

CASO CLÍNICO N°2

2.1 Una embarazada de 19 años con 10 semanas de gestación, acude a urgencias por presentar una presión arterial de 160/105 mmHg. Buen estado general, sólo leve cefalea, motivo por el que se tomó la presión arterial. Tras 4 horas de reposo presenta cifras de 150/95 mmHg. Se le realiza un hemograma que es normal y un examen general de orina con proteínas y sedimentos negativo. ¿Qué diagnóstico presenta?

- A) Preeclampsia con datos de severidad.
- B) Preeclampsia sin datos de severidad.
- C) Hipertensión crónica.
- D) Eclampsia

2.2 Pac Femenino de 22 años primigesta acude a su primer cita de control prenatal, presenta amenorrea tipo 1 de 8 semanas y acude con USG obstetrico concordante con amenorrea, la paciente menciona que ha tenido varias parejas sexuales, y en su adolescencia consumía drogas intravenosas; como parte del protocolo de atención prenatal usted realiza prueba rápida de VIH la cual resulta negativa. cual es el siguiente paso a seguir?

- a) Repetir prueba rápida de VIH inmediatamente.
- b) Solicitar ELISA.
- c) Repetir prueba rápida de VIH en el tercer trimestre.
- d) Solicitar carga viral y CD4.

2.3 Multigesta de 40 años, diabética con embarazo de 28 SDG acude a su segunda cita de control y, entre los laboratoriales destaca una hemoglobina de 11, anteriormente 12, glucosa en ayuno de 180 anteriormente 140 y creatinina de 1.5 a la explotación panículo adiposo abundante y FU de 31 CM PUV FCF 136. TA 90/60 con los hallazgos encontrados usted decide:

- a) Iniciar tratamiento para anemia y antidiabéticos orales tipo sulfonilureas.
- b) Iniciar tratamiento con antidiabético oral tipo biguanida y envío a segundo nivel por diabetes gestacional.
- c) Envío a segundo nivel por embarazo de riesgo y diabetes pre-gestacional.
- d) solicito curva de tolerancia oral a la glucosa e inicio Insulina NPH.

TAREA N°2

INVESTIGAR Y REDACTAR DE FORMA BREVE: EN BASE A LA NOM-007-SSA2-1993 "ATENCIÓN DE LA MUJER DURANTE EN EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO Y DEL RECIÉN NACIDO." Y GPC ATENCIÓN PRENATAL

- A) DEFINIR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.
- B) DOSIS DE ÁCIDO FÓLICO PARA GESTANTE DE BAJO Y ALTO RIESGO Y A PARTIR DE QUE SEMANA ES RECOMENDADO.
- C) DEFINIR VIOLENCIA OBSTÉTRICA.

D) MENCIONA QUE ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE SE DEBEN REALIZAR DURANTE EL CONTROL PRENATAL DE UNA EMBARAZADA DE BAJO RIESGO Y EN QUÉ SEMANA DE GESTACIÓN.

E) DEFINIR EMERGENCIA OBSTÉTRICA. Y MUERTE MATERNA.

F) CUÁNTAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL DEBE TENER UNA EMBARAZADA DE BAJO y ALTO RIESGO. Y EN QUÉ SEMANAS DE GESTACIÓN.

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