



Nombre del alumno: Anai Azucena Vázquez Vázquez

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Exploración ginecológica

Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

Grado: 4to

Grupo: "B"

EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

Objetivo: Descartar que no existan cambios en los órganos reproductivos que puedan indicar riesgo de desarrollo de enfermedad. Si se detecta de manera precoz, las posibilidades de que se pueda tratar son muy altas.

Material y equipo:

- Buena luz al alcance (lámpara)
- Espejo vaginal del tamaño adecuado
- Equipo para toma de muestras de Acanthamoeba
- Cultivos bacteriológicos
- Guantes
- Lubricante hidrosoluble

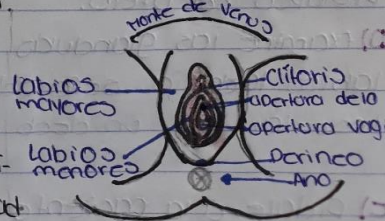
Procedimiento

A. Exploración externa

1. Inspección:

Inspección:

- El monte púbico, los labios mayores y el perineo
- Observe la presencia de algún tipo de inflamación, ulceración, descarga (secreción), ganglios o tumoración.
- La distribución del vello en la mujer es de forma triangular, observe en el vello la presencia de ectoparásitos.
- Los labios mayores usualmente son simétricos y pueden contener diferente cantidad de tejido graso que modifica su volumen.



EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

D) Separar los labios mayores con su dedo índice y el pulgar de la mano menos dominante (usar guante):

F) Respecto a los labios menores, clitoris, prepuccio e introito, de evaluar lo siguiente:

- sitio
- forma
- superficie
- color
- posición
- tamaño
- simetría
- salida de secreción (color, olor)

2. Palpación (utilice un par de guantes)

Separando los labios mayores con su dedo índice y el pulgar de una mano, palpe las siguientes estructuras con la otra mano.

a) **Labios mayores:** palpe consistencia, superficie, realizar expresión de glándulas de Bartholino, busque masas, quistes y tumores.

B) En los labios menores, prepuccio y clitoria, seguir los mismos pasos.

C) con los labios mayores y menores separados con ayuda de su dedo índice y pulgar, solicite a la paciente que haga esfuerzo, observe si hay algún descenso de la vejiga, prolapso del útero.

D) examine las glándulas de Skene y Bartholino con los labios mayores separados, explique a la paciente que va a insertar un dedo en su vagina y va a sentir presión.

c) pídale a la paciente que cierre fuertemente la abertura vaginal alrededor de su dedo, explicando que esta

Probando el tono de la musculatura.

EXPLORACIÓN INTERNA

• Selecciona un espéculo del tamaño y forma para la paciente, lubríquelo con agua o solución salina si es necesario por roce vaginal.

• Coloque sus dedos índice y medio de la mano no dominante y enjuagada, separe los labios y presione

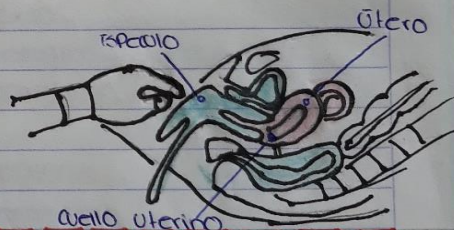
hacia abajo suavemente sobre el cuerpo perineal, con su otra mano introduzca el espéculo extendiéndolo en un ángulo de 45° grados.

• Las hojas del espéculo deben mantenerse oblicuas la presión ejercerla hacia la pared vaginal posterior a fin de evitar tocar la pared anterior.

• Después de que el espéculo haya penetrado en la vagina quite sus dedos del introito. rote las hojas del espéculo a una posición horizontal manteniendo la presión en la pared posterior.

• abra las hojas y mueva el espéculo hacia arriba para que se vea por completo el cuello.

• Inspeccione el cuello del útero y su orificio externo, observe su forma, color, posición, tamaño, y superficie, presencia de cualquier tipo de ulceraciones, nódulos, masas, hemorragias y salida de algún tipo de líquido.



HISTORIA CLÍNICA DE LA MUJER

A) Ficha de Identificación

- Nombre completo y apellido
- Domicilio
- Estado civil
- Ocupación
- Edad
- Tipo de entrevista
- Fecha de elaboración
- Religión
- Fecha y lugar de nacimiento

B) Antecedentes Heredofamiliares

- Abuelos paternos y maternos se describe si están vivos o muertos (causa de la muerte)
- Familiares que padecan o hayan padecido:
 - Cardiopatías
 - Genéticas
 - Neurológicas
 - Asma
 - Dislipidemias
 - Reumatológicas
 - Neoplásicas

C) Antecedentes Personales no Patológicos

- Vivienda
- Hábitos alimenticios
- Inmunizaciones
- Higiene Personal
- Actividad física
- Adicciones

D) Antecedentes Personales Patológicos

- Enfermedades comunes de la infancia
- Crónica degenerativo
- Quirúrgicos anestésicos
- Traumáticos
- Reumatológico
- Dietéticos
- Tóxicos
- Tímicos
- Psiquiátricos
- Oncológicos

ANAMNÉISIS

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

A. Antecedentes Personales

1. Historia Menstrual

- Edad de la menarquía, Pubarquia, Tetarquia.
- Fecha del último período menstrual (primer día del último ciclo)
- Fecha de la última decarga
- Menstruación regular o irregular, presencia de dismenoreas
- Edad de la menopausia
- Sangrados anormales
- Síndrome premenstrual
- Terapia de reemplazo hormonal

2. Historia obstétrica

- Gravidéz, número de embarazos incluyendo a ectópica; términos a conocer (polígistas, primigrávida, multigrávida, multípara, nullípara)
- Paridad: compuesta por cuatro dígitos que corresponden a:
 - Embarazos a término, prematuros, abortos (embarazo ectópico, enfermedades gestacionales del trofoblasto), hijos vivos.
 - Infertilidad
- Historia de cada uno de los embarazos, resultados, complicaciones

3. Costumbres de limpieza

Uso de spray, talco, perfume, Jabón antiséptico, desodorantes, óvulos, duchas vaginales y etc.

Scribe

4. Historia Sexual

ANAMNÉISIS

- Inicio de las relaciones sexuales
- Número de parejas
- Problemas: dispareunia, sangrado post coito, alteraciones del libido
- Preferencias sexuales
- Infecciones de transmisión sexual (ITS)
- Métodos de Planificación sexual

5. Fecha del último examen ginecológico y resultados de Papanicolaou.

TERMINOS

Neoplasia: es la formación de un neoplasma o tumor, es decir cualquier crecimiento descontrolado de células o tejidos anormales en el organismo.

Dislipidemia: Niveles excesivamente elevados de colesterol o grasas en la sangre.

Inmunización: Es el proceso por el cual el sistema inmunológico de un individuo se fortalece contra un agente. (a través de vacunas).

Menarquía: Primera menstruación

Pubarquía: Primera aparición de vello púbico

Telarquía: Inicio del desarrollo de las mamas.

Dismenorrea: calambres o dolor pélvico durante la menstruación

Síndrome Premenstrual: conjunto de síntomas que se producen en las mujeres (cambios de humor, sensibilidad de los senos, cambios de humor, antojos de comida, fatiga, irritabilidad) generalmente entre la ovulación y la menstruación)

Nulligestas: adolecente con vida sexual activa, pero sin historia de embarazo previo

Primigravida: Mujer embarazada por primera vez.

Multípara: Mujer que ha tenido varios hijos

Nullipara: Mujer que no ha tenido ningún hijo

Embarazo ectópico: embarazo en el que el óvulo fertilizado se implanta fuera del útero.

TERMINOS

Dispareunia: Dolor genital persistente o recurrente que se produce justo antes, durante o después del coito.

Paridad: número total de embarazos que ha tenido una mujer, incluyendo abortos.

Bibliografía

- UDS. Universidad del Sureste. 2020. Antología de enfermería en el cuidado de la mujer. PDF. Recuperado el 16 de septiembre del 2020.