



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Débora Mishel Trujillo Liévano

Nombre del tema: Línea de tiempo de embarazo

Parcial: 1

Nombre de la Materia: clínica de ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Raul de la Rosa Pacheco

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuatrimestre: 7

Fecha de elaboración: 12 de septiembre del 2025

1 consulta (6 a 8 semanas)

- historia clinica
- exploracion fisica y obstetrica
- usg de vialidad si aplica (6-12 semanas)
- FCF las 10 SDG con doppler (20 semanas con fetoscopio)
- FPP: regla de neigel
- laboratorios iniciales: BH, GRUPO Y RH, coombs indirecto si RH (-), glucosa en ayunas, EGO Y UROCULTIVO), VDRL Y VH.
- acido folico: 0.4 mg/dia- 5 mg si es alto el riesgo (1 mes antes del primer trimestre)
- vitamina D:60 UI 1 dia (todo el embarazo)
- vacuna de influenza
- 30-40 minutos la consulta

2 consulta (10-13.6 semans)

- tension arterial, peso, altura uterina, FCF.
- revision de laboratorios iniciales
- deteccion de factores de riesgo obstetricos .
- reforzar suplementacion : acido folico, hasta la semana 12 hierro mas acido folico todo el embaraz
- USG de primer trimestre (translusencia nucal, 11-13.6)
- omega 350-100 mg al dia.

3 consulta (16-18 seman de gestacion)

- control de signos vitales y peso
- altura uterina, movimientos fetales, FCF.
- USG estructural/ anatomico (semana 16-18)
- tamizaje de diabetes gestacional si hay factores de riesgo tempranos:
- glucosa en ayunas: mayor a 126 MG / DL .
- CTOG: 92-125 MG/DL:
- 1 paso (75gr)= 18 MD/DL en 1 hora
- mayor 153 MG/DL en 2 horas
- 2 paso: 50/100 MG/ DL

4 consulta

- peso,TA, altura uterina, FCF.
- detección de anemia
- hierro: 30-60 MG al dia
- tamizaje universal de diabetes gestacional (curva tolerancia a la glucosa 75 gr)
- si RH (-) valorar la aplicación de inmunoglobulina anti-D
- iniciar educación sobre lactancia y plan de parto

5 consulta (28 semanas)

- peso
- TA
- altura uterina
- movimientos fetales
- detección de preeclampsia(proteinuria y síntomas)
- usg de crecimiento tal (según criterio)
- vacuna TDPA (28-36 semanas)
- proteinuria por tira reactiva

6 consulta (36 semanas)

- peso
- TA
- altura uterina
- presentación
- encajamiento fetal
- evaluar bienestar fetal
- tamizaje de estreptococo del grupo B(exudado vaginal/rectal)
- proteinuria por tira reactiva

7 consulta (36 semanas)

- peso
- TA
- altura uterina
- FCF
- confirmar presentacion fetal
- revision del plan de parto, consejeria sobre signos de alarma
- proteinuria por tira reactiva

8 consulta (38-41 semanas)

- vigilancia semanal:
- peso
- TA
- altura uterina
- movimientos fetales
- FCF
- indicacion de induccion si llega a mayor 41 semanas
- proteinuria por tira reactiva