



Gestión de Interacción Social
Servicios de Salud a la Comunidad
Control Prenatal

Código: PM-IS-8.2.18-PR-10

Versión: 3

Fecha de Actualización: 31-10-2016

Página 1 de 8

1. PROCESO/SUBPROCESO RELACIONADO:	Gestión de la Interacción Social/Servicios de Salud a la Comunidad.
2. RESPONSABLE(S):	Director Centro Universitario de Salud Alfonso López.
3. OBJETIVO:	Identificar e intervenir tempranamente a la mujer y su familia con posibles riesgos relacionados con el embarazo y planificar el control de los mismos con el fin de lograr una gestación adecuada que permita que el parto y el nacimiento ocurran en óptimas condiciones, sin secuelas para la madre y su hijo.
4. ALCANCE:	Empieza cancelando el servicio por parte de la gestante para iniciar un control prenatal y finaliza cuando el doctor remite a la paciente a odontología.
5. MARCO NORMATIVO:	<p>Ley 100 de 1993: Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones.</p> <p>Ley 1122 de 2007: Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.</p> <p>Decreto 3039 de 2007: Por el cual se adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010.</p> <p>Resolución 412 de 2000: Establece todas las actividades de obligatorio cumplimiento sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Norma Técnica para la detección temprana de las alteraciones del embarazo.</p> <p>Resolución 2003 del 2014: Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud.</p> <p>Protocolo de atención a la menor de 15 años</p>

6. CONTENIDO:

No.	Descripción de la Actividad	Cargo Responsable	Punto de Control
1	Solicita y cancela el servicio en caja.	Técnico administrativo	Entrega recibo de pago al usuario y guarda copia secretaria



Gestión de Interacción Social
Servicios de Salud a la Comunidad
Control Prenatal

Código: PM-IS-8.2.18-PR-10

Versión: 3

Fecha de Actualización: 31-10-2016

Página 2 de 8

2	Identifique a la paciente según el procedimiento de apertura de historia clínica general y diligencie el formato PM-IS-8.2.18-FOR-4 Historia clínica general y envía al médico mediante correo electrónico institucional.	Técnico administrativo	PM-IS-8.2.18-FOR-4 Historia clínica general
Consulta por primera vez			
3	Elabora la historia clínica general e identifica el perfil de riesgo. Nota 1: Indaga sobre antecedentes personales, hábitos, valoración de condiciones psicosociales, obstétricos, laborales, ginecológicos y familiares. Realiza examen físico completo por sistemas.	Médico	PM-IS-8.2.18-FOR-4 Historia clínica general
4	Diligencia la Historia clínica Perinatal – CLAP	Médico	Historia clínica Perinatal – CLAP-
5	Solicita exámenes clínicos de primera vez según la norma. Nota 2: Hemograma, Hemoclasificación, Serología, Prueba de Eliza VIH.	Médico	Ordenes de laboratorio
6	Ordena micronutrientes y multivitamínicos de acuerdo a la normatividad	Médico	Ordenes médicas
7	Instruye a la gestante en: Nota: Cuidados durante el embarazo, importancia del control prenatal, signos de alarma, toma de exámenes de laboratorio y acudir a vacunación y odontología.	Médico	Registro de la actividad en la Historia Clínica
8	Establece Consultas de seguimiento y control.	Médico	N.A.
9	Entrega carné materno e indica su uso durante las citas de control.	Médico	Carné materno debidamente diligenciado
10	Direcciona la paciente al servicio de vacunación	Médico	N.A.
11	Aplica vacunas Nota 3: Administra toxoide tetánico. La inmunización antitetánica es el método más eficaz para prevenir el tétanos neonatal. Debe	Auxiliar de enfermería	Carné de vacunas debidamente diligenciado por Auxiliar de enfermería



**Gestión de Interacción Social
Servicios de Salud a la Comunidad
Control Prenatal**

Código: PM-IS-8.2.18-PR-10

Versión: 3

Fecha de Actualización: 31-10-2016

Página 3 de 8

	aplicar a la gestante dos dosis con un intervalo de un mes entre ellas, en los primeros siete meses de embarazo. Si ya ha sido vacunada dentro de los últimos cinco años, se le administrará una sola dosis de refuerzo.		
12	Remita paciente a consulta odontológica. Nota 4: La gestante debe hacerse la consulta de rutina, independientemente de los hallazgos del examen médico o tratamientos odontológicos en curso, debe estar incluida en el carné prenatal.	Medico	N.A.

