**CUERPO MÉDICO – HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**EXAMEN CURSO: MANEJO OBSTÉTRICO, ANESTÉSICO E INTENSIVOS EN PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS**

**Apellidos y nombres:** ………………………………………………………………………………….**N° Rec**:………………………………..

**1.- CUALES SON CRITERIOS DE SEPSIS EN UNA GESTANTE:**

A) Hipertemia Materna B) Taquicardia Fetal C) Todas E) Ninguna

**2.- QUE TIPO DE ANESTESIA SE UTILIZA PARA UN PACIENTE CON SEPSIS, SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD.**

A) Anestesia Regional B) Anestesia General C) Ninguna D) Cualquiera

**3.- CUAL NO ES CRITERIO DE SEVERIDAD EN LA PREECLAMPSIA:**

A) Creatinina >1,1 B) Plaquetas < 100000 C) Epigastralgia.

D) RCIU E) Edema Agudo de Pulmón

**4.- PACIENTE DE 37 AÑOS, CON 38 SEMANAS DE GESTACION, TONICO – CLONICO QUE CONVULSIONO EN CASA. HACE 3 HORAS LLEGA A LA EMERGENCIA POR SUS MEDIOS, LUCIDA, ORIENTADA. ACTUALMENTE CON ALTURA UTERINA :33CMS, LATIDOS CARDIOFETALES:144 POR MINUTO, DILATACIÓN 8CM. EX. AUXILIAR, PLAQUETAS: 135 000. HB: 11GR. / DE CREAT:0,8 MG. RESTO S/N ALTERACIONES.**

**CUAL SERIA LA VIA DE TERMINACION DEL PARTO?**

A) Parto Vaginal. B) Parto por Cesárea con Anestesia Regional.

C) Parto por Cesárea con Anestesia General . D) Posponer el parto.

E) N.A.

**5. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES CONSIDERADO COMO PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO EN EL MANEJO DE NÁUSEAS Y VÓMITOS EN EL EMBARAZO?**

1. Cambios de estilos de vida y dieta. d) Dimenhidrinato condicional.
2. Piridoxina. e) Ondansetròn.
3. Metoclopramida.

**6.- ¿EN QUÉ CASOS DEBE USARSE CORTICOIDES EN EL MANEJO DE NÁUSEAS Y VÓMITOS?**

1. Náuseas y vómitos refractarios, como última línea de tratamiento.
2. Cuerpos cetónicos en orina y pérdida de peso mayor al 5%.
3. Alergia a antieméticos convencionales.
4. Nunca deben usarse porque causa fisura palatina.
5. N.A.

**7.- LAS SIGUIENTES SON MEDIDAS QUE PODRÍAN USARSE PARA EL CONTROL DE NÁUSEAS Y VÓMITOS DURANTE EL EMBARAZO:**

1. Acupuntura o estimulación de punto P6.
2. Uso de Jengibre.
3. Piridoxina / doxilamina 10mg.
4. Ondansetrón.
5. Todas las anteriores.

**8.- DENTRO DE LA RCP EN GESTANTE. CUAL NO SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS ESLABONES DE LA CADENA**

a) Activación del código azul. b) Compresión torácica 100 – 120 / pm.

c) Desfibrilación 360 J con equipo monofásico un ritmo desfibrilable.

d) Histerotomía de emergencia si RCP no es efectiva. e) N.A.

**9.- EN HISTEROTOMÍA DE EMERGENCIA. MAQUE LO INCORRECTO:**

a) Se realiza después de las 20 sem. de gestación. b) Ayuda a la descompresión aorto – cava.

c) Se realiza antes los 4min de RCP inefectivo.

d) Se realiza después de los 4min de RCP inefectivo.

e) Llamada también cesárea perimorten.