



Tococard

González-Padilla Daniel Antonio*

Control prenatal

Determinación de edad gestacional

Regla de Naegele

FUM + 7 días - 3 meses + 1 año

Regla de McDonald:

Fondo uterino (cm) x 8 / 7

Exámenes de control

Primer consulta

BH, QS, grupo y Rh, EGO, urocultivo, coombs indirecto, papanicolaou, VDRL, rubeola IgG, serologías para VIH y VHB

8 a 18 semanas de gestación

USG obstétrico, vellosidades coriales (10-12 SDG), amniocentesis (12-14 SDG)

15 a 20 semanas de gestación

Marcador cuádruple: Alfa-feto proteína (16-18 SDG) estriol, Beta-HCG, inhibina A + USG obstétrico

24 a 28 semanas de gestación

Detección de diabetes (O'Sullivan 28 SDG), Rho GAM

35 a 37 semanas de gestación

Cultivo para estreptococo grupo B de tracto vaginal, VDRL (32 SDG) VIH, BH, y USG obstétrico

Parámetros laboratoriales normales durante el embarazo

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre
Hemoglobina	11.6 - 14 gr/dL	9.7 - 15 gr/dL	9.5 - 15 gr/dL
Plaquetas	174 - 390 x10 ³ /mm ³	155 - 410 x10 ³ /mm ³	145 - 430 x10 ³ /mm ³
Leucocitos	5.7 - 13.6 x10 ³ /mm ³	5.6 - 15 x10 ³ /mm ³	6 - 17 x10 ³ /mm ³
TPT	26 - 39 seg	23-38 seg	22.5 - 35 seg
TP	12.5 - 15.4 seg		9.7 - 13.5 seg
Fibrinógeno	245 - 510 mg/dL	290 - 540 mg/dL	300 - 695 mg/dL

Datos de alarma

Ruptura de membranas
Disminución de movimientos fetales
Sangrado trasvaginal
Escalofríos o fiebreDolor abdominal
Datos de preeclampsia (tinutus, fosfenos cefalea)

Detección de diabetes en el embarazo

O'Sullivan

Administrar 50g de glucosa 1 hora después realizar glucometría capilar.

Glucemia $\geq$ 130mg/dL.

Curva de tolerancia a la glucosa

Administrar 100g de glucosa

Glucemia en ayuno $\geq$ 95mg/dL
1 hora $\geq$ 180mg/dL
2 horas $\geq$ 155mg/dL
3 horas $\geq$ 140mg/dL

Hipertensión en el embarazo

Hipertensión Presión arterial $\geq$ 140/90mmHg

Hipertensión crónica HTA previo al embarazo, primeras 20 SDG y 42 días posparto

Preeclampsia HTA después de 20 SDG + proteinuria (300mg/L en orina de 24 hrs)

Eclampsia HTA + proteinuria + convulsiones o coma

Síndrome HELLP Hemólisis + Elevación enzimas hepáticas + Trombocitopenia

Nutrición y embarazo

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre
Ganancia de peso	1 - 2Kg	3 - 4Kg	4 - 5Kg
Ingesta calórica	30Kcal/Kg/día	35Kcal/Kg/día	40Kcal/Kg/día

FUM: Fecha de última menstruación; BH: Biometría hemática;
QS: Química sanguínea; EGO: Examen general de orina; VIH:
Virus de inmunodeficiencia humana; VHB: Virus de hepatitis B;
SDG: Semanas de gestación; HCG: Gonadotropina coriónica
humana; TPT: Tiempo parcial de tromboplastina; TP: Tiempo de
protrombina; HTA: Hipertensión arterial sistémica.Revista Médica MD
<http://www.revistamedicamdm.com>

1. Stedman's Medical Dictionary. V6.0. Lippincott Williams & Wilkins. 2006. 2. Dorland's Illustrated Medical Dictionary. 32nd Edition. 2012. Elsevier Saunders. 3. Cunningham, Levino. Williams Obstetrics. 23rd Edition 2010. Chapter 8, Prenatal Care. McGraw-Hill. 4. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993. Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio. 5. Mina Abbassi-Ghanavati, Laura G Greer, F Gary Cunningham. Normal reference ranges for laboratory values in pregnancy. UpToDate 19.2. May, 2011. 6. Donald R Coustan, Lois Jovanovic. Screening and diagnosis of diabetes mellitus during pregnancy. UpToDate 19.2. May 2011.

*Médico Interno de Pregrado del Hospital Civil de Guadalajara "Juan I. Menchaca"
Salvador de Quevedo y Zubieta N° 750, Centro; Guadalajara, Jalisco. CP. 44100. Teléfono: 3618-93-62. Contacto al correo electrónico: daniel.mx@gmail.com
González-Padilla DA; Tococard. Rev Med MD 2011; 3(1):48