



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Alumno(s): GUADALUPE DEL CARMEN COELLO SALGADO

Semestre y grupo: 2 UNICO

TEMA: control prenatal

Comitán de Domínguez, Chiapas

INTRODUCCION El embarazo es un proceso fisiológico, por tanto, la atención prestada a las gestantes debe estar basada en los cuidados para su desarrollo normal, el uso de la tecnología apropiada y en el reconocimiento del importante papel que tiene la propia mujer en la toma de las decisiones que le afectan. El respeto a la evolución natural del embarazo debe liderar toda la atención sanitaria y cualquier intervención debe ser aplicada solo si ha demostrado beneficio y está de acuerdo con las necesidades y deseos de cada mujer Según la OMS el cuidado del embarazo en forma temprana, periódica e integral, disminuye sustancialmente el riesgo de complicaciones y muerte tanto materna

INTRODUCCION Lo ideal es que los cuidados prenatales se inicien antes de la concepción. Hoy en día es más frecuente que las parejas programen sus embarazos, lo cual permite que consulten antes al especialista, con el objetivo de reducir los riesgos que sean modificables. Sin embargo, aún existe una proporción significativa de embarazos que no son planeados, en los cuales las consecuencias negativas de muchos comportamientos, enfermedades y medicamentos podrían afectar el desarrollo de un embarazo precoz y a menudo dañar al feto, antes de que la mujer se dé cuenta que está embarazada. Establecer la mejor evidencia científica disponible para proveer a los profesionales de la salud de una aproximación razonable al control prenatal integral que contribuya en forma temprana y adecuada a disminuir la morbimortalidad materna y perinatal El seguimiento de un proceso biológico natural, casi siempre fisiológico, pero no exento de riesgos y que implica unos nueve meses hasta el nacimiento requiere una verdadera programación de la consulta El control prenatal adecuada en cantidad, calidad, contenidos y oportunidad. Diferentes datos acorde al riesgo, tiene un enorme potencial de contribución a la salud familiar y es un claro Ejemplo de medicina preventiva. Dotado con estas características y orientaciones es un fenómeno reciente y de gran desarrollo en los últimos treinta años Aplicado en forma rutinaria y extensiva, conjuntamente con otras medidas de salud pública como la atención del nacimiento el empleo de criterios de riesgo para determinar embarazadas, aunque para algunos las dudas se han planteado en cuanto a su utilidad para reducir la morbimortalidad perinatal dada por el bajo peso al nacer, por prematuridad o por retardo del crecimiento fetal Tal sospecha sobre la eficacia del control prenatal generalizado, proviene de algunos estudios clínicos controlados realizados principalmente en países desarrollados. El tipo de poblaciones incluidas, el tamaño muestra, las intervenciones estudiadas (visitas bisemanales, visitas domiciliarias, educación para la salud, evaluación del riesgo, exámenes cervicales) y los indicadores primarios de salida utilizados para medir su impacto incidencia de pretérmino y de bajo peso al nacer plantean algunas dudas sobre la eficacia de ciertas intervenciones incluidas en el “paquete” del control prenatal y dejan preguntas

por aclarar Los interrogantes estimulan a la realización de nuevos estudios controlados que despejen los factores interferentes, que utilicen otras intervenciones e indicadores y que consideren otras poblaciones. ¿Como el control prenatal se asocia con una “dosis-respuesta” cuando éste es provisto a diferentes “dosis” ?. En cuanto a esta pregunta sobre el número total de consultas para embarazadas con bajo riesgo perinatal, la gran mayoría de los países latinoamericanos y del Caribe, junto con el Programa Materno Infantil del Ministerio de Salud de la Argentina, hace tiempo que redujeron las metas de 8 a 12 controles y adoptaron en sus normas los 5 controles propuestos por el CLAPOPS/OMS en 1988. Esta propuesta de 5 controles prenatales, posteriormente fue respaldada por los resultados de un estudio clínico multicéntrico controlado llevado a cabo por la OMS Los planificadores y organizadores de la salud deben considerar al cuidado prenatal como una etapa dentro del cuidado continuo de la salud de la mujer. En la Argentina, muchas mujeres, especialmente la adolescentes, ciertas minorías y mujeres de condición socioeconómicas baja, reciben su primer examen integral de salud durante el control prenatal. Además, estos contactos con las mujeres y su familia son fundamentales para promover la salud, la educación para padres y para la crianza y para el establecimiento de un vínculo con los recursos de atención primaria de la comunidad. El año pasado, unas 303 000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo, 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida y la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones. La atención sanitaria de calidad durante el embarazo y el parto puede prevenir muchas de esas muertes; sin embargo, a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo. La atención prenatal es una oportunidad decisiva para que los profesionales sanitarios brinden atención, apoyo e información a las embarazadas. Ello incluye la promoción de un modo de vida sano, incluida una buena nutrición, la detección y la prevención de enfermedades, la prestación de asesoramiento para la planificación familiar y el apoyo a las mujeres que puedan estar sufriendo violencia de pareja. Existe nuevo modelo se incrementan las evaluaciones maternas y fetales para detectar problemas, se mejora la comunicación entre los profesionales sanitarios y las embarazadas, y se aumenta la probabilidad de que el embarazo tenga un desenlace positivo. En este modelo se recomienda a las embarazadas tener su primer contacto a las 12 semanas de gestación, y los contactos posteriores a las 20, 26, 30, 34, 36, 38 y 40 semanas de gestación.

CONCLUSION las consultas con su proveedor de atención de salud y las pruebas prenatales. El cuidado prenatal puede ayudar a su bebé y a usted a mantenerse sanos. También permite al doctor prevenir y descubrir posibles problemas de salud antes, cuando el tratamiento es más efectivo. El tratamiento temprano puede curar muchos problemas y prevenir otros por lo que El cuidado

prenatal ayuda a que tú y tu bebé permanezcan sanos. Los bebés de madres que no reciben cuidado prenatal son tres veces más propensos a nacer con bajo peso y cinco veces más propensos a morir que aquellos bebés que nacen de mamás que reciben cuidado prenatal.

Los médicos pueden detectar problemas de salud a tiempo cuando controlan regularmente a las madres. Esto permite un tratamiento temprano. El tratamiento temprano puede curar numerosos problemas y evitar otros. Los médicos también pueden hablar con las mujeres embarazadas sobre lo que pueden hacer para brindar un comienzo de vida saludable al feto.

Referencias

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49384/BOLETIN%2010.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC-CPN-final-mayo-2016-DNN.pdf>