

CONTROL PRENATAL



LOS CUIDADOS PRECONCEPCIONALES

REALIZADOS POR
LA PAREJA



PREVIO A LA
CONCEPCION
DEL MISMO



CONTROL PRENATAL



PREVENCIÓN DE ALGUNAS INFECCIONES

VIH/sida



Toxoplasmosis



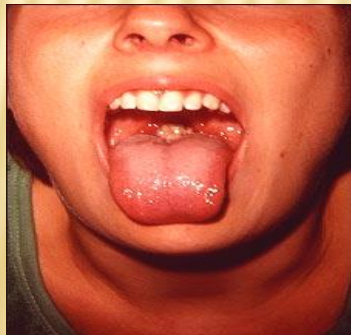
Hepatitis B



Sífilis



**Infecciones
bucodentales**

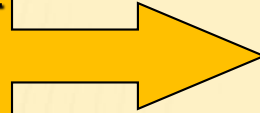


Enf. Chagas



CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

15 al 20% de las embarazadas tienen problemas médicos previos



Deben ser corregidos y controlados

Hipertensión crónica

Anemia

Diabetes mellitus

Carcinoma De mama

Patología uterina



DEFECTOS
CONGENITOS

Representa una de las principales

↑ **Morbilidad perinatal**

Niños afectados en embarazos previos

Antecedentes familiares de enf. genética

Edad avanzada

Exposición a tóxicos ambientales



a
s
e
s
o
r
a
r

Prevención De malformaciones



ÁCIDO FÓLICO
Durante 3 meses



ORIENTACIÓN

Medicación.- Durante la visita preconcepcional se debe advertir sobre las drogas teratogénicas que pueda estar consumiendo.



EDUCACIÓN

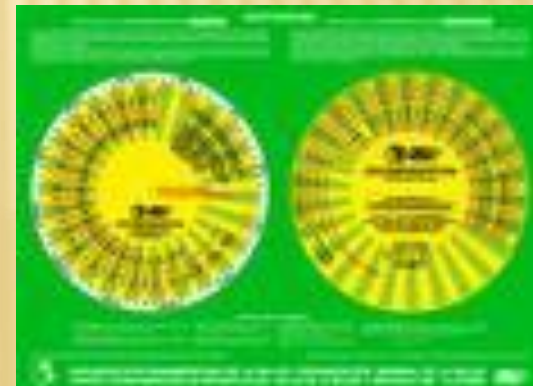
Asegurar el cálculo de edad gestacional



Evitar embarazos en edades extremas del período fértil.
<20 años
>35 años



Evitar intervalos intergenésicos cortos



HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

NUTRICION



FUMAR



CONSUMO DE
ALCOHOL



CONSUMO
DE DROGAS



LABORALES Y AMBIENTALES

**EL CONTROL PRENATAL
PERSIGUE**

PREVENCIÓN

La prevención,
diagnóstico temprano y
tratamiento de las compli-
caciones maternas

Detección de enf.
Maternas subclínicas





Vigilancia del
crecimiento y de
la vitalidad fetal



Disminución de las
molestias y síntomas
menores asociados
al embarazo



Preparación
psicofísica para
el nacimiento

CONTROL PRENATAL EFICIENTE

Precoz o temprano

Periódico o continuo

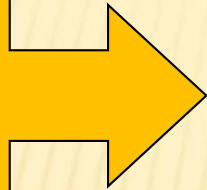
Completo o integral

Extenso o de amplia cobertura



CONTENIDOS DEL CONTROL PRENATAL

PRIMERA CONSULTA PRENATAL

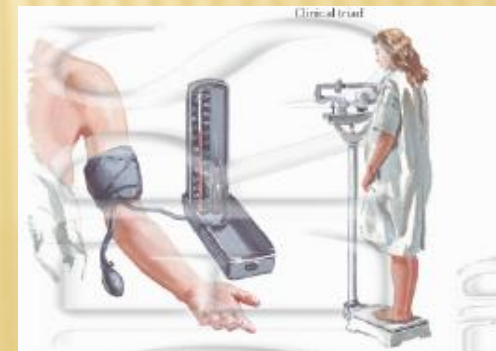


- Realizar una historia clínica
 - Filiación
 - Enfermedad actual
 - Antecedentes
 - * Personales
 - * Patológicos
 - * Obstétricos
 - Examen físico general
 - Examen físico regional
 - Signos vitales



