



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico de la unidad IV

Materia: Ginecología y Obstetricia

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5° Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de febrero de 2021

UNIDAD IV

4.1. METODOS DE EXPLORACION GINECOLOGICA

-Anamnesis

-Se indaga antecedentes personales

-Historia de menstrual

Edad de la menarquia, pubarquia, telarquia y último periodo menstrual

-Historia obstétrica

*Gravidez: número de embarazos
*Paridad: prematuros, abortos
*Historia de embarazos: complicaciones

-Costumbres de limpieza

Uso de spray, talco, perfume, jabón antiséptico, desodorante, óvulos

-Historia sexual

Inicio de relaciones, número de parejas

-Fecha de último examen ginecológico

Resultados de Papanicolaou

-Preparación psicológica para el examen ginecológico

Explicar a su paciente

Que es un examen del área más íntima, puede haber un poco de incomodidad, si ya ha practicado un examen, aclarar dudas

-Condiciones para la paciente

Realizar el examen con privacidad, cubrirla

-Condiciones para el medico

Uñas cortas, tibias y lavadas

-Tipos de exploración

Externa

Inspección y palpación

Interna

Inserción del espejulo e inspección del cérvix

4.2. LABORATORIO Y GABINETE

-Exámenes prenatales

-Son estudios que se hacen durante el embarazo para controlar la salud de la madre y del bebe
-Detectan infecciones que ponen en riesgo al bebe

-Análisis de sangre

-Tipo de sangre y factor Rh
-Anemia, hepatitis B, sífilis y VIH
-Inmunidad a la rubeola y la varicela
-Fibrosis quística

-Exámenes en el primer trimestre

-Análisis de la orina
-Cribado del primer trimestre
-Ecografía
-Muestreo del vello coriónico y examen de ADN libre

-Los exámenes de cribado detectan

-Enfermedad tiroidea, toxoplasmosis, citomegalovirus
-Enfermedad de Tay-Sachs, tuberculosis y enfermedad de Canavan

4.3. TRASTORNOS MENSTRUALES

-Son alteraciones que ocurren en el cuerpo de la mujer que están vinculando a la menstruación
-Hay ciclos de 20 a 40 días
-Los ciclos normales duran 28 días

-Tipos

-Amenorrea

-Desaparece en el embarazo
-Sangrado muy poco abundantes

-Dismenorrea

-Causa calambres menstruales severos

-Diagnostico

-Realizan una seria de preguntas
-Exploran de manera general
-Ayudara a enfocar bien en tratamiento

-Prevención

-Llevar una vida sana basado en un buen descanso, una buena dieta
-Practica de actividad física
-Consultar al medico

4.4. AMENORREA PRIMARIA

-Dismenorrea

-Significa flujo menstrual difícil
-Corresponde al dolor abdominal o pélvico
-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

Se divide en

-Dismenorrea primaria

-Se presenta generalmente 6 y 12 meses después de la menarquia
-El dolor suele presentarse 48 y 72 horas previas a la menstruación
-Puede acompañarse de nauseas, vómitos, diarrea, lumbalgia, cefalea, fatiga y mareos.

-Dismenorrea secundaria

-Patología como pólipos, miomas, malformaciones uterinas
-En la evaluación de pacientes se debe preguntar antecedentes de menarquia, patrón menstrual
-Debe realizarse un examen ginecológico para descartar alteraciones de la morfología himeneal
-El examen debe completarse con una ecografía pelviana

4.5. AMENORREA SECUNDARIA, DISMENORREA Y TENSION PREMENSTRUAL

- Las alteraciones en la ciclicidad menstrual son un motivo frecuente de consulta durante la adolescencia
- Se debe considerar que las alteraciones menstruales pueden ser la manifestación de una enfermedad crónica o aguda
- La ciclicidad se ha considerado como un signo vital más durante la adolescencia

4.6. MIOMATOSIS UTERINA ENDOMETRIOSIS

-Son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio, afectan al útero en su forma, volumen y función

-Factores

- Raza afroamericana
- Edad, obesidad
- Mujeres nulíparas, factores hereditarios
- Factores hormonales

-Características de los miomas

- Número: únicos o múltiples
- Tamaño: muy variables
- Localización: en el cuerpo uterino

