



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



➤ ALUMNO:
ALONDRA MONSERRATH DIAZ ALBORES

➤ DOCENTE:
RAUL DE LAS ROSAS PACHECO

➤ MATERIA:
CLINICA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

➤ UNIDAD:
1ra

➤ SEMESTRE:
7ma

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS A 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2025



Control prenatal

CONSULTAS

1RA

<12 SEMANAS

- Historia clínica completa, cálculo de edad gestacional
- Identificar factores de riesgo, laboratorio básico (grupo/Rh, hemograma, VIH, sífilis, hepatitis B, glucosa basal si riesgo)
- Examen de orina, ecografía temprana si posible.
- Iniciar hierro + ácido fólico y vacuna antitetánica si falta.

2DA

20 SEMANAS

- Medir presión, peso, movimientos fetales.
- Ecografía morfológica para detectar malformaciones, repetir hemograma/orina si necesario
- Evaluar patrones de nutrición y crecimiento materno
- Continuar suplementos y vacunas.

3RA

26 SEMANAS

- Detectar diabetes gestacional (curva de tolerancia a la glucosa)
- Medir presión arterial, peso, altura uterina, movimientos fetales.
- Evaluar factores de riesgo, síntomas nuevos.
- Revisar anemia y crecimiento fetal. Educar sobre signos de alarma.
- Vacunas: antitetánica (2 dosis si no tiene esquema) y Tdap en cada embarazo (27-36 s).

4TA

30 SEMANAS

- Control de presión, orina, crecimiento fetal y presentación.
- Continuar hierro, calcio si aplica.
- Plan de parto inicial.
- Evaluación de riesgos tardíos: hipertensión gestacional, preeclampsia, retraso del crecimiento fetal, oligohidramnios, malpresentación. Revisión de historia, síntomas nuevos.
- Evaluación de apoyo social, psicología si necesario.



Control prenatal

CONSULTAS

5TA

34 SEMANAS

- Revisión sistema cardiovascular, renal; signos de preeclampsia
- Evaluación de crecimiento fetal y posición fetal
- Evaluar síntomas de embarazo prolongado (<41 semanas)
- Medición de crecimiento fetal (SFH, palpación)
- Consejería detallada sobre señales de alarma, plan de transporte al hospital, apoyo familiar.

6TA

36 SEMANAS

- Confirmar presentación fetal (cefálica vs no)
- Valoración de riesgo de hemorragia, de placenta previa si histórico
- Evaluar signos de trabajo de parto prematuro
- Consejería sobre signos de trabajo de parto, ruptura de membranas, sangrado.
- Continuar suplementos nutricionales

7MO

38 SEMANAS

- Revisión final de riesgos: hipertensión, placenta, presentación fetal (podálica, transversa)
- Confirmar estado mental y emocional
- Verificar preparación hospitalaria, transporte, apoyo.
- Ecografía si indicador clínico (líquido, presentación, crecimiento)
- Completar vacunas si algo quedó pendiente
- Continuar suplementos. Consejería sobre señales de alarma de parto inmediato. Plan de emergencia para parto / complicaciones.

8VO

40 SEMANAS

- Evaluación de bienestar materno y fetal . Verificación de signos de trabajo de parto Confirmar presentación fetal
- Verificar estado emocional, apoyar decisión informada sobre inducción si necesario.
- Monitoreo fetal: frecuencia del latido, movimientos. Orina/proteinuria Hemoglobina si aplicable
- Ecografía si hay prolongación del embarazo o sospecha de post-madurez