ELEMENTOS BÁSICOS DEL CONTROL PRENATAL

- Determinar la colocación fetal
- Valorar la vitalidad fetal
- Valorar el crecimiento fetal
- Determinación de la ganancia de peso
- Examen odontológico
- Valorar el riesgo de embarazada
- Control de signos vitales
- Laboratorio
- Examen de orina
- Aporte de hierro y ácido fólico



EXÁMENES DE LAB. EN LA PRIMER CONSULTA PRENATAL

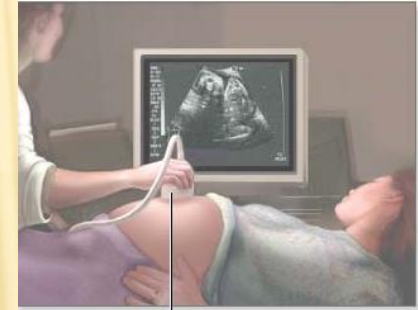
- Hemograma completo
- Grupo sanguíneo
- Glicemia
- VDRL o RPR
- Toxoplasmosis
- Chagas
- Examen de Orina
- HIV



SOLICITUD DE EXÁMENES DE LAB. PARA PACIENTES DE ALTO RIESGO



- HIV
- Urocultivo
- Cultivo cervical para gonorrea
- Clamidea trachomatis
- Gardnerella vaginalis
- Streptococo grupo B
- Infecciones de transmisión sexual



EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA DE LA EMBARAZADA

Controla el estado nutricional materno

Peso y Talla

**Si se conoce el peso pregravídico,
se calcula el IMC (Kg/talla^2).**

**Una vez conocido el IMC se puede perso-
nalizar la ganancia de peso según la gráfica**





Evaluación de la Edad Gestacional



GESTOGRAMA



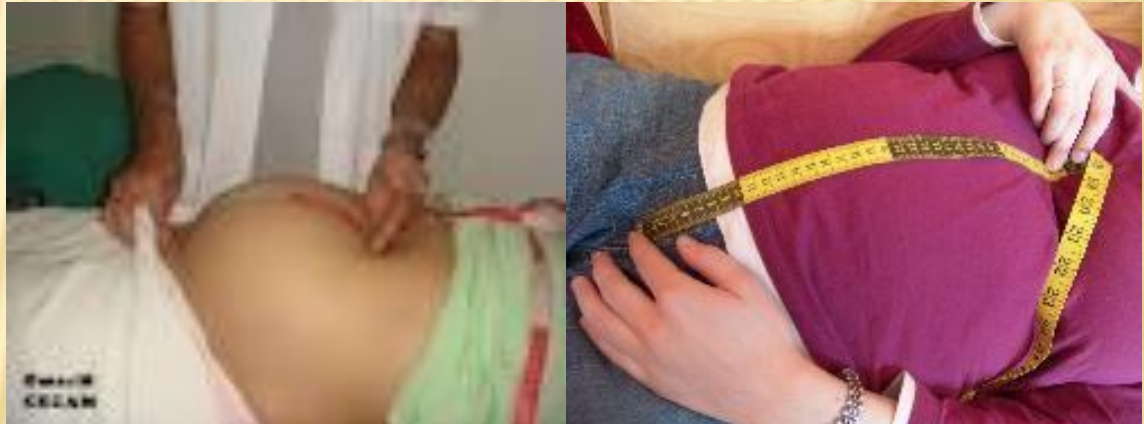
CAMENDARIO DE EMBARAZO



MEDIDA DE LA ALTURA UTERINA

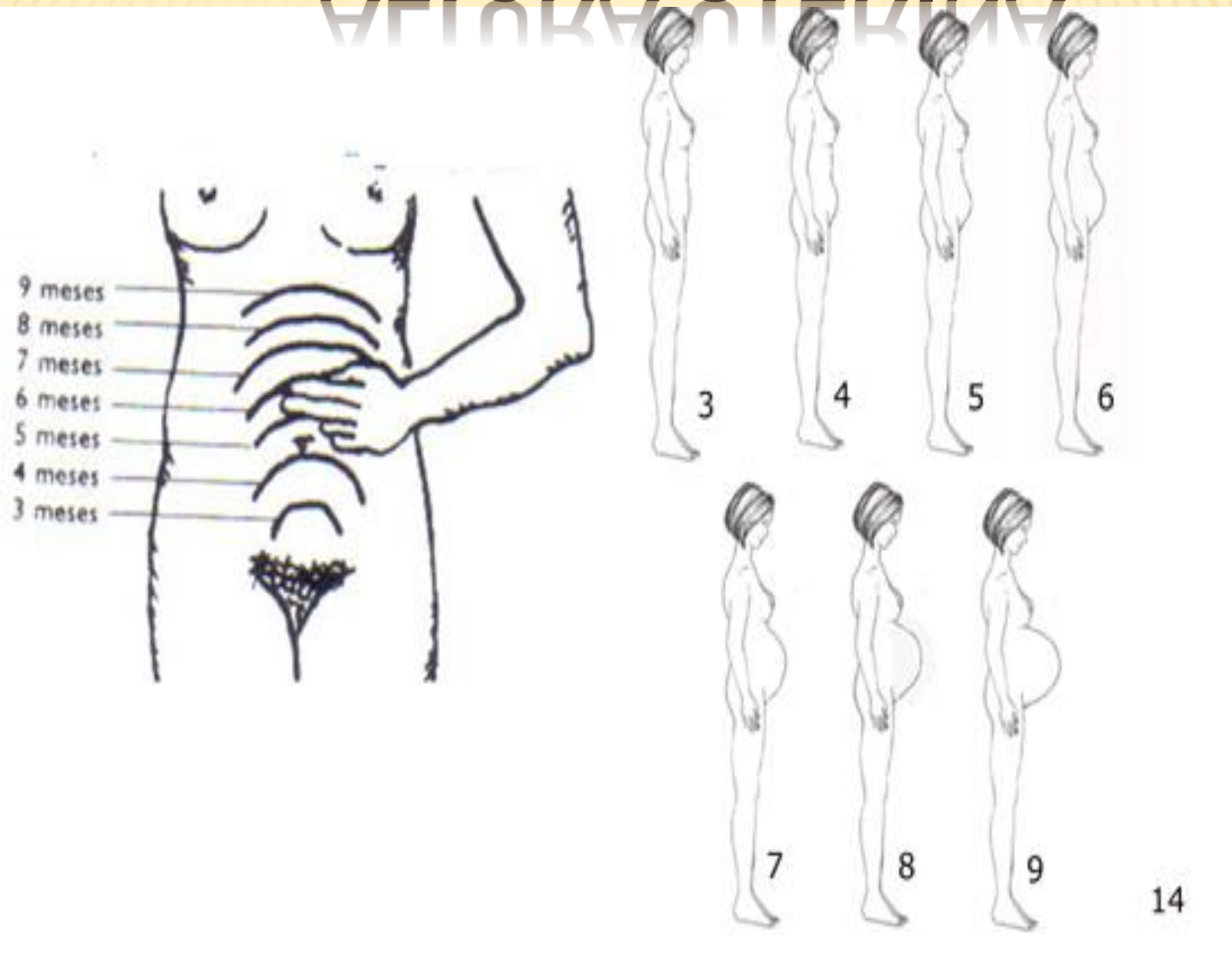
En función a la edad gestacional muestra un crecimiento constante de 0,8 cm. por semana entre las semanas 20 y 35.

ALTURA
UTERINA



CONTROLES FUNDAMENTALES

ALTURA UTERINA

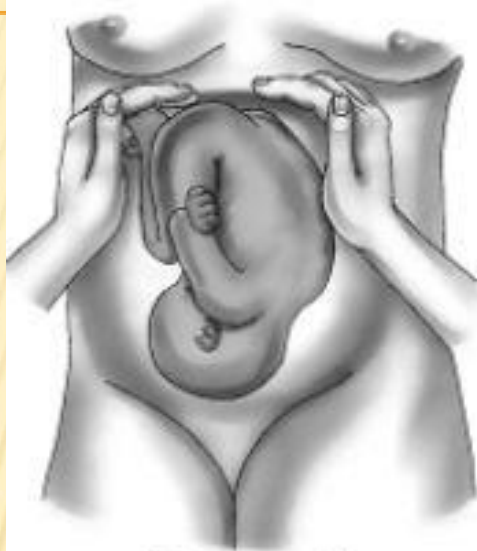


A line drawing of a person's back, viewed from behind. A hand is shown palpating the lower back area, specifically the lumbar region. The hand is positioned with the fingers spread, feeling the spine and surrounding muscles. The drawing is simple, using black outlines on a white background.

A line drawing of a person in a fetal position, sitting on the floor with their back to the viewer. Their hands are placed on their knees, and their head is tucked down towards their knees. The drawing is simple, using only black outlines on a white background.

Fig. 6.8 - Cuarta maniobra

MANIOBRAS DE LEOPOLD



Primera maniobra



Segunda maniobra



Tercera maniobra

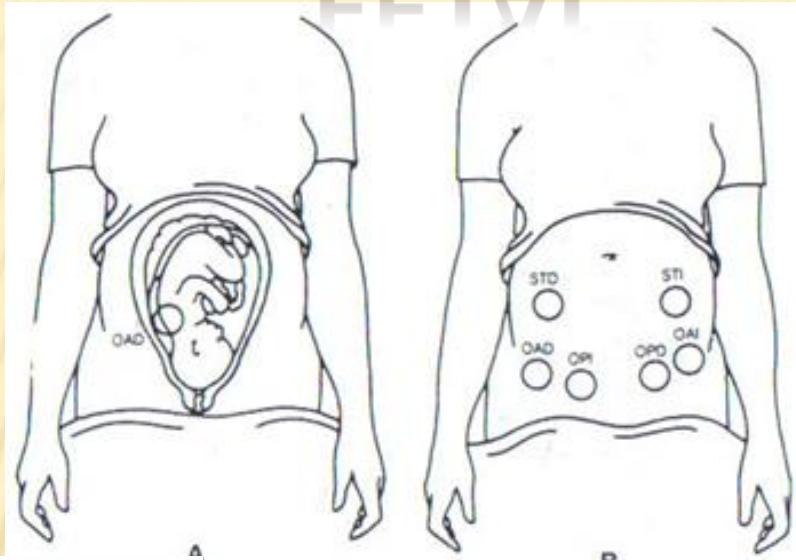


Cuarta maniobra

EVALUAR LA CONTRACTILIDAD UTERINA



EVALUACIÓN DE LA VITALIDAD FETAL



EVALUACIÓN DE LA VITALIDAD FETAL LCF

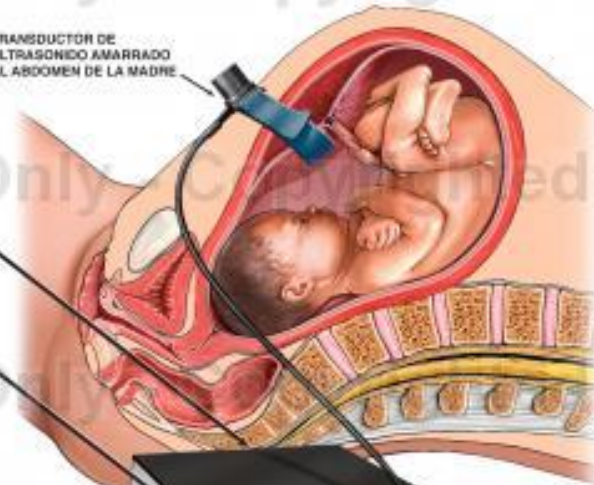


Monitoreo electrónico externo del ritmo cardíaco del feto con 3 tipos de resultados

1. UN ALTAVOZ EN LA PARTE POSTERIOR DEL MONITOR EMITE UN INFORME AUDIBLE DE CADA LATIDO DEL FETO.



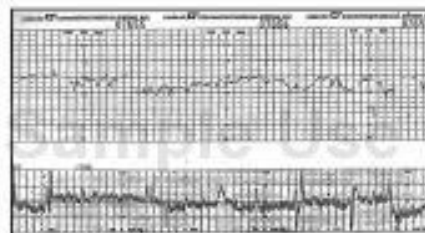
TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO AMARRADO AL ABDOMEN DE LA MADRE



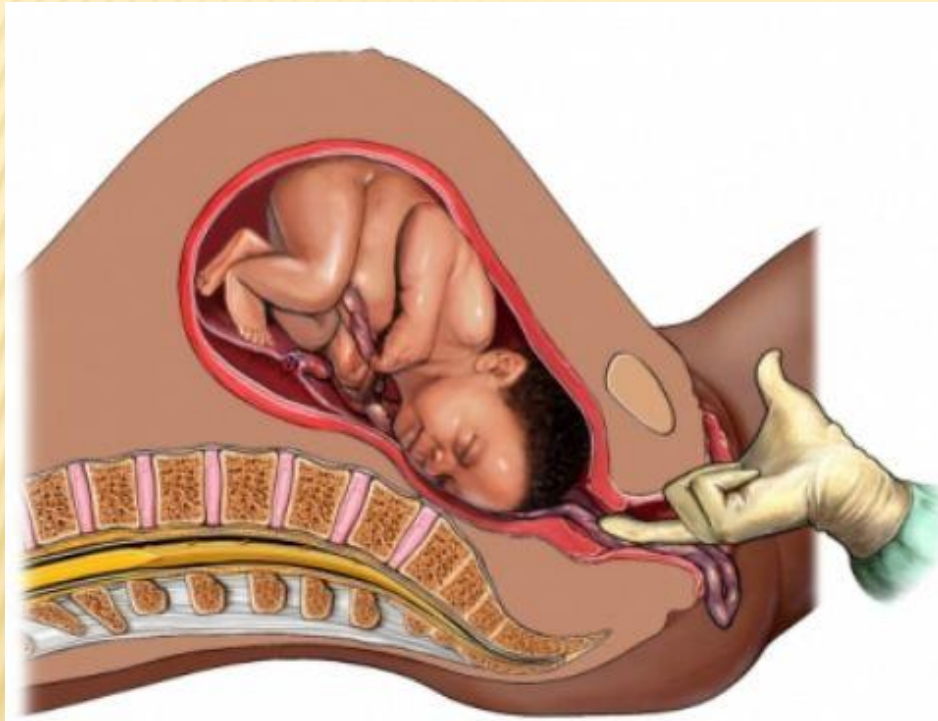
2. UNA PANTALLA DIGITAL INDICA EL RITMO CARDÍACO EN LATIDOS POR MINUTO.



3. EL RITMO CARDÍACO DEL FETO Y LAS CONTRACCIONES DE LA MADRE SON REGISTRADOS EN UNA IMPRESIÓN EN PAPEL.



EVALUACIÓN DE LA PELVIS



Vacunación antitetánica

Previene el tétanos neonatal y puerperal

Esquema de
vacunación



NUTRICIÓN DE LA EMBARAZADA

CALORIAS:



PROTEINAS:



VITAMINAS Y MINERALES:

Con una ingesta adecuada no se necesita suplementación
excepción del Fe, ácido fólico y Ca

