

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA  
SECRETARÍA DE  
LA DEFENSA NACIONAL

SEMAR  
SECRETARÍA DE MARINA

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA  
PARA PREVENCIÓN Y  
DETECCIÓN OPORTUNA  
DEL PARTO PREMATURO

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA: SS-811-17



Avenida Paseo de La Reforma #450, piso 13,  
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,  
C.P. 06600 México, D. F.  
[www.cenetec.salud.gob.mx](http://www.cenetec.salud.gob.mx)

Publicado por CENETEC  
© Copyright **Secretaría de Salud.**

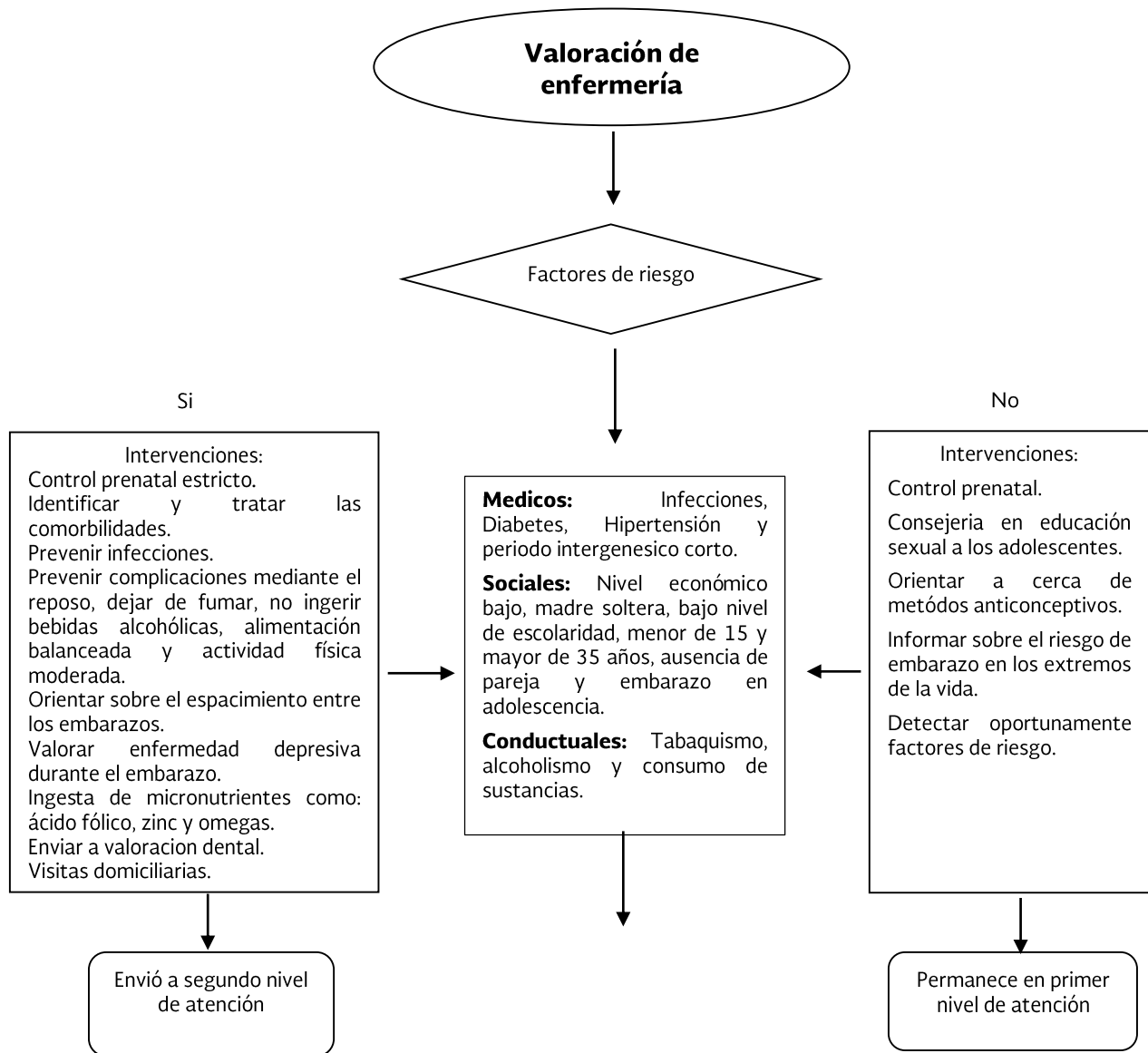
Editor General  
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud  
2015

