



**Nombre del alumno:** Yereni Monserrat Pérez Nuricumbo

**Nombre del profesora:** Dr. Raúl De la rosa Pacheco

**Nombre del trabajo:** Línea del tiempo de control prenatal

**Materia:** Clínica Ginecología y Obstetricia

**Grado:** 7

**Grupo:** B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de septiembre de 2025

# CONTROLES PRENATALES



## primera consulta 6-8 semanas

Historia clínica  
 Exploración física  
 peso de la madre  
 Tensión arterial  
 Frecuencia cardíaca fetal:  
 10SDG con Doppler  
 AFU: 20SDG  
 Regla de Naegle  
 Evaluar riesgo de diabetes gestacional.  
 PIE-EGO-Grupo y Rh-  
 Urocultivo-Tamizaje de rubeola, varicela-  
 Química Sanguínea, ácido úrico  
 Papanicolaou:  
 VIH/VDRL  
 Ácido fólico (0.4 mg)

## Segunda consulta 10-13.6 semanas

-Tamizaje de ITU  
 -primer USG (con Aneuploidía)  
 -Omega 3 (500-1000 mg/día)  
 -Tamizaje para diabetes gestacional -glucosa plasmática en ayuno en 1era visita o antes 13 semanas.  
 -Duo test-HCC, TA, IMC, Peso.  
 -Ejercicio (60-150 mn/Sm)-Nutrición  
 Identificar F. Riesgo  
 -Vitaminaa D (601 UI/d)  
 -Revisar esquema de vacunación-BH, FR, FPP- Exudado vaginal.  
 -Asesorar lactancia

## Tercera consulta 16-18 semanas

-Triple test  
 -Vacunar DTaP(Sem 16 y 32)no vacunadas  
 -2do USG (Estructural)  
 -FCF-AFU-  
 Movimientos fetales  
 -Preeclampsia -(TA, EGO)  
 -Tamizaje de ITU  
 -Altura uterina  
 -VIT. D (601 UI/d)

## cuarta consulta 22 semanas

-Frecuencia cardíaca fetal  
 -AFU  
 -Aplicación Ig-anti D  
 -Hierro (30 a 60 mg/kg)  
 -2do USG (Estructural)  
 -Preeclampsia (TA, EGO)  
 -Altura uterina-  
 Síntomas de depresión.  
 -BH  
 -CTOG  
 -Vita. D (601 UI/D)

## Quinta consulta 28 semanas

-FCF-Altura uterina  
 -Evaluación de salud fetal-Crecimiento adecuado  
 -Movimientos fetales-  
 Preeclampsia (TA, EGO)  
 -BH  
 -Tamizaje de DG  
 -No calcular tamaño con USG  
 VIIT. D (601 UI/D)  
 -Aplicación de Ig anti D-CTOG

## Sexta consulta 32 semanas

-Evaluación de crecimiento -Salud fetal-Estática fetal-  
 FCF-Depresión parto pretérmino-3er USG (Alt. crecimiento)-  
 Presentación fetal-  
 Altura uterina  
 Preeclampsia (TA, EGO)-Valorar PSS-  
 Maniobras de Leopold-Signos y síntomas de alarmantes

## septima consulta 36 semanas

-Salud fetal-Estática fetal.  
 -Evaluación de crecimiento -  
 FCF-Depresión parto pretérmino-3er USG (Alt. crecimiento)-  
 Presentación fetal-  
 Altura uterina  
 Preeclampsia (TA, EGO)-Valorar PSS-  
 Maniobras de Leopold-Signos y síntomas de alarmantes

## Octava consulta 32 semanas

-Evaluación de crecimiento -Salud fetal-Estática fetal-  
 FCF-Depresión parto pretérmino-3er USG (Alt. crecimiento)-  
 Presentación fetal-  
 Altura uterina  
 Preeclampsia (TA, EGO)-Valorar PSS-  
 Maniobras de Leopold-Signos y síntomas de alarma-  
 Inducción al parto

### Maniobras de Leopold



# BIBLIOGRAFIA

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2022). Atención y cuidados multidisciplinarios en el embarazo: Evidencias y recomendaciones. Guía de Práctica Clínica GPC-IMSS-028-22. Ciudad de México: Instituto Mexicano del Seguro Social. Disponible en <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-028-22/ER.pdf>