



## RUTA MATERNO PERINATAL CUIDADO PRECONCEPCIONAL

**FABIAN RANGEL CARVAJAL**  
**MEDICO ESP. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**





# *Maternidad Segura*



*Nuestra Prioridad*



## Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención para la Población Materno-Perinatal

**Definen e integran las intervenciones individuales, colectivas, poblacionales y las acciones de gestión de la salud pública,** requeridas para la promoción de la salud y la gestión oportuna e integral de los principales riesgos en salud de los individuos, las familias y las comunidades



## RESOLUCIÓN 3280 DEL 2 DE AGOSTO DEL 2018

Objeto **adoptar** los lineamientos técnicos y operativos de la **Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Materno Perinatal**, y las directrices para su operación, contenidos en los anexos técnicos que hacen parte integral de esta resolución y que serán de obligatorio cumplimiento.



# **ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL**





**Reconocer** los derechos sexuales y reproductivos en la **identificación de los riesgos** y alternativas de la concepción y **adoptar las medidas necesarias para atenuar o eliminarlos.**

**Promover** la salud de la mujer a fin de alcanzar la gestación en las mejores condiciones posibles, **a partir de la identificación y evaluación de los riesgos biológicos y psicosociales, el diagnóstico y tratamiento oportuno de alteraciones que afecten la gestación,** e información para la toma de decisiones en la planeación de la gestación.



- **Hacerse un año antes de la concepción.**
  - **A todas las mujeres.**
  - **Historia clínica completa.**
    - **Exámen físico.**





- **Antígeno superficie hepatitis B.**
- **Tamizaje para detección temprana de cáncer de cuello uterino, de acuerdo con la edad y el ámbito territorial.**
- **Glicemia en ayunas.**
- **Hemoclasificación.**
- **Hemograma.**
- **Hemoparásitos (en zonas endémicas).**
- **IgG G toxoplasma.**
- **IgG G rubéola.**
- **IgG G varicela.**
- **Prueba treponémica rápida para sífilis.**
- **Urocultivo con concentración mínima inhibitoria (CMI).**
- **VIH (prueba rápida), con asesoría pre y pos-test.**







### TAMIZAJE CA CERVIX

**Mujeres menores de 25 años :** citología, con esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

**Mujeres de 25 a 29 años:** citología de cuello uterino convencional o en base líquida . resultados **positivos** de las pruebas de **citología**, realizar **la confirmación diagnóstica con colposcopia + biopsia**, en un tiempo no mayor a 30 días.

**Mujeres de 30 a 65 años:** A partir de los 30 años y hasta los 65 años, la tamización con las pruebas ADN-VPH14. Cuando el resultado de ADN-VPH es positivo, se debe realizar citología si resultado alterado se remiten a colposcopia + biopsia.



Cuando **ADN-VPH resulte positiva y citología de triage o clasificatoria sea negativa**, se realizara un control con prueba de **ADN-VPH en 18 meses**.

**Mujeres mayores de 65 años:** A partir de los 65 años se suspende la tamización, siempre y cuando las pruebas de tamización previas, en los últimos cinco años, específicamente las del ADN-VPH tengan resultado negativo.



