



Nombre de alumno: César Abraham Morales Pérez

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico cuarta unidad

Materia: Ginecología y obstetricia.

Grado: 5° cuatrimestre

Grupo: B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de abril de 2021.

4.1. Métodos de exploración ginecológica.

Anamnesis:

Conjunto de datos, cuya característica son recogidos para la elaboración de una historia clínica.

* Historia menstrual

* Historia obstétrica.

Tipo de exámenes ginecológicos

* Exploración externa

- Valoración visual.
- Valoración fundamentada de historia clínica.

* Exploración interna:

- Valoración visual.
- Valoración por medio de la palpación.
- Recolección de muestras para valoración clínica.

El papanicolaou es uno de los principales motivos por el cual realizan las valoraciones ginecológicas y poder tener pruebas y valores correctos.

Los exámenes parenterales son estudios que se realizan para comprobar el estado de salud de la madre y del bebé.

Tipos

- Cribado del primer trimestre.
- Ecografía.
- Muestreo de vello coriónico.
- Examen de ADN.
- Grupo Sanguíneo.
- Hepatitis C.
- Citomegalovirus.
- Síndrome del X frágil.
- Tuberculosis.
- Enfermedad de conavan.
- Etc.

4.2.

Laboratorio
y
Gabinete

Todos los análisis sirven para comprobar patologías y poder brindar un tx. Correcto.

4.3. Trastornos menstruales.

Los tipos de trastornos menstruales los definiremos en función de las variaciones que pueden aparecer en un ciclo menstrual, o menstruación normal.

* Los ciclos menstruales normales duran en promedio 28 días.

Tipos de regla

- * Amenorrea primaria.
- * Amenorrea secundaria.

Algunos trastornos que aparecen son:

- * Sangrados muy poco abundantes.
- * Sangrados muy abundantes.
- * Disminorrea.

Una vez se vean presentes estas patologías el ginecólogo realiza la exploración ginecológica y solicita estudios clínicos o de gabinete según sea el caso.

La dismenorrea corresponde al dolor del periodo menstrual o dolor abdominal.

Es caracterizada al presentarse de 6 y 12 meses posteriores a la menarquia.

* Dismenorrea secundaria

{ tiene un 10%
de frecuencia
en los adolescentes.

4.4. Amenorrea primaria.

* El examen que se les solicita es la ecografía pélvica.

* El tratamiento momentáneo es antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

4.5. Amenorrea secundaria,
disminorrea y tensión
premenstrual.

Las alteraciones menstruales, son las más frecuentes en los motivos de consulta.

• Es de gran importancia que en la valoración médica se expongan todos los motivos de consulta.

Los valores que se # obtengan en los estudios de gabinete o clínicos debe de brindarse con claridad para poder dar un dx. correcto.

* El tratamiento momentáneo se les recomienda (AINÉS).

4.6. Miomatosis uterina. Endometriosis

Son tumores benignos que se forman como alteraciones en las capas musculares (miometrio).

* Los miomas pueden ser asintomáticos y no presentar molestias o dolor.

* Los miomas son identificados en la 3era y 4ta década de la vida.

* Si se presentan posterior a la menopausia y pueden ser malignos.

* Hay diversos tratamientos.

* Pueden producir: { Dolor.
hemorragias

* Se valoran con una historia clínica, exploración física.

4.

4.7. Infecciones e infestaciones cervico-vaginales.

Es una patología derivada de la contaminación microbiana que altera el funcionamiento normal y habitual del tracto uterino.

Clasificación
vias bajas.

Cistitis.
Uretitis.
Prostatitis.

Clasificación de
las vias altas.

Pielonefritis aguda
Nefritis bacteriana.
Absceso intrarrenal.
Absceso perinefrico.

Tipos de
ITU.

*Adquirido en la comunidad,
*Adquirido en el hospital
(nosocomiales.)

Puede ser sintomático o asintomático.

Se solicita examen EGO.

Pueden presentarse reinfecciones.

4.8 Enfermedad pélvica inflamatoria Aguda y crónica, cáncer cervicouterino (papanicolaou).

Generalmente son infecciones generadas desde el cervix.

Principales factores de riesgo

- Edad inferior a 25 años
- Múltiples compañeras sexuales.
- ITS.
- No utilización de métodos de barrera.
- Abortos
- Término de embarazo.
- Coitos frecuentes.

Clasificación

Crónica
Aguda.

Pruebas

Proteína C.
Cultivos cervicales.

Estudios de laboratorio

Hemocultivo.
Serología.
Pruebas de imagen.

Tx.

Antibióticos durante las primeras 4 días de evolución.

4.10. Cáncer de endometrio

Son cáncers en la mujer.

Factores de riesgo

Envejecimiento.
Terapia hormonal.
Obesidad.
Diabetes.

Características
clínicas

Sangrado vaginal irregular.
Dolor.
Incomodidad.

Evaluación dx.

Ecografía.
Biopsia.
Examen pélvico.
Histeroscopia.

Estadio y grados
del tumor

Ganglios pélvicos positivos.
Estudio citológico.
Compromiso del espacio
capilar.
Compromiso del cuerno uterino

4.11. Climaterio y menopausia.

Puede presentarse de manera temprana o tardía.

* El promedio de aparición de la menopausia es de los 45 años a los 59 años.

* El climaterio es un periodo fisiológico de la vida y posterior a él llega la menopausia.

La menstruación en la menopausia es la última en la mujer.

* Los principales síntomas

Los bochornos duran en un periodo de 50 segundos a 5 minutos.

* bochornos.

* Dolor.

* Disminución del sangrado.

* Incremento de la temperatura corporal.

* Taquicardia.

Es una enfermedad multifactorial, ocasionada por factores: físicos, químicos, mecánicos e infecciosos.

Diagnostico { Clínico.
Anamnesis
Subjetivo
Objetivo

Tratamiento { Farmacológico
Quirúrgico.

Tipos comunes de cancer de mama { *Carcinoma ductal infiltrante
*Carcinoma lobulillar infiltrante

Señales de cancer de mama { *bulto nuevo en la mama o axila.
*Irritación o hundimientos de la mama.
*secreción del pezón
*Dolor en cualquier parte de la mama.

factores de riesgo. { Edad.
Mutaciones genéticas
Historial reproductivo
Mamas densas
Antecedentes familiares.

4.13 Métodos definitivos patología de la glándula mamaria y tx. (Mastitis)

Bibliografía:

Universidad Del Sureste. (UDS.) (2021). Antología de ginecología y obstetricia, temas: Unidad 4. Recuperado el 08/04/2021 de plataforma educativa UDS.