



**Ana Kristell Gómez Castillo.**

**Dr. Raúl De La Rosa Pacheco.**

**Línea del tiempo: Control Prenatal.**

**Clínica de Ginecología y Obstetricia.**

**7 “B”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas. A 14 de septiembre, 2025.

# CONTROL PRENATAL

La atención prenatal que es la serie de contactos, entrevistas o visitas programadas con el personal de salud, a efecto de vigilar la evolución del embarazo

## NUMEROS DE CONSULTAS

Número de consulta	Semana de gestación	Número de consulta	Semana de gestación
1 <sup>a</sup> :	6-8 semanas	5 <sup>a</sup> :	28 semanas
2 <sup>a</sup> :	10-13.6 semanas	6 <sup>a</sup> :	32 semanas
3 <sup>a</sup> :	16-18 semanas	7 <sup>a</sup> :	36 semanas
4 <sup>a</sup> :	22 semanas	8 <sup>a</sup> :	38-41 semanas

Fuente: Norma Oficial Mexicana 007 – SSA 2- 2016

### DIETA

- Proteico- energética
- Cafeína: < 200 mg/día
- Agua: 2.3 litros al día

### EJERCICIO

- 60 – 150 minutos a la semana sin superar los 30 minutos diarios

### PRIMER TRIMESTRE

## PRIMERA CONSULTA 6 A 8 SDG

1

### DIAGNOSTICO DE EMBARAZO

- Clínico
- Prueba de embarazo
- Ecografía transvaginal

2

- HC
- EF
- Peso de la madre
- TA

3

### LABORATORIALES

- BH
- Grupo y RH
- Tamizaje rubeola, varicela
- EGO
- Urocultivo
- QS
- Ácido úrico
- Papánicolau
- VIH/VDRL



### Edad gestacional y FPP: REGLA DE NAEGELE

Día

Última Regla + 7 días

Mes

Mes de la Regla - 3 meses

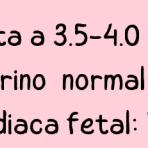
Año

+1 año



### ODONTOLOGIA

Periodontitis que ocasiona parto prematuro, bajo peso al nacer, preclampsia



### INMUNIZACIONES

- Rubéola
- Covid-19
- Hepatitis B
- Influenza
- Tétanos
- Tosferina
- Inmunoglobulina anti D antes de las 28 sdg



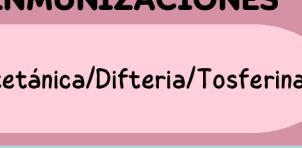
### SEGUNDO TRIMESTRE

## TERCERA CONSULTA 16 A 18 SDG

- IMC 24 y aumenta a 3.5-4.0

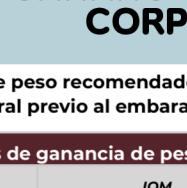
• Medir fondo uterino normal 20 cm

- Frecuencia cardiaca fetal: Normal 120 a 160 LPM



### INMUNIZACIONES

Antitetánica/Difteria/Tosferina



## GANANCIA DE MASA CORPORAL

Cuadro 6. Ganancia de peso recomendado durante el embarazo de acuerdo con Índice de Masa Corporal previo al embarazo

Clasificación de acuerdo con Índice de Masa Corporal previo al embarazo (kg/m <sup>2</sup> )	Categoría de peso pregestacional	Rango total de ganancia de peso	IOM		LifeCycle Project	
			Rango de ganancia de peso en el segundo y tercer trimestre	Ganancia de Peso recomendado (kg)	Reducción de riesgo absoluto en desenlaces compuestos adversos	
Bajo peso (IMC < 18.5)	Bajo peso	12.5 – 18	0.45 (0.45-0.58)	14 a 16	0.07%	
Peso normal (IMC 18.6- 24.9)	Peso normal	11.5-16	0.45 (0.36-0.45)	10 a 18	0.02%	
Sobrepeso (IMC 25-29.9)	Sobrepeso	7-11.5	0.27 (0.23-0.32)	2 a 16	0.02%	
> 30	Obesidad	5-9	0.23 (0.18-0.27)			
Obesidad clase I (IMC 30 – 34.9)	---	---	---	2 a 6	0.08%	
Obesidad clase II (IMC 35 – 39.9)	---	---	---	0 a 4	0.14%	
Obesidad clase III (IMC ≥40)	---	---	---	0 a 6	0.10%	

