



Nombre del alumno: Elena Guadalupe Maldonado Fernández

Semestre: 8vo

Materia: Medicina basada en evidencias

Trabajo: Pregunta pico

Docente: Dra. Celeste Azucena Gordillo Fonseca

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de octubre del 2025

Silverman-Anderson

Valoración dificultad respiratoria RN.

		PUNTOS	
Signos	0	1	2
Mov. toraco diafrágmatis	Respiratorios y regulares	Tórax inmóvil/ qba en movimiento	Disociación toraco-abd
Tórax intercostal retráctil	No	Leve/ apenas visible	Intento/ visible
Retracción xifoides	No	Leve/ apenas visible	Intens/ visible
Aleteo nasal	No	Leve/ apenas visible	Intens/ visible
Quejido respiratorio	No	Audible con estetoscopio	Audible sin estetoscopio

0 - Sin dif. respiratoria 4-6: Dif. moderada
1-3: Dif. leve 7-10: Dif. severa



Puntaje + 204 = Semanas de gestación

0	8	16	24
Plana sin curvación	Parte de borde superior incurvado	Todo el borde superior incurvado	Pabellón totalmente incurvado
0 NO palpable	<5mm	5-10mm	>10mm
0 APENAS visible, sin arco	5 Diametro <5mm, arco lo liso	10 Diametro >7.5 mm, arco definido	15 Diametro >7.5 mm, arco definido, borde elevado
0	5	10	15
Muy fina (gelatinosa)	Fina, lisa	Más gruesa, lisa, escamación superficial	Grosa, surcos sup. escamación gruesa y profunda
0 SIN pliegues	5 Marcas leves 1/2 ant.	10 Marcas 1/2	15 Surcos 1/2 anterior
			20 Surcos >1/2 anterior

Puntaje + 204 = Semanas de gestación

Esquema de vacunación

Edad	Vacuna	No. dosis
RN	BCG	Una dosis
	Anti-hepatitis B	1 ^a dosis
	Hexavalente	1 ^a , 2 ^a y 3 ^a dosis
	Anti neumococica conjugada	1 ^a y 2 ^a dosis
	Anti-rotavirus	1 ^a y 2 ^a dosis (RV1)
	Anti- influenza	1 ^a y 2 ^a dosis (esquema inicial)
	Anti neumococica conjugada	3 ^a dosis
<1 año	Triple viral (SRP)	1 ^a dosis
1 año	Triple viral (CSRP)	2 ^a dosis
18 meses	Hexavalente	Dosis de refuerzo
4a.	Triplebact. (DPT)	Dosis de refuerzo
5a.	COVID-19	Una dosis
6a.	Tripleviral (SRP)	2 ^a dosis

0- sin dif. respiratoria 4-6: Dif. moderada
1-3: Dif. leve 7-10: Dif. severa

Edad	Vacuna	No. dosis
RN	BCG	Una dosis
	Anti-hepatitis B	1 ^a dosis
	Hexavalente	1 ^a , 2 ^a y 3 ^a dosis
	Anti neumococica conjugada	1 ^a y 2 ^a dosis
	Anti-rotavirus	1 ^a y 2 ^a dosis (RV1)
	Anti- influenza	1 ^a y 2 ^a dosis (esquema inicial)
	Anti neumococica conjugada	3 ^a dosis
<1 año	Triple viral (SRP)	1 ^a dosis
1 año	Triple viral (CSRP)	2 ^a dosis
18 meses	Hexavalente	Dosis de refuerzo
4a.	Triplebact. (DPT)	Dosis de refuerzo
5a.	COVID-19	Una dosis
6a.	Tripleviral (SRP)	2 ^a dosis

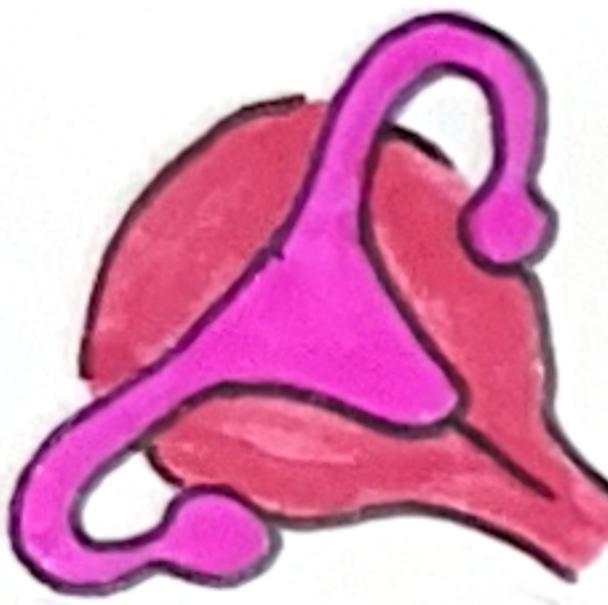
0- sin dif. respiratoria 4-6: Dif. moderada
1-3: Dif. leve 7-10: Dif. severa

Escala de Bishop

Valora el nivel de maduración cervical

Edad gestacional	PUNTOS	1	2	3	4-5 cm	<5cm
Dilatación cervical	Cerrado					
Bornamiento	0-30%	40-50%	60-70%	<80%		
Desenso fetal	-3	-2,-1	0	+1,+2		
Consistencia de célio U.	Firme	Intermedio	Blando	---		
Posición del célio U.	Posterior	Medio	Anterior	---		

<6 maduración cervical
=> inducción trabajo de parto



Aborto

Aborto completo: Expulsión total del producto y NO requiere evacuación complementaria.

