



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Lic Ludbi Isabel Ortiz.

Licenciatura: Enfermería.

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Ensayó.

Ensayo del tema:

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de septiembre del 2020

ANATOMIA Y FISIOLOGIA, EXPLORACION MAMARIA Y AUTOEXPLORACION.

INTRODUCCION.

El aparato reproductor femenino es un conjunto de diferentes órganos de la función vital de la reproducción, consta de los órganos genitales externo y órganos genitales internos. Los órganos esenciales del aparato reproductor femenino son los dos ovarios. Cada ovario presenta la morfología y el tamaño típicos de una almendra y pesa unos 3 g. es un procedimiento de vital importancia que debes realizar de forma regular y consiste en examinar física y visualmente los senos para conocer cómo son normalmente, (forma, textura y consistencia) lo que permitirá detectar a tiempo posibles anomalías y para ello no hay nada mejor que la autoexploración, pues cualquier cambio si se detecta a tiempo para salvar vidas. En las mujeres es muy importante hacer una autoexploración para mantener una salud estable.

Los órganos esenciales del aparato reproductor femenino son los ovarios cada uno de los ovarios cada ovario presenta la morfología y el tamaño típico de una almendra con un peso de 3 g. Los ovarios, que se suspenden de la cavidad pélvica a ambos lados del útero a través de ligamentos, muestran un aspecto arrugado. Una niña recién nacida posee alrededor de un millón de folículos ováricos bajo la superficie de cada ovario. Cada folículo ovárico contiene un ovo cito o célula sexual inmadura. Al comienzo de la pubertad, el número de folículos de la niña ha disminuido hasta una cifra cercana a los 400.000 folículos primarios. A lo largo de su vida reproductiva, entre 350 y 500 8 de Estos folículos se transformarán en folículos de Graaf folículos maduros y liberarán un óvulo maduro. La hormona estimulante del folículo (FSH) sintetizada por la hipófisis anterior estimula el aumento de espesor de esta capa, que da lugar a una cámara hueca denominada antro. El folículo, llamado folículo secundario, continúa creciendo y acercándola liberación del óvulo. El folículo roto se transforma en una estructura glandular que recibe el nombre de cuerpo lúteo.

Órganos accesorios.

Los órganos accesorios del aparato reproductor femenino son un conjunto de conductos y glándulas y los genitales externos, cada uno de los cuales se abordará por separado. Se representa la organización de los órganos del aparato reproductor femenino y los ligamentos que los sustentan. Se indica, asimismo, su relación con los órganos y estructuras circundantes.

Conductos productores Las dos trompas de Falopio (también conocidas como trompas uterinas u oviductos) transportan el óvulo desde el ovario hasta el útero. Estos conductos no están cerrados y están conectados.

El útero es un órgano pequeño de tamaño similar al de una pera. El útero se encuentra suspendido en la cavidad pélvica entre la vejiga urinaria y el recto. El útero se divide en dos porciones: la porción superior se llama el cuerpo y la porción inferior se conoce como el cuello uterino. El útero se divide en dos porciones: la porción superior se llama el cuerpo y la porción inferior se conoce como el cuello uterino. Glándulas sexuales accesorias; las pequeñas glándulas de Bartolino o glándulas vestibulares mayores se localizan a ambos lados de la vagina. Los conductos de estas glándulas desembocan en el vestíbulo. Secretan una espesa sustancia mucosa que actúa como lubricante en el transcurso del coito.

EXPLORACION MAMARIA.

En México se diagnostican cada año 23,000 casos de cáncer de mama. Según cifras de la Secretaría de Salud, cada año se reportan 6,000 muertes por cáncer de mama en el país y se presentan alrededor de 23,000 casos nuevos, es decir, 60 al día. A nivel nacional, el cáncer de mama es el más frecuente en las mujeres y es el que causa más muertes. Según el Instituto Nacional de Geografía y estadística INEGI, casi 70% de los casos se presenta en mujeres de entre 30 y 59 años de edad. Sin embargo, la tasa de mortalidad más alta se da en las mujeres mayores de 60 años.

