



Carlos Alberto Hernández Meza

DR. Raúl pacheco de la rosa

Clínica de ginecología

Grado: 7

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Línea de tiempo

• **Historia clínica completa:** antecedentes personales, gineco-obstétricos, familiares.

• **Identificación de factores de riesgo** (edad materna, enfermedades crónicas, antecedentes obstétricos).

• **Exploración física general y obstétrica.**

• **Estudios básicos iniciales:**

Ø Biometría hemática.

Ø Grupo sanguíneo y Rh, prueba de Coombs indirecta.

Ø Glucosa en ayuno.

Ø VDRL (sífilis), VIH, HBsAg, pruebas de hepatitis C si riesgo.

Ø Examen general de orina y urocultivo.

Ø Citología cervical (si corresponde).

• **Ultrasonido obstétrico temprano** (confirmar embarazo, edad gestacional, número de fetos).

• **Consejería en nutrición, hábitos saludables y lactancia.**

• **Inicio de suplementos:** ácido fólico 400 µg/día y hierro 30–60 mg/día.

• **Consultas subsecuentes** (cada 4 semanas hasta la semana 28, cada 2 semanas hasta la 36 y luego semanal hasta el parto)

Primera consulta Ideal antes de la semana 12
consulta 1

Semana 12–16
consulta 2

- Medición de TA, peso y altura uterina.
- Detección de proteinuria.
- Tamizaje genético y malformaciones tempranas (translucencia nuchal, pruebas combinadas).
- Aplicar vacuna contra influenza (si temporada).

Semana 18–22
consulta 3

- Ultrasonido estructural (tamizaje de malformaciones).
- Detección de crecimiento fetal y líquido amniótico.
- Refuerzo en educación sobre signos de alarma.

Semana 24–28
consulta 4

- **Tamizaje de diabetes gestacional:** curva de tolerancia oral a la glucosa.
- **Biometría hemática para descartar anemia.**
- **Revisión de ganancia ponderal y presión arterial.**
- **Vacuna Tdpa (27–36 sem) para protección neonatal contra tos ferina**

Semana 28
consulta 5

- **Si madre Rh negativa:** aplicar inmunoglobulina anti-D (300 µg).

Semana 32–34
consulta 6

- Valoración de crecimiento y bienestar fetal (ultrasonido Doppler si factores de riesgo).
- Repetición de VDRL/VIH si riesgo persistente.

Semana 36–38
consulta 7

- Exudado vaginal y rectal para tamizaje de estreptococo del grupo B.
- Confirmar presentación fetal.
- Consejería sobre plan de parto y lactancia.

Semana 39–40
consulta 8

- Vigilancia semanal con TA, peso, altura uterina, movimientos fetales.
- Ultrasonido de control si se sospecha crecimiento anormal.
- Evaluación cervical si se planea inducción.