Aborto incompleto: Cuando ha ocurrido expulsión de una parte del nuevo y el resto se encuentra aún en cavidad uterina.

Aborto diférido: Se presenta cuando ya ocurrió la muerte del producto de la concepción.

1. Huéno muerto (sin embrión)
2. Ahembriónado (sin embrión)

Aborto séptico: Cualquier de las enfermedades que se agregan infección intrauterina y/o peritoneal.

Capurro

Valora la edad gestacional del RN.

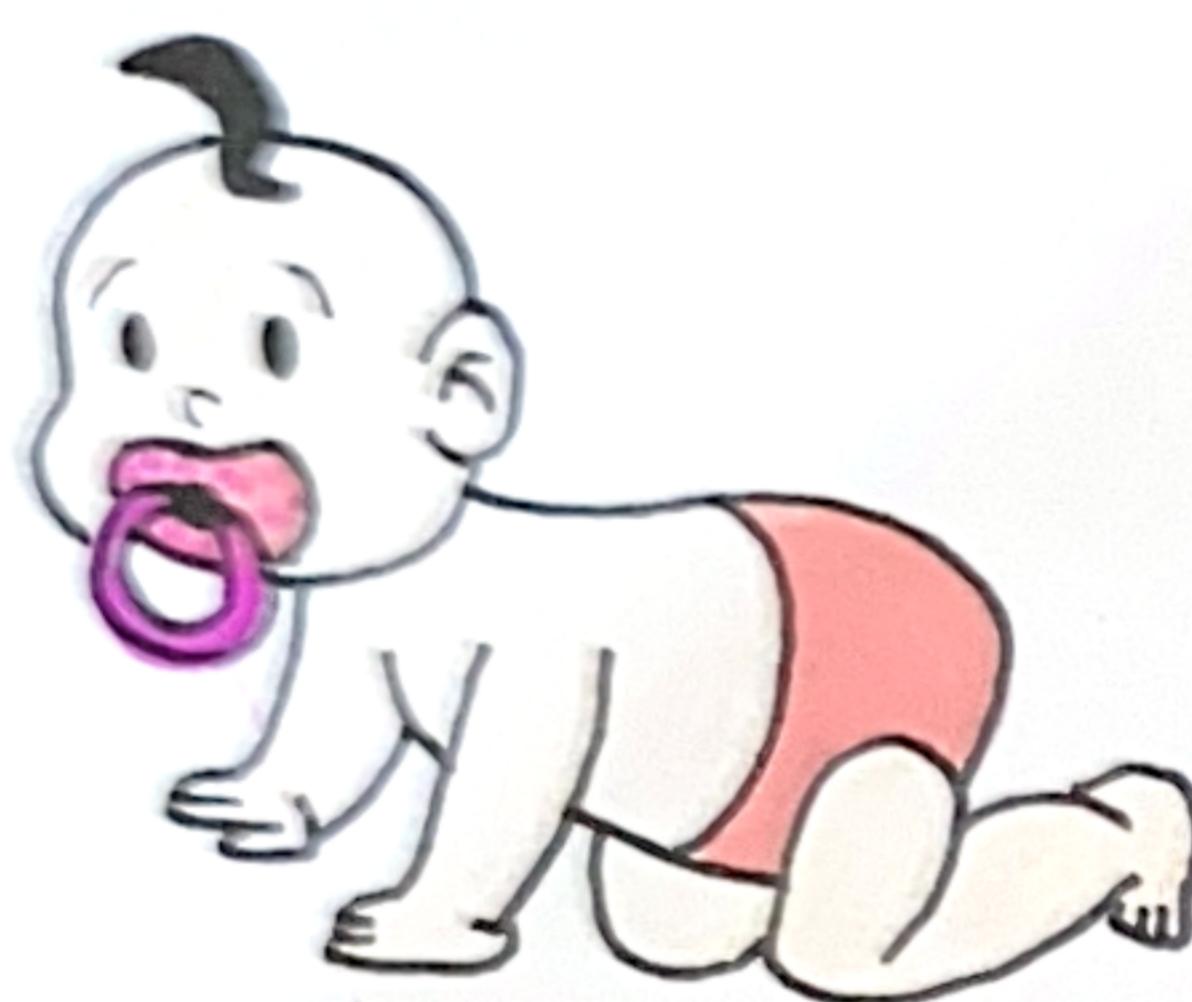
Signos vitales del RN

FC → 120-160 lpm¹.

FR → 40-60 rpm¹.

TA → Sistólica 50-70 mmHg
Diastólica 25-45 mmHg

T° → 36-37 °C



Maniobras de Leopold

A Situación: Palpar el fondo uterino para determinar que parte del feto ocupa el fondo (eje del feto con el de la madre).

B Posición: Se palpan todas las curvas del abdomen para determinar de qué lado está la columna del feto. (izquierda o derecha).

C Presentación: El área sobre la síntesis pubiana se palpa para localizar la presentación fetal y determinar cuánto ha descendido el feto y si hay encajamiento. (cefálica, podálica).

D Encajamiento: Una mano aplica presión sobre el fondo mientras el dedo índice y el pulgar de la otra mano palpan la parte de la presentación.

Planos de Hodge

I plano: Línea imaginaria entre el promontorio y el borde superior de la síntesis del pubis

II plano: Línea paralela a la anterior y pasa por el borde inferior del pubis.

III plano: Paralela a los 2 anteriores y pasa por las espinas ciáticas.

IV plano: Paralela a los 3 anteriores y pasa por la punta del cóccix.