



Córdova Morales Adonis Omar

Dr. Raúl de la Rosa Pacheco

Clínica de ginecología y obstetricia

**Línea del tiempo de etapas
prenatales**

7to. semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de septiembre del 2025

Control prenatal

Adonis Omar Cordova 7º C

Consulta 1

6-8
semanas

Confirmación del embarazo: BHCG + USG transvaginal.

Historia clínica completa y factores de riesgo.

Exploración física inicial.

Laboratorios: BH, grupo y Rh, Coombs indirecta si Rh - , EGO, VDRL,

6-8

VIH, glucosa basal, hepatitis B.

Suplementos:

Ácido fólico: 400 µg/día hasta la semana 12.
28

Hierro elemental: 30-60 mg/día.

Vitamina D3: 600-1000 UI/día.

Consejería: nutrición, evitar tóxicos, importancia del control prenatal.

Consulta 2

10-13
semanas

USG obstétrico: vitalidad, edad gestacional.

Tamizaje aneuploidías (translucencia nucal +

↓ PAPP-A +
↑ β-hCG libre).

Toma de TA y proteinuria.

Suplementos:

Continuar ácido fólico (hasta semana 12).

Hierro elemental: 30-60 mg/día.

Calcio: 1-1.5 g/día.

Vitamina D3: 600-1000 UI/día.



Consulta 3

16-18
semanas

Exploración obstétrica: fondo uterino, doppler

Tamizaje segundo trimestre (triple/cuádruple marcador).

Suplementos:

Hierro elemental: 30-60 mg/día.

Calcio: 1-1.5 g/día.

Vitamina D3: 600-1000 UI/día.

Consulta 4

22
semanas

USG estructural: anatomía fetal, placenta y líquido amniótico.

Medición crecimiento fetal, TA, proteinuria.

Suplementos: hierro + calcio + vitamina D3.

Consejería: identificar contracciones

y

amenaza de parto pretermino



Consulta 5

28
semana

Tamizaje de diabetes gestacional (CTGO).

Laboratorios de control: BH, repetir VDRL/VIH según riesgo.

Vacuna anti-D (en madre Rh -).

Suplementos:

Hierro: 30-60 mg/día.

Calcio: 1-1.5 g/día.

Vitamina D3: 600-1000 UI/día.

Consejería: plan de parto y lactancia materna

Consulta 6

32
semana

Evaluar crecimiento fetal, líquido amniótico y movimientos fetales.

Monitoreo TA y proteinuria.

USG obstétrico si factores de riesgo.

Suplementos: hierro + calcio + vitamina D3

Consulta 7

36
semanas

Exploración obstétrica: presentación fetal, encajamiento, pelvis.

Tamizaje estreptococo grupo B (cultivo vaginal/rectal).

Aplicación de vacuna Tdap (si no se dio antes).

Suplementos: hierro + calcio + vitamina D3.

Consejería: plan de nacimiento, traslado al hospital, reconocer inicio de trabajo de parto

Consulta 8

38-40
semanas

Evaluación cervical (Bishop).

Bienestar fetal: perfil biofísico, NST según necesidad.

Conducta obstétrica: vigilancia vs inducción (≥ 41 semanas).

Suplementos: continuar hierro + calcio + vitamina D3 hasta el parto.

Consejería: acudir ante contracciones regulares, sangrado o disminución de movimientos fetales



Bibliografías

Álvarez-Huante, Y. V., Muñoz-Cortés, G., Chacón-Valladares, P., & Gómez-Alonso, C. (2017). Evaluación del apego a la Guía Práctica Clínica de control prenatal en adolescentes en una unidad de medicina familiar de Morelia Michoacán, México. *Atención familiar*, 24(3), 107-111.

Amaya-Guío, J., Díaz-Cruz, L. A., Cardona-Ospina, A., Rodríguez-Merchán, D. M., OsorioSánchez, D., & Barrera-Barinas, A. (2013). Guía de Práctica Clínica para la prevención y detección temprana de las alteraciones del embarazo. *Revista colombiana de obstetricia y ginecología*, 64(3), 245-288.

y Obstetricia, S. E. D. G. (2018). Control prenatal del embarazo normal. *Prog. obstet. ginecol.*(Ed. impr.), 517-534.