



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Preeclapp

Manual de Usuario



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Contenido

1. ¿QUÉ ES PREECLAPP?	3
2. INGRESO AL SISTEMA	3
3. INGRESO DE USUARIO	5
4. REGISTRO DE PACIENTES	6
5. MANEJO CLÍNICO.....	14
6. FINALIZAR TRATAMIENTO DE LA GESTANTE.....	31
7. REGISTRAR DESENLACE DE LA GESTANTE.....	32



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

1. ¿QUÉ ES PREECLAPP?

Preeclapp es un sistema de expertos diseñado para asistir a médicos en el tratamiento de pacientes con trastornos hipertensivos durante el embarazo. Este sistema versátil abarca alrededor de 10 áreas de manejo y ofrece más de 150 recomendaciones detalladas, que incluyen ayudas académicas, asistencia en órdenes médicas, tablas, medicamentos, dosificación y conductas recomendadas.

Las recomendaciones de Preeclapp están basadas en la evidencia actual y son diseñadas para ser fácilmente accesibles, incluso para personas no jóvenes. La interfaz utiliza dígitos grandes y literales, evitando el uso excesivo de dibujos para minimizar distracciones y confusiones.

Además, Preeclapp integra una gestión con bases de datos relacionales que permite el desarrollo de análisis de datos avanzados. Esto tiene como objetivo mejorar las recomendaciones, estandarizar conductas y realizar predicciones precisas, optimizando así la atención médica proporcionada y cerrando así el circuito de prototipo de Inteligencia artificial para manejo de pacientes con trastornos Hipertensivos del embarazo.

2. INGRESO AL SISTEMA

En la interfaz de usuario, se iniciará con la pantalla de bienvenida a la aplicación Preeclapp.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Posteriormente, se presentará en la pantalla los términos y condiciones de uso, en la cual el usuario será libre de aceptarlos o rechazarlos en los botones de opción.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



3. INGRESO DE USUARIO

Dada la opción de aceptar los términos y condiciones, se desplegará una ventana en la que el usuario puede realizar su ingreso, ingresando el nombre de usuario, la contraseña registrada y el código de acceso brindado.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Una vez registrada esta información, se debe presionar el botón , el cual desplegará las opciones posteriores.

4. REGISTRO DE PACIENTES

Se presentará en la ventana dos opciones:

 **Menú**

y

 **Nuevo Paciente**

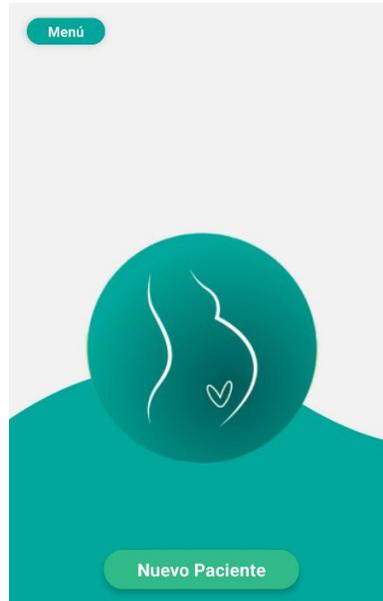
.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

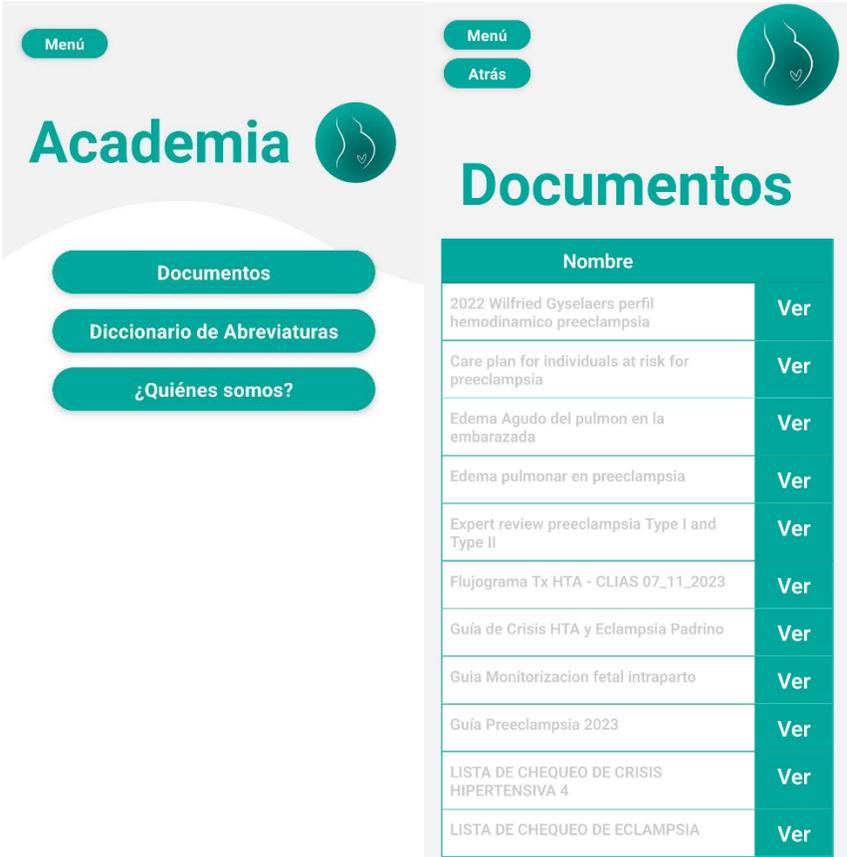


Al seleccionar la opción **Menú**, se desplegará el menú de usuario, el cual contiene información acerca de la organización, tales como: Academia, Diccionario de abreviaturas, Configuración, Soporte técnico, Registrar desenlace del paciente y Cerrar sesión.



Preeclapp

La opción [Academia](#), proporciona documentos sensibles acerca del tratamiento (artículos, listas de chequeo de preeclampsia/eclampsia, guías de manejo), diccionario de abreviaturas y terminologías empleadas en el flujo de tratamiento y documentos e información acerca de la organización.



Nombre	
2022 Wilfried Gyselaers perfil hemodinámico preeclampsia	Ver
Care plan for individuals at risk for preeclampsia	Ver
Edema Agudo del pulmon en la embarazada	Ver
Edema pulmonar en preeclampsia	Ver
Expert review preeclampsia Type I and Type II	Ver
Flujograma Tx HTA - CLIAS 07_11_2023	Ver
Guía de Crisis HTA y Eclampsia Padrino	Ver
Guía Monitorizacion fetal intraparto	Ver
Guía Preeclampsia 2023	Ver
LISTA DE CHEQUEO DE CRISIS HIPERTENSIVA 4	Ver
LISTA DE CHEQUEO DE ECLAMPSIA	Ver

La opción [Diccionario de Abreviaturas](#) muestra las diferentes abreviaturas utilizadas dentro del sistema, proporcionando aclaraciones en caso de que se requiera. Este recurso es esencial





FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

para garantizar que los usuarios comprendan plenamente los términos abreviados, facilitando una comunicación clara y eficiente.

DICCIONARIO

ALT: alanina aminotransferasa, valores de referencia (U/L):
1er trimestre: 3-30,
2do trimestre: 2-33,
3er trimestre: 2-25.

AST: aspartato aminotransferasa, valores de referencia (U/L):
1er trimestre: 3-23,
2do trimestre: 3-33,
3er trimestre: 4-32.

BUN: Nitrogeno ureico sanguineo

Cr: creatinina, valores de referencia (mg/dL):
1er trimestre: 0,4 - 0,7,
2do trimestre: 0,4- 0,8,
3er trimestre: 0,4 - 0,9.

Creatinuria espontánea: concentración de creatinina en una muestra simple de orina esporádica.

Dx: Diagnostico

Eccardiograma T-T: ecocardiograma tras toracico

EG: edad gestacional

Factores angiogénicos: son factores producidos por la placenta, aumentando en aquellas pacientes con mayor proporción de trofoblasto isquémico (hallazgo característico de la preeclampsia). En estas pacientes hay un incremento de la producción de proteínas antiangiogénicas (sENG, sFlt1) y reducción de proteínas angiogénicas (VEGF, PlGF). Por lo cual, son marcadores potencialmente útiles para la predicción, diagnóstico y estratificación del riesgo de preeclampsia, una relación elevada de sFlt-1/PlGF en suero materno se asocia con riesgo alto de preeclampsia y resultado materno y perinatal adverso.

FCF: frecuencia cardiaca fetal

HELLP: trastorno hipertensivo del embarazo, acompañado de Hemólisis microangiopática, enzimas hepáticas elevadas y trombocitopenia.

HEMOGLOBINA: valores de referencia(g/dL):
1er trimestre: 11,6 - 13,9,
2do trimestre: 9,7- 14,8,
3er trimestre: 9,5 - 15.


Preeclapp

DICCIONARIO

Hipertensión Crónica: Tensión arterial sistólica \geq 140 y/o Tensión arterial diastólica \geq 90 mmHg antes del embarazo o antes de las 20 semanas de edad gestacional.

Hipertensión Crónica con Preeclampsia sobreimpuesta: preeclampsia en paciente con antecedente de HTA previo al embarazo o antes de las 20 semanas de embarazo.

Hipertensión Gestacional: Tensión arterial sistólica \geq 140 y/o Tensión arterial diastólica \geq 90 mmHg en por lo menos dos tomas con 4 o más horas de diferencia después de las 20 semanas de gestación en mujeres con tensión arterial previamente normal y sin proteinuria.

De vuelta en la opción , al momento de seleccionar la opción , se deberá seleccionar la condición de la paciente, la cual se indica si es Embarazada o Puerpera por medio de un botón deslizante.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás

FORMULARIO DE REGISTRO

Por favor indique la condición de su paciente

Embarazada Púérpera

1. Datos Demográficos

2. Obstétricos

3. Antecedentes

4. Signos Vitales

5. Encefalopatía Hipertensiva

Registrar

Botón deslizable

Así mismo, visualizarán los grupos de datos a registrar de la paciente, los cuales son: 1. Demográficos, 2. Obstétricos, 3. Antecedentes, 4. Signos vitales y 5. Encefalopatía Hipertensiva.



Preeclapp

Al entrar en cada grupo de registro, se visualizarán las opciones referentes a la información a ingresar, así como el botón de 



The screenshot shows a mobile application interface for a registration form. At the top, there are navigation buttons for 'Menú' and 'Atrás', and a circular icon of a pregnant woman. Below this is a teal header with the text 'FORMULARIO DE REGISTRO'. The main content area asks the user to indicate the patient's condition, with two radio button options: 'Embarazada' (selected) and 'Púérpera'. A white modal box is overlaid on the form, containing the following fields: '1. Datos Demográficos', '2. Cédula', and '3. Edad'. A 'Confirmar' button is at the bottom of the modal. Below the modal, a teal button labeled '5. Encefalopatía Hipertensiva' is visible, and at the very bottom, a 'Registrar' button.

En la sección de Antecedentes y Encefalopatía Hipertensiva, se le permitirá al usuario seleccionar los antecedentes y sintomatología de la paciente.





FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Antecedentes

<input type="checkbox"/>	Hipertensión crónica
<input type="checkbox"/>	Enfermedad renal crónica
<input type="checkbox"/>	Enfermedad cardiovascular (eventos coronarios)
<input type="checkbox"/>	Eventos tromboembolicos
<input type="checkbox"/>	Hipertensión pulmonar
<input type="checkbox"/>	Enfermedad Autoinmune
<input type="checkbox"/>	Muerte fetal
<input type="checkbox"/>	Muerte perinatal temprana

Confirmar

Encefalopatía Hipertensiva

<input type="checkbox"/>	Fosfenos
<input type="checkbox"/>	Cefalea
<input type="checkbox"/>	Epigastralgia
<input type="checkbox"/>	Visión borrosa
<input type="checkbox"/>	Ninguno

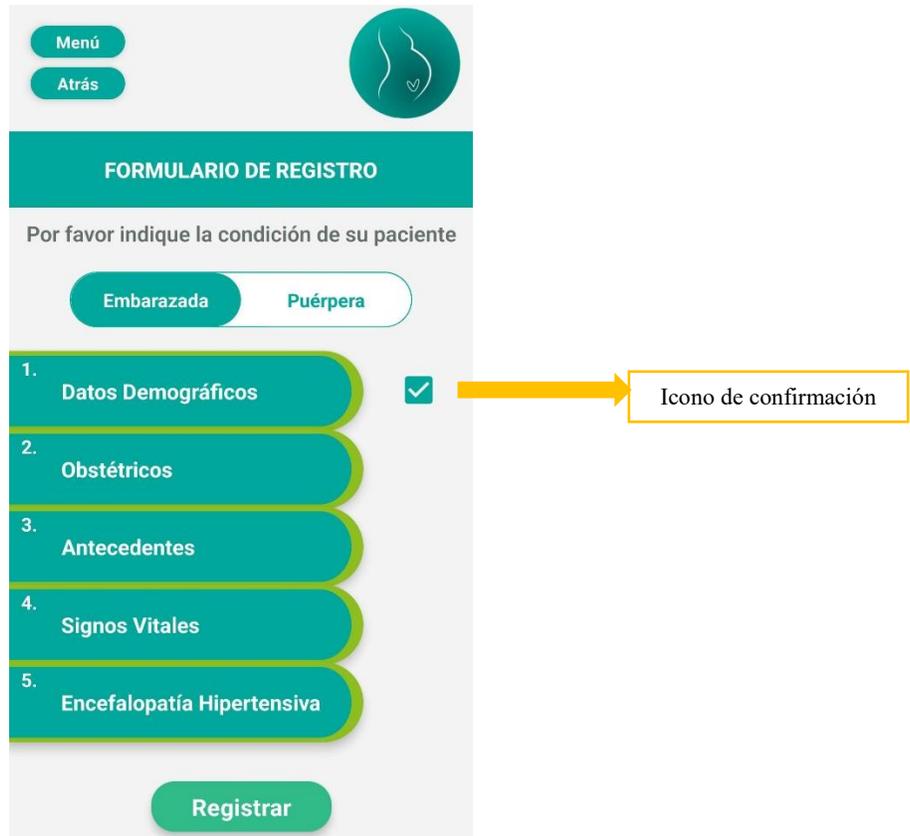
Confirmar

Registrar

Al momento de ingresar y confirmar los datos, aparecerá el icono de completado al lado de cada grupo, indicando el correcto diligenciamiento de la información.



Preeclapp



The screenshot shows a mobile application interface for a registration form. At the top, there are two buttons: 'Menú' and 'Atrás'. To the right is a circular icon of a pregnant woman. Below this is a teal header with the text 'FORMULARIO DE REGISTRO'. The main content area has the instruction 'Por favor indique la condición de su paciente' and two radio buttons: 'Embarazada' (selected) and 'Puérpera'. Below this is a list of five categories, each in a teal rounded rectangle: 1. Datos Demográficos (with a checkmark icon), 2. Obstétricos, 3. Antecedentes, 4. Signos Vitales, and 5. Encefalopatía Hipertensiva. A yellow arrow points from the checkmark icon to a box labeled 'Icono de confirmación'. At the bottom is a teal button labeled 'Registrar'.

Posterior al diligenciamiento de los datos del paciente, se deberá presionar el botón **Registrar** para almacenar los datos e iniciar el manejo clínico, apareciendo así una pre visualización de la paciente con el fin de autenticar el registro.





FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás



FORMULARIO DE REGISTRO

Se está registrando una paciente embarazada de:

25 Años

Con tensión arterial:

160/110 mmHg

Presenta signos de:

Encefalopatía Hipertensiva : NO

Cancelar Confirmar

5. MANEJO CLÍNICO

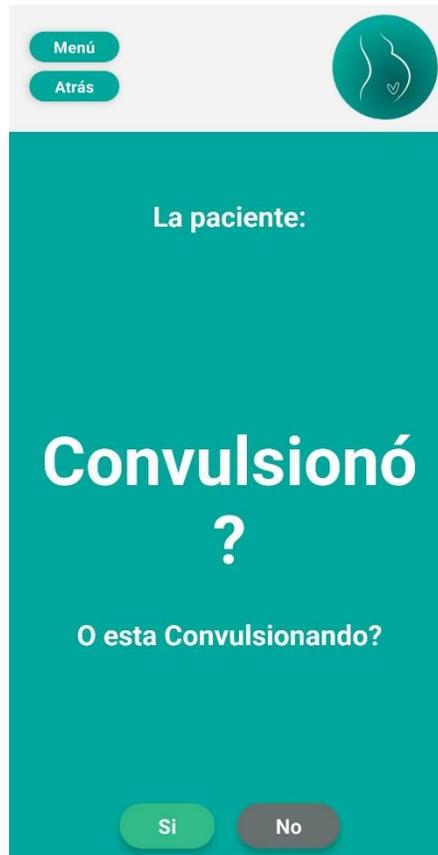
Basándose en los datos clínicos y gestacionales registrados de la paciente, el programa generará una serie de preguntas sobre su estado de salud actual, tales como si ha experimentado convulsiones o no.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Así, el personal de salud tendrá la opción de diligenciar el estado de la gestante mediante

las opciones  o . Así mismo, se presenta el botón , el cual presenta el resumen de la paciente que se está atendiendo.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

La paciente:

Paciente actual

ID: 152

Paciente embarazada de: 25 Años
Tensión arterial: 160/110 mmHg

Presenta signos de:
Encefalopatía Hipertensiva : NO

OK

O esta Convulsionando?

A medida que el profesional de la salud diligencia la información el sistema definirá, de acuerdo a las características clínicas, el manejo inicial de la paciente para su estabilización.

Dicho abordaje será visible mediante el botón [Ver manejo](#).



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Al presionar la opción **Ver manejo**, se desplegará una lista de abordaje inicial a considerar para la paciente. En la cual se presentan las opciones de tratamientos farmacológicos y su indicación de aplicación mediante la opción “Tabla #”.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás

Abordaje inicial

1. Asegure ventilacion, mantenga via aerea permeable y evite mordeduras de lengua (Puede usar canulas si asi lo considera).
2. Oxigenoterapia: mascara con reservorio, (flujo a 10-15 L/min para mantener SpO2 > 95%)
3. Asegurar 2 accesos venosos (Catéter 16G y 18G).
4. Iniciar Sulfato de Magnesio (**Tabla 3**)
5. Colocar sonda Vesical.
6. Lograr meta de TAD < 90 mmHg (antihipertensivo de manejo agudo: prefiera IV: labetalol, segunda opcion: nitroprusiato (**Tabla 2**))
7. Tomar paraclínicos si aún no se han tomado (Hemograma, LDH, AST, ALT, Cr, Proteinuria y Creatinuria).
8. Monitoreo TA cada 5 minutos.
9. Monitoria fetal continua.
10. Iniciar remisión.

Remision a nivel 3 o 4

Indicaciones de medicamentos

Al presionar esta opción, se enseñará una tabla mostrando las indicaciones pertinentes.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Tabla 3. Otros medicamentos	
Esquema de maduración pulmonar	
Medicamento	Indicación
Betametasona (amp. 4 mg)	12 mg cada 24 horas (2 dosis)
Profilaxis Eclampsia	
Medicamento	Indicación
Sulfato Mg (amp. 2 gr)	<ol style="list-style-type: none">1. Carga: Diluir 2 ampollas en 100 cc, pasar en bomba de infusión a 400 cc por hora, si no hay bomba pasar mezcla en 15 minutos en buretrol.2. Mantenimiento: Diluir 4 ampollas en 500 cc y pasar a 67 cc por hora en bomba de infusión, o en acrogoteo a 10 gotas por minuto.

