



Universidad del sureste

Campus Comitán

Medicina Humana

Nombre del tema:

Pregunta pico

Nombre de alumno:

Lizbet Noelia Estrada Carballo

Materia:

Medicina Basada en Evidencias

Grado: 8°

Grupo: "A"

Docente:

Dra. Celeste Azucena Gordillo Fonseca

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de octubre de 2025.





Nombre **Nadia Estrada Carballo**

Fecha





Tema **TEST DE CAPURRO**

Folio





Forma de la oreja (Pabellón)

0 	8 	16 	24 
Aplanada Sin incurvación	Borde superior Medio incurvado	Borde superior todo incurvado	Pabellón totalmente incurvado






Tamaño de la glándula mamaria

0 	5 	10 	15 
No palpable	Palpable < 5 mm	Palpable entre 5 y 10 mm	Palpable > 10 mm


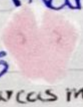


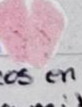
Formación del pezón

0 	5 	10 	15 
Apenas visible Sin areola	Diámetro < 7.5 mm areola lisa y chata	Diámetro > 7.5 mm areola punteada	Diámetro > 7.5 mm areola punteada

Textura de la piel

0 	5 	10 	15 	20 
Muy fina gelatinosa	Fina lisa	Más gruesa discreta descamación superf.	Gruesa, grietas superf. descamación manos y pies	Gruesa, grietas profundas apergamadas

Pliegues plantares

0 	5 	10 	15 	20 
Sin pliegues	Marcas mal definidas en la mitad anterior	Marcas bien definidas en la 1/2 anterior Surcos en 1/3 anterior	Surcos en la mitad anterior	Surcos en más de la mitad anterior.

Postmaduro 42 sem o más
A término 37 a 41 sem
Prematuro leve 35 a 36 sem
Prematuro mod 32 a 34 sem
Prematuro extremo < de 32 sem











se suma 204 + Puntaje
Parcial y se divide entre 7 = Semanas
de gestación

Nombre Noelia Estrada Cantallo.

Fecha

Tema Escala de Si Nerman-Anderson

Folio

	0	1	2
Aleteo nasal	 Ausente	 Mínimo	 Marcado
Movimientos toracabdominales	 Sincronizado	 Retracción en inspiración	 Expansión desordenada
Ruido respiratorio	 Ausente	 Audible con estetoscópico	 Audible
Retracción xifoidea	 Sin retracción	 Apenas visible	 Marcada
Tiraje intercostal	 Ausente	 Apenas visible	 Marcada

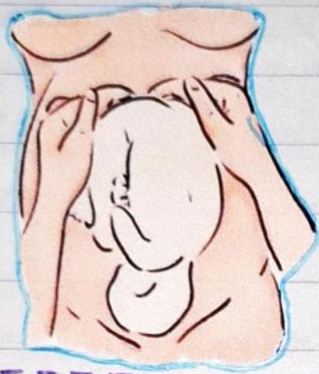
0 pts Sin dificultad respiratoria

1-3 pts Dificultad leve

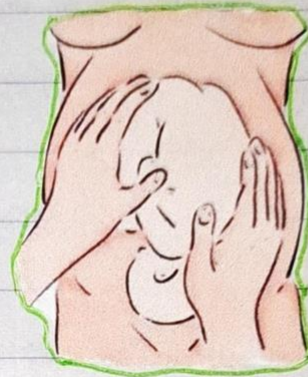
4-6 pts Dificultad moderada

7-10 pts Dificultad severa

VACUNA	ENFER. PREVIENE	DOSES	EDAD Y FRECUENCIA
BCG	Tuberculosis	Única	Al nacer
HEPATITIS B	HEPATITIS B	Primera	Al nacer
		Segunda	2 meses
		Tercera	6 meses
Pentavalente Acetular DPT+VPI+ Hib	Difteria, tos ferina, tétanos, Poliomielitis e Infecciones por H. Influenzae b	Primera	2 meses
		Segunda	4 meses
		Tercera	6 meses
		Cuarta	18 meses
DPT	Difteria, tos ferina y tétanos	Refuerzo	4 años
		Primera	2 meses
ROTAVIRUS	Diarrea por rotavirus	Segunda	4 meses
		Tercera	6 meses
		Primera	2 meses
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	Infecciones por neumococo.	Segunda	4 meses
		Refuerzo	12 meses
		Primera	6 meses
INFLUENZA	INFLUENZA	Segunda	7 meses
		Revacunación	Anual hasta los 59 meses.
		Primera	1 año
SRP	Sarampión, rubéola y Parotiditis.	Refuerzo	6 años.
		Primera	1 año
GABIN	Poliomielitis	Adicionales	
SR	Sarampión y rubéola	Adicionales	



1ra maniobra: Evalúa la altura del fondo uterino



2da maniobra: Evalúa la posición fetal



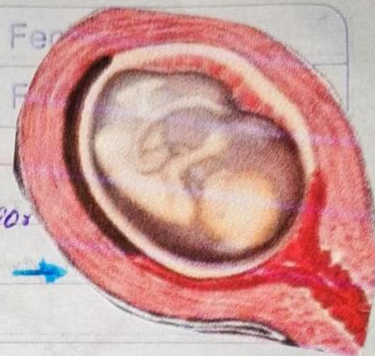
3ra maniobra: Evalúa la presentación fetal



4ta maniobra: Grado de encajamiento.

Nombre **Noelia Estrada.**

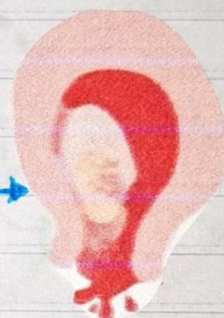
Tema **Aborto**



Amenaza de aborto → Hay sangrado por vagina, sin embargo no hay cambios en el cuello y el bebé está vivo.

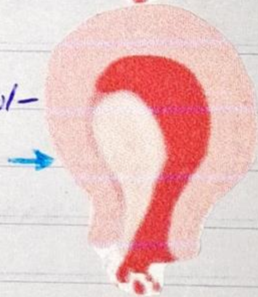
Puede continuar el embarazo con cuidados.

Aborto inevitable → Hay sangrado y salida de líquido amniótico, el bebé puede tener o no latido, ya no es posible continuar con el embarazo.

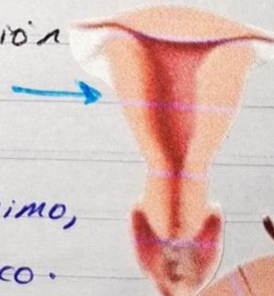


Aborto incompleto → Hay sangrado con expulsión parcial del embarazo.

★ Ya no hay embarazo.

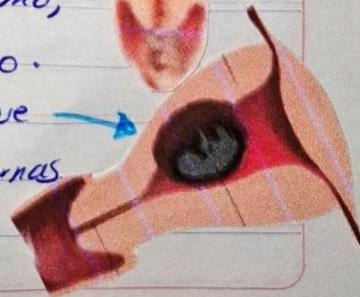


Aborto completo → Hay sangrado y expulsión completa del embarazo.



Aborto diferido → Sin sangrado o mínimo, bebé de más de 7 mm sin latido cardíaco.

★ Ya no es viable el embarazo y tiene que evacuarse para evitar complicaciones maternas.



Nombre **Noelia Estrada Carballo**

Fecha

Tema **Planos de Hodge**

Folio

► **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.

