



**Córdova Morales Adonis Omar**

**Dr. Raúl de la Rosa Pacheco**

**Clínica de ginecología y obstetricia**

**Línea del tiempo de etapas  
prenatales**

**7to. semestre**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**“C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de septiembre del 2025

# Control prenatal

Adonis Omar Cordova 7° 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,  
VIH, glucosa basal, hepatitis B.

### Suplementos:

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

01	Consulta menor a 10 semanas	VACUNACIÓN: Tetanos y Difteria 1ra dosis LABORATORIOS: Glucosa, BHC, VDRL, Creatinina, Detección de Virus Hepatitis B, Solicitar USG. SUPLEMENTACIÓN: Ácido fólico
02	Consulta 10-14 semanas	VACUNACIÓN: Tetanos y Difteria 2da dosis LABORATORIOS: Glucosa, BHC, EGO, Urocultivo? SUPLEMENTACIÓN: Ácido fólico
03 04	Consulta 18-28 Semanas	LABORATORIOS: BHC, CTGO SUPLEMENTACIÓN: Sulfato Ferroso Envío a segundo nivel si lo amerita.
05 06	Consulta 29-35 semanas	LABORATORIOS: BHC, Glucosa, EGO, VIH SUPLEMENTACIÓN: Sulfato Ferroso, Calcio PRONADICION: lactancia materna, Planificación familiar
07 08	Consulta 36 semanas en adelante	Envío a Segundo Nivel, Prueba sin estrés. Reforzar síntomas de alarma obstétrica.

**CONTROL PRENATAL**  
CON ENFOQUE DE RIESGO

## 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 pretérmino



## 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.