

NOMBRE DEL ALUMNO: Yoana Itzel Gutiérrez Álvarez

NOMBRE DEL PROFESOR: Ludbi Isabel Ortiz Pérez

LICENCIATURA: Enfermería

MATERIA: Enfermería en el cuidado de la mujer

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 4° cuatrimestre escolarizado

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: Cuadro sinóptico inspección y palpación

**INSPECCIÓN Y
PALPACIÓN**

**Exploración básica
en obstetricia**

En toda paciente gestante debe realizarse una exploración básica. En cada visita debe determinarse el peso materno y la presión arterial

**La presión
arterial**

Debe tomarse en el brazo derecho, con la paciente sentada en posición de semi-Fowler

**La primera maniobra de
leopold**

El examinador coloca las manos en el fondo uterino, así detecta lo que está a este nivel. Por lo tanto, puede deducir la parte presentada, la cabecera (cefálica) o la nalga (podálica)

**La segunda maniobra de
leopold**

Las manos se colocan a ambos lados del abdomen materno. Así se puede localizar la espalda y determinar la situación fetal (longitudinal, oblicua o transversa) y la variedad

**La tercera maniobra de
leopold**

Sirve para confirmar la presentación

**La cuarta maniobra
de leopold**

Evalúa el grado de encajamiento de la presentación

INSPECCIÓN Y PALPACIÓN

Exploración básica en ginecología

Incluye exploración mamaria, exploración abdominal y la exploración ginecológica propiamente dicha.

La exploración mamaria

Debe comenzarse con la inspección de las mamas, con los brazos de la paciente a los lados y luego con las manos apoyadas en la cadera y con los brazos en alto.

Exploración abdominal

Es prudente realizar una exploración del abdomen, al menos de las fosas ilíacas e hipogastrio. Primero mediante inspección, buscando distensiones o abultamientos o cicatrices y, en segundo lugar, mediante palpación para la localización de tumoraciones pélvicas o incluso abdominales.

Exploración ginecológica

Debe realizarse con guantes y comienza con la inspección de los Genitales externos, monte de Venus y perineo. Deben explorarse los labios mayores, menores y el introito vaginal, deben identificarse y localizarse la presencia o no de lesiones, como úlceras, verrugas, cicatrices o tumoraciones.

Especuloscopia

Se trata de un instrumento metálico o de plástico con dos valvas articuladas en un punto que permite su apertura.

ANÁLISIS Y ESTUDIOS BÁSICOS

Ultrasonidos o ecografía

Es una técnica basada en ultrasonidos que genera imágenes visibles en una pantalla en tiempo real. Es una de las técnicas que más ha evolucionado en los últimos años y se ha convertido en una herramienta fundamental en el diagnóstico y diagnóstico diferencial de multitud de problemas clínicos.

El uso de la ecografía Doppler,

También basada en ultrasonidos, permite el estudio de la hemodinámica fetal, habiéndose convertido en herramienta fundamental para la evaluación del bienestar fetal. Esta técnica también se emplea como ayuda en la realización de procedimientos invasivos como la amniocentesis.

Amniocentesis

Consiste en la punción de la bolsa amniótica, a través de las paredes Abdominales y uterinas, para la toma de una muestra de líquido amniótico y su análisis, Se realiza bajo guía ecográfica y en condiciones de asepsia

Biopsia corial

Consiste en la toma de una muestra de vellosidades coriales para el estudio cito genético y cromosómico, bajo guía ecográfica, por lo tanto, su única indicación es el diagnóstico prenatal, puede realizarse víatranscervical o transabdominal.

ANÁLISIS Y ESTUDIOS BÁSICOS

Cordocentesis o funiculocente

Sus indicaciones son fundamentalmente diagnósticas (determinar cariotipo fetal, infecciones intrauterinas, enfermedades genéticas, anemia fetal), pero también terapéuticas (transfusión fetal). También tiene complicaciones potenciales (corioamnionitis, rotura de membranas, parto pretérmino, hemorragia, hematoma o trombosis del cordón)

La citología cervicovaginal

Es especialmente útil para la detección de lesiones pre neoplásicas o neoplásicas de cérvix uterino, infecciones cervicovaginales o conocer el estatus hormonal de la paciente

Colposcopia

consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones. Se emplean fundamentalmente dos tipos de tinciones: el test de acético y la prueba de Schiller, con una solución de yodo