



Nombre de alumnos:

Andrea Caballero Navarro

Nombre del profesor:

Ma. Carmen López Silba

Nombre del trabajo:

Resumen

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de septiembre de 2020.

Exploración Ginecológica

14 / 09 / 20

Con el paciente en posición ginecológica, el sanitario separa los labios menores con los dedos pulgar e índice y en se guía introducir el dedo índice y medio en la vagina; en las mujeres vírgenes o con ítroito estrecho, como en personas ancianas solo es posible la introducción de un solo dedo. La mano contraria a la que está haciendo la exploración se coloca sobre la parte baja del abdomen y susando las dos manos se intenta delimitar el útero, trompas, ovarios y parametrios. Los dedos metidos en la vagina deslizan el cuello de útero hacia arriba y atrás para delimitar el útero y la mano externa delimita el fondo del útero dirigiéndolo hacia delante mediante la depresión de la pared abdominal. En caso de que el útero se encuentre en retroversión la palpación del fondo es difícil por ello los dedos de la mano vaginal se colocan en el fondo del saco vaginal posterior. Esta exploración ginecológica permite conocer la situación, tamaño, forma, consistencia y movilidad del cérvix y el cuerpo uterino, así como la existencia de dolor.

Para la exploración de los anejos se colocan los dedos de la mano vaginal en el fondo del saco lateral que corresponda, la mano exterior presiona en la espina ilíaca intersuperior intentando poner en contacto los dedos de ambas manos. Los anejos en situación normal no se palpán. Se explora la región del fondo del saco de Douglas para valorar abombamientos, fluctuación, dolor a la compresión y presencia de tumoración.



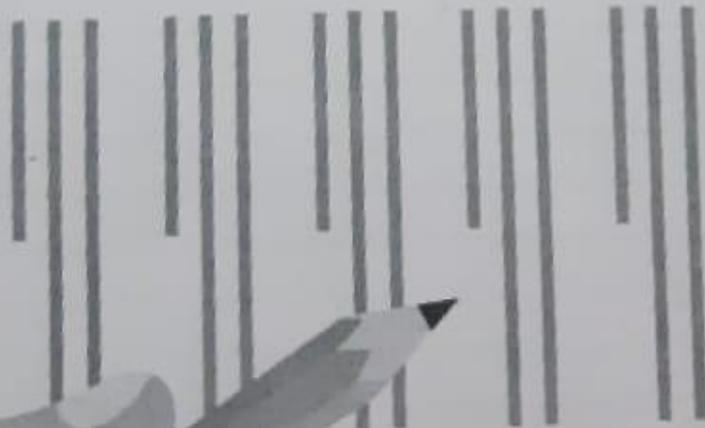
Historia Clínica en obstetricia.

14 / 09 / 20

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 del médico. Para la correcta realización de la Historia Clínica se requieren fundamentalmente dos requisitos: Que se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera correcta.

Objetivo: En el 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, cuales. La obtención de esta información es necesaria de cara al consejo reproductivo y promoción de hábitos de vida saludables.

En caso de pacientes sintomáticas, se debe de indagar sobre factores de riesgo y antecedentes, debe centrarse en el motivo de consulta, tratando de realizar un interrogatorio dirigido para poder plantear el diagnóstico diferencial más correcto posible del problema planteado por la paciente. En el caso que la paciente gestante, la Historia Clínica es clave para una gestación de bajo o alto riesgo.



Scribe

Anamnesis

14 / 09 / 20

La anamnesis ha de ser sistemica, estructurada y dirigida. Debe incluir los siguientes apartados: datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares. Datos de Filiación: Los datos de filiación que deben incluirse en toda historia ginecológica deben ser los siguientes:

- Edad:

- Estado Civil; Motivo de consulta: En este apartado debe conseguirse el motivo o motivos por los que la paciente acude a consulta. Se tratan, por tanto, de pacientes que manifiestan algún síntoma o síntomas, procurando seguir un orden cronológico de su evolución, su intensidad, frecuencia y reseñando signos y síntomas acompañando. Igualmente debe reseñarse de la manera más fid digna posible información sobre consultas y/o pruebas realizadas por el paciente con anterioridad a nuestra consulta. Si se trata de una pte gestante es importante indagar si la gestación es fruto de una relación sexual o tras técnica de reproducción asistida. Antecedentes personales: Consisten en una revisión de los antecedentes patológicos y hábitos de la paciente; de los antecedentes obstetricos deben recogerse los siguientes datos:

- * Formula 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.

