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. 14 .

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO.

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
12/05/2023	12/05/2023.- 07+30.	08+30 hrs.

OBJETIVO

-GPC control prenatal → Socializar GPC al grupo de médicos de la institución del Ministerio de salud y protección social.

TEMAS

-GPC control prenatal del ministerio de salud y protección social de colombia.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Dando continuidad al cronograma de socialización de temas del comité técnico científico con Socialización de GPC de control prenatal del ministerio de salud y protección social nacional, a cargo de la Dra. Catalina Moreno Torres, quien inicia con definiciones a tener en cuta., principio objetivos, equipo interdisciplinario para las valoraciones durante el control prenatal; Duración de las consultas. Según resolución 3280/2018 en donde también mencionan la frecuencia de los controles. Continua con acciones a desarrollarse en cada una de las consultas de control prenatal y paraclinicos a solicitar, así como ecografías obstétricas, seguido de la valoración del riesgo obstétrico, psicosocial y tromboembólico a clasificar, Plan de calculo, Inicio de suplencia de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal. Hacen enfasis en la importancia de pruebas de tamizaje. para patologías STORCH, Termina con. plan de parto y planificación. postparto. se resuelven dudas e inquietudes. se aplica prueba de evaluación de adherencia.

Powered by CamScanner

2. Por parte de la Coordinación médica se expone al grupo de Médicos de la Institución necesidad de realizar ajuste al cronograma de turnos del mes de Mayo 2023 con el fin de mejorar el apoyo durante los turnos noche para los Servicios de urgencias y hospitalización.

(2) ms.

Powered by CamScanner

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

COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
① Uso adecuado de EPP's.	Medicos	

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No. 14
Fecha y hora de la próxima reunión: 19/05/2023.

Realizado por:

Dra. Yennyfer Robayo L.
C.C. 1.016.437.979
Médico General
U A N

Firma
Nombre: Yennyfer Robayo L.

Aprobado por:

Firma
Nombre:

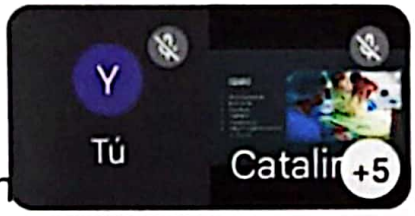
Powered by CamScanner

7:34 86%

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

Catalina Maria ...

Catalina Maria ...

Juan Alejandro ...

Juliana Silva

Miguel Garzon

YENNYFER ROB...

Powered by CamScanner

7:34 86%

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
- Catalina Maria ...
- Catalina Maria ...
- Juan Alejandro ...
- Juliana Silva
- Miguel Garzon
- YENNYFER ROB...

Powered by CamScanner

E.S.E HospitalNuestra Señora del Carmen de Tablo		CÓDIGO	TH-F-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. Medico	Dra. Catalina Moreno	12/05/2023.	07:30.	08:30	14

Tema:	-GPC control prenatal. Ministerio de Salud y protección Social nacional
Objetivo:	- socializar al grupo de Medicos de la institución GPC del ministerio de Salud y protección Social de control Prenatal.

Seleccione:	Instrucción:	Capacitación: ✓	Reunión: ✓	si es Reunión No. De Acta:	14

No.	No. Documento	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	80421389	Julio Fernando Almonacid R	Médico	
2	1032451637	CAMILA IVONNE RAMIREZ DUARTE	Medico	Camila Ramirez
3	1018453797	Yennyfer Robayo Leal	Medico Gral.	
4	1024113571	Hector Javier Valbuena Ortiz	Medico General	
5	1018494705	MARIA PAULA ACEVEDO B.	MEDICO	MARIA ACEVEDO.
6	7/4/2022	Guillermo Quintero	Cirujano	
7	1075658816	Ivon Ramiz Prada	Medico	Ivon Ramirez.
8	1075666483	Myke Gómez Alvarez.	Medico	Myke Gómez.
9				
10	→ VIRTUAL			
11	1065573047	Juan Alejandro Rodriguez	Medico	
12	1020819796	Juliana Silva Cortenez	Medico	
13	1013586368	Miguel Cerzón	Medico	
14	1072717581	Catalina M. Moreno T.	Medico	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Powered by CamScanner