Fuente: LifeCycle Project-Maternal Obesity and Childhood Outcomes Study Group, Voerman E, Santos S, et al. Association of Gestational Weight Gain With Adverse Maternal and Infant Outcomes. JAMA 2019; 321:1702.

## SUPLEMENTOS

### ÁCIDO FÓLICO



- 0.4 mg/día sin factores de riesgo
- 5 mg con factores de riesgo
- 1 mes antes del embarazo y durante el primer trimestre

Se recomienda administrar dosis altas de ácido fólico (5 mg/día) en casos de:

- Embarazo previo con defecto de tubo neural.
- Miembros de la familia con defecto de tubo neural.
- Uso de fármacos con efecto anti-fólico (anticonvulsivos).
- Mutaciones genéticas en la vía metabólica del ácido fólico o sus receptores.
- Diabetes mellitus 1 o 2 mal controlada.
- Pobre ingesta de ácido fólico en la dieta.
- Tabaquismo activo o pasivo.
- Antecedente de anticonceptivos orales.
- Enfermedad celiaca o enfermedad de Crohn.



### HIERRO

30-60 mg/día hasta las 20 SDG



### OMEGA 3

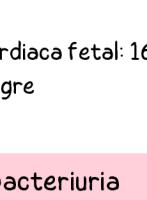
500-1000 mg al día hasta las 12 SDG



## PRIMER TRIMESTRE SEGUNDA CONSULTA 10 A 13. 6 SDG

Ganancia de peso:

IMC 23.5 y aumenta 0.5-1.5 kg en primer trimestre



Tensión arterial:

Sistólica de 115 – 120 mmHg y Diastólica de 65 – 80 mmHg

Frecuencia cardiaca fetal: 165 LPM

Glucosa en sangre



EGO: Descarta bacteriuria sin síntomas

Determinación de proteinuria por tira reactiva en orina

USG: Primer trimestre

DUO TEST



### SEGUNDO TRIMESTRE CUARTA CONSULTA 22 SDG

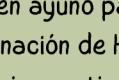
- IMC 24.5 y aumenta 3.5-4.0 kg

• FONDO UTERINO: 24 cm a 22 SDG

• T/A:

Sistólica de 116 +/- 12 mmHg

Diastólica de 70 +/- 7 mmHg



FRECUENCIA CARDIACA FETAL  
120 – 160 LPM



### LABORATORIALES

Glucosa en ayuno para Diabetes gestacional

Determinación de Hemoglobina

Proteinuria por tira reactiva en orina

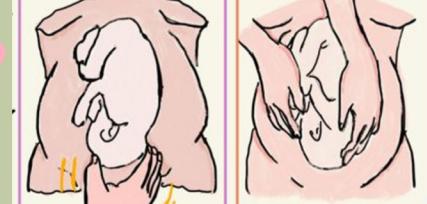


Cuadro 7. Medición de altura del fondo uterino

Semanas de Gestación	Ubicación de la altura del fondo uterino en el abdomen materno	FU (cm)
9	A nivel de la sínfisis del pubis	
12	El útero se palpa en el abdomen	
16	Se encuentra a la mitad entre la sínfisis del pubis y el ombligo	16
22	Se palpa a nivel del ombligo	20
28	Se palpa a tres dedos por encima de la cicatriz umbilical	24
32	Aumenta tres tráves de dedo	28
36	Alcance el borde costal y se detiene su crecimiento	32
40	El crecimiento es muy lento y ya no es perceptible. En primigestas tiende a disminuir por encajamiento del feto.	30-32

Fuente: Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016. Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida

### MANIOBRAS DE LEOPOLD



# CONTROL PRENATAL

El cuidado materno es una prioridad que forma parte de las políticas públicas como estrategia para optimizar los resultados del embarazo y prevenir la mortalidad materna y perinatal.