La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Intervenciones de enfermería para la prevención y detección oportuna del parto prematuro** seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **“Evidencias y Recomendaciones”** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: <http://www.cenetec.salud.gob.mx/contenidos/gpc/catalogoMaestroGPC.html>

ISBN en trámite

# 1. DIAGRAMAS DE FLUJO



## 2. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

### PROMOCIÓN

| Recomendación Clave  | GR* |
|--|-----|
| Fortalecer la comunicación con los adolescentes mediante actividades educativas y recreativas; así como el uso de métodos anticonceptivos, que ayuden a tratar su sexualidad y desarrollar el auto-cuidado.  | A   |
| El personal de enfermería deberá orientar a las mujeres sobre disminuir los riesgos de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuir jornada laboral de menos de 40 horas por semana.</li> <li>• No estar de pie por más de 4 horas continuas durante el día.</li> <li>• No realizar actividad física pesada que demande alto nivel de energía.</li> </ul> | A   |
| Promover el uso prenatal de suplementos de micronutrientes múltiples, como el zinc diario durante los dos últimos trimestres del embarazo, para reducir el riesgo de parto prematuro.  | A   |
| Orientar a la embarazadas sobre una dieta equilibrada baja en glucemia con granos enteros sin procesar, frutas, frijoles y verduras.   | A   |
| Orientar a la población acerca del periodo intergenesico de no menos de 18 meses entre un embarazo y otro para evitar el síndrome de agotamiento materno.  | A   |
| Orientar a la mujer embarazada sobre las complicaciones que ocasionan los factores como, fumar, consumo de alcohol, mal estado nutricional, edad materna avanzada e hipertensión mismos que se asocian con un mayor riesgo de parto prematuro.   | A   |
| El personal de enfermería deberá realizar una valoración de depresión a la mujer embarazada y analizar el riesgo de consumo de tabaco ya que esta conducta puede condicionar un parto prematuro.   | A   |

### PREVENCIÓN

| Recomendación Clave   | GR* |
|---|-----|
| El personal de enfermería, deberá implementar modelos alternativos de atención prenatal por enfermeras perinatales y parteras capacitadas para disminuir el riesgo de parto prematuro y lograr una mayor satisfacción durante el embarazo y el parto. | A   |
| Referir a las mujeres embarazadas a consulta dental para la prevención y tratamiento de enfermedad periodontal.   | A   |

## INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

| <b>Recomendación Clave</b>  | <b>GR</b> |
|---|-----------|
| Recomendar el consumo de ácido fólico antes de la concepción y durante el embarazo para evitar el riesgo de parto prematuro.  | <b>B</b>  |
| <p>El personal de enfermería durante la valoración deberá identificar factores de riesgo materno, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antecedentes de problemas obstétricos.</li> <li>• Situación económica desfavorable y bajo nivel educativo.</li> <li>• Ser madre soltera.</li> <li>• Tener embarazo múltiple.</li> <li>• Tener edad materna menor de 18 años o mayor de 35 años.</li> </ul>   | <b>A</b>  |
| Realizar visitas prenatales semanales o quincenales durante todo el embarazo; capacitando sobre signos y síntomas de inicio de parto prematuro, apoyo psicosocial y asesoramiento nutricional.  | <b>A</b>  |
| <p>Recomendar a las mujeres embarazadas medidas de apoyo para proteger su salud como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El aumento de la ingesta de líquidos.</li> <li>• Permanecer en un área fresca o con aire acondicionado.</li> <li>• Reducir los niveles de actividad para evitar el esfuerzo físico.</li> </ul>   | <b>D</b>  |
| Detectar condicionantes maternos de parto prematuro como: Condiciones pre-existent de riesgo de diabetes, hipertensión, enfermedad renal, enfermedad cardiovascular, deficiente educación materna y medio socioeconómico bajo, además de la edad avanzada.  | <b>A</b>  |
| <p>Proporcionará atención prenatal, educación para la salud que incluya estrategias para disminuir el habito de fumar, espaciamiento entre los embarazos y consejería nutricional sobre todo en embarazadas con multiples factores como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Etnia</li> <li>• Anomalías uterinas</li> <li>• Estado socioeconómico</li> <li>• Consumo de sustancias</li> <li>• Nutrición</li> <li>• Complicaciones actuales del embarazo</li> <li>• Intervalos cortos entre un embarazo y un parto prematuro previo.</li> </ul> | <b>A</b>  |

\*Grado de Recomendación