



Nombre de alumnos:

Jaime Enrique Prats Gómez
jimmyprats25@gmail.com

Nombre del profesor:

LEN Rosario Cruz Sánchez

Nombre del trabajo:

Súper Nota
(Exploración Ginecológica)

Materia:

Enfermería en el Cuidado de la Mujer

Grado:

4° Cuatrimestre / Lic. Enfermería

Grupo: «U»



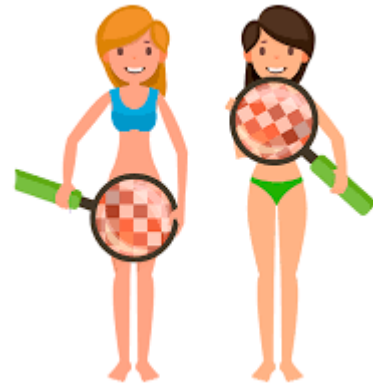
Súper Nota



Exploración Ginecológica

El control ginecológico es parte del control de salud de rutina que debe tener toda mujer.

Este se debe iniciar en la adolescencia, para así seguir durante la etapa fértil y continuar con posterioridad en la menopausia y posmenopausia.



Los objetivos del control ginecológico de rutina son promocionar las prácticas de prevención, la educación para el reconocimiento de los factores de riesgo de diversas patologías, identificar los problemas médicos y establecer una adecuada relación médico y paciente. El control -es ideal que sea anual- debe incluir *screening*, evaluación, consejería e inmunizaciones basadas en la edad de la paciente y sus factores de riesgo.

Todo control debe seguir un estricto protocolo por parte del médico basado en;
la anamnesis,
examen físico,
exámenes complementarios,
educación e
indicaciones claras.



ANAMNESIS



Es parte fundamental de cualquier control médico. En cuanto a la evaluación ginecológica, es importante preguntar por:

- Antecedentes familiares de cáncer de mama y ovario: especificar familiar, edad al diagnóstico y evaluar si tienen la biopsia.
- Antecedentes obstétricos: partos de término, partos de pretérmino y su causa, abortos espontáneos o provocados y si fueron legrados, patologías durante sus embarazos, mayor peso de recién nacido y vía final de nacimiento (parto o fórceps o cesárea).
- Ciclo menstrual: regularidad, frecuencia, duración, cantidad y síntomas asociados.
- Papanicolaou o VPH: fecha y resultado.
- Preguntar si recibió vacunación contra VPH.
- Mamografía y ecografía mamaria: fecha y resultado.
- Método anticonceptivo (MAC): duración de uso y evaluar percepción de comodidad y satisfacción.
- Actividad sexual: inicio, número de parejas sexuales, evaluar riesgos de ITS.
- Terapia de reemplazo hormonal: causa, tipo, dosis, duración.

Primera Visita ginecológica de su hija

Cuando las niñas crecen y se convierten en adolescentes, es importante que reciban atención médica adecuada. Los médicos recomiendan revisiones ginecológicas anuales, centradas en el sistema reproductor femenino, a partir de entre los 13 y los 15 años de edad. En estas revisiones, se pueden detectar cuestiones menores antes de que se conviertan en problemas de mayor importancia.



La idea de ir al ginecólogo o de someterse a un tacto vaginal puede hacer que una muchacha se ponga nerviosa, que sienta vergüenza o que le dé miedo. Para ayudar a su hija a sentirse más cómoda al respecto:

- ❖ Explíquele por qué es necesaria la visita.
- ❖ Ayúdela a hacerse una idea de lo que puede esperar durante la visita.
- ❖ Hable con ella sobre cualquier pregunta o temor que pueda tener.

Explíquele que la visita de revisión proporciona:

Información. En la visita podrá obtener información precisa y respuestas confidenciales a cualquier pregunta que pueda tener sobre el sexo, la sexualidad, los cambios que está experimentando en su cuerpo y sus períodos mensuales.

Prevención. En la visita podrá adquirir información sobre la prevención del embarazo y de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), y también sobre estilos de vida saludables.

Tratamiento. El médico puede diagnosticar y tratar cualquier problema, como la ausencia del período o los dolores pélvicos o abdominales.

¿Qué ocurre durante un examen físico?

Antes del examen físico, intente que su hija se haga una idea de lo que ocurrirá. Su hija debería saber qué esperar y el porqué de lo que le haga el médico. Si ambas se sienten cómodas con la idea, considere la posibilidad de permitir que su hija vea una exploración en directo, asistiendo a uno de sus exámenes físicos.

