

Páginas: 144

Impresión: A Todo color

ISBN: 978-958-8871-24-0

Interés: Medicina Ginecología Y Obstetricia

DESCRIPCIÓN

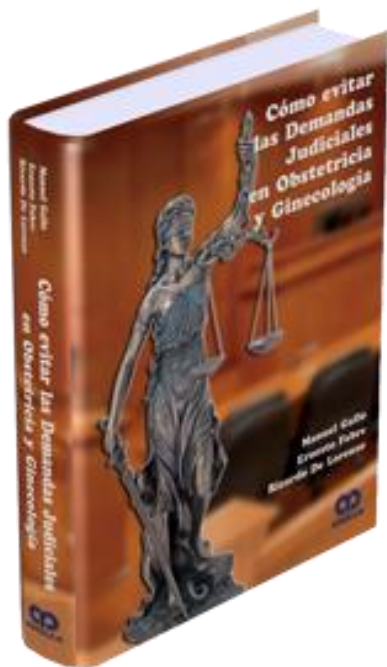
En la actualidad existen evidencias científicamente probadas de que el ácido fólico (AF) o vitamina B9 utilizado durante el período preconcepcional y en los primeros meses de embarazo, puede disminuir el riesgo de aparición de defectos del tubo neural (DTN) en el recién nacido: anencefalia o Acráneo (40%), encefalocele (5%) y espina bífida (45%), tanto en su recurrencia como ocurrencia y también para otras malformaciones, tales como defectos del tabique ventricular cardiaco, defectos conotruncales cardiacos, defectos de línea media diferentes a DTN, malformaciones urinarias fetales, hidranencefalia y labio leporino.

Uno de los hallazgos médicos más excitantes de la última parte del Siglo XX es que el ácido fólico, una vitamina hidrosoluble, ampliamente disponible, puede prevenir la espina bífida y la anencefalia. Desde que hace 30 años comenzó a utilizarse la vacunación frente a la rubéola no ha existido otra oportunidad comparable de realizar una prevención primaria de uno de los defectos más frecuente y graves del nacido.

Por todo ello, este libro es más que nunca oportuno y necesario, en otro intento más de concientizar a los profesionales sanitarios, a las autoridades sanitarias y a las mujeres y a la sociedad en general, sobre los efectos beneficiosos del AF sobre la salud de la madre, del feto y del recién nacido.

CONTENIDOS

1. Introducción
2. ¿Qué es el Ácido Fólico?
3. Prevención de Malformaciones Fetales con Ácido Fólico
 - 3.1. Prevención de los Defectos del Tubo Neural
 - 3.2. Prevención de Defectos Cardiacos Congénitos
 - 3.3. Prevención de Defectos Congénitos del Sistema Urinario
4. Déficit de Ácido Fólico y Síndrome de Down
5. Otros Beneficios del Ácido Fólico durante el Embarazo
 - 5.1. Aborto espontáneo, aborto recurrente y muerte fetal
 - 5.2. Parto prematuro, fetos de bajo peso al nacer (BPN), crecimiento intrauterino restringido (CIR)
 - 5.3. Ácido Fólico y Prevención de Preeclampsia
 - 5.4. Ácido Fólico y Abruption Placentae
 - 5.5. Ácido Fólico y Anemia Materna
6. ¿Suplementación con Ácido Fólico durante todo el Embarazo?
7. Mejor Suplementar con Micronutrientes Múltiples que Elemento a Elemento
8. Ácido Fólico en la Lactancia
9. Otros Efectos del Ácido Fólico en la Población en General
10. Preguntas y Respuestas sobre Ácido Fólico



Páginas: 344

Impresión: A todo color

ISBN: 978-958-8760-71-1

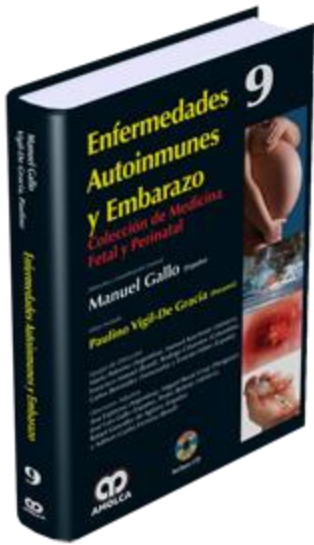
Interés: Obstetras y ginecólogos

DESCRIPCIÓN

La figura del médico ha sufrido un cambio espectacular en los últimos años, pasando de un posicionamiento paternalista, heredado del fundamentalismo hipocrático, con amplia capacidad de decisión y confianza absoluta por parte del paciente que tiene su razón de ser en el principio ético de beneficencia, a un total absolutismo del principio de autonomía del paciente en donde el médico se convierte en ejecutor de programas de detección, diagnóstico y tratamiento que debe someter al paciente de forma entendible para que éste decida; pero careciendo de valor aquella máxima de que “para decidir hay que conocer y quien decide se Responsabiliza” y que en muchas ocasiones, quizás en demasiadas, adquiriendo la responsabilidad de las consecuencias de esta decisión y convirtiéndose en el objetivo de muchos pacientes y medios de comunicación, que basándose en un falso entendimiento de la libertad de expresión elaboran juicios paralelos contra el profesional.

CONTENIDOS

- 1.- Introducción
 - 2.- He recibido una Demanda Judicial. ¿Qué hago?
 - 3.- Orientaciones Prácticas Clínicas como Prevención
 - 4.- Seguir los Protocolos Oficiales de Sociedades Científicas
 - 5.- Utilizar la Tecnología Electrónica de Control Fetal
 - 6.- Aspectos Médico-Legales de la Ecografía de Diagnóstico Prenatal
 - 7.- Aspectos Médico-Legales de la Monitorización Biofísica Fetal en Embarazo y Parto
 - 8.- Monitorización Biofísica Fetal y Binomio: Daño Neurológico Fetal-Parálisis Cerebral
 - 9.- Meconio. Importancia Legal
 - 10.- Correcta Terminología Perinatal para Obstetras
 - 11.- Información y Consentimiento Informado
 - 12.- Básicos Conocimientos Legales
 13. Wrongful Birth, Wrongful Life y la Doctrina Perruche
 - 14.- Aspectos Médico-Legales de la Preservación de Sangre del Cordón Umbilical
 - 15.- Historia Clínica, E-mail y Teléfono
 - 16.- Informe Pericial: Elaboración y Defensa
 - 17.- Situación Jurídica Actual en España
 - 18.- Situación Legal en Latinoamérica
 - 19.- Síndrome Forense de Sócrates en Perinatología
 - 20.- Breve Diccionario «Bilingüe» de Términos Técnicos
 - 21.- Bibliografía Seleccionada Sobre Temas Médico-Legales de Nuestro Grupo de Trabajo
 - 22.-Anexos
- Ley Básica de Autonomía del Paciente
Ley de Protección de Datos
Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva y de la Interrupción Voluntaria del Embarazo



