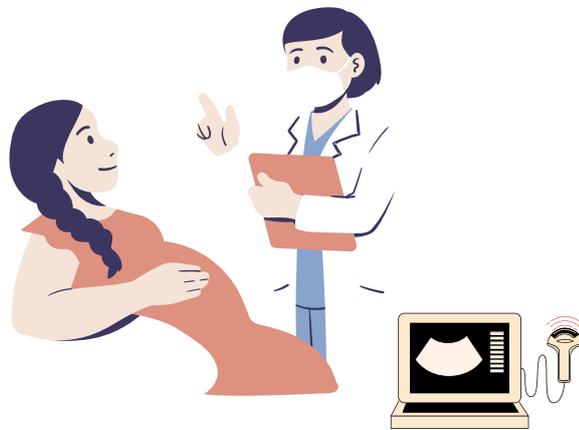


universidad del sureste  
medicina humana  
campus comitan



NOMBRE DEL DOCENTE: **DRA ARELY UADALUPE AGUILAR VELASCO**

NOMBRE DEL ALUMNA: **LUPITA MLAINÉ TOLEDO ALFARO**

MEDICINA HUMANA 6 "D"

**MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

comitan de dominguez, chiapas 30 mayo 2025

# INTROUCCION

EL CONTROL PRENATAL ES UN CONJUNTO DE ACCIONES Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS QUE SE REALIZAN DURANTE EL EMBARAZO PARA GARANTIZAR LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA MADRE Y EL FETO

- EL OBJETIVO PRINCIPAL ES IDENTIFICAR Y MANEJAR CUALQUIER PROBLEMA O COMPLICACION QUE PUEDA SURGUIR DURANTE EL EMBARAZO, PARTO O POSTPARTO.
- LA FRECUENCIA DE LAS VISITAS PRENATALES VARIA SEGUN EL TRIMESTRE DEL EMBRAZO Y LAS NECESIDADES INDIVIDUALES DE LA MADRE.
- EL CONTROL PRENATAL TAMBIEN INCLUYE LA PREPARACION DEL PARTO

ES FUNDAMENTAL QUE TODAS LAS MUJERES EMBARAZADAS TENGAN ACCESO A CUIDADOS PRENATALES ADECUADOS Y OPORTUNOS PARA GARANTIZAR LA MEJOR SALUD POSIBLE PARA ELLAS Y SUS BEBES. EL CUIDADO ADECUADO AYUDA A QUE LA MADRE Y EL BEBE ESTEN SALUDABLES DURANTE EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO.

LA INFORMACION Y EL APOYO DURANTE EL CONTROL PRENATAL PARA EL PARTO Y EL NACIMIENTO DE SU BEBE.

A TRAVES, DE LA EDUCACION Y EL TRATAMIENTO OPORTUNO, SE PUEDEN PREVENIR COMPLICACIONES COMO EL PARTO PREMATURO, LA PRECLAMPSIA O EL BAJ PESO AL NACER, DIABETES GESTACIONAL HIPERTENSION O CRECIMIENTO FETAL LENTO.

LA BASE DE LA ATENCION PRENATAL CENTRADA EN LA PERSONA ES REALIZAR INTERVENCIONES DE CALIDAD, SEGURAS Y SENCILLAS QUE AYUDEN A MANTENER UN EMBARAZO NORMAL PARA DISMINUIR LA POSIBILIDAD DE COMPLICACIONES Y FACILITAR LA DETECCION TEMPRANA DE LAS PATOLOGICAS Y EL TRATAMIENTO DE LAS MISMAS.

LOS GRUPOS DE DETECCION PRENATAL ESTAN ASOCIADOS A UNA REDUCCION EN PARTO PRETERMINO, LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL.

ES BENEFICIO PARA LA PERSONA EMBARAZADA ESPECIALMENTE A QUIEN TIENE FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES.

# CONTROL PRENATAL

## ¿QUE ES EL CONTROL PRENATAL?



conjunto de actividades y procedimientos que el equipo de salud ofrece a la embarazada:

- para identificar riesgos, prevenir complicaciones y preparar a la paciente para el parto y nacimiento

## OBJETIVOS PRINCIPALES DEL CONTROL PRENATAL



Son la evaluación del estado de salud de la madre y el feto, el establecimiento de la edad gestacional, la detección y gestión de riesgos, la planificación de los controles prenatales, la prevención de defectos del tubo neural con suplementación de ácido fólico y la promoción de un embarazo saludable.

