



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Análisis De La De Decisión

“Reporte”

Dr. Gutiérrez Gómez Darío Cristiaderit.

Grado: 8 semestres Grupo: “A”

Estudiante:

Eduardo Ernesto Zavala Barco

29 de mayo del 2021

Comitán de Domínguez, Chiapas

APGAR

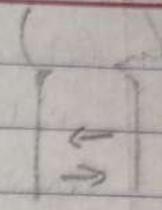
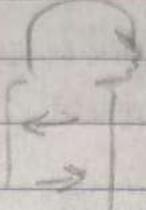
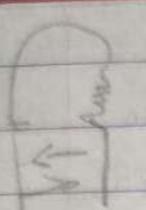
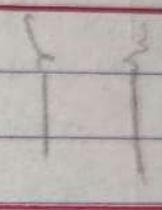
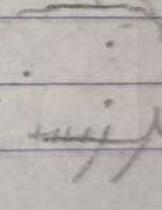
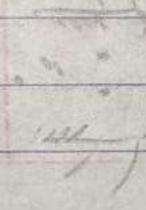
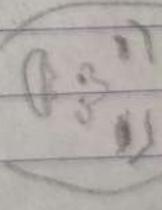
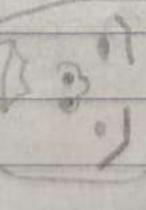
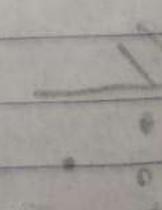
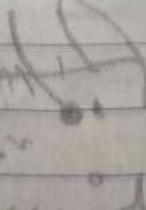
ACCIONES	Puntuación	0	1	2
APARIENCIA	Color de piel	Cianosis o Pálidos	Acezanosis o Tumorosidad	Rosado o Sonrojado
PULSO	Frecuencia Cardíaca	Ausente	<100 lpm lento	>100 lpm rápido
GESTIONACION	irritabilidad reflejo	sin respuesta	Mucosas	llanto
ACTIVIDAD	Tono muscular	Flácido	Flexión de extremidades	Movimientos Activos
RESPIRACION	Esfuerzo respiratorio	Ausente	Lento e Irregular	Ulcido Vigoroso

Depresión Severa 0 a 3 RCP reanata a un mas medicacion

Depresión Moderada 4 a 6 Puede ser necesario algunos maniobras de RCP no y monitoreo

Normal 7 a 10 Reanatacido en buenos

SILVERMAN ANDERSON

Signos Clínicos	Grado 0	Grado 1	Grado 2
Elevación de tórax y del abdomen			
Tiraje intercostal	NO EXISTE		
Retracción del xifoides	Ausente		
Dilatación de los arcos neurales	Ausente		
Ovejas espirales	NO EXISTE		
Audible sin estetoscopio		Solo audible con estetoscopio	
Balancedo		Docq elevacion en inspiracion	
Marcado		Apenas visible	
Marcado		Apenas visible	
Marcado		Mínimo	

PUNTAJES	DIFICULTAD RESPIRATORIA	PUNTAJE
0	NO dificultad respiratoria	Excelente
1-4	Ausente o leve	Satisfactorio
5-7	Moderado	Grave
8-10	Severa	Muy Grave

MANIOBRAS DE LEOPOLD

- Las maniobras de Leopold nos sirve para la palpación de lo que es un fondo uterino para determinar que parte del feto ocupa el fondo

a) Se palpa el fondo uterino para determinar que parte del feto utiliza el fondo

b) Se palpan todos los cuartos del abdomen para determinar de que lado está la columna del feto y de donde las extremidades

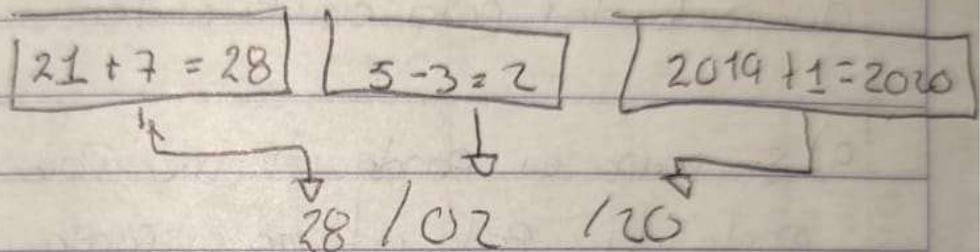
c) Determina el área sobre la sínfisis de pubis se palpa para localizar la presentación fetal y así determinar cuanto descendido es el feto y si se ha encajado