Páginas: 112

Impresión: Bicolor

ISBN: 978-958-8760-70-4

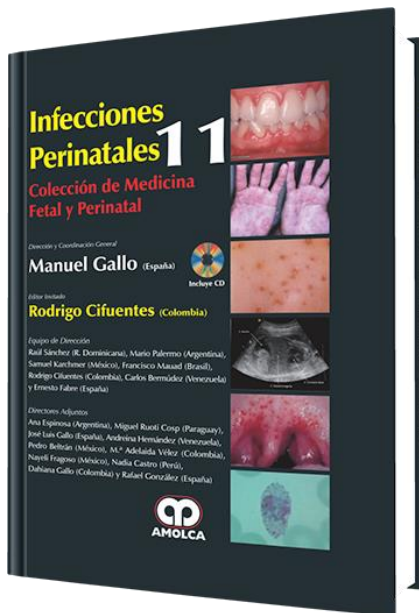
Interés: Ginecólogos-obstetras

DESCRIPCIÓN

El buen profesional de la medicina requiere dedicación y amor por su especialidad. En gran parte, ese amor y dedicación exige un continuo conocimiento de los avances médicos y ese conocimiento, usualmente, va en dos direcciones: adquirir nuevos conocimientos o eliminar conocimientos adquiridos, es decir, debemos aprender y desaprender y por ende si desaprendemos entonces debemos reaprender. Además, los avances en la tecnología permiten que el conocimiento salga de los laboratorios, de los hospitales y de las comunidades a una velocidad que hace muy difícil para el clínico el adquirirlos, por lo tanto se deben buscar estrategias que nos permitan llegar a ellos.

CONTENIDOS

1. Enfermedades autoinmunes
2. Inmunología del embarazo
3. Trombofilia heredada y embarazo
4. Artritis reumatoidea y embarazo
5. Síndrome antifosfolípido
6. Lupus eritematoso sistémico y embarazo
7. Tiroiditis autoinmune
8. Síndrome de Sjogren
9. Miastenia gravis y embarazo
10. Esclerodermia y embarazo
11. Consideraciones de las pacientes con trastornos autoinmunes en el puerperio



Páginas: 228

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8816-26-5

Interés: Obstetras, ginecólogos y radiólogos

DESCRIPCIÓN

Como todos sabemos, en la mujer embarazada ocurre una depleción en su sistema inmunológico, eso hace que muchos procesos infecciosos (latentes o activos) se exacerben durante su embarazo, pasen la membrana placentaria y produzcan infección en el embrión, o en el feto.

CONTENIDOS

Primera parte: Infecciones bacterianas

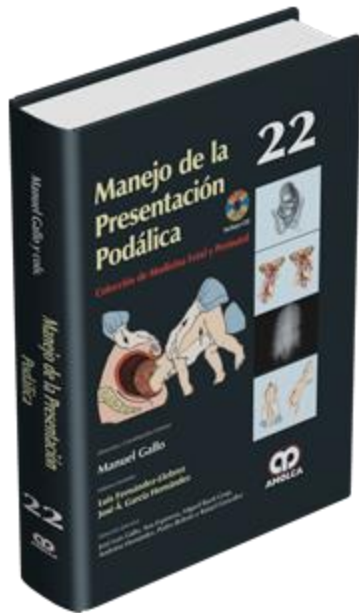
1. Tuberculosis y Embarazo
2. Enfermedad Periodontal y su Relación con el Embarazo: Bacteroides Forsythus, Actinobacillus A.
3. Sífilis y Embarazo
4. Listeria Monocytogenes: Infección Perinatal
5. Neumonía en el Embarazo
6. Vaginosis Bacteriana y Embarazo
7. Chlamydia. Infección Perinatal
8. Estreptococo del Grupo B (EGB). Infección Perinatal
9. Leptospirosis y Embarazo

Segunda parte: Infecciones virales

10. Hepatitis B y Embarazo
11. Hepatitis C y Embarazo
12. Varicela y Embarazo
13. Influenza H1N1 y Embarazo
14. Herpes Simple y Embarazo
15. VIH en la Gestante
16. Papiloma Virus (VPH) y Embarazo
17. Dengue y Embarazo
18. Parvovirus B19. Infección Perinatal
19. Rubéola en el Embarazo. Efectos Perinatales y Prevención
20. Citomegalovirus y Embarazo

Tercera parte: Infecciones por protozoarios

21. Malaria y Embarazo
22. Toxoplasmosis y Embarazo
23. Enfermedad de Chagas



Páginas: 102

Impresión: A Todo color

ISBN: 978-958-8471-22-6

Interés: Medicina Ginecología Y Obstetricia

DESCRIPCIÓN

Durante muchos siglos la asistencia al parto de nalgas ha sido considerada parte del arte obstétrico. La habilidad de los obstetras podía ser juzgada por la elegancia y la eficiencia en la conducción de estos partos.

Sin embargo, esta conducta no es universalmente aceptada y son varios los centros donde el manejo del parto de nalgas vaginal sigue siendo una opción.

Por otra parte, el resurgimiento de una maniobra ancestral, eficaz y de mínimo riesgo, como es la versión cefálica externa, ha permitido disminuir la incidencia de la presentación podálica a término, permitiendo a muchas mujeres tener un parto vaginal. Y es que el parto es una experiencia humana profunda y única, de la que se poco se sabe acerca de la importancia evolutiva del proceso del parto en el desarrollo personal de la mujer, su bienestar emocional y adaptación a la maternidad, así como en el desarrollo posterior del niño, en particular en el caso de mujeres que consideran fundamental tener un parto normal.

Por otro lado se hace hincapié en la necesidad de instaurar programas de formación que permitan a los obstetras que no tuvieron la oportunidad de aprender el manejo del parto de nalgas, disponer de la posibilidad de ejercitarse en su aprendizaje.

CONTENIDOS

- 1.- Definición, Frecuencia, Clasificación, Etiopatogenia y Complicaciones
- 2.- Estado Actual del Parto de Nalgas
- 3.- La Vía del Parto en la Presentación Podálica a Término: Criterios de Selección
- 4.- Asistencia al Parto de Nalgas. Conducta durante el Parto
- 5.- Parto de Nalgas Pretérmino
- 6.- Parto de Nalgas en la Gestación Gemelar
- 7.- Versión Cefálica Externa
- 8.- Parto en la Presentación de Nalgas a Término.

