

Programa de Especialización en Medicina Materno Fetal Logros, Alcances y Avances en 25 años

Dres. Carlos Ramón Cabrera Lozada ¹, Jeiv Vicente Gómez Marín ²

RESUMEN

Objetivo: analizar la evolución histórica y aportes del programa de especialización en medicina materno fetal (MMF), con sede en la Maternidad Concepción Palacios (MCP) al final del primer cuarto del siglo XXI. **Métodos:** se realizó una investigación documental de tipo histórico con muestreo no probabilístico, opinático y de representatividad cualitativa a juicio del autor, de los documentos y publicaciones en revistas biomédicas y/o libros relacionados con la evolución histórica y aportes del programa de especialización en MMF. **Resultados:** Se encontraron 15 hitos históricos relacionados con la apertura de la Unidad de MMF, y posteriormente del Servicio de MMF, el curso de ampliación tiene 85 egresados, la residencia asistencial programada hasta la creación del programa de especialización 38, el programa de especialización 88 egresados con 56 trabajos especiales de grado aprobados, el curso de perfeccionamiento profesional 11 egresados. Se registraron 116 publicaciones en revistas biomédicas y/o libros nacionales, 140 publicaciones en revistas biomédicas, editoriales y/o libros internacionales. **Conclusión:** El programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional se sustentan de la simbiosis hospital-universidad. Los hitos históricos no son un recuento aislado de sucesos, es una totalidad que la comprensión hermenéutica con enfoque holístico de un proceso integrado de afianzamiento de la actividad docente-asistencial, que dan fruto en la práctica profesional y académica del egresado con un perfil de formación continua, no limitados al campo específico de la especialidad, sino que dan aportes a otras áreas del conocimiento, colaborando de forma destacada a la literatura científica nacional e internacional.

Palabras clave: Medicina materno fetal, siglo XXI, primer cuarto.

-
1. MD. PhD. MsSc en bioética. Especialista en Obstetricia y Ginecología, Medicina Materno Fetal. Director fundador emérito del programa de especialización en Medicina Materno Fetal. Universidad Central de Venezuela. ORCID: 0000-0002-3133-5183.
 2. MD. PhD. MsSc en bioética. Especialista en Obstetricia y Ginecología, Medicina Materno Fetal. Coordinador de investigación del programa de Especialización en Medicina Materno Fetal. Universidad Central de Venezuela. ORCID: 0000-0003-4833-5160.

ABSTRACT

Objective: To analyze the historical evolution and contributions of the maternal fetal medicine (MFM) specialization program, located in Concepcion Palacios Maternity, at the end of the first quarter of the XXI. **Methods:** A documentary research was performed, using a qualitative, non-probabilistic sampling, representativeness based on author's opinion, of documents and publications in biomedical journals and/or books related to the historical evolution and contributions of the MFM specialization program. **Results:** 14 historical milestones regarding the foundation of MFM Unit and subsequently, the MFM Service were found, the extension course has 85 graduates, the assistance programmed residency until the creation of the specialization program 38, the specialization program 88 graduates with 56-degree thesis, approved, the professional development course 11 graduates. 116 publications on national biomedical journals or books, and 140 publications on international biomedical journals, publishing houses or books, were recorded. **Conclusion:** The specialization program and the professional development course feed on the hospital-university symbiosis. The historical milestones are not an isolated recording of features, they allow a hermeneutic comprehension with a holistic focus of an enhanced and integrated process of the teaching-assistance activity, with results in the graduate's academics and professional's activity, with a continuous formation profile, not limited to the specialization field, with contributions in other knowledge areas, and playing an outstanding role, on scientific national and international literature.

Keywords: Maternal fetal medicine, XXI Century, first quarter.

INTRODUCCIÓN

La concepción actual de la medicina materno fetal (MMF) nace de la necesidad de abordar la vigilancia anteparto e incluso desde el período preconcepcional, para identificar de manera precoz al feto con riesgo de padecer daños de manera irreversible o muerte anteparto, así como las patologías maternas potencialmente lesivas sobre el curso de la gestación y su resultado perinatal. Para ello, se deben disponer de recursos clínicos, ecográficos (incluyendo *doppler* y volumetría), electrónicos, datos del líquido amniótico, parámetros bioquímicos y hormonales, de forma tal que permitan disminuir considerablemente la morbilidad materno-fetal con el consiguiente mejoramiento de los indicadores de salud perinatal. La MMF es una especialidad que complementa la obstetricia y ginecología (1-4).

Del estudio y análisis de la bioestadística y la evidencia publicada de las gestaciones con resultados perinatales adversos, se concluye convincentemente que dichos resultados son más frecuentes en las portadoras de ciertos factores,

permitiendo clasificar a los embarazos como de alto o bajo riesgo. Se define como factor de riesgo aquel que directa o indirectamente contribuye a un daño en la evolución normal del desarrollo del feto o el estado materno o ambos (4-9).

Es de destacar la complejidad de los contenidos a dominar por parte del especialista en MMF y la adquisición de múltiples destrezas (especialmente aquellas relacionadas con la ecografía *doppler*, volumetría, neurosonografía y ecocardiografía avanzadas, procedimientos invasivos materno-fetales y los principios de obstetricia crítica en atención de emergencias) que amerita una integración avanzada del conocimiento para su correcta práctica clínica en la atención de embarazos de alto riesgo y la pesquisa en la población general de aquellos factores de riesgo utilizados para la identificación precoz y manejo oportuno de los casos, para una correcta práctica clínica que produzca mejoramiento de los indicadores de salud perinatal (10).

El desarrollo de competencias y destrezas en MMF, más allá del dominio de los conocimientos y los hechos, se enfoca en el cuidado centrado en el paciente, formación del trabajo en equipos interdisciplinarios en salud, práctica basada en la evidencia, mejora continua de la calidad de atención e integración de la salud pública, en conjunto con la inclusión de las nuevas tecnologías de información y comunicación en la educación médica, valorando las habilidades para la investigación, gerencia en salud y formulación de políticas y liderazgo en salud perinatal, todo esto rechazando resolver los problemas desde una óptica uniforme y netamente cuantificadora (3).

En el plano internacional, existen cuerpos colegiados abocados a la práctica clínica, docencia, investigación y difusión de la especialidad, desde la década de 1970 hasta la actualidad. Entre los más conocidos están la *Society for Maternal-Fetal Medicine* de los Estados Unidos de América (SMFM), la *Fetal Medicine Foundation* de Reino Unido (FMF), la Fundación de Medicina Fetal de Barcelona, la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) y la Federación Latinoamericana de Asociaciones de Medicina Perinatal (FLAMP) con sede en Panamá, el Centro Latinoamericano de Perinatología/ Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) de Uruguay, el Instituto Nacional de Perinatología de México (INPer), la Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal (FIMMF) de Colombia y la División de Salud Materna y Neonatal de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), con sede en Londres (11-17).

La MMF es una especialidad que es indispensable desarrollar y afianzar en Venezuela, dada su concepción enfocada en el mejoramiento de los indicadores de salud perinatal. La nación padece una profunda crisis del sector salud devenida en emergencia humanitaria compleja, acorde a múltiples autores nacionales e internacionales, así como organizaciones no gubernamentales (2,

18-40). Existen en Venezuela programas de especialización en perinatología que han ido redimensionando sus programas para incorporar elementos de la MMF o incluido la concepción actual de la MMF dentro del programa, bien sea en modalidad presencial, virtual o mixta (41-47). La perinatología como especialidad, se ha definido convencionalmente como aquella que se ocupa del cuidado de la embarazada a partir de las 28 semanas de gestación hasta los siete primeros días del recién nacido, solo incluye la morbilidad fetal tardía y la neonatal precoz (42).

La historia de la MMF en Venezuela y la MCP (11-17, 41-64), tiene sus antecedentes históricos, desde el período 1967-1970, cuando se funda en Uruguay el CLAP/SMR en gran medida a partir de la labor del Dr. Caldeyro Barcia cuyos trabajos sobre la fisiología uterina y fetal en relación con la evaluación de la salud fetal anteparto, se consideran pioneros en la perinatología. Otro hito latinoamericano, es la fundación del INPer de México en 1983, dando lugar a la difusión masiva como subespecialidad a la perinatología en la región de América Latina y el Caribe, en conjunto a la labor gremial, administrativa, docente y científica de la FLASOG y la FLAMP.

En Venezuela (41-64), desde 1969 se inicia la enseñanza de los preceptos de la perinatología, bajo la labor del Dr. Efraín Inaudy Bolívar, considerado el padre de la perinatología en Venezuela, quien se formó en el CLAP/SMR de Uruguay como especialista en cuidados intensivos de madre, feto y recién nacido. En el año de 1976, junto con la formación de la Unidad de Perinatología de la Universidad de Carabobo (UPUC) entrena a 8 especialistas entre ellos el Dr. Alberto Sosa Olavarria (referencia nacional e internacional en la especialidad hasta el presente), en 1977 se incorpora un laboratorio a la UPUC, en 1979, la UPUC se consolida como servicio de extensión universitaria (orientado a la asistencia, investigación y docencia en pregrado y postgrado. En 1981, se gradúa la primera promoción de perinatólogos de la UC (41-64).

En 1975, los Dres. Freddy Guevara y Miguel Yáber crean la Unidad de Perinatología en el Hospital Universitario de Caracas (HUC), Distrito Metropolitano, donde a partir de 1984, se inicia como subespecialidad docente y asistencial, constituyendo una RAP en las áreas asistencial, administrativa, social-educativa, investigación, esto último en conjunto con el Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC) en la Unidad de Terapia Fetal, a cargo del Dr. Rubén Quintero. Llama la atención que en el período 2003-2006 de 17523 evaluaciones, solamente 845 correspondían a embarazos de alto riesgo obstétrico (41-64).

En 1980, el Dr. Pedro Faneite Antique, quien realizó en 1983 la especialidad de perinatología en el CLAP/SMR de Uruguay, creó la Unidad de Perinatología

del Hospital “Dr. Adolfo Prince Lara”. Puerto Cabello, Estado Carabobo. Destaca su labor en la adaptación de sistemas de clasificación de identificación de riesgo prenatal, con un perfil del perinatólogo fundamentalmente clínico (41-64).

Por su parte la formación avanzada del UPUC, bajo la dirección del Dr. Alberto Sosa Olavarría, se caracteriza por un perfil del perinatólogo principalmente ecográfico y procedimientos invasivos intrauterinos, siendo característicos en su perfil de capacitación la realización de monitoreo fetal, ecografía perinatal (incluyendo ecografía *doppler*), la ecocardiografía fetal y la asesoría genética (41-64).

A diferencia de las características enunciadas previamente en el perfil del médico especialista en perinatología, a criterio del comité académico del programa de especialización en MMF de la MCP (1-4, 49-55), cuyo director fundador emérito, es el primer especialista en MMF, miembro de la Academia Nacional de Medicina (ANM), la MMF “Es una especialidad médica que nace de la preocupación por prestar cuidados especiales a aquellas mujeres embarazadas con mayores probabilidades de presentar daños a su salud, a la de sus hijos, como consecuencia de la presencia de factores de riesgos, los cuales son capaces de influenciar de manera adversa la reproducción en el ser humano” (51, 56, 60). Siendo una “Ciencia del campo de la reproducción humana, que se encarga del estudio y desarrollo de técnicas, procedimientos y protocolos, dirigidos a la prevención, diagnóstico y tratamiento de aquellas patologías que afectan la salud de la madre y/o el feto de un embarazo de alto riesgo, y cuyo objetivo final será reducir las tasas de morbilidad materna, fetal y neonatal” (50-56, 60). El médico materno fetal según Gómez y Cabrera es el especialista entrenado en ser el primer médico del ser humano y evitar ser el último, brindando el cuidado requerido para un futuro promisorio de la salud materno-infantil (2).

En el año 2003, se creó el Curso de Ampliación en MMF (48), desde su inicio se solicitó su aprobación por la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela. Se hicieron los trámites pertinentes. Desde el año 2003 hasta el año 2019 (45-75), se impartió el curso de ampliación en MMF avalado por la Coordinación de Estudios de Postgrado de la Facultad de Medicina (CEPFM) de la Universidad Central de Venezuela (UCV), con sede en la MCP, de un año de duración, como puede apreciar en el siguiente documento (48), el ciudadano Decano para la época Dr. Antonio París aprueba que se dicte el curso en la sede de la MCP, actualmente sustituido por el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal (49), para estar acordes con los reglamentos universitarios donde se expone que un curso de ampliación o de perfeccionamiento profesional no puede tener el mismo nombre de una especialidad (50-56). Es de hacer notar que en un principio no se pensó que podría convertirse en una especialidad con la prelación de la obstetricia y ginecología (50-73).

Es entonces que en varias reuniones y acuerdos el Comité Académico del curso de ampliación decide dar un paso más y convertirse en especialización y se formaliza la solicitud ante la Federación Médica Venezolana (FMV) (50-58). Hubo algunos conflictos de intereses que fueron detectados por varias solicitudes y donde para la época no se lograban entender las diferencias entre perinatología y MMF, a nivel gremial-administrativo y académico-docente (46-76). Después de ciertas deliberaciones, la FMV decide en Asamblea aprobar la especialidad de Perinatología. Medicina Materno Fetal como puede apreciarse en el siguiente documento (59).

Años después se introduce en la Facultad de Medicina de la UCV, el programa de Perinatología. Medicina Materno Fetal y es en la Gerencia de Estudios de Postgrado, siendo el Vicerrector Académico el Dr. Nicolás Bianco Colmenares que después de revisado y analizado el programa presentado, plantean que el nombre correcto para el programa presentado era de Especialización en Medicina Materno Fetal (46-73). Es entonces que el primer programa de especialización universitario venezolano con el nombre único de MMF fue formalmente autorizado por el Consejo Nacional de Universidades (CNU) en el año 2013, como parte de los programas de postgrados clínicos de la CEPFM, con sede en la MCP, modalidad presencial a dedicación exclusiva, de dos años de duración (seis períodos académicos), tras los correspondientes trámites en CEPGFM, Consejo de Facultad, Consejo y Gerencia de Estudios de Postgrado del Vicerrectorado Académico, Consejo Universitario de la UCV y finalmente CNU, del proyecto del programa de especialización, con su correspondiente diseño curricular, trámites que se realizaron principalmente por la actividad del comité académico de la residencia asistencial programada (RAP) en MMF y el curso de ampliación en MMF, particularmente del director fundador emérito, Dr. Carlos Ramón Cabrera Lozada, como se puede ver en los siguientes documentos (65-73).

La evolución histórica y aportes de dicho curso de ampliación, actualmente de perfeccionamiento profesional, así como el programa de especialización, ha sido producto del trabajo de la dirección de Carlos Cabrera Lozada (actualmente director fundador emérito) y Alexandra Rivero, la coordinación docente en forma sucesiva de Julio Brito, Luis Fernando Cadena, Wladimir Moreira, Luannys Rivera, Adelina Salazar, Alexandra Rivero y Marvina Romero, así como miembros del comité académico entre los que ha destacado la labor de Felipe Espinoza, Yenithza Herrera, Pedro Escudero, Carmen Sarmiento, Yanine Palacios y Jeiv Gómez, además del trabajo en conjunto del cuerpo docente y asistencial de las diversas pasantías del programa. El archivo con los registros de la documentación administrativa, docente e histórica del curso de ampliación, curso de perfeccionamiento y programa de especialización ha estado a cargo todo este tiempo, de la abogada Marna Hernández, quien ha llevado la secretaría y archivo del curso y el programa (45-75).

Cabe destacar que el director fundador emérito del programa de especialización, Carlos Ramón Cabrera Lozada, como máximo representante académico y administrativo del programa de especialización, como primer miembro en la ANM reconocido como especialista en medicina materno fetal ante el Colegio de Médicos del Distrito Metropolitano de Caracas, formó parte de la primera cohorte de egresados del curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal y es miembro del Comité Editorial de la Revista Latinoamericana de Perinatología, órgano divulgativo de la FLAMP (73-75).

En vista de la expansión que ha tenido la especialidad (10-16) a lo largo del primer cuarto del siglo XXI, es prudente racionalizar a través de la investigación documental la evolución histórica del programa y sus aportes al conocimiento. En cuanto a los cuerpos colegiados relacionados con la especialidad, cabe destacar que en el año 2015 se registró la primera sociedad civil bajo el nombre de Sociedad de Medicina Materno Fetal (61). Queda pendiente establecer el papel que ésta u otras sociedades similares, o secciones de las sociedades, como, por ejemplo, la Sección de MMF de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (SOGVZ) (62), o la ANM (63), pueden desempeñar en el mejoramiento global de los indicadores de salud perinatal en Venezuela, relacionados con la MM, la MP y la MME, a través de actividades asistenciales, docencia e investigación, como parte de los lineamientos de la normativa oficial en salud sexual y reproductiva vigente desde el año 2003 (64).

Labor titánica que toca afrontar a los especialistas en MMF, así como al resto de los integrantes del equipo de salud en medicina perinatal, en medio de un país con una crisis del sector salud devenida en emergencia humanitaria compleja (17-24, 37), que afecta la atención apropiada de las patologías con mayor impacto en la medicina perinatal, por prevalencia y/o morbilidad asociada en Venezuela (36, 37).

El objetivo del presente trabajo fue analizar la evolución histórica y aportes del programa de especialización en MMF, con sede en la MCP, a lo largo del primer cuarto del siglo XXI mediante una investigación documental.

MÉTODOS

Con autorización de la Jefatura de Servicio de MMF y la Dirección del Programa de Especialización en MMF de la MCP, se realizó una investigación documental de tipo histórico en el área de medicina materno fetal, enmarcada dentro del paradigma cualitativo. La población estudiada estuvo constituida por todos los documentos relacionados con la evolución histórica y aportes del programa de especialización en MMF, así como publicaciones en revistas biomédicas y/o

libros. Se realizó una búsqueda en los motores de búsqueda de las plataformas en línea y/o bases de datos PubMed, SciELO, LILACS, Google Scholar, SaberUCV ResearchGate, ORCID, mediante un muestreo no probabilístico, opinático y de representatividad cualitativa a juicio del autor, de los documentos y publicaciones en revistas biomédicas y/o libros relacionados con la evolución histórica y aportes del programa de especialización en MMF. Los términos utilizados fueron “Medicina Materno Fetal” “Maternidad Concepción Palacios”, “MMF”, “Servicio de MMF”, “Programa de Especialización en MMF”. También se realizó búsqueda en los archivos de la Jefatura de Servicio de MMF, la Dirección y Secretaría del Programa de Especialización en MMF de la MCP y el archivo de la CEPFM de la UCV de los documentos y publicaciones en revistas biomédicas y/o libros relacionados con la evolución histórica y aportes del programa de especialización en MMF.

RESULTADOS

Se encontraron en los archivos de la Jefatura de Servicio de MMF, la Dirección y Secretaría del Programa de Especialización en MMF de la MCP, el archivo de la CEPFM de la UCV, documentos de publicaciones biomédicas en físico y *online* (1-319), que se han registrado 15 hitos históricos (Tabla 1), 85 egresados del curso de ampliación en MMF en 13 cohortes (Tabla 2), 38 egresados de la RAP en MMF en 6 cohortes hasta la autorización de la creación y funcionamiento del programa de especialización en MMF por el CNU (Tabla 3), se han defendido y aprobado exitosamente 56 trabajos especiales de grado (TEG) con 88 egresados de 9 cohortes universitarias (Tabla 4), 11 egresados del curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal (Tabla 5), 116 publicaciones en revistas biomédicas, editoriales y/o libros nacionales (Tabla 6), y 140 publicaciones en revistas biomédicas, editoriales y/o libros internacionales (Tabla 7), para un total de 256 publicaciones distribuidas en 37 líneas de investigación (Tabla 8), realizadas por egresados, cursantes o docentes asistenciales del curso de ampliación, la RAP, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional.

DISCUSIÓN

La MMF es un área relativamente nueva a nivel global. En los últimos 32 años, ha pasado de la promoción y la integración de las pruebas de vigilancia fetal, a la práctica clínica, con la aplicación de pruebas de detección ultrasonográfica cada vez más especializadas, así como por la ejecución de procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos, que nos permitieron considerar al feto como un paciente susceptible de ser diagnosticado y tratado (1-5, 320).

Tabla 1. Hitos históricos por fechas y protagonistas del programa de especialización en medicina materno fetal de la Maternidad Concepción Palacios		
Hitos históricos	Fecha de ocurrencia	Protagonistas
Planteamiento de unidad de perinatología en Servicio de prenatal de la MCP. Decisión de formar unidad de MMF.	Del 01 de enero de 2000 al 08 de octubre de 2003.	Julio Brito, Luis Fernando Cadena, Fernando Duque ⁽⁺⁾ , Pedro Colmenares, Carlos Cabrera Lozada, Carlos Ocanto, Dulce María Delgado.
Inauguración de la Unidad de Medicina Materno (UMMF) en el Servicio de Sala de Partos.	09 de octubre de 2003.	Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito, Luis Fernando Cadena.
Creación y funcionamiento del Curso de Ampliación en Medicina Materno Fetal avalado por la CEPFM de la UCV.	Del 09 de octubre de 2003 al 31 de diciembre de 2006.	Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito, Luis F. Cadena, José Ramón García, Antonio Paris. Egresados del curso de ampliación.
Inicio de gestiones para el reconocimiento de la especialidad.	07 de mayo de 2005.	Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito, Luis Fernando Cadena.
Reconocimiento de la especialidad en MMF por la LXI Reunión Ordinaria de la Asamblea de la Federación Médica Venezolana.	Del 22 al 25 de octubre de 2006.	Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito, Luis Fernando Cadena, Olguibeth Manzanilla, Carlos Estaba.
Creación y funcionamiento de la Residencia Asistencial Programada (RAP) en “Perinatología. Medicina Materno Fetal” de la MCP. Creación de pasantías extramuros. Primeros egresados especialistas en perinatología y MMF de la MCP.	Del 01 de enero de 2007 al 31 de diciembre de 2008.	Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito, Luis Fernando Cadena, Carolina Bastardo, Ximena Lozada, Jesús Scaramella, Adriana Mora, Wladimir Moreira, Adelina Salazar.

Fortalecimiento de la cadena de enseñanza del curso de ampliación y la RAP.	Del 01 de enero de 2009 al 31 de diciembre de 2012.	Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito, Luis F. Cadena, Luannys Rivera, Wladimir Moreira, Adelina Salazar, Yenithza Herrera, Pedro Escudero, Felipe Espinoza, Orlando Arcia, Freddy Bello, Juan Octavio Zamora, Carmen Farías. especialistas de los servicios de pasantías dentro y fuera de la MCP, docentes invitados al programa, egresados del curso de ampliación en MMF y la RAP en MMF.
Inauguración del Servicio de MMF de la MCP.	24 de agosto de 2012.	Eugenia Sader, Antonieta Caporale, Enrique Abache y Carlos Cabrera Lozada, Luannys Rivera.
Autorización por el CNU para la creación y funcionamiento del Programa de Especialización en Medicina Materno Fetal con sede en la MCP.	28 de mayo de 2013.	Carlos Cabrera Lozada, Luannys Rivera, Adelina Salazar, Felipe Espinoza, Yenithza Herrera.
I cohorte universitaria del programa de especialización en simultáneo con el funcionamiento de la RAP y el curso de ampliación.	Del 01 de enero de 2013 al 31 de diciembre de 2014.	Ricardo Bello, Ramiro Díaz, Alexa Domínguez, Yeivic Fernández, Sergio Huamaní, Adahil Figuera (RAP), María Rojas, Reinaldo Valero, Ginna Velasco, Rosemary Sánchez.
I jornada de defensa de trabajos especiales de grado (TEG) Programa de Especialización en Medicina Materno Fetal	24 de mayo de 2016	Carlos Cabrera, Luannys Rivera, Felipe Espinoza, Adelina Salazar, Yenithza Herrera, Ricardo Bello, Ramiro Díaz, Alexa Domínguez, Yeivic Fernández, Sergio Huamaní, María Rojas, Reinaldo Valero, Ginna Velasco, Rosemary Sánchez.

I acto de grado en el Aula Magna de la UCV	08 de noviembre de 2016.	Ricardo Bello, Ramiro Díaz, Alexa Domínguez, Yeivic Fernández, Sergio Huamaní, María Rojas, Reinaldo Valero, Ginna Velasco, Rosemary Sánchez.
Fortalecimiento de las actividades de docencia, investigación y publicación del programa de especialización. Realización de Jornadas de MMF por el cuerpo docente y los residentes del programa de especialización. Creación de la coordinación de investigación. Defensas de TEG y actos de grado de los egresados de las cohortes universitarias II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX del programa de especialización.	Del 01 de enero de 2017 hasta la actualidad.	Carlos Cabrera, Luannys Rivera, Felipe Espinoza, Adelina Salazar, Yenithza Herrera, Alexandra Rivero, Marvinna Romero, Pedro Escudero, Rosemary Sánchez, Carmen Sarmiento, Carla Vallejo, Wladimir Moreira, Luis Fernando Cadena, Riyana Riera, Nelson Mendoza, Yulia Mendoza, Alexa Domínguez, María Rojas, Jeiv Gómez, Yanine Palacios, Ricardo Escalante, Natasha Larrazábal, Orlando Arcia, Juan Octavio Zamora, César Uret ⁽⁺⁾ , Dalton Ávila, Carla Lozada, Rocnell Amundaray, Marielys Colmenares, especialistas de los servicios de pasantías dentro y fuera de la MCP, docentes invitados del programa, cursantes y egresados del curso de ampliación, curso de perfeccionamiento profesional, RAP y programa de especialización.
Creación del Curso de Perfeccionamiento Profesional en Medicina Perinatal sustituyendo al Curso de Ampliación en Medicina Materno Fetal	Del 30 de septiembre de 2019 al 03 de diciembre de 2019	Carlos Cabrera Lozada, Carmen Sarmiento, Felipe Espinoza, Alexandra Rivero, Marvinna Romero, Pedro Escudero
Incorporación del primer especialista en Medicina Materno Fetal como Individuo de Número, sillón VII, de la Academia Nacional de Medicina	12 de diciembre de 2024	Carlos Cabrera Lozada

Tabla 2. Número de egresados por año y cohorte del curso de ampliación en medicina materno fetal de la Maternidad Concepción Palacios

Año	Cohorte	Egresados
2004	I	7
2005	II	8
2006	III	7
2007	IV	9
2008	V	8
2008	VI	6
2010	VII	9
2011	VIII	14
2012	IX	11
2013	X	1
2015	XI	2
2018	XII	1
2019	XIII	2
Total	13	85

Tabla 3. Egresados por año y cohorte de la residencia asistencial programada en Perinatología. Medicina materno fetal de la Maternidad Concepción Palacios, hasta la autorización de la creación y funcionamiento del programa de especialización en medicina materno fetal por el Consejo Nacional de Universidades

Año	Cohorte	Egresado
2007	I	3
2008	II	3
2009	III	8
2010	IV	2
2012	V	12
2013	VI	10
Total	6	38

Tabla 4. Egresados por año, cohorte y trabajos especiales de grado del programa de especialización en medicina materno fetal de la Maternidad Concepción Palacios

Año	Cohorte UCV	Egresados	Trabajos especiales de grado
2016	I	13	7
2017	II	10	6
2018	III	4	2
2019	IV	6	3
2020	V	25	13
2021	VI	5	3
2023	VII	14	11
2024	VIII	10	10
2025	IX	1	1
Total	9	88	56

Tabla 5. Egresados por año y cohorte del curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal de la Maternidad Concepción Palacios		
Año	Cohorte	Egresados
2021	I	5
2022	II	3
2023	III	1
2025	IV	2
Total	4	11

Tabla 6. Publicaciones por año en revistas biomédicas, editoriales y/o libros nacionales, con participación de autores docentes, cursantes o egresados del curso de ampliación en medicina materno fetal, la residencia asistencial programada en Perinatología. Medicina Materno Fetal, el programa de especialización en medicina materno fetal y el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal de la Maternidad Concepción Palacios						
Año	Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela	Gaceta Médica de Caracas	Revista Venezolana de Ultrasonido en Medicina	Colección Razetti	Otras revistas biomédicas editoriales y/o libros nacionales	Total
2006	1	0	0	0	0	1
2007	2	0	0	0	0	2
2008	0	0	0	0	0	0
2009	2	0	0	0	0	2
2010	2	0	0	0	0	2
2011	1	0	0	0	1	2
2012	1	0	0	0	0	1
2013	1	0	0	0	0	1
2014	4	0	0	0	0	4
2015	1	0	0	0	0	1
2016	0	0	0	0	0	0
2017	1	0	0	0	0	1
2018	1	0	0	0	0	1
2019	2	0	0	0	0	2
2020	11	1	0	1	4	17
2021	1	8	3	1	1	14
2022	4	7	7	1	0	19
2023	5	2	1	3	4	15
2024	5	3	2	2	2	14
2025	6	2	0	9	0	17
Total	51	23	13	17	12	116

Tabla 7. Publicaciones por año en revistas biomédicas, editoriales y/o libros nacionales, con participación de autores docentes, cursantes o egresados del curso de ampliación en medicina materno fetal, la residencia asistencial programada en Perinatología. Medicina Materno Fetal, el programa de especialización en medicina materno fetal y el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal de la Maternidad Concepción Palacios

Año	Revista Latinoamericana de Perinatología	COVID-19. Obstetricia y Perinatología	Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine	Otros	Total
2006	0	0	0	0	0
2007	0	0	0	0	0
2008	0	0	0	0	0
2009	0	0	0	0	0
2010	0	0	0	0	0
2011	0	0	0	1	1
2012	0	0	0	0	0
2013	0	0	0	1	1
2014	1	0	0	1	2
2015	0	0	0	7	7
2016	7	0	0	0	7
2017	6	0	0	3	9
2018	8	0	0	4	12
2019	9	0	0	2	11
2020	17	0	0	2	19
2021	19	15	0	3	37
2022	10	0	3	2	15
2023	5	0	3	1	9
2024	6	0	0	0	6
2025	4	0	0	0	4
Total	92	15	6	27	140

Tabla 8. Líneas de investigación y número de publicaciones por línea de investigación en revistas biomédicas, editoriales y/o libros nacionales e internacionales, con participación de autores docentes, cursantes o egresados del curso de ampliación en medicina materno fetal, la residencia asistencial programada en Perinatología. Medicina materno fetal, el programa de especialización en medicina materno fetal y el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal de la Maternidad Concepción Palacios

Línea de investigación	Número de publicaciones por la línea de investigación
COVID-19	45
Anomalías fetales	41
Morbimortalidad materna	22
Bioética	19
Marcadores ecográficos	12
Cirugía fetal	12
Ultrasonido materno	12
Trastornos hipertensivos del embarazo	12
Bienestar fetal	8
Funcionalismo cardíaco fetal	7
Infecciones perinatales	7
Trabajo de Parto	6
Hemorragia obstétrica	6
Obstetricia crítica	5
Madurez fetal	4
Emergencias Obstétricas	4
Docencia en MMF	4
Rotura prematura de membranas	4
Crecimiento fetal restringido	4
Infecciones urinarias	2
Parto pretérmino	2
Diabetes en gestante	2
Trombofilias y enfermedades autoinmunes	2
Inmunizaciones	1
Cambio Climático	1
MMF como disciplina	1
Ultrasonido transfontanelar postnatal	1

Pruebas genéticas	1
Anemia	1
Volumetría	1
Cáncer y embarazo	1
Hígado graso agudo del embarazo	1
Cesárea	1
Aborto	1
Embarazo ectópico	1
Patología tiroidea materna	1
Microbioma en la gestación	1
Total 37	256

A lo largo del primer cuarto del siglo XXI, se ha incorporado a la práctica clínica de la especialidad las pruebas de tamizaje tan tempranamente como en el primer trimestre de gestación, para detección de cromosomopatías y enfermedades genéticas inicialmente, y posteriormente problemas de salud pública como los trastornos hipertensivos del embarazo, el parto pretérmino y el bajo peso al nacer (320).

La MMF propone la aplicación de la «inversión de la pirámide» que sugiere una identificación temprana de los factores de riesgo individuales de la gestante y las intervenciones que puedan prevenir los resultados perinatales adversos. La identificación de los factores de riesgo debe ser correspondiente con la implementación de medidas preventivas específicas, que justifiquen el cribado de posibles complicaciones del embarazo y la categorización del riesgo (320). Es necesario el análisis crítico de la literatura científica ante el bombardeo de nuevas propuestas que se ven día a día en la especialidad (1-320).

A propósito de la evolución histórica en cuanto a los egresados del curso de ampliación, la RAP hasta la creación del programa de especialización, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional (46-73).

Desde el año 2000, comienza a plantearse la formación de una unidad de perinatología en la MCP, con el fin de proporcionar atención de calidad al binomio madre-feto. Es así como, tres perinatólogos egresados del HUC, Julio Brito, Fernando Duque (+) y Luis Fernando Cadena; formulan un anteproyecto basado en la organización de una unidad de perinatología en el Servicio de Prenatal de la MCP, tomando como base la tesis de Fernando Duque; planteamiento que es presentado en primera instancia al Servicio de Prenatal, quienes desestiman la aplicabilidad del mismo; al no encontrar el apoyo esperado, dicho proyecto es exhibido ante la comunidad médica en una asamblea; pero sin respaldo alguno (50-56).

Es en el período del Dr. Carlos Ocanto, Director de la MCP, cuando se dan los primeros inicios al proyecto de formar una UMMF, dada su amplia concepción de la que trasciende el concepto convencional de la perinatología (1, 2, 42), se emprenden modificaciones estructurales para la apertura de la mencionada unidad. En Sala de Partos eran interconsultados casos de alto riesgo obstétrico de forma habitual a dos especialistas en obstetricia y ginecología, Pedro Colmenares y Carmen Hernández, esta última perinatólogo formada en Inglaterra. Ambos galenos se dedicaban a hacer monitoreos fetales y ecografías de complejidad. La existencia de numerosos casos de madres con embarazos complicados y fetos comprometidos acentúan y hace imperioso la creación de una unidad especializada, con una capacidad de atención superior a la ofrecida hasta ese momento (50-56).

Bajo la gestión de la Dra. Dulce María Delgado como Directora de la Maternidad “Concepción Palacios”, y el Dr. Carlos Cabrera Lozada en su carácter de Jefe del Servicio de Sala de Partos, se realizan una serie de cambios y reestructuraciones en la referida área, a los fines de crear la primera UMMF de la MCP. El 9 de octubre de 2003, se inaugura la UMMF que funcionaba dentro del servicio de Sala de Partos, a cargo de los doctores Carlos Cabrera Lozada, Julio Brito y Luis Fernando Cadena, los dos últimos eran adjuntos del Servicio de Prenatal, se le tramitó el traslado al Servicio de Sala de Partos con cambio de 4 a 6 horas de contratación (50-56).

La UMMF, pasó a sustituir el área de Gestosis; y comienza simultáneamente con un curso de ampliación de la Facultad de Medicina y estaba integrado por Carlos Cabrera como director; Julio Brito, coordinador asistencial, y Luis Fernando Cadena como Coordinador docente. Contaba con diez camas para control de pacientes con EHE (50-56). Sus objetivos al momento de ser creada fueron:

1. Establecer un sistema de control de gestantes con embarazos complicados que ponían en peligro su vida y la del feto.
2. Identificar precozmente al feto con riesgo de padecer daño de manera irreversible o muerte in útero.
3. Aplicar procedimientos médicos preventivos y curativos adecuados mediante el uso de alta tecnología que dieran como resultado la disminución de la morbi-mortalidad en este grupo de pacientes.
4. Creación del curso de ampliación de conocimientos en MMF para la formación de un recurso humano con un perfil específico en el cuidado de la madre y el feto en situación de riesgo.
5. Establecer los lineamientos estratégicos para el entrenamiento del personal médico en post grado de obstetricia y en MMF, así como también en el personal paramédico especializado, con la finalidad de obtener la conformación de equipos altamente especializados que pudieran proveer

una atención más directa, personalizada a las pacientes embarazadas con patologías asociadas que significaron un riesgo para su vida y/o la de su feto, con capacidad para decidir y aplicar procedimientos médico-quirúrgicos dirigidos a prestar una atención adecuada a la madre y al feto en situación de riesgo.