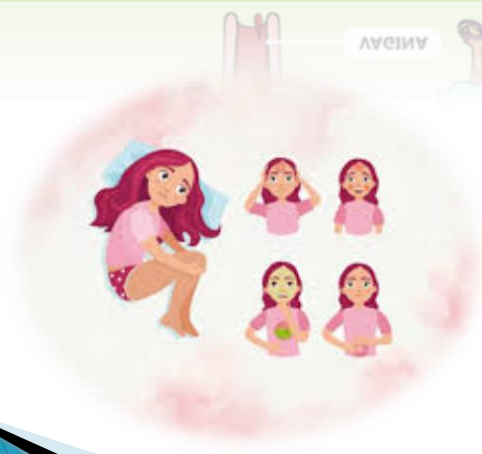
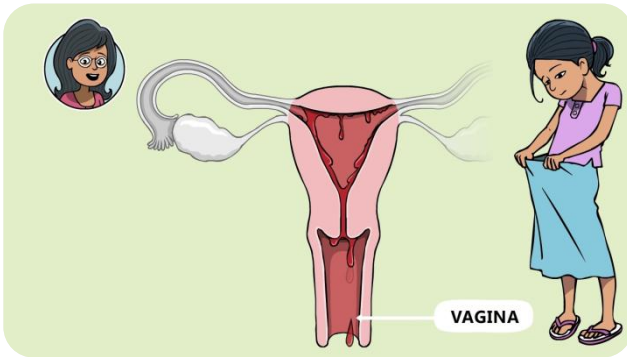


Revisión básica. En primer lugar, un enfermero o ayudante del médico pesará a su hija y medirá su frecuencia cardíaca y su tensión arterial. El médico le explorará el cuello, el corazón, los pulmones y el vientre. Esta exploración inicial proporcionará al médico una línea base sobre la salud general de su hija que utilizará para hacer comparaciones en exploraciones posteriores.

Examen mamario. El cáncer de mama es muy poco frecuente en las adolescentes. Pero el examen mamario sigue siendo una parte fundamental de la visita ginecológica. El médico examinará los senos de su hija para asegurarse de que se están desarrollando bien y para detectar posibles bultos, quistes u otros problemas.

Examen ginecológico externo. En el caso de que no lo haya hecho todavía, su hija se desnudará y se pondrá una bata. Le cubrirán la pelvis y los muslos con una sábana. Lo más probable es que le pidan que se acueste en la mesa o la camilla de exploración con las rodillas flexionadas y separadas entre sí. Es posible que el médico le pida que ponga los pies sobre unos estribos. En esta posición, el médico le explorará la vulva (los genitales externos). El objetivo de esta parte del examen es asegurarse de que no haya llagas ni ningún otro problema en los genitales externos.

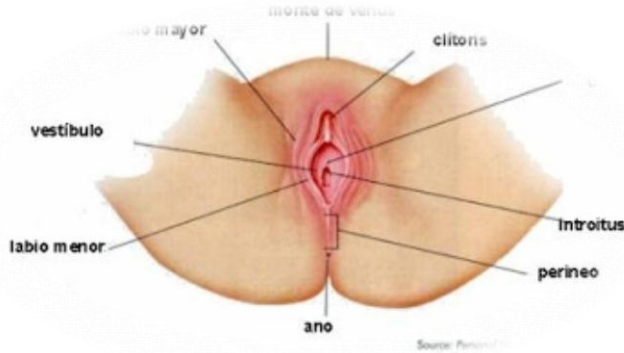
Examen ginecológico interno (tacto vaginal). Si es necesario realizar un tacto vaginal (es decir, explorar la vagina por dentro), el médico colocará una mano en la parte externa del vientre de su hija y uno o dos dedos dentro de su vagina. Así, el médico podrá percibir, por palpación, el tamaño y la posición de los ovarios y del útero. Un instrumento que abre las paredes vaginales



Examen Físico Pélvico

El examen pélvico incluye tres elementos:

- inspección,
- **especuloscopia y**
- **tacto bimanual.**



La inspección debe incluir los genitales externos, meato uretral, introito vaginal y la región perianal.



La especuloscopia debe incluir la visualización completa del cérvix y vagina, con una detallada descripción del flujo presente.



El tacto bimanual, el que se realiza con la mano hábil a nivel abdominal, debe incluir la descripción de útero (posición-contorno-movilidad-sensibilidad), cérvix, anexos (tamaño-tumores palpable-sensibilidad). Dependiendo de los hallazgos, el examen se puede complementar con un tacto recto vaginal. La especuloscopia y el tacto bimanual constituyen el examen pélvico interno.

El examen pélvico suele durar solo unos minutos. El médico examinará la vulva, la vagina, el cuello uterino, los ovarios, el útero, el recto y la pelvis para ver si hay algún tipo de anomalía. Durante un examen pélvico, se suele realizar un Papanicolaou, que permite detectar el cáncer de cuello de útero.

