

CASO CLÍNICO N°2

Seleccione la respuesta correcta según el caso

2.1-Una mujer de 31 años de edad con embarazo de seis a siete semanas asiste al servicio de urgencias del hospital quejándose de dolor en hipogastrio de tres horas de evolución. El dolor es difuso en hipogastrio, pero más intenso en el lado derecho. Su concentración sérica de gonadotropina coriónica humana es de 4 600 mUI/ml. La evidencia más fuerte de que cursa con embarazo ectópico es:

- A. ausencia de saco extrauterino en la ultrasonografía
- B. ausencia de sangre en la culdocentesis
- C. ausencia de masa palpable a la exploración bimanual
- D. ausencia de saco intrauterino en la ultrasonografía
- E. su concentración sérica de gonadotropina coriónica humana

2.2 Una mujer de 22 años primípara está en trabajo de parto prematuro a las 30 semanas de gestación. A pesar de la administración de agentes tocolíticos no se ha logrado inhibir el trabajo de parto y pronto a parir. La madurez pulmonar se puede mejorar con la administración de:

- A. sulfato de magnesio
- B. betametasona
- C. hidroxiprogesterona
- D. cloroprocaína
- E. digitálicos

2.3.- De los siguientes métodos de valoración del bienestar fetal, el que tiene la mayor especificidad (la prueba es normal cuando el niño está normal) es

- A. prueba de estrés
- B. prueba de la oxitocina
- C. determinaciones de estriol urinario
- D. cuantificación del movimiento fetal
- E. perfil biofísico fetal

2.4 Una mujer de 44 años de edad tuvo un estudio de Papanicolaou normal hace tres años. En los últimos seis meses, ella ha presentado sangrados en goteo intermitente, intermenstrual y postcoito. El examen pélvico es normal.

48. El examen más adecuado a realizar es:

- A. biopsia de endometrio
- B. legrado endocervical
- C. conización del cuello uterino
- D. Papanicolaou
- E. histeroscopia

2.5 Todos los exámenes realizados a esta mujer fueron normales. Regresa un año después para su revisión ginecológica anual. Y, al examen con el espejo vaginal, presenta una lesión visible de siete milímetros en región cervical y que sangra al contacto. El procedimiento más apropiado es:

- A. colposcopia
- B. biopsia cervical
- C. Papanicolaou
- D. conización de cuello uterino
- E. histerectomía vaginal

TAREA N°2

INVESTIGAR Y REDACTAR DE FORMA BREVE: EN BASE A LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA2-2016, PARA LA ATENCIÓN DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO, Y DE LA PERSONA RECIÉN NACIDA y GPC correspondiente

- A) Concepto de muerte materna.
- B) Número de consultas en una paciente gestante de bajo riesgo y en que semanas de gestación deben programarse.
- c) En que semanas de gestación y cuantos USG obstétricos deben realizarse en la paciente gestante de bajo riesgo.
- d) Estudios de laboratorio que se solicitan en la primera consulta y que suplementos (vitaminas, minerales etc) se deben indicar.
- e) En que semana de gestación y como se realiza el tamizaje de Diabetes Gestacional.
- f) BREVE: Diagnostico y Tratamiento en infecciones de vias urinarias y cervicovaginitis de la paciente embarazada.

NOTA: LAS TAREAS INCLUYENDO LAS RESPUESTA DEL CASO CLÍNICO DEBERÁN SER ENTREGADAS EN ELECTRÓNICO FORMATO PDF CON LOS DATOS GENERALES DEL ALUMNO. (NOMBRE Y MATRICULA). RECOMENDAMOS GUARDAR UN PORTAFOLIO DE TAREAS ELECTRÓNICO PARA CUALQUIER ACLARACIÓN

LE RECORDAMOS QUE LA REALIZACIÓN DE TAREAS ES DE CARÁCTER OBLIGATORIO. EL CUMPLIMIENTO DE LA MISMA ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL.