



Nombre de alumnos: Salma Jacqueline Morales Santizo

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Enfermería Médico Quirúrgica I

Grado: 5°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a Abril del 2021

Métodos de exploración ginecológica.

Antecedentes personales

1. Historia Menstrual: Edad de la menarquía, fecha del último período menstrual, fecha penúltima de regla, etc.
2. Historia Obstétrica: Gravidéz, número de embarazos incluyendo el actual.

Preparación psicológica

- Explicar al paciente.
- Si ya le han practicado anteriormente este examen, indagar sobre como lo sintió y que experiencia tuvo.
- Aclarar y contestar dudas de la paciente-

Condiciones generales

1. Realizar el examen en privacidad.
2. Coloque a la paciente en posición ginecológica.
3. Cúbrela de manera apropiada, respetando su pudor, facilitando el examen físico.
4. La paciente debe tener sus brazos a los lados cruzados sobre el tórax, no sobre la cabeza ya que esta última posición tiende a estirar los músculos abdominales.

Técnicas

Exploración Interna

Inserción del espéculo e Inspección del Cérvix o Cuello Uterino.

Exploración Externa

Inspección: Inspeccionar el monte púbico, los labios mayores y el perineo, observe la presencia de algún tipo de inflamación, ulceración, descarga, ganglios o tumoración, etc..
Palpación: utilizando dos guantes, palpar labios Mayores, realizar expresión de glándulas de Bartholin, busque masas, quistes y tumores, pápela, etc.

Laboratorio y gabinete.

Son

Estudios que se hacen durante el embarazo para controlar la salud de la madre y del bebé.

Objetivo

Permiten detectar afecciones que pueden poner al bebé en riesgo de problemas como un parto prematuro si no reciben tratamiento., además de detectar deformaciones congénitas o una anomalía en los cromosomas.

Exámenes de la primera visita prenatal

1. Examen físico completo.
2. Análisis de orina.
3. Análisis de sangre.

Exámenes del primer trimestre

Le harán análisis de orina y controlarán su peso y la presión sanguínea en cada visita o casi cada visita, además de:

1. Cribado del primer trimestre.
2. Ecografía.
3. Muestreo del vello coriónico.
4. Examen de ADN libre.

Demás exámenes

- Enfermedad tiroidea.
- Toxoplasmosis.
- Hepatitis C.
- Citomegalovirus (CMV).
- Enfermedad de Tay-Sachs.
- Síndrome del X frágil.
- Tuberculosis.
- Enfermedad de Canavan.

Trastornos menstruales.

Son

Variaciones que pueden aparecer en un ciclo menstrual o menstruación normal.

Características

- Afectación de los días de ciclo sin y con menstruación.
- Cambios en las características de las reglas: calidad de las mismas y de los ciclos menstruales.
- Menstruaciones que duran menos, más cantidad de lo habitual o desaparecen.

Diagnóstico

1. Lo realiza la misma mujer según las características de sus reglas y la información de la que dispone.
2. El ginecólogo le realizara una serie de preguntas para completar su historial clínico y explora de manera general y ginecológicamente.
3. Al conocer la causa del trastorno menstrual ayudará a enfocar bien el tratamiento o los medicamentos a tomar, además de orientar mejor el cuidado de su salud.

Amenorrea primaria

Es el ciclo menstrual normal.

Dismenorrea

Es el flujo menstrual difícil que corresponde al dolor abdominal o pélvico que se presenta durante la menstruación.

Dismenorrea primaria

Se caracteriza por presentarse generalmente 6 y 12 meses después de la menarquia.

Dismenorrea secundaria

Se presenta con una frecuencia de un 10% en el grupo de adolescentes, que presenta pólipos, miomas, malformaciones uterinas, etc.

Miomatosis uterina

Son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio.

Infecciones e infestaciones cérvico-vaginales

Es

La colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto del tracto urinario.

Clasificación

Por su localización

Inferiores o vías bajas

Cistitis, uretritis y prostatitis.

Superiores o de vías altas

Pielonefritis Aguda, efritis Bacteriana Aguda Focal ó Difusa. absceso Intrarrenal, absceso Perinéfrico.

Patogenia

Alteraciones del flujo urinario, alteraciones químicas u hormonales del epitelio uretral o genital, hábitos higiénicos, cateterismos y manipulación urinaria, embarazo y diabetes.

Diagnóstico

Sedimento Urinario: trata de la primera prueba ante una sospecha de ITU. Se define como la presencia de >5 leucocitos por campo (40x) en orina centrifugada, que equivalen a un recuento de >20 leucocitos/mm en orina sin centrifugar.

Tratamiento

Dependiendo el tipo de tratamiento, puede ser un tratamiento corto, en estos casos existen evidencias de que el tratamiento corto es más eficaz.

Patologías

```
graph LR; A[Patologías] --- B[Enfermedad pélvica inflamatoria aguda y crónica]; A --- C[Tumores de ovario]; A --- D[Cáncer de endometrio];
```

Enfermedad pélvica inflamatoria aguda y crónica

Son episodios de enfermedad inflamatoria que generalmente son por consecuencia de infecciones y muchas de ellas requerirán intervenciones quirúrgicas.

Tumores de ovario

Diversos factores genéticos, embriológicos, estructurales y funcionales, experimentan una interacción de la cual puede emanar una enorme capacidad tumoral, ya sea benigna o maligna. Además de que Los tumores ováricos constituyen el tercer grupo de tumores en la mujer.

Cáncer de endometrio

Este se diagnostica y trata en estadio temprano. La enfermedad cardiovascular es la causa más común de muerte en pacientes de cáncer de endometrio debido a los factores de riesgo metabólico relacionados. Pero entre las causas está el envejecimiento, obesidad, diabetes, terapias hormonales, etc.



Bibliografía

- UDS universidad del sureste. 2021. Antología de Ginecología y Obstetricia. PDF. Recuperado el 07 de abril de 2021.