-Se forman

Por una proliferación patológica de la capa muscular

-Tipos

- Miomas subserosos
- Miomas intramurales
- Miomas submucosos

-Sintomatología

Depende de

- Localización
- Tamaño
- Dirección de crecimiento del tumor

En las mujeres presentan síntomas

- Hemorragias: menstruaciones abundantes, provoca anemia
- Dolor: puede ser agudo o crónico
- Fenómenos de compresión: origina presión en el recto, vejiga, uréteres e intestino
- Esterilidad e infertilidad: no tienen repercusión en la fecundidad

-Historia clínica

La paciente presenta hemorragia o alteraciones menstruales

-Exploración física

Detecta tamaño, forma y la consistencia del útero

-Pruebas de imagen

- Ecografía
- Tomografía computarizada pélvica y abdominal
- Resonancia magnética nuclear

-Tipos de tratamientos

- Médico: se emplean tratamientos hormonales
- Quirúrgico: puede realizarse la extirpación

4.7. INFECCIONES E INFESTACIONES CERVICO-VAGINALES

Consiste en la colonización y multiplicación microbiana a lo largo del tracto urinario

-Epidemiología

- son más frecuentes en el sexo femenino
- en el varón ITU tienen dos tipos de incidencia: durante el primer año de vida y mayores de 50 años

-Clasificación clínica por su localización

-Inferiores o de vías bajas

- Cistitis
- Uretritis
- Prostatitis

-Superiores o de vías altas

- Pielonefritis aguda
- Nefritis bacteriana aguda focal
- Absceso intrarrenal
- Absceso perinefrico

-Etiología

- ITU adquirida en la comunidad
- ITU adquirida en el hospital

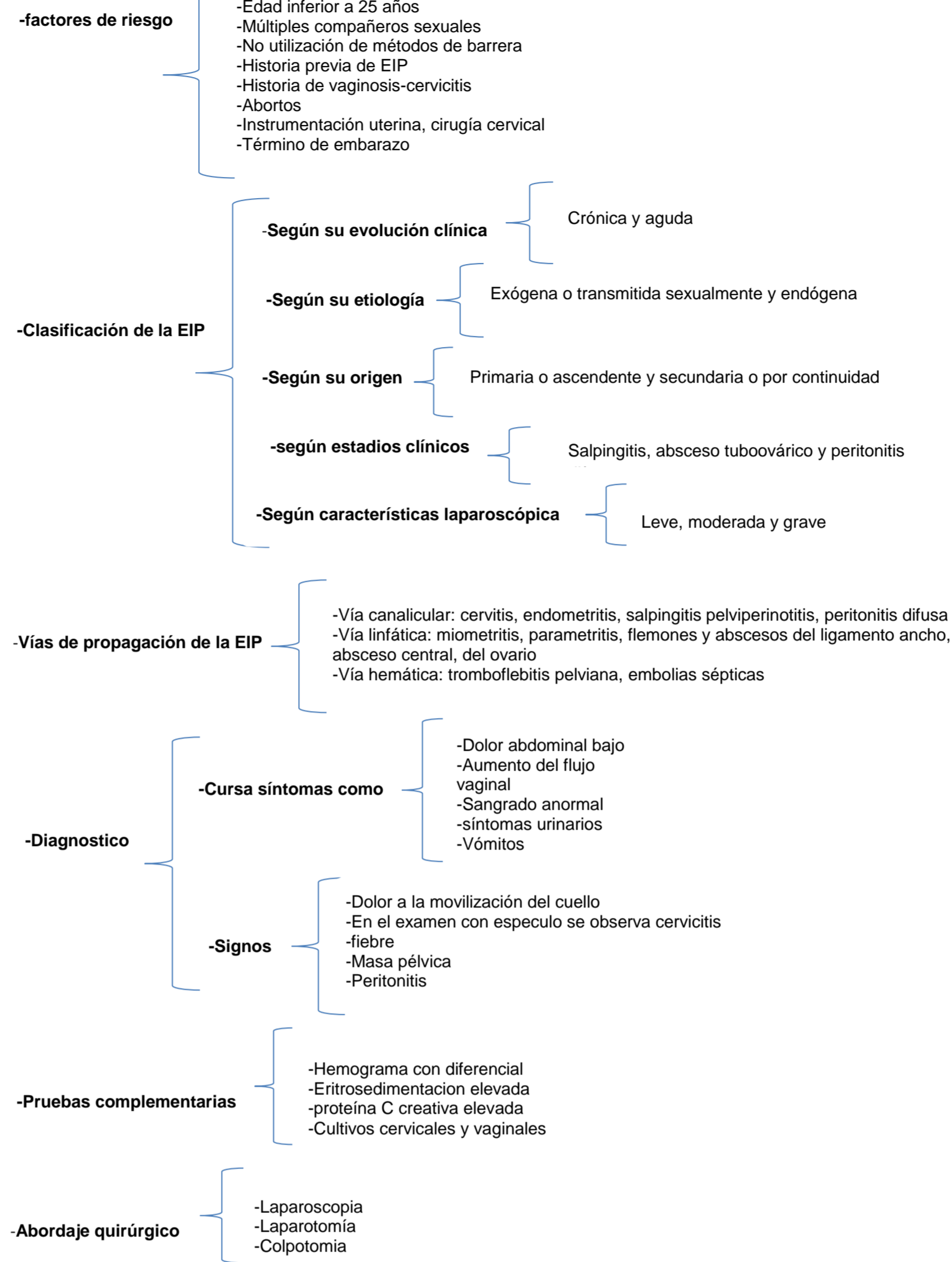
-Factores de huésped

- Alteraciones de flujo urinario
- Alteraciones químicas u hormonales del aparato uretral o genital
- Hábitos higiénicos

