



**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



Valoración dificultad respiratoria RN.

Signos	Puntos				
	0	1	2		
Mov. tórax abdominales	Rítmicos y regulares	Tórax inmóvil/abd. en movimiento	Distensión tórax-abd		
Tráquea intercostal	No	Leve/ apenas visible	Intenso/ visible		
Retracción xifoidea	No	Leve/ apenas visible	Intenso/ visible		
Aleteo nasal	No	Leve/ apenas visible	Intenso/ visible		
Quejido respiratorio	No	Audible con estetoscopio	Audible sin estetoscopio		

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



## Capurro

Valora la edad gestacional del RN.

	0	5	10	15	20
OREJA	Plana sin curvación	Parte de borde superior incurvado	Todo el borde superior incurvado	Pabellón totalmente incurvado	
MAMA	NO palpable	<5mm	5-10mm	>10mm	
PEZÓN	Apenas visible sin areola	Diámetro <7.5mm, areola lisa	Diámetro >7.5mm, areola definida	Diámetro >7.5mm, areola definida, borde elevado	
PIEL	Muy fina (gelatinosa)	Fina, lisa	Más gruesa, lisa, escamación superficial	Gruesa, surcos sup. descamación manos y pies	Gruesa, surcos profundos
PIE	SIN pliegues	Marcas leves 1/2 ant.	Marcas 1/2 surcos 1/3	Surcos 1/2 anterior	Surcos >1/2 anterior

Puntaje + 204 = Semanas de gestación

## Signos vitales del RN

FC → 120-160 lpm<sup>1</sup>.FR → 40-60 rpm<sup>1</sup>.

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

T° → 36-37 °C



## Esquema de vacunación

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

## 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 cavas del abdomen para determinar de qué lado está la columna del feto. (**izquierda o derecha**).

**C Presentación:** El área sobre la sínfisis 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 sínfisis del pubis.

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

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

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

## Escala de Bishop

Valora el nivel de maduración cervical

Parámetros	Puntos				
	0	1	2	3	
Dilatación cervical	Cerrado	1-2 cm	3-4 cm	<5cm	
Endurecimiento	0-30%	40-50%	60-70%	<80%	
Desarrollo fetal	-3	-2, -1	0	+1, +2	
Consistencia de cuello u.	Firme	Intermedio	Blando	---	
Posición del cuello u.	Posterior	Medio	Anterior	---	

<6 maduración cervical  
 >7 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 huevo y el resto se encuentra aún en cavidad uterina.

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

1. Huevo muerto
2. Anembrionado (sin embrión)

**Aborto séptico:** Cualquiera de las variedades que se agrega infección intrauterina y/o pélvica.

