

**Nombre de alumno: Seidy Jazmín
Ramírez Castellanos**

**Nombre del profesor: María Cecilia
Zamorano**

Nombre del trabajo: Ensayo

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Ginecología y obstetricia.

Grado: 5°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de Enero de 2020.

OBSTETRICIA

La obstetricia, se entiende como esa parte de la medicina que se encarga del estudio del embarazo, parto y puerperio de la mujer. Pero, a parte de encargarse de ello, se espera que tenga una acción más directa con relación a la historia clínica en ginecología y obstetricia, poniendo puntual atención a la atención prenatal, con sus cuidados correspondientes y la frecuencia de lo que se debe de entender como consulta. Para ello, el enfermero (quién tiene una atención directa con respecto a la embarazada) debe conocer lo que en realidad es el control prenatal y todas sus implicaciones a nivel fisiológico externo e interno, hasta llegar a un diagnóstico clínico del embarazo y la posible fecha del probable parto.

➤ **Historia clínica en gineco-obstetricia**

La historia clínica es una forma mayormente frecuente que debe tenerse dentro del consultorio de control ginecológico y de obstetricia. Esta debe ser similar a la que se lleva dentro del control general del paciente. Como profesionales de la salud, debemos recordar que es primordial que una revisión emocional y un estudio introspectivo del paciente, para que estén siempre presentes en su tratamiento, especialmente en los casos de las enfermedades llamadas crónicas, ya que no es una falacia que muchas personas se han recuperado de estas dolencias solo y exclusivamente trabajando sus temas emocionales y procurando vivir el día a día como si fuera el último.

Otro aspecto que debemos tener en cuenta, es que, la medicina no va ser una cura para el paciente, si en realidad no hacemos una investigación sobre el paciente mismo. Es necesario recordar que nosotros no debemos tratar enfermedades, más bien debemos contribuir en una modificación al paciente, ya que tratamos a personas, que, en consecuencia, al encontrarse ese punto de equilibrio, se logra de alguna forma reducir sus malestares o bien, eliminar sus problemas de salud.

Algo que sirve en este caso, es tener en cuenta el tipo de indagación o investigación que se debe de hacer. En este sentido, **Alcaraz, M., et, al.**, dicen que *“además de los datos clínicos relacionados con la situación del paciente, su proceso evolutivo, tratamiento y recuperación, ese expediente no se limita a contener una simple narración o exposición de hechos, sino que incluye juicios, documentaciones, procedimientos, informaciones y consentimiento de la persona enferma, basados en el principio de autonomía, en su reconocimiento y aceptación del estado de salud o enfermedad que presenta y en su participación en las tomas de decisiones” (2010)*

Se ve entonces, la necesidad de recurrir a formatos que puedan ayudarnos a tener una idea general de las características físicas del paciente, para que la final podamos emitir un buen diagnóstico clínico y determinar el mejor tratamiento para ellos. Con razón, se considera *“que para lograr el intercambio ordenado de alguna o toda la información clínicamente relevante, el entrevistador debe primeramente establecer prioridades. Después de lograr la adecuada formulación de los objetivos, para el desenvolvimiento idóneo de la entrevista clínica y la obtención de la historia [...] la revisión breve en el registro médico de los datos sobre la identificación, el diagnóstico y el tratamiento, evita una interacción torpe y revela el interés, la cortesía y el deseo de ser útil.” (Rodríguez, P., & Rodríguez, L. 1999)*

Con esto, se comprende que, es un documento vital antes de atender a un paciente en el consultorio, ya que pueden existir atenuantes que nos revelen en gran medida las causas de la enfermedad, además, de que, también es necesario tener en cuenta el consentimiento del paciente mismo, para no errar al emitir un tratamiento que contravenga a sus preferencias o deseos. Por ello, es mejor que se de énfasis en este sentido, debido a que, este consentimiento puede estar determinado por cuestiones éticas, legales, judiciales, culturales o religiosas.

Sobre este aspecto, del documento de voluntad anticipada, **Flores, L. (2015)** dice que *“es un documento de voluntades anticipadas en el cual la persona expresa su voluntad sobre las atenciones médicas que desea recibir en caso de padecer una enfermedad irreversible o terminal y ésta le lleve a un estado que le impida expresare por sí misma”* de manera que se percibe la necesidad de que nosotros sepamos de ello, así que *“en la voluntad anticipada para decidir sobre el tratamiento o la suspensión del mismo, es importante considerar la manifestación del consentimiento, pues lo que se pretende es evitar el sufrimiento y la obstinación médica para prolongarlos”* (p.172)

➤ **Atención prenatal. Cuidados y consultas**

En el caso de la atención prenatal, es importante que tanto el médico, como el mismo enfermero que le auxilie, ponga en orden lo que se necesite para que la atención prenatal se haga de la mejor forma, para ello es importante, que se tenga en cuenta que es necesario identificar y promocionar los factores protectores, para ello, se espera que se ponga al tanto de las actividades de promoción y cuidado en donde se espera que al final la paciente tenga una excelente gestación. En este caso, se deben tener en cuenta lo siguientes elementos básicos de la atención prenatal:

