



Nombre del alumno:

José Caralampio Jiménez Gómez

Nombre del profesor:

María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo:

Resumen (Exploración ginecológica, Historia clínica y Anamnesis)

Materia:

Enfermería en el cuidado de la mujer

Grado:

Cuarto cuatrimestre de la licenciatura en enfermería

Grupo: A

Exploración Ginecológica

17/09/2020

Concepto: Esta exploración ginecológica permite conocer la situación, tamaño, forma, consistencia y movilidad del cérvix y cuerpo uterino, así como la existencia de dolor.

Materiales y equipo: Buena luz al alcance, espejo vaginal del tamaño adecuado, lubricante hidrosoluble, equipo para toma de muestras de papanicolaou y cultivos básicos.

Objetivos:

- Aplicar las técnicas semiológicas necesarias para realizar un examen físico ginecológico minucioso, detallado y completo, respetando y protegiendo el pudor de la paciente.

- Describir las estructuras externas e internas que conforman los genitales femeninos.

- Utilizar la técnica semiológica adecuada para el examen físico de los genitales femeninos externos e internos.

- Describir la técnica adecuada para la toma de la citología cérvico vaginal, así como también realizar la técnica.

Procedimiento: Con la paciente en posición ginecológica, el sanitario separa los labios menores con los dedos pulgar y anular, a continuación se introduce el dedo índice y seguidamente el medio en la vagina; en las mujeres vírgenes o con introito estrecho, como en personas ancianas, sólo

es posible la introducción de un dedo. La mano contraria a la que está realizando la exploración se coloca sobre la parte baja del abdomen y utilizando las dos manos se intenta delimitar el útero, trompas, ovarios y parametrios.

Los dedos introducidos en la vagina deslizan el cuello del útero dirigiéndolo hacia arriba y atrás para delimitar el útero y la mano externa delimita el fondo del útero dirigiéndolo hacia adelante mediante la depresión de la pared abdominal. En el caso de que el útero se encuentre en retroversión la palpación del fondo es difícil, por ello los dedos de la mano vaginal se colocarán en el fondo de saco vaginal posterior. Esta exploración ginecológica permite conocer la situación, tamaño, forma, consistencia y movilidad del cérvix y cuerpo uterino, así como la existencia de dolor. Para la exploración de los anexos se colocan los dedos de la mano vaginal en el fondo de saco lateral que corresponda. La mano exterior presiona en la espina iliaca anterosuperior intentando poner en contacto los dedos de ambas manos. Los anexos en situación normal no se palpan. Los anexos habitualmente no se palpan si son normales.

EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

Exploración del útero.

TACTO BIMANUAL



Cuerpo uterino

Contorno.

Sensibilidad.

Movilidad.

Trompas y ovarios.



EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

Citología.

Procedimiento:

Colocación del espéculo.



EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

Exploración del útero.

CUELLO UTERINO.

» Se encuentra en el fondo de la vagina.

» Posición.

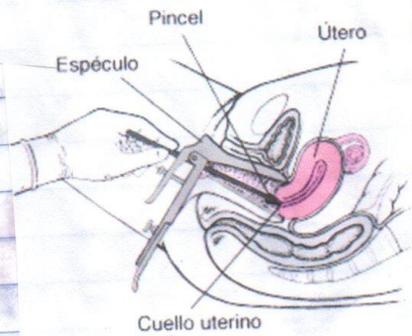
» Anteversión.

» Retroversión.

» Movilidad.

» Sensibilidad.

» Alteraciones palpables.



Concepto: La historia clínica es la principal herramienta con la que ha de trabajar un médico. La realización de la historia clínica o anamnesis es la principal herramienta diagnóstica de un médico. Para la correcta realización de la historia clínica se requieren fundamentalmente dos requisitos; que se requiere de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera correcta.

Material y equipo: Boleígrafo, instructivo para el llenado de la historia clínica. Buena luz al alcance.

Objetivos: En la paciente asintomática, la historia clínica persigue fundamentalmente identificar factores de riesgo de la paciente, para así determinar si es necesaria la realización de exploraciones o pruebas complementarias, cuáles y en qué orden deben realizarse o solicitarse. En el caso de la obstetricia y ginecología, la obtención de esta información también es fundamental de cara al consejo reproductivo y promoción de hábitos de vidas saludables.

