

**Nombre del alumno:**

**Yazmin Ku Robledo**

**Nombre del profesor:**

**Ludbi Isabel Ortiz Pérez**

**Licenciatura:**

**En Enfermería**

**Materia:**

**Enf. En el cuidado de la mujer**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro sinóptico**

**Ensayo del tema:**

**“inspección y palpación”**

Inspección y palpación

La inspección se realiza con la vista

Signos clínicos

Pezón invertido (umbilicación) o cambio de dirección del mismo.  
Retracción de la piel Y Red venosa

Cambios de coloración de la piel.  
Secreción por el pezón

Inspección dinámica

Primero, Sentada, se indica a la paciente que levante los brazos por encima de la cabeza.

Segundo, sentada, se le pide que presione las caderas con las manos y con los hombros rotados hacia atrás

Tercero, sentada e inclinada hacia adelante desde la cintura

Tiempos de la exploración clínica

Estática  
Dinámica Palpación  
Posición sedente  
Posición supina

La palpación, que se realiza con la palma de la mano o con la yema de los dedos, en forma suave y metódica, para buscar lesiones en las mamas, axilas y regiones supra y subclaviculares

Posición sedente y supina

“Barrido” de la pared torácica.  
Palpación digital manual.  
Axilares centrales.  
Mamarios externos (pectorales anteriores)  
Subescapulares.  
Supraclaviculares y Subclavios

Análisis y estudios básicos en la mujer

Las pruebas complementarias más frecuentemente empleadas en obstetricia y ginecología. Pruebas complementarias más frecuentes en obstetricia

Ultrasonidos o ecografía La ecografía

Es una técnica basada en ultrasonidos que genera imágenes visibles en una pantalla en tiempo real.

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

La biopsia corial o la funiculocentesis

Ginecología y Obstetricia (SEGO) aconseja realizar al menos tres ecografías a toda mujer gestante

Primera en el primer trimestre (11- 14 semanas) para datar la gestación, comprobar la vitalidad fetal,

Segunda en segundo trimestre (18- 22 semanas) para estudio de la anatomía fetal y cribado de malformaciones anatómicas

Tercera en tercer trimestre (32-36 semanas) para evaluación de crecimiento fetal, localización placentaria y cuantificación de líquido amniótico

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.

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

Cordocentesis o funiculocentesis

Consiste en la punción del cordón umbilical para obtener una muestra de sangre fetal

Colposcopia

Consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones