



**Nombre de alumno: Diana Laura Villatoro espinosa**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano**

**Nombre del trabajo: cuadros sinópticos**

**Materia: ginecología y obstetricia**

**Grado: 5°**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de enero de 2021.

M  
E  
T  
O  
D  
O  
S  
  
D  
E  
  
E  
X  
P  
L  
O  
R  
A  
C  
I  
O  
N  
  
G  
I  
N  
E  
C  
O  
L  
O  
G  
I  
C  
A

**ANAMNESIS**

- 1. Historia Menstrual
- 2. Historia Obstétrica
- 3. Costumbres de limpieza
- 4. Historia Sexual
- 5. Fecha del último examen ginecológico

**PREPARACION PSICOLOGICA PARA EL EXAMEN GINECOLOGICO.**

- 1. Debemos explicarle al paciente es un examen del área más íntima de su cuerpo y su realización es necesaria. Pero se protegerá de pudor.
- 2. Puede haber un poco de incomodidad, a veces molestia.
- 3. Si ya le han practicado anteriormente este examen, indagar sobre como lo sintió y que experiencia tuvo.
- 4. Aclarar y contestar dudas de la paciente.

**CONDICIONES GENERALES PARA EL EXAMEN GINECOLOGICO**

- 1. Realizar el examen en privacidad.
- 2. Antes de realizar la exploración solicítele que evacúe su vejiga.
- 3. Coloque a la paciente en posición ginecológica (decúbito dorsal con las piernas flexionadas y abiertas pies colocarlos en los estribos).
- 4. Cúbrela de manera apropiada, respetando su pudor, facilitando el examen físico.
- 5. 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.

**EXPLORACION EXTERNA. INSPECCION**

- se debe de inspeccionar
- Monte púbico
- Presencia de algún tipo de inflamación.
- Distribución del vello
- Labios menores simétricos -Evaluar labios menores

- 1. Sitio.
- 2. Posición
- 3. Forma
- 4. Tamaño
- 5. Superficie
- 6. Simetría
- 7. Color
- 8. Salida de secreción (color, olor y cantidad)

**PALPACION**

Separando los labios mayores con su dedo índice y el pulgar de una mano, palpe las siguientes estructuras con la otra mano, en esta mano también hay que usar el dedo índice y el pulgar

- Labios mayores
- Labios menores, prepucio y clítoris.
- Examinar glándulas de Skene y Bartholin.
- Perineo

**EXPLORACION INTERNA**

Inserción del espéculo e Inspección del Cérvix o Cuello Uterino.

Antes de hacer la exploración interna por medio del espéculo, el médico debe saber bien como funciona este instrumento y cuales son las diferentes partes.



## EXAMENES PRENATALES

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

Permiten detectar afecciones que pueden poner al bebé en riesgo de problemas como un parto prematuro si no reciben tratamiento permiten a los profesionales del cuidado de la salud detectar deformaciones congénitas o una anomalía en los cromosomas.

## EXAMENES EN LA PRIMERA VISITA PRENATAL

El médico le hará un examen físico completo, que puede incluir el control del peso, de la presión sanguínea y en examen pélvico y de los pechos. Así como también un papanicolaou de rutina, el médico se lo hará durante el examen pélvico. Este examen detecta cambios en las células del cuello del útero que podrían provocar cáncer.

## OTROS EXAMENES QUE SE HACEN EN EL PRIMER TRIMESTRE

A lo largo del primer trimestre, le ofrecerán hacer más análisis y estudios según su edad, su salud, sus antecedentes médicos familiares y otras cosas

- Cribado del primer trimestre
- Ecografía
- Muestreo del vello coriónico
- Examen de ADN libre

Los profesionales del cuidado de la salud podrían ordenar otros exámenes durante el embarazo de una mujer según sus antecedentes médicos personales (y los de su pareja) y los factores de riesgo.



es un sangrado del útero el cual ocurre entre períodos, se produce cada pocas semanas o es doloroso, muchas mujeres presentan desórdenes en el ciclo de la menstruación, que regularmente tiene una duración de 28 días.

**CAUSAS DE LOS TRANSTORNOS MENSTRUALES**

Pueden ser múltiples. Pueden provenir por desórdenes funcionales u hormonales, causas hereditarias, enfermedades de los órganos sexuales, de la tiroides, hígado o enfermedades como la diabetes.

**TIPOS DE LOS TRANSTORNOS MENSTRUALES**

- Alteraciones de los días del ciclo
- Cambios en las características de las reglas
- Ciclos menstruales de más o menos días
- Menstruaciones que duran menos o más cantidad de lo habitual
- Reglas que desaparecen
- Reglas que persisten todo el mes: Dismenorrea



A  
M  
E  
N  
O  
R  
R  
E  
A

**CICLO MENSTRUAL NORMAL**

El ciclo menstrual normal resulta de la acción coordinada de las señales centrales Hipotálamo - Hipófisis sobre el ovario Produciendo un crecimiento y descamación sincrónica del endometrio.

P  
R  
I  
M  
A  
R  
I  
A

**DISMENORREA**

Corresponde al dolor abdominal o pélvico que se presenta durante la menstruación.

- Es una causa frecuente de consulta en el grupo de adolescentes, con un porcentaje de ausentismo escolar entre 14 y 52% según las distintas series.

- En el Programa de Ginecología de la Adolescencia CLC las consultas por este motivo corresponden al 18.3%. Se divide en primaria y secundaria.

C  
I  
C  
L  
O

**DISMENORREA PRIMARIA**

Se caracteriza por presentarse generalmente 6 y 12 meses después de la menarquia, el dolor suele presentarse 48 y 72 horas previas a la menstruación, persistiendo por 1 a 3 días. Puede acompañarse de náuseas, vómitos, diarrea, lumbalgia, cefalea, fatiga, mareos y rara vez síncope.

M  
E  
N  
S  
T  
R  
U  
A  
L

**DISMENORREA SECUNDARIA**

Se presenta con una frecuencia de un 10% en el grupo de adolescentes, dentro de las patologías encontramos pólipos, miomas, malformaciones uterinas, siendo la patología más frecuente en éste grupo etario la endometriosis. La evaluación de pacientes que consulten por dismenorrea debe iniciarse con una historia detallada la que debe realizarse en forma privada y confidencial

N  
O  
R  
M  
A  
L

**AMENORREA  
SECUNADARIA**

Es la ausencia de los períodos menstruales mensuales de una mujer. Ocurre cuando una mujer que ha tenido ciclos menstruales normales deja de tener sus periodos por 6 meses o más.

La amenorrea secundaria puede ocurrir debido a cambios naturales en el cuerpo: es el embarazo. La lactancia y la menopausia también son causas comunes, pero naturales.

**DISMENORREA**

es el dolor intenso pélvico y abdominal que aparece en la mujer antes o durante la menstruación. Se caracteriza por provocar un dolor parecido al de un retortijón, pero más intenso, y puede llegar a acompañarse de náuseas, vómitos o mareos.

Suele durar aproximadamente 24 horas y se estima que, aproximadamente, un tercio de las mujeres tiene este tipo de periodo doloroso. Algunos estudios indican que la dismenorrea puede estar relacionada con un exceso de producción de prostaglandinas.

**TENSION  
PREMENSTRUAL**

Conjunto de síntomas que se produce en las mujeres, generalmente entre la ovulación y la menstruación. La causa no se conoce con certeza, pero es posible que tenga relación con los cambios hormonales durante el ciclo menstrual.

Los síntomas incluyen cambios de humor, sensibilidad en los senos, antojos de

- comida,
- fatiga, i
- irritabilidad
- depresión.

I  
N  
F  
E  
C  
C  
I  
O  
N  
E  
S  
  
E  
  
I  
N  
F  
E  
S  
T  
A  
C  
I  
O  
N  
E  
S  
  
C  
E  
R  
V  
I  
C  
O  
  
V  
A  
G  
I  
N  
A  
L  
E  
S

**DEFIINICION**

La infección del tracto urinario (ITU) consiste en la colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto del tracto urinario.

