



**Nombre de alumnos: Jesús Imanol Vera Pérez**

**Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo : Cuidados de la mujer**

**Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer**

**Grado: cuarto**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas 2020 .

# Exploración ginecológica

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 deslizan el cuello del útero hacia arriba y atrás para delimitar el útero y la mano externa delimita el fondo del útero dirigiéndolo hacia delante mediante la presión 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 correspondan. 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 exploran 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, cristaleografía, biopsias).

## Cuestiones básicas

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

## Materiales básicos y equipo

## SOLUCIONES

- ✓ Contar con solución fisiológica, antisépticos, ácido acético diluido, agua estéril, alcohol, jabón, etc.

## Instrumental

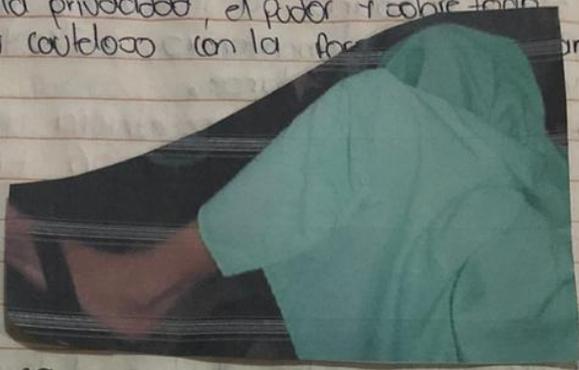
- \* Hemostáticos, uterinos, PóssP, tijeras, disección, jeringas odontológicas, anillos, ganchos, etc.



### PRIVACIDAD

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

### POCICIONES



### ILUMINACIÓN



- Otológica
- De Colposcopio
- Frontal
- De LED

## HISTORIA CLÍNICA

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 **práctica** **clínica** 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.

### MUJERES SINTOMÁTICAS

Además 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 el paciente.

### MUJER GESTANTE

La historia clínica es clave para considerar una gestación como de bajo o alto riesgo.



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

### ANAMESIS

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

## TERMINOS

### 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, placas elevadas de aspecto aspero, salen en mucosas.

### Metrorragia

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

### Neumoperitoneo:

aire o gas en la cavidad peritoneal

### Nicturici:

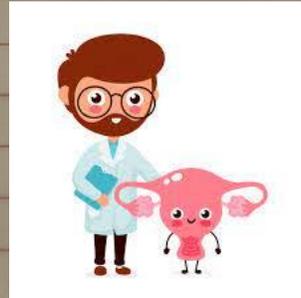
Emisión de orinar más abundante o frecuente por la noche que durante el día.

### Parestesias:

sensación de hormigueo o adormecimiento

### Poliuridria:

micciones repetidas con volúmenes urinarios pequeños.



BIBLIOGRAFIA : fundamentos y exploración de la enfermería ginecobstetricia, pdf . recuperado el 19 de sep de 2020.

Antología de enfermería en el cuidado de la salud . PDF.

UDS.universidad del sureste . recuperado el 16 de sep del 2020