Protocolo de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO)



Páginas: 114

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-755-051-1

Interés: Ginecólogos y Obstetras

DESCRIPCIÓN

Les presentamos el Volumen 13 de la Colección de Medicina Fetal y Perinatal, dedicado a los marcadores ecográficos y bioquímicos del I Trimestre del Embarazo (semana 8-14).

En los seis grandes capítulos de los que consta el Volumen 13, intentamos exponer los principios del cribado en diagnóstico prenatal, el estado actual del síndrome de Down, los marcadores ecográficos de I trimestre y sus novedades, los marcadores bioquímicos y sus novedades, el embarazo múltiple en el cribado prenatal y finalmente el control de calidad en el cribado de I trimestre, con lo cual creemos presentar de una forma muy actual y clara la situación actual en relación al cribado o *screening* de primer trimestre de embarazo.

CONTENIDOS

Capítulo 1.- Principios básicos de detección y diagnóstico prenatal

Capítulo 2.- Síndrome de Down: el paradigma en cuestión

Capítulo 3.- Marcadores ecográficos del I trimestre

3.1. Translucencia de nuca

3.2. Ductus venoso

3.3. Huesos de la nariz

3.4. Regurgitación tricuspídea.

3.5. Otros marcadores ecográficos de cromosopatías y de malformaciones congénitas en el 1er trimestre de embarazo

Capítulo 4.- Marcadores bioquímicos: lo que hay de nuevo en el 1º trimestre

Capítulo 5.- Embarazo múltiple: ¿Qué detectar?

Capítulo 6.- Control de calidad en el cribado prenatal de aneuploidías



Páginas: 236

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8760-94-0

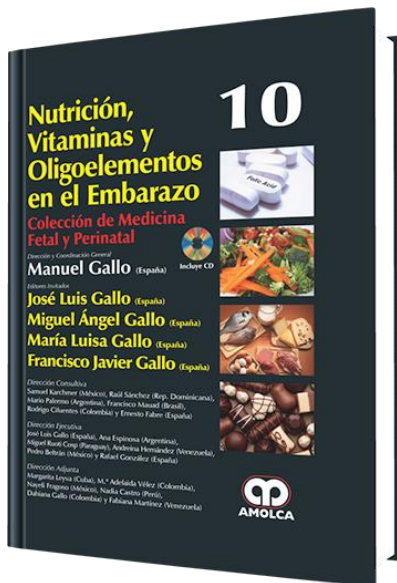
Interés: Ginecólogos y obstetras

DESCRIPCIÓN

Les presentamos el volumen 7 de la Colección de Medicina Fetal y Perinatal, dedicado a uno de los factores obstétricos más frecuentes y menos conocidos en la práctica asistencial de la Obstetricia: el Meconio. Dividimos la obra en 4 bloques diferentes: En el primero exponemos los conceptos generales del meconio, del líquido amniótico y del sistema digestivo normal del feto. En el segundo bloque, presentamos temas específicos del meconio en el embarazo y parto, en el tercero, la conducta perinatal, obstétrica y neonatal que hay que seguir en los partos con Meconio y en el último bloque, hablamos de los temas legales, conclusiones y definiciones perinatales. Este libro tiene una novedad importante, ya que en la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar, de Venezuela se presentó el pasado viernes día 5 de Abril un trabajo de investigación (Capítulo 14) para optar al título de Especialista en Obstetricia y Ginecología, por parte de la Dra. Andreina Hernández, una de nuestras editoras invitadas, sobre el tema de Meconio y Sufrimiento Fetal. Es un trabajo de extraordinario valor, aparte de su metodología y diseño, porque 20 años más tarde, con una población de 22.461 recién nacidos, entre 2008 y 2012, reproduce los mismos resultados que obtuvimos nosotros en nuestro inicial trabajo que sobre el meconio desarrollamos en el Hospital Materno-Infantil de Málaga en una población no seleccionada de 20.606 recién nacidos consecutivos entre 1992-1995. Es decir la escasa relación entre la presencia de líquido amniótico teñido de meconio y el diagnóstico del sufrimiento fetal, hoy día llamado, más correctamente, sospecha de pérdida del bienestar fetal o estado fetal no asegurable (non reassuring fetus, por el ACOG). Como es habitual en nuestra Colección, se incluye un CD-ROM con todas las presentaciones de diapositivas en Power-Point, de cada uno de los capítulos de libro, con objeto de hacer más fácil y útil para el lector, la comprensión de los contenidos del mismo.

CONTENIDOS

1. Concepto, Historia, Frecuencia
2. Líquido Amniótico
3. Aparato Digestivo Fetal Normal
4. Clasificación del Líquido Amniótico con Meconio
5. Etiología, Fisiopatología y Epidemiología del Meconio
6. Diagnóstico del Meconio
7. Resultados Perinatales de Partos con Meconio
8. Frecuencia Cardíaca Fetal y Meconio
9. Complicaciones Materno-Fetales del Meconio
10. Síndrome de Aspiración Meconial
11. Embolismo de Líquido Amniótico
12. Conducta Perinatal Obstétrica en Partos con Meconio
13. Conducta Perinatal Neonatal en Partos con Meconio
14. Líquido Amniótico Meconial y Sufrimiento Fetal Agudo
15. Conceptos y Definiciones Perinatológicas Oficiales
16. Meconio. Importancia Legal
17. Conclusiones Finales



Páginas: 238

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8816-64-7

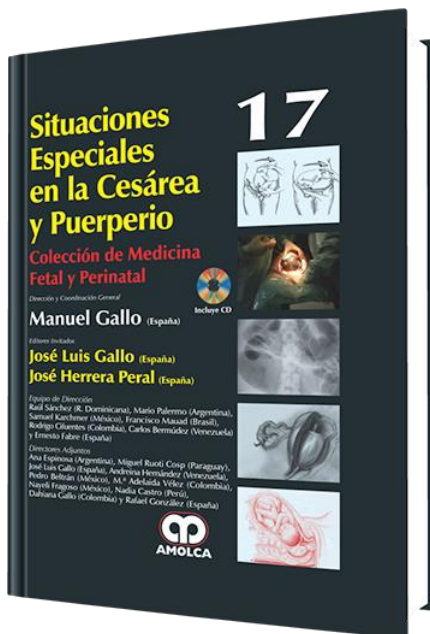
Interés: Medicina Ginecología Y Obstetricia

