS DE LA EMBRIOLOGÍA CON APLICACIÓN CLÍNICA