7. FORMATOS:	PM-IS-8.2.18-FOR-2: Historia Clínica Perinatal- UNICEF Universidad del Cauca.
8. ABREVIATURAS Y DEFINICIONES:	CLAP: Historia Clínica Perinatal. Toxoide Tetánico: Es una vacuna, se utiliza para prevenir las infecciones por Tétanos. ANAMNESIS: Es la obtención de datos acerca de un paciente con el propósito de identificar los problemas actuales de salud.

9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:

FECHA	VERSIÓN N: No	CÓDIGO	MODIFICACIONES
03-09-2010	0	MM-IS-8.2.18-PR-11	Elaboración del procedimiento.
17-01-2012	1	MM-IS-8.2.18-PT-10	Cambio de codificación del procedimiento. Ajuste en el objetivo, alcance, puntos de control. Y actividades del procedimiento y aplicación de la nueva estructura para documentar procedimientos.
04-09-2015	2	PM-IS-8.1.13-PR-10	Cambio de codificación del procedimiento. Ajuste en el objetivo, alcance, puntos de control. Y actividades del procedimiento y aplicación de la nueva estructura para documentar procedimientos.
31-10-2016	3	PM-IS-8.1.13-PR-10	Actualización de actividades y marco normativo

10. ANEXOS:	Anexo A: Convenciones del diagrama de flujo Anexo B: Diagrama de Flujo
--------------------	---



Gestión de Interacción Social
 Servicios de Salud a la Comunidad
 Control Prenatal

Código: PM-IS-8.2.18-PR-10

Versión: 3

Fecha de Actualización: 31-10-2016

Página 4 de 8

Anexo C: Factores de Riegos de la Gestación.

ELABORACIÓN	REVISIÓN
Omaira Espinosa	Milton Arango Giraldo
Responsable Subproceso	Responsable Proceso
Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Profesional especializado
Fecha: 31-10-2016	Fecha: 31-10-2016
REVISION	APROBACION
	Juan Diego Castrillón Orrego
Responsable Calidad	Responsable Sistema de Gestión Calidad
Cargo: Vicerrector de Cultura y Bienestar	Rector
Fecha: 31-10-2016	Fecha: 31-10-2016

Nota: La firma en el espacio revisión - responsable de subproceso, aplica cuando el subproceso exista.