Seleccionando el botón , se regresará a la lista de abordaje inicial, en la cual el profesional de la salud tiene la opción de continuar con el procedimiento mediante la opción. [Continuar](#).



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

6. Lograr meta de TAD < 90 mmHg (antihipertensivo de manejo agudo: prefiera IV: labetalol, segunda opción: nitroprusiato **(Tabla 2)**)
7. Tomar paraclínicos si aún no se han tomado (Hemograma, LDH, AST, ALT, Cr, Proteinuria y Creatinuria).
8. Monitoreo TA cada 5 minutos.
9. Monitoria fetal continua.
10. Iniciar remisión.

Remisión a nivel 3 o 4

Continuar

Así, el sistema proporcionará la recomendación clínica pertinente según el caso específico.

Menú

Atrás



Una vez el paciente se encuentre en un nivel 3 o 4 de atención, se debe Evaluar:

- Condiciones fetales
- Edad gestacional
- Presencia de trabajo de parto
- El cérvix (puntaje de Bishop)

Con base en variables anteriores:

**Definir
Finalización de
gestación.**

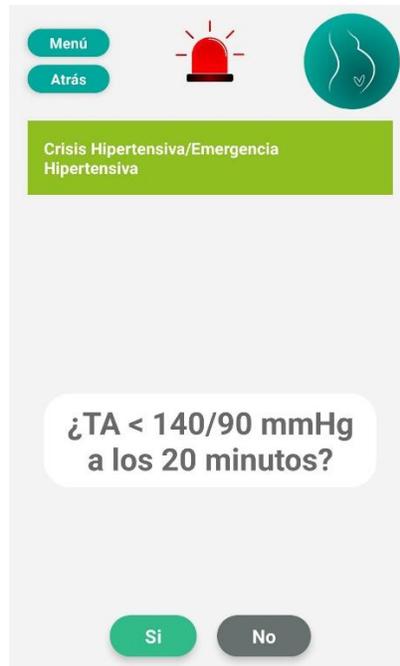


Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Dependiendo cada específico, para lograr la estabilización de la gestante, el programa solicitará datos clínicos específicos. El profesional de la salud tendrá la opción de indicar si los signos de la paciente están dentro de los rangos mencionados o no.



En caso de seleccionar la opción **No**, el programa dará recomendaciones de manejo farmacológico hasta lograr la estabilización.



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú
Atrás

Crisis Hipertensiva/Emergencia Hipertensiva

Conducta

2da dosis de Nifedipino: dar 20 mg (2 tab de 10 mg) por vía oral (total máximo 60 mg)



Continuar

Menú
Atrás

Conducta

**Iniciar labetalol
20 mg IV**

No usar Labetalol en:

- Asma activa o Falla cardiaca congestiva,
- Use con precaución en antecedente de asma.

Asma activa se define como:

- Síntomas al menos una vez a la semana
- Uso de inhalador para el asma durante el embarazo
- Cualquier historia de hospitalización por asma

Continuar

En el caso de seleccionar la opción **Si**, se mostrará el posible diagnóstico de la paciente



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás



Considere:

Trastorno Hipertensivo del embarazo vs Preeclampsia

Continúe manejo antihipertensivo de
mantenimiento (**ver tabla 2**)
y además:

Evalue criterios de Severidad



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

A través de los botones **Ver**, se mostrará las indicaciones referentes a los tratamientos farmacológicos:

The screenshot displays three medication cards in a mobile application. Each card includes a product image, a 'Ver' button, and a list of instructions. The medications shown are Nifedipino, Sulfato de magnesio, and Betametasona.