6. Establecer el diagnóstico precoz de la relación de bienestar fetal y materno, utilizando procedimientos instrumentales médicos o quirúrgicos preventivos o terapéuticos con la finalidad de lograr la atención de partos eutócicos, en las pacientes que eran ingresadas al Servicio de Sala de Partos de la MCP.
7. Lograr un mejor pronóstico de calidad de vida para madre y recién nacido, en alto riesgo; una disminución del coste de la atención médica de estas pacientes y de las tasas actuales de morbilidad materna, fetal y neonatal en el ámbito institucional, local, regional y nacional.

El curso de ampliación, cuya creación y funcionamiento se aprobó el 30 de septiembre de 2003, tenía una duración de un año; avalado por la CEPFM, el decano Antonio Paris y el director de la CEPFM José Ramón García (47-56, 166).

El trabajo del residente consistía en realizar un resumen de ingreso a las pacientes, se le efectuaba a la usuaria una evaluación completa con monitoreo fetal, ecografía de patrón de crecimiento, detalle anatómico y *doppler* obstétrico. El médico residente también debía responder interconsultas, evaluar pacientes en terapia intensiva. Las resoluciones quirúrgicas se hacían solicitando como ayudantes a los residentes del Postgrado de Obstetricia y Ginecología que se encontraban en Sala de Partos; existían pasantías en los Servicios de Prenatal, Alto Riesgo Obstétrico, Genética y Ultrasonido (50-56, 166).

La formación académica siempre ha ido de la mano con el trabajo asistencial, incluyendo seminarios a cargo de los residentes, coordinados por los docentes asignados, con discusión de casos clínicos y fichas de artículos médicos después de la revista docente, con una evaluación final al terminar cada asignatura, y un trabajo de investigación que debía publicarse como requisito para la aprobación del curso (50-56, 166).

En el 07 de mayo de 2005, se comienzan las gestiones para la especialización, cuando se introduce en la Presidencia de la Federación Médica Venezolana (FMV) el programa para el reconocimiento como especialidad y es en la LXI Reunión Ordinaria de la Asamblea de la FMV efectuada en Acarigua, Edo. Portuguesa del 22 al 25 de octubre del año 2006 cuando es aprobada, como especialidad con el nombre: Perinatología. Medicina Materno Fetal, posterior a tres años de haberse fundado como curso de ampliación (50-60, 166).

Es de agradecer entre otros el amplio empeño desarrollado por la Dra. Olguibeth Manzanilla y el Dr. Carlos Estaba quienes además de pertenecer al curso, eran delegados a la Asamblea de la FMV (50-56, 166).

En los años 2007 y 2008 egresan Carolina Bastardo, Ximena Lozada, Jesús Scaramella, Adriana Mora, Wladimir Moreira y Adelina Salazar quienes fueron los primeros en completar con éxito la RAP (50-56, 166).

Para el año 2011 (50-56, 166), se planteó la necesidad de pasar de la UMMF a un Servicio de MMF, ante las complicaciones de los embarazos de gran impacto sobre los servicios de salud ya que ameritan unas condiciones especiales de atención. En este período de fortalecimiento de la cadena de enseñanza del curso de ampliación y la RAP, destacó la labor de Carlos Cabrera, Julio Brito, Luis Fernando Cadena, Luannys Rivera, Wladimir Moreira, Adelina Salazar, Yenithza Herrera, Pedro Escudero, Felipe Espinoza, Orlando Arcia, Freddy Bello, Juan Octavio Zamora, Carmen Farías, especialistas de los servicios de pasantías dentro y fuera de la MCP, docentes invitados del programa, así como los egresados del curso de ampliación y la RAP (50-56, 166).

El Servicio de MMF se inauguró el 24 de agosto de 2012, en el piso 2 de la MCP posterior a las remodelaciones en dicho piso donde previamente funcionaba el Servicio de Séptico, siendo ministra de salud Eugenia Sader, bajo la dirección de Antonieta Caporale y Enrique Abache en la MCP, gracias al trabajo conjunto de Carlos Cabrera Lozada y Luannys Rivera (50-56, 166)

Después de múltiples esfuerzos por parte de Carlos Cabrera, director del curso de ampliación y la RAP, apoyado por el comité académico de la RAP y el curso de ampliación, el CNU aprobó la creación y funcionamiento del Programa de Postgrado: Especialización en Medicina Materno Fetal, modalidad presencial de la UCV, sede: Avenida San Martín, MCP, piso 2, Parroquia San Juan, Municipio Libertador, Caracas, Distrito Capital, el 28 de mayo de 2013, publicado en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 40.185, el día 10 de junio de 2013 (46-56, 166).

Entre los especialistas que han formado parte del servicio como personal de base o en las guardias y participado activamente en las labores docente-asistenciales, así como de publicación e investigación del curso de ampliación, la RAP, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional están Carlos Cabrera, Luannys Rivera, Felipe Espinoza, Rosemary Sánchez, Wladimir Moreira, Alexandra Rivero, Marvinna Romero, Pedro Escudero, Yenithza Herrera, Yulia Mendoza, Alexa Domínguez, Carmen Sarmiento, Carla Vallejo, Jeiv Gómez, Ricardo Escalante, María Rojas, Nelson Mendoza, Riyana Riera, Rosalynn Pacheco, Yanine Palacios, Luisauri Noguera, Luis Mendoza Lara, Gerson Salas,

Jonnathan Neuta, Adahil Figuera, Yeivic Fernández, Ginna Velasco, Ana Suárez, Zulaimy Manzo, Mayelis Rengifo, Arianna Rodríguez, Dixxander Lara, Alejandra Díaz, Mercedes Marchena, Keilyn Sierra, Daniela Galiffa, Andreína Chirinos, Jenny Reina, Rosa Navas, César Uret⁽⁺⁾, Marielys Colmenares, Rocnell Amundaray, Albani Aular, Yeyderli Robayo, Armelid Mora, Néstor Ferrer, Rosaura Alfonzo, Luis López, Douglas Romero, Magdalena Suleimán, Arturo Saunero, Alexander Seco y Yordy Rodríguez (46, 50-56, 166).

Luis Fernando Cadena, María Rojas y Marvinina Romero coordinan actualmente las pasantías del programa por los Servicios de Ultrasonido, Adolescentes y Prenatal/Alto Riesgo Obstétrico de MCP, mientras que Natasha Larrazábal coordina la pasantía por Fundacardin para formación en ecocardiografía/cardiología fetal en el Hospital Militar Universitario “Dr. Carlos Arvelo”, que previamente se realizaban por los Servicios de Cardiología Infantil del Hospital de Niños “Dr. José Manuel de los Ríos” y el Hospital Cardiológico Infantil Latinoamericano “Dr. Gilberto Rodríguez Ochoa” (46, 50-56, 166). Las pasantías que previamente se realizaban por el Servicio de Piso 3 de Alto Riesgo Obstétrico de MCP y el Servicio de Admisión de MCP, actualmente no se realizan por limitaciones asistenciales asociadas a la emergencia humanitaria compleja nacional (166). Orlando Arcia en Genética y Juan Octavio Zamora en la labor docente-asistencial en endocrinopatías y gestación, así como Carla Lozada y Carla Vallejo en Obstetricia Crítica son parte de los principales recursos humanos docentes del programa (2, 46, 50-56, 166).

El programa de especialización en MMF de la MCP así como el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal (previamente el curso de ampliación y la RAP de igual manera), al igual que la mayoría de los programas de especialización en la Facultad de Medicina de la UCV (321), ha ido desarrollando desde mediados de la primera década del siglo XXI, una metodología para la educación médica basada en competencias (284), fundamentada en la educación basada en resultados y en el modelo socio-cognitivo como teoría educativa y de diseño curricular, con lo cual se busca la formación integral del médico, tomando en cuenta no solo los aspectos básicos del conocimiento como lo es la adquisición de conceptos teórico-prácticos, sino que además se obtenga una formación de corte humanística y ética. Dicha metodología busca el desarrollo de capacidades (habilidades / destrezas) como parte del componente cognitivo; así como el desarrollo de valores (actitudes) como parte del componente afectivo o axiológico (321).

La educación médica basada en competencias concibe al ser humano de forma holística, superando el paradigma de una educación basada en “aprender para la escuela y no para la vida” (321). Bajo esta visión el desarrollo de la competencia profesional se entiende como un “constructo que representa la integración en

un individuo de capacidades (habilidades- destrezas) y valores (actitudes), que requieren conocimientos generales y específicos, de una manera tal, que le permite a ese individuo desempeñar adecuadamente labores profesionales de acuerdo con los patrones de actuación vigentes para esa profesión en determinado momento". Por ende, el diseño e implementación de cualquier nuevo programa de postgrado clínico dirigido tanto a residentes de postgrado como a especialistas, en este caso en MMF, debiera realizarse bajo dicha metodología.

Para que la educación médica en MMF, siga los lineamientos de la educación basada en competencias, debe existir un equilibrio entre las ciencias básicas y clínicas relacionadas con la especialidad y las cuestiones éticas asociadas con la práctica clínica de la misma (321), donde se deben desarrollar capacidades indispensables para poder alcanzar la competencia profesional apropiada y completar exitosamente la formación como MMF; en un proceso educativo centrado en el estudiante y en un proceso de aprendizaje basado en la solución de problemas que se presentan en las áreas asistencial, investigativa, docente, ético-legal-gremial y administrativa del posgrado clínico en MMF (166, 321).

En un modelo de educación enfocada en resultados en la MMF, se definen tres dimensiones o círculos de la competencia según una asignatura determinada: primer círculo o competencia técnica (lo que el médico hace), segundo círculo o competencia académica (como lo hace); y tercer círculo o competencia de desarrollo personal (quien lo hace). A su vez, existen doce dominios (habilidades, destrezas, actitudes y conocimientos), cada uno relacionado con una de las tres dimensiones o círculos. Al definir la competencia, se establece aquello que se debe aprender y aquello que se debe evaluar (321).

El modelo socio-cognitivo en la educación médica en MMF, es un modelo de aprendizaje- enseñanza, que pretende desarrollar capacidades-destrezas como herramientas mentales y valores-actitudes como tonalidades afectivas, por medio de contenidos y métodos. Más que saber contenidos, en este modelo resulta imprescindible manejar las herramientas para aprender como capacidades y destrezas. El profesor en la formación andragógica del programa de especialización en MMF, constituye un mediador del aprendizaje, además los valores también son entendidos como metas o fines fundamentales del proceso educativo (321).

El programa de especialización en MMF, con sede en la MCP, contempla en su estructura curricular en primer año (dividido en tres cuatrimestres), con las asignaturas de Bioética I (un crédito), Medicina Materno Fetal III (cuatro créditos), Embriología (dos créditos), Ecografía Fetal I (cuatro créditos), Medicina Comunitaria ((tres créditos), Bioética II (dos créditos), Alto Riesgo Obstétrico I (cuatro créditos), Práctica profesional I (cuatro créditos), Genética (dos créditos); Metodología de la Investigación I (dos créditos), Alto Riesgo Obstétrico II (cuatro

créditos), Ecografía Fetal II (cuatro créditos), Medicina Materno Fetal II (cuatro créditos), Asesoramiento Preconcepcional (cuatro créditos) (46).

En segundo año (dividido en tres cuatrimestres) están las asignaturas de Anomalías Fetales I (dos créditos), Medicina Materno Fetal IV (cuatro créditos), Imagenología Materno Fetal II (cuatro créditos), Práctica Profesional II (cuatro créditos); Cardiología Fetal (cuatro créditos), Anatomía Patológica Fetal (cuatro créditos), Metodología de la Investigación II (dos créditos), Medicina Perinatal (cuatro créditos) y Procedimientos Invasivos (cuatro créditos) (46, 166).

El objetivo general del programa de especialización es la formación de especialistas en MMF con habilidades y destrezas para la atención integral e interdisciplinaria de la embarazada con riesgo materno fetal, desde el período preconcepcional, durante el embarazo, parto y puerperio con una sólida formación moral y ética que orientará todas sus actividades en total coherencia y relación con la realidad materno fetal del país (46, 166).

Los objetivos específicos del programa de especialización son (46, 166):

1. Prevenir y/o manejar los factores de riesgo preconcepcional.
2. Fomentar en las embarazadas una formación cultural y práctica del control preconcepcional, prenatal y lactancia materna, mediante medios idóneos de formación.
3. Efectuar a la gestante el necesario control clínico precoz, oportuno, periódico e integral.
4. Diagnosticar en forma temprana situaciones de riesgo materno fetal y clasificar a las gestantes de acuerdo con tales criterios.
5. Apoyar a las embarazadas con riesgo materno-fetal con un manejo clínico, oportuno integral e interdisciplinario.
6. Preparar a la gestante para que se encuentre en las mejores condiciones para el momento del parto.
7. Ofrecer atención psico-afectiva a toda gestante de la consulta de prenatal.
8. Orientar actividades docentes preparando a estos profesionales en los principios pedagógicos, modalidades metodológicas y técnicas de evaluación de manera que estén capacitados para el ejercicio de la docencia médica.
9. Mantener actualizada la información médica, mediante un seguimiento de la literatura nacional e internacional en el campo de la obstetricia, de manera que las decisiones tanto científicas, como éticas, tomadas por este profesional, sean lo más calificadas posible.

10. Desarrollar la actitud y la aptitud para la investigación clínica y epidemiológica en el área de la obstetricia y sus complicaciones.
11. Promocionar los principios éticos y morales como eje de las actividades asistenciales, docentes y de investigación.
12. Disminuir la morbilidad y mortalidad materno fetal.

En cuanto al perfil académico profesional del egresado, el especialista en MMF debe poseer y tener competencia para:

- Aplicar conocimientos teóricos profundos y actualizados de los padecimientos que afectan a la embarazada y al feto; de las complicaciones del embarazo y su repercusión sobre el binomio madre-feto.
- El empleo de los métodos y técnicas disponibles para la detección, estudio, vigilancia y tratamiento de la madre y/o el feto enfermo y de las condiciones médicas preexistentes o agregadas al embarazo.
- Poseer un adecuado nivel bioético y profesionalismo que la sociedad espera de un médico especializado, basado en valores.
- Contar con una formación clínica sólida y una experiencia específica para valorar las indicaciones de los métodos diagnósticos, realizar procedimientos técnicos complejos de tipo invasivo, aplicar en forma apropiada los niveles de referencia y aportar las alternativas de tratamiento disponibles.
- Utilizando el método científico como base de todas sus actividades, estar dispuesto para apoyar, coparticipar y ofrecer consultoría en una práctica de una obstetricia especializada que promueva medidas de prevención (mediante la consulta preconcepcional), promoción y recuperación de la salud materno fetal.

Muchos de los egresados en MMF han formado parte del curso de ampliación, la RAP, el programa de especialización y curso de perfeccionamiento profesional. Es grato y reconfortante para el que enseña, saber que el alumno supera al maestro; muchos de los hoy graduados constituyen un pilar fundamental en el desempeño de las actividades docentes-asistenciales, así como la investigación y publicación. La idea es continuar y fortalecer la cadena de enseñanza, en pro del mayor bienestar para el binomio madre feto. Ejemplo de ello son Wladimir Moreira, Luanys Rivera, Adelina Salazar y Alexandra Rivero (actual directora del programa) que han fungido como coordinadores docentes, Yenithza Herrera, Pedro Escudero, Marvinia Romero (actual coordinadora docente del programa), Carmen Sarmiento y Yanine Palacios que han formado parte del comité académico como representantes profesoraes, Felipe Espinoza, egresado de la I cohorte del curso de ampliación, quien fuera coordinador del Curso de Ampliación en MMF, Jeiv

Gómez, coordinador de investigación del programa de especialización. A su vez, Carmen Sarmiento es coordinadora del Curso de Perfeccionamiento Profesional en Medicina Perinatal (46, 50-56, 166).

Por ser MMF un servicio de alta complejidad, requiere del apoyo de otras especialidades de la medicina o profesiones de las ciencias de la salud como lo son endocrinología, obstetricia, medicina interna, terapia intensiva, neonatología, anestesiología, genética, bioanálisis, radiología, psiquiatría, cardiología infantil, cirugía general, neurocirugía, neurología infantil, cirugía pediátrica, nefrología, urología infantil, trabajo social, enfermería. El trabajo docente-asistencial en conjunto es clave en la evolución satisfactoria de las pacientes y del proceso de aprendizaje (46, 50-56, 166).

Es de precisar que la primera cohorte universitaria ingresó como curso universitario de ampliación por la CEPFM de la UCV, la dirección del programa estaba en las gestiones del reconocimiento universitario ante el CNU. Los alumnos solicitaron el reconocimiento universitario ante la CEPFM, el cual les fue concedido teniendo que renunciar al curso de ampliación y quedaron como la primera cohorte universitaria del programa de Medicina Materno Fetal de la Facultad de Medicina. UCV. El 24 de mayo de 2016 se defienden los TEG con unos jurados altamente calificados, todos defienden y aprueban los TEG y se gradúan en el Aula Magna de la UCV el 8 de noviembre de 2016 (46, 51, 166).

Desde el año 2017 a la actualidad se ha visto el fortalecimiento de las actividades de docencia, investigación y publicación del programa de especialización, la creación de la coordinación de investigación a partir del 01 de enero de 2019, que ha estado a cargo de Jeiv Gómez, egresado de la II cohorte universitaria. Las defensas de TEG y actos de grado de los egresados de las cohortes universitarias II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX del programa de especialización, reflejan parte de la productividad del trabajo docente-asistencial del programa de especialización, así como el afianzamiento de la publicación en revistas biomédicas y libros nacionales, como la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, la Revista Venezolana de Ultrasonido en Medicina, la Gaceta Médica de Caracas, la Colección Razetti, permiten evidenciar la productividad y aportes del curso de ampliación, la RAP hasta la creación del programa de especialización, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional (2, 46-56, 166).

De igual forma, se ha incrementado exponencialmente la publicación en revistas biomédicas, editoriales y/o libros internacionales como es el caso de la Revista Latinoamericana de Perinatología, al punto que la Secretaría de la FLAMP, actualmente ejercida por Dalton Ávila (estrecho colaborador del programa de especialización desde su creación), reconoce como grupo de investigación de frecuente publicación al equipo de trabajo de MMF/MCP bajo el liderazgo de Carlos

Cabrera, secundado por el comité académico del curso de ampliación (actualmente curso de perfeccionamiento profesional) y el programa de especialización (2, 46-56, 166). Dicho grupo ha tenido un papel destacado a nivel internacional en tiempos de la pandemia COVID-19, por su contribución y participación en la autoría de la guía COVID-19 de la FLAMP y el libro “COVID-19. Obstetricia Perinatología” (270-285), así como en la Red “Covid-19 y Gestación” (102, 166).