Factores de riesgos: son la edad, que lo incrementa conforme ésta aumenta; historia familiar de cáncer de mama, especialmente en abuela, madre o hermana; el uso de terapias sustitutivas hormonales; la dieta rica en grasas y carnes, así como la obesidad, el sedentarismo y el consumo de tabaco y alcohol. Este procedimiento debe realizarse anualmente por personal capacitado a toda mujer mayor de 25 años en cualquier día del ciclo

menstrual, pero el mejor momento es de 5 a 7 días después del comienzo de la menstruación, debido a los nódulos que aparecen durante la fase premenstrual.

Recomendaciones para realizar una exploración, Consentimiento de la paciente, Puede acudir con aplicación de talcos, desodorantes, aceite en mamas y en región axilar, Puede acudir en cualquier día del ciclo menstrual, Debe considerar los signos y síntomas del periodo pre y transmenstrual (a la mujer menopaúsica se le realiza en cualquier día del mes), Se debe realizar en el consultorio en presencia de la enfermera, Puede acudir en periodo gestacional y de lactancia.

AUTOEXPLORACION.

La exploración clínica se efectúa en dos tiempos: inspección y palpación.

INSPECCION.

La inspección se realiza con la vista. La paciente se encontrará sentada con el tórax y brazos descubiertos, bajo una iluminación adecuada y con el examinador parado frente a ella. Se divide en estática y dinámica. Inspección estática Con las extremidades superiores colgando a lo largo del tronco, en posición de relajación, se inspeccionan las mamas, aréolas y pezones deben ser de color homogéneo similar al de las aréolas; la superficie puede ser lisa o rugosa; observe si algún pezón está invertido (umbilicación), la dirección hacia la que apuntan, si hay exantema, ulceración o cualquier secreción que orienten a la sospecha de una lesión mamaria.

Signos clínicos que se pueden encontrar durante la inspección. Pezón invertido (umbilicación) o cambio de dirección del mismo. Esto puede darse por padecimientos inflamatorios o infecciosos del pezón como la galactoforitis. En algunas ocasiones esta orientación existe desde el inicio del desarrollo de la glándula mamaria, si este no es el caso, se debe sospechar de patología mamaria maligna.

Retracción de la piel; es un signo cutáneo que indica alteración fibroblástica subyacente, habitual de los carcinomas cercanos a la piel, pero también se puede encontrar secundario a traumatismos (necrosis grasa).

Cambios de coloración de la piel, engrosamiento de la piel y poros prominentes, conocida también como piel de cochino o piel de naranja, característico de tumores que invaden a la

piel, como el tumor de tipo inflamatorio, donde ocurre infiltración a los vasos linfáticos subdérmicos.

Secreción por el pezón, Puede haber secreción en forma espontánea. Se considera normal cuando es calostro o leche, y anormal cuando es de aspecto seroso, ceroso hemático o hemorrágico.

CONCLUSION.

Como mujer es necesario llevar a cabo un buen cuidado, conocer la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino, en enfermería sobre todo para poder realizar las prácticas como por ejemplo al colocar una sonda. La principal función del aparato reproductor es la producción de ovocitos, es decir células sexuales femeninas, pero también actúan como glándulas endocrinas, produciendo estrógenos y progesterona. Es importante conocer cada uno de los órganos pues forma parte de nuestro organismo y su funcionamiento, por otra parte también es necesario hacer una exploración mamaria para poder evitar más mujeres con cáncer ya que en México diagnostican cada año 23,000 casos con cáncer de mama y cada año 6,000 muertes por cáncer en el país según la secretaria de salud es necesario diagnosticarlo a tiempo así poder evitar riesgos. Es necesario hacer una autoexploración acudir rápidamente al médico para hacer un diagnóstico.