DESCRIPCIÓN

Se inicia el libro con una Introducción sobre el tema, seguido por un capítulo específico sobre Nutrición en el Embarazo. Posteriormente, nos adentramos en el cuerpo fundamental del libro, con especial referencia pormenorizada a los micronutrientes (vitaminas y minerales), de gran importancia, pues su déficit también puede afectar al buen desarrollo de la gestación. Como principales novedades, se introduce un capítulo dedicado a la aportación de los probióticos durante la gestación, cuya acción saludable tanto en la gestante como en el lactante ha resultado ser tan efectiva en múltiples ensayos clínicos y estudios, hasta tal punto que es comparable a una acción farmacéutica o medicamentosa, y otro capítulo, aprovechándonos del magnífico trabajo publicado en la prestigiosa Revista *Nutrition* por dos miembros del Departamento de Fisiología de la Universidad de Granada, sobre el impacto en la salud materno-fetal del consumo de chocolate durante el embarazo. Seguidamente, se abordan dos capítulos sobre situaciones especiales en la nutrición durante el embarazo, la mujer obesa y la mujer delgada, situaciones ambas asociadas a alto riesgo nutricional, con importantes consecuencias negativas sobre ellas mismas y su descendencia. Finalmente, se hace referencia a la adecuada ganancia de peso durante el embarazo, así como a los métodos existentes para evaluar y cuidar la nutrición de la gestante durante su embarazo. Como es habitual en nuestra Colección, se incluye un CD-ROM con todas las presentaciones de diapositivas en Power-Point, de cada uno de los capítulos de libro, con objeto de hacer más fácil y útil para el lector, la comprensión de los contenidos del mismo.

CONTENIDOS

- 1.- Introducción
- 2.- Nutrición y Embarazo
- 3.- Ácido Fólico
- 4.- Yodo
- 5.- Hierro
- 6.- Calcio
- 7.- Vitaminas del Grupo B
- 8.- Vitaminas A, D, E, C, K
- 9.- Minerales
- 10.- Ácidos Grasos Omega
- 11.- Preparados Múltiples Micronutrientes
- 12.- Probióticos durante el Embarazo
- 13.- Chocolate y Embarazo
- 14.- Aumento de Peso en el Embarazo
- 15.- El Embarazo en la Mujer Delgada
16. Embarazo y Parto en la Mujer Obesa
17. Evaluación del estado Nutricional en Gestantes
- 18.- Cuidado Nutricional a la Mujer durante el Embarazo



Páginas: 192

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8816-31-9

Interés: Obstetras y ginecólogos

DESCRIPCIÓN

Se aborda en este volumen (**17**) aquellas situaciones que durante la cesárea y el puerperio, nos podemos encontrar en nuestra práctica diaria y cuyo manejo adecuado puede ser primordial para una óptima salud materno-fetal y neonatal.

Se han incluido temas clásicos, pero no por ello menos interesantes, como son la cesárea-histerectomía, la cesárea corporal y las técnicas hemostáticas durante la cesárea, junto a otros temas francamente controvertidos, como la realización de cesárea en el segundo gemelo, la posibilidad de parto vaginal tras dos cesáreas o la cesárea *perimortem*, sin olvidarnos de la difícil situación que nos podemos encontrar al realizar una cesárea en los casos de placenta ácreta.

CONTENIDOS

1. Placenta Ácreta. Diagnóstico
2. Después de Dos Cesáreas, ¿Siempre Cesárea?
3. Situación Actual de la Cesárea a Demanda
4. Cesárea en el Segundo Gemelo ¿Tiene Cabida en la Obstetricia Actual?
5. Técnica Quirúrgica en la Cesárea de la Gestante con Obesidad Mórbida
6. Cesárea *Perimortem*
7. Síndrome de Ogilvie
8. Cesárea Corporal. Indicaciones y Técnica
9. Histerectomía Obstétrica
10. Técnicas Hemostáticas en la Cesárea
11. Miomectomía al mismo Tiempo de la Cesárea. ¿Cuándo? ¿Cómo?
12. Aborto Séptico
13. *Shock* Séptico en el Puerperio
14. Eclampsia Post Parto
15. Endocrinopatías Puerperales
16. Vacunas en el Puerperio
17. Embarazo con Patología Obstétrica: Revisión Postnatal
18. Asistencia a la Familia tras una Muerte Perinatal
19. Asistencia a la Familia tras Diagnóstico de Malformación Fetal
20. Aspectos Bioéticos en Obstetricia: Feto como Paciente, Modo y Vía del Parto. Testigos de Jehová



Páginas: 156

Impresión: Dos tinta (azul y negro)

ISBN: 978-958-8760-56-8

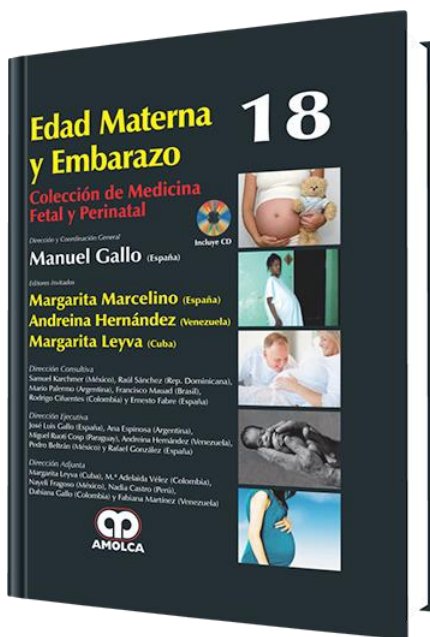
Interés: Obstetras y Ginecólogos

DESCRIPCIÓN

El buen profesional de la medicina requiere dedicación y amor por su especialidad. En gran parte, ese amor y dedicación exige un continuo conocimiento de los avances médicos y ese conocimiento usualmente va en dos direcciones: adquirir nuevos conocimientos o desechar conocimientos ya adquiridos; es decir, debemos aprender y desaprender y por ende, si desaprendemos, debemos entonces volver a aprender. Además, los avances en la tecnología permiten que el conocimiento salga de los laboratorios, de los hospitales y de las comunidades a una velocidad tal que se hace muy difícil para el clínico obtenerlos; por lo tanto se deben buscar estrategias que nos permitan alcanzar esos conocimientos.