Del 30 de septiembre de 2019 al 03 de diciembre de 2019, se aprobó por el Consejo de Facultad con comunicación administrativa de la CEPFM, el Curso de Perfeccionamiento Profesional en Medicina Perinatal, que sustituyó al Curso de Ampliación en MMF, debido a ajustes de estructura curricular y duración acorde a la normativa de la UCV del curso impartido en la MCP (46, 50, 51, 166). Actualmente dicho curso es coordinado por Carmen Sarmiento. La productividad que ha dado esta evolución histórica de la MMF en la MCP se puede evidenciar en los egresados que hasta la fecha han completado exitosamente el curso de ampliación (85), la RAP hasta la creación del programa de especialización (38), el programa de especialización (88) y el curso de perfeccionamiento profesional (11) (51, 166).

De igual forma, la productividad a nivel asistencial, docente, gremial y administrativa que ha dado esta evolución histórica, se puede ver a través de la calidad de los egresados y docentes involucrados a lo largo de esta evolución histórica que ha trascendido el Distrito Capital, con representación a lo largo del territorio nacional, trascendiendo incluso las fronteras nacionales, en parte debido a la diáspora profesional asociada a la emergencia humanitaria compleja venezolana (17-40), que los han llevado a destinos en todo el mundo como los Estados Unidos de América, España, República Dominicana, México, Colombia, Perú, Ecuador, Chile, Nicaragua, Guinea Ecuatorial, Bolivia, Costa Rica, Honduras, entre otros (45, 50). En las actividades de la FLAMP, la ANM, la SOGVZ y la Asociación Venezolana de Ultrasonido en Medicina (AVUM) de egresados, docentes o cursantes de miembros de MMF/MCP ha brillado el accionar de Carlos Cabrera, Luis Fernando Cadena, Julio Brito, Alexandra Rivero, Victor Ayala, Jesús Veroes, Carlos Lugo, Stefania Robles (46, 51).

Los aportes que han dado al conocimiento los egresados, docentes y/o cursantes del curso de ampliación, la RAP hasta la creación del programa de especialización, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional se pueden evidenciar en las diversas líneas de investigación (36 en total) que abarcan desde la atención del trabajo de parto hasta la cirugía fetal, entre las líneas de más frecuente publicación destacan COVID-19, anomalías fetales, morbilidad materna, cirugía fetal, bioética, ultrasonido materno y THE, entre otras, actualmente con registros de 116 publicaciones nacionales y 140 internacionales (1-319).

De igual forma, el perfil de formación continua del grupo de MMF/MCP ha llevado a que se cuente en nuestras filas con personal altamente capacitado en diversas áreas del conocimiento como bioética, ultrasonido materno, docencia universitaria, destacando entre ellos miembros del comité académico del programa como Wladimir Moreira, Luannys Rivera, Adelina Salazar, Alexandra Rivero, Marvinia Romero, Pedro Escudero y Carmen Sarmiento. En obstetricia crítica destaca la labor de Carla Vallejo con formación en México y de Luannys Rivera en la Unidad de cuidados intensivos de adultos en el HUC y en cirugía fetal la de Ramiro Díaz (51, 166). También se han realizado jornadas para actividades de divulgación de la especialidad y formación médica continuada con el protagonismo del comité académico del programa de especialización, Rocnell Amundaray y Marielys Colmenares, de gran asistencia y difusión en modalidad virtual y presencial de los principales avances dentro de la especialidad, inclusive con aval de la AVUM (2, 51, 166).

El director fundador emérito del programa de especialización, Carlos Cabrera Lozada, fue el primer miembro del grupo MMF/MCP en completar un doctorado individualizado en la UCV en 2019, mientras que el coordinador de investigación del programa de especialización, Jeiv Gómez, fue el primer egresado del programa de especialización en completar una maestría en la UCV en 2022 (46, 50-56, 166). Actualmente el programa de especialización en MMF, cuenta con 3 doctores en ciencias de la salud en su cuerpo docente regular, Carlos Cabrera Lozada, Carla Lozada y Jeiv Gómez, siendo reconocido como el único posgrado clínico de la UCV que cuenta con tal número de docentes del mayor grado académico, lo cual en conjunto con la acción del comité académico ha contribuido a que sea el posgrado clínico de la CEPGFM-UCV con mayor número de publicaciones en la última década (46, 50-56, 166). El Dr. Carlos Cabrera Lozada, con su trabajo de incorporación como Individuo de Número, sillón VII de la ANM titulado “Medicina Materno Fetal: Aportes”, incorporó a la especialidad de MMF al espacio académico médico de mayor nivel nacional (166).

Los aportes de egresados, docentes o cursantes del curso de ampliación, la RAP hasta la creación del programa de especialización, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional tienen repercusión en la labor académica y científica de instituciones prestigiosas como la FLAMP, la ANM, la SOGVZ y la AVUM. Son parte de la labor titánica en la difusión del conocimiento que se realiza en Venezuela y América Latina mejorando la calidad de la atención y por ende el efecto positivo sobre los indicadores de salud perinatal. La simbiosis hospital-universidad se ve reflejada en la evolución histórica de la UMMF y posteriormente del Servicio de MMF, que va de la mano con la creación y consolidación del curso de ampliación, la RAP hasta la creación del programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional.

CONCLUSIONES

El primer cuarto del siglo XXI ha transcurrido con la creación y consolidación en la MCP de la UMMF y posteriormente del Servicio de MMF, que han venido de la mano de la creación y funcionamiento del curso de ampliación, la RAP hasta la creación del programa de especialización, el programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional. La productividad de MMF/MCP va de la mano de la actividad docente, asistencial, gremial, administrativa de los egresados, docentes y cursantes en el territorio nacional e inclusive en otros países. Sus aportes al conocimiento se ven reflejados en los 56 TEG y las 256 publicaciones en revistas biomédicas, libros y/o editoriales nacionales e internacionales que se llevan a través de las diferentes líneas de investigación, que son 37 en la actualidad.

El programa de especialización y el curso de perfeccionamiento profesional se sustentan de la simbiosis hospital-universidad. Los hitos registrados durante la evolución histórica del programa de especialización en MMF no son un recuento aislado de sucesos, permiten la comprensión hermenéutica con enfoque holístico de un proceso integrado de afianzamiento de la actividad docente-asistencial, que dan fruto en la práctica profesional y académica del egresado con un perfil de formación continua, que no se limitan únicamente al campo específico de la especialidad, sino que dan aportes a otras áreas del conocimiento y que han colaborado de forma destacada a la literatura científica nacional e internacional.

Es trascendental un diagnóstico prenatal adecuado, el tratamiento precoz y preciso de las patologías que acompañan al embarazo para evitar el deterioro o muerte de la madre o producto de la concepción. El compromiso cada vez es mayor, son interminables los esfuerzos por seguir progresando como programa de especialización y curso de perfeccionamiento profesional, como generadores de salud y bienestar, como formadores de personal cada día con mayor capacidad, no solo desde el punto de vista asistencial y académico, si no también, con excepcional calidad humana.

La MMF ha emergido como un aspecto crucial dentro de la disciplina de la obstetricia y ginecología, desempeñando un papel fundamental en el cuidado de las gestantes de alto riesgo y en la salud fetal. A lo largo de las últimas dos décadas, este campo ha experimentado un vertiginoso desarrollo, impulsado por avances tecnológicos, investigaciones científicas y una comprensión más profunda de las complejidades maternas y fetales.

El programa de especialización en MMF, como el que se ofrece en la UCV, ha sido pilar esencial en la formación de profesionales altamente capacitados. Este programa ha contribuido significativamente a la sociedad en múltiples dimensiones:

Avances en diagnóstico y tratamiento: los especialistas en MMF han dominado técnicas avanzadas de diagnóstico prenatal, incluyendo imagenología avanzada, permitiendo la detección temprana de anomalías fetales y la toma de decisiones informadas. La aplicación de terapias quirúrgicas invasivas de mínima invasión ha revolucionado la atención a fetos con patologías, mejorando los resultados perinatales y la calidad de vida.

Reducción de morbilidad y mortalidad: La identificación temprana de riesgos maternos y fetales ha llevado a intervenciones oportunas, reduciendo complicaciones y mortalidad tanto en la madre como en el feto.

Investigación y desarrollo: el curso de ampliación en MMF y la RAP en el pasado, el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal y el programa de especialización en MMF en el presente, han fomentado la investigación clínica y básica en MMF, generando conocimiento científico y publicaciones que benefician a la comunidad médica global. La colaboración multidisciplinaria ha dado lugar a innovaciones en técnicas diagnósticas, técnicas quirúrgicas, terapias farmacológicas y cuidado prenatal.

Formación de líderes y educadores: los especialistas en MMF se han convertido en líderes en sus comunidades, compartiendo su experiencia y conocimientos con colegas y estudiantes, reconocidos a nivel gremial-administrativo por su alto perfil académico. La docencia y mentoría han sido componentes esenciales, asegurando la continuidad de la excelencia en la atención materno-fetal. Las actividades de docencia y divulgación, como las jornadas de MMF, contribuyen a la formación médica continuada del equipo de salud perinatal.

En resumen, el curso de ampliación en MMF y la RAP en el pasado, y el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal y el programa de especialización en MMF en el presente, han dejado una huella profunda en la sociedad. Su legado se refleja en vidas salvadas, familias fortalecidas y una comprensión más compleja de la salud materno-fetal. A medida que avanzamos, el curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal y el programa de especialización en MMF seguirán siendo faros de esperanza en la medicina con el objeto de formar especialistas entrenados en ser el primer médico del ser humano y evitar ser el último, brindando el cuidado requerido para un futuro promisorio de la salud materno-infantil. Menos huérfanos y menos jóvenes fallecidas seguirán siendo la gran inspiración.

AGRADECIMIENTO

Hay capítulos que se escriben con tinta, y otros que se escriben con el alma. Este ha sido uno de ellos.

Porque detrás de cada línea, de cada concepto, de cada dato clínico, hay rostros, hay manos, hay corazones que han latido al unísono por una causa más grande que nosotros: proteger la vida cuando apenas comienza, cuando aún es un susurro en el vientre, una promesa envuelta en esperanza.

A ustedes, que han sido nombrados uno a uno en estas páginas, no solo les debo gratitud. Les debo parte de mi historia. Porque este capítulo no existiría sin su entrega silenciosa, sin sus desvelos, sin su fe inquebrantable en que cada madre y cada hijo merecen lo mejor de nosotros. Gracias por estar cuando el cansancio apretaba, cuando la incertidumbre dolía, cuando el reloj parecía enemigo. Gracias por sus palabras, por sus silencios, por sus gestos pequeños que hicieron grande este camino. Gracias por enseñarme que la medicina no solo se ejerce con ciencia, sino con ternura, con compasión, con humanidad.

Este capítulo es un abrazo. Es un “gracias” que no cabe en una sola palabra. Es una lágrima que cae con orgullo. Es el eco de todas las veces que nos miramos y supimos que lo estábamos haciendo bien, aunque el mundo no lo viera.

A ustedes, mis compañeros, mis maestros, mis cómplices en esta travesía: este cierre es suyo. Porque sin ustedes, no habría historia que contar.

Gracias, desde lo más profundo de mi ser.

Carlos Cabrera Lozada

Médico Materno Fetal

Academia Nacional de Medicina

Individuo de Número Sillón VII

REFERENCIAS

1. Cabrera C. Perinatología: Medicina Materno Fetal. *Rev Obst Venez.* 2007; 67(3): 141-3.
2. Gómez J. Trastornos hipertensivos del embarazo: correlación del doppler oftálmico materno con funcionalismo cardíaco y bienestar fetal [Tesis doctoral]. Caracas (Distrito Capital): Universidad Central de Venezuela; 2025.
3. Cabrera C, Escudero P, Sarmiento C, Espinoza F, Rivero A, Romero M, *et al.* Participación de la bioética y la evidencia clínica en la medicina materno fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(4): 227-34.
4. Faneite P. Evaluación de la salud fetal. Cuatro décadas de experiencia. En Briceño-Iragorry L, Colmenares G, editores. *Trabajos de Incorporación y Discursos en la*

- Academia Nacional de Medicina. Tomo XXI: Caracas: Editorial Ateproca; 2015. p. 307-67.
5. Gómez J, Cabrera C, Faneite P. Integración de las pruebas de bienestar fetal anteparto: propuesta de un perfil biofísico extendido. *Gac. Méd. Caracas*. 2022; 130(2): 246-263. DOI: 10.47307/GMC.2022.130.2.5
 6. Abdul-Karim RW, Beydoun SN. Growth of the human fetus. *Clin Obstet Gynecol*. 1974; 17(3): 37-52.
 7. Waaler H, Sterky G. ¿Cuál es el mejor indicador de la atención de salud? Foro mundial de la salud. 1984; 5(1): 318-21.
 8. Richardus JH, Graafmans WC, Verloove-Vanhorick SP, Mackenbach JP. The perinatal mortality rate as an indicator of quality of care in international comparisons. *Med Care*. 1998 Jan; 36(1): 54-66. doi: 10.1097/00005650-199801000-00007.
 9. Faneite P. Mortalidad materna y perinatal. Tendencias 1969-2004. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2006 [consultado 27 de octubre de 2022]; 66(2): 75-80. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322006000200005&lng=es.
 10. Gómez J, Cabrera C, Faneite P. Docencia inclusiva de Medicina Materno Fetal: Propuesta para la aplicación de las inteligencias múltiples. En: Lopez-Loyo E, Urbina Medina H, editores. Colección Razetti. Vol. XXV. Caracas: Editorial Ateproca; 2021. p. 297-316.
 11. Society for Maternal-Fetal Medicine. Mission and Vision. Washington (DC): SMMF [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.smfm.org/>
 12. Fetal Medicine Foundation. Courses and Congress. London, United Kingdom: FMF [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://fetalmedicine.org/courses-n-congress/fmf-webinars>.
 13. Fundación Medicina Fetal Barcelona. Protocolos y Medicina Materno Fetal. Barcelona: Hospital Clínic [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/>.
 14. Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología. Comités de trabajo. Ciudad de Panamá, Panamá: FLASOG [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://flasog.org/comites-de-trabajo/>.
 15. Organización Panamericana de la Salud. Centro Latinoamericano de Perinatología/ Salud de la Mujer y Reproductiva. Washington (DC): OPS [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/centro-latinoamericano-perinatologia-salud-mujer-reproductiva-clap>.

16. Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal. Inicio. Bogotá, Colombia: FIMMF [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://mmfetal.com/>.
17. Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. División de Salud Materna y Neonatal. Londres, Reino Unido: FIGO [Internet]; 2022 [consultado 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.figo.org/es/que-hacemos/figo-divisiones-comites/division-salud-maternal-neonatal>
18. Cabrera C, Gómez J, Faneite O, Uzcátegui O, Kizer S. Trends of maternal mortality by hemorrhage, avoidable tragedy? Maternity "Concepción Palacios". 1939-2020. Gac. Méd. Caracas. 2021; 129(3): 571-84. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.3.6.
19. Cabrera C, Gómez J, Faneite O, Uzcátegui O. Maternal mortality by hypertensives disorders of pregnancy. Is it inevitable? Maternity "Concepción Palacios". 1939-2020. Gac. Méd. Caracas. 2021; 129(3): 585-97. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.3.7.
20. Cabrera C, Gómez J, Faneite O, Uzcátegui O, Domínguez R. Maternal Mortality by sepsis. Avoidable tragedy Maternity "Concepción Palacios". 1939-2019. Gac. Méd. Caracas. 2021; 129(2): 323-36. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.2.6.
21. Díaz A, Lara D, Cabrera C, Gómez J, Faneite P. Morbilidad materna extrema: algoritmo de conducta. Gac. Méd. Caracas. 2022; 130(2): 290-303. DOI: 10.47307/GMC.2022.130.2.8
22. Cabrera C. Morbilidad materna extrema, en el umbral de la muerte. En: López-Loyo E, Urbina H, editores. Colección Razetti. Volumen XXVI. Caracas: Editorial Ateproca; 2022. p. 43-93.
23. Carrión-Nessi F, Omaña-Ávila O, Romero S, Mendoza D, Lahoud A, de Marchis M, *et al.* Síndromes hipertensivos del embarazo: pautas actualizadas para la conducta clínica. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022; 82(2): 242-63. DOI: 10.51.288/00820213.
24. Archivo del programa de especialización en Medicina Materno Fetal. Estadísticas de salud perinatal en la MCP. Periodo 2013-2023. Caracas: MMF; 2024.
25. Organización Panamericana de la Salud. Estados hipertensivos del embarazo. Recomendaciones para la atención de las principales emergencias obstétricas. Washington (D.C.): OPS; 2024. p. 1-21. DOI: 10.37774/9789275328514.
26. Organización Panamericana de la Salud. Guías para la atención de las principales emergencias obstétricas. 2a ed. Washington, D.C.: OPS; 2019 [consultado 01 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51029>.
27. Doocy S, Page K, Liu C, Chou V, Hoaglund H, Rodriquez D. Venezuela Health Profile. Houston (TX): Simón Bolívar Foundation [Internet]; 2022 [consultado 13 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.simonbolivarfoundation.org/presentations/VenezuelaHealthPresentation22Mar22.pdf>.

28. Gómez-Marín JV. Bioética en salud pública: propuesta metodológica para afrontar la inequidad originada por la crisis del sector salud en Venezuela [Trabajo de Grado]. Caracas (DC): Universidad Central de Venezuela; 2022.
29. Organización de las Naciones Unidas. La agenda para el desarrollo sostenible. Ginebra (Suiza): ONU [Internet]; 2020 [consultado 13 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>.
30. Garcia J, Helleringer S, Correa G, Di Brienza M. Updated estimates of infant mortality in Venezuela. *Lancet Glob Health*. 2024; 12(1): E25-E27. DOI: 10.1016/S2214-109X(23)00520-X.
31. HumVenezuela. Emergencia recurrente. Informe de seguimiento a la Emergencia Humanitaria Compleja en Venezuela, noviembre 2023. Boletín N° 10. Caracas:HumVenezuela [Internet]; 2024 [consultado 08 de enero de 2024]. Disponible en: <https://humvenezuela.com/boletín-no-10/>.
32. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Naciones Unidas. Informe sobre Desarrollo Humano 2021-2022: Tiempos inciertos, vidas inestables. Dando forma a nuestro futuro en un mundo en transformación. Nueva York (NY): NU [Internet]; 2022 [consultado 04 de junio de 2024]. Disponible en: <https://hdr.undp.org/content/human-development-report-2021-22>.
33. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Prospects: The 2022 Revision. (Medium variant); New York (NY): UN [Internet]; 2023 [consultado 04 de junio de 2024]. Disponible en: <https://population.un.org/wpp/>.
34. World Health Organization. Global Health Expenditure Database. Geneva, Switzerland: WHO [Internet]; 2020 [consultado 04 de junio de 2024]. Disponible en: <https://apps.who.int/nha/database>.
35. Universidad Católica Andrés Bello. Encuesta Nacional de Condiciones de Vida en Venezuela. ENCOVI 2020. Condiciones de vida de los venezolanos entre Emergencia Humanitaria Compleja y Pandemia. Caracas: UCAB [Internet]; 2021 [consultado 07 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.proyectoencovi.com/encovi-2020>.
36. Sánchez R, Machado A, Gledhill T, Gómez A. Mortalidad Materna en Venezuela: aspectos médicos y Políticas Públicas (Años 1940-2016). *Rev. Digit. Post*. 2023; 12(3): e375. <https://doi.org/10.37910/RDP.2023.12.3.e375>.
37. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud. Portal de Indicadores Básicos. Washington (DC): OPS [Internet]; 2022 [consultado 04 de junio de 2024] Disponible en: <https://opendata.paho.org/en/core-indicators>.

38. United Nations Children's Fund. Trends in maternal mortality 2000 to 2020. New York (NY): UNICEF [Internet]; 2023 [consultado 04 de junio de 2024] Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality/>.
39. Dirección de Análisis de Situación de Salud, Ministerio del Poder Popular para la Salud. Anuario de Mortalidad Materna e Infantil. Caracas: MPPS [Internet]; 2021 [consultado 04 de junio de 2024]. Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajVW10SmlwSEdjc0U?resourcekey=0-pZALwHUMiPwo-nOP-ACH7Q>.
40. World Health Organization. Global Health Estimates 2019 (GHE 2020): Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and Region, 2000-2019. Geneva, Switzerland: WHO[Internet]; 2020 [consultado 04 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>.
41. Acuerdo mediante el cual se autoriza la creación y funcionamiento del Programa de Postgrado: Especialización en Perinatología, modalidad presencial de la Universidad Central de Venezuela, sede: Hospital Universitario de Caracas, piso 10, Unidad de Perinatología "Dr. Freddy Guevara Zuloaga", Caracas, de 22 de noviembre, Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 38.833 (17 de diciembre de 2007).
42. Gómez-Castro LA, Pérez J, Bermúdez C, Sosa C, Guevara F. Residencia de perinatología en el Hospital Universitario de Caracas (Venezuela). Rev. Colomb. Obstet. Ginecol. 2007; 58(1):53-9. DOI: 10.18597/rcog.497.
43. Acuerdo mediante el cual se autoriza la creación y funcionamiento del Programa de Postgrado: Especialización en Perinatología. Medicina Materno Fetal, modalidad presencial, de la Universidad de Carabobo, sede: Hospital Dr. Adolfo Prince Lara, avenida Salom, sector Cumboto, municipio Puerto Cabello, Estado Carabobo, de 29 de septiembre, Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 39.776 (11 de octubre de 2011).
44. Acuerdo mediante el cual se autoriza la creación y funcionamiento del Programa de Postgrado: Especialización en Perinatología. Medicina Materno Fetal, modalidad presencial, de la Universidad de Carabobo, sede: Hospital Materno Infantil Dr. José María Vargas, Valencia, Estado Carabobo, de 29 de octubre, Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 40.292 (12 de noviembre de 2013).
45. Centro Docente de Ultrasonido en Medicina, Universidad de Carabobo, Fundación Centro de Estudios de las Américas y del Caribe "Prof. Luis Beltrán Díaz". Programa avanzado universitario de medicina materno fetal. San Diego: CEDUM [Internet]; 2022 [consultado 13 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.cedum.com.ve/materno-fetal/>.

46. Comité Académico del programa de especialización en Medicina Materno Fetal. Medicina Materno Fetal. Programa 2025. Caracas: MMF; 2025.
47. Acuerdo mediante el cual se autoriza la creación y funcionamiento del Programa de Postgrado: Especialización en Medicina Materno Fetal, modalidad presencial de la Universidad Central de Venezuela, sede: Avenida San Martín, Maternidad Concepción Palacios, piso 2, Parroquia San Juan, Municipio Libertador, Caracas, Distrito Capital, de 28 de mayo, Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 40.185 (10 de junio de 2013).
48. Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Comunicación de aprobación del Curso de Ampliación en Medicina Materno Fetal con sede en la Maternidad Concepción Palacios por la Comisión de Estudios de Postgrado y por el Consejo de la Facultad de Medicina. Caracas: CEPFM; 2003.
49. Coordinación de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Comunicación de aprobación del Curso de Perfeccionamiento Profesional en Medicina Perinatal con sede en la Maternidad Concepción Palacios. Caracas por la Coordinación de Estudios de Postgrado y por el Consejo de la Facultad de Medicina: CEPFM; 2022.
50. Unidad de Medicina Materno Fetal, Maternidad Concepción Palacios. Presentación indicadores de gestión de la Unidad de Medicina Materno Fetal. Caracas: MMF; 2007.
51. Cabrera C. Semblanza de Medicina Materno Fetal en la Maternidad Concepción Palacios. 2003-2019. Caracas: MMF; 2022.
52. Servicio de Medicina Materno Fetal, Maternidad Concepción Palacios. Proyecto de Servicio de Medicina Materno Fetal. Caracas: MMF
53. Archivo de la Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Programa de especialización en medicina materno fetal. Caracas: CEPFM; 2011.
54. Servicio de Medicina Materno Fetal, Maternidad Concepción Palacios. Estadísticas generales Maternidad Concepción Palacios. Período 2006-2014. Caracas: MMF; 2022.
55. Servicio de Medicina Materno Fetal, Maternidad Concepción Palacios. Estadísticas del Servicio de Medicina Materno Fetal. Período 2003-2022. Caracas: MMF; 2022.
56. Cabrera C. Medicina materno fetal basada en valores [Presentación Power Point]. Caracas (DC): MMF; 2022.
57. Archivo de la Coordinación de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Listado de trabajos especiales de grado y

- egresados del programa de especialización y del curso de ampliación en medicina materno fetal. Caracas: CEPFM; 2022.
58. Federación Médica Venezolana. Comunicación 8512. Análisis de solicitud de reconocimiento especialidad Medicina Materno Fetal. Caracas: FMV; 2006.
 59. Federación Médica Venezolana. Comunicación 9346. Aprobación de reconocimiento especialidad de Perinatología. Medicina Materno Fetal. Caracas: FMV; 2007.
 60. Sosa-Olavarría A. Historia de la obstetricia en Carabobo. Primera edición. Valencia: Universidad de Carabobo; 2005.
 61. Documento constitutivo y estatutario de la sociedad civil Sociedad de Medicina Materno Fetal, Registro Civil Parroquia El Recreo, número 45, folio 238, tomo 4 (06 de febrero de 2015).
 62. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Nombres de las secciones de acuerdo al estatuto de la SOGVZ. Caracas: SOGVZ [Internet]; 2022 [consultado 13 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.sogvzla.org/secciones/>.
 63. Sánchez W. Septuagésimo quinto aniversario de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2016 [consultado 13 de octubre de 2022]; 76(Suppl 1): 208-24. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322016000300010&lng=es.
 64. Norma oficial para la atención integral de la salud sexual y reproductiva, Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, número 37705 (05 de junio de 2003).
 65. Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Comunicación Coord-Dir 199/10. Acuerdo de aprobación y tramitación de reconocimiento universitario del curso de especialización en Perinatología. Medicina materno fetal. Caracas: CEPFM; 2010.
 66. Decanato, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Oficio CG-3179-10. Acuerdo de aprobación y tramitación de reconocimiento universitario del curso de especialización en Perinatología. Medicina materno fetal. Caracas: CEPFM; 2010.
 67. Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Comunicación Coord-Dir 278/10. Acuerdo de aprobación y tramitación de reconocimiento universitario del curso de especialización en Perinatología. Medicina materno fetal. Caracas: CEPFM; 2010.
 68. Gerencia de Estudios de Postgrado, Vicerrectorado Académico, Universidad Central de Venezuela. Comunicación CCEPG N° 196-2011. Comunicación de aprobación del diseño curricular del proyecto de curso de especialización en medicina materno fetal. Caracas: Gerencia de Estudios de Postgrado; 2011.

69. Consejo Universitario, Universidad Central de Venezuela. C.U. 2011-1567. Comunicación de aprobación del proyecto del curso de especialización en medicina materno fetal. Caracas: Consejo Universitario; 2011.
70. Consejo de Estudios de Postgrado, Universidad Central de Venezuela. CEPG N° 388-2012. Comunicación de solicitud de creación y funcionamiento del programa de especialización en medicina materno fetal. Caracas: Consejo de Estudios de Postgrado; 2012.
71. Consejo Nacional de Universidades. CNU-SP-RI-0099/2012. Comunicación sobre la solicitud de autorización para la creación y funcionamiento del programa de especialización en medicina materno fetal. Caracas: Consejo Nacional de Universidades; 2012.
72. Vicerrectorado Académico, Universidad Central de Venezuela. Comunicación sobre la recepción de la solicitud de autorización para la creación y funcionamiento del programa de especialización en medicina materno fetal. Caracas: Vicerrectorado Académico; 2012.
73. Consejo Nacional de Universidades. CNU-SP-RI-0088/2013. Comunicación sobre la autorización para la creación y funcionamiento del programa de especialización en medicina materno fetal. Caracas: Consejo Nacional de Universidades; 2013.
74. Coordinación de Estudios de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Certificado al ciudadano Dr. Carlos Ramón Cabrera Lozada C.I. 3.984.101 por realización del curso de perfeccionamiento profesional en medicina perinatal. Caracas: CEPGFM; 2021.
75. Colegio de Médicos del Distrito Metropolitano de Caracas. Comunicación 200/2023. Reconocimiento al Dr. Carlos Ramón Cabrera Lozada como especialista en medicina materno fetal a partir del 01 de julio de 2013. Caracas: CMDMC; 2023.
76. Federación Latinoamericana de Asociaciones de Medicina Perinatal. Propuesta de integración del Dr. Carlos Ramón Cabrera Lozada al Consejo Editorial de la Revista Latinoamericana de Perinatología. Ciudad de Panamá, Panamá: FLAMP; 2023.
77. Ramos C, Riera R, Brito J. Determinación ecográfica del sexo fetal durante el primer trimestre de la gestación. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2006 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 66 (4): 225-32. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322006000400004&lng=en.
78. Brito J, Cabrera C, Gutiérrez O, Gutiérrez M, Porras F. Mortalidad materna en la Maternidad "Concepción Palacios": 1982-1991. Rev Obstet Ginecol Venez. 2007; 67(1): 31-9.
79. González Ligia, Cabrera C. Fórceps de Leff: Nueva técnica de aplicación. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2009 [consultado 06 de noviembre

- de 2022]; 69(1): 4-11. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322009000100002&lng=en.
80. Salazar A, Cabrera C, Brito J, Durán I. Cerclaje cervicouterino transabdominal en el embarazo: A propósito de 3 casos. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2009 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 69(3): 208-13. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322009000300010&lng=es.
81. Rodríguez-Villoria R, Cadena L, Zeppenfeldt M. Rotura prematura de membranas ovulares: tratamiento con parche hemático transvaginal endocervical autólogo. Presentación de un caso. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2010 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 70(3): 206-11. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322010000300007&lng=es.
82. Uzcátegui O, Cabrera C. Aspectos bioéticos de la cesárea y consentimiento informado. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2010 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 70(1): 47-52. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322010000100009&lng=es.
83. Durán I, Ferrarotto M, Brito J, Cabrera C, Sánchez J, Scaramella J, *et al.* Mortalidad materna en la Maternidad "Concepción Palacios": 2001 - 2008. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2011 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 71 (1): 13-20. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000100003&lng=en.
84. Moreira-Duerto W, Da Silva-De Abreu A, Menoni-Blanco B. Holoprosencefalia: a propósito de un caso clínico. *Rev. Fac. Med. (Caracas)*. 2011; 34(1): 64-7.
85. Mazza M, Vallejo C, González-Blanco M. Mortalidad materna: análisis de las tres demoras. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2012 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 72(4): 233-48. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322012000400004&lng=es.
86. Finali P, Escalante R, Rivera L, Cabrera C. Gemelo acardio: Reporte de un caso a término. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2013 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 73(4): 277-85. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322013000400009&lng=es.
87. Moreira W, Bastardo C, Brito J, Rosales D. Flujo diastólico borrado o en reversa de la arteria umbilical fetal y su relación con la morbi-mortalidad perinatal. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2014 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 74(2): 78-86. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322014000200002&lng=es.
88. Cabrera C, Uzcátegui O. Aspectos bioéticos de la conducta expectante en la gestante con preeclampsia grave. *Rev Obstet Ginecol Venez*. [Internet]. 2014 [consultado

- 06 de noviembre de 2022]; 74(2): 87-102. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322014000200003&lng=pt.
89. Cabrera C, Martínez M, Zambrano G. Mortalidad materna en la Maternidad “Concepción Palacios”: 2009–2013. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2014; 74(3): 154-61.
90. Soto F, Rivera L, Estévez M, Ayala V, Cabrera C. Síndrome HELLP: morbilidad-mortalidad materna y perinatal. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2014 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 74(4): 244-51. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322014000400004&lng=es.
91. Rodríguez-Villoria R, Veroes J, Fernández S, Rodríguez-Villoria E. Eficacia del parche hemático transvaginal endocervical autólogo en ruptura prematura de membranas pretérmino. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 75(4): 225-31. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322015000400002&lng=es.
92. Oviedo Juan C, Uribe PL, Moreira W. Eco doppler de la arteria oftálmica en pacientes con trastorno hipertensivo del embarazo. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2016 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 76(Suppl 1): 188-95. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322016000300007&lng=en.
93. Moreira W, Goncalves J, Lugo C, Gómez J. Hallazgos en neurosonografía fetal y transfontanelar afectados durante la gestación por el virus Zika: Reporte de casos. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2017; 77(3): 225-32.
94. Chirinos A, Chirinos N, Zamora J. Disfunción tiroidea: despistaje durante la gestación. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2018;78(4): 278-85.
95. Rosales D, Brantalik Y, Ramírez G, Bello F. Siameses toracoonfalópagos: presentación de un caso y características ultrasonográficas. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2019;79(4): 52-7.
96. Chirinos A, Marchena M, Cabrera C, González-Blanco M. Atención obstétrica de emergencia: evaluación aplicando el modelo de las tres demoras. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2019;79(4): 226 - 237.
97. Pérez D, Rodríguez Y, Rivero A. Pliegue subcutáneo abdominal fetal: utilidad para el diagnóstico de macrosomía. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2020; 80 (1): 24 - 31.
98. Rosales D, Brantalik Y, Moreira W, Maiellano B. Signo del grano de café asimétrico como posible marcador de primer trimestre en patologías de fosa posterior. Descripción en un caso de síndrome de Dandy Walker *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2020; 80 (2): 152-8.
99. Cabrera C, Gómez J, Faneite P, Uzcátegui O. Tendencia actual de la mortalidad materna. Maternidad “Concepción Palacios” 2014-2020. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2021; 81(4): 342-53. doi: 10.51288/00810407.

