

Semiología Pre-natal

Aprendizaje
e Importancia

del

**CONTROL
PRENATAL**




Por Marissa Serrano
Isaac Puga



Índice

Introducción.....	2
Objetivos e importancia.....	3
Regularidad de las consultas.....	4
Evaluación del estado fetal.....	5
Edad gestacional.....	6
Etapas del embarazo.....	7
Riesgos y complicaciones.....	8
Sangrados anormales.....	9
Anormalidades del volumen de líquido amniótico..	10
Examen de palpación - Maniobras.....	11
Pruebas importantes.....	12
Conclusión.....	13



Introducción



El control prenatal es un componente crucial para garantizar un embarazo saludable y un desarrollo óptimo del bebé. Durante el embarazo, el cuerpo de la mujer experimenta numerosos cambios fisiológicos y hormonales, y un seguimiento adecuado permite detectar y prevenir posibles complicaciones a tiempo.

Uno de los aspectos más relevantes del control prenatal es la monitorización de la salud tanto de la madre como del feto, lo que incluye la detección precoz de condiciones como la hipertensión gestacional, la diabetes gestacional y las infecciones que pueden afectar al desarrollo del bebé. Además, las consultas prenatales proporcionan una oportunidad para educar a la futura madre sobre la nutrición adecuada, la importancia del ejercicio moderado y los hábitos saludables que deben adoptarse durante esta etapa.

Así mismo, estas visitas permiten preparar a los padres para el parto y la crianza, proporcionando un espacio para resolver dudas y recibir apoyo emocional. En resumen, el control prenatal no solo ayuda a identificar y manejar riesgos médicos, sino que también contribuye al bienestar integral de la madre y el niño, asegurando un inicio de vida más saludable.





Objetivo

e Importancia

El objetivo de el control prenatal es asegurar un embarazo saludable y un parto seguro. Las principales funciones de el son:

Detección temprana de complicaciones:

Permite identificar problemas como sangrado, hipertensión o infecciones que pueden afectar el embarazo.



Monitoreo del desarrollo fetal:

A través de ecografías y otros estudios, se evalúa el crecimiento y bienestar del feto, así como la localización de la placenta.



Evaluación de la salud materna:

Incluye el control de signos vitales, análisis de sangre y orina para detectar anemia, diabetes gestacional y otros trastornos.



Prevención de enfermedades:

A través de la vacunación y el seguimiento de condiciones preexistentes, se busca minimizar riesgos para la madre y el bebé.

- Salud
Bienestar

Se busca la educación de los padres, soporte emocional y preparación para las posibles complicaciones que puedan surgir, como un parto prematuro.

Objetivo

Obtener una buena salud materna, un desarrollo normal del feto y un recién nacido saludable física y mentalmente.

Las consultas generalmente son mensuales con enfermeras o médicos especialistas, la frecuencia de estas depende de los factores de riesgo que pueda presentar el embarazo.

Regularidad de las Consultas

Son visitas mensuales al doctor donde a la madre se le toma la presión arterial, se mide el crecimiento de su abdomen, se controla el aumento de peso y se monitorea con ecografías y se envían pruebas de laboratorio.

En un embarazo saludable y normal, las visitas son mensuales hasta la semana 30. De la semana 30 hasta la 35 las visitas se aproximan cada 15 días. A partir de la semana 36 las consultas son, preferiblemente, una vez a la semana.

EVALUACIÓN *del*

Estado Fetal

La evaluación del estado fetal es un proceso crucial durante el embarazo para asegurar el bienestar del feto. Aquí te presento los métodos más comunes utilizados para esta evaluación:

1. Recuento de Movimientos Fetales

La madre registra la cantidad de movimientos del feto en un período determinado. Una disminución en la actividad puede indicar problemas como hipoxia.

Es un método simple y económico que permite a la madre monitorear la salud fetal en casa.

2. Cardiotocografía (CTG)

Esta prueba mide la frecuencia cardíaca fetal y las contracciones uterinas. Puede ser realizada de forma basal o con estrés. Se evalúan las aceleraciones y deceleraciones de la frecuencia cardíaca para determinar el bienestar fetal. Una frecuencia normal oscila entre 110–160 latidos por minuto

3. Perfil Biofísico

Combina la evaluación de la frecuencia cardíaca fetal, los movimientos, el tono muscular y la cantidad de líquido amniótico. Cada parámetro se puntúa, y una puntuación baja puede indicar riesgo fetal

4. Estimulación Vibroacústica

Se utiliza un dispositivo que emite vibraciones y sonidos para estimular al feto y observar su respuesta.

Evaluar la reactividad fetal y la respuesta a estímulos.

5. Flujiometría Doppler

Evalúa el flujo sanguíneo en las arterias umbilicales y cerebrales, proporcionando información sobre la oxigenación fetal.

Ayuda a identificar problemas circulatorios que podrían afectar al feto.





Edad gestacional

La edad gestacional es un concepto fundamental que ayuda a evaluar el desarrollo del feto y a planificar el cuidado prenatal.