CUIDADO PRENATAL

RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018

Catalina María Moreno Torres
Médica General UN - SSO
Tabio Cundinamarca

OBJETIVOS

1. Mejorar la salud materna
2. Promover el desarrollo del feto
3. Identificar e intervenir tempranamente los riesgos relacionados con la gestación
4. Generar condiciones óptimas que permitan un PARTO SEGURO
5. Ofrecer información que permita la preparación de la maternidad

"Después de la primera falta menstrual y antes de la semana 10 de gestación"

EQUIPO

- Medicina general
- Enfermería
- Psicología
- Nutrición
- Trabajo social
- Ginecobstetricia: semanas 36, 38 y 40



DURACIÓN (mínima recomendada)

Primera consulta:

- Antes de la semana 10: 30 minutos
- Tardía: 40 minutos

Seguimiento:

- 20 minutos

FRECUENCIA

Gestación normal:

- Nulípara: mínimo 10 consultas
- Multípara: mínimo 7 consultas

Mensual hasta la semana 36, posteriormente cada 15 días hasta finalizar el embarazo.



PRIMERA CONSULTA PRENATAL

1. Asesorar sobre opciones sobre el embarazo
2. Valoración integral de la gestante e identificación de factores de riesgo
3. Valoración del riesgo materno
4. Plan de cuidado
5. Valoración integral del estado de salud de la gestante
6. Seguimiento al plan integral de cuidado para la salud
7. Información en salud
8. Plan de parto

Powered by CamScanner

ASESORAR SOBRE OPCIONES DURANTE EL EMBARAZO

Informar a la mujer sobre el derecho a la interrupción voluntaria del embarazo, en caso de configurarse una de las causales establecidas en la sentencia C355 de 2006.

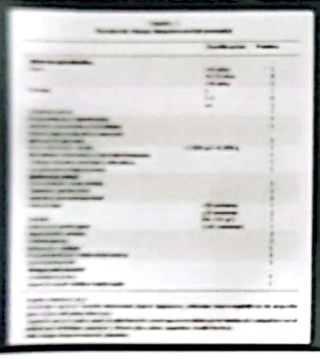
1. Cuando peligra la vida o la salud de la madre
2. Cuando se presenta malformación del feto incompatible con la vida
3. Cuando el embarazo es producto de abuso, violación, incesto, transferencia de óvulo o inseminación no consentida

VALORACIÓN INTEGRAL - IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

Anamnesis: Antecedentes personales, ginecológicos, obstétricos, familiares, gestación actual (edad gestacional, movimientos fetales, síntomas irritativos urinarios, flujo vaginal, cefalea, etc)



VALORACIÓN INTEGRAL - IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO



Valoración Psicosocial

VALORACIÓN INTEGRAL - IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO

- ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja?
- ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?
- ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera?
- ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales?

Si la respuesta es positiva a una de las anteriores preguntas, se debe derivar a la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con riesgo o víctima de violencia.

Exposición a Violencia

Riesgo de depresión postparto

- Durante el mes pasado, ¿con frecuencia se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza?
- Durante el mes pasado, ¿ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?
- Una tercera pregunta se debe considerar si la mujer responde 'sí' a cualquiera de las preguntas iniciales: ¿Siente que necesita ayuda?

EXAMEN FÍSICO

COMPLETO POR SISTEMAS: *céfalo* - caudal incluida la cavidad bucal, tomar signos vitales: pulso, respiración, temperatura y tensión arterial.

Tomar medidas antropométricas: peso, talla, altura uterina y valorar estado nutricional.

IMC < 20 kg/m2	= ganancia entre 12 a 18 Kg
IMC entre 20 y 24.9 kg/m2	= ganancia entre 10 a 13 Kg
IMC entre 25 y 29.9 kg/m2	= ganancia entre 7 a 10 Kg
IMC > 30 kg/m2	= ganancia entre 6 a 7 Kg

Valoración ginecológica y obstétrica.

SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

- Urocultivo y antibiograma.
- Hemograma y hemoclasificación
- Glicemia.
- Prueba rápida para VIH
- Prueba treponémica rápida
- HbsAg.
- IgG para Rubéola en no vacunadas antes de la semana 16



Powered by CamScanner

SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

- IgG e IgM para Toxoplasma.
  - IgG e IgM (+) prueba de avidez IgG en < 16 semanas. Cuando es > 16 semanas - IgA
  - IgG e IgM (-) tamización mensual con IgM
  - IgG (-) e IgM (+) - repetir IgG en 2 semanas (Seroconversión o IgM natural)

- Tamizaje de cáncer de cuello uterino
- Zonas endémicas de Malaria: gota gruesa
- Zonas endémicas Chagas: ELISA antigenos totales/crudos
  - (+) o indeterminada: ELISA antigenos recombinantes



ECOGRAFÍAS

- 10 semanas + 6 días y 13 semanas + 6 días: Tamizaje de Aneuploidías
- 18 semanas y 23 semanas + 6 días: Detalle Anatómico - anomalías estructurales
- Ecografía obstétrica cuando la altura uterina < percentil 10 o > percentil 90.



VALORACIÓN DEL RIESGO MATERNO

- Factores de riesgo biopsicosocial, enfermedades asociadas y propias del embarazo: Ginecobstetricia.
- Adolescentes: Acompañamiento por equipo de salud mental y trabajo social.
- Prueba treponémica (+):
  - Sin antecedentes de alergia o hipersensibilidad: Penicilina Benzatínica 2.400.000 UI
  - Con antecedentes: desensibilización con penicilina V potásica
- Prueba VIH (+):
  - Realizar segunda prueba (diferente a la primera), si es reactiva, tomar carga viral e iniciar tto.
- Incremento de riesgo tromboembólico:
  - Trombofilias, evento tromboembólico venoso previo, anemia falciforme.

PLAN DE CUIDADO

- Formulación de micronutrientes
  - Ácido fólico <12 semanas: reducir riesgos de defectos del tubo neural
  - Calcio 1200 mg/día a partir de la semana 14, disminuir riesgo de preeclampsia
  - Hierro: Todas, excepto Hb>14 g/dl estas no requieren suplementación rutinaria
- Vacunación
  - Toxoide tetánico diftérico del adulto (Td) según antecedentes
  - Influenza a partir de semana 14
  - TDAP a partir de semana 26

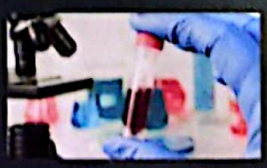
PLAN DE CUIDADO

- Información en salud
  - Lactancia y uso adecuado de anticonceptivos
  - Fortalecer factores protectores
  - Identificar signos de alarma
  - Importancia de la asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad
- Desparasitación:
  - Azitromicina a gestantes en segundo y tercer trimestre en pacientes que habiten zonas de alto riesgo de geohelmintos
  - Albendazol 400 mg VO 1 dosis

CONTROL PRENATAL DE SEGUIMIENTO

- Urocultivo: en tratamiento de bacteriuria asintomática
- IgM para Toxoplasma mensual en seronegativas
- Prueba para VIH: cada trimestre y en el momento del parto
- Prueba Treponémica: cada trimestre

Sífilis Gestacional: control con no treponémica (VDRL o RPR) cada trimestre



Powered by CamScanner

CONTROL PRENATAL DE SEGUIMIENTO

- PTOG con 75 gramos de glucosa entre la semana 24 y 28
- Tamización para estreptococo del grupo B con cultivo rectal y vaginal entre la semana 35 a 37
- ASA 75 a 100 mg, a partir de la semana 12 y hasta el día del parto en mujeres con:
  - 1 criterio de alto riesgo o con 2 o más factores de riesgo moderado para preeclampsia
- Pubalgia asociada a la gestación: Fisioterapia

PLAN DE PARTO

- Presentación fetal
  - Maniobras de leopold
- Componente y prestador para la atención del parto
  - Gestión con la familia
- En contextos rurales y étnicos que prefieran médicos tradicionales o parteras.
  - Sistema de referencia y transporte comunitario según signos de alarma
- Información sobre el trabajo de parto
  - Analgesia intraparto y manejo de embarazo prolongado
- Signos para reconocer el inicio de trabajo de parto
- Cuidados del recién nacido
- Cuidados postnatales

GRACIAS

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

mykedoctor46@hotmail.com

NOMBRE *

MYKE GOMEZ ALVAREZ

IDENTIFICACIÓN *

1075666483

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ( ) El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ( ) El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ( ) El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ( ) Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- (•) Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ( ) A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ( ) B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ( ) C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ( ) D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ( ) E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- (•) F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ( ) Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ( ) Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ( ) Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ( ) Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- (•) Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ( ) FALSO
- (•) VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Correo electrónico *

NOMBRE *

IDENTIFICACIÓN *

CARGO *

GINECOLOGO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos
* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ( ) El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ( ) El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ( ) El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ( ) Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- (•) Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ( ) A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ( ) B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ( ) C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ( ) D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ( ) E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- (•) F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ( ) Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ( ) Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ( ) Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ( ) Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- (•) Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. *

- ( ) FALSO
- (•) VERDADERO

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

miguandres@hotmail.com

NOMBRE *

MIGUEL GARZON

IDENTIFICACIÓN *

1013586368

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ○ El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ○ El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ○ El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ○ Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- ◉ Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ○ A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ○ B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ○ C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ○ D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ○ E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- ◉ F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ○ Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ○ Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ○ Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ○ Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- ◉ Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ○ FALSO
- ◉ VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

cammorenoto@unal.edu.co

NOMBRE *

CATALINA MARIA MORENO TORRES

IDENTIFICACIÓN *

1072717581

CARGO *

MEDICO SSO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

- Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
- En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
- En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ○ El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ○ El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ○ El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ○ Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- ◉ Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ○ A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ○ B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ○ C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ○ D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ○ E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- ◉ F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ○ Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ○ Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ○ Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ○ Ecografía de tamizaje de aneuploidías, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- ◉ Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ○ FALSO
- ◉ VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

[redacted] *

[redacted]

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos
* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ○ El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ○ El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ○ El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ○ Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- ◉ Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ○ A. ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FISICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ○ B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FISICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ○ C. ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ○ D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ○ E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- ◉ F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ○ Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ○ Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ○ Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ○ Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- ◉ Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ○ FALSO
- ◉ VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

MPAULAACEVEDO@GMAIL.COM

NOMBRE *

MARIA PAULA ACEVEDO BELEÑO

IDENTIFICACIÓN *

1018494705

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ( ) El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ( ) El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ( ) El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ( ) Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- (•) Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ( ) A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ( ) B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ( ) C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ( ) D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ( ) E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- (•) F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ( ) Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ( ) Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ( ) Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ( ) Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- (•) Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ( ) FALSO
- (•) VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

hector_9b@hotmail.com

NOMBRE *

HECTOR VALBUENA

IDENTIFICACIÓN *

1032421357

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ( ) El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ( ) El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ( ) El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ( ) Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de embarazo
- (•) Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ( ) A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ( ) B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ( ) C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ( ) D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ( ) E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- (•) F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ( ) Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ( ) Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ( ) Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ( ) Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- (•) Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ( ) FALSO
- (•) VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

julioalmonacid@gmail.com

NOMBRE *

JULIO FERNANADO ALMONACID

IDENTIFICACIÓN *

80421389

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ○ El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ○ El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ○ El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ○ Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- ◉ Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ○ A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ○ B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ○ C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ○ D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ○ E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?; NO
- ◉ F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ○ Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ○ Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ○ Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ○ Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- ◉ Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ○ FALSO
- ◉ VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

julianasilvagut@hotmail.com

NOMBRE *

JULIANA SILVA G

IDENTIFICACIÓN *

1020819796

CARGO *

MEDICO SSO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos
* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ○ El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ○ El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ○ El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ○ Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- ◉ Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ○ A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ○ B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ○ C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ○ D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ○ E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- ◉ F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ○ Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ○ Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ○ Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ○ Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- ◉ Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ○ FALSO
- ◉ VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

ale1225@hotmail.com

NOMBRE *

JUAN ALEJANDRO RODRIGUEZ GUTIERREZ

IDENTIFICACIÓN *

1065573047

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos
* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ○ El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ○ El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ○ El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ○ Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de embarazo
- ◉ Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ○ A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FISICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ○ B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FISICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ○ C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ○ D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ○ E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- ◉ F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ○ Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ○ Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ○ Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ○ Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- ◉ Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ○ FALSO
- ◉ VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

y.robayo@hotmail.com

NOMBRE *

Yennyfer Robayo Leal

IDENTIFICACIÓN *

1018437979

CARGO *

Medico

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos
* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ( ) El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ( ) El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ( ) El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ( ) Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas; toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- (•) Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- ( ) A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ( ) B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ( ) C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ( ) D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ( ) E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- (•) F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ( ) Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ( ) Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ( ) Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ( ) Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- (•) Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ( ) FALSO
- (•) VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner

GPC CONTROL PRENATAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

ivoneta6@hotmail.com

NOMBRE *

IVON RAMIREZ

IDENTIFICACIÓN *

1075658161

CARGO *

MEDICO

1. Dentro de las recomendaciones brindadas por la resolución 3280 del 2018 en relación al control prenatal tenemos: * 2 puntos

* Iniciar el control prenatal idealmente antes de la semana 10 de embarazo.
* En mujeres nulíparas realizar entre 7 - 10 CPN.
* En mujeres multíparas realizar entre 5 - 7 CPN.

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Con relación a la formulación de micronutrientes y esquema de vacunación perinatal podemos decir: * 2 puntos

- ( ) El ácido fólico (1mg/día) se inicia antes de la semana 12 de gestación hasta la semana 19 o en casos de anemia materna
- ( ) El carbonato de calcio (1200mg/día) debe ser iniciado a partir de la semana 14 de embarazo
- ( ) El sulfato ferroso (300mg/día) debe ser iniciado una vez diagnósticado el embarazo y en gestantes con valores de Hb inferiores a 15mg/dL
- ( ) Se debe administrar dosis de influenza a las 14 semanas, toxoide tetánico a las 16 semanas y DPT ac a las 26 semanas de emabrazo
- (•) Todas las anteriores

3. Son preguntas para la tamización del riesgo psicosocial de toda paciente gestante: * 2 puntos

- (•) A. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿FUE GOLPEADA. BOFETEADA. PATEADA. O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? (NIEGA)
- ( ) B. ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA. HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, ¿O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? (NIEGA)
- ( ) C. ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? (NIEGA)
- ( ) D. ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERAZNA DE VIDA?: NO
- ( ) E. ¿SIENTE NECESIDAD DE AYUDA?: NO
- (•) F. TODAS LAS ANTERIORES

4. Dentro de las pruebas de tamización rutinarias a realizar en el control prenatal tenemos: * 2 puntos

- ( ) Hemograma, uroanálisis, urocultivo, hemoclasificación, glicemia basal, FFV, gravindex, TSH
- ( ) Toxoplasma y rubeola IgG e IgM, VIH, serología, Ag de superficie para hepatitis B
- ( ) Streptococo Grupo B, citología cervicovaginal, PTOG carga 75 Gr
- ( ) Ecografía de tamizaje de aneuploidias, detalle anatómico y doppler fetoplacentario en ARO
- (•) Todas las anteriores

5. Toda gestante debe asistir durante el I trimestre de embarazo a valoraciones por los servicios de psicología, nutrición, odontología y en caso de riesgo psicosocial trabajo social. En el III trimestre de embarazo valoraciones por los servicios de ginecoobstetricia y planificación familiar. * 2 puntos

- ( ) FALSO
- (•) VERDADERO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

Powered by CamScanner