Lista de verificación
Evaluación prenatal "Casa por Casa"

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Salud

UNFPA

I. Interrogatorio

1. Estado general, aparición de fiebre, tos, disnea, diafagia, ageusia o algún otro de sospecha COVID-19.

2. Indague sobre signos de alarma de complicaciones obstétricas: sangrado o pérdida de líquido a través de genitales externos, dolor pélvico o identificación de CsUs., cefalea persistente, edema en miembros inferiors, aparición de escotomas (ve lucecitas o puntos), disuria (molestia al orinar), disminución de movimientos fetales.

3. Interrogue acerca de la regularidad en la toma de Hierro y Ácido Fólico y de algún tratamiento que le haya sido indicado.

4. Controle esquema de vacunación

5. Calcule edad gestacional.

6. De chance a que le comente alguna inquitud o situación adicional.

Lista de verificación Evaluación prenatal "Casa por Casa"

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Salud

UNFPA

II. Examen Físico

1. Toma de signos vitales: presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y temperatura.
2. Auscultación cardíaca.
3. Auscultación respiratoria.
4. Mida altura uterina.
5. Maniobras de Leopold.
6. Auscultación del foco fetal (Pinard).
7. Evaluación de Miembros inferiores. Edema, si o no.
8. Reflejo rotuliano, aumento de los reflejos puede significar preeclampsia.

III. Recomendaciones Generales

1. Brinde recomendaciones general prevención COVID-19.
2. Comparta las recomendaciones sobre signos de alarma.
3. Hable sobre cómo puede trasladarse al hospital si es necesario: sistemas de transporte de salud o privado o ayuda de vecinos, etc. Ruta Materna COVID-19.
4. Entregue Hierro y Ácido fólico.
5. Indique cuando debe tener su próximo control.