E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio	CÓDIGO	GE-F-002
GE - Gestión Estratégica	VERSIÓN	02
ACTA DE REUNIÓN	CREACIÓN	2020-02-24
	REVISIÓN	2020-08-21

ACTA No. 11

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

COMITÉ TÉCNICO CIENTIFICO.

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
21/04/2023	07:30	08:30.

OBJETIVO

1. Socializar al grupo de Medicos de la E.S.E la GPC del recien nacido Prematuro del ministerio nacional de Salud y protección Social.

TEMAS

- GPC del Recien nacido Prematuro del ministerio de Salud y protección Social nacional.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

(1). Se inicia reunión del comité tecnico cientifico dando cordinidad al cronograma establecido. Dra. Juliana Silva Gutierrez realiza Socialización al grupo de medicos de la institución. de la GPC del recien nacido prematuro del ministerio nacional de Salud y Protección Social, iniciando por las principales definiciones, etiologia, factores de riesgo para que se presente un parto pretermino, seguido de los principales recomendaciones que brinda la guia. en relación a el proceso de Maduración Pulmonar fetal. con corticoides, atención del nacimiento en la sala de partos (prevención de la hipotermia, Calculo de edad – Método de Ballard; importancia del contacto piel a piel y corte del cordon umbilical Según estado clinico del neonato) seguido de las recomendaciones de la nutrición en el RN. Explicon los principales complicaciones a presentarse en estos RN prematuros. y criterios de egreso hospitalario. Expositora resuelve dudas e inquietudes. se realiza evaluación de adherencia con pretest.

(2) por parte de la coordinación medicas se realiza invitación al grupo de médicos de la institución al uso adecuado y completo

(1) →

de los elementos de protección personal; así como, a realizar la entrega y recibo de turno de forma presencial, pasando por cada servicio de la Institución en donde se encuentren los pacientes en los horarios establecidos.

(3) Se finaliza la reunión siendo las 08:30 Hrs.
Se convoca a nueva reunión para el proximo viernes 28/04/23.

Powered by CamScanner

COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No. 11

Fecha y hora de la próxima reunión: 28/04/23 a las 07:10 am.

Realizado por:

Dra. Jennyfer Robayo L.
C.C. 1.018.437.979
Médico General

Firma
Nombre: Jennyfer Robayo

Aprobado por:

Firma
Nombre:

(3).

Powered by CamScanner

Información de la llamada

Personas | Información | Actividades

Añadir a alguien



Compartir inform

Buscar a alguien en esta llamada

En la llamada

- YENNYFER ROBAYO LEAL (tú) — Anfitrión de la reunión
- Camila Ramirez
- Catalina Maria ...
- hector valbuena
- Ivon Nathalia Ra...
- Juan Alejandro ...
- Juliana Silva (pr...
- Myke Gomez Alv...

Powered by CamScanner

	E.S.E HospitalNuestra Señora del Carmen de Tabio	CÓDIGO	TH-001
	TH - Gestión Talento Humano	VERSIÓN	01
	ASISTENCIA	CREACIÓN	2020 02 05
		REVISIÓN	2020 02 05

Organizado por:	Facilitador	Fecha	Hora Inicio	Hora Final	No.
Coord. Médica	Ana Juliana Silva G.	21/04/2023	07:30	08:30.	11

Tema:	-GPC Recien nacido prematuro. del ministerio nacional de salud y Protección Social.
Objetivo:	- Socializar al grupo de médicos de la E.S.E GPC de Recien nacido prematuro. del Ministerio Nacional de Salud y Protección Social. - VARIOS.

Seleccione:	Instrucción:	Capacitación: ✓	Reunión: ✓	si es Reunión No. De Acta:	11

No.	No. Documento	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	1018439479	Yennyfer Robayo Leal.	Coord. Médico	
2	1032421351	Heidy Javier Valbuena Sanchez	Medico General	
3	1032451657	Camila Ivonne Ramírez Duarte	Medica General	Camila Ramírez
4	1072717581	Catalina María Moreno Torres	Medico SSO	Catalina M.
5	1020819796	Juliana Silva Gutiérrez.	Médica general SSO	
6	1015407882	Ana Maria Ruiz	Pediatra	Ana Ruiz
7	1018494705	MARIA PAULA ACEVEDO B.	MEDICO.	MARIA ACEVEDO
8	80919808	Danny Bernardo Tapia	Medico	
9		→ ASISTENTES VIRTUALES ←		
10	1075666483	MYKE GÓMEZ	Medico.	
11	1075658161	Ivon M. Ramirez	Medico	
12	1065573047	Juan Alejandro Rodriguez.	Medico.	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Powered by CamScanner

ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO

Juliana Silva Gutiérrez

Médica general SSO
HNSCT





Recién nacido prematuro: < 37 ss

- Responsable de altas tasas de morbilidad y mortalidad
- Inmadurez de órganos vitales, fragilidad de sistemas (inmunológico, GI - Enterocolitis necrosante, SNC, cardiopulmonar, etc.)
- Condiciones asociadas o desencadenadas por un parto prematuro (insuficiencia placentaria, RPM, corioamnionitis, etc.)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013) Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematuro.pdf (Acceso en Abril 2023).

1. Maduración Pulmonar Fetal

*"La administración antenatal de corticoides en embarazos al límite de la viabilidad y hasta 33 semanas de gestación con APP es **efectiva y segura**, reduciendo la mortalidad perinatal y neonatal, y con ello la **incidencia de SDRN**."*

Dexametasona y Betametasona, igual de efectivas y seguras

Dexametasona	Betametasona
6mg cada 12 horas IM	12mg cada 24 horas IM
48 horas: 4 dosis	48 horas: 2 dosis

**Reduce la taquicardia perfusorio

CONTRAINDICACIONES: Infección activa, diabetes descompensada

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013) Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematuro.pdf (Acceso en Abril 2023).

Maduración Pulmonar Fetal

APP: entre las semanas 28 y 34 de gestación

< 28 ss: Baja probabilidad de supervivencia y calidad de vida en los prematuros extremos, instruir en el pronóstico de partos muy inmaduros y a criterio médico.

> 34 ss: No beneficio



¿Por qué corticoides?

AUMENTAN:

- Producción / secreción del surfactante pulmonar
- Volumen pulmonar
- Citodiferenciación
- Condensación del mesénquima pulmonar
- Clearance del líquido pulmonar
- Actividad de las enzimas antioxidantes

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013) Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematuro.pdf (Acceso en Abril 2023).

La administración antenatal de corticoesteroides se basa en el metanálisis de Cochrane (Crowley 1972) con **18 ensayos aleatorios y no aleatorios**

Antenatal corticosteroid therapy: A meta-analysis of the randomized trials, 1972 to 1994

Patricia A. Crowley, MRCOG, FRCPI
Dublin, Ireland, and Oxford, United Kingdom

3.700 recién nacidos de embarazos con APP

- 24mg de betametasona vs placebo
- 24mg de dexametasona vs placebo
- 2gr de hidrocortisona vs placebo

Disminuyó 50% de incidencia de SDRN
Hidrocortisona sin efectos relevantes
***Dosis repetidas: Hiperglucemia**

Crowley, P. A. (1995). Antenatal corticosteroid therapy: a meta-analysis of the randomized trials, 1972 to 1994. American journal of obstetrics and gynecology, 173(2), 322-335.

2. Atención en sala de partos

SUPLENCIA DE OXIGENO

- **No hay evidencia** de reanimación con **aire ambiente o con oxígeno** con concentraciones elevadas para disminuir el riesgo de mortalidad o de displasia broncopulmonar
- Única sugerencia: empezar con **FiO2 moderada (30%)** y titular según SO2 preductal (MSD) entre 90-94%



PINZAMIENTO CORDÓN UMBILICAL



Diferir el pinzamiento del cordón umbilical entre **30 y 60 segundos** en recién nacidos prematuros para **favorecer la transfusión placentaria** y ayudar con la **prevención de la anemia de la prematuridad**.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013) Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematuro.pdf (Acceso en Abril 2023).

Powered by CamScanner

PREVENCION DE HIPOTERMIA

Contacto piel con piel los niños prematuros tardíos sanos (más de 32 semanas) seguida de posición canguro de duración progresiva y prolongada:

Vínculo, apego, organización neurológica, ganancia de peso y lactancia materna



METODO ABREVIADO EVALUACION POSTNATAL

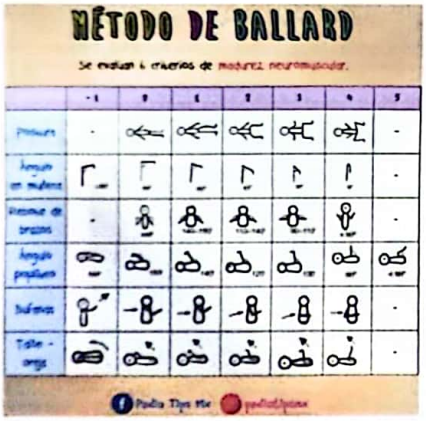
Metodo Ballard Modificado - 'New Ballard'

Estimación de edad gestacional postnatal

No se recomienda Capurro







3. Nutrición del RNP

prematuro en quien no está indicada la alimentación enteral o requiere de soporte nutricional parenteral

Prematuros con aporte insuficiente de alimentación enteral u oral:

