

Atención prenatal

En promedio, cada mujer derechohabiente en vigilancia prenatal tiene siete consultas médicas, a las que se suman atenciones del personal de Nutrición, Psicología, Trabajo Social y consultas dentales.

Los mejores resultados para un embarazo y parto seguro, con responsabilidad compartida del personal de salud, pacientes, familia y patrones.

Para brindar atención preventiva y médica oportuna durante la etapa del embarazo, a fin de proteger la vida de la madre y su bebé, el personal médico y de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) realiza siete citas médicas, en promedio, que se complementan con una consulta o más con personal de Trabajo Social, a las que se suman atenciones del personal de Nutrición, Psicología, Trabajo Social y consultas dentales.

La Organización Mundial de la Salud establece como recomendación que la atención prenatal tenga un mínimo de ocho contactos, lo que puede reducir las muertes perinatales hasta en ocho por cada mil nacimientos.

De igual manera, la Norma Oficial Mexicana pide promover por lo menos cinco consultas durante la gestación de bajo riesgo, afirmó Rosa María Santiago Cruz, Coordinadora de Programas Médicos de la División de Atención Prenatal y Planificación Familiar del Seguro Social.

Movimientos fetales

La primera percepción del movimiento fetal varía considerablemente: generalmente experimentado entre 16 y 20 semanas

En respuesta a la disminución de la perfusión placentaria, el feto puede disminuir o detener movimientos para conservar energía.

No requiere tecnología adicional o personal especializado, es gratuito y está disponible para todas las mujeres y puede alertar de la inminencia de muerte fetal como resultado de alteración de la perfusión placentaria.

En 2007, el SOGC publicó una guía detallada sobre el manejo de la disminución de los movimientos fetales: Recomiendan el control diario de los movimientos fetales a partir de 26 a 32 semanas se debe hacer en todos los embarazos con riesgo.

The American College of Obstetrics and Gynecologists no especifica una indicación para el conteo de movimientos fetales.

Evaluación de movimientos fetales

La evaluación de pacientes embarazadas que reportan disminución de movimientos fetales

- Tiene el potencial de reducir el riesgo de muerte perinatal
- Pero también puede aumentar la intervención.

75 % tendrá un resultado normal

4-16% de las mujeres embarazadas percibe una disminución de movimientos fetales en algún momento del embarazo

Perfil biofisico

El movimiento fetal, el tono fetal, movimientos respiratorios del feto y volumen del liquido amniótico

Perfil biofisico de manning

Perfil biofísico de Manning

Parámetro	Puntuación 2	Puntuación 0
Movimientos fetales	Presencia de 3 o más movimientos corporales	Menos de 3 movimientos en 30 minutos
Tono	Al menos un movimiento de un solo miembro, desde la flexión a la extensión, con rápido retorno a la flexión	Extremidades en extensión que no retornan a la flexión
Movimientos respiratorios	Presencia de al menos un periodo de movimiento respiratorio constante de al menos 30 segundos	Menos de 30 segundos de movimiento respiratorio constante en 30 minutos
Líquido amniótico	Al menos un bolsillo mayor de 2cm	Menor a 2cm de bolsillo mayor
PSS	Presencia de 2 más aceleraciones de la FCF de al menos 15 lpm de amplitud y 15 seg de duración en 40 min	Menos de 2 aceleraciones en 40 min

Perfil biofísico de Vintzileos

Parámetro	Puntuación 2	Puntuación 1	Puntuación 0
PSS	5 o más aceleraciones de la FCF más de 15 lpm con duración de 15 seg en un periodo de 20min	2 a 4 aceleraciones de la FCF más de 15 lpm con duración de 15 seg en un periodo de 20min	1 o menos aceleraciones en un periodo de 20 minutos
Movimientos fetales	Al menos 3 movimientos del tronco y extremidades en 30min	1 o 2 movimientos en 30min	Ausencia de movimientos en 30min
Movimientos respiratorios	Al menos un episodio de respiración de 60 seg de duración en un periodo de 30min	Al menos un episodio de respiración de 30 a 60 seg de duración en un periodo de 30min	Ausencia de movimientos respiratorios o movimientos con duración menor de 30 seg en 30 min
Tono fetal	Al menos un episodio de extensión de extremidades, con retorno a la posición de flexión y también un episodio de extensión del tronco con retorno a la flexión	Al menos un episodio de extensión de extremidades, con retorno a la posición de flexión o un episodio de extensión del tronco con retorno a la flexión	Extremidades en extensión, manos abiertas
Líquido amniótico	Bolsillo mayor de 2cm	Bolsillo mayor menor de 2	Bolsillo mayor menor de 1 cm
Grado placentario	Grado 0,1 o 2	Placenta posterior, difícil de evaluar	Placenta grado 3

Marcadores de bienestar fetal Marcadores agudos

- Reactividad de la FCF
- Movimientos fetales
- Tono fetal
- Movimiento respiratorios

Marcadores crónicos

- Volumen de liquido amniótico
- Madurez placentaria

Perfil biofisico

Se basa en el principio de las actividades biofísicas fetales

Controlados por centros del cerebro fetal que son sensibles a diversos grados de hipoxia

La presencia de una actividad biofísica particular, se toma como evidencia de que el centro responsable de esa actividad esta intacto y no sido sometido a hipoxia o acidosis

Factores que pueden afectar el resultado

La ausencia de una actividad biofísica

- La prueba se realizó durante un ciclo de sueño
- Medicamentos para la depresión materna

Se debe realizar a partir de las 32 semanas

Las actividades biofísicas están presentes en mas del 95% de los fetos normales

Management and Outcomes of Reduced Fetal Movements-Is Ultrasound Necessary? Nasser Abu Awad, MD; Thomas Jordan, MD; Robert Mundle, MD; Dan Farine, MD Mount Sinai Hospital, University of Toronto, Toronto, ON Windsor Regional Hospital, Western University 2017