100. Cabrera C, Martínez M, Zambrano G. Mortalidad materna en la Maternidad “Concepción Palacios”: 2009–2013. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2014; 74(3): 154-61.
101. Pérez-Wulff J, Marquez-Contreras D, Lugo C, Veroes J, Cortes R, Di Muro J, *et al*. Embarazada y Covid-19. Guía provisional. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2020;80(Supl 1): S3 - S29.
102. Carvajal A, Cabrera C, Guillén A, Cuadra-Sánchez C, Correa L. Red Covid-19 y gestación. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2020; 80 (Sup1): S36 - S44.
103. Carvajal A, Romero M. Manual de bolsillo para el tratamiento de las embarazadas propuesto por la “Red Covid-19 y Gestación”. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2020; 80 (Sup1): S45 - S49.
104. Gómez J, Cabrera C, Red Covid-19 y Gestación”. Pandemia por el nuevo coronavirus (SARS-COV-2) y embarazo en América Latina: consideraciones bioéticas preliminares. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2020; 80 (Sup1): S56 - S69.
105. Lara A, Rivero A, Galiffa D, Castillo J, Peña L. Embarazo ectópico abdominal secundario. Reporte de un caso. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 80(3): 258-62. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322020000300258&lng=es.
106. Di Muro J, Payares S, Pérez-Wulff J, González-Álvarez P, Lugo-León c, Márquez D, *et al*. Consenso AVUM COVID-19 en gestantes. Caracas: AVUM; 2020.
107. Márquez D, Pérez-Wulff J, Di Muro J, Lugo C, De Vita S, Cortés R, *et al*. Equipo Perinatal de Respuesta Rápida (EPRR): una propuesta en el manejo de las emergencias obstétricas. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 80(3): 197-206. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322020000300197&lng=es.
108. Jiménez L, Veroes J, Vera M, Colmenares M, Di Muro J, Márquez D. Experiencia en el uso del balón SOS Bakri y balón artesanal en la hemorragia posparto por atonía uterina. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 80(3): 227-35. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322020000300227&lng=es.
109. Cabrera C, Gómez J, Faneite P. Coronavirus, atención materno fetal y bioética. En: Lopez-Loyo E, Urbina Medina H, editores. Colección Razetti. Vol. XXIV. Caracas: Editorial Ateproca; 2020. p. 211-232.
110. Lara A, Carrillo H, Martínez M, Veroes J. Taponamiento uterino artesanal con condón e innovador sistema de drenaje en el manejo de hemorragia posparto: a propósito de un caso. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2021; 81 (1): 86-91.
111. Saldari M, Veroes J, Martínez M, Yelamo V, Colmenares M. Sutura hemostática uterina en asociación con taponamiento intrauterino con balón SOS Bakri (“sandwich

- uterino”) para hemorragia posparto: reporte de un caso. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2021; 81 (2): 86-91. 178-83.
112. Di Muro J, Veroes J, Lugo C, Méndez V, Barrios A, Salamalé G, *et al*. Práctica segura y uso de imágenes de tórax en el manejo del COVID-19 durante la gestación. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 80(3): 236-53. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322020000300236&lng=es.
113. Pérez-Wulff J, Márquez D, Veroes J, Di Muro J, Lugo C, Cortés R, *et al*. Listas de chequeo en obstetricia: ayudas cognitivas que salvan vidas. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 80(4): 292-302. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ogv/article/view/20465.
114. Cabrera C, Uzcátegui O. Muerte materna: causas médicas, sociales y políticas públicas. *Tiempo y Espacio*. 2020; 38(74): 273-323.
115. Cabrera C, Uzcátegui O, Gómez J, Faneite P, Kizer S. Premises for maternal death analysis. *Gac Méd Caracas*. 2021; 129(1): 211-9. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.1.21.
116. Lara D, Díaz A, Rivero A, Romero M, Sarmiento C, Orfila J. Hígado agudo graso del embarazo. Reporte de caso. *Rev Digit Postgrado*. 2021; 10(1): e275. DOI: 10.37910/RDP.2021.10.1.e275:.
117. Mencia Y, Santiago M, Fernández J. Aspiración manual endouterina en comparación con el legrado uterino instrumental en el tratamiento del aborto incompleto o retenido. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2021; 81 (2): 108-15.
118. Vigil-De Gracia P, Cabrera C, Faneite P, Cuadra C, Rivero A. COVID -19 and pregnancy: epidemiology and clinical evolution. *Gac Méd Caracas* 2021;129(2):376-80. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.2.11
119. Rivero-Fraute A, Cabrera C, Faneite P, Vigil-De Gracia P, Cuadra C. Fetus as a patient in pregnant women with COVID-19. *Gac Méd Caracas* 2021; 129(2): 415-20. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.2.14.
120. Cuadra C, Rivero A, Cabrera C, Faneite P, Vigil-De Gracia P. Prevention of COVID-19 in pregnant women, eventual use of new vaccines. *Gac Méd Caracas* 2021;129(2):421-28. DOI: 10.47307/GMC.2021.129.2.15.
121. Figueredo C, Alcalá O, M Utrera, Guilarte O, Colmenares M, Veroes J. Índice de consistencia cervical como predictor de maduración y reblandecimiento del cuello uterino durante la estación. *Rev Venez Ultrason Med* [Internet]. 2021 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 1(1): 9-17. Disponible en: <https://avum.org/wp-content/uploads/2021/10/revista-AVUM-vol-112021-1.pdf>.
122. Márquez D, Pérez-Wulff J, Riani M, Araujo K, Di Muro J, Lugo C. Ultrasonido doppler de las arterias uterinas posterior a la colocación de balón hemostático de

- Bakri. Rev Venez Ultrason Med [Internet]. 2021 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 1(1): 9-17. Disponible en: <https://avum.org/wp-content/uploads/2021/10/revista-AVUM-vol-112021-1.pdf>.
123. Araujo-Vargas K, Guevara Y, Veroes J, Márquez-Contreras D, Pérez-Wulff J, Lugo C, Di Muro J. Onda de velocidad de flujo del istmo aórtico en fetos con crecimiento intrauterino restringido. Rev Venez Ultrason Med [Internet]. 2021 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 1(1): 9-17. Disponible en: <https://avum.org/wp-content/uploads/2021/10/revista-AVUM-vol-112021-1.pdf>.
124. Cadena L, Cabrera C, Gómez J, Cadena G, García F. Valoración doppler del crecimiento intrauterino restringido: comportamiento del índice de rendimiento miocárdico modificado. Gac Méd Caracas. 2022; 130(1): 53-65. DOI:10.47307/GMC.2022.130.1.7.
125. Carvajal A, Cabrera C, Gómez J. Enfermedades tropicales y embarazo: revisión narrativa. Gac. Méd. Caracas. 2021; 129(4): 913-32. 10.47307/GMC.2021.129.4.11.
126. Jaramillo J, Noguera L, Romero M, Cabrera C, Gómez J, Faneite P. Esclerosis tuberosa cardíaca fetal: diagnóstico antenatal de un caso. Gac. Méd. Caracas. 2022; 130(2): 421-428. DOI: 10.47307/GMC.2022.130.2.19
127. Martín del Campo D, Cabrera Lozada C, Faneite P, Cabrera Figallo C, Gómez J. COVID-19 y placenta: afectación histopatológica y materno fetal. Gac. Méd. Caracas. 2022; 130(3): 555-76. DOI: 10.47307/GMC.2022.130.3.6.
128. Pérez-Wulff J, Márquez D, Veroes J, Di Muro J, Lugo C, Cortés R, *et al.* Listas de chequeo en obstetricia: ayudas cognitivas que salvan vidas. Caracas: SOGVZ; 2022. p. 1-19.
129. Cabrera-Lozada C, Martín-Del Campo D, Faneite P, Gómez J. COVID-19 y cerebro fetal: afectación y secuelas. Gac. Med. Caracas. 2022; 130(4): 805-16. DOI: 10.47307/GMC.2022.130.4.15.
130. Cárdenas G, Martínez M, Lo Huang S, Veroes J. Ecografía transperineal intraparto en la progresión del trabajo de parto. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022; 82 (1): 21-32. DOI: 10.51288/00820105.
131. Lugo C, Bolaños N, Vásquez J, Vallejo C, Rivero A, González-Blanco M. Diabetes gestacional: factores de riesgo y complicaciones perinatales. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022; 82 (1): 33-46. DOI: 10.51288/00820106.
132. Noguera C, Colmenares M, Changir A, Hoegl J, Araujo K, Veroes J. Relación entre ángulo de progresión con parámetros clínicos en el comportamiento del descenso cefálico durante el trabajo de parto. Rev Venez Ultrason Med [Internet]. 2022 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 2(1): 10-17. Disponible en: [https://avum.org/2022_2_1/4AO_2022_2\(1\).pdf](https://avum.org/2022_2_1/4AO_2022_2(1).pdf).

133. Utrera M, Alcalá O, Figueredo C, Guilarte O, Guzmán N, Rodríguez N. Índice de pulsatilidad de arterias uterinas y tensión arterial media como método predictor de trastornos hipertensivos del embarazo. *Rev Venez Ultrason Med* [Internet]. 2022 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 2(1): 23-31. Disponible en: [https://avum.org/2022_2_1/6AO_2022_2\(1\).pdf](https://avum.org/2022_2_1/6AO_2022_2(1).pdf).
134. Martínez E, Colmenares M, Ñañez M, Veroes J. Índice cerebro/placentario en pacientes con y sin comorbilidad para determinar riesgo perinatal. *Rev Venez Ultrason Med* [Internet]. 2022 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 2(2):82-9 Disponible en: [https://avum.org/2022_2_2/6AO_2022_2\(2\).pdf](https://avum.org/2022_2_2/6AO_2022_2(2).pdf).
135. Pino A, Raposo N, Marín F, Navarrete E, Martínez V, Veroes J. Medición ecográfica del grosor del segmento uterino y miometrial durante el trabajo de parto en gestantes con cesárea previa. *Rev Venez Ultrason Med*. 2022; 2(3):121-9. DOI: 10.57097/REVUM.2022.2.3.2.
136. Rosales D, Brantalik Y, Herrera E, Arias P. Características ultrasonográficas en primer trimestre de trisomía 13 o síndrome de Patau, a propósito de un caso. *Rev Venez Ultrason Med*. 2022; 2(3): 178-183. DOI: 10.57097/REVUM.2022.2.3.7.
137. Amundaray R, Colmenares M, Larrazábal N, Navas L, Cabrera E. Anomalía de Uhl: correlación de hallazgos ecográficos prenatales y posnatales. *Rev Venez Ultrason Med*. 2022; 2(3): 184-189. DOI: 10.57097/REVUM.2022.2.3.8.
138. Carvajal de Carvajal A, Cabrera-Lozada C, Gómez-Marín J, Rodríguez B. Impacto del cambio climático en la gestante. Caracas: SABER UCV [Internet]; 2023 [consultado 09 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://caelum.ucv.ve/handle/10872/16/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=20&etal=1&null=&offset=64.
139. Ferrer N, Rivero A, Romero M, Noguera L, Robayo Y, Gómez J, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico pre y postnatal de lipoma intracraneal pericalloso. *Rev. Latin. Perinat*. 2023; 26(3): 227-36
140. Cabrera C, Gómez J, Robayo Y, Kizer S, Faneite P. Vacunas y embarazo: perspectiva actual. *Gac Méd Caracas*. 2023; 131(3): 731-9. DOI: 10.47307/GMC.2023.131.3.25.
141. Gómez J, Cabrera Lozada C. Bioética en salud pública: propuesta de la digievolución. *Gac Méd Caracas*. 2023; 131(2):434-448. DOI: 10.47307/GMC.2023.131.2.21. Gómez J, Cabrera-Lozada C, Cabrera-Figallo C, Robayo Y, Faneite P. Bioética latinoamericana en salud pública. En: Nézer de Landaeta I, Sorgi-Venturoni M, editores. Colección Razetti. Volumen XXVII. Caracas: Editorial Ateproca. 2023. p. 139-77.
142. Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada C, Rivero-Fraute A, Robayo-Rodríguez Y, Lozada C, Faneite-Antique P. Síndrome de respuesta inflamatoria fetal: aproximación ultrasonográfica. En: Nézer de Landaeta I, Sorgi Venturoni M, editores. Colección

- Razetti. Volumen XXIX. Caracas: Editorial Ateproca; 2023. p. 87-121. DOI: 10.59542/CRANM.2023.XXIX.9.
143. Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada C, Robayo-Rodríguez Y, Faneite–Antique P. Defectos congénitos y alteraciones del neurodesarrollo en feto de madre epiléptica. En: Nézer de Landaeta I, Sorgi Venturoni M, editores. Colección Razetti. Volumen XXVIII. Caracas: Editorial Ateproca; 2023.p.206-229. DOI: 10.59542/CRANM.2023.XXVIII.10.
 144. Cegarra D, Aular A, Rivero A. Lóbulo hepático derecho fetal: nomograma por percentiles. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 2023; 83 (1): 46-53. DOI: 10.51288/00830108.
 145. Noguera-Millán L, Padilla-Leidenz H, Rivero-Fraute A, González-Blanco M. Ultrasonido pulmonar: patrón pulmonar en preeclampsia con criterios de gravedad. *Rev. Obstet. Venez.* 2023; 83(4): 387-96. DOI: 10.51288/00830405.
 146. Carpio E, Veroes J. Parto vaginal: evaluación ecográfica del músculo elevador del ano y el ángulo de progresión como predictor de éxito. *Rev. Obstet. Ginecol. Venez.* 2023; 83(4): 397-404. DOI: 10.51288/00830406.
 147. Vásquez VM, Quijada MN, Marín F, Hernández-Rojas P, Veroes JA. Estudio doppler de la arteria renal materna y complicaciones en trastornos hipertensivos del embarazo. *Rev Venez Ultrason Med.* 2023; NS3(1): 22-33. DOI: 10.57097/REVUM.2023.3.1.4.
 148. Gómez-Marín J, Robayo-Rodríguez Y, Cabrera-Lozada C. Aspectos bioéticos del uso de redes sociales en obstetricia y ginecología. *Rev. Obstet. Ginecol. Venez.* 2023; 83(4): 485-500. DOI: 10.51288/00830415.
 149. Pérez-Wullf J, Márquez D, Lugo C, Ayala V, Robles S, Leal N, *et al.* Microneurocirugía intrauterina para la corrección de espina bífida congénita: primer caso exitoso reportado en Venezuela. *Rev. Obstet. Ginecol. Venez.* 2023; 83(4): 518-26. DOI: 10.51288/00830419.
 150. Carvajal de Carvajal AC, Gómez-Marín JV, Chirinos-Rodríguez EM, Simosa H. Manifestaciones extrapulmonares asociadas a la COVID-19. En: Carvajal A, Chirinos E, Simosa H, Fernández M, editores. COVID-19. Aspectos clínicos. Chat Casos Clínicos. Caracas: Ediciones de la Biblioteca EBUC; 2023. p. 101-27.
 151. Carvajal de Carvajal AC, Varela de Valera R, Casanova-Borjas L, Cabrera C, Márquez D. COVID-19 y embarazo. Aspectos Clínicos. Chat Casos Clínicos. Caracas: Ediciones de la Biblioteca EBUC; 2023. p. 310-50.
 152. Carvajal de Carvajal A, Gómez-Marín JV, Bacci-Isaza S, González-Gil M, Cabrera-Lozada C, Fernández-Silano M. Redes sociales implicadas en la información sobre la COVID-19. Aspectos Clínicos. Chat Casos Clínicos. Caracas: Ediciones de la Biblioteca EBUC; 2023. p. 406-20.
 153. Rodríguez Y, Gómez J, Escalona C, Cabrera Lozada C, Faneite P. Utilidad en la detección de cromosomopatías del grosor prenatal y su relación con la longitud del hueso nasal:

- nomograma por percentiles. *Gac. Méd. Caracas*. 2024; 132(1): 131-42. DOI: 10.47307/GMC.2024.132.1.13.
154. Gómez Marín JV, Guevara M, Sarmiento C, Romero M, Rivero A, Cabrera-Lozada C. Ultrasonido cerebral transfontanelar postnatal en medicina materno fetal: estado del arte. En: Nézer de Landaeta I, Sorgi Venturoni M, editores. Colección Razetti. Volumen XXX. Caracas: Editorial Ateproca; 2024. p. 190-219. DOI: 10.59542/CRANM.2024.XXX.11.
155. Cabrera-Lozada C, Gómez-Marín J, De Abreu JM, Faneite-Antique P. Gestantes en desastres: propuesta de modelo de atención. En: Urbina-Medina H, Soyano A, editores. Colección Razetti. Volumen XXXI. Caracas: Editorial Ateproca; 2024. p. 182-216. DOI: 10.59542/CRANM.2024. XXXI.8.
156. Figueredo C, Sarmiento C, Gómez Jeiv, Utrera M, Rodríguez Y. Nomograma del diámetro anteroposterior del timo fetal y la relación timo-toracica. *Rev Venez Ultrason Med*. 2024 NS4(1). 7. DOI: 10.57097/REVUM.2024.4.1.1.
157. Mendoza-Mora JG, Urbina-Labrador RJ, González-Blanco M. Madurez fetal: utilidad de la estimación de la arteria pulmonar fetal. *Rev Obstet Venez*. 2024; 84(1): 49-58. DOI: 10.51288/00840109.
158. Pérez-Wulff JA, Márquez CD, Lugo LC, Ayala HV, Robles TS, Di Muro J, *et al*. Fotocoagulación láser guiada por ultrasonido para el tratamiento del secuestro broncopulmonar fetal. Reporte de dos casos exitosos en Venezuela. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2024; 84(2): 204-11. DOI: 10.51288/00840213
159. MenaR, SarmientoC, RiveroA, RomeroM, González-BlancoM. Malformaciones congénitas diagnosticadas en el servicio de medicina materno fetal de la Maternidad Concepción Palacios. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2024; 84(3): 235-49. DOI: 10.51288/00840305.
160. Pérez-Wulff J, Robles TS, Márquez CD, Lugo LC, Ayala V, Di Muro J, *et al*. Impacto en la disminución de la mortalidad materna a través de una propuesta educativa basada en paquetes de intervención. Una alternativa para países de bajos ingresos. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2024; 84(4): 357-68. DOI: 10.51288/00840404.
161. Rangel O, Quintero L, Monsalve N, Parzanese S. Istmocele: frecuencia y factores predisponentes en pacientes sometidas a cesárea segmentaria. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2024; 84(4): 392 – 398. DOI: 10.51288/00840408.
162. Mora A, Escudero P, Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada C, Faneite-Antique P. Trastornos hipertensivos del embarazo: índice de pulsatilidad de la arteria hepática fetal. *Gac. Méd. Caracas*. 2024; 132(2): 393-408. DOI: 10.47307/GMC.2024.132.2.11.
163. Colmenares M, Noguera L, Larrazábal N, Amundaray R, Navas L, Unshelm P, *et al*. Diagnóstico prenatal de derivación portosistémica intrahepática congénita: Reporte de un caso. *Rev Venez Ultrason Med*. 2024; NS4(1): 32-39. DOI: 10.57097/REVUM.2024.4.1.5.

164. Gómez Marín JV, Gómez IDJ, Romero D, Escalona C, Cabrera-Lozada CR, Faneite-Antique P. Mortalidad perinatal: revisión. *Gac Méd Caracas* 2024; 132(3):784-800. DOI: 10.47307/GMC.2024.132.3.20.
165. Gómez-Marín J, Padrón-Nieves M. Andrew Wakefield: el interés oculto de la corriente antivacunas. *Ética e Integridad Académica*. 2024; 9(1): 14-18.
166. Cabrera-Lozada C. Medicina Materno Fetal: Aportes. Trabajo de incorporación como Individuo de Número, Sillón VII. En: Urbina-Medina H, Soyano-López A, editores. *Trabajos de Incorporación y Discursos en la Academia Nacional de Medicina*. Tomo XXXI. Caracas: Editorial Academia Nacional de Medicina [Internet]; 2024 [consultado 19 de enero de 2025]. p 1-76. Disponible en: <https://academianacionaldemedicina.org/publicaciones/id-trabajos-de-incorporacion-y-discursos-de-la-academia-nacional-de-medicina-tomo-xxxi-diciembre-2024/>.
167. Romero-Mata TJ, Rivero-Fraute A, Pérez-Wulff JA, Caiafa-Cabrera GK, Quintero-Molina LG. Alerta temprana en obstetricia: evaluación de dos sistemas (MEOWS - MEWT). *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2025; 85(1): 18-34. DOI: 10.51288/00850106.
168. Pérez-Wulff JA, Márquez D, Lugo LC, Robles TS, Ayala HV, Di Muro J, *et al*. Programa de formación en Emergencias Obstétricas: Experiencia de once años en Venezuela. Una iniciativa educativa para reducir la Mortalidad Materna. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 85(2):152-62. DOI: 10.51288/00850206.
169. Contreras ML, Rivero-Fraute A, Fernández AR, Cortez JO. Ecografía pulmonar: correlación entre el patrón intersticial y la proteinuria en gestantes con preeclampsia. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2025; 85(3):360-8. DOI: 10.51288/00850308.
170. Laya V, Colmenares M, Guilarte O, Rodríguez R, Veroes JA. Parche endocervical autólogo a base de plasma rica en plaquetas como soporte alternativo en pacientes con rotura prematura de membranas. Serie de casos. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2025; 85(3):352-9. DOI: 10.51288/00850307.
171. Peláez M, Veroes J. Trastornos hipertensivos del embarazo: efectividad del modelo de estimación integrada de riesgo en preeclampsia como predictor de complicaciones. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2025; 85(4):523-30. DOI: 10.51288/00850405.
172. Rodríguez YI, Romero MC, Gómez JV, González-Blanco M. Nomograma del pliegue abdominal fetal. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2025;85(4):617-28. DOI: 10.51288/00850415.
173. Quintero-Molina LG, Sarmiento-Guzman C, Gómez-Marin JV, Cabrera-Lozada CR, Faneite-Antique PJ. Utilidad en la detección de remodelado cardíaco del grosor del septo interventricular fetal: nomograma por percentiles. *Gac. Med. Caracas*. 2025; 133(1): 145-56. DOI: 10.47307/GMC.2025.133.1.13.

