

AUTOEVALUACIÓN TALLER DE EXPLORACIÓN CLÍNICA EN EL EMBARAZO Y PARTO

- 1. ¿Cuál es el principal objetivo de las maniobras de Leopold durante la exploración obstétrica?**
 - a. Determinar la dilatación cervical
 - b. Valorar la frecuencia cardíaca fetal
 - c. Detectar la contractilidad uterina
 - d. Identificar la situación, posición y presentación fetal**
 - e. Estimar la edad gestacional por altura uterina

- 2. En relación al control clínico del embarazo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
 - a. La presentación fetal no explora a partir de la semana 37
 - b. La auscultación del foco fetal no se realiza en el tercer trimestre
 - c. El latido fetal normal oscila entre 80-110 lpm
 - d. La medición de la altura uterina se hace desde la sínfisis al fondo uterino**
 - e. La altura uterina no se correlaciona con la edad gestacional

- 3. Una gestante en trabajo de parto acude con contracciones regulares. Al tacto vaginal se palpa la presentación fetal a nivel de las espinas ciáticas. ¿En qué plano de Hodge se encuentra la presentación?**
 - a. Tercer plano de Hodge**
 - b. Cuarto plano de Hodge
 - c. La presentación no ha alcanzado ningún plano de Hodge
 - d. Segundo plano de Hodge
 - e. Primer plano de Hodge

4. ¿Qué estructura se evalúa con la primera maniobra de Leopold?

- a. Localización del dorso fetal
- b. Borramiento cervical
- c. Encajamiento en la pelvis
- d. Fondo uterino para identificar la presentación**
- e. Relación entre cabeza y pelvis

5. ¿Qué componente NO forma parte de la exploración obstétrica básica durante el embarazo?

- a. Auscultación del latido fetal
- b. Medición de altura uterina
- c. Evaluación de movimientos fetales
- d. Tacto vaginal sistemático en cada consulta**
- e. Maniobras de Leopold