



**Oscar Eduardo Guillén Sánchez**

**Dr. Raúl de la Rosa Pacheco**

**Clínica de Ginecología y Obstetricia**

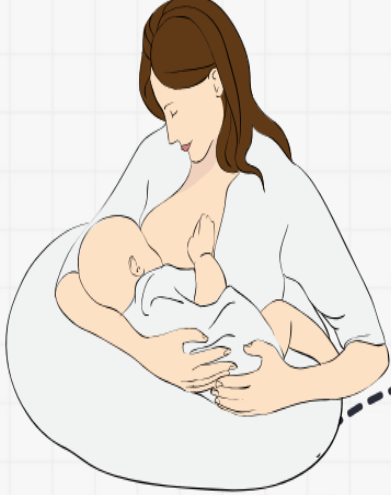
**Línea del Tiempo**

**7to**

**“B”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre del 2025

# LÍNEA DE TIEMPO CONTROL PRENATAL



## 6-8 SEMANAS

- Confirmar embarazo
- calcular edad gestacional,
- detectar factores de riesgo.
- Grupo sanguíneo y Rh, biometría hemática, glucosa, creatinina, ácido úrico.
- Examen general de orina y urocultivo.
- Serologías: VIH, VDRL (sífilis), hepatitis B, inmunidad a rubéola y varicela, clamidia.
- Papanicolaou (si no se ha hecho en últimos 3 años).
- Ácido fólico 400 µg/día
- vacuna contra la influenza

## 10-13.6 SEMANAS

- Confirmar viabilidad fetal y edad gestacional por ultrasonido.
- Tamizaje de aneuploidías (si aplica).
- Reforzar suplementación con ácido fólico y hierro si hay anemia incipiente.

## 16-18 SEMANAS

- Control clínico: TA, peso, altura uterina, FCF.
- Reevaluación de factores de riesgo.
- Tamizaje selectivo: enfermedad tiroidea en pacientes con riesgo.

## 22 SEMANAS

- Ultrasonido morfológico (malformaciones fetales).
- Continuación de vigilancia clínica.
- aplicación iganti-D
- evaluar CTOG

## 28 SEMANAS

- Repetir biometría hemática (descartar anemia).
- Tamizaje de diabetes gestacional.
- Vacuna Tdpa (27-36 semanas).
- Reforzar suplementación con hierro 30-60 mg/día.

# LÍNEA DE TIEMPO CONTROL PRENATAL



## 32 SEMANAS

- Control clínico: movimientos fetales, FCF, crecimiento uterino.
- Vigilancia de signos de preeclampsia (TA, proteinuria).



## 36 SEMANAS

- Palpación abdominal y maniobras de Leopold.
- Cultivo vaginal para detección de estreptococo del grupo B.
- Plan de parto y educación en signos de alarma.



## 38-41 SEMANAS

- Evaluación de bienestar fetal.
- Decidir inducción si embarazo prolongado (>41 semanas).
- Confirmar esquema de vacunación, suplementos y consejería en lactancia.