## FRECUENCIA RECOMENDADA DE CONSULTAS PRENATALES



Un mínimo de 5 a 8 consultas prenatales durante el embarazo, con la primera consulta idealmente dentro del primer trimestre. Las consultas mensuales son hasta la semana 36 de embarazo y luego cada 15 días hasta el parto

## PRINCIPALES ESTUDIOS CONTROLES



- Examen Físico:** PA , Peso
- Pruebas de laboratorio:** incluyendo pruebas para VIH, VDRL, Rh, Coombs, hematocrito y urocultivo.
- USG:** para evaluar el desarrollo fetal y detectar posibles anomalías.
- Vacunación

## Importancia de la suplementación



Mejorar la salud de la madre y el feto, así como para reducir el riesgo de complicaciones durante el embarazo.  
Ácido fólico: Para prevenir defectos del tubo neural  
Hierro: Mujeres con anemia

## SEÑALES DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO



- cefalea intensa
- ucufenos
- vision borrosa con fosfenos
- nauseas y vomitos frecuentes
- disminucion o ausencia de movimientos fetales por mas de 2 hras, despues de la semana 18, crisis convulsias, fiebre mayor 38 grados, aumento numro de miccion y nicturia.

# TRABAJO DE PARTO



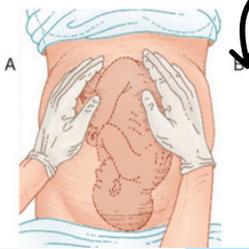
Es el proceso fisiológico por el cual el feto y la placenta son expulsado del útero.

se caracteriza por:

- contracciones uterinas regulan que dilatan y adelgazan el cuello uterino permitiendo que el bebe pase por el canal de parto



## MANIOBRAS DE LEOPOL

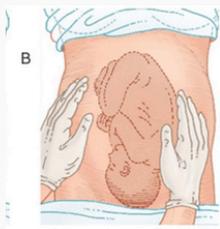


1RA MANIOBRA

Permite identificar cual de los polos fetales ocupa el fondo uterino: cefalico o podalico



## FASES DE TRBAJO PARTO

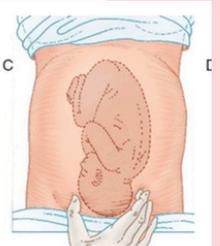


2DA MANIOBRA

colocacion de palmas en ambos lados y aplicacion gentil y profunda. por un lado se percibe una resistencia dura el dorso y el otro las partes irregulares al precisar, se puede observar si el dorso tiene direccion anteriormente transverso o posterior

## Latente

contracciones regulares que oscilan entre el 3-5cm de dilatacion  
NULIPARAS: 20 hrs  
MULIPARAS: 14 hrs.



3RA MANIOBRA

se realiza al tomar la parte inferior del abdomen materno justo por arriba de la sinfisis del pubis, entre pulgar y los dedos de la misma mano

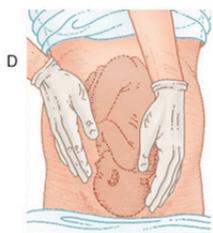
## Activa

Dilatacion de 3-10 cm  
contracciones uterinas, 4 cm de dilatacion ompleta de cuello uterino.  
10 cm  
NULIPARAS: 4-9HRS 8-18 HRS  
MULTIPARAS: 1-5 CM/HR 5-12HRS



## Alumbramiento

Dilatacion completa de cuello uterino y termina con el nacimiento del feto  
Nuliparas 50min y  
MULTIPARAS 20 min.



4TA MANIOBRA

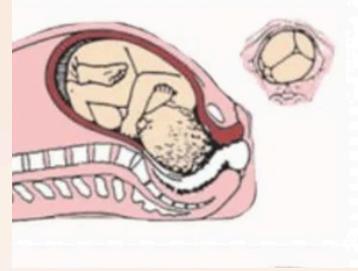
el explorador se coloca frente a los pies de la madre y con las puntas de los primeros tres dedos de cada mano ejerce presión profunda en dirección del eje de la entrada pélvica.

# MECANISMO DE TRABAJO DE PARTO

01

## Encajamiento

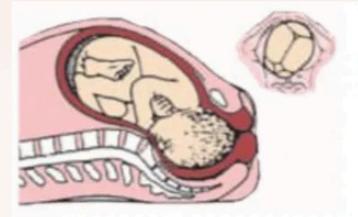
Mecanismo mediante el cual el diametro biparietal- el mayor diametro transversal en una presentacion occioital- pasa a travez de la entrada pelvica.



02

## Descenso

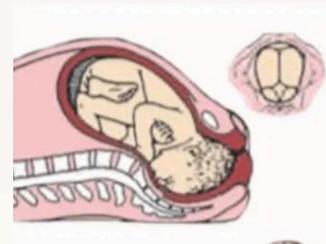
Primer requisito para el nacimiento. ontinuacion del paso del feto a travez del canal de parto



03

## Flexion

El menton se pone en contacto de una forma mas cercana en el torax del feto y el diametro suboccipitoregmatico mas corto que el diametro occipito forntal.