1. Redactar una excelente historia clínica
2. Realizar exámenes físicos periodos que incluya peso, masa corporal, presión arterial, glucosa, etc.
3. Realizar de forma periódica exámenes paraclínicos para ver si no hay factores de riesgo
4. Informar a la paciente de las jornadas de promoción de salud, que deben incluir:
 - Actividades físicas
 - Información con respecto a promoción sexual
 - Trabajo en equipo con el esposo o pareja
 - Preparación para la lactancia
 - Prevención de la automedicación
 - Prevención de adicciones en el embarazo
 - Planificación familiar

➤ **Control prenatal**

Como su nombre lo dice, es un control que debe llevarse previo al nacimiento del bebé, lo cual debe prestársele atención, para ello se necesita prácticamente contar con historia clínica, examen físico y paraclínicos. Hay situaciones que también debe prestársele atención y que se deben incluir dentro del control prenatal:

- Condición socioeconómica
- Primigestantes
- Embarazo no deseado
- Multípara, obesidad, infección urinaria
- Hemorragias
- Anomalías pélvicas
- Cardiopatías
- Nefropatías
- Anemias
- Cirugías
- Diabetes
- Hipertensión
- Infecciones
- Placenta previa

En este caso, también se debe incluir consultas de seguimiento, las cuales deben adecuarse a las necesidades de la paciente. Por regla general, estas deben ser de consulta mensual, desde el ingreso hasta la semana 34, posterior a ello se deben de dar quincenales hasta la semana 38 y luego semanal hasta el parto.

➤ **Anatomía del aparato genital femenino**

El sistema reproductor femenino consta de ovarios, tubas uterinas (trompas de Falopio), útero, vagina y genitales externos. El desarrollo de estos órganos es incompleto durante alrededor de los primeros 10 años de vida y durante la

adolescencia ocurre el desarrollo sexual y aparece la primera menstruación (menarca). Ocurren cambios cíclicos durante todo el período reproductor y un ciclo promedio dura aproximadamente 28 días; tales ciclos cesan aproximadamente en la quinta década de la vida (menopausia), momento en el cual los órganos de la reproducción se tornan atróficos **(David A. Morton, K. Bo Foreman, Kurt H. Albertine. 2018)**

➤ **Embriología del aparato genital femenino**

Las gónadas proporcionan a los dos sexos las hormonas y los gametos necesarios para la reproducción. La diferenciación y secreción de la gónada masculina, el testículo, es necesaria para la diferenciación genital masculina durante la vida fetal, mientras que en cada sexo es necesario un normal desarrollo de las gónadas y de su regulación para alcanzar un desarrollo sexual secundario y una fertilidad normales al final de la adolescencia. En cada etapa de la ontogenia, las funciones de las gónadas son reguladas por vía endocrina en el marco del eje hipotálamo-hipófiso-gonadal; asimismo, los compartimientos hormonales y de gametogénesis del ovario y del testículo, respectivamente, se interrelacionan estrechamente en el marco de una regulación paracrina y autocrina **(Parera, L. & Granada, M. 2009)**

➤ **Ciclo sexual y eje hipotálamo**

El hipotálamo realiza funciones directas e interacciones que permiten retroalimentar a la parte nerviosa y suprarrenal del cuerpo humano. Esto es así, debido a que el sistema nervioso, especialmente la parte hueca del cerebro, hace que la glándula pituitaria pueda echar a andar la glándula adrenal. Llama potencialmente la atención que el eje hipotálamo-hipófisis con sus respectivas hormonas, contribuyen de alguna forma en el organismo del ser humano para poder mantener una homeostasis oportuna y un funcionamiento efectivo de las funciones principales de las células, órganos, tejidos y sistemas.

La parte hipofisiaria es de la que dependen las contracciones del útero en el parto. Generalmente se pensaba que se debía a una reacción normal del cuerpo, sin embargo, es una hormona segregada en la hipófisis la que interviene de manera considerable en que se realice este tipo de funciones, o se estimule la producción de prolactina para que las glándulas mamarias produzcan leche. Por otro lado, y de manera general, la mayoría de las funciones vitales que realizamos los humanos tiene conexión directa con la actividad hormonal; de manera que, es importante prestar atención a las principales, porque esto puede contribuir a que el trabajo en el consultorio sea mejor y de esa forma comprender algunos padecimientos o comportamientos de los pacientes.

➤ **Hipófisis-ovario-endometrio**

El eje hipotálamo-hipófisis con sus respectivas hormonas, contribuyen de alguna forma en el organismo del ser humano para poder mantener una homeostasis oportuna y un funcionamiento efectivo de las funciones principales de las células, órganos, tejidos y sistemas.

De la parte hipofisiaria es que dependen las contracciones del útero en el parto. Generalmente creía simplemente se debía a una reacción normal del cuerpo, sin embargo, me di cuenta que es una hormona segregada en la hipófisis la que interviene de manera considerable en que se realice este tipo de funciones, o se estimule la producción de prolactina para que las glándulas mamarias produzcan leche. Por otro lado, y de manera general, la mayoría de las funciones vitales que realizamos los humanos tiene conexión directa con la actividad hormonal; de manera que, es importante prestar atención a las principales, porque esto puede contribuir a que mi trabajo en el consultorio sea mejor y podré de esa forma comprender algunos padecimientos o comportamientos de los pacientes.