174. Gómez-Marín JV, Guevara M, Palacios Y, Noguera L, Mendoza L, Cabrera-Lozada CR. Premisas emergentes en evaluación de corazón fetal: banda miocárdica helicoidal y fulcro cardíaco. En: Urbina-Medina H, Soyano A, editores. Colección Razetti. Volumen XXXII. Caracas: Editorial Ateproca; 2025.p.62-88. DOI:10.59542/CRANM.2025. XXXII.6.
175. Martín-Del Campo D, Gómez-Marín JV, Cabrera-Lozada CR, Faneite-Antique P. Microbioma y complicaciones del embarazo. Volumen XXXII. Caracas: Editorial Ateproca; 2025.p.109-151. DOI:10.59542/CRANM.2025. XXXII.8.
176. Gómez-Marín JV, Guevara M, Noguera L, Mendoza L, Palacios Y Cabrera-Lozada CR. Evaluación del corazón fetal en el primer trimestre: estado del arte. En: Urbina-Medina H, Soyano A, editores. Colección Razetti. Volumen XXXII. Caracas: Editorial Ateproca; 2025.p.179-208. DOI:10.59542/CRANM.2025. XXXII.10.
177. Bello-Rodríguez FA, Marchan-Pérez N, Gómez-Marín JV, Cabrera-Lozada CR, Faneite-Antique P. Arma de destrucción masiva: ausencia de estadísticas nacionales en salud. En: Urbina-Medina H, Soyano-López A. editores. Colección Razetti Volumen XXXIII. Caracas: Editorial ANM; 2025. p.52-69. DOI: 10.59542/CRANM.2025.XXXIII.6.
178. Carvajal de Carvajal AC, Lozada-Dánchez CE. Mpox durante el embarazo. En Urbina-Medina, H, Soyano-López A, editores. Colección Razetti Volumen XXXIII. Caracas: Editorial ANM; 2025. p.70-87. DOI: 10.59542/CRANM.2025.XXXIII.7.
179. Gómez-Marín JV, Palacios Y, Sarmiento C, Romero M, Rivero-Fraute A, Cabrera-Lozada CR. Medicina Materno Fetal e Inteligencia Artificial: Consideraciones Docentes y Bioéticas. En: Urbina-Medina H, Soyano-López A, editores. Colección Razetti. Volumen XXXIII. Caracas: Editorial ANM; 2025. p.88-121. DOI: 10.59542/CRANM.2025.XXXIII.8.
180. Bello-Rodríguez FA, Gómez-Marín JV, Cabrera-Lozada CR. Ética del Buen Cuidado en el Contexto Hospitalario: Un Enfoque Relacional y Humanista. En: Urbina-Medina H, Soyano-López A, editores. Colección Razetti. Volumen XXXIII. Caracas: Editorial ANM; 2025. p.156-67. DOI: 10.59542/CRANM.2025.XXXIII.12.
181. Bello-Rodríguez FA, Gómez-Marín JV, Cabrera-Lozada CR, Faneite-Antique P, Miranda-Sarabia S; Comisión de Bioética y Praxis Médica de la Academia Nacional de Medicina. Los principios de las 3R en la relación médico-paciente: Una perspectiva bioética. En: Urbina-Medina H, Soyano-López A, editores. Colección Razetti. Volumen XXXIII.
182. Bello-Rodríguez F, Marchán-Pérez N, Cabrera-Lozada C; Comisión de Bioética y Praxis Médica de la Academia Nacional de Medicina. Servicios médicos obstétricos en redes sociales. Implicaciones éticas, legales y filosóficas. En: Urbina-Medina H,

- Soyano-López A, editores. Colección Razetti Volumen XXXIII. Caracas: Editorial ANM; 2025. p. 200-11. DOI: 10.59542/CRANM.2025.XXXIII.15.
183. Cabrera-Lozada CR. Mortalidad Perinatal: análisis situacional. *Gac Méd Caracas*. 2025; 133(4): 1054-74. DOI: 10.47307/GMC.2025.133.4.6.
184. Moreira-Duerto W, Cabrera-Marante O, Da Silva-De Abreu. Higroma Quístico. *Rev Cient Cienc Méd [Internet]*. 2011 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 14(1): 46. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332011000100014&lng=es.
185. Pérez-Wulff J, Márquez-Contreras D, Muñoz H, Solís-Delgado A, Otaño L, Ayala V. Restricción de Crecimiento Intrauterino. Guía Clínica FLASOG N° 2 .Ciudad de Panamá, Panamá: FLASOG; 2013.
186. Narváez-Vallejo C, Ochoa-Carrillo F, Viruez-Soto J, Tórrez-Morales F. *Gac. Mex. de Oncol. [Internet]*. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 14(1):57-61. Disponible en: <https://cyberleninka.org/article/n/1361093>.
187. Viruez-Soto J, Vallejo-Narváez C, Zavala-Barrios B, Pérez-Calatayud A, Briones-Garduño J, Díaz de León-Ponce M, *et al*. Ultrasonido en obstetricia crítica. *Rev. Asoc. Mex. Med. Crít. Ter. Intensiva [Internet]*. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 29(1): 32-7. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-84332015000100006&lng=es.
188. Briones-Vega C, Viruez-Soto J, Vallejo-Narváez C, Tórrez-Morales F, Briones-Garduño J, Díaz de León-Ponce M. Plasmaféresis en miastenia grave y embarazo. *Rev. Asoc. Mex. Med. Crít. Ter. Intensiva [Internet]*. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 29(1): 46-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317437769_Plasmapheresis_in_myasthenia_gravis_and_pregnancy.
189. Viruez-Soto J, Vallejo-Narváez C, Briones-Vega C, Briones-Garduño J, Díaz de León Ponce M. Lesión pulmonar aguda por inmunoglobulina y transfusión de plaquetas: Caso de medicina crítica en obstetricia. *Rev. Asoc. Mex. Med. Crít. Ter. Intensiva [revista en la Internet]*. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 29(2): 113-7. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-84332015000200009&lng=es.
190. Briones-Garduño J, Viruez-Soto J, Vallejo-Narváez C, Vargas-Arias R, Ortiz-Bolaños R, Díaz de León Ponce M. Aislamientos microbiológicos: experiencia en obstetricia crítica. *Rev. Asoc. Mex. Med. Crít. Ter. Intensiva [revista en la Internet]*. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 29(4):209-13. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-84332015000400003&lng=es.
191. Viruez-Soto J, Ibáñez-Velasco R, Vallejo-Narváez C, Zavala-Barrios B, Briones-Garduño J, Díaz de León Ponce M. Taquicardia supraventricular y embarazo: Caso

- de medicina crítica en obstetricia. Rev. Asoc. Mex. Med. Crít. Ter. Intensiva [Internet]. 2015 [consultado 06 de noviembre de 2022]; 29(4): 240-3. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-84332015000400007&lng=es.
192. Zavala B, Vallejo C, Viruez J. Ultrasonido en Obstetricia Crítica: Medicina Crítica en Obstetricia. Chisinau, Moldavia: Editorial Académica Española; 2015.
193. Instituto Peruano de Medicina y Cirugía Fetal. Ramiro Díaz. Disponible en: <https://medicinaycirugiafetal.pe/app.eprimera.html>.
194. Bermúdez C, Pérez-Wulff J, Díaz R, Posso A. Diagnóstico y tratamiento prenatal de mínima invasión. En: Ávila D, Bianchi A, Fescina R, Karchmer S, Romero R. Bienestar Fetal. Libro Homenaje al Prof. Roberto Caldeyro Barcia. Guayaquil, Ecuador: ECUASALUD; 2014. p. 112-141.
195. Gil E, Díaz R. Comment on “Three-dimensional ultrasonographic depiction of fetal brain blood vessels”. Prenat. Diagn. 2017; 37(5): 521. DOI: 10.1002/pd.5024.
196. Díaz-Primera R, Gil-Guevara E, González-Arias F, Bermúdez-González C. Iniencephaly Apertus: Prenatal Autopsy by Sonography and Embryoscopy. J Ultrasound Med. 2017; 36(10): 2188-9 doi: 10.1002/jum.14279.
197. Morao A, Flores G, Escudero P, Cabrera C, Alcázar B, Zuñiga K. Complicaciones materno-fetales en la malaria gestacional. Rev Latin Perinat. 2016; 19(2): 107-12.
198. Valero R, Rojas M, Cabrera C, Rivera L, Escalona C, Cabrera-Figallo C. Morbilidad materna extrema: análisis en la unidad de cuidados intensivos de adultos. Rev. Latin. Perinat. 2016; 19 (2): 177-81.
199. Moreira W, Caraballo I, Pacheco R, Oviedo J, Abreu M, Goncalves J. Índice de tiempo aceleración/tiempo de eyección de la arteria pulmonar fetal como diagnóstico de madurez pulmonar. Rev. Latin. Perinat. 2016; 19(4): 189-94
200. Gil-Guevara E, Díaz R, Sosa C, Bermúdez C. Inter-twin placental anastomoses not crossing the dividing membrane: laser photocoagulation of communicating vessels in the twin-to-twin transfusion syndrome. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2017 [consultado 07 de noviembre de 2022]; 63(2): 247-52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000200014&lng=es.
201. Gómez J, Escalante R, Rivero A, Cabrera C. Teratoma cervical congénito. Rev. Latin. Perinat. 2017; 20(3): 191-5
202. Carrero D, Vallejo C, Sarmiento S, Lugo C, Rivera L, Cabrera C. Correlación de la imagen ecográfica y patológica de higroma quístico. Rev. Latin. Perinat. 2017; 20(3): 187-90.
203. Moreira W, Gómez J, Cortez J, Vallejo C, González M, Cabrera C. Eco doppler de la arteria oftálmica materna y prueba rápida de proteinuria como marcadores

- diagnósticos en los trastornos hipertensivos del embarazo. *Rev. Latin. Perinat.* 2017; 20(4): 216-21.
204. Palacios Y, Latan J, Rivera L, Cabrera-Lozada C, Pacheco R, Cabrera-Figallo C. Relación entre la presión arterial media y el desarrollo de preeclampsia. *Rev. Latin. Perinat.* 2017; 20(4): 225-29.
205. Rodríguez A, Vidal Y, Vallejo C, Rivera L, Cabrera-Lozada C. Diagnostico ecografico fetal del síndrome de Edwards (Trisomia 18). *Rev. Latin. Perinat.* 2017; 20(4): 252-7.
206. Santiago M, Sarmiento C, Loyo J, Rivera L, Cabrera-Lozada C. Diagnóstico ecográfico fetal de defectos complejos de pared abdominal anterior. *Rev. Latin. Perinat.* 2017; 20(4): 258-62.
207. Gil-Guevara E, Díaz R, Bermúdez C. Variación de la microglobulina beta-2 en orina fetal en punciones sucesivas previo a derivación vesicoamniótica antenatal. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2018; 64(4): 631-8. DOI: 10.31403/rpgo.v64i2133.
208. Díaz-Primera R, Gil-Guevara ED, Sánchez-Jiménez R, Bermúdez-González C. Cirugía fetal en bandas amnióticas. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2018; 64(4): 639-45. DOI: 10.31403/rpgo.v64i2314.
209. Díaz-Primera RJ, Gil-Guevara ED, Sánchez-Jiménez R, Bermúdez-González C. Cirugía fetal en tumores pulmonares mediante escleroterapia. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2018; 64(4): 647-54. DOI: 10.31403/rpgo.v64i2135.
210. Latan J, Escudero P, Pacheco R, Salazar A, Rivera L, Mera G, *et al.* Diagnóstico ecográfico del Síndrome de Trisomía 18. *Rev. Latin. Perinat.* 2018; 24(1): 55-8.
211. Moreira W, Pacheco R, Sarmiento C, Latan J, González M, Cabrera C. Diagnóstico de la madurez pulmonar fetal mediante el índice de tiempo aceleración/tiempo de eyección de la arteria pulmonar, posterior al uso de betametasona. *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(2):71-6.
212. Loyo J, Carrero D, Cabrera-Lozada C, Cabrera-Figallo C, Lugo L, Lugo C. Mortalidad materna en trastornos hipertensivos del embarazo. *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(2):77-86.
213. Latan J, Sánchez R, Romero M, Rivera L, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico del Síndrome Potter. *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(2):107-110.
214. Crespo M, Rodríguez L, Márquez D, Pérez-Wulff J, Riani M, Veroes J. Biometría adrenal fetal como predictor de hipoxia crónica en trastornos de mala adaptación vascular materna. *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(3):150-4.
215. Kizer A, Cabrera C. estado actual en el diagnóstico ecográfico y cardiotocográfico del sufrimiento fetal agudo. *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(3):161-7.

216. Sierra K, Mendoza Y, Rivera L, Cabrera-Lozada C, Cuquiralao-Suquinagua C. Diagnóstico ecográfico del síndrome de Prune Belly. *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(3): 168-72.
217. Latan J, Sánchez R, Pacheco R, Rivero A, Rivera L, Cabrera C. Diagnóstico clínico y ecográfico de Virus Zika y embarazo *Rev Latin Perinat.* 2018; 21(3): 246-50.
218. Gómez J, Cabrera C, Cortez J. "Eco Doppler de la arteria oftálmica materna en THE". Chisinau, Moldavia: Editorial Académica Española; 2018.
219. Nolan HR, Gurria J, Peiro JL, Tabbah S, Diaz-Primera R, Polzin W, *et al.* Congenital high airway obstruction syndrome (CHAOS): Natural history, prenatal management strategies, and outcomes at a single comprehensive fetal center. *J Pediatr Surg.* 2019; 54(6):1153-8. DOI: 10.1016/j.jpedsurg.2019.02.034.
220. Gómez J, Vallejo J, Sierra K, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico de los defectos fetales del canal aurículoventricular. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(1): 63-7.
221. Figueroa F, Odreman M, Escudero P, González M, Escalona C, Dorta C, Gómez J, Cabrera C. Hematoma subcapsular hepático en pacientes con preeclampsia/eclampsia. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(2): 100-4.
222. Escalona C, Dorta C, Figueroa F, Odreman M, Escudero P, González M, Gómez J, Cabrera C. Exposición prolongada al semen como factor protector de preeclampsia. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(2): 116-23.
223. Acosta M, Arcia O, Romero G, Monasterios R. Diagnóstico prenatal de aneuploidías frecuentes mediante la técnica PF-PCR. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(3): 168-73.
224. Cabrera C, Testa M, Gómez J, Galiffa D, Salas G. Evolución actual de la mortalidad materna. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(3): 174-9.
225. Bustillos M, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico prenatal de atresia duodenal. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(3): 210-3.
226. Cabrera C, Escudero P, Sarmiento C, Espinoza F, Rivero A, Romero M, Gómez J. Participación de la bioética y la evidencia clínica en la medicina materno fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(4): 227-34.
227. Arismendi N, Arreaza R, Gómez J, Cabrera C. Inducción del trabajo de parto con oxitocina-atenolol en primigestas. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(4):251-7.
228. Vidal Y, Rodríguez A, Vallejo C, Rivero A, Rivera L, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico del Complejo OEIS. *Rev. Latin. Perinat.* 2019; 22(4): 279-84.
229. Cabrera C. Síndrome HELLP: resultado materno –perinatal. En: Ávila D, Karchmer S, Mardones F, Salazar L, editores. *Origen fetal de las enfermedades del adulto.* Primera edición. Guayaquil, Ecuador: ECUASALUD; 2019. p. 544-8.

230. Peiro JL, Nolan HR, Alhajjat A, Díaz R, Gil-Guevara ED, Tabbah S, *et al.* A Technical Look at Fetoscopic Laser Ablation for Fetal Laryngeal Surgical Recanalization in Congenital High Airway Obstruction Syndrome. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A*. 2020; 30(6): 695-700. DOI: 10.1089/lap.2019.0808.
231. Jung E, Romero R, Yeo L, Diaz-Primera R, Marin-Concha J, Robert Para R, *et al.* The fetal inflammatory response syndrome: the origins of a concept, pathophysiology, diagnosis, and obstetrical implications. *Semin Fetal Neonatal Med*. 2020; 25(4): 101146. doi: 10.1016/j.siny.2020.101146.
232. Gómez I, Reina J, Sarmiento C, Gómez J, González M, Cabrera C. Índice de función miocárdica fetal en hijos de madres con diabetes mellitus pregestacional. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(1): 33.
233. Urbina R, Del Orbe J, López J, Gómez J, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico de la elasticidad arterial asociada a restricción de crecimiento intrauterina. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(1): 24-32.
234. Lara D, Rivero A, Díaz A, Gómez J, Cabrera C. Factores de riesgo para el desarrollo de síndrome HELLP en adolescentes embarazadas. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(1): 43-49.
235. Galiffa D, Testa M, Alcalá O, Sarmiento C, Escudero P, Gómez J, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico de duplicación de cara asociada a defectos neurológicos. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(1): 58-61.
236. Ávila D, Ávila-Stagg F, Cabrera C, Garrido J, Karchmer S. Impacto sanitario global del COVID-19 en la medicina materno fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(2): 70-6.
237. Sarmiento C, Vallejo C, Romero M, Gómez J, Cabrera C. Evolución obstétrica de pacientes COVID-19 positivo. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(2): 121-28.
238. Romero M, Sue G, Gómez J, Cabrera C. Control prenatal de embarazadas casos sospechosos y confirmados de COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(2): 138-42.
239. Martin D, Noguera L, Cabrera C, Gómez J. Atención obstétrica en quirófano en paciente COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(2): 161-9.
240. Noguera L, Alfonzo R, Romero M, Gómez J, Cabrera C. Simulación de trastornos hipertensivos del embarazo en pacientes afectadas por COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(2): 179-84.
241. Gramcko V, Carvajal A, Gómez J, Cabrera C. Atención prenatal de la paciente asintomática durante la pandemia COVID-19: la teleconsulta. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 240-5.
242. Veroes J, Di Muro J, Lugo C. Vigilancia obstétrica mediante telemedicina durante pandemia COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 246-52.

