



**Oscar Eduardo Guillén Sánchez**

**Dra. Arely Aguilar Velazco**

**Ginecología y Obstetricia**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Control Prenatal y trabajo de parto**

**6to**

**B**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo del 2025

## INTRODUCCION

El embarazo es una etapa crucial en la vida de una mujer, que implica una serie de cambios físicos, emocionales y fisiológicos. Para garantizar el bienestar tanto de la madre como del bebé, es fundamental llevar un adecuado control prenatal, el cual consiste en una serie de consultas médicas periódicas destinadas a monitorear el desarrollo del embarazo, prevenir complicaciones y preparar a la gestante para el nacimiento. Estas visitas permiten detectar posibles riesgos de manera temprana y promover prácticas saludables durante la gestación.

Por otro lado, el trabajo de parto es el proceso fisiológico mediante el cual se produce el nacimiento del bebé. Este se caracteriza por una serie de contracciones uterinas regulares que provocan cambios en el cuello uterino (dilatación y borramiento) y culminan con la expulsión del feto y la placenta. El trabajo de parto se divide en varias etapas y puede variar en duración e intensidad según cada mujer. Una adecuada preparación prenatal permite afrontar este momento con mayor seguridad y tranquilidad, tanto para la madre como para el personal de salud encargado de asistir el parto.

# CONTROL PRENATAL

Objetivos principales del control prenatal	<ul style="list-style-type: none"><li>- Detectar factores de riesgo para madre y feto</li><li>- Prevenir, diagnosticar y tratar oportunamente complicaciones</li><li>- Brindar educación en salud materna y neonatal</li><li>- Promover un parto seguro y atención postnatal adecuada</li></ul>
Frecuencia recomendada de consultas prenatales	<p>mínimo 8 consultas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 1º antes de la semana 12</li><li>- 2º entre semana 20 y 26</li><li>- 3º entre semana 28 y 32</li><li>- 4º entre semana 36 y 38</li><li>- Otras consultas intermedias según evaluación clínica</li></ul> <p>- <b>GPC México</b> al menos 5 consultas, idealmente más si hay factores de riesgo</p>
Principales estudios y controles	<p>- <b>Ecografías:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 1º: 11-13.6 semanas (edad gestacional y riesgo de síndrome de Down)</li><li>- 2º: 18-22 semanas (morfológica)</li><li>- 3º: según necesidad clínica</li></ul> <p>- <b>Análisis de laboratorio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Biometría hemática</li><li>- Grupo sanguíneo y Rh</li><li>- Glucosa</li><li>- Urocultivo</li><li>- Serologías (VIH, sífilis, hepatitis B)</li><li>- Prueba de tamizaje para diabetes gestacional</li></ul> <p>- <b>Controles clínicos en cada visita:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Peso</li><li>- Presión arterial</li><li>- Altura uterina</li><li>- Frecuencia cardíaca fetal</li></ul>

<p>Importancia de la suplementación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Ácido fólico:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 400 mcg/día desde antes del embarazo hasta el primer trimestre</li> <li>- Previene defectos del tubo neural</li> </ul> </li> <li>- <b>Hierro:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 30-60 mg/día de hierro elemental</li> <li>- Previene anemia materna</li> </ul> </li> <li>- <b>Calcio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1.5-2 g/día en zonas con baja ingesta</li> <li>- Reduce riesgo de preeclampsia</li> </ul> </li> </ul>
<p>Señales de alarma durante el embarazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sangrado vaginal</li> <li>- Dolor abdominal intenso</li> <li>- Fiebre o escalofríos</li> <li>- Disminución o ausencia de movimientos fetales</li> <li>- Dolor de cabeza intenso persistente</li> <li>- Visión borrosa</li> <li>- Hinchazón excesiva en cara o manos</li> <li>- Salida de líquido por vagina</li> <li>- Convulsiones</li> </ul>

Multivitamínicos	Dosis	Paciente	Previene
<p>Ácido fólico</p>	<p>400-800 ug/día</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Todas las pacientes embarazadas</li> <li>- 1 a 3 meses previos a la concepción.</li> </ul>	<p>Ayuda a prevenir defectos del tubo neural</p>
	<p>5mg/día</p>	<p><b>PACIENTES CON FX DE RIESGO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antecedentes con embarazos con defecto del tubo neural</li> <li>- Uso de anticonvulsivos</li> <li>- Tabaquismo</li> <li>- Dm tipo 1 y tipo 2</li> </ul>	
<p>Omega 3</p>	<p>Dieta 2 porciones de marisco por semana</p>	<p>Toda mujer embarazada</p>	

