



**Nombre del alumno : Carlos Alexis
Espinosa Utrilla**

**Nombre del docente : Dra Alfonso
Maldonado Yaneth Del Roció**

**Nombre del trabajo : Resúmenes
de la primera unidad**

**Nombre de la materia: Medicina
Basada en evidencias**

Grado: 8

Grupo: A

Medicina Humana

- Preguntas en el Control prenatal

- Problemas de salud maternos

- Características del producto, tamaño, sexo

- Posición dentro del Útero

- Se evaluará peso, nutrición, tensión arterial y buscar posibles síntomas de anemia

- Como mínimo 5 consultas prenatales

- Ultrasonidos

- Durante la gestación se realiza 3 ecografías

- 1 - a las 11-12 semanas

- segunda al rededor de la semana 20 y

- tercera entre las semanas 32 y 36
SP6

1 Ultrasonido para evaluar el riesgo de Cromosomopatía

2 Ultrasonido, estudiar la salud del producto su morfología

3 Ultrasonido evaluar el crecimiento y desarrollo del producto.

Pruebas de laboratorio

- > pruebas Prenatales son un grupo de análisis de sangre que se hace al principio del embarazo
- > CGO
 - Urocultivo
 - BH
 -

Código Mater^o es la activación de un mecanismo de llamado al personal del equipo de respuesta inmediata obstétrica CERIOI para atender una emergencia y salvar la vida de la madre y el producto de la gestación.

Atención Neonatal

* Triángulo de evaluación pediátrica

Triage obstétrico

= protocolo de atención de primer contacto en emergencias obstétricas en el cual como propósito clasificar la situación de gravedad de las pacientes y priorizar la acción necesaria.

Código Rojo: condición de la paciente obstetra en la que se presenta alguna complicación médica

Código amarillo: presencia consciente de una necesidad imminente de atención ante la aparición fortuita de un problema de etiología

Código verde: condición de la paciente que no requiere de resolución urgente

La hemorragia postparto es una emergencia obstétrica que comienza entre 24 horas y 4 días de todo los partos

HPP

Pérdida de sangre mat. o igual a 1000 ml o Pérdida de sangre acompañada de signos y síntomas de hipovolemia que ocurre dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento independiente del modo de entrega (cesárea o parto fisiológico)

Etiología

- Tono / atonía uterina
- Trauma del tracto genital
- Tejido / retención de la placenta
- Trombosis / Coagulopatía

El diagnóstico suele ser evidente Clínico, apareciendo una pérdida hemática excesiva ante el alumbramiento de la placenta hemorragia de la tercera fase, o después, como se ha explicado anteriormente, además de identificar / cuantificar la hemorragia es necesario valorar la repercusión de la misma.

La administración de drogas oúterca
deberían ser oúterca como prescriben
de la hemorragia posparto inmediata
luego al nacimiento conjuntamente
con el alumbramiento

Oxitocina 10 unidades
Ergonovina
misoprostol
Carbetocina

manej

- Control inicial de la hemorragia
activar código rojo, reposición de
volumen - reposición de sangre y
hemoderivados.

Neumonía

Neumonía como una lesión inflamatoria pulmonar en respuesta a la llegada de microorganismos a la vía aérea.

- Clasificación

adquiridos for. 48 hrs de ingreso en un hosp. tal

- Neumonía adquirida en la Comunidad

Grado I, pacientes con CURB-65 manejados ambulatorio en principio no requieren exámenes adicionales

- Radiografía de tórax

Grado II

pacientes con CURB-65 (manejados hospitalario)

hemoleucograma, oximetría, tinción de Gram

El Síndrome de Dandy Walker

Es una condición de anomalías cerebrales en la que la cerebra la parte del cerebro responsable de la coordinación de movimientos está malformada. Normalmente la parte central del cerebro llamado vermis está ausente o no se desarrolla completamente.

→ El diagnóstico se puede hacer a cabo durante la etapa prenatal mediante un estudio ultrasonográfico o prenatal de fono genética con los estudios de imagen fetal como tomografía y resonancia magnética.

→ El agente más frecuente y que provoca malformaciones en la neurona cerebral es

- *Cytomegalovirus pneumoniae*.

Factores de riesgo /
tabaquismo
alcoholismo
EPOC
Insuficiencia Cardíaca

-300	20
-450	450
150	Norma

Neumonia neobroncica

Proceso inflamatorio intersticial de origen alérgico. Gases, bronchitis, no más de 48 horas

Etiología

Existen una amplia gama de microorganismos implicados, desde los agentes respirables más frecuentemente causados por pseudomonas, proteobacterias y staphylococcus aureo

- Diagnóstico

- Radiografía
- Análisis hemático
- Cultivo

Recurso agua

Trata y cloro agua con
depósitos de minerales simple y
ciclo con cloro el agua
necesita de la vitamina
mineral de la USA que
permite agua con cloro
de la destilada mediante
agua mineral

Deporte físico

raza bíblica, biología, y cultivos
de la zona física para deporte
Emp. em

fraternidad B - lecturas

lecturas

Gastrosis pilórica

Es la causa quirúrgica más común de vómitos de la infancia con una prevalencia de 2 por 1000 RN.

Es una hipertrofia del músculo pilórico que conduce a la obstrucción del mismo dificultando el crecimiento.

Ocorre en los 2 primeros meses de vida principalmente afecta al género masculino.

Factores de riesgo

Fumar durante el embarazo.

Uso temprano de antibióticos.

La esteatosis hepática (Cépsis) retardada en el crecimiento (Dehidrotación).

Síntomas

Vómitos no biliosos

Dehidratación

Cambio en la deposición

Problemas en el peso y

Crecimiento

Clinica

se presenta en un bebé en los primeros 2-12 semanas de vida con vómitos no biliosos en proyectil después de comer

- la retención ocurre en aproximadamente el 24% de los RPT con GHP secundario los defectos de la retina pitorica

Colobomas de la retina

Ultrasonido

TAC

Resonancia de base

Tratamiento definitivo quirúrgico
p. Toram. atorn. de Remsto

