



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Victor Manuel Escandon Aquino

Nombre del tema: Diagnóstico clínico de enfermería, Auxiliar de diagnostico y fecha probable de parto

Parcial: primero

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre de la profesora: María Del Carmen López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: quinto

Diagnóstico Clínico del Embarazo y Auxiliares de Diagnóstico y fecha probable de parto (NOM.007.SSA2.2016)

Historia Clínica

Componentes

- Datos generales: Nombre, edad, estado civil, ocupación, residencia.
- Antecedentes heredo-familiares: Diabetes, hipertensión, enfermedades genéticas o infecciosas.
- Antecedentes personales patológicos: Infecciones crónicas, cirugías previas, enfermedades autoinmunes.
- Antecedentes gineco-obstétricos: Menarca, ciclos menstruales, embarazos previos, abortos, partos, cesáreas.
- Hábitos y estilo de vida: Consumo de tabaco, alcohol, drogas, actividad física, alimentación.

Exploración Física

Evaluación

- Signos vitales: Presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura.
- Peso y talla: Cálculo del Índice de Masa Corporal (IMC).
- Exploración general: dental, mamaria, abdominal, pélvica.
- Signos de embarazo:
 - Presuntivos: Náuseas, vómitos, amenorrea, cambios mamarios.
 - Probables: Aumento del tamaño uterino, hormonas que solo aparecen cuando hay un embarazo
 - Positivos: Auscultación del latido cardíaco fetal, visualización del embrión en ultrasonido.

Pruebas de Laboratorio

Evaluaciones específicas

- Prueba de embarazo:
 - Detección de hCG en orina o suero.
 - Sensible desde los 8-10 días post-ovulación.
- Biometría hemática completa: Detecta anemia, infecciones o alteraciones hematológicas.
- Grupo sanguíneo y factor Rh: Identificación de incompatibilidad Rh.
- Glucosa en ayuno y prueba de tolerancia: Diagnóstico de diabetes gestacional (24-28 semanas).
- Examen general de orina: Detección de infecciones urinarias y proteinuria.
- Pruebas para infecciones: VIH, sífilis (VDRL), hepatitis B, toxoplasmosis, rubéola.

Ultrasonido Obstétrico

Método esencial

- Primer trimestre (11-13 semanas):
 - Confirmación de vitalidad fetal.
 - Determinación de la edad gestacional mediante longitud cráneo-caudal (CRL).
 - Evaluación de embarazo múltiple.
- Segundo trimestre (18-22 semanas):
 - Estudio morfológico fetal para detección de anomalías.
 - Valoración del líquido amniótico y placenta.
- Tercer trimestre (29-30 semanas o más):
 - Valoración del crecimiento fetal, peso estimado y posición.
 - Identificación de restricción del crecimiento intrauterino (RCIU).

Monitoreo Prenatal

Seguimiento continuo

- Control del peso: Evaluación del aumento de peso adecuado según el IMC inicial.
- Monitoreo de presión arterial: Detección de hipertensión gestacional o preeclampsia.
- Cardiotocografía: Monitoreo del ritmo cardíaco fetal y contracciones uterinas en el tercer trimestre.

Determinación de la Fecha Probable de Parto (FPP)

Métodos

- Regla de Naegele:
 - FPP = FUM + 7 días - 3 meses + 1 año.
 - Ejemplo: FUM = 1 de abril → FPP = 8 de enero del siguiente año.
- Cálculo de 280 días: Contar 280 días desde el primer día de la FUM.
- Ultrasonido: Método más preciso para calcular la FPP, especialmente en el primer trimestre.

Importancia del Diagnóstico y Monitoreo Prenatal

Beneficios

- Prevención de complicaciones: Identificación temprana de riesgos maternos y fetales.
- Promoción de la salud: Educación sobre alimentación, actividad física y cuidados durante el embarazo.
- Seguimiento continuo: Garantizar el desarrollo adecuado del embarazo y planificar el parto de manera segura.

Conclusion:

El diagnostico clinico de embarazo y el auxiliar del mismo ayudan a confirmar la gestacion, evaluar la salud materna y la del feto y al mismo tiempo hacer un estimado de la fecha probable de parto, se hace una historia clinica donde se le puede preguntar datos importantes a considerar para llevar el cuidado durante el embarazo, donde se le puede preguntar antecedentes familiares, o su estilo de vida entre otras cosas que podrian influir para la madre y el bebe, tambien se le hace la fecha probable de parto basado en la fecha de ultima menstruacion o regla (FUM/FUR) todo esto es clave para planificar los cuidados para que sea un embarazo saludable y poder prevenir complicaciones.

Fuente de consulta:

Antologia de ginecologia y obstetricia.UDS.2024