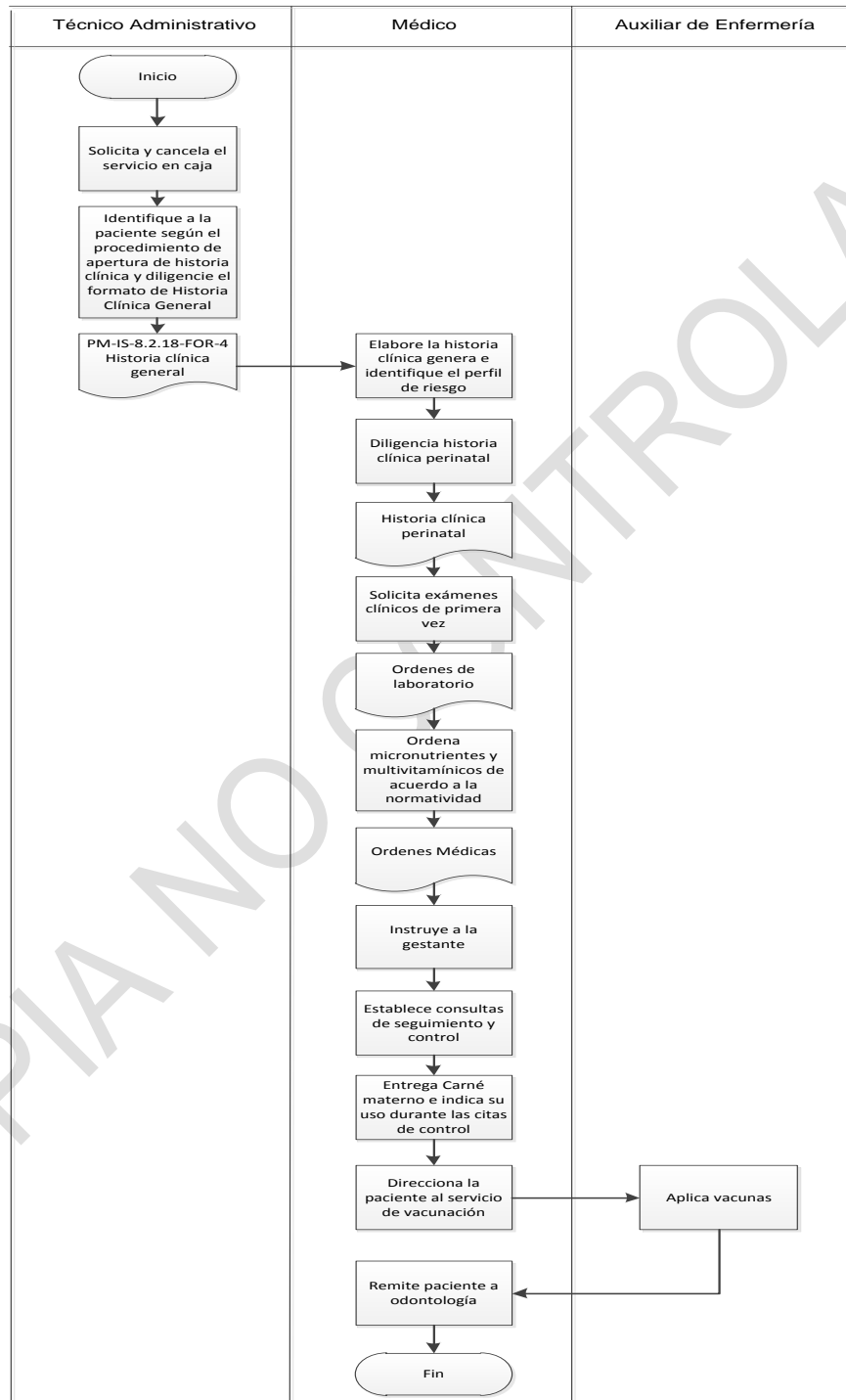
COPIA NO CONTROLADA



Anexo A. Convenciones del diagrama de flujo

SIMBOLO	SIGNIFICADO
	Identifica el inicio del proceso.
	Representa la preparación de un documento en original.
	Representa la preparación de un documento que se elabora en original y varias copias.
	Representa la toma de decisiones.
	Representa una operación.
	Conector de páginas.
	Conector interno. Permite conectar actividades o formatos con otras actividades dentro del Flujograma.
	Indica el sentido de la información. Las flechas se utilizan para conectar los diferentes símbolos y con ello se representa el recorrido de la información entre las diferentes actividades o dependencias.
	Representa el final del procedimiento/proceso.

Anexo B. Diagrama de Flujo del procedimiento





Anexo C. Factores de riesgo de la gestación Identificación de factores de riesgo

La búsqueda sistemática de los factores de riesgo facilita su detección oportuna, se debe prestar especial atención a las siguientes características:

Condiciones sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none">• Edad: menor o igual de 16 años o mayor o igual a 35 años.• Bajo nivel socioeconómico• Baja escolaridad• Sobrecarga laboral• Exposición a agentes físicos, químicos y biológicos• Desempleo personal, y/o familiar• Pareja inestable
Condiciones individuales	<ul style="list-style-type: none">• Talla baja• IMC menor de 19 o mayor a 29• Dependencia de drogas lícitas y abuso de fármacos en general
Antecedentes obstétricos	<ul style="list-style-type: none">• Muerte perinatal anterior• Recién nacido con peso menor de 2500 grs. O mayor de 4500 grs.• Restricción del crecimiento intrauterino• Preclampsia – eclampsia• Aborto habitual• Nuliparidad o multiparidad• Cirugía uterina anterior• Cesárea (indicación, si se conoce)• Uso de fórceps o vaccum• Periodo intergenesico menor de dos o mayor de cinco años
Hallazgos obstétricos actuales	<ul style="list-style-type: none">• Embarazo no deseado• Crecimiento fetal inapropiado• Embarazo múltiple• Alteraciones de líquido amniótico• Ganancia de peso inadecuado• Amenaza de parto pretermino• Embarazo prolongado• Preclampsia• Hemorragia durante la gestación• Riesgo isoimmunización• Enfermedades infecciosas• Óbito fetal



Gestión de Interacción Social
Servicios de Salud a la Comunidad
Control Prenatal

Código: PM-IS-8.2.18-PR-10

Versión: 3

Fecha de Actualización: 31-10-2016

Página 8 de 8

Antecedentes patológicos

- Hipertensión
- Diabetes
- Cardiopatías
- Neuropatías
- Nefropatías
- Endocrinopatías
- Hemopatías
- Hipertensión arterial
- Epilepsia
- Enfermedades infecciosas
- Enfermedades autoinmunes
- ginecopatías

COPIA NO CONTROLADA