FECHA DE DROBABLE DEL PARTO

Calculo de fecha probable de parto

Ultima Regla + 7 dias / mes de la regla - 3 meses / + 1 año

Ejemplo:



Formula 1

Dia del inicio de tu ultima regla + 9 meses + 7 dias

Formula 2

Dia de la concepcion + 265

Formula 3

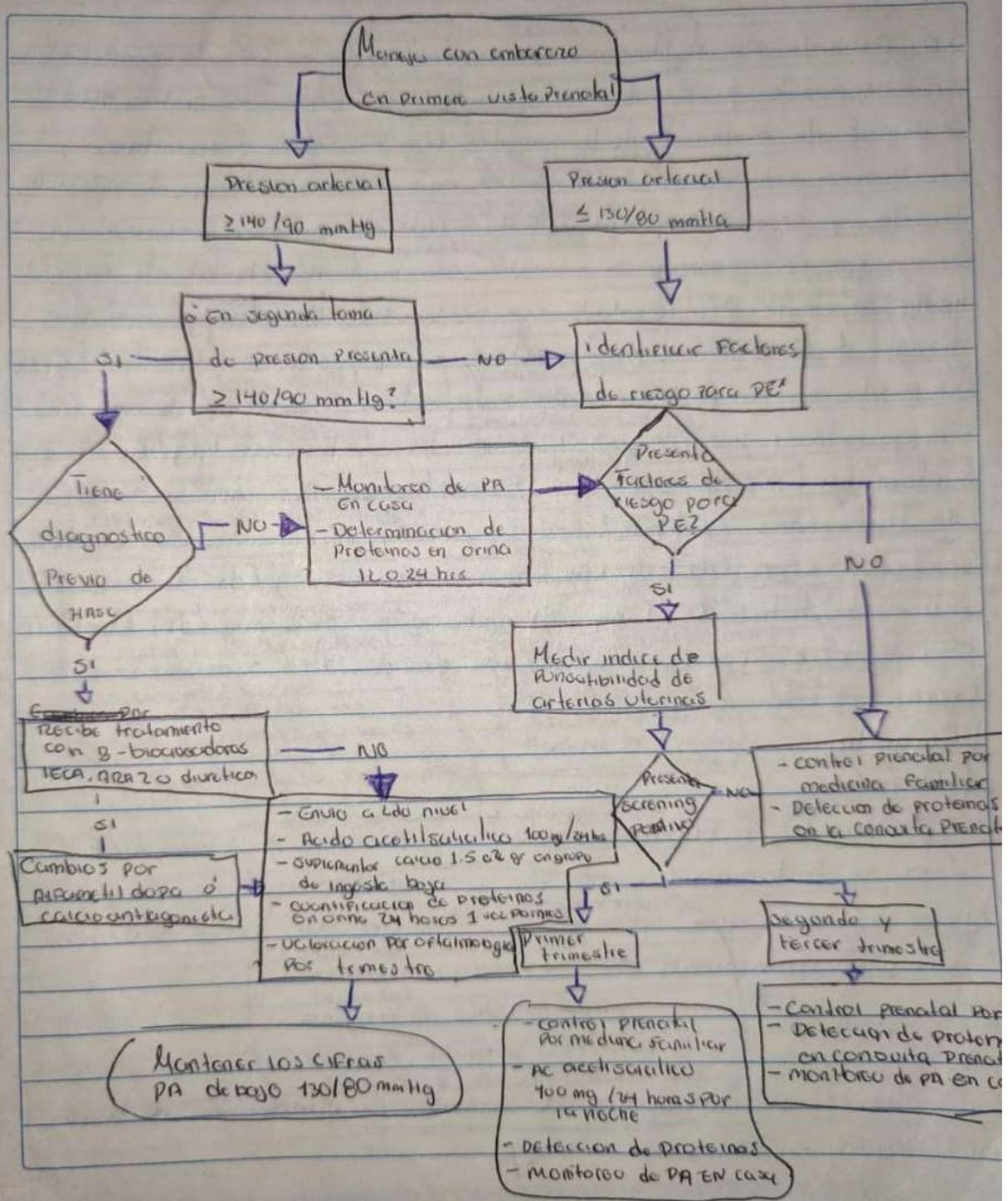
Dia del inicio de tu ultima regla + 280 dias

