



**Alumna: Roblero Roblero**

**Evangelina Yaquelin 7° C**

**Docente: Dr. Raul Pacheco**

**De la Rosa**

**Actividad: Línea de tiempo  
de control prenatal**

**Materia: clínica de**

**Ginecología y obstetricia**

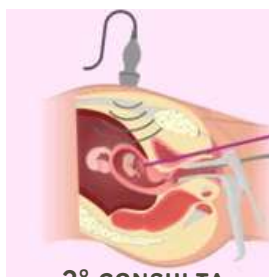
# CONTROL PRENATAL

Control Prenatal



## 1° CONSULTA DE LA SEMANA 6-8

Confirmación del embarazo  
Historia clínica completa  
Exploración física completa.  
Laboratorios: BH, grupo y Rh, Coombs indirecta si Rh -, EGO, VDRL, VIH, glucosa basal, hepatitis B.  
Suplementos: Ácido fólico: 0.4 mg/día hasta la semana 12. Hierro elemental: 30-60 mg/día. Vitamina D3: 601 UI/día.  
Consejería: nutrición, evitar tóxicos, importancia del control prenatal.



## 2° CONSULTA DE LA SEMANA 10-13.6

USG obstétrico: vitalidad, edad gestacional. Tamizaje aneuploidias (translucencia nucal + PAPP-A +  $\beta$ -hCG libre). Toma de TA y proteinuria. Suplementos: Continuar ácido fólico (en el primer trimestre). Omega3 500-1000mg/día a partir de la sem12 Hierro: 30-60 mg/día. Vitamina D 601 UI/día. Consejería: signos de alarma y apego al control.



## 3° CONSULTA DE LA SEMANA 16-18

Exploración obstétrica: fondo uterino, doppler fetal. Tamizaje segundo trimestre (triple/cuádruple marcador). Suplementos: Hierro elemental: 30-60 mg/día. Calcio: 1-1.5 g/día. Vitamina D3: 601 UI/día. Consejería: nutrición balanceada, ejercicio moderado.



## 6° CONSULTA A LA SEMANA 32

Evaluar crecimiento fetal, líquido amniótico y movimientos fetales. Monitoreo TA y proteinuria. USG obstétrico si factores de riesgo. Suplementos: hierro + calcio + vitamina D3. Consejería: preparación para parto, educación sobre signos de alarma.



## 5° CONSULTA A LAS 28 SEMANAS

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: 601 UI/día. Consejería: plan de parto y lactancia materna.



## 4° CONSULTA A LA SEMANA 22

USG estructural: anatomía fetal, placenta, líquido amniótico. Medición crecimiento fetal, TA, proteinuria. Suplementos: hierro + calcio + vitamina D3. Consejería: identificar contracciones y amenaza de parto pretérmino.



## 7° CONSULTA A LA SEMANA 36

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



## 8° CONSULTA DE LA SEMANA 38-41

Evaluación cervical (Bishop). Bienestar fetal: perfil biofísico, NST según necesidad. Conducta obstétrica: vigilancia vs inducción ( $\geq 41$  semanas). Suplementos: continuar hierro + calcio + vitamina D3 hasta el parto. Consejería: acudir ante contracciones regulares, sangrado o disminución de movimientos fetales.

SI ESTA >41 SDG SE INICIA LA INDUCCIÓN DE PARTO