CONTENIDOS

1. Trastornos hipertensivos del embarazo: definición, clasificación y diagnóstico
2. Predicción de la preeclampsia y la eclampsia
3. Prevención de la preeclampsia y la eclampsia
4. Hipertensión crónica en el embarazo
5. Preeclampsia leve
6. Preeclampsia severa
7. Hipertensión arterial crónica y preeclampsia sobreagregada
8. Eclampsia
9. Hipertensión gestacional
10. Síndrome de HELLP
11. Manejo expectante o conservador de preeclampsia severa lejos del término del embarazo
12. Doppler en la preeclampsia
13. Complicaciones renales, hepáticas y hematológicas asociadas a la preeclampsia y la eclampsia
14. Complicaciones neurológicas de la preeclampsia y la eclampsia
15. Hipertensión postparto
16. Mortalidad materna por preeclampsia y eclampsia



Páginas: 210

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8871-05-9

Interés: Obstetras y ginecólogos

DESCRIPCIÓN

El presente volumen se articula en tres partes: la primera de ellas coordinada por la doctora Andreina Hernández (Venezuela) y dedicada al embarazo en adolescentes, habitualmente no planificado, y que sigue constituyendo un importante problema de salud pública en muchos países de Latinoamérica. La segunda parte está dedicada a la gestación en la edad madura, elaborada en España y coordinada por la Dra. Margarita Marcelino (autora de una tesis de Doctorado en la Universidad de Málaga, con calificación de Sobresaliente «cum laude», sobre el tema de la Edad Materna y Resultados Perinatales), que es uno de los países del mundo en el cual se ha retrasado más la edad de la maternidad/paternidad y, por último, los importantes capítulos dedicados a la influencia de la edad del padre, ese desconocido para los obstetras, coordinada por la Dra. Margarita Leyva (Cuba).

CONTENIDOS

1.- Edad Materna y Embarazo: Conceptos y Clasificación

I.- Adolescencia y Embarazo

2.- Adolescencia y Embarazo: Epidemiología e Incidencia

3.- El Embarazo en la Adolescente

4.- Adolescencia y Embarazo: Parto

5.- Adolescencia y Embarazo: Resultados Perinatales

II.- Edad Madura y Embarazo

6.- Incidencia de Defectos Congénitos en Relación con la Edad de los Padres

7.- Maternidad Tardía. Tendencia Actual

8.- Edad y Fertilidad. Técnicas de Reproducción Asistida

9.- Edad Materna Avanzada y Protocolos de Cribado de Aneuploidias

10.- Complicaciones de la Gestación en Mujeres de más de 35 Años

11.- El Parto en Mujeres de más de 35 Años

12.- Resultados Perinatales en Gestantes Maduras

13.- Trascendencia Perinatal de la Edad Materna Avanzada

14.- Gestación Gemelar en Mujeres Maduras

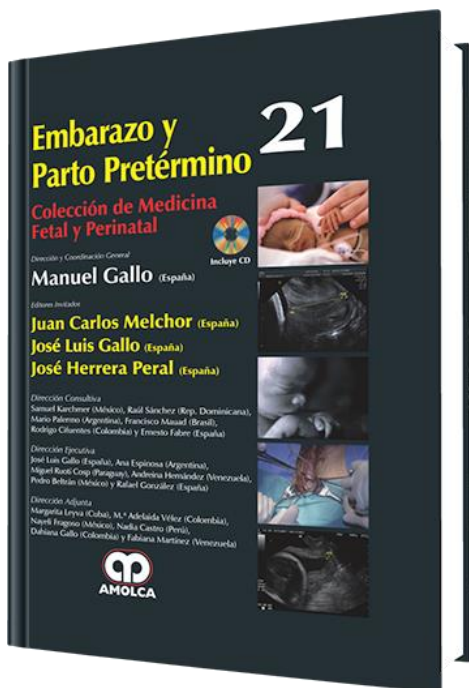
15.- Embarazo, Parto y Resultados Perinatales en Gestantes de 45 o más Años

16.- Consejo Reproductivo y Edad de la Mujer ¿qué Deben Saber las Mujeres sobre las Consecuencias de Posponer la Maternidad?

III.- Edad del Padre y Embarazo

17.- Edad Paterna como Factor de Riesgo de Enfermedades Genéticas y Defectos Congénitos

18.- Edad Paterna y Embarazo



Páginas: 244

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8871-06-6

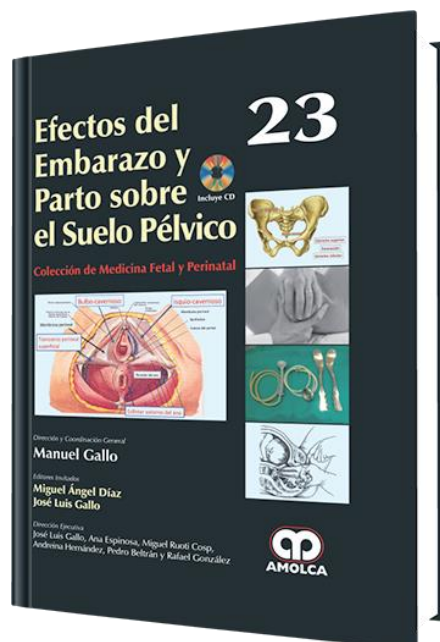
Interés: Ginecólogos y Obstetras

DESCRIPCIÓN

Este volumen es como los anteriores de esta Colección, una obra coral, una obra escrita por múltiples autores, pero que todos tienen en común el interés por la perinatología, en general, y por la prematuridad en particular y que han empleado para la revisión de cada uno de los temas, la bibliografía más actualizada y las evidencias más claras aportadas por los estudios más recientes. A todos ellos muchas gracias.

CONTENIDOS

1. Influencia de la Prematuridad en la Mortalidad Perinatal
2. Impacto Social de la Prematuridad. Costes Económicos
3. Identificación de Factores de Riesgo de la Prematuridad
4. Manejo Perinatal en el Límite de la Viabilidad
5. Pruebas Predictoras del Parto Pretérmino
6. Predicción y Prevención del Parto Pretérmino
7. Gestación Múltiple y Prematuridad
8. Manejo de la Amenaza de Parto Pretérmino: ¿Atosiban o Nifedipino?
9. Cerclaje cervical de emergencia en pacientes que han tenido trabajo de parto prematuro. Resultados perinatales
10. Pesario Cervical y Parto Pretérmino
11. Manejo Ambulatorio de la Paciente con Riesgo de Parto Pretérmino
12. Tocolisis de Mantenimiento
13. Progesterona en la Prematuridad
14. Corticoides y maduración fetal: ¿deben modificarse las pautas actuales?
15. Neuroprotección Antenatal en Recién Nacidos Pretérmino
16. Alopurinol y Neuroprotección
17. Rotura Prematura de Membranas muy Pretérmino
18. Control Fetal Intraparto en Prematuros
19. Parto del Gran Prematuro
20. Tratamiento y Prevención del Parto Pretérmino y Medicina basada en la Evidencia
21. Proteómica y Genómica del Parto Pretérmino
22. Procedimientos para mejorar el resultado neonatal en la asistencia al parto en el gran prematuro
23. Cuidados Neonatales en el Recién Nacido Pretérmino