- Iniciar esquema agresivo de **nutrición parenteral dentro de las primeras 24 horas** (aporte elevado de proteínas y lípidos y suficientes carbohidratos)



Neonatos con muy bajo peso al nacer (menos de 1500 g) o **muy prematuros** (menos de 32 semanas de gestación):

- Iniciar de manera temprana una **alimentación enteral trófica** con calostro (volúmenes pequeños)



Al completar la fase de alimentación trófica (primeros 3-5 días):

- **Progresión rápida** de la alimentación enteral (25-30 cc/Kg/d) para alcanzar rápidamente una alimentación enteral completa
- Poca evidencia en **RN menores de 1200 gr**, por lo que en este subgrupo se recomienda hacer **incrementos moderados** (15-20 ml/Kg/día).



SUCCION NO NUTRITIVA EN RECIEN NACIDO PREMATURO

- Desde el inicio del apego (contacto piel a piel)
- Antes de la sa 34
- Favorece el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna

NO utilizar el biberón con chupo como técnica para la alimentación del recién nacido prematuro antes de haber instaurado la lactancia materna

En caso de **no ser posible la lactancia materna**, se recomienda hacer uso de otras técnicas como el **vaso o la jeringa**.



<1500gr: Leche materna extraída y fortificarla antes de administrarla (densidad calórica similar a la de la fórmula láctea para prematuros)

- **Monitorizar ganancia de peso**
  - **Si el niño gana 15 g./kg. /día por tres días consecutivos, se debe continuar con lactancia exclusiva.**
  - **Si no alcanza dicha meta,** fortificar la leche materna o suplementarla con fórmula para prematuros (alrededor del 30% de la ración diaria estimada) hasta llegar al término (40 sa).

EVALUACION DEL CRECIMIENTO SOMATICO

Curvas modificadas de Fenton

> 40 sa: Curvas antropométricas OMS de acuerdo con edad cronológica no corregida

Powered by CamScanner

4. Atención del RNP en la transición mediata y tardía



Primer día de vida

Aporte basal: Según peso y edad postnatal (Ver tabla)

Aumentar aporte en: 10 -20 ml/kg/día para <1500 g

Aumentar aporte en: lámpara de calor radiante +10-20 ml/kg/día

NO ADICIONAR ELECTROLITOS

Aporte de glucosa 4-6 mg/k/min

Aporte de líquidos para el recién nacido prematuro (cc/Kg/día)

DIAS	PESO EN GRAMOS			
	<750	750-1000	1000-1500	>1500
1-3	100-200	80-150	60-100	60-80
3-7	150-200	100-150	80-150	100-150
7-30	120-180	120-180	120-180	120-180

Segundo a quinto día

A partir del 2° día de vida, en todos los niños <1500 g o que se encuentran críticamente enfermos, las indicaciones serán de acuerdo al balance hidroelectrolítico.

Aumentar 20 ml/kg/día con pérdida de peso hasta 2-3%.

Además aumentar 10 ml/kg/día por cada 1% de pérdida de peso >al 3%/día

Con ganancia de peso, restringir 10-20 ml/kg/día

Ministerio de Salud y Protección Social. 2013 Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralesdecolombianos.com/Imagen/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematl.pdf (Acceddo en Abril 2022).

OSTEOPENIA EN LA PREMATURIDAD

- **Ca y P en RNMBP < 1500 gR**, se recomienda un aporte de 100-160 mg/Kg/día de calcio altamente absorbible y 60-90 mg/Kg/día de fósforo preferiblemente fortificando la leche materna.
- **NO hacer suplementación rutinaria de calcio y fósforo** en recién nacidos prematuros con peso > 1500 gr al nacer
- **Vitamina D**: suplir de 400-1000 UI/día de vitamina D hasta cumplan su término



Ministerio de Salud y Protección Social. 2013 Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralesdecolombianos.com/Imagen/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematl.pdf (Acceddo en Abril 2022).

5. DAP



NO TAMIZACION CON ECOC EN RNP ASINTOMATICOS EN LAS PRIMERAS 24H DE VIDA

- Aún con FR
- El ducto se cierra espontáneamente entre los 3 y 7 días de vida.

NO AINES PROFILACTICOS PARA DAP EN RNP ASINTOMATICOS

- No cambia desenlaces críticos y si presenta riesgos de complicaciones.

AINE PARA CIERRE FARMACOLOGICO DE DAP SI REPERCUSIÓN HEMODINAMICA

- Indometacina o ibuprofeno por vía IV son equivalentes en efectividad y seguridad.
- Ibuprofeno oral >1200gr / repercusión hemodinámica

Ministerio de Salud y Protección Social. 2013 Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralesdecolombianos.com/Imagen/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematl.pdf (Acceddo en Abril 2022).

