

## RIESGO OBSTÉTRICO 1: Asegurar el cumplimiento del control prenatal y consejería.

### Visita domiciliaria programada

- Condiciones socio - económicas desfavorables. (Pobreza extrema, Desempleo, analfabetismo)
- Control insuficiente de la gestación: < 3 visitas prenatales.
- Edad extrema  $\leq 19$  años o  $\geq 35$  años en el primer embarazo.
- Adolescentes menores de 15 años indiferentes del número de embarazos.
- Drogadicción, alcoholismo y Tabaquismo.
- Gran multiparidad (Mayor de 3 gestas).
- Incompatibilidad Rh.
- Infección de vías urinaria y Flujo vaginal recurrentes por más de 2 ocasiones en tres controles subsecuentes.
- Periodo intergenésico por cesárea previa menor de 12 meses.

## RIESGO OBSTETRICO 2: Referencia a segundo nivel, tratamiento específico, control más seguido. Referencia oportuna

- Anemia (Hb < 10g/dl o HTO < 25%).
- Embarazo Múltiple.
- Enfermedades crónicas no transmisibles (endocrinopatías, nefropatías, enf. Inmunológicas, hipertensión. )
- Polihidramnios u Oligoamnios.
- Epilepsia.
- Historia obstétrica desfavorable: abortos espontáneos, partos prematuros y distócicos, antecedentes de retardo del crecimiento intrauterino.
- Enfermedades neuropsiquiátricas.
- Infección materna: HIV, hepatitis B o C, toxoplasmosis, pielonefritis, rubeola, sífilis, estreptococo B, citomegalovirus, herpes 2, HPV.
- Presentación anómala: constatada tras la semana 36 de gestación.
- Desnutrición y Obesidad.
- Asma

## RIESGO OBSTETRICO 3: referencia a segundo o tercer nivel (Hospital general especializado o de especialidad). Manejo especializado. Referencia inmediata (Prioritaria)

- Cardiopatías.
- Diabetes Gestacional descompensado o en tratamiento.
- Hemorragia vaginal.
- Rotura prematura de membranas mayor de 12 horas.
- SIDA clínico.
- Trastornos hipertensivos en el embarazo.
- Alteraciones en la Frecuencia cardiaca fetal ( <110 latidos X minutos >160 latidos por minuto o falta de movimientos.

<b>Factores de riesgo modificables</b>	<b>Factores de Riesgos no modificables</b>
Inadecuado soporte familiar y de la pareja	Baja escolaridad
Control insuficiente de la gestación: <4 visitas prenatales o 1 visita después de la semana 20 de gestación	Múltiples compañeros sexuales
Esfuerzo físico excesivo, carga horaria, exposición a agentes F/Q/B	FUM incierta
IVU baja o bacteriuria asintomática	Viviendas y condiciones sanitarias deficientes
Síntomas neurovegetativos	Desocupación personal/familiar
Fumadora habitual	Anomalía pelviana identificable clínica y/o radiológica
Anemia moderada (Hb:7-10g/dl. Hcto 21-30%)	Baja estatura materna: <1,45m
Amenaza de parto prematuro:<37 semanas	Incremento del peso excesivo o insuficiente:>15kg o <5kg
Dependencia de drogas ilícitas y abuso de fármacos	Planificación familiar
Violencia familiar, historia de abuso sexual, físico y emocional	Condiciones socioeconómicas desfavorables
Disminución o ausencia de movimientos fetales	Infertilidad previa: 2 años o más
Cambios de la frecuencia cardíaca fetal: <110LPM o >160LPM	Incompatibilidad Rh
Pielonefritis	Bajo peso preconcepcional (IMC<20)
	Período intergenésico menor de 2 años o mayor de 7 años
	Enfermedades hereditarias
	Condiciones psicosociales y estrés
	Hemorragia del primer trimestre
	Malnutrición Preconcepcional (Índice de Masa Corporal < 18,5 ó >30)
	Embarazo no programado
	Cirugía uterina previa
	Cardiopatía 1 y 2: incluye limitación en la actividad física
	Diabetes gestacional controlada
	Gran multiparidad > 5
	Gestante con Rh negativo
	Edad menor de 16 años o mayor de 35 años
	Endocrinopatía controlada (tiroidea, suprarrenal, hipotalámica)
	Embarazo gemelar
	Antecedente de sangrado en 2do o 3er T
	Historia obstétrica desfavorable (óbito fetal, muerte neonatal, malformaciones congénitas)
	Enfermedades infecciosas de tipo TORCH
	Preeclampsia sin signos de gravedad: PAS $\geq$ 140 mm Hg y < 160 mm Hg y/o TAD $\geq$ 90 mm Hg y < 110 mm Hg* más proteinuria** y sin criterios de gravedad ni afectación de órgano blanco
	Sospecha de malformación fetal
	Presentación anómala: constatada tras la semana 38 de gestación
	Incompetencia cervical
	Patología asociada grave.
	Embarazo prolongado: más de 42 semanas de gestación
	VIH + con o sin tratamiento, SIDA.
	Malformación fetal confirmada
	Cardiopatías 3 o 4: paciente obligada a una limitación acentuada de su actividad física, o en la que está provocada su descompensación.
	Isoinmunización: Coombs indirecto positivo
	Preeclampsia con signos de gravedad: PAS $\geq$ 160 mm Hg y/o TAD $\geq$ 110 mm Hg* y/o uno o más criterios de gravedad y/o afectación de órgano blanco
	Restricción de crecimiento fetal
	Rotura prematura de membranas
	Diabetes pregestacional
	Muerte perinatal recurrente