



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico de la unidad I Y II

Materia: Enfermería en el Cuidado de la Mujer

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4º Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 14 de noviembre del 2020

Cuidados básicos de
La mujer

1.1. Anatomía y Fisiología

-Aparato reproductor Femenino

- Los órganos esenciales son los dos ovarios, tiene forma de almendra y pesa 3 kg
- Una niña recién nacida posee alrededor de un millón de folículos ováricos bajo la superficie de cada ovario
- se transformarán en folículos de Graaf (folículos maduros) y liberarán un óvulo maduro.
- El cuerpo lúteo también se conoce como cuerpo amarillo
- Los quistes se forman en la zona del cuerpo lúteo
- La espermatogénesis comienza en la pubertad, mientras que la ovogénesis tiene lugar durante el desarrollo fetal de la niña
- Tras la fecundación, la nutrición del embrión en desarrollo se obtendrá del gran volumen citoplasmático hasta su implantación en el útero
- ovario, es la producción y la secreción de dos hormonas: el estrógeno y la progesterona
- Las células de la granulosa que circundan al óvulo producen estrógeno
- El cuerpo lúteo genera progesterona y algo de estrógeno después de la ovulación
- La progesterona se sintetiza unos 11 días después de la ovulación
- La disminución de las concentraciones de progesterona provoca el desprendimiento del endometrio, lo que da lugar a la menstruación

Órganos Accesorios Femeninos

- conjunto de conductos y glándulas y los genitales externos
- Conductos productores Las dos trompas de Falopio (también conocidas como trompas uterinas u oviducto
- cada trompa de Falopio desemboca en la cavidad pélvica, se considera un sistema abierto
- La luz de la trompa se recubre de cilios
- la fecundación tiene lugar en el tercio distal de la trompa de Falopio
- El útero es un órgano pequeño de tamaño similar al de una pera
- se compone principalmente de músculo (miometrio) y contiene una pequeña cavidad central
- El endometrio, es una mucosa vascular sensible a la acción hormonal
- El útero se divide en dos porciones, la porción superior se llama el cuerpo y la porción inferior se conoce como el cuello uterino
- La vagina es un tubo de 10 cm de longitud, conecta el cuello uterino con el orificio proximal de la vagina
- Esta mucosa forma pliegues (rugos) que hacen posible la distensión vaginal durante el parto
- La vagina recoge el espermatozoides tras la eyaculación y constituye el canal de salida del feto en el parto
- El himen suele desgarrarse en el transcurso del primer coito

Glándulas sexuales accesorias

- se localizan a ambos lados de la vagina

Aparato reproductor masculino

- Órganos esenciales
 - son un par de gónadas o testículos
 - La túnica albugínea se dispone debajo de esta última
 - La hormona testosterona, interviene en:
 - Desarrollo de órganos accesorios masculinos.
 - Aumento de la masa y potencia musculares.
 - Ciertos rasgos masculinos, como la voz grave y el vello corporal.

Órganos accesorios

- Conductos reproductores**
 - El epidídimo, situado en la cara superior de cada testículo, es un tubo muy enroscado de unos 6 m de longitud
 - Al salir del epidídimo, los espermatozoides recorren el conducto deferente
 - Este cordón sale del escroto, atraviesa el canal inguinal y se dirige a la cavidad abdominal
- Glándulas reproductoras accesorias**
 - líquido seminal aporta una fuente de energía a los espermatozoides
 - La uretra atraviesa el centro de la próstata
- Genitales externos**
 - El pene es el órgano masculino encargado de la cópula o el coito
 - pene contiene tres columnas

1.1.1 Exploración mamaria

el cáncer de mama es el más frecuente en las mujeres

-Factores de riesgo

- la edad,
- dieta rica en grasas y carnes
- el sedentarismo y el consumo de tabaco y alcohol.

Recomendaciones

- Consentimiento de la paciente.
- Puede acudir en cualquier día del ciclo menstrual
- Se debe realizar en el consultorio en presencia de la enfermera

1.1.2 Autoexploración

Inspección

- se realiza con la vista
- sentada con el tórax y brazos descubiertos,
- bajo una iluminación adecuada y con el examinador parado frente a ella

Se divide en

estática

- en posición de relajación, se inspeccionan las mamas, aréolas y pezones
- se observa la forma, volumen, simetría, bultos, hundimientos, la superficie puede ser lisa o rugosa
- Signos clínicos
 - Pezón invertido
 - Retracción de la piel
 - Cambios de coloración de la piel. Secreción por el pezón, Exantema o ulceración. Red venosa

Inspección dinámica

- Ésta se realiza en 3 pasos:
 - Primero. Sentada, se indica a la paciente que levante los brazos por encima de la cabeza
 - Segundo. Sentada, se le pide que presione las caderas con las manos y con los hombros rotados hacia atrás
 - Tercero. Sentada e inclinada hacia adelante desde la cintura

Tiempos de la exploración clínica

- Inspección Estática • Dinámica Palpación: • Posición sedente • Posición supina

Palpación

Posición

sedente

- Barrido" de la pared torácica
- Palpación digital manual
- Axilares centrales
- Mamarios externos
- Subescapulares.
- Supraclaviculares.
- Subclavios.