Páginas: 328

Impresión: A todo color

ISBN: 978-958-8871-23-3

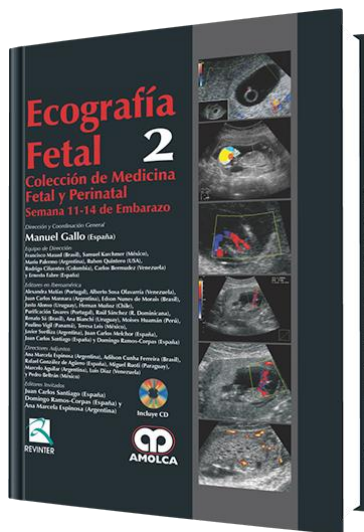
Interés: Medicina Ginecología Y Obstetricia

DESCRIPCIÓN

Era el año 2003, tras una reunión en Florencia, cuando se comienza a construir un gran proyecto que se materializa con la creación de una sección en Andalucía, que se dedicara a profundizar en el estudio del suelo pélvico y sus patologías asociadas. Hemos logrado hacer un equipo sólido, donde no hay figuras, sino personas. En las reuniones preparatorias de cada congreso se ha discutido y valorado concienzudamente los temas a tratar en cada momento y siempre hemos tenido claro que estamos tratando de una patología multidisciplinar donde los urólogos, ginecólogos, médicos de familia, rehabilitadores, anestesistas, matronas, fisioterapeutas, enfermeras, y psicólogos tengan algo que decir. El libro es todo una continuidad que va desde la anatomía, genética, hábitos saludables, influencia del propio embarazo y de aquellas situaciones que pueden hacer de este momento una situación de riesgo como la primiparidad, multiparidad, obesidad, gestante mayor de 35 años, macrosomía... Por supuesto no se han obviado los temas relacionados con el propio momento del parto y su finalización vaginal o no y las técnicas diagnósticas que ahora se están utilizando para el diagnóstico de un parto distócico. Hemos tenido en cuenta, la actividad de la matrona y su labor importantísima en la protección del suelo pélvico, así como la de los rehabilitadores, fisioterapeutas, y psicólogos en relación a la prevención y recuperación de los diversos daños. Quiero así mismo, agradecer a todos los miembros de la sección de Suelo Pélvico de Andalucía por su dedicación.

CONTENIDOS

1.- La Anatomía Pelviana. La Influencia del Embarazo y Parto en su Alteración **2.-** Hábitos Saludables en el Embarazo: Dieta. Estreñimiento **3.-** Influencia del Embarazo sobre el Suelo Pélvico **4.-** ¿La Primiparidad Influye Negativamente en el Suelo Pélvico? **5.-** ¿La Multiparidad es un Factor de Riesgo para el Daño del Suelo Pélvico? **6.-** Antecedentes Familiares y Patología del Suelo Pélvico **7.-** Antecedentes de Patología del Suelo Pélvico en Embarazos Anteriores. Cirugía del Suelo Pélvico Previa **8.-** Sobrepeso y Obesidad en la Gestante y su Relación con el Daño en el Suelo Pélvico **9.-** Gestante de Edad Mayor de 35 años, ¿Es este un Riesgo para el Daño del Suelo Pélvico? **10.-** La activación de la musculatura del Suelo Pélvico Antes y Durante el Embarazo y su Influencia en la Evolución del Parto **11.-** Masaje Perineal en la Prevención del Desgarro **12.-** Uso de Dispositivos Vaginales para el Fortalecimiento Muscular del Suelo Pélvico **13.-** Actuación de la Matrona Durante el Parto para Minimizar la Lesión del Suelo Pélvico: Uso del Partograma **14.-** Segunda Fase Alargada, su Influencia en el Suelo Pélvico **15.-** La Anestesia Epidural y su Influencia sobre el Suelo Pélvico **16.-** El Control de los Pujos. Descenso Pasivo o Activo **17.-** El Papel de la Radiopelvimetría en el Diagnóstico de un Parto Distócico **18.-** Aportaciones de la Ecografía en la Valoración de la Segunda Fase del Parto **19.-** La Disfunción del Suelo Pélvico Asociada a la Postura Materna durante el Parto **20.-** Parto en Mesa de Partos, Silla de Partos o en el Agua Blanca **21.-** Maniobra de Kristeller y otras maniobras de Presión sobre el Fondo Uterino y Suelo Pélvico **22.-** Maniobra de Ritgen y de Control de Salida de Cabeza Fetal **23.-** El Parto de Feto Macrosoma y su Influencia en el Suelo Pélvico **24.-** Parto en Posición Cefálica Posterior **25.-** Fórceps y el Suelo Pélvico. El siglo XXI ¿debe de ser su final? **26.-** Partos Operatorios (espátulas y vacuo): Su Repercusión en el Suelo Pélvico **27.-** La Cesárea, ¿Previene de los Daños del Suelo Pélvico? **28.-** Episiotomía. Repercusión sobre el Suelo Pélvico **29.-** Trauma Obstétrico Perineal. Desgarros Esfinterianos **30.-** Rehabilitación Temprana del Suelo Pélvico tras el Parto **31.-** ¿Se puede Recuperar el Suelo Pélvico Dañado, Previo al Siguiente Embarazo? **32.-** Problemas Psicológicos que Puede Crear el Daño en el Suelo Pélvico y Cómo Comunicarlos



Páginas: 168

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8473-54-3

Interés: Ginecólogos y obstetras, radiólogos

DESCRIPCIÓN

Esta Colección de Medicina Fetal y Perinatal, que me me Prenatal del Paraguay. Secretario de la SIADTP.etricia y Ginecologntil Carlos Haya y Hospital Internacional Xanit. del Poshonro en dirigir y coordinar, es el resultado final de mi actividad profesional a través de una larga andadura por mi querida Latinoamérica. Desde que, en el año 1979, tuve la oportunidad de obtener una beca posdoctoral en el Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP) de Montevideo, comenzando así una trayectoria en el mundo de la medicina perinatal bajo la dirección del maestro de los maestros, el Prof. Roberto Caldeyro Barcia, hasta hoy he tenido la fortuna de poder visitar a todos mis colegas y amigos de todos los países hermanos de Latinoamérica (sin excepción) en más de 150 ocasiones. Los que me conocéis bien, sabéis que, con orgullo, digo siempre que me considero un latinoamericano nacido en España.

CONTENIDOS

Capítulo 1.- Introducción a las cromosomopatías. Enfermedades cromosómicas. Trisomías autosómicas. Anomalías de los cromosomas sexuales. Otras alteraciones cromosómicas sin que se afecte el número total de cromosomas.

