



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**Alumno:**

**Márquez Albores Leo Dan De Jesús**

**Docente:**

**Yaneth del Roció Alfonso Maldonado**

**Nombre del trabajo: Trabajos de unidad**

**Materia: Medicina Basada En Evidencias**

**Semestre: 8**

**Grupo: A**

**Comitán de Domínguez Chiapas México. A 17 de marzo del 2023**

CUADRO DE CONSULTAS PRENATALES, CUANDO Y EN QUE SEMANA PEDIR (Ultrasonido, estudios de laboratorio)

LABORATORIOS EN CONTROL PRENATAL E ultrasonidos				
VISITA ANTES DE LA SEMANA 14	VISITA ENTRE SEMANA 14-24	Semana 24 a 28	Semana 28-34	Semana 34-38
USG primer trimestre semana 11, Valorar vitalidad y EG Historia clínica completa Edad gestacional por FUR Valorar esquema de vacunación <b>LABORATORIO</b> BH - Hemoglobina y descartar anemia GS y RH: Incompatibilidad Rh, General eritrocitosis fetal EGO - Urea, creatinina Urocultivo VDRL, VIH GS - Glucosa	USG 2DO Trimestre, semanas 18-22 USG Valorar: Estructura malformación Edad G. medir AU FCF, malformación fetal SV. <b>LABORATORIO</b> CTGO en caso de glucosa mayor a 92 EGO: 18-20 SGA Vigilar ITU	Verificar FC. Altura Uterina SV Si madre tiene Incompatibilidad RH con esposo Aplicación de inmunoglobulina Anti-D <b>LABORATORIO</b> • Zulo tamizaje de DM. • CTGO 28 SGA BH - Vigilar anemia 28 SGA • Doxer semana 14 - pinar 20	USG Tercer trimestre después de semana 29 Alteraciones del crecimiento EG. FCF SV. Dar datos de alarma sobre preclampsia embarazo pretermino y depresión <b>LABORATORIO</b> EGO 32 SGA	FCF Maniobras de Leopold Promoción de datos de alarma de eclampsia embarazo pretermino depresión Lactancia materna.

## RESUMEN: CODIGO MATER O ACTIVACION DE ALERTA

### ● CODIGO MATER ●

Es la activación de un mecanismo de alerta o llamado al personal del equipo de respuesta inmediata obstétrica para atender una emergencia y salvar la vida de la madre y el producto.

#### ¿Donde se aplica?

La implementación del código mater es de observancia en todas las unidades médicas de segundo y tercer nivel en sector salud en la que brinda atención médica y obstétrica.

#### ENCARGADO:


El responsable de la activación de alerta es cualquiera del personal médico o enfermero que detecte datos de alarma de en la paciente obstétrica

#### ¿DONDE HAY CODIGO MATER?

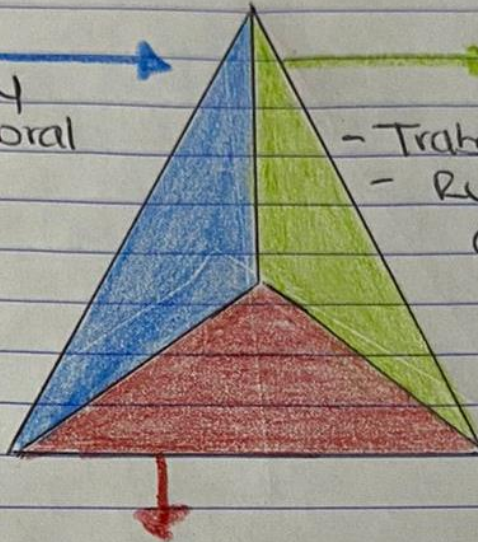
- Unidad tococirugía
- Urgencias obstétricas
- Labor
- Expulsión
- Recuperación quirúrgico
- Hospitalización
- UCI

# ESQUEMA DE VALORACION PEDIATRICA Y SUS PUNTOS A VALORAR

## TRIANGULO DE EVALUACION PEDIATRICA


VALORA:  oxigenación y perfusión cerebral


 ASPECTO



RESPIRACIÓN

- Trabajo respiratorio
- Ruidos respiratorios anormales

 Valora patología respiratoria.