Es posible que necesites un examen pélvico:

**Para evaluar tu salud ginecológica.
Para diagnosticar una enfermedad**

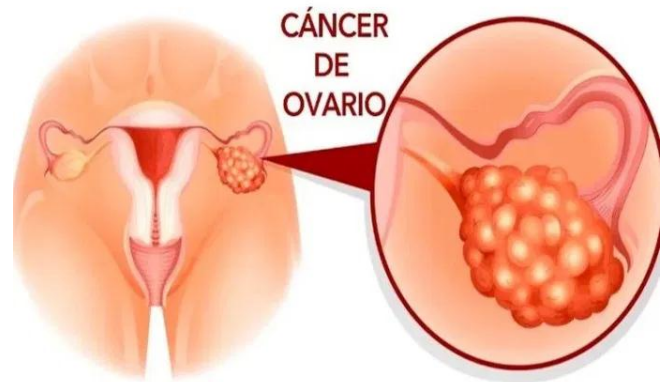
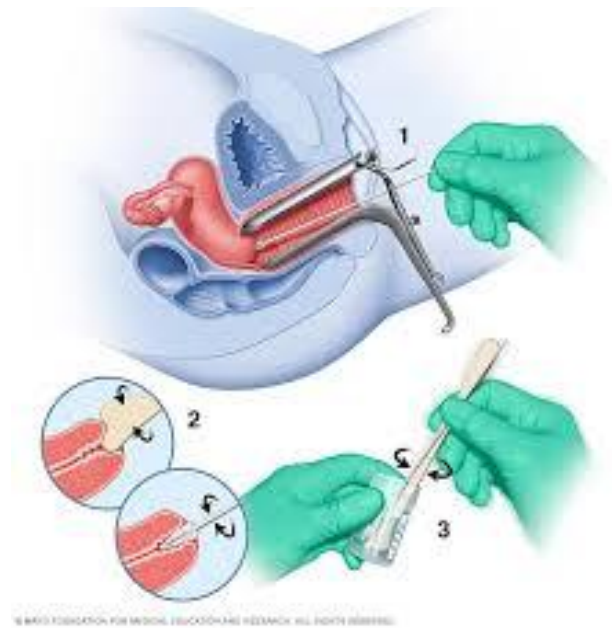
Un examen pélvico generalmente consta de lo siguiente:

Examen visual externo. Primero, el médico mira la vulva para ver si presenta irritación, enrojecimiento, llagas, hinchazón u otra anomalía.

Examen visual interno. A continuación, el médico usa un espéculo, que es un instrumento metálico o plástico abisagrado con forma de pico de pato, para abrir las paredes vaginales y ver la vagina y el cuello uterino. El espéculo podría calentarse antes de colocarlo para que te resulte más cómodo.

Papanicolaou. Si el examen pélvico comprende un Papanicolaou, el médico raspará con una pequeña varilla para tomar una muestra de células cervicales antes de extraer el espéculo.

Exploración física. Debido a que los órganos pélvicos, como el útero y los ovarios, no se pueden ver desde afuera del cuerpo, el médico necesita sentir (palpar) el abdomen y la pelvis para esta parte del examen. El médico insertará dos dedos enguantados y lubricados en la vagina con una mano y con la otra presionará suavemente desde afuera en la parte inferior del abdomen.



El médico debe informarte exactamente qué hace en cada paso para que nada te sorprenda.



Examen complementario



Examen médico de mamas

1. Mamografía y examen físico de mama, a mujeres asintomáticas de 40 años y más, con uno o más de los siguientes factores de riesgo:

- Antecedente de cáncer de mama en línea materna
- Antecedentes de histología pre-maligna de la mama (hiperplasias atípicas, cáncer lobulillar)
- Acude con estudio de mutaciones genéticas (BRCA 1-BRCA 2)
- Terapia de reemplazo hormonal por 5 años y más

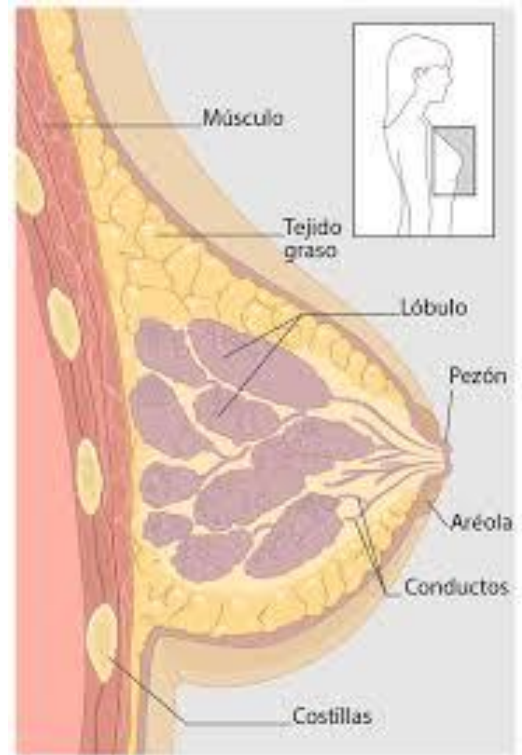
2. Mamografía y examen físico mamario a mujeres asintomáticas, previo al inicio de terapia hormonal de reemplazo.

