

**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Alumno:**

**Erick Alexander Hernández López**

**Materia:**

**GINECOLOGÍA Y OBSTÉTRICA**

**Trabajos**

**Historia Clínica Gineco-Obstétrico**

**Docente:**

**Dra. Angelita Yesenia Gómez Gallardo**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 20/08/2020.**

# Historia Clínica Gineco-Obstétrica

## Anamnesis

Principal herramienta diagnóstica

Se requieren

Estructuras y conocimientos para dirigir el interrogatorio

Debemos considerar

Una gestación como de bajo o alto riesgo

Ficha de Identificación

Datos de filiación

Edad → Puede complicar las condiciones del producto

Estado Civil → Influiría en el apoyo durante el periodo

Domicilio → Hay movimientos y esfuerzos para trasladarse

Escolaridad → Hábitos de vida durante el embarazo

Ocupación → Repercute el exceso del trabajo

Antecedentes personales patológicos

Historial de las enfermedades que padecen.

Diabetes, hipertensión, ITS, Neoplasia y Tuberculosis

Antecedentes personales no patológicos

Datos del paciente relacionados con su medio así como sus hábitos

Higiene, Alcohol, Alimentación, Tabaco, Hacinamiento y Tratamiento

Antecedentes Heredofamiliares

Contiene un registro de ciertas enfermedades que padezcan o padecieron familiares cercanos

Afecciones cardiacas, Diabetes, Hipertensión y oncológico

## Exploración Física

En toda paciente gestante debe realizarse una exploración básica.

Tomarse la talla de la paciente para el cálculo de índice de masa corporal (IMC).

Presión arterial debe tomarse en el brazo derecho, con la paciente sentada en posición de semi-Fowler.

Signo de anemia; fatiga, debilidad, piel pálida, latidos irregulares.

Debe medirse la altura uterina.

En búsqueda de violencia sexual o familiar

## Pruebas complementarias

- Ultrasonido { Es una técnica fundamental en el diagnóstico prenatal de anomalías anatómicas
- Amniocentesis { Se indica fundamentalmente para diagnóstico prenatal de ciertas enfermedades fetales.
- Biopsia corial { Única indicación es el diagnóstico prenatal
- Histeroscopia { Puede servir como método de diagnóstico o puede emplearse como método quirúrgico para el tratamiento de lesiones uterinas intracavitarias, como cirugía mínimamente invasiva
- Colposcopia { Para identificar la presencia de lesiones.

## Bibliografía

Alcázar, J. L. (2017). Historia clínica, exploraciones básicas y pruebas complementarias en obstetricia y ginecología. Médica Panamericana., 1-11. [https://www.unav.edu/documents/29044/12213684/capitulo\\_muestra.pdf/7795ca27-9c69-475a-830a-f9dbd609aa2d](https://www.unav.edu/documents/29044/12213684/capitulo_muestra.pdf/7795ca27-9c69-475a-830a-f9dbd609aa2d)