LADURO

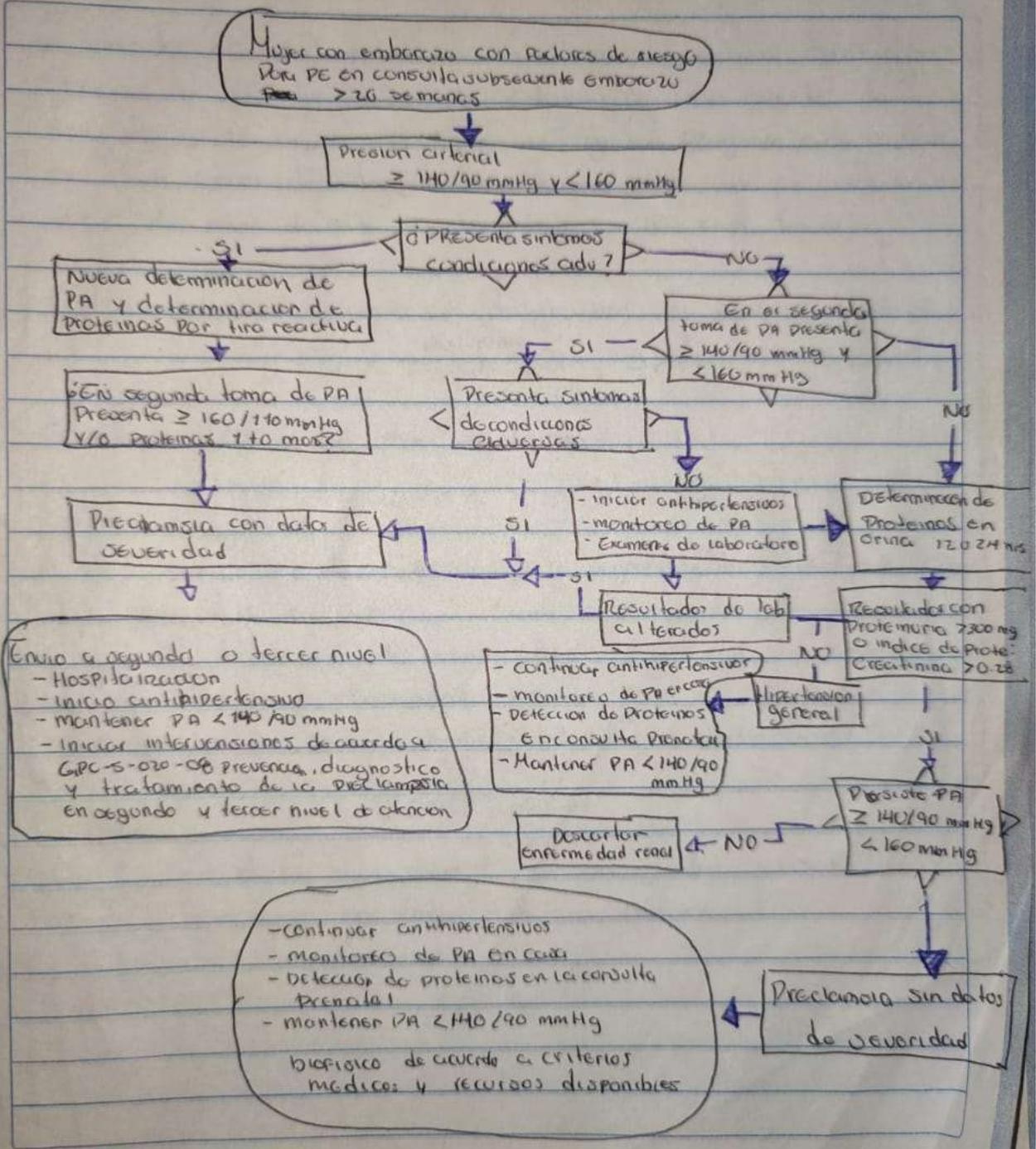
El test de curru, es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato test. considera el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones

FORMA DE LA OREJA	Apianado sin incurvacion	Borde superior perfectamente incurvado	Todo el borde subincurvado	Posible Perillas totalmente incurvado
Tamaño de la glandula mamaria	NO palpable	Palpable menor de 5mm	Palpable entre 5 y 10mm	Palpable mayor de 10mm
FORMACION DEL PEZON	Apenas visible sin areola	Diámetro menor de 7cm	Diámetro mayor de 7.5mm (Borde levantado) Areola penetrante	Diámetro mayor de 7.5mm Areola puntada Borde levantado
TEXTURA DE LA PIEL	Muy fina gelatinosa	Fina Lisa	Más gruesa discreta demasiado superficial	Gruesa, grietas superficiales desecacion de manos y pies
PLIEGUES PLANTARES	sin pliegues	Marcos muy definidos en mitad inferior	Marcos bien definidos en la 1/2 anterior Surcos en la 1/2 anterior	Surco en la mitad anterior
SE SUMA LO + Antroje Porcui y se divide entre 7			TEXTURA DE LA PIEL	Gruesa grietas Profundas afebrumada
			PLIEGUES	
			PLANTARES	Surco en mas de la mitad anterior

PREDICCIÓN DE LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EM



DIAGNOSTICO DE LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO



Escala de Glasgow

Evaluación	Resp. Motora	Resp Verbal	Resp. Ocular
Puntos			
6	Obedece orden verbal		
5	Localizar dolor	Orientado/conversa	
4	Retirada y flexión	Desorientado/hablado	Espontáneo
3	flexión anormal (decort)	Palabras inapropias	Orden Verbal
2	Extensión (decerebración)	Sonidos incomprens	Dolor
1	No responde	No responde	No responde

Usado para medir el nivel de conciencia.

Máximo: 15 puntos

Mínimo: 3 puntos

<8: Intubación

<7: Coma

Gravedad

Leve: 13 - 15 puntos

Modarado: 9 - 12 puntos

Grave: 3 - 8 puntos

Escala de Hunt y Hess

- ① Paciente asintomático, dolor de cabeza leve, ligera rigidez de la nuca.
- ② Dolor de cabeza de moderado a fuerte, rigidez de la nuca, sin déficit neurológico fuera de la parálisis del nervio central.
- ③ Somnolencia, confusión, obnubilación, déficit neurológico focal leve.
- ④ Estupor, hemiparesia de moderada a severa, rigidez de decerebración temprana.
- ⑤ Coma profundo, signos de decerebración.

Clasificación de la gravedad de una hemorragia subaracnoidea.

Escala de Ramsay

Nivel	Características
1	Despierto, ansioso y agitado, no descansa
2	Despierto, cooperador, orientado y tranquilo
3	Dormido con respuesta a órdenes
4	Somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido
5	Dormido con respuesta solo al dolor
6	Profundamente dormido sin respuesta a estímulos.

Escala para la valoración del estado de sedación del paciente.

Signo de Ortolani Barlow

Barlow: Aducción de la cadera y presión posterior
Luxa la cadera

Ortolani: Abducción de cadera y presión anterior
Reposiciona la cadera.

Signo de Babinski

Está presente cuando existe dorsiflexión del dedo gordo con o sin apertura en abanico de los otros dedos.

Indica enfermedad del tracto piramidal.

Es un hallazgo esperado en niños de 2 años.

Se debe pensar en una lesión de la motoneurona superior.