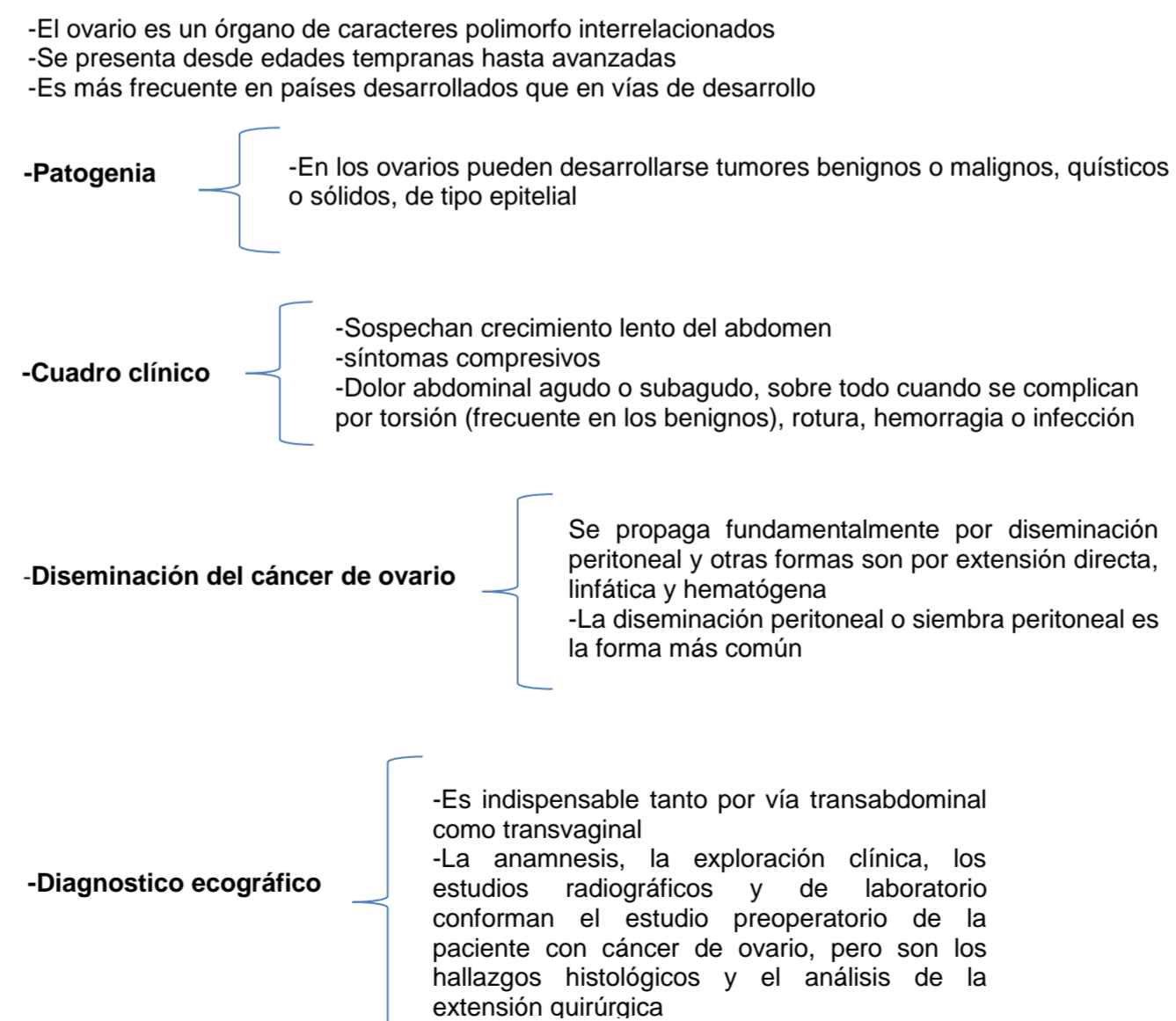
-Síndromes clínicos

- Cistitis aguda
- Síndrome uretral
- Síndrome uretral externo
- Prostatitis
- Pielonefritis aguda
- Pielonefritis crónica
- Nefritis intersticial bacteriana aguda
- Absceso renal y perinefrico
- Pielonefritis enfisematosa
- Pielonefritis xantogranulomatosa
- Malacolaquia

4.8. ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA AGUDA Y CRONICA, CANCER CERVICO-UTERINO (PAPANICOLAU)



4.9. TUMORES DE OVARIO: GENERALIDADES, CLASIFICACION, TRATAMIENTO



4.10. CANCER DE ENDOMETRIO TRASTORNOS DE LA ESTATICA PELVI-GENITAL E INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO

- El cáncer de endometrio es la neoplasia maligna ginecológica más común en los Estados Unidos
- Las pacientes con características patológicas que predicen una tasa alta de recaída
- El cáncer endometrio se diagnostica y trata en estadio temprano
- Incidencia y mortalidad, cálculo del número de casos nuevos y defunciones por cáncer en el cuerpo del útero

-Características

Anatómicas

- Tiene capas funcionales y basales, es sensible a las hormonas y se desprende de modo clínico durante la menstruación de las mujeres en edad reproductiva

Clínicas

- El sangrado vaginal irregular es el signo de presentación más común del cáncer de endometrio

-Factores de riesgo

- Terapia hormonal, modificadores selectivos de los receptores de estrógeno, obesidad, síndrome metabólico
- Diabetes, factores reproductivos
- Antecedentes familiares e hiperplasia del endometrio

-Evaluación diagnóstica

- Ecografía transvaginal, biopsia del endometrio, examen pélvico
- Dilatación y legrado e histeroscopia

-Factores pronósticos

- Estadio y grado del tumor y estado del receptor hormonal

4.11. CLIMATERIO Y MENOPAUSIA: ESTERILIDAD E INFERTILIDAD CONYUGAL

- Se refiere a la desaparición definitiva de la menstruación por un periodo aproximado de 12 meses
- Climaterio, es una etapa en la que la mujer puede vivir con menos tensión
- Durante el climaterio, sucede el último sangrado menstrual, al cual medicamente se le llama menopausia

-Signos y síntomas

- Se pierde la producción hormonal en los ovarios
- Sudoración, aumento de temperatura
- Irregularidad en la menstruación, solamente una de cada 10 mujeres deja de menstruar súbitamente

4.12. PLANIFICACION FAMILIAR

- Según la OMS, la planificación familiar incluye todos los procedimientos destinados a controlar la reproducción

Incluye

- La educación sexual, prevención y tratamiento de (ETS)
- El asesoramiento de la concepción durante el embarazo y el parto, el tratamiento de la infertilidad

-Principales objetivos

- Poder elegir cual 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 planificación familiar

- 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

-Métodos de planificación familiar

- Métodos naturales, métodos de barrera
- Métodos hormonales y métodos permanentes

4.13. METODOS DEFINITIVOS PATOLOGIA BENIGNA DE LA GLANDULA MAMARIA Y TRATAMIENTO

-Mastitis

- 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

-Diagnóstico

- Clínico, anamnesis, subjetivo y objetivo

-Tratamiento

- Farmacológico y quirúrgico

-Control y prevención

- Higiene, mantener el área limpia, como la cama, corrales, sombreadero

-Tipos comunes de cáncer de mama

- Carcinoma ductal infiltrante
- Carcinoma lobulillar infiltrante

-Señales de cáncer de mama

- Bulto en la mama o axila, irritación en la piel, enrojecimiento, hundimiento del pezón, secreción del pezón dolor en cualquier parte de la mama

-Factores

-Que no cambian

- Hacerse mayor, mutaciones genéticas, historial reproductivo, tener mamas densas, antecedentes familiares y tratamientos previos con radioterapia

-Que cambian

- No mantenerse físicamente activa, tener sobrepeso o ser obesa después de la menopausia, tomar hormonas, historial reproductivo y tomar alcohol