Bibliografía seleccionada

Capítulo 2.- Ecografía normal. Ecografía del primer trimestre - Bibliografía seleccionada

Capítulo 3.- Ecografía patológica. Patología de la gestación propiamente dicha Estudio del útero y anexos - Bibliografía seleccionada

Capítulo 4.- Desarrollo y evaluación de un sistema logístico para la implantación clínica del cribado combinado (ecográfico y bioquímico) de cromosomopatías en el primer trimestre de la gestación. Proyecto FetalTest – Introducción - Hipótesis del trabajo. Objetivos - Material y método - Nuevas prestaciones de FetalTest. Bibliografía seleccionada

Capítulo 5.- Control de calidad en los programas de cribado de cromosomopatías del primer trimestre. Introducción - Bibliografía seleccionada.

Capítulo 6.- Cálculo del riesgo de cromosomopatías en el cribado combinado del primer trimestre. Introducción - Prevalencia de la enfermedad – Riesgo a priori. Transformación en Odds. Cálculo de la razón de probabilidad o Likelihood Ratio. El método alternativo de cálculo de la razón de probabilidad o Likelihood Ratio mediante el diferencial delta - Bibliografía seleccionada

Capítulo 7.- Marcadores bioquímicos para el cribado de cromosomopatías en el primer trimestre. Introducción - Bibliografía seleccionada

Capítulo 8.- Translucencia nual. Introducción – Definición – Historia. Incidencia – Etiopatogénesis - Hallazgos ecográficos. Técnica de la medida - Diagnóstico diferencial. Importancia en diagnóstico prenatal. Translucencia nual y cromosomopatías fetales. Translucencia nual aumentada y cardiopatías fetales. Translucencia nual aumentada y otras malformaciones fetales asociadas. Conducta durante el embarazo - Conducta fetal. Conducta neonatal - Pronóstico a largo plazo. Riesgo de recurrencia - Translucencia nual y embarazos múltiples. Bibliografía seleccionada

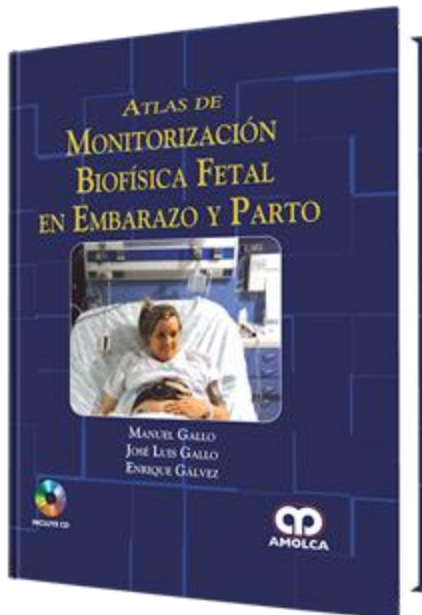
Capítulo 9.- Hueso nasal. Introducción - Hueso nasal - Bibliografía seleccionada

Capítulo 10.- Ductus venoso. Introducción – Conclusión. Bibliografía seleccionada

Capítulo 11.- Otros marcadores ecográficos de cromosomopatías en el primer trimestre del embarazo. Malformaciones mayores o estructurales - Higroma quístico. Holoprosencefalia alobar - Onfalocele - Derrame pleural – Pielectasia. Obstrucción baja del tracto urinario - Otras malformaciones. Índice de pulsatilidad de la arteria umbilical (IPAU). Frecuencia cardíaca fetal (FCF) - Crecimiento intrauterino restringido. Arteria umbilical única (AUU) - Diámetro del cordón umbilical (DCU). Quiste del cordón umbilical - Amnios adherido. Anomalías del saco vitelínico - Embrión sin forma. Volumen placentario - Longitud del maxilar (LM). Ángulo fronto maxilar (AFM) - Regurgitación tricuspídea (RT). Bibliografía seleccionada

Capítulo 12.- Teleecografía, telemedicina y medicina fetal. Bibliografía seleccionada

Capítulo 13.- Documentos oficiales de la exploración ecográfica. Documento de información general a la paciente y familia. Documento de consentimiento informado (CI). Documento de informe de la exploración ecográfica. Bibliografía seleccionada. Índice alfabético



Páginas: 548

Impresión: A todo color

ISBN: 978-958-8871-26-4

Interés: Medicina Ginecología Y Obstetricia

DESCRIPCIÓN

La profesión de Obstetra y Ginecólogo y de Enfermera Obstétrica, Matrona o Partera, exige a quien la practica un conocimiento detallado de las pruebas complementarias para vigilar el estado del bienestar fetal.

Una de ellas, posiblemente la de más fácil uso y económica es la Monitorización Biofísica Fetal, durante el embarazo y sobre todo en el parto.

Las sociedades científicas más avanzadas han hecho clasificaciones nuevas y guías clínicas para el correcto uso de la monitorización biofísica fetal, a veces con discrepancias entre ellas y los centros de MBE han publicado los resultados de sus metaanálisis sobre la monitorización fetal. Por ello en la actualidad el médico y el personal sanitario tiene que estar muy familiarizado con el uso de computadoras/Internet y un conocimiento de la Medicina Basada en Pruebas o Evidencias (MBE).

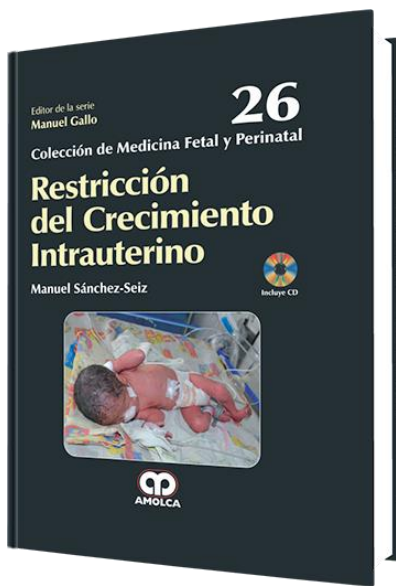
Nuestra idea al preparar este Atlas es la siguiente:

1. Resumir la parte teórica en la primera página de cada capítulo (salvo excepciones).
2. Cuadro resumen con datos importantes a recordar por nuestra parte.
3. Dejar un espacio libre en este cuadro resumen, para anotaciones del profesional.
4. Exposición de las gráficas de monitorización fetal.

Interpretar una gráfica de monitorización fetal en el embarazo y sobre todo en el parto, no es tarea nada fácil y puede ser interpretada de distintas formas, por varios expertos perinatólogos, muy especialmente en algunos apartados de la FCF, como por ejemplo la variabilidad y la distinción entre Dips I y Dips variables de la FCF, según trabajos y publicaciones que todos conocemos, ya que la interpretación del registro cardiotocográfico y el diagnóstico del estado fetal es subjetivo.