Hierro

30mg día

Folato

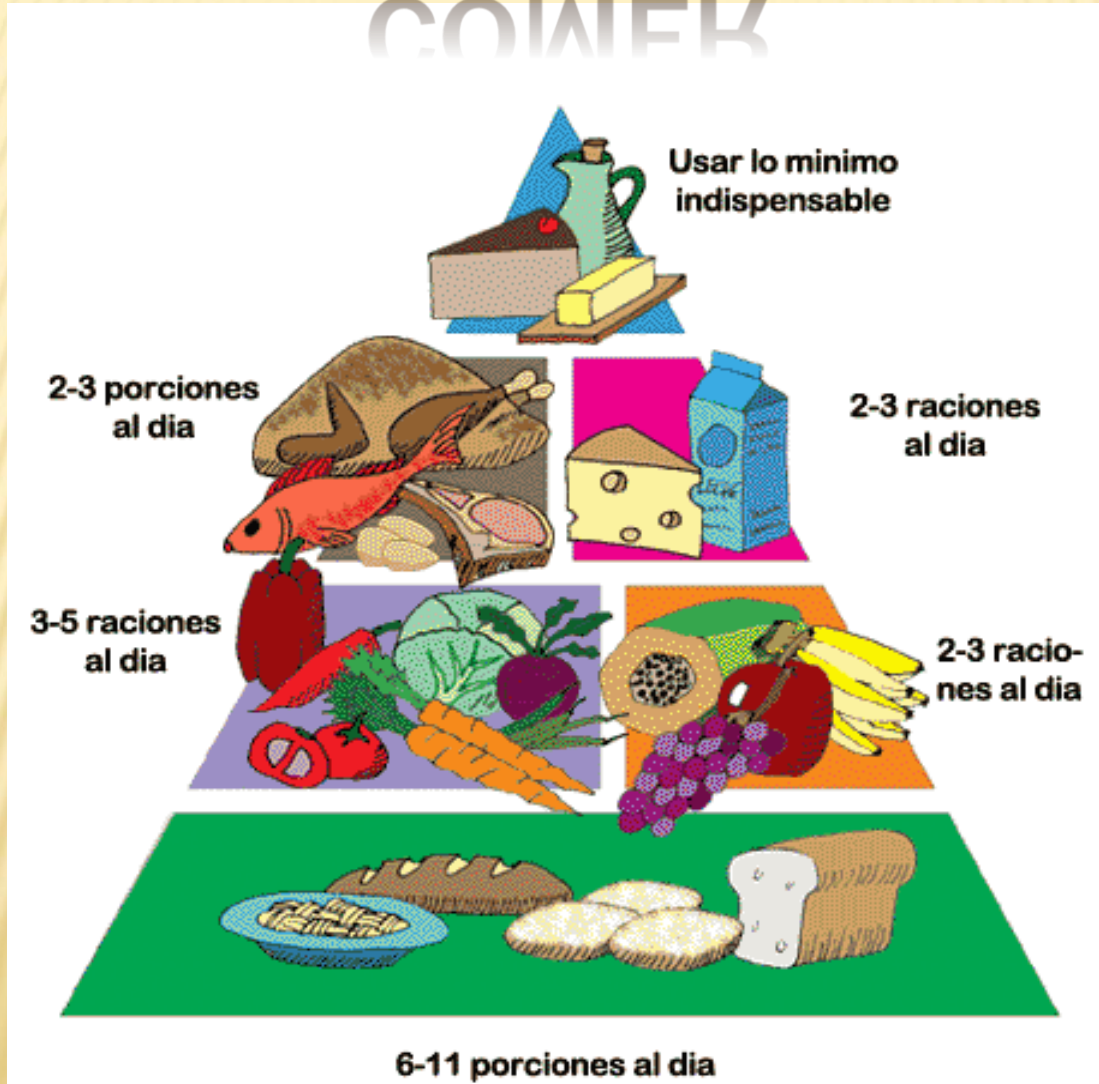
100mg día

Calcio

1200mg día



ALIMENTOS QUE PUEDE COMER



LO QUE LA EMBARAZADA NO PUEDE COMER



CONTENIDOS EDUCATIVOS DEL CONTROL

REGLAS ESPECIFICAS DE HIGIENE:

- ✗ Vestido holgado
- ✗ Corpiños que no ajusten los senos
- ✗ No usar fajas
- ✗ No colocarse ligas
- ✗ Usar calzados de tacos bajos
- ✗ Suprimirse el habito de fumar y tomar alcohol



✗ El trabajo habitual puede continuarse



✗ La marcha es aconsejable
✗ Gimnasia: se impone como método preparativo físico del parto.



✗ Relaciones sexuales no son peligrosas

✗ Información sobre los signos de iniciación del trabajo de parto



PREPARACIÓN PSICOFÍSICA

- 1ª Clase: Estudio de la anatomía del útero
- 2ª Clase: Desarrollo gestacional
- 3ª Clase: Dolor de parto
- 4ª Clase: Métodos de relajación
- 5ª Clase: Actitud frente al parto
- 6ª Clase: Orientación del pujo para mejorar la relajación durante el parto
- 7ª Clase: Repaso general