Supino

- Acostado boca arriba
- Plano paralelo al suelo

La mujer en la adolescencia

2.1 ADOLESCENCIA EN LA MUJER

- es un periodo de la vida con intensos cambios físicos, psíquicos y sociales
- Los cambios físicos tienen una amplia variación de la normalidad
- Los cambios físicos comienzan entre los jóvenes de (12- 19 años de edad)
- La relación no es de exclusión sino de complementación
- Entre los temas de los cuales se conversa entre ellos es poco frecuente que se incluya el sexo
- Los más jóvenes refieren deseos de abrirse, sentirse cómodos

ADOLESCENCIA Y MATERNIDAD

- tienen un impacto psicológico, cultural, social y biológico
- Se han identificado riesgos médicos asociados al embarazo en las adolescentes
- enfrentarse a una 37 nueva situación, debe ser responsable del cuidado, atención y educación de su hijo

"Síndrome de las embarazadas adolescentes" que se define

- Fracaso de las funciones de la adolescencia
 - Adquisición de independencia
 - Logro de la propia identidad
 - Determinación del papel sexual
 - Desarrollo de un sistema de valores y elección vocacional.
- Fracaso en la continuación de sus estudios
- Fracaso para constituir una familia
- Fracaso para sostenerse a sí misma

2.2 CAMBIOS FISICOS EN LA MUJER

- El desarrollo del vello pubiano y crecimiento de las mamas
- puede acontecer entre los 9 y 13 años
- La menarquia ocurre en el estadio IMS 3 o 4
- La media de edad de la menarquia está alrededor de los 12,4 años
- También hay cambios a nivel de ovario y tamaño del útero

Fisiología del crecimiento

- implica una correlación entre la actividad endocrinológica y el sistema óseo.
- La GH es la hormona clave en el crecimiento longitudinal
- La maduración ósea depende de las hormonas tiroideas, los andrógenos adrenales y esteroides gonadales sexuales
- El estirón dura entre 2 y 2,5 años
- de los 14 años las mujeres son más altas
- Aumento del tejido graso en las mujeres
- La pelvis femenina se remodela y aumenta en anchura

2.3 CAMBIOS EMOCIONALES

- 5 hasta los 20 años revelan un adelgazamiento progresivo de la sustancia gris
- estas regiones que maduran más tardíamente están asociadas con funciones de alto nivel

-Cambios psicosociales

comprenden cuatro aspectos

-La lucha independencia-dependencia

- la relación con los padres se hace más difícil
- existe mayor recelo y confrontación

- Preocupación por el aspecto corporal

- la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes
- inseguridad respecto a su atractivo
- Las relaciones sexuales son más frecuentes

- Integración en el grupo de amigos

- La amistad es lo más importante
- Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto
- surgen las pandillas, los clubs, el deporte
- se decantan los gustos por la música, salir con los amigos

-Desarrollo de la identidad

- Desarrollo psicosocial (12 a 14 años)
Dependencia-independencia
 - Mayor recelo
 - Amistad. Relaciones fuertemente emocionales
- Desarrollo psicosocial (15 a 17 años)
Dependencia-independencia
 - Más conflictos con los padres
 - Mayor aceptación del cuerpo.
- Desarrollo psicosocial (18 a 21 años)
Dependencia-independencia
 - Creciente integración
 - Los valores de los amigos pierden importancia
 - Conciencia racional y realista.

2.4 CUIDADOS DE LA MUJER EN LA ADOLESCENCIA

- La exploración ginecológica es una parte esencial en la atención médica a las adolescentes
- Se recomienda realizar el primer examen ginecológico aproximadamente a los 18 años
- Los padres pueden permanecer durante la exploración, si la paciente lo desea
- La mayoría de las adolescentes de menor edad prefieren estar acompañadas por uno de los padres
- La posición de la paciente depende del sexo del médico
- puede ser suficiente realizar una exploración genital externa y un tacto rectal
- La menarquia aparece habitualmente tras el "estirón" puberal

-Se define como amenorrea primaria o menarquia retrasada cuando:

- No ha habido evidencia de sangrado uterino a los 16 años de edad
- Ausencia de sangrado uterino espontáneo
- Ausencia de menstruación un año después de haber alcanzado la velocidad máxima de crecimiento