CONTENIDOS

Bloque I.- Introducción: 1.- Conceptos Básicos e Historia 2.- Monitorización Fetal. Clasificación e Indicaciones **Bloque II.- Frecuencia Cardíaca Fetal:** 3.- Frecuencia Cardíaca Fetal. Historia 4.- Metodología de la Monitorización de la Frecuencia Cardíaca Fetal 5.- Variables de Frecuencia Cardíaca Fetal 6.- Frecuencia Cardíaca Fetal Basal (FCFB). 7.- Variabilidad de la Línea de Base. 8.- Reactividad o Ascensos Transitorios de la Frecuencia Cardíaca Fetal. 9.- Dip, Descensos o Deceleraciones de la FCF. 10.- «Calderones» de la Frecuencia Cardíaca Fetal 11.- «Espicas» de la Frecuencia Cardíaca Fetal 12.- «Ritmo Sinusoidal» de la Frecuencia Cardíaca Fetal 13.- Efecto del Tabaco sobre la Frecuencia Cardíaca Fetal 14.- Efectos de las Posiciones Maternas sobre la Frecuencia Cardíaca Fetal (FCF) 15.- Efectos de la Amniotomía sobre la FCF 16.- Efecto de los Fármacos sobre la Frecuencia Cardíaca Fetal 17.- Frecuencia Cardíaca Fetal (FCF) y Meconio 18.- Frecuencia Cardíaca Fetal en el Feto Pretérmino 19.- Errores y Posibles Malas Interpretaciones de los Métodos de Monitorización de la Frecuencia Cardíaca Fetal **Bloque III.- Contractilidad Uterina:** 20.- Contractilidad Uterina. Historia 22.- Componentes de la Contracción Uterina 23.- Anomalías de la Contracción Uterina 24.- Posición Materna y Contractilidad Uterina **Bloque IV.- Monitorización Fetal en el Embarazo:** 25. Monitorización Fetal en el Embarazo. **Bloque V.- Monitorización Fetal en el Parto:** 26.- Monitorización Biofísica Fetal en el Parto. **Bloque VI.- Sociedades Científicas y MBE:** 27.- Sociedades Científicas y Monitorización Fetal. 28.- Monitorización Fetal y Medicina Basada en la Evidencia **Bloque VII.- Temas Legales:** 29.- Aspectos Médico-Legales de la Monitorización Biofísica Fetal 30.- ¿Existe Relación entre el Resultado de la Monitorización Biofísica Fetal en el Parto y la Parálisis Cerebral?



Páginas: 394

Impresión: A Todo Color

ISBN: 978-958-8871-56-1

Interés: Medicina Ginecología Y Obstetricia

DESCRIPCIÓN

Este libro parte de una nueva propuesta del cuidado del crecimiento fetal y propugna una nueva tesis para definir la Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU). Con esta definición exponemos un Teorema (pues demostramos sus resultados) y no una Hipótesis, como hasta ahora hacía la vieja definición de Retardo del Crecimiento Intrauterino, basada en el cálculo del peso fetal y que siempre quedó como conjetura.

La obra está estructurada siguiendo un patrón clásico de enfoque clínico que va de la Fisiopatología al estudio Doppler fetal y del manejo, valoración y seguimiento clínicos, a la evaluación del crecimiento fetal por nomogramas ecográficos o, a la estimación del momento y vía del parto. La segunda parte trata circunstancias muy específicas en la RCIU, como son la gestación gemelar monocorial o la anemia materna y muy especialmente del manejo, cuidado, pronóstico e impacto neonatales y sus riesgos futuros. La tercera parte de este libro incluye diversos temas que comportan circunstancias muy dispares que afectan al crecimiento fetal, como puede ser el desarrollo fetal en la altura, el traslado de pacientes o la repercusión en la vida adulta de la RCIU. Por último, no hemos querido olvidar el abordaje psicológico, social y ético de la RCIU y de la Medicina Perinatal.

CONTENIDOS

1. Hacia una Nueva Definición de la Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU) **2.** Etiología y Fisiopatogenia de la RCIU **3.** Diagnóstico, Factores de Riesgo y Evaluación en la RCIU **4.** Valoración y Seguimiento de la RCIU. Bienestar Fetal **5.** Vigilancia del Crecimiento Fetal **6.** Alteraciones en la Circulación Fetal en la Restricción del Crecimiento Intrauterino **7.** Estudio Doppler en la RCIU **8.** Valor de la Ecobiometría y Nomogramas Obstétricos en la RCIU **9.** Tamaño y Crecimiento Fetal: Proposición de un Modelo de Evaluación Prenatal Conjunta de ambos Parámetros **10.** El Parto en Gestaciones con Restricción del Crecimiento Intrauterino **11.** Recién Nacidos Pequeños para la Edad Gestacional **12.** Manejo de la RCIU y Bajo Peso al Nacer en Hospitales de Mediana Complejidad **13.** Restricción del Crecimiento Fetal Intrauterino y Bienestar Fetal **14.** Condiciones Asociadas a la Morbilidad y Mortalidad del Recién Nacido de Muy Bajo Peso al Nacer **15.** La Anemia Materna y el Crecimiento Fetal **16.** Restricción del Crecimiento Intrauterino en la Gestación Gemelar Monocorial **17.** Restricción del Crecimiento Intrauterino. El Límite de la Viabilidad **18.** RCIU, un Factor Adicional de Riesgo para la Sobrevida **19.** Restricción del Crecimiento Intrauterino a Término. Resultados Obstétricos y Perinatales **20.** Manejo del Recién Nacido con Restricción en el Crecimiento Intrauterino: De la Evidencia Actual a la Práctica Clínica **21.** Consideraciones Acerca del Traslado Urgente de Gestantes en Estado Grave o con Fetos con Restricción del Crecimiento Intrauterino **22.** Pequeño para su Edad Gestacional. Cuidados Posnatales y su Repercusión en la Vida Adulta **23.** El Crecimiento Fetal en la Altura **24.** Impacto de la RCIU en el RN a Corto y a Largo Plazo **25.** Restricción del Crecimiento Intrauterino, un Enfoque Multidisciplinar **26.** Restricción del Crecimiento Intrauterino. Un Enfoque Personal **27.** Nuevos Paradigmas en la Comprensión y Abordaje de la Restricción del Crecimiento Intrauterino **28.** Consideraciones Éticas en el Manejo de la RCIU **29.** Algunas Consideraciones Éticas en la Medicina Perinatal **30.** Epílogo: ¿Qué Necesita un Feto con RCIU? **31.** Punto y final - Carta de un Feto con RCIU, que está por Nacer