



Mi Universidad

Resumen

Nombre del alumno: Hannia González Macías

Nombre del tema: Factores prenatales y de crecimiento

Grado: 3er semestre Grupo: "A"

Nombre de la materia: Crecimiento y desarrollo

Nombre del profesor: Dra. Malleli Yazmín Laparra López

Licenciatura: Medicina Humana

Tapachula, Chiapas. 17 de noviembre del 2023

Factores prenatales y de crecimiento

La primera consulta prenatal es de suma importancia para prevenir la morbimortalidad materna, fetal y neonatal mediante la prevención, la detección y el tratamiento oportuno. La determinación de los factores de riesgo como la edad, tabaquismo, desnutrición, infecciones perinatales, hipertensión y diabetes. Durante la prevención primaria, debe implementar la promoción a la salud, al ser el primer contacto la OMS, refiere que durante la gestación se deben otorgar ocho consultas como mínimo. Para esto, necesitamos una historia clínica, consta con ficha de identificación, AHF, AHF no patológicos, esquema de vacunación, antecedentes ginecológicos y obstétricos, padecimiento actual (embarazo), interrogatorio por aparatos y sistemas, exploración física completa, exploración obstétrica, impresión diagnóstica, pronóstico y plan de manejo. Los estudios paraclínicos básicos son: BH, grupo sanguíneo y factor Rh, QS, VDRL, y también investigación de VIH. Otras cuestiones son la orientación higiénico-dietética, debido a los malos hábitos higiénicos o alimenticios. Incluso una orientación psicológica o afectiva. Tenemos la consulta prenatal subsecuente, dónde realizamos un interrogatorio más corto, por ejemplo, en el primer trimestre, referente a la semiología digestiva y urinaria, por ser la más presentada en este periodo; acompañado de la exploración física general, lo que incluye boca, cuello, auscultación cardiaca, peso, PA, edemas, o más sintomatología. Finalmente, la exploración obstétrica, que incluye altura de fondo uterino, situación, presentación, altura, lado en que se encuentra el dorso, localización del foco cardiaco fetal, frecuencia, latidos cardiacos, contractilidad uterina. El pronóstico y el tratamiento dependerá de la situación y estado de la embarazada, por lo tanto, es indispensable un buen diagnóstico para comprender un buen tratamiento farmacológico, en la literatura encontramos medicamentos que pueden ser utilizados sin ninguna afectación al feto, pero existen otros que incluso pueden ser teratogénicos. Pero no solo los medicamentos, también la disposición en ambientes no favorables.

Bibliografía

Martínez y Martínez. Roberto.
Pediatria. (2020)