243. Mendoza J, Urbina R, Escudero P, Alexandra Rivero. Tratamiento con anticoagulantes en embarazadas afectadas por COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 264-70.
244. Lugo C, Pérez-Wulff J, Veroes J, Marquez D. Ultrasonido pulmonar en gestantes afectadas con COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 279-84.
245. Márquez D, De Vita S, Riani M, Robles E. Criterios obstétricos y perinatales sobre la infección materna por SARS-CoV-2. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 285-9.
246. Salazar V, Domínguez R, Gómez J, Cabrera C. COVID-19: medidas de prevención durante el puerperio. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 324-8.
247. Arismendi N, Mendoza L, Romero M, Rivero A, Gómez J. Ventilación mecánica no invasiva en el manejo del distrés respiratorio agudo en gestantes con SARS-CoV-2. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 329-35.
248. Cabrera C, Gómez J. Criterios bioéticos en medicina materno fetal sobre la pandemia COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23(3): 383-93.
249. Cruz-Martínez R, Díaz R, Martínez-Rodríguez M. Early release of amniotic bands using a 1.0-mm fetoscope. *Am J Obstet Gynecol.* 2021; 224(6): 620-61. DOI: 10.1016/j.ajog.2021.02.019.
250. Romero R, Pacora P, Kusanovic JP, Jung E, Panaitescu B, Maymon E, *et al.* Clinical chorioamnionitis at term X: microbiology, clinical signs, placental pathology, and neonatal bacteremia - implications for clinical care. *J Perinat Med.* 2021; 49(3):275-298. DOI: 10.1515/jpm-2020-0297.
251. Jung E, Romero R, Hyun-Yoon B, Theis KR, Gudicha DW, Tarca AL, *et al.* Bacteria in the amniotic fluid without inflammation: early colonization vs. contamination. *J Perinat. Med.* 2021; 49(9):1103-1121. DOI: 10.1515/jpm-2021-0191.
252. Gómez J, Cabrera C. Vinculación bioética de las redes sociales y la medicina materno fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 2 -7.
253. Leal L, Alcalá O, Salazar J, Rivero A. Nomograma de la excursión sistólica anular atrioventricular fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 25 -34.
254. Marchena M, Salazar A, Neuta J, Chirinos A. Relación de la hemoglobina sérica materna con el peso del recién nacido a término. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 35 -40.
255. Salas G, Narváez T, González M. Índice de rendimiento miocárdico fetal en hijos de madres con preeclampsia. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 41-48.
256. Sánchez R, Fernández Y, Rivera L, Cabrera-Figallo C. Diagnóstico ecográfico y de la función renal en el Síndrome de HELLP. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 49-54.
257. Bracho M, Galiffa D, Salazar J. Diagnóstico ecográfico de malposición de los grandes vasos tipo Taussing-Bing. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 77-80.

258. Neuta J, Salazar J, Salas G, Marchena M, Escudero P, Gomez J, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico fetal de atresia tricuspídea asociada a hipoplasia de ventrículo derecho. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 81-4.
259. Quevedo K, Reina J, Salas G. Diagnóstico ecográfico del defecto complejo de la pared abdominal fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(1): 85-88.
260. Lobo B, Gómez J, Cabrera C. Eco Doppler de la arteria oftálmica materna como predictor de trastornos hipertensivos del embarazo. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(2): 124-32.
261. Narváez T, Salas G, Arcia O, Escudero P. Diagnóstico ecográfico del síndrome de Meckel-Gruber. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(2): 162-5.
262. Sierra K, Gómez J, Dorta C, Escudero P, Granja E. Diagnóstico ecográfico prenatal de hipoplasia de ventrículo derecho por atresia tricuspídea. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(3): 239-45.
263. Testa M, Galiffa D, Chirinos A, Sánchez R, Chica P. Diagnóstico ecográfico de embarazo gemelar: feto vivo y mola hidatiforme. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(3): 246-9.
264. Leal L, Salazar J, Narváez T, Romero M, Gualpa J. Diagnóstico ecográfico de holoprosencefalia alobar y cebocefalia asociados a Trisomía 13 por translocación. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(3): 250-5.
265. Freytez J, Márquez R, Veroes J, Velásquez J. Diagnóstico de pseudoaneurisma de arteria mamaria interna durante evaluación ecográfica de mama. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(3): 256-8.
266. Urbina R, Mendoza J, López J, Rivero A. Determinación de índices de elasticidad arterial materna según edad gestacional. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(4): 307-17.
267. Colmenares M, Di Muro J, Veroes J, Pérez-Wulff J, Guilarte O, Jiménez L. Sutura hemostática B-Lynch como profilaxis en pacientes con riesgo de hemorragia postparto. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(4): 325-30.
268. Jaramillo J, Rivero A, Rodríguez J, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico prenatal de gastrosquisis con protrusión de estómago. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(4): 354-8.
269. Loyo J, Santiago M, Vallejo C, Granja R. Diagnóstico ecográfico prenatal del Síndrome de Turner. *Rev. Latin. Perinat.* 2021; 24(4): 359-62.
270. Ávila D, Cabrera C, Garrido J, Karchmer S, Molina S, Puertas A. Guía Latinoamericana FLAMP/FLASOG. COVID-19, Obstetricia y Perinatología. *Rev. Latin. Perinat.* 2020; 23 (S1): 1-51.
271. Gramcko V, Carvajal A, Gómez J, Cabrera C. Atención prenatal de la paciente asintomática durante la pandemia COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J,

- et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 89-94.
272. Veroes J, Di Muro J, Lugo C. Vigilancia obstétrica mediante telemedicina durante la pandemia COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 95-100.
273. Sarmiento C, Vallejo C, Romero M, Gómez J, Cabrera C. Evolución obstétrica de pacientes COVID-19 Positivo. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 110-117.
274. Baquero Y, Padilla H, Sánchez R, Rojas M, Vallejo C. Diagnóstico de infección COVID-19 durante la gestación. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 118-25.
275. Romero M, Sue G, Cabrera C, Gómez J. Control prenatal de embarazadas: casos sospechosos y confirmados COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 134-138.
276. Coa B, Gutiérrez M, Romero M, Escudero P, Domínguez R. Corticoesteroides en la terapéutica de embarazadas con COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 156-62.
277. Mendoza J, Urbina R, Escudero P, Rivero A, Sarmiento C. Tratamiento con anticoagulantes en embarazadas afectadas por COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p.167-73.
278. Márquez D, De Vita S, Riani M, Robles E. Criterios obstétricos y perinatales sobre la infección materna por SARS-CoV-2. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p.197-200.
279. Arismendi N, Mendoza L, Romero M, Rivero A, Gómez J. Ventilación mecánica no invasiva en el manejo del distrés respiratorio agudo en gestantes con SARS-CoV-2. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 201-207.
280. Lugo C, Pérez-Wulff J, Veroes J, Márquez D, Di Muro J. Ecografía pulmonar en pacientes con COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 226-34.

281. Martin D, Noguera L, Cabrera C, Gómez J. Atención obstétrica en quirófano en pacientes afectadas por COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 266-274.
282. Salazar V, Domínguez R, Gómez J, Cabrera C. COVID-19: medidas de prevención durante el puerperio. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 284-288.
283. Martínez A, Cisnero M, Chavero J, Gómez J, Cabrera C. Controversias en la provisión de lactancia materna en tiempos de COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 306-311.
284. Noguera L, Alfonzo R, Romero M, Gómez J, Cabrera C. Simulación de trastornos hipertensivos del embarazo afectado por COVID-19. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 320-325.
285. Alcalá O, Carvajal A, Orta A, López A, Martin D. Evolución y manejo de embarazo complicado por COVID-19 asintomático. En: Ávila D, Cardona A, Garrido J, *et al.*, editores. COVID-19. Obstetricia y Perinatología. 1a ed. Guayaquil, Ecuador: Ecuasalud S.A.; 2020. p. 360-6.
286. Jung-Jung E, Romero R, Gomez-Lopez N, Paredes C, Diaz-Primera R, Hernandez-Andrade E, *et al.* Cervical Insufficiency, amniotic fluid sludge, intra-amniotic infection, and maternal bacteriemia: the need for a point-of-care test to asses inflammation and bacteria in amniotic fluid. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2022; 35(24): 4775-81. DOI: 10.1080/14767058.2020.1863369.
287. Diaz-Primera R, Sánchez-Jimenez R, Marin-Concha J, Mena R, Garrido-Mendez J, Mariñez M. Prenatal Diagnosis of Fetal Lymphangioma: A Case Series. *J Ultrasound Med.* 2022; 41(4): 1019-26. DOI: 10.1002/jum.15783.
288. Kusanovic JP, Jung E, Romero R, Mittal-Green P, Nhan-Chang CL, Vaisbuch E, *et al.* Characterization of amniotic fluid sludge in preterm and term gestations. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2022; 35(25): 9770-9. DOI: 10.1080/14767058.2022.2053102.
289. Gudicha DW, Romero R, Gomez-Lopez N, Galaz J, Bhatti G, Done B, *et al.* The amniotic fluid proteome predicts imminent preterm delivery in asymptomatic women with a short cervix. *Sci Rep.* 2022; 12(1):11781. DOI: 10.1038/s41598-022-15392-3.
290. Chatterton C, Romero R, Jung E, Gallo DM, Suksai M, Ramiro Diaz-Primera R, *et al.* A biomarker for bacteremia in pregnant women with acute pyelonephritis: soluble suppressor of tumorigenicity 2 or sST2. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2023; 36(1):2183470. DOI: 10.1080/14767058.2023.2183470.

291. Gómez J, Cabrera C, Bauer E. Bioética y COVID-19: rol de la vacunación durante la gestación y lactancia. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(1): 15-23.
292. Coa B, Baquero Y, Sarmiento C, Cabrera C, Gómez J. Evaluación sonográfica de las modificaciones de la íntima/media de las arterias carótida común y femoral en pacientes con preeclampsia severa. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(1): 36-45.
293. Jaramillo J, Sarmiento C, Cabrera-Lozada C, Sánchez R, Bauer E. Diagnóstico ecográfico de megavejiga fetal con resolución espontánea. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(1): 79-84.
294. Salazar J, Navas R, Leal L, Rivero A, Gómez J. Nomograma ecográfico de la glándula tiroidea en fetos normales. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(2): 124-39.
295. Salas G, Narváez T, Marchena M, Gómez J, Bauer E. Diagnóstico ecográfico de quiste de ovario fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(2): 153-56.
296. Jaramillo-Díaz J, Noguera L, Romero M, Bauer E, Cabrera C. Diagnóstico ecográfico prenatal de hamartoma cardíaco y su relación con la esclerosis tuberosa. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(2): 157-62.
297. Gutiérrez MJ, Mendoza L, Gómez J, Cabrera C. Madurez fetal: eficacia del eco doppler del flujo del líquido amniótico por la vía oronasal. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(3): 268-76.
298. Bracho M, González G, Gómez J, Cabrera C. Trascendencia de la morbilidad materna grave. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(3): 277-88.
299. Bracho M, Quevedo K, Vallejo C, Sarmiento C, Cabrera C, Gómez J. Ultrasonografía de la vaina del nervio óptico en gestantes con trastornos hipertensivos del embarazo. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(4): 339-47.
300. Robayo Y, Cabrera C, Gómez J. Signo prenatal de doble burbuja y diagnóstico postnatal de páncreas anular. *Rev. Latin. Perinat.* 2022; 25(4): 366-71.
301. Cruz-Martínez R, Gil-Pugliese S, Villalobos-Gómez R, Martínez-Rodríguez M, Gámez-Varela A, López-Briones H, *et al.* Flexible Video Fetoscopy: Feasibility and Outcomes of a Novel Modality for Laser Therapy in Twin-to-Twin Transfusion Syndrome Presenting with Inaccessible Anterior Placenta. *Fetal Diagn Ther.* 2023; 50(2): 106-114. DOI: 10.1159/000528815.
302. Immonen T, Jung E, Gallo DM, Diaz-Primera R, Gotsch F, Whittaker P, *et al.* Acute pyelonephritis in pregnancy and plasma syndecan-1: evidence of glycocalyx involvement. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2023 Dec;36(1):2155041. DOI: 10.1080/14767058.2022.2155041.
303. Juusela A, Jung E, Gallo DM, Bosco M, Suksai M, Diaz-Primera R, *et al.* Maternal plasma syndecan-1: a biomarker for fetal growth restriction. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2023 Dec;36(1):2150074. doi: 10.1080/14767058.2022.2150074.

304. Kanninen T, Jung E, Gallo DM, Diaz-Primera R, Roberto Romero R, Gotsch F, *et al.* Soluble suppression of tumorigenicity-2 in pregnancy with a small-for-gestational-age fetus and with preeclampsia. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2023; 36(1):2153034. DOI: 10.1080/14767058.2022.2153034.
305. Galiffa D, Neuta J, Bracho M, Quevedo K, Gómez J, Cabrera C. Evaluación de la función cardíaca fetal mediante la determinación de la fracción de succión atrial izquierda en pacientes afectadas por diabetes pregestacional. *Rev. Latin. Perinat.* 2023; 26(1): 24-31.
306. Díaz A, Lara D, Cabrera C. Morbilidad materna extrema: algoritmo de conducta. *Rev. Latin. Perinat.* 2023; 26(1): 32-8.
307. Lozada C, Robayo Y, Cabrera-Figallo C, Gomez J, Cabrera-Lozada C. Afectaciones trofoblásticas y perinatales en paciente con trombofilia hereditaria complicada con COVID-19. *Rev. Latin. Perinat.* 2023; 26(3): 129-140.
308. Martínez M, Muñoz N, Gómez J, González M, Robayo Y, Cabrera-Lozada C. Eficacia del índice cabeza-abdomen-fémur en la evaluación del crecimiento fetal en hijos de madres hipertensas. *Rev. Latin. Perinat.* 2023; 26(3): 99-112.
309. Lozada C, Robayo Y, Cabrera-Figallo C, Gómez J, Cabrera-Lozada C. Hidrops fetal no inmune asociado a anticuerpos antifosfolípidos. *Rev. Latin. Perinat.* 2023; 26(4): 327-36.
310. Díaz D, Orfila J, Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada C. Trascendencia del algoritmo marcador materno de alerta temprana como indicador confiable en la morbilidad materna extrema. *Rev. Latin. Perinat.* 2024; 27(1): 19-32.
311. Robayo Y, Aular A, Hernández E, Sarmiento C, Gómez J, Cabrera-Lozada C. Diagnóstico prenatal de aneurisma de la vena de Galeno. *Rev. Latin. Perinat.* 2024; 27(1):75-86.
312. Robayo Y, Vallejo C, Lozada C, Romero D, Gómez J, Cabrera-Lozada C. Resultado perinatal favorable en pérdida gestacional recurrente asociada a trombofilia hereditaria y anticuerpos anticelulares positivos. *Rev. Latin. Perinat.* 2024; 27(2): 177-90.
313. Utrera M, Romero M, Vallejo C, Gómez J, Cabrera-Lozada C. Resultado materno fetal satisfactorio en síndrome de Marfan. *Rev Latin Perinat.* 2024; 27(3): 295-302.
314. Girón M, Rivero A, Romero M, Mora A, Gómez J, Cabrera-Lozada C. Diagnóstico ecográfico prenatal de la dextroposición de grandes arterias en asociación a estenosis pulmonar. *Rev Latin Perinat.* 2024; 27(3): 285-94.
315. Blanco N, Jaramillo J, Cadena LF, Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada C. Excursión sistólica tricúspide y mitral en la restricción de crecimiento fetal. *Rev. Latin. Perinat.* 2024; 27(4): 385-400.

316. Blanco-Ramírez N, Malavé-Palacios J, Cadena-León L, Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada. Evaluación del flujo hemodinámico en el istmo aórtico, como predictor temprano de evolución perinatal adversa. *Rev. Latin. Perinat.* 2025; 28(1): 25-42.
317. Arismendi N, Alfonzo R, Sarmiento C, Gómez J, Cabrera-Lozada C. Nomograma del índice de rendimiento miocárdico fetal izquierdo modificado. *Rev. Latin. Perinat.* 2025; 28(1): 49-62.
318. Quintero L, Colmenares M, Vallejo C, Ferrer N, Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada C. Cetoacidosis diabética y enfermedad hiperglicémica hiperosmolar con resultado perinatal adverso. *Rev Latin Perinat.* 2025; 28(3): 309-22.
319. Romero-Rincones J, Cadena-León LF, Gómez-Marín J, Cabrera-Lozada CR. Comportamiento del índice de esfericidad global en la restricción de crecimiento fetal. *Rev Latin Perinat.* 2025; 28(4): 359-72.
320. Acevedo-Gallegos S. La práctica de la medicina materno-fetal basada en la evidencia. *Perinatol Reprod Hum.* 2018; 32(3): 93-4. DOI: 10.1016/j.rprh.2018.09.001.
321. Hernández A. Impacto educativo de un programa de formación por competencia profesional en cirugía mínima invasiva para residentes y especialistas en cirugía pediátrica [Tesis doctoral]. Caracas (DC): Universidad Central de Venezuela; 2024.