<b>Vitamina A</b>	Obtener en la dieta	Melón, huevo, espinaca, zanahoria, hígado	Previene anemia gestacional y ceguera nocturna
<b>Vitamina D</b>	No suplementar	Reduce riesgo a preclamsia, mejora el peso al nacer	
<b>calcio</b>	1-2 – 2 gramos (1gr al día)	Todas las pacientes con una ingesta menor a 600 mg/día	Previene hipertensión gestacional/preeclampsia
<b>Hierro</b>	30 a 60 mg	Toda paciente embarazada	Previene anemia gestacional

## TRABAJO DE PARTO

<b>Definición del trabajo de parto</b>	Es el conjunto de fenómenos activos que permiten la expulsión del feto, placenta y membranas a través del canal del parto. Se caracteriza por la presencia de contracciones uterinas regulares, dilatación cervical progresiva y descenso del feto.
<b>Maniobras de leopold</b>	<p>Son cuatro maniobras obstétricas realizadas mediante palpación abdominal para determinar la posición, situación, presentación y grado de encajamiento del feto.</p> <p>Objetivo: Evaluar el bienestar fetal y planear la vía del parto.</p> <p>Maniobras:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Primera:</b> Ubica el fondo uterino (¿qué parte fetal está en el fondo?)</li> <li><b>Segunda:</b> Identifica el dorso fetal (¿de qué lado está la espalda?)</li> <li><b>Tercera:</b> Determina qué parte fetal está por encima del pubis (¿está encajada?)</li> <li><b>Cuarta:</b> Evalúa el descenso y flexión de la cabeza fetal (¿qué tan descendida está?).</li> </ol>
<b>Fases del trabajo de parto</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>Fase latente:</b> Contracciones irregulares, dilatación hasta 5 cm.</li> <li><b>Fase activa:</b> Contracciones regulares, dilatación de 6 a 10 cm.</li> <li><b>Alumbramiento:</b> Expulsión de la placenta (dura entre 5–30 minutos tras el nacimiento).</li> </ol>
<b>Mecanismos del trabajo de parto</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>Encajamiento:</b> La cabeza fetal se introduce en la pelvis materna.</li> <li><b>Descenso:</b> Movimiento hacia abajo del feto.</li> <li><b>Flexión:</b> La barbilla fetal se acerca al pecho, facilitando el paso.</li> <li><b>Rotación interna:</b> La cabeza gira para alinearse con el canal del parto.</li> <li><b>Extensión:</b> La cabeza emerge al pasar por la</li> </ol>

	<p>vulva.</p> <p>6. <b>Rotación externa:</b> Reacomodo de la cabeza tras salir (permite la salida de los hombros).</p> <p>7. <b>Expulsión:</b> Salida completa del feto.</p>
<p>Papel de las contracciones y de la pelvis</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Contracciones uterinas:</b> Son esenciales para dilatar el cuello uterino y promover el descenso del feto.</li><li>- <b>Pelvis materna:</b> Debe tener dimensiones adecuadas; su forma y movilidad (sacro, articulaciones) influyen en el éxito del parto vaginal.</li><li>- La interacción entre potencia (contracciones), pasajero (feto) y pasaje (pelvis) determina la evolución del parto.</li></ul>

## CONCLUSIÓN

El control prenatal y el trabajo de parto son etapas fundamentales dentro del proceso reproductivo y representan una oportunidad clave para garantizar la salud y el bienestar tanto de la madre como del bebé. A través del control prenatal, se lleva a cabo un seguimiento médico continuo durante el embarazo, lo que permite detectar posibles riesgos, tratar afecciones de manera oportuna y educar a la gestante sobre los cuidados necesarios para un embarazo saludable. Además, estas consultas promueven hábitos saludables, fomentan la preparación física y emocional para el parto, y fortalecen el vínculo madre-hijo incluso antes del nacimiento.

Por su parte, el trabajo de parto marca el momento culminante del embarazo. Se trata de un proceso fisiológico natural que, aunque puede variar en cada mujer, sigue una serie de fases que culminan con el nacimiento del bebé. La información adecuada sobre este proceso permite a la mujer comprender los cambios que experimenta su cuerpo, identificar los signos de alarma y sentirse más segura y empoderada durante el parto. La presencia de personal médico capacitado y el acompañamiento emocional también son elementos clave para vivir esta experiencia de forma positiva y segura.

En conjunto, el control prenatal y el trabajo de parto reflejan la importancia de una atención integral y humanizada durante todo el ciclo del embarazo. No solo se trata de evitar complicaciones médicas, sino también de respetar los derechos de la mujer gestante, brindarle apoyo emocional y asegurar que tanto ella como su bebé reciban la mejor atención posible. Promover la conciencia sobre estos temas es esencial para reducir la mortalidad materna y perinatal, fortalecer los sistemas de salud y construir una sociedad más informada, responsable y comprometida con la salud materna.