- Nifedipino:** Caja de Nifedipino 30mg. Marca: 146/90 mmHg.
 - Iniciar 10 mg VO.
 - Continuar 20 mg cada 20 minutos hasta máximo 60 mg.
 - Iniciar o ajuste manejo antihipertensivo de mantenimiento (ver tabla 2).
 - Nifedipino ha sido asociado con un incremento de la frecuencia cardíaca y menos riesgo de
- Sulfato de magnesio:** Ampolla de Sulfato de magnesio.
 - Dosis de Inyección:**
 - Diluir a gramo en 100 ml
 - Pasar en bomba de infusión a 400 ml/h, en su defecto por Surotel en 15 minutos.
 - Mantenimiento:**
 - 1.2 g/h hasta 24h postparto
 - Diluir 4 ampollas en 800 ml y pasar a 87 ml/h en bomba de infusión, o en macropolo a 10 gotas/minuto.
- Betametasona:** Ampolla de Betametasona.
 - Para esquema de maduración pulmonar:**
 - Betametasona, 12 mg (3 ampollas) intramusculares cada 24 horas (2 días).

Por medio del botón **Evalúe criterios de severidad**, se establecerá una lista de verificación con el fin de establecer complicaciones de sistemas fisiológicos en el embarazo:



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú
Atrás



COMPROMISO HEMATOLOGICO

- Trombocitopenia (<100.000 por microlitro)
- Hemoglobina aumentada en estados de hemoconcentración o disminuida en estados de hemólisis (HELLP)
- Tiempos de coagulación: PTT y/o INR prolongados
- Coagulación intravascular diseminada

Si No



Menú
Atrás



COMPROMISO PLACENTARIO

Desprendimiento abrupto de placenta

- **HIPERTONIA UTERINA**
- **SANGRADO VAGINAL**
- **ALTERACION DEL TRAZADO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FCF)**

- Taquicardia fetal sostenida: FCF >160 por mas de 10 minutos (Ver ejemplo).
- Desaceleraciones variables (Ver ejemplo).
- Desaceleraciones tardias (Ver ejemplo).
- Perdida de la variabilidad (Ver ejemplo).

Si No

Menú
Atrás



COMPROMISO CARDIOVASCULAR

Crisis hipertensiva:

TA \geq 160/110 mmHg
PERSISTENTE a pesar de manejo con Nifedipino

Si No



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

El programa ofrecerá ejemplos de patrones fisiológicos con el fin de entendimiento general por parte del profesional de la salud, esto a través de las opciones “Ver” .

Taquicardia Fetal

FCFb por encima de 160 lpm durante más de 10 minutos.

La etiología puede incluir hipoxia fetal temprana, inmadurez, amnionitis, fiebre materna, entre otras.

Cefalotórax del Feto

- Malformaciones congénitas
 - Malformación pericardiovascular
 - Útero expuesto (Malrotación B-fetus)
- Opacificación del espacio aéreo
 - Ocupamiento alveolar con fluidos
 - Cuando es grueso y agudo, tiene una distribución perihilar o en forma de "ala de mariposa"
 - Broncopneumonia: bronquios llenos de aire que atraen los alveolos llenos de líquido
 - Derrame pleural

Así, correspondiente a los compromisos establecidos, se generará el diagnóstico probable y su ruta de manejo para la paciente:



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Dependiendo el caso patológico y la edad gestacional, el programa proporcionará el desenlace clínico más adecuado según el patrón identificado:



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás



Trastorno Hipertensivo del embarazo VS
Preeclampsia Sin criterios de Severidad

**MANEJO
EXPECTANTE**

Egreso con control semanal y plan
de finalización del embarazo a las
37 semanas o antes si se presenta
criterios de severidad.

(Ver Tabla1):

Menú

Atrás



PREECLAMPSIA SEVERA
con embarazo > o igual a 34 SS

**FINALIZAR
GESTACION**



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás



PREECLAMPSIA SEVERA
con embarazo < 34 SS

HOSPITALIZAR
EN NIVEL 3 O 4 DE
ATENCION

Maduración Pulmonar y Manejo
expectante intrahospitalario
(Ver Tabla3)

Menú

Atrás



EGRESO SEGURO

Control en una semana con
Afinamiento de tensión
arterial o MAPA.

En caso de presentarse una complicación dadas las condiciones ingresadas de la paciente.