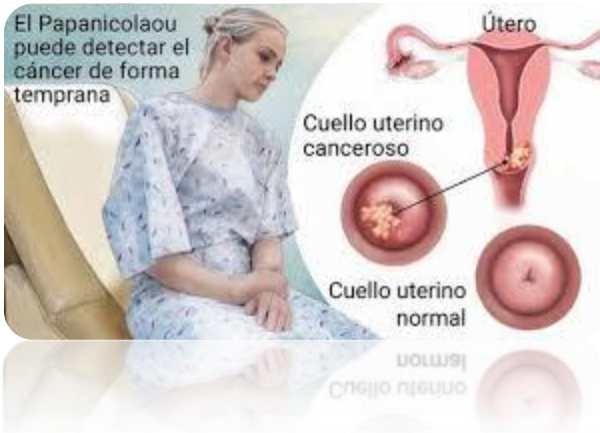
3. Mamografía y examen físico de mama a todas las mujeres sintomáticas de 30 años y más.

4. Mamografía a todas las mujeres sintomáticas menores de 30 años con examen físico de mama sospechoso de probable patología maligna.

5. Todas las personas que concurren con mamografía o ecotomografía mamaria sospechosas.

6. Mujeres de 50 años con mamografía sospechosa (BIRADS 4 o BIRADS 5) por examen de medicina preventiva.





Screening cáncer cervicouterino

El cáncer cervicouterino es el cáncer ginecológico que más muertes causa en nuestro país, además de tener el primer lugar en tasa de años de vida potencialmente perdidos. Diversas son las estrategias de pesquisa de las lesiones preinvasoras del cáncer cervicouterino, Es importante recordar que 50% de los cánceres diagnosticados ocurren en mujeres que nunca se han practicado un Papanicolaou (PAP) y 10% en aquellas sin tamizaje en los últimos 5 años y 10% en aquellas con citologías alteradas no estudiadas.

Control en la postmenopáusica

La menopausia es una etapa compleja en la vida de la mujer. Los cambios hormonales condicionan un importante cambios en diversos sistemas como el cardiovascular, metabólico, óseo, sistema nervioso central y genitourinario. El control ginecológico debe mantener sus objetivos básicos, que repetimos como ya fueron mencionados anteriormente, son promocionar prácticas de prevención, educación para el reconocimiento de los factores de riesgo de diversas patologías, identificar los problemas médicos y establecer una adecuada relación médico y paciente.



Screening osteoporosis

Establecer el riesgo de osteoporosis es de suma importancia para definir un tratamiento precoz. El control ginecológico de rutina es una instancia que permite mantener una educación médica permanente, es una oportunidad única para identificar los factores de riesgo y modificarlos de modo precoz.

¿Por qué es importante realizarse una revisión ginecológica?

En primer lugar es importante que la mujer escoja un médico con el que pueda hablar con confianza de ciertos temas delicados, como el sexo, el control de la natalidad y el embarazo.

Toda mujer debería hacerse un examen ginecológico completo anualmente:

- Desde el momento que comienza a tener relaciones sexuales.
- A partir de los 25 años, aunque no tenga relaciones sexuales.

La revisión ginecológica tiene una doble finalidad:

- ❑ La prevención: detectando factores de riesgo que deban corregirse.
- ❑ El diagnóstico precoz: evaluando el estado del aparato genital y las mamas, para comprobar su normalidad o poder detectar patologías que requieran tratamiento.

La finalidad de la revisión ginecológica es la prevención y detección precoz de alteraciones de los órganos reproductores, fundamentalmente en relación con:

- ❖ Las enfermedades de transmisión sexual,
- ❖ El cáncer ginecológico,
- ❖ El cáncer de mama.

Una revisión ginecológica completa consta normalmente de:

- Un interrogatorio clínico,
- Una exploración física,
- Unas pruebas auxiliares.

El interrogatorio clínico, es una conversación dirigida que sirve para conocer los antecedentes y estado actual de la mujer, los puntos que se tratan en este interrogatorio son:

✓ Antecedentes personales:

Enfermedades padecidas,
Intervenciones.

Alergia a algún medicamento.

Hábitos tóxicos.

✓ Antecedentes familiares:

Antecedentes familiares directos de ambos miembros de la pareja.

Historia menstrual:

Edad de aparición de la primera regla o menarquia.

Características de la misma: frecuencia, duración, cantidad.

Fecha de la última regla.

✓ Antecedentes obstétricos:

Número de gestaciones y su curso.

Tipo de lactancia y duración de la misma.

Abortos espontáneos o provocados.

