



Nombre del alumno: Yohana Verenisse López Cruz

Nombre del profesor: MASS. María del Carmen Silba López

Nombre del trabajo: cuadro sinoptico

Materia: enfermería en el cuidado de la mujer

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de septiembre de 2020.

❖ Anamnesis.

La anamnesis ha de ser sistemática, estructurada y dirigida

Debe incluir los siguientes apartados: datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares.

Los datos de filiación que deben incluirse en toda historia Ginecológica: • Edad. • Estado civil. Motivo de consulta, síntoma y/o signo, Antecedentes personales Los antecedentes personales consisten en una revisión de los antecedentes patológicos y hábitos de la paciente. Antecedentes obstétricos y ginecológicos, Grupo sanguíneo y Rh. Alergias a medicamentos, metales o látex. Fármacos u otros tratamientos que está tomando en el momento actual



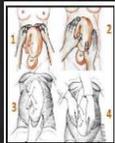
La exploración ginecológica básica debe incluir: exploración mamaria, exploración abdominal y la exploración propiamente ginecológica. Exploración mamaria

❖ Inspección y palpación

1.2.2  
1.2.3  
1.2.4

Exploraciones básicas en obstetricia y ginecología 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. En la primera visita debe tomarse la talla de la paciente para el cálculo de índice de masa corporal (IMC). En la gestante, la presión arterial debe tomarse en el brazo derecho, con la paciente sentada en posición de semi-Fowler. Para considerar la presión arterial diastólica debe tenerse en cuenta el 5º ruido, no el 4º. Si el 5º ruido no está presente, se registrará el 4º ruido (atenuación del ruido)

A partir de las semanas 24 - 26 de gestación deben realizarse las maniobras de Leopold.



• En 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).  
• En la segunda maniobra, 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 (derecha o izquierda).  
• La tercera maniobra sirve para confirmar la presentación y,  
• La cuarta evalúa el grado de encajamiento de la presentación.

• Exploración básica en ginecología:

• Exploración abdominal

En toda mujer que acude a la consulta ginecológica 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

La exploración ginecológica requiere que la paciente se sitúe en lo que se denomina «posición ginecológica» o de litotomía, y para ello hay que usar una mesa/camilla de exploraciones especial, equipada con perneras a tal efecto La 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. También deben inspeccionarse la zona clitoriana y el meato uretral.

• Especuloscopia

Se trata de un instrumento metálico o de plástico con dos valvas articuladas en un punto que permite su apertura. Existen diversos tipos de espéculos, el uso de uno u otro dependerá fundamentalmente de las condiciones anatómicas de la paciente



❖ Análisis y estudios básicos en la mujer

-Ultrasonidos o ecografía La ecografía es una técnica basada en ultrasonidos que genera imágenes visibles en una pantalla en tiempo real.

-ecografía Doppler -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

-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

-colposcopia consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones.



# bibliografía

- ◇ UDS. 2020. ANTOLOGIA DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER. UTLIZADO EL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2020.PDF
- ◇ <file:///C:/Users/Vere/Desktop/ANTOLOGIAS/ANTOLOGIA%20ENF.%20EN%20EL%20CUIDADO%20DE%20LA%20MUJER..pdf>
- ◇