



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno: Shunashi Vinissa Medina Castillo

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre del trabajo: resumen en libreta

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

Grado: 4to

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

PASIÓN POR EDUCAR

EXPLORACION GINECOLOGICA

Con el paciente en posición ginecológica, el sanitario separa los labios menores con los dedos pulgar y anular, 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 Paramétricos. Los dedos introducidos en la vagina desplazan el cuello del útero hacia arriba y atrás para delimitar el útero y la mano externa delimita el fondo del útero dirigiéndola hacia delante mediante la palpación de la pared abdominal.

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 anejos se colocan los dedos de la mano vaginal en el fondo del saco lateral que corresponda. La mano exterior presiona en la espina iliaca anterosuperior intentando poner en contacto los dedos de ambas manos. Los anejos en situación normal no se palpan, no se palpan si son normales. Se explora la región del fondo del saco de Douglas para



valorar el ambiente, fluctuación, dolor o la comprensión y presencia de tumores.

OBJETIVO

- * Determinar la integridad genital de la paciente.
- * Determinación de pruebas en Medicina legal. (Abuso sexual, violación).

- * Atención prenatal integral.
- * Colocación de dispositivos para planificación familiar.
- * Aplicación de pruebas diagnósticas y terapéuticas (PAP, Criatología, biopsias).

CUESTIONES

BÁSICAS =

- * Preparación
- * Presentación
- * Equipo
- * Comodidad
- * Confianza
- * Orden
- * Resultados

MATERIAL Y EQUIPO

SOLUCIONES

✓ Contar con solución fisiológica, antisépticos, ácido acético diluido, agua esterilizada, lugol, jabón, etc.

PINZAS E INSTRUMENTAL

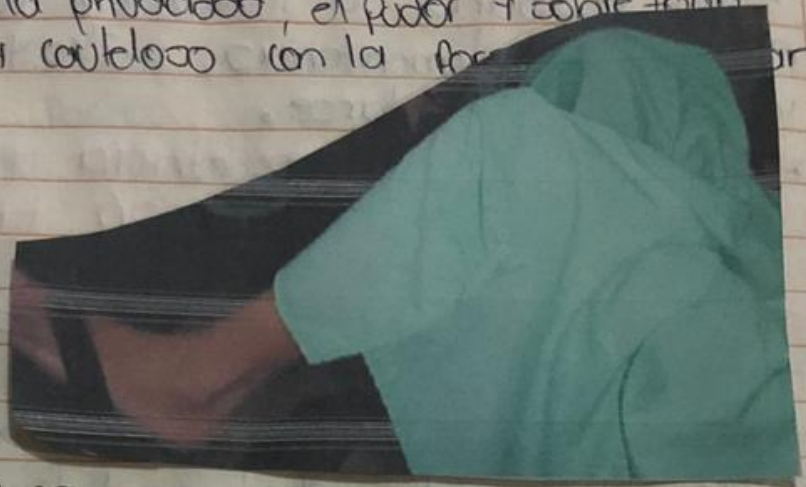
- * Hemostáticos, uterinos, Pósp, tijeras, disección, jeringas odontológicas, anillos, ganchos, etc.



PRIVACIDAD DE EXPLORACION

Cubrir la privacidad, el pudor y cubrir todo.
Ser muy cauteloso con la privacidad.

POSICIONES



ILUMINACION



- Otológica
- De colposcopio
- Frontal
- De LED

HISTORIA CLINICA

Es la principal herramienta diagnóstica de un 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 certera.

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 la ginecología la obtención de esta información también es fundamental.

Pacientes sintomáticos: Además de indagar sobre factores de riesgo y antecedentes, debe centrarse en el motivo de consulta, tratando de realizar un interrogatorio dirigido para poder plantar el diagnóstico diferencial más correcto posible del problema planteado por el paciente.

Paciente gestante: la historia clínica es clave para considerar una gestación como de bajo o alto riesgo.

DATOS QUE DEBE DE

LLEVAR UNA:



"HISTORIA CLINICA DE LA MUJER"

Datos Personales: Apellido, Nombre, Fecha de nacimiento, País, Edad, sexo, Ocupación, Estado civil, religión, color de la piel.

Anamnesis: Datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares.

Datos de filiación que deben incluirse en toda historia ginecológica son:

* Edad

* Estado civil

Los antecedentes personales consisten en una revisión de los antecedentes patológicos y hábitos del paciente. Antecedentes obstétricos y ginecológicos deben de reco

gerse los siguientes datos:

* Fórmula 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 la primera regla.

* Fecha de la última menstruación: se refiere al día en que empezó la última menstruación.

* Fórmula 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 debe reflejarse. Por último debe interrogarse por trastornos ginecológicos como dismenorrea (dolor con la menstruación) y enfermedades de transmisión sexual.

Antecedentes médicos y quirúrgicos de manera general:

- Grupo sanguíneo y Rh
- Alergias a medicamentos, metales o látex.
- Fármacos u otros tratamientos que está tomando en el momento actual o recientemente.

Antecedentes Generales.

Es importante indagar sobre hábitos de consumo de sustancias tóxicas como alcohol, tabaco, drogas de uso ilegal. También debe reflejarse el trabajo que realiza el paciente para determinar riesgos sanitarios, especialmente en caso de deseo de gestación o en Pacientes gestantes.

TERMINOLOGIA

Dismenorrea

Menstruaciones dolorosas

Menarca

El primer periodo menstrual

FUR

Fecha de última regla

Polimenorrea

Menstruaciones que aparecen con intervalos menores de 21 días.

Poliuria

diuresis mayor a 2.500 ml de orina en 24 horas.

Rectorragia

Defecación con sangre fresca.

Enuresis

micción nocturna, involuntaria.

Leucorrea

Descarga vaginal blanquecina

Leucoplasia

lesiones blanquecinas, planas elevadas de aspecto coopero, salen en mucosas.

Metrorragia

hemorragia genital en la mujer que es independiente del ciclo sexual ovárico.

Neumoperitoneo :

aire o gas en la cavidad peritoneal

Nicturia :

Emisión de orinar más abundante o frecuente por la noche que durante el día.

Parestesia :

sensación de hormigueo o adormecimiento

Polidipsia :

micciones repetidas con volúmenes urinarios pequeños.

BIBLIOGRAFIAS

UDS. Universidad del Sureste. 2020. Antología de Enfermería en el cuidado de la mujer.PDF.
Recuperado el 15 de septiembre del 2020.