Valora función cardiaca 

TONO  
REACTIVIDAD  
CONSALABILIDAD  
MILADA  
LLANTO/O LLEN  
QUAJE

COLOR DE PIEL

- palidez
- Lividesees
- cianosis
- Cutis marmorata.

1. TRABAJO RESPIRATORIO

- retracción
- tiraje, taquipnea

2. RUIDO RESPIRATORIO: estridor, quejido.

## RESUMEN DE SINDROME DE DANDY WALKER

### SINDROME DE DANDY WALKER

Es una anomalía congénita que suele aparecer en la infancia. Se caracteriza por: hidrocefalia, alteraciones del vermix cerebeloso y dilatación quística de 4to ventrículo lo que sorprende un agrandamiento de la fosa posterior.

#### ETIOLOGIA:

- CAUSA del gen RESAS10
- Exposición durante el primer trimestre del embarazo (citomegalovirus, sarampión, toxoplasmosis y alcohol)

Más frecuente en sexo femenino su incidencia es 1 en 25,000 mil engloba 10% de los casos de hidrocefalia

CLINICA: - Aumento de perímetro cefálico también se pueden presentar anomalías distrofia muscular, recaeción ocular, presencia de signos cerebelosos como ataxia así como la espasticidad, la hipotonía y las convulsiones

#### DIAGNOSTICO

- Resonancia magnética
- Tomografía computarizada
- Exploración física - signos cerebelosos

Tratamiento: puede ir ligado a la clínica a veces, abordaje qx y tratamiento de reducción de la enfermedad.

CUADRO: CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE EN URGENCIAS DE OBSTETRICIA

CLASIFICACIÓN		TRIAGE		MANCHESTER	
NIVEL DE URGENCIA	TIPO URGENCIAS	Color	Tiempo Espera	Atención Inmediata	
1	Resuscitación	<u>ROJO</u>	10-15 min		
2	emergencia	<u>NARANJA</u>	60 min		
3	Urgencia	<u>AMARILLO</u>	2 hrs		
4	urgencia menor	<u>VERDE</u>	4 hrs		
5	sin urgencia	<u>AZUL</u>			

Usado para escoger o elegir o categorizar a paciente según su gravedad.

A Vía aérea  
 B Respiración  
 C circulación  
 D Neurológico  
 E Excepción

① valoración Ura aérea  
 ventilación  
 circulación  
 ② Anamnesis dirigida  
 ③ Toma signos vitales.

Signos síntomas  
 Alergias  
 Medicamentos  
 Padecimiento del px.  
 último alimento  
 E Acontecimiento.

## RESUMEN: Definición y objetivos del CLAP

### LLENADO DE CLAP

Esta constituido por un grupo de instrumentos diseñados para su uso en ginecología y obstetricia y neonatología

Estos son instrumentos para una historia clínica perinatal, carnet perinatal y el formulario de aborto, partograma, hospitalización neonatal, formulario para Zika y programas de captura y procesamiento local de datos

Objetivo:

servir como base de atención

categorizar problemas

evaluar calidad de atención

facilitar abastecimiento

permite que la madre y feto entren en una base de datos estas puede ser consolidada y valorada en cualquier momento de hecho se dice que la madre puede imprimir carnet.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- [https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/tocoginecologia/files/2014/02/SIS-TEMA-INFORMATICO-PERINATAL-HISTORIA-CLINICA-PERINATAL-Y-FORMULARIOS-COMPLEMENTARIOS INSTRUCCIONES-DE-LLENADO-Y-DEFINICION-DE-TERMINOS.pdf](https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/tocoginecologia/files/2014/02/SIS-TEMA-INFORMATICO-PERINATAL-HISTORIA-CLINICA-PERINATAL-Y-FORMULARIOS-COMPLEMENTARIOS-INSTRUCCIONES-DE-LLENADO-Y-DEFINICION-DE-TERMINOS.pdf)
- Nelson, Tratado de Pediatría. 13va Edición. Editorial Interamericana ? Mc Graw ? Hill. Madrid. 1989. 23. C. VALLENAS; H. HERNANDEZ; E. GOTUZZO