



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SEPTIMO SEMESTRE

CONTROL PRENATAL

BOLAÑOS PEREZ KAREN MICHELLE

BARRIOS MENDEZ CELSO FABIAN

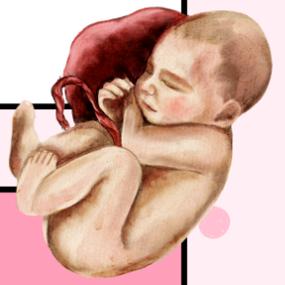
SABADO/14/SEP/2024

**CLINICA DE GINECOLOGIA Y
OBSTTRICIA**

CONTROL PRENATAL

Definición

conjunto de acciones que involucra una serie de visitas de parte de la embarazada a la institución de salud y de vigilar la evolución del embarazo



OBJETIVO

1 Promoción de información

2 Síntomas de urgencia obstétrica

3 Tamizaje, tratamiento y vigilancia de HTA, diabetes gestacional, IVU, VIH, malnutrición, carencia nutricional.

4 Prevención sistemática de enfermedades: tetanos neonatal y materno, anemia, transmisión de HIV

5 PLANEACIÓN
Elaborar un plan previo al parto



PERIODO DE CONSULTAS PRENATALES

La Norma Oficial Mexicana 007 recomienda, apegándose a lo establecido por la OMS, 8 consultas.



Se debe promover que la embarazada de bajo riesgo reciba como mínimo CINCO consultas prenatales

1 6-8 semanas SDG

2 10-13.6 semanas SDG

3 16-18 semanas

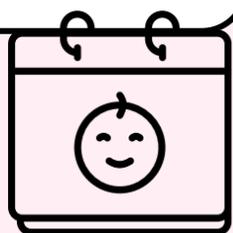
4 22 semanas

5 28 semanas

6 32 semanas

7 36 semanas

8 38-41 semanas



Ultrasonido obstétrico

11- 13.6 SDG

18- 22 SDG

29 -> 30 SDG



EXAMENES PRENATALES

- Biometría Hemática completa
- Grupo sanguíneo y Rh
- Curva de glucosa en ayuno y a la hora
- Creatinina y ácido úrico
- EGO
- Detección de VIH, VDRL
- Exámenes de gabinete: ultrasonográfico



FACTORES DE RIESGO

Edad < 16 años

Edad > a 35 años

I Comorbilidad DM o DG

Trastornos Hipertensivos

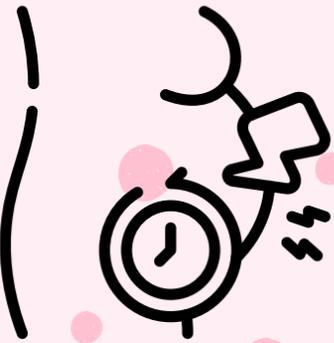
Abortos (más de 2)

Muerte fetal en embarazo previo

I Comorbilidad DM o DG



Vigilancia del peso
Con una meta
establede 11.3 - 15.8
kg



INTERVENCIONES

ÁCIDO FÓLICO

Dosis ESTÁNDAR: 400 ug/día en toda embarazada



Idealmente iniciar 3 meses previos al embarazo.
Disminuye en 94% riesgo de defecto del tubo neural

Hierro (30-60 mg/día) prevención de la anemia durante el embarazo iniciando alas 20 SDG

CALCIO suplementación de calcio en pacientes con baja ingesta dietética, definida como ≤ 600 mg/día, con dosis de 1 gr/ día.

VACUNAS EN EL EMBARAZO

CUADRO I. RECOMENDACIONES DE VACUNAS DURANTE EL EMBARAZO

Vacuna	Recomendada	Contraindicada	Condición Especial
Tétanos-difteria (Td)	X		
Tétanos-difteria-Pertusis (Tdpa)	X		X
Influenza (TIV)	X		
Influenza (LAIV)		X	
Hepatitis B	X		
Hepatitis A			X
Sarampión-Rubeola-		X	
Sarampión-Rubeola-Parotiditis		X	
Rubeola		X	
Varicela		X	
Polio (IVP)			X
Neumococo			X
Meningococo			X
Rabia			X

Fuente: CDC. Guidelines for Vaccinating Pregnant Woman, May-2007

