



**Mi Universidad**

**Nombre del Alumno: Karen Lizeth Nájera Carpio**

**Nombre del tema: Control prenatal.**

**Parcial: 1**

**Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia.**

**Nombre del profesor: Dr. Raul Pacheco de la Rosa**

**Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana**

**Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Chiapas.**

**09/09/2025**



# Etapas de control prenatal

Monitoreo médico por el que pasa una mujer desde que queda embarazada hasta el momento del parto.



## 1ª Consulta: 6-8 semanas

### Estudios:

Biometría hemática, grupo sanguíneo/Rh. Coombs, glucosa en ayunas, EGO, urocultivo, VIH, VDRL, HBsAg, USG.

**FR:** Edad, antecedentes personales, enfermedades crónicas como: obesidad, exposición a toxinas o enfermedades infecciosas, uso de sustancias como alcohol, café >200ml, o drogas, y antecedentes obstétrico, un primer embarazo

## 2ª Consulta: 10-12 semanas

Control de peso, TA, altura uterina.  
Detección temprana de riesgo de preeclampsia.  
Tamizaje de 1er trimestre (11-13.6 sem)  
Translucencia nuchal.  
Marcadores bioquímicos (PAPP-A,  $\beta$ -hCG libre).  
Confirmación de esquema de vacunación materna.

## 3ª Consulta: 16 semanas

Evaluación de crecimiento uterino y movimientos fetales.  
Laboratorios: EGO de control.  
Revisión de resultados de tamizaje genético.  
Iniciar hierro profiláctico

## 4ª Consulta: 20-22 semanas

Control materno (TA, peso, altura uterina).  
USG morfológico (evaluación estructural fetal).  
Frecuencia cardíaca fetal, EGO.  
Consejería sobre signos de alarma y nutrición.  
Aplicación Tdpa

## 8ª Consulta: 38-40 semanas

Monitoreo final maternofetal (TA, peso, movimientos fetales, presentación fetal).  
Perfil biofísico o monitoreo fetal si hay factores de riesgo.  
Confirmación de plan de parto (vaginal o cesárea según indicaciones)  
Dar signos de alarma.  
Suplementos: Hierro y ácido fólico hasta el final.

## 7ª Consulta: 34-36 semanas

Evaluar crecimiento fetal con USG, líquido amniótico, placenta.  
Cultivo rectovaginal para EGB (35-37 sem).  
Confirmar presentación fetal.  
Reforzar educación sobre trabajo de parto y signos de alarma.  
Valoración de presentación fetal  
Suplementos: Hierro y ácido fólico

## 6ª Consulta: 28-32 semanas

Control materno (TA, peso, fondo uterino).  
Movimientos y bienestar fetal.  
Vacunas: Tdap (27-36 sem),  
Influenza (si es temporada).  
Seguimiento de hemoglobina y glucosa.  
Segunda VIH.

## 5ª Consulta: 24-28 semanas

Control materno-fetal.  
Laboratorios: curva de tolerancia a la glucosa oral (tamizaje de DM gestacional).  
Biometría hemática de control. EGO.  
Aplicación RhoGAM (28 SDG).  
Tamizaje de diabetes gestacional.  
Valorar necesidad de repetir Coombs (si Rh -).