Procedimiento: Los datos que deben incluirse en toda historia ginecológica deben ser los siguientes: • Edad, • Estado civil, • Motivo de consulta, en este apartado debe

designarse el motivo o motivos por los que la paciente acude a consulta. Se tratan, por lo tanto, de pacientes que manifiestan algún síntoma y/o signo. Debe describirse dicho síntoma o síntomas, procurando seguir orden cronológico de su evolución, su intensidad, frecuencia y reflejado síntomas o signos acompañantes. Igualmente debe reflejarse de la manera más fidedigna posible, información sobre consultas y/o pruebas realizadas por la paciente con anterioridad a nuestra consulta. Si se trata de una paciente gestante es importante indagar si la gestación es fruto de una relación sexual o tras técnica de reproducción asistida.

- Los antecedentes personales consisten en una revisión de los antecedentes patológicos y hábitos de la paciente.

Antecedentes obstétricos y ginecológicos deben recogerse los siguientes datos:

Formularia de fertilidad: Hace referencia al número de embarazos, abortos y partos que la paciente ha tenido a lo largo de su vida reproductiva hasta el momento de la consulta.

Edad de la menarquia: Cuando tuvo la primera regla.

Fecha de la última menstruación: Se refiere al día en que empezó la última menstruación, si hay irregularidades deben

reflejarse. Si la paciente ha tenido partos deben reflejarse la vía del parto y la edad gestacional en la que se produjo, así como el peso del recién nacido.

- Antecedentes médicos quirúrgicos: Grupo sanguíneo y Rh. ° Alergias a medicamentos, metales o látex. ° Fármacos u otros tratamientos que está tomando en el momento actual o recientemente. Debe preguntarse específicamente por enfermedades crónicas y/o agudas que se hayan sufrido o se padezcan en la actualidad. Es importante realizarlo de manera sistemática por órganos y aparatos, incluyendo los trastornos psiquiátricos. Debe interrogarse sobre cirugías a las que la paciente haya sido sometida, especialmente del abdomen y pelvis. Antecedentes generales es importante indagar sobre hábitos de consumo de sustancias tóxicas como alcohol, tabaco, drogas de uso ilegal.



Anamnesis

17/09/2020

Al realizar la historia clínica ginecológica y obstétrica, deben indagarse los siguientes antecedentes:

- Antecedentes personales: Historia menstrual:

- Edad de la menarquia, pubarquia, telarquia.

- Fecha de último período menstrual.

- Fecha penúltima de regla.

- Menstruación regular o irregular, presencia de dismenorrea.

- Edad de la menopausia.

- Climatérico.

- Sangrados anormales.

- Síndrome premenstrual.

- Terapia de reemplazo hormonal.

- Historia Obstétrica:

- Gravidéz, número de embarazos incluyendo el actual; términos a reconocer: nuligestas, primigrávida, multigrávida, multipara, nulipara.

- Paridad: Compuesta por cuatro dígitos que corresponden: • Embarazos a término, prematuros, abortos, hijos vivos, PPAU

- Infertilidad, si o no y su clasificación.

- Historia de cada uno de los embarazos, resultados, complicaciones etc.

- Costumbres de limpieza: uso de spray, talco, perfume, jabón antiséptico, desodorante, óvulos, duchas vaginales y otros tipos.

0505/10/17

ANAMNESIS

- Historia sexual:
 - Inicio de relaciones sexuales.
 - Número de parejas sexuales.
 - Problemas: dispareunia, sangrado post coito, alteraciones de libido.
 - Preferencias sexuales.
 - Infecciones de transmisión sexual (ITS)
 - Métodos de planificación familiar.
- Preparación psicológica para el examen ginecológico.
 - Explicar a su paciente:
 1. que es un examen del área más íntima de su cuerpo y su realización es necesaria, pero se protegerá de pudor.
 2. Puede haber un poco de incomodidad, a veces molestia.
 3. Si ya le han practicado anteriormente este examen, indagar sobre cómo lo sintió y qué experiencia tuvo.
 4. Aclarar y contestar dudas de la pac.



PRIMER CONTACTO CON EL PACIENTE
LA ANAMNESIS
FUNDAMENTAL PARA UN BUEN DIAGNÓSTICO



Bibliografía:

UDS.2020. Antología, Enfermería en el cuidado de la mujer. Utilizado 17 de septiembre del 2020.PDF

URL:<file:///F:/CUARTO%20CUATRIMESTRE/ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DE%20LA%20MUJER/RECURSOS/ANTOLOGIA%20ENFERMERIA%20EN%20EL%20CUIDADO%20DE%20LA%20MUJER.pdf>

UDS.2020. PDF. Examen Ginecológico. Utilizado 17 de septiembre del 2020.PDF

URL:<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/f8bf5afa7ed613723e8db53136862b56.pdf>