Clasificación de la Edad Gestacional

Prematuro: Menos de 34 semanas.


Pretérmino tardío: 34 a 37 semanas.

A término temprano: 37 a 38 semanas.

A término completo: 39 a 40 semanas.

A término tardío: 41 a 42 semanas.

Postérmino: Más de 42 semanas.



La Regla de Naegele es un método utilizado para estimar la fecha probable de parto a partir de la fecha de la última menstruación (FUM):

Regla de Naegele:

Toma la FUM: Anota el primer día de tu última menstruación.

Suma un año: Añade un año a esa fecha.

Resta tres meses: Quita tres meses de la fecha resultante.

Suma siete días: Agrega siete días a la fecha final.

Ejemplo:


Si tu FUM fue el 1 de enero:

Suma un año: 1 de enero + 1 año

= 1 de enero del siguiente año.

Resta tres meses: 1 de enero - 3 meses
= 1 de octubre.

Suma siete días: 1 de octubre + 7 días
= 8 de octubre.



Ecografía: La ecografía en el primer trimestre puede proporcionar una estimación más precisa de la edad gestacional, especialmente si tus ciclos menstruales son irregulares.



Etapas del embarazo

El embarazo se divide en tres trimestres, cada uno con etapas y desarrollos específicos tanto para la madre como para el feto.

1. Primer Trimestre (Semanas 1-12)

Concepción y Desarrollo Inicial: Comienza con la fertilización del óvulo y la formación del cigoto, que se convierte en embrión. Durante este tiempo, se desarrollan los órganos principales y el sistema nervioso.

Cambios en la Madre: La mujer puede experimentar síntomas como náuseas, fatiga y cambios en los senos. Es un período crítico para el desarrollo fetal.

2. Segundo Trimestre (Semanas 13-26)

Desarrollo Fetal: El embrión se convierte en feto. Se desarrollan características faciales, extremidades y órganos. A partir de la semana 20, se pueden sentir los movimientos del bebé.

Cambios en la Madre: Muchas mujeres se sienten mejor en esta etapa, ya que los síntomas del primer trimestre suelen disminuir. La barriga comienza a notarse.

3. Tercer Trimestre (Semanas 27-40)

Crecimiento y Preparación para el Nacimiento: El feto continúa creciendo y desarrollándose, acumulando grasa y preparándose para el parto. Los órganos maduran y el feto se posiciona para el nacimiento.

Cambios en la Madre: La mujer puede experimentar incomodidad debido al tamaño del bebé, así como contracciones Braxton Hicks. Es un momento de preparación para el parto.

Riesgos y complicaciones

ES CRUCIAL IDENTIFICAR LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES QUE PUEDEN AFECTAR TANTO A LA MADRE COMO AL FETO.

Riesgos pre-natales

Edad Materna:
Menores de 18 años o mayores de 35 años: Aumentan el riesgo de complicaciones como preeclampsia y anomalías cromosómicas.

Condiciones Médicas Preexistentes:
Diabetes: Puede llevar a complicaciones como macrosomía fetal y malformaciones congénitas.
Hipertensión: Aumenta el riesgo de preeclampsia y problemas placentarios.

Infecciones:
Infecciones como sífilis, VIH o toxoplasmosis pueden tener efectos devastadores en el feto si no se tratan adecuadamente.

Complicaciones Comunes

Aborto Espontáneo:
Puede ocurrir en las primeras etapas del embarazo, a menudo asociado con anomalías cromosómicas.

Embarazo Ectópico:
Ocurre cuando el embrión se implanta fuera del útero, lo que puede ser potencialmente mortal.

Desprendimiento de Placenta:
Separación prematura de la placenta de la pared uterina, que puede causar hemorragias y poner en riesgo la vida del feto.



SANGRADOS

Anormales

LOS SANGRADOS ANORMALES PUEDEN SER INDICATIVOS DE DIVERSAS COMPLICACIONES Y REQUIEREN ATENCIÓN MÉDICA.

01 SANGRADO DE IMPLANTACIÓN.

PUEDE OCURRIR CUANDO EL EMBRIÓN SE IMPLANTA EN EL ÚTERO. GENERALMENTE ALREDEDOR DE LA SEMANA 4 DE GESTACIÓN.

02 SANGRADO POR ABORTO.

PUEDE PRESENTARSE COMO UN SANGRADO VAGINAL QUE VARÍA EN CANTIDAD Y PUEDE IR ACOMPAÑADO DE CÓLICOS. ES UN SIGNO DE QUE EL EMBARAZO PODRÍA ESTAR EN RIESGO.

03 SANGRADO POR EMBARAZO ECTÓPICO

OCURRE CUANDO EL EMBRIÓN SE IMPLANTA FUERA DEL ÚTERO, COMÚNMENTE EN LAS TROMPAS DE FALOPIO. ESTE TIPO DE SANGRADO PUEDE SER DOLOROSO Y REQUIERE ATENCIÓN URGENTE.