La oxitocina, pues, se le conoce como la hormona del amor, y es la encargada de realizar todas las funciones relacionadas con el afecto. Es interesante, porque, no todos podemos desarrollar esta hormona al mismo grado, lo que contribuye a que algunas personas sean más afectivas que otras o bien, permite

que podamos entablar relaciones amorosas, sin embargo, esto me explica por qué muchas personas no tienen ese deseo de pareja, pues dentro de sí, esa hormona no está muy activa.

➤ **Fecundación, nidación ovular y placentación**

La fecundación es el cual el espermatozoide penetra en el ovocito y se fusionan los pronúcleos, dando lugar al huevo fecundado. La nidación ovular es la fijación del blastocisto al endometrio y su posterior penetración en el endometrio hasta invadir los vasos sanguíneos (desde día 6º a día 12º).

Por su parte, la placentación en su desarrollo se distinguen dos fases:

- Periodo preveloso. (día 9º-13º).

El trofoblasto primario se divide en :

- **citotrofoblasto** : células de Langhans bien definidas, con un único núcleo que se va dividiendo.
- **sincitiotrofoblasto** : fusión de células que penetra en el estroma decidual y forma las lagunas maternas.

- Período velloso. (día 13º-21º).

Las lagunas sanguíneas se unen y forman la cámara hemática, que está limitada por columnas de sincitiotrofoblasto. En el interior de estas columnas, crecen células del citotrofoblasto y se unen por la parte basal.

➤ **Placenta humana**

La placenta es un órgano esencial durante el embarazo, ya que ejerce de pulmón, intestino y riñón del feto. La placenta madura tiene un diámetro de 15-20cm, un espesor de 1,5-2,5cm y un peso de 500g. se distinguen dos caras:

- **Fetal**, está tapizada por el amnios, que permite reconocer los vasos sanguíneos, que son continuación de los vasos del cordón umbilical.
- **Materna**, de color rojizo y sangrante, con surcos intercotiledóneos que dividen a la superficie en 15-20 lóbulos.

➤ Diagnóstico clínico del embarazo

La antología UDS y la revista médica **Medline Plus (2018)** señalan los siguientes aspectos que puedan servir en el diagnóstico clínico de embarazo. Los primeros signos y síntomas más comunes del embarazo podrían incluir:

- **Falta de menstruación.** Si estás en edad fértil y ha pasado una semana o más sin que se inicie un ciclo menstrual esperado, es posible que estés embarazada. Sin embargo, este síntoma puede ser engañoso si tienes ciclos menstruales irregulares.
- **Senos sensibles e hinchados.** Al principio del embarazo, los cambios hormonales pueden hacer que tus senos se vuelvan sensibles y adoloridos. La incomodidad probablemente disminuirá después de unas pocas semanas a medida que tu cuerpo se adapte a los cambios hormonales.
- **Náuseas con o sin vómitos.** Las náuseas matutinas, que también pueden aparecer a cualquier hora del día o de la noche, a menudo comienzan un mes después de quedar embarazada. Sin embargo, algunas mujeres sienten náuseas antes y otras nunca las tienen. Aunque la causa de las náuseas durante el embarazo no está clara, es probable que las hormonas del embarazo jueguen un papel importante.
- **Aumento de la cantidad de micciones.** Es posible que te encuentres orinando con más frecuencia de lo habitual. La cantidad de sangre del cuerpo aumenta durante el embarazo, lo que hace que los riñones procesen líquido extra que termina en la vejiga.
- **Fatiga.** La fatiga también es uno de los primeros síntomas del embarazo. Durante las primeras etapas del embarazo, los niveles de la hormona progesterona se disparan, lo que puede hacer que te sientas somnolienta.

REFERENCIAS:

- **Alcaraz, M., Nápole, Y., Chaveco, I., Martínez, M. & Coello, J. (2010).** *La historia clínica: un documento básico para el personal médico.* MEDISAN, 14(7), 982-993. Recuperado en 21 DE ENERO 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000700018&lng=es&tlng=es
- **David A. Morton, K. Bo Foreman, Kurt H. Albertine. (2018)** “*Anatomía macroscópica: un panorama general*”, consultado el 21 de enero 2021, obtenido de: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=2480>
- **Flores, L. (2015)** “*Autonomía y manifestación de la voluntad en el testamento vital y documento de voluntad anticipada en México*”. Revista IUS, 9(36), 155-178. Recuperado en 21 de enero de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-21472015000200155&lng=es&tlng=es
- **Parera, L. & Granada, M. (2009)** “*Tratado de endocrinología pediátrica*”, consultado el 21 de enero 2021, obtenido de: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1508§ionid=102962750>
- **Rodríguez, P., & Rodríguez, L. (1999)** “*Principios técnicos para realizar la anamnesis en el paciente adulto*”. Revista Cubana de Medicina General Integral, 15(4), 409-414. Recuperado en 21 ENERO 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400011&lng=es&tlng=es