SEGUNDO TRIMESTRE

## QUINTA CONSULTA 28 SDG



TERCER TRIMESTRE

## SEXTA CONSULTA 32 SDG



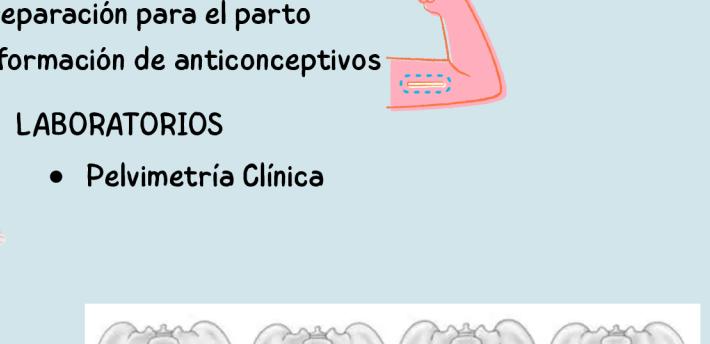
TERCER TRIMESTRE

## SEPTIMA CONSULTA 36 SDG



TERCER TRIMESTRE

## OCTAVA CONSULTA 38 A 41 SDG



Escala de Edimburgo

Cuadro 2. Cuestionario Sobre Depresión Postnatal Edimburgo (EPDS)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Queremos saber cómo se siente si está embarazada o ha tenido un bebé recientemente. Por favor marque la respuesta que más se acerque a cómo se ha sentido en LOS ÚLTIMOS 7 DIAS, no solamente cómo se siente hoy.  
Esto significa: Me he sentido feliz la mayor parte del tiempo durante la pasada semana.  
Por favor complete las otras preguntas de la misma manera.

1. He sido capaz de reír y ver el lado bueno de las cosas	6. Las cosas me oprimen o agobian
• Tanto como siempre	• Sí, la mayor parte de las veces
• No tanto ahora	• Sí, a veces
• Mucho menos	• No, casi nunca
• No, a veces	• No, nada
2. He mirado el futuro con placer	7. Me he sentido tan infeliz que he tenido dificultad para dormir
• Algo menos de lo que solía hacer	• Sí, la mayoría de las veces
• Definitivamente menos	• Sí, a veces
• No, nada	• No muy a menudo
3. Me he culpado sin necesidad cuando las cosas no salían bien	• No, nada
• Si, la mayoría de las veces	8. Me he sentido triste y desgraciada
• Si, algunas veces	• Sí, casi siempre
• No muy a menudo	• Sí, bastante a menudo
• No, nunca	• No muy a menudo
9. He sido tan infeliz que he estado llorando	• No, nada
• No, para nada	• Sí, casi siempre
• Casi nada	• Sí, bastante a menudo
• Si, a veces	• Sólo en ocasiones
• No, mucho	• No, nunca
10. He pensado en hacerme daño a mí misma	10. He pensado en hacerme daño a mí misma
• Si, bastante	• A veces
• Si, a veces	• Casi nunca
• No, mucho	• No, nunca
• No, nada	

&gt; 10 puntos envío a psicología



## **REFERENCIA**

- ATENCIÓN Y CUIDADOS MULTIDISCIPLINARIOS EN EL EMBARAZO. GPC. EVIDENCIAS Y RECOMENDACIONES. Actualización 2022.
- Guías Clínicas para la Atención a la Mujer durante el Embarazo, Parto Inminente y Puerperio en el Primer Nivel de Atención. Ministerios de Salud Pública.