5. Retinopatía del prematuro

TAMIZACIÓN INMEDIATA PARA TODOS LOS RNP CON FR SIGNIFICATIVOS







TAMIZACIÓN A PARTIR DE LA 4 SS

Ministerio de Salud y Protección Social. 2013 Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralesdecolombianos.com/Imagen/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematl.pdf (Acceddo en Abril 2022).

6. Criterios de egreso de un RNP

- Tolerancia de la posición canguro por madre y RN
- Signos vitales normales, ausencias de apenas, no episodios de hipotermia
- Adecuada alimentación por vía oral
- Ganancia de peso adecuada:
  - Hasta 37 ss: 15g/kg/día
  - > 38ss: 8- 11g/kg/día.
- Mantener la posición en canguro continua por familia
- Garantizar un seguimiento en programa de plan canguro



Ministerio de Salud y Protección Social. 2013 Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. COLCIENCIAS. Disponible en https://www.medicosgeneralesdecolombianos.com/Imagen/Guias_2013/gpc_04prof_sal_prematl.pdf (Acceddo en Abril 2022).

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

danielta915@gmail.com

NOMBRE *

DANNY BERNARDO TAPIA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

80919008

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido * 2 puntos
prematuro es mas valido y preciso?

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LUBNEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN *

[redacted]

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

https://docs.google.com/forms/d/1_dzc07YeLtLBlAwE2fCSuO8F2Y9nwVIGR1MB_o9xB8/response=ACYDBNjh2srgFx09w6NKkdMjTJlvQpT_ZWI 1/3

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LRINEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

pedanaruiz@gmail.com

NOMBRE *

ANA MARIA RUIZ

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1015407882

CARGO *

MEDICO

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LRINEC
- (•) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (•) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (•) E. B y D son ciertas

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

MPAULAACEVEDO@GMAIL.COM

NOMBRE *

MARIA PAULA ACEVEDO B

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1018494705

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LRINEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

hector_9b@hotmail.com

NOMBRE *

HECTOR VALBUENA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1032421357

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE USHEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) E. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Despues de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretermino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE USHLC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

ivoneta6@hotmail.com

NOMBRE *

IVON RAMIREZ

NÙMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1075658161

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LRINEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

NOMBRE *

[redacted]

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

[redacted]

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido * 2 puntos
prematuro es mas valido y preciso?

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE URINEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

julianasilvagut@hotmail.com

NOMBRE *

JULIANA SILVA GUTIERREZ

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1020819796

CARGO *

MEDICO

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LUBNEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

alej1225@hotmail.com

NOMBRE *

Juan AlejandroRodriguez Gutierrez

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1065573047

CARGO *

Medico

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE URINEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC DEL RECIEN NACIDO PREMATURO

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

yrobayo@hotmail.com

NOMBRE *

Yennyfer Robayo Leal

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1018437979

CARGO *

Medico

Cual es la definición de RECIEN NACIDO PREMATURO?: * 2 puntos

- (●) A. Cuando el nacimiento se produce antes de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) B. Cuando el nacimiento se produce después de completarse la semana 37 de gestación.
- ( ) C. Cuando el recien nacido pesa menos de 1500gr.
- ( ) D. Todas las anteriores.
- ( ) C. Ninguna de las anteriores.

En pacientes gestantes con diabetes mellitus asociada, embarazo múltiple y patologías obstétricas de alto riesgo que se encuentran bajo un diagnóstico de amenaza de parto pretérmino NO se suministra dosis de maduración pulmonar fetal con corticoides. * 2 puntos

- [ ] VERDADERO
- [x] FALSO

Cuales son los fármacos utilizados y sus respectivas dosis para realizar el esquema de maduración pulmonar fetal? * 2 puntos

- ( ) A. Dexametasona 12 mg IM cada 12 horas por 2 dosis.
- ( ) B. Betametasona 12MG IM cada 24 horas por 2 dosis
- ( ) C. Betametasona 6MG IV cada 12 horas por 4 dosis
- ( ) D. Dexametasona 6MG IM cada 12 horas por 4 dosis
- (●) E. B y D son ciertas

Después de la administración de un primer ciclo de corticoide como esquema de maduración pulmonar fetal no se produce el parto y persiste la amenaza de parto pretérmino. Se recomienda administrar un segundo ciclo de Betametasona al menos una semana después del primer ciclo y 24 horas antes del parto? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Cual método abreviado de evaluación postnatal para edad gestacional del recién nacido prematuro es mas valido y preciso? * 2 puntos

- ( ) A. TEST DE CAPURRO
- ( ) B. ESCALA DE GLASGOW
- ( ) C. ESCALA DE LRINEC
- (●) D. TEST DE BALLARD
- ( ) E. NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner