



Efraín de Jesús Gordillo García

CUADRO INFORMATIVO:

GINECOLOGIA

6°A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de mayo del 2025

Introducción:

El control prenatal y el trabajo de parto son etapas esenciales en el cuidado de la salud materno-infantil. El control prenatal comprende un conjunto de evaluaciones médicas, educativas y emocionales que se realizan durante el embarazo con el objetivo de vigilar el desarrollo del feto y preservar la salud de la madre. A través de consultas periódicas, se pueden detectar y prevenir posibles complicaciones, además de preparar a la gestante para el momento del parto.

Por su parte, el trabajo de parto es el proceso fisiológico mediante el cual el cuerpo de la mujer se prepara para el nacimiento del bebé. Se caracteriza por una serie de cambios hormonales, uterinos y cervicales que permiten la salida del feto a través del canal de parto. Ambos aspectos, control prenatal y trabajo de parto, están estrechamente relacionados y son fundamentales para asegurar un embarazo saludable y un parto seguro.

Control prenatal

	Que es?	Objetivos principales del control prenatal	Frecuencia recomendada de consultas prenatales	Principales estudios y controles	importancia de la suplementación	Señales de alarma durante el embarazo
Control Prenatal	conjunto de acciones que involucra una serie de visitas de parte de la embarazada a la institución de salud y la respectiva consulta medica	vigilar la evolución del embarazo, detectar tempranamente: riesgos prevenir complicaciones preparar a la paciente para el parto la maternidad crianza	MINIMOS 5 CONSULTAS PRENATALES ideal 8 1 consulta: 6.8 sem 2 consulta: 10-13.6 sem 3 consulta: 16-18 sem 4 consulta: 22 sem 5 consulta: 28 sem 6 consulta 32 sem 7 consulta: 36 sem 8 consulta: 38-41 sem	PRIMERA CONSULTA: -Historia clínica: Se realiza un examen físico completo y se recolectan antecedentes personales, familiares, obstétricos, ginecológicos, médicos, y sociales. - Detección de enfermedades infecciosas: <ul style="list-style-type: none"> • VDRL (para sífilis). • Prueba rápida de VIH. • Prueba de Hepatitis B y C. • Estudio de sangre: Hemograma, grupo sanguíneo y factor Rh. • Examen de orina: Para descartar infecciones urinarias y glucosa. -Exámenes de laboratorio: <ul style="list-style-type: none"> • Biometría hemática. • Glucosa en ayuno (para detectar diabetes gestacional). - Ecografía obstétrica: Para establecer la edad gestacional (idealmente antes de la semana 12) y verificar la viabilidad del embarazo. SEGUNDA CONSULTA -Medición de la presión arterial y control de peso.	ACIDO FOLICO: -Importancia: El ácido fólico es esencial para la formación del tubo neural del bebé y para prevenir defectos del cerebro y la médula espinal, como la espina bífida y la anencefalia. - Recomendación: Las mujeres embarazadas deben tomar 400 mcg de ácido fólico al día, comenzando antes del embarazo (idealmente desde la planificación del embarazo) y continuando hasta la semana 12. -En casos de alto riesgo (mujeres con antecedentes de defectos del tubo neural, diabetes o epilepsia), se recomienda una dosis más alta de 4 mg al día durante el primer trimestre. HIERRO: Importancia: El hierro es crucial para prevenir la anemia ferropénica en la madre, que puede llevar a complicaciones como fatiga, parto prematuro o bajo peso al nacer. - Recomendación: Las mujeres embarazadas deben recibir suplementos de hierro (de 30 a 60 mg	-Sangrado Vaginal -Dolor Abdominal Intenso -Pérdida de Líquido Amniótico -Falta de Movimientos Fetales -Hipertensión y Pre-eclampsia -Dolor de Cabeza Intenso o Persistente -Vómitos Persistentes o Náuseas Severas -Fiebre Alta -Edema Excesivo -Dificultad para Respirar o Dolor en el Pecho -Convulsiones o Desmayos -Malestar General y Fatiga Extrema -Cambios en la Visión -Infección en el Tracto Urinario (ITU)

				<p>-Pruebas de laboratorio adicionales como:</p> <p>-Detección de rubéola y toxoplasmosis (si no se hizo previamente).</p> <p>-Pruebas de tamizaje para la trisomía 21 (ecografía de translucencia nucal y análisis de sangre para la detección de aneuploidías). Se evalúa también la necesidad de suplementos de ácido fólico (recomendado desde antes del embarazo y continuado hasta la semana 12).</p> <p>TERCERA CONSULTA:</p> <p>-Ultrasonido para evaluar la anatomía fetal (puede incluir la ecografía morfológica).</p> <p>-Evaluación de los latidos cardíacos del bebé y el crecimiento fetal.</p> <p>-Control de presión arterial y pruebas para la detección de preeclampsia.</p> <p>-Análisis de orina y de sangre para detectar infecciones urinarias y posibles alteraciones en la función renal.</p> <p>CUARTA CONSULTA:</p> <p>-Examen de glucosa para la detección de diabetes gestacional (prueba de tolerancia a la glucosa).</p> <p>-Evaluación del peso y presión arterial.</p> <p>-Exámenes para la detección de infecciones: como la bacteriuria asintomática (infección urinaria sin</p>	<p>diarios) a partir de la semana 20 de gestación, hasta el final del embarazo.</p> <p>-a suplementación con hierro ayuda a prevenir la deficiencia de hierro y asegura la producción adecuada de glóbulos rojos para el bebé y la madre.</p> <p>CALCIO:</p> <p>- Importancia: El calcio es fundamental para el desarrollo óseo y dental del bebé, así como para la salud ósea de la madre. La deficiencia de calcio puede aumentar el riesgo de hipertensión y preeclampsia.</p> <p>-Recomendación: Se debe suplementar con 1,000 mg de calcio al día, especialmente si la madre tiene una dieta baja en lácteos o presenta riesgos de complicaciones óseas.</p> <p>- En adolescentes embarazadas (menos de 18 años), se recomienda un consumo mayor de 1,300 mg de calcio al día.</p> <p>VITAMINA D</p> <p>-Importancia: La vitamina D es crucial para la absorción del calcio y el desarrollo adecuado de los huesos y dientes del bebé.</p> <p>-Recomendación: La suplementación con 10 mcg de vitamina D diaria es recomendable para prevenir la deficiencia, que puede generar problemas óseos en</p>	
--	--	--	--	---	--	--

				<p>síntomas), especialmente en mujeres con antecedentes de infecciones previas.</p> <p>-Sondeo para detección de estreptococo del grupo B: Esto se realiza a partir de la semana 35.</p> <p>QUINTA CONSULTA:</p> <p>- Valoración del bienestar fetal (medición de la altura uterina y monitoreo de los latidos).</p> <p>- Control del peso materno y seguimiento de signos de preeclampsia (como la hipertensión).</p> <p>- riesgo de parto prematuro o tiene antecedentes de complicaciones, se pueden realizar</p> <p>- pruebas de corticosteroides para madurar los pulmones del bebé.</p> <p>SEXTA CONSULTA:</p> <p>- Examen físico completo para evaluar el estado de salud de la madre.</p> <p>- Monitoreo fetal y revisión de signos de parto inminente.</p> <p>- Prueba de estreptococo del grupo B (como mencioné antes, debe hacerse entre las semanas 35 y 37).</p> <p>- Educación prenatal: Explicar el proceso de parto, reconocer signos de alerta y cómo actuar ante complicaciones.</p> <p>SEPTIMA CONSULTA:</p> <p>- Monitoreo fetal constante.</p>	<p>la madre y en el bebé (como raquitismo).</p> <p>ACIDOS GRADOS</p> <p>- Importancia: El DHA (ácido docosahexaenoico) es esencial para el desarrollo cerebral y ocular del bebé.</p> <p>- Recomendación: Las mujeres embarazadas deben recibir suplementos de DHA (aproximadamente 200 mg al día) para asegurar un adecuado desarrollo cognitivo y visual del bebé.</p> <p>VITAMINA B12</p> <p>- Importancia: La vitamina B12 es esencial para la formación de glóbulos rojos y para el funcionamiento del sistema nervioso. Su deficiencia puede generar problemas neurológicos y hematológicos tanto en la madre como en el bebé.</p> <p>- Recomendación: Las mujeres que siguen una dieta vegetariana o vegana deben suplementarse con vitamina B12 para prevenir deficiencias.</p> <p>VITAMINA C:</p> <p>- Importancia: La vitamina C ayuda a la absorción del hierro y fortalece el sistema inmunológico de la madre.</p> <p>- Recomendación: Se recomienda que las mujeres embarazadas reciban suficientes cantidades de vitamina C, ya sea a través de la dieta o suplementos (si es</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				<p>- Valoración de la dilatación y la presentación fetal.</p> <p>- Control de peso y presión arterial.</p> <p>- Determinación de la fecha probable de parto y planificación para el seguimiento en caso de parto a término o complicaciones.</p> <p>OCTAVA CONSULTA</p> <p>- Se deben hacer consultas adicionales si la mujer tiene factores de riesgo o complicaciones (diabetes gestacional, hipertensión, infecciones, etc.).</p> <p>- En caso de que el embarazo sea de alto riesgo o surjan complicaciones, pueden ser necesarios estudios de laboratorio adicionales y monitoreo frecuente del bebé.</p>	<p>necesario), para optimizar la absorción de hierro.</p> <p>MULTIVITAMINICOS:</p> <p>- Importancia: Los multivitamínicos pueden ser necesarios cuando la mujer embarazada tiene deficiencias nutricionales específicas o no puede mantener una dieta balanceada.</p> <p>- Recomendación: Solo se debe recurrir a los multivitamínicos si el médico lo considera necesario, ya que el exceso de algunos nutrientes (como la vitamina A) puede ser perjudicial.</p>	
--	--	--	--	---	---	--

MECANISMOS DE TRABAJO DE PARTO:

<p>conjunto de contracciones uterinas ritmicas y progresivas que tienen como objetivo de facilitar en nacimiento del bebe y expulsar la placenta, este proceso implica varios cambios fisiologicos en la mujer</p>		
<p>fase uno: la fase 1 se divide en dos episodios: la fase latente y fase activa:</p> <p>fase latente: inicio de contracciones regulares con una dilatacion menor a 5, su funcion es preparar al cervix y tarda <18hrs en primiparas y <12 hrs en multiparas</p> <p>fase activa: inicia en 5cm de dilatacion y termina cuando llega una dilatacion de 10 cm, su funcion es la dilatacion y tarda de 4-8 hrs</p>	<p>fase 2 descenso y expulsion: inicial con una dilatacion completa de 10cm y termina con el nacimiento del producto, su funcion es el nacimiento del producto y tarda aproximadamente <2 horas o en multiparas <1 hora</p>	<p>fase 3: inicia con el nacimiento de producto y termina con la expulsion de la placenta, su funcion es la expulsion de la placenta y tarda aproximadamente <30min</p>

MANIOBRAS DE LEOPOL

SITUACION:

RELACION ENTRE EL EJE LONGITUDINAL DE LA MADRE Y EL EJE LONGITUDINAL DEL FETO



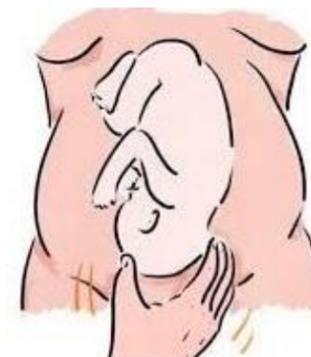
POSICION:

DORSO A LA DERECHA/IZQUIERDA
RELACION QUE EXISTE ENTRE EL DORSO DEL FETO Y EL FLANCO DE LA MADRE



PRESENTACION:

CEFALICO O PODALICO:
PARTE FETAL QUE SE OFRECE O SE PRESENTA AL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS MATERNA DETERMINA LA ALTURA DE LA PRESENTACION



ENCAJAMIENTO

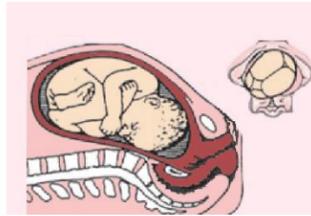
ALTA Y MOVIL:
GRADO DE ENCAJAMIENTO DE LA PARTE FETAL QUE OFRECE EL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS MATERNA



MECANISMO DE PARTO

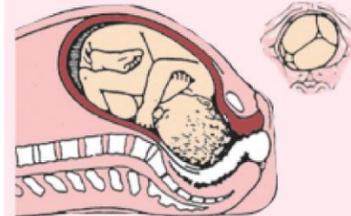
1) ENCAJAMIENTO:

EL FETO SE ADOPTA A LA FORMA DE LA PELVIS MATERNA Y SE ENCAJA EN EL ESTRECHO SUPERIOR DE LA PELVIS



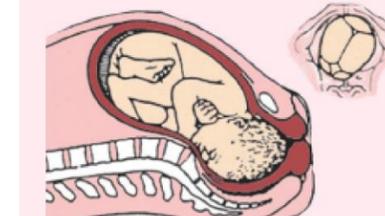
2) DESCENSO

El feto desciende por el canal del parto, empujado por las contracciones uterinas y la presión del líquido amniótico



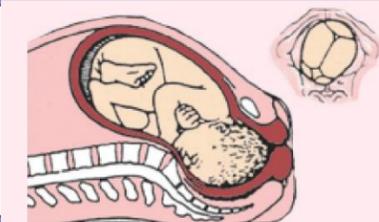
3) FLEXION

a cabeza del feto se flexiona para que el diámetro más pequeño, el occipito-mentonal, pase por el canal del parto.



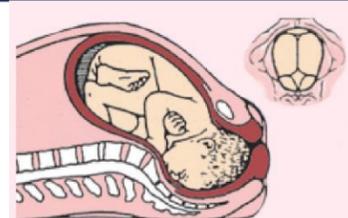
4) ROTACION INTERNA

La cabeza del feto se va girando para adaptarse a la forma de la pelvis y se orienta al canal del parto



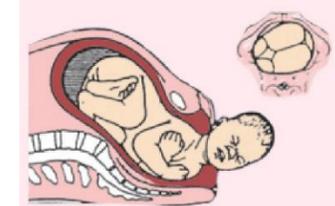
5) EXTENSION

La cabeza del feto se extiende para salir de la pelvis y salir al exterior.



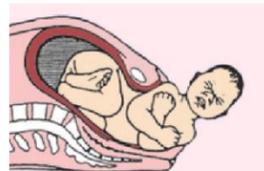
6) ROTACION EXTERNA

La cabeza del feto vuelve a girar para adaptarse a la forma de la pelvis y facilitar el paso del resto del cuerpo.



7) EXPULSION

El bebé es finalmente expulsado del canal del parto.



CONCLUSION:

El control prenatal constituye un pilar fundamental para el desarrollo saludable del niño, ya que permite anticipar, prevenir y tratar posibles complicaciones antes del nacimiento. Su correcta aplicación tiene un impacto directo en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna e infantil, asegurando que tanto la madre como el bebé transiten el embarazo en las mejores condiciones posibles. Entre los aspectos más relevantes de este proceso destacan las consultas prenatales regulares, una adecuada alimentación materna y la realización de estudios radiológicos que permiten monitorear el crecimiento y desarrollo fetal.

Las consultas prenatales son esenciales para garantizar una vigilancia continua del embarazo. Desde las primeras semanas de gestación, estas visitas médicas permiten evaluar el estado general de salud de la madre, identificar factores de riesgo como hipertensión, diabetes gestacional, infecciones o antecedentes genéticos, y tomar decisiones clínicas fundamentadas. A través de estas consultas, los profesionales de salud pueden realizar mediciones importantes como el peso, la presión arterial, la altura uterina y los latidos fetales, que son indicadores clave del bienestar fetal. Además, las consultas proporcionan un espacio educativo, donde la madre puede recibir información sobre los cambios físicos y emocionales del embarazo, así como orientación sobre hábitos saludables, lactancia, señales de alarma y preparación para el parto. La frecuencia y constancia en estas visitas es un factor decisivo para un embarazo exitoso.

Por otro lado, la alimentación durante el embarazo representa una de las influencias más significativas en el desarrollo intrauterino del niño. Una dieta equilibrada y rica en nutrientes esenciales permite formar correctamente los órganos del bebé y mantener en buen estado la salud de la madre. El consumo adecuado de ácido fólico, por ejemplo, ayuda a prevenir defectos del tubo neural, mientras que el hierro reduce el riesgo de anemia materna y mejora la oxigenación fetal. Igualmente, el calcio es vital para la formación de huesos y dientes, y los ácidos grasos omega-3 favorecen el desarrollo cerebral. Es importante destacar que una alimentación deficiente o desequilibrada puede llevar a complicaciones como bajo peso al nacer, parto prematuro o alteraciones en el metabolismo del bebé. Por lo tanto, el control prenatal debe incluir una valoración nutricional y, de ser necesario, la suplementación con vitaminas y minerales adecuados según cada caso.

En cuanto a los estudios radiológicos, principalmente las ecografías obstétricas, estos representan una herramienta indispensable para visualizar y evaluar en tiempo real el desarrollo del feto. Estos estudios permiten confirmar la edad gestacional, observar la posición del bebé, valorar la cantidad de líquido amniótico, identificar posibles malformaciones congénitas y verificar el funcionamiento de la placenta. La ecografía no solo brinda seguridad a los padres al poder observar el crecimiento de su hijo, sino que también permite al personal médico tomar decisiones clínicas oportunas. En embarazos de alto riesgo o con antecedentes genéticos, se pueden realizar estudios especializados como la ecografía morfológica o incluso procedimientos más avanzados como la amniocentesis, siempre bajo estricta indicación médica.

El trabajo de parto es un proceso fisiológico complejo y fundamental para el nacimiento, que marca el final del embarazo y el inicio de una nueva vida. Se divide en varias etapas que incluyen la dilatación, el nacimiento y la expulsión de la placenta, cada una con características específicas que permiten el progreso del parto. Su correcta evolución depende de diversos factores maternos y fetales, por lo que la atención médica adecuada es clave para garantizar la seguridad y bienestar de la madre y el recién nacido. Comprender este proceso permite una mejor preparación emocional y física para el momento del parto..

