

ATENCIÓN PRENATAL

CAPTACIÓN

- Debe ser antes de las 12 semanas
- Interrogatorio, examen físico y obstétrico
- Determinar índice de masa corporal
- Tomar tensión arterial
- Indicar complementarios
Hemograma completo, Glicemia, Creatinina, Grupo y factor, Exámenes serológicos, Electroforesis de hemoglobina, Heces fecales, Urocultivos en cada trimestre
- En mayores de 35 años
electrocardiograma, ácido úrico, lipidograma e interconsulta con el clínico
- Evaluación por genética antes de las 12 semanas
- Remisión al estomatólogo
- Interconsulta con el psicólogo
- Valoración por el nutriólogo
- Citación para evaluación en 15 días

EVALUACIÓN

- A los 15 días de la captación
- Anamnesis, examen físico general por el especialista tacto bimanual mensurador de pelvis y cérvix
- Si existen cambios locales o de exudados que sugieren infección cervical tratamiento sintomático de acuerdo a las características del exudado, si existen condiciones en el laboratorio exudado con cultivo
- Evaluación de los resultados de los complementarios
- Indicar antianémicos orales 1 tab. antes de las 14 semanas y luego 2 tab.
- Indicar AFP entre 15 y 17 semanas
- Indicar antígeno de superficie para hepatitis B
- Indicar cituria para la próxima consulta
- Se precisa edad gestacional a través de anamnesis, examen físico y resultados ultrasonográficos Índice corona rabadilla

TERCERA CONSULTA

- Entre las 18 Y 20 semanas
- Interrogatorio básico y examen físico general que incluye coloración de piel y mucosas altura uterina, tensión arterial, peso presencia de edemas
- Indicar ultrasonido del programa para las 22 semanas
- Tratamiento antiánemico orales 2 tab. Diarias
- Indicar cituria
- Análisis de las curvas de peso tensión arterial y altura uterina

CUARTA CONSULTA

Entre 22 y 24 semanas

- Exámen físico general y obstétrico
- Analizar, comentar y transcribir el ultrasonido del programa por le médico de la familia
- Valorar síntomas referidos por la paciente y definir si son fisiológicos o patológicos
- Indicar cituria, hemoglobina y hematocrito
- Indicar vacunación o reactivación del toxoide
- Verificar asistencia de otros especialistas solicitados
- Reevaluar curva peso, tensión

QUINTA CONSULTA **26 semanas Reevaluación**

- Será realizada por el especialista y médico de la familia
- Analizar, comentar y transcribir el resultado de los complementarios indicados
- Medición de la altura uterina
- Reevaluar las curvas peso según la clasificación ponderal a la captación, tensión arterial y altura uterina
- Descartar el descenso y fijación temprano del polo cefálico y grado de encajamiento
- Valorar auscultación de la frecuencia cardiaca fetal si es posible verificar los movimientos fetales
- Realizar exámen por espéculo para apreciar características cervicales, descartar infecciones cérvico vaginales, valorar por TV o USG la sospecha de amenaza de parto pretérmino
- Explicar los signos de alarma de parto pretérmino y patrón contráctil
- Evaluar si es necesario el ingreso en el hogar materno
- Indicar complementarios del III trimestre hemoglobina, hematocrito, serología, biometría fetal y localización placentaria, orina y glicemia o PTG Virus de VIH
- Antianémicos orales
- Reevaluar factores de riesgo

SEXTA CONSULTA **30 semanas**

- Evaluar el resultado de los complementarios indicados
- Interrogatorio básico y exámen físico general peso tensión arterial y presencia de edemas
- Exámen obstétrico
- Reevaluar curva peso, tensión arterial y altura uterina
- Se valorará con espéculo si fuera necesario por síntomas y signos referidos o constatados
- Precisar el comportamiento del patrón contráctil
- Explicar el método del conteo de los movimientos fetales
- Desarrollar actividades del programa de maternidad y paternidad conciente
- Indicar curso de psicoprofilaxis a la pareja, promover la lactancia materna
- Indicar cituria
- Continuar tratamiento con antianémicos orales

SEPTIMA
CONSULTA

Alrededor de las 32
semanas
Interconsulta

- Por el especialista en ginecobstetricia
- Valorar los complementarios
- Interrogatorio básico y examen físico general peso tensión arterial y presencia de edemas
- Medición de la tensión arterial
- Examen obstétrico
- Reevaluar curva peso, tensión arterial y altura uterina
- Indicar orina y hemograma para alrededor de las 36 semanas
- Desarrollar programa maternidad y paternidad responsable
- Instruir sobre pródromos y síntomas de parto, sobre los cuidados del puerperio y la lactancia
- Antianémicos orales
- Dar licencia de maternidad a gestantes trabajadoras

OCTAVA
CONSULTA

Alrededor de las 36
emanas

- Se realizará con su médico de la familia **a no ser que** aparezcan síntomas de parto
- Reevaluar curva peso, tensión arterial y altura uterina
- Búsqueda de signos y síntomas de hipertensión arterial e infección urogenital
- Instruir sobre pródromos y síntomas de parto, sobre los cuidados del puerperio y la lactancia
- El resto de la atención igual a la anterior

NOVENA CONSULTA

Alrededor de las 38
semanas

- Se realizará con su médico de la familia a no ser que aparezcan síntomas de parto
- Reevaluar curva peso, tensión arterial y altura uterina
- El resto de la atención igual a la anterior
- Se indicara hemoglobina, hematocrito y orina
- Remitir a la consulta de gestante a término del hospital para las 40 semanas