**CLASIFICACION CLINICA**

- VIAS BAJAS INFERIORES
- VIAS ALTAS SUPERIORES

**TIPOS DE ITU**

- ITU complicada
- ITU no complicada
- ITU adquirida en la comunidad
- ITU adquirida en el hospital

**PATOGENIA**

Existen factores patogénicos que modulan el riesgo de ITU que dependen del huésped y/o del germen responsable.

- Factores del huésped
- Factores bacterianos

**SINDROMES CLINICOS**

- Síndrome uretral
- Síndrome uretral extremo
- Prostatis
- Pielonefritis aguda
- Pielonefritis crónica
- Absceso renal y perinefrico
- Pielonefritis xantogranulomatosa

**TRATAMIENTO**

Tratamiento no complicada en la mujer: Cuando en una mujer con cistitis se cumplan los criterios de ITU no complicada. No es necesario realizar urocultivo. Es suficiente la detección de piuria con tiras reactivas para iniciar un tratamiento empírico de dosis única ó de duración corta (3 días).

Tratamiento empírico corto: 1. Norfloxacino: 400 mg/12 h 2. Ciprofloxacino: 500 mg/12 h 3. Ofloxacino: 200 mg/12 h

Tratamiento empírico con dosis única: - Co-Trimoxazol: 400 mg TMP + 2 g SM (5 comprimidos) - Trimetoprima: 400 mg - Ampicilina: 3 gM

TUMORES DE OVARIO

**GENERALIDADES**

Los tumores ováricos constituyen el tercer grupo de tumores en la mujer. Aproximadamente 1 de cada 10 féminas lo tendrá a lo largo de la vida, la mayoría de las cuales requerirá de una evaluación quirúrgica. Estos se presentan desde edades tempranas hasta avanzadas. La experiencia clínica revela la alta incidencia en la etapa del climaterio, comprendida entre los 35 y 65 años de edad.

**PATOGENIA**

En los ovarios pueden desarrollarse tumores benignos o malignos, quísticos o sólidos, de tipo epitelial, conjuntivo, funcionantes o no o teratomatosos. Los tumores más frecuentes no son neoplásicos, sino que derivan del desarrollo folicular; son formaciones quísticas originadas por un estímulo anormal del folículo o alteraciones en el proceso de involución.

Aproximadamente de 75 a 85 % de los tumores son en principio benignos.

**CUADRO CLINICO**

crecimiento lento del abdomen, síntomas compresivos, dolor abdominal agudo o subagudo, sobre todo cuando se complican por torsión (frecuente en los benignos), rotura, hemorragia o infección, rara vez datos indirectos de actividad especial endocrina o metabólica

pubertad precoz, hemorragia uterina disfuncional, amenorrea, hirsutismo, tirotoxicosis, síndrome de Cushing, galactorrea, policitemia, hipoglucemia e hipercalcemia, por citar algunos.

**DISEMINACION DEL CANCER DE OVARIO**

La diseminación peritoneal o siembra peritoneal es la forma más común. Ha sido clásicamente una enfermedad de difusión serosa, que afecta a todas las superficies peritoneales y raramente invade a los órganos.

**DIAGNOSTICO ECOGRAFICO**

En el diagnóstico imagenológico es indispensable la ecografía tanto por vía transabdominal como transvaginal

La primera de estas no es lo suficientemente específica para ser útil como una técnica de tamizaje; la segunda es una alternativa más específica para un programa de detección selectiva del cáncer de ovario y no se necesita preparar a la paciente.



**DEFINICION**

- Menopausia -Climaterio Se refiere a la desaparición definitiva de la menstruación por un periodo aproximado de 12 meses, producto del fallo de la función ovárica.
- Climaterio- se conoce como el tiempo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva.

