



Alexa Martínez Martínez.

Dr. Raúl de la Rosa Pacheco.

Control prenatal.

Clínica de ginecología y obstetricia.

7mo "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de septiembre de 2025.

6-8 SDG

- Duración de 30.40 minutos.
- Solicitar estudios de laboratorio: Bh, Grupo y RH, Tamizaje rubeola, varicela, EGO, Urocultivo, Qs y Ácido úrico.
- Historia clínica.
- Exploración física/ bucofaringea.
- Papanicolau

16-18 SDG

- Tripe test para dx de Sx de Down.
- Inmunización: TDPA
- Tamizaje de ITU.
- Evaluar AFU, movimientos fetales.
- TA > Preeclampsia

28 SDG

- Evaluación de salud fetal.
- Evaluar crecimiento adecuado
- EGO
- Evaluar AFU, TA, FCF.
- Solicitar Bh y CTOG.
- Ig-anti G si madre Rh negativo.

36 SDG

- Evaluación de parto pretermino.
- Vigilancia estrecha de signos de alarma materna y fetal.
- Evaluar presentación fetal, AFU, TA, FCF.



10-13 SDG

- Duo-Test para dx de Sx de Down.
- Auscultar el latido cardiaco fetal con monitor doppler.
- Dar Omega 3: 500-1000mg/día
- Tamizaje de ITU
- USG: vialidad, anatomía fetal y malformaciones

20-22 SDG

- Suplemento de hierro 30-60mg/día.
- Evaluar AFU
- Mov. fetales
- Evaluar TA>preeclampsia
- EGO

32 SDG

- Inmunización TDPA
- Evaluación de salud fetal
- Crecimiento adecuado
- EGO
- USG: Alteraciones del crecimiento, EG: circunferencia cefálica o abdominal

38-41 SDG

- Evaluación de crecimiento,
- Salud mental
- Estática fetal
- FCF
- Depresión
- 41 SDG > indicar medicamento para inducción de parto.

Control Prenatal