04 SANGRADO POR PLACENTA PREVIA.

SE PRODUCE CUANDO LA PLACENTA SE IMPLANTA EN LA PARTE BAJA DEL ÚTERO, CUBRIENDO EL CUELLO UTERINO. PUEDE CAUSAR SANGRADO INDOLORO EN EL SEGUNDO O TERCER TRIMESTRE.

05 DESPRENDIMIENTO O DE PLACENTA.

ES LA SEPARACIÓN DE LA PLACENTA DE LA PARED UTERINA ANTES DEL PARTO. PUEDE CAUSAR SANGRADO Y DOLOR ABDOMINAL, Y ES UNA EMERGENCIA MÉDICA.

06 SANGRADO POR EMBARAZO ECTÓPICO

ALGUNAS INFECCIONES PUEDEN CAUSAR SANGRADO VAGINAL, COMO INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO O INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.



Anormalidades del volumen de líquido amniótico

Las anomalías del volumen del líquido amniótico son condiciones que pueden tener un impacto significativo en el embarazo.

Se clasifican principalmente en dos tipos:

Oligohidramnios

Definición: Se refiere a un volumen insuficiente de líquido amniótico.

Causas:

Anomalías en el sistema urinario del feto.

Restricción del crecimiento intrauterino.

Consecuencias: Puede afectar el desarrollo pulmonar del feto y provocar complicaciones durante el parto

Polihidramnios

Definición: Se caracteriza por un exceso de líquido amniótico.

Causas:

Diabetes gestacional.

Embarazos múltiples.

Anemia fetal o anomalías gastrointestinales.

Consecuencias: Puede causar dificultad para respirar en la madre, prolapso del cordón umbilical y aumentar el riesgo de parto prematuro



Exámenes de palpación. Maniobras.

En el control pre-natal se realizan varias maniobras de palpación y exámenes físicos que son fundamentales para evaluar la salud de la madre y el desarrollo del feto.

Estas son un conjunto de cuatro maniobras que permiten determinar la estática fetal y la presentación del feto en el útero:

Primera Maniobra:

Se palpa el abdomen superior para identificar la presentación fetal (cefálica o pélvica).

Segunda Maniobra:

Se palpa el abdomen lateralmente para identificar dorso o miembros fetales.

Palpación Abdominal Maniobras de Leopold:

Palpación de la altura del fondo uterino: Se mide la altura del fondo uterino para evaluar el crecimiento fetal y la edad gestacional.

Cuarta Maniobra:

Se verifica la actitud fetal, es decir, si la cabeza está flexionada o extendida.

Tercera Maniobra: Se evalúa cuál polo fetal ocupa la parte inferior del abdomen, confirmando el encajamiento.

Palpación de la Contracción Uterina:

Se evalúa la tonicidad y la frecuencia de las contracciones uterinas, lo que es crucial para monitorear el trabajo de parto y la salud del feto.

Pruebas importantes



En el control prenatal, se realizan varias pruebas importantes para asegurar la salud tanto de la madre como del bebé.



Primer Trimestre

Cribado combinado de aneuploidías: Incluye un análisis de sangre materna y una ecografía para evaluar el riesgo de síndromes como el de Down (trisomía 21).

Ecografía de datación: Confirma la edad gestacional y el número de fetos.

Análisis de sangre: Detecta infecciones y condiciones de salud que podrían afectar el embarazo.

Segundo Trimestre

Ultrasonido de anatomía fetal: Realizado entre las semanas 19 y 22, permite examinar la anatomía del feto y detectar anomalías estructurales.

Test de O'Sullivan: Se utiliza para detectar diabetes gestacional, generalmente entre las semanas 24 y 28.

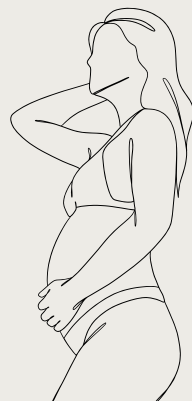
Tercer Trimestre

Ecografía del tercer trimestre:

Evalúa el crecimiento fetal y la cantidad de líquido amniótico.

Monitorización fetal: Registra la frecuencia cardíaca del feto en respuesta a sus movimientos y contracciones uterinas.





Conclusión

Desde una perspectiva médica, la importancia del control prenatal es innegable. Este seguimiento no solo permite una evaluación continua de la salud materna y fetal, sino que también facilita la detección temprana de posibles complicaciones, mejorando significativamente los resultados perinatales.

La educación y el asesoramiento proporcionados durante estas visitas son fundamentales para que las futuras madres adopten hábitos saludables y se preparen adecuadamente para el parto y la crianza. En última instancia, un buen control prenatal no solo resguarda la salud física de la madre y el bebé, sino que también brinda apoyo emocional y tranquilidad, contribuyendo al bienestar integral de la familia.





**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE EMERGENCIAS MEDICAS**

**CREADO POR:
MARISSA SERRANO
ISAAC PUGA**

Aprendizaje
e Importancia
del
**CONTROL
PRENATAL**

**PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO
PROFESORA: IRIS VÁSQUEZ**



I AÑO 2024