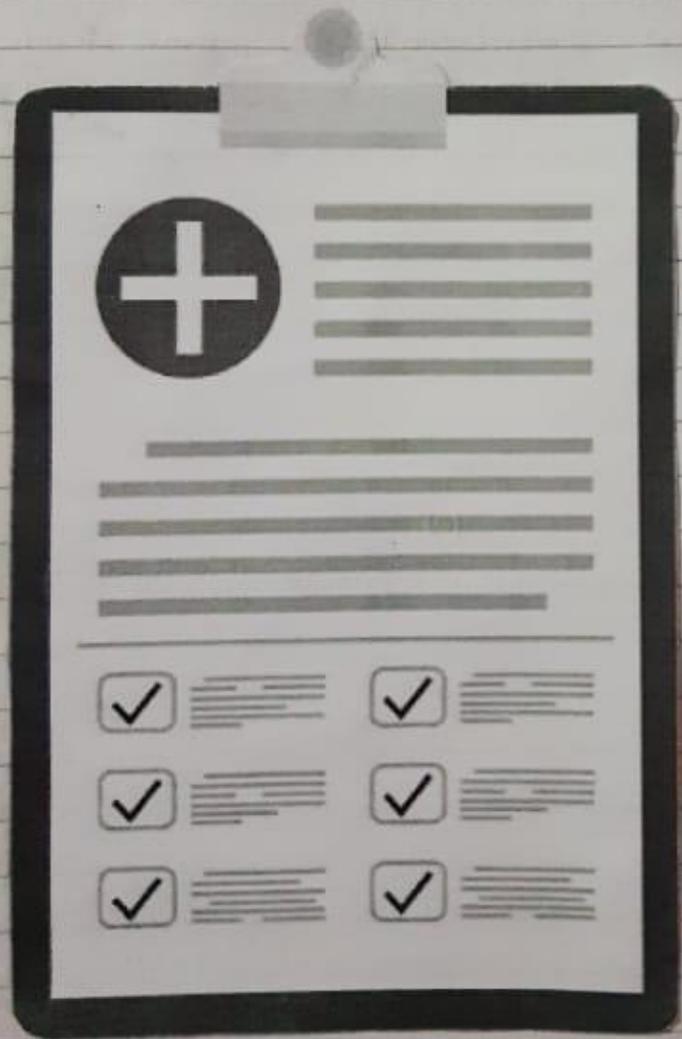
- * Edad de la Menarquía: Cuando tuvo su primera regla.

- * Fecha de la última Menstruación: Se refiere al día en que empezó la última menstruación.

- Formula Menstrual: Indica el número de días que suele durar el ciclo menstrual y el número de días que suele durar la menstruación. Si hay irregularidades deben reseñarse. Si la paciente ha tenido partos deben reseñarse en la vía de parto y la edad gestacional en la que se produjo, así como el peso del recién nacido. Debe interrogarse por complicaciones que hubieran podido ocurrir tras el parto. Si la paciente no ha tenido hijos y es, o ha sido, sexualmente activa hay que indagar si es una «Esterilidad voluntaria» o no. Igualmente deben recogerse antecedentes sexuales: Si ha tenido relaciones sexuales o no, número de parejas, métodos anticonceptivos empleados en el pasado y en la actualidad. Por último debe interrogarse por trastornos ginecológicos, como dismenorrea «Dolor en la menstruación» y ETS.

Antecedentes médicos y quirúrgicos de manera general ha de preguntarse por:

- Grupo Sanguíneo y Factor Rh
- Alergias a medicamentos, láxantes o metales (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 curado o sepadezcan en la actualidad. Es importante realizarlo de manera sistemática por órganos y aparatos, incluyendo los trastornos psiquiátricos. Deben interrogarse sobre cirugías a las que la paciente haya sido sometida, especialmente de abdomen y pelvis.



15 palabras desconocidas:

1. **obstétricos:** es la ciencia de la salud y la profesión que se encarga del embarazo, el parto y el puerperio, además de la salud sexual y reproductiva de la mujer a lo largo de toda su vida
2. **Anamnesis:** alude a la información recopilada por un especialista de la salud mediante preguntas específicas, formuladas bien al propio paciente o bien a otras personas
3. **Paramétricos:** es cualquier característica que pueda ayudar a definir o clasificar un sistema particular. Es decir, es un elemento de un sistema que es útil o crítico al identificar el sistema o al evaluar su rendimiento, estado, condición
4. **Retroversión:** es una variante de la anatomía de la mujer en la zona pélvica, esto significa que la posición del útero está hacia atrás en vez de hacia adelante
5. **Anejos:** Estructura en conexión anatómica o funcional con un órgano
6. **Saco de Douglas:** El fondo de saco de **Douglas** no suele contener líquido **libre**, excepto durante el ciclo menstrual, cuando sí que es completamente normal tener una escasa cantidad de líquido **libre** en **Douglas**
7. **Fluctuación:** es la diferencia existente entre el contenido de los libros de inventarios menos la existencia física real de las mercancías o productos que se tienen dentro de un negocio o establecimiento en cuestión
8. **Asintomático:** No tener signos ni síntomas de una enfermedad.
9. **Filiación:** es un derecho jurídico que existe entre dos personas donde una es descendiente de la otra, sea por un hecho natural o por un acto jurídico
10. **Fidedigna:** Que es digno de ser creído o que merece crédito
11. **Infértil:** Incapacidad de quedar embarazada después de programar cuidadosamente sexo sin protección durante un año.
12. **Menarquia:** es el día en el cual se produce el primer episodio de sangrado vaginal de origen menstrual, o primera hemorragia menstrual de la mujer.
13. **FUR:** Fecha de última menstruación
14. **Dismenorrea:** Dolor en la Menstruación
15. **Oncológicos:** oncología es una rama de la medicina que estudia los procesos fisiopatológicos del cáncer y todas sus etapas

Bibliografía

- UDS. Universidad del sureste. 2020. Antología de Enfermería en el cuidado de la mujer. PDF. Recuperado el 14 de Septiembre del 2020 URL: <file:///C:/Users/Usu/Desktop/UDS-ANDREA/4to%20cuatri/Enfermer%C3%ADa%20en%20el%20cuidado%20de%20la%20mujer/ANTOLOG%C3%8DA%20ENF%20EN%20EL%20CUIDADO%20DE%20LA%20MUJER.pdf>