**GENERALIDADES**

Menopausia la menopausia es solo un instante, en el cual ocurre la última menstruación. es un estado fisiológico de la mujer, parte del proceso natural de envejecimiento, caracterizado por el cese de la secreción hormonal ovárica, dando lugar a cambios que afectan el aparato urogenital, sistema cardiovascular y óseo.

Climaterio es un acontecimiento fisiológico de la vida de la mujer, que se manifiesta de una forma evidente en el aparato genital por la pérdida de la función reproductiva, pero ese cambio incluye numerosos procesos que ocurren simultáneamente en diferentes órganos y sistemas. Los efectos de la insuficiencia ovárica son diferentes para cada mujer, y las necesidades terapéuticas y preventivas son cambiantes en función del tiempo transcurrido, sensación de bienestar o malestar y medio ambiente.

**SIGNOS Y SINTOMAS**

**CLIMATERIO**

- Bochornos.
- Sudoración nocturna.
- Insomnio.
- Cansancio.
- Baja en la libido.
- Sequedad vaginal.
- Irritabilidad.
- Depresión.

**MENOPAUSIA**

- Períodos menstruales irregulares
- Sequedad vaginal
- Sofocos
- Escalofríos
- Sudores nocturnos
- Problemas de sueño
- Cambios en el estado de ánimo
- Aumento de peso y metabolismo lento
- Afinamiento del cabello y piel seca
- Pérdida de volumen en los senos



**DEFINICION**

La planificación familiar debe considerarse tanto para evitar un embarazo no deseado como para conseguirlo en el momento en el que la pareja o la mujer lo deseen y contiene objetivos

- Poder elegir cuándo es el momento idóneo para tener un hijo
- Poder decidir el número de hijos que se desean.
- Poder determinar el intervalo de tiempo entre embarazos, es decir, la diferencia de edad entre los hermanos.

**IMPORTANCIA DE LA PLANIFICACION FAM.**

Una correcta planificación familiar aporta múltiples ventajas tanto para las mujeres y su familia como para la sociedad en general.

- Reducción de la mortalidad infantil
- Prevención de riesgos para la embarazada.
- Prevención de la infección por VIH.
- Disminución de abortos peligrosos.
- Disminución del embarazo en adolescentes.
- Menor crecimiento de la población.
- Poder de decisión y una mejor educación .

**METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR**

Existen multitud de métodos para la anticoncepción en función del mecanismo que utilizan para evitar el embarazo, así como su duración y fiabilidad.

- Métodos naturales
- Métodos de barrera
- Métodos hormonales
- Métodos permanentes



**DEFINICION**

Es una enfermedad multifactorial, ocasionada por factores: físicos, químicos, mecánicos o infecciosos, que causan lesiones del tejido interno de la glándula mamaria provocando una respuesta inflamatoria o mastitis.

**CONTROL Y PREVENION**

Realizando un buen lavado de la ubre, de las maquinas de ordeño, se deberá recurrir a la terapia con antibióticos, teniendo sumo cuidado con lo que se utilice para evitar crear resistencia a los microorganismos y dando el tiempo necesario y obligado de desecho de leche.

-Vacunas protectoras contra E.coli o S. aureus

**SIGNOS DE ADVERTENCIA DEL CANCER DE MAMA**

- Un bulto nuevo en la mama o la axila (debajo del brazo).
- Aumento del grosor o hinchazón de una parte de la mama.
- Irritación o hundimientos en la piel de la mama.
- Enrojecimiento o descamación en la zona del pezón o la mama.
- Hundimiento del pezón o dolor en esa zona.
- Secreción del pezón, que no sea leche, incluso de sangre.
- Cualquier cambio en el tamaño o la forma de la mama.
- Dolor en cualquier parte de la mama.

**FACTORES DE RIESGO**

Que no pueden cambiar

- Hacerse mayor
- Mutaciones genéticas
- Historial reproductivo
- Tener mamas densas

-Que pueden cambiar

- No mantenerse físicamente activa
- Tomar hormonas
- Tomar alcohol