04

## Rotacion interna

Este movimiento hace que occipucio se aleje de manera gradual del eje transversal



## 05 extension

Deespues de la rotacion interna,la cabeza flexionada de forma angulosa alcanza la vulva y experimenta una extension.



06

## Rotacion externa

Despues de que la cabeza emerge esta sufre una restitution. si el occipucio se dirigo en un inicio hacia la izquierda, gira hacia la tuberosidad isquiatica izquierda

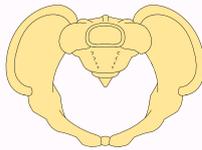


## 07 Expulsion

Salida del hombro anterior por debajo de la sinfisis del pubis y luego del hombro posterior y el final del polo podalico



## PAPEL DE LAS CONTRACCIONES Y DE LA PELVIS EN LE TRABAJO DE PARTO



Brindar soporte y protección al útero gravido y permitir el paso del feto al perineo descenso) **EJEMPLO:** dilatación cervical mediado por fase latente -5cm los músculos de la pelvis se contraen y el suelo pélvico se engrosa. la fase activa mayor 5cm con contracciones intrauterinas regulares hasta deescender el producto.

# MULTIVITAMINAS

 <b>tipo</b>	<b>Dosis</b> 	<b>paciente</b> 	<b>Funcion</b> 
acido folico	400-00g/dia 3 meses antes	toda mujer embarazada	ayuda aprevenir deficit del tubo neural
acido folico	5mg/dia	toda mujer embarazada con factores de riesgocon antecedentes del tubo neural diabetes tipo 1 mal controlado, uso de anticonvulsivos,consumo excesivo de alcohol y tabaco.	Ayuda prevenir defectos del tubo neural
Hierro	30-60 mg antes de las 20 SMDG.	carne magras, marisco y aves	previene y evita la anemia materna
Calcio	1.5 A 2 gramos	todamujer ebarazada con ingesta menor 600 mg	previene hiertension gestacional y preeclampsia
calcio	1gramo al día	toda mujer embarazada con ingesta menor de 600 mg	previeney evita la anemia materna
vitamina A	800 ug/	melon, huevo, espinaca, zanahoria y hígado.	prevencionde ceguera nocturna anemia materna
Omega 3	se obtiene mediante la dieta	toda mujer embarazada	toda mujer embarazada
Vtamina C,D Y E	no se recomienda	No se recomienda.	No se recomienda



# VACUNAS

tipo de vacuna	factores de riesgo o indicacion	contraindicaciones	tiempo de identificacion
<b>TDPA</b>	Indicadopara tosferina, difteria y tetanos		despues de la semana 20
<b>INFLUENZA ESTACIONAL</b>	Hipovolemia cambios inmunologicos, Fc aumentada, disminucion de la capacidad pulmonar	alergiaal huevo, guillen barre, hipersensibilidad y fiebre de mayor 38.5 grados	Anual
<b>HEPATITIS B</b>	ultimos6 meses de relaciones sexuales uso de drogas HBSA positivo	fiebre y hipersensibilidad	6 meses
<b>COVID- 19</b>	reduce elriesgo de enfermedad grave	fiebre amarilla, varicela zoster y triple viral	Durante SMDG 28.

# CONCLUSIONES

El control prenatal es una parte fundamental del cuidado de la salud materna y fetal durante el embarazo; a través de un seguimiento regular y personalizado se pueden identificar y manejar la salud de la madre y el feto y reducir el riesgo de problemas durante el embarazo, parto y postparto.

Es fundamental garantizar el acceso equitativo al control prenatal para todas las mujeres embarazadas, independientemente de su situación socioeconómica o geográfica.

La investigación y el desarrollo de nuevas tecnologías y estrategias pueden mejorar aún más la calidad y efectividad del control prenatal, beneficiando a las mujeres embarazadas y sus familias.

La importancia no puede ser subestimada, a través de un seguimiento regular y personalizado se pueden identificar y manejar posibles complicaciones, mejorar la salud de la madre y el feto, reducir el riesgo de problemas durante el embarazo, parto y postparto.

El control prenatal puede aumentar la satisfacción materna con la experiencia del embarazo y el parto al proporcionar apoyo y educación continua.

## Bibliografía

GPC "control prenatal con atención centrada en el paciente."  
actualización 2017".  
atherine y spong jhon whitridgey willians y steven L. Blomm (2009)