El sistema generará alertas , en las cuales el profesional de la salud tendrá la oportunidad de ver el manejo de abordaje para su estabilización mediante el botón

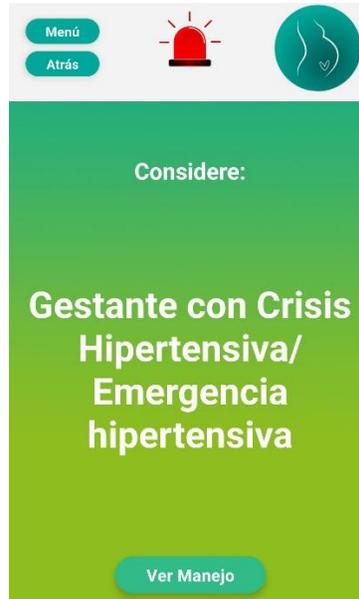
[Ver manejo](#)



Preeclapp



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



Al dar clic en el botón , se desplegará una lista de condiciones en las cuales se indica finalización inmediata del embarazo.



Preeclapp

En caso de contar con marcadores angiogénicos en la institución, el sistema le solicitará diligenciar la edad gestacional y el valor del ratio sflt/PIGF, dependiendo estos valores el sistema tomará la ruta diagnóstica y terapéutica según cada caso específico.



The screenshot shows a mobile application interface with a light gray background. At the top left, there are two teal buttons labeled "Menú" and "Atrás". At the top right, there is a teal circular icon containing a white silhouette of a pregnant woman with a heart symbol. Below these elements are two white input fields with rounded corners. The first field contains the placeholder text "Ingrese la edad Gestacional" and the second field contains "Ingrese Radio sflt-1/PIGF". At the bottom center, there is a large teal button labeled "Consultar".

6. FINALIZAR TRATAMIENTO DE LA GESTANTE

Al finalizar el tratamiento, el profesional de la salud debe dirigirse a la opción  y seleccionar la opción "Finalizar paciente" para culminar y registrar el paciente. De esta manera puede proceder con el registro de una nueva paciente.





FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú



Finalizar Paciente

Finalizar

Registrar Desenlace del paciente

Desenlace

Academia

Configuración

Soporte técnico

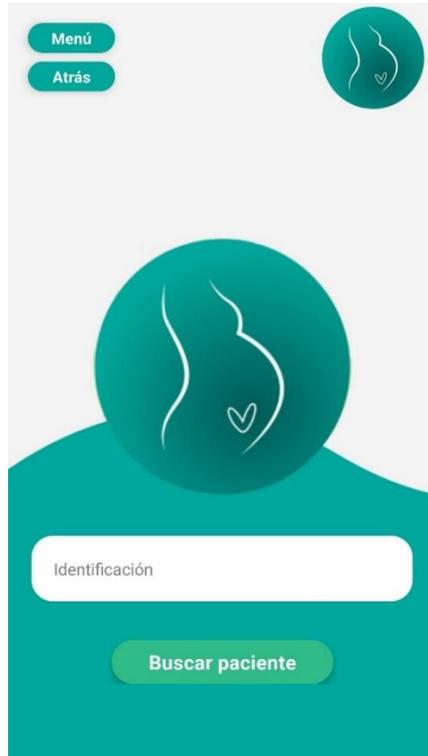
Cerrar sesión

7. REGISTRAR DESENLACE DE LA GESTANTE

Esta opción permitirá buscar a la paciente por medio de su documento de identificación:



Preeclapp



Y así, al encontrar la paciente, permitirá seleccionar los desenlaces presentados a lo largo de toda la atención:





FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI
Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Menú

Atrás



DESENLACES

Transfusión	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Días de UCI	<input type="text"/>	
Cirugía adicional	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación Respiratoria	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación Cerebral	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación metabólica	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación Hepática	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación Renal	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación Vascular	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Complicación Cardíaca	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Choque séptico	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Choque Hipovolémico	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Embarazo Finalizado	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Eclampsia	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No



Preeclapp