Nombre de alumno: Yusvin Darinel De León Martínez

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Ginecología

Grado: 5

Grupo: B-Enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas Febrero 2021.

Unidad IV

- Metodos en exploración ginecológica
  - Anamnesis: La historia clínica ginecológica y obstétricia
  - Exploración externa:
    - Inspección: Inspeccione el monte púbico, los labios mayores y el perineo, esto para observar algún tipo de inflamación, ulceración, ganglios o tumores.
    - Palpitación: es necesario la utilización de guantes. Separando los labios mayores con su dedo indice y el pulgar de una mano, palpe las siguientes estructuras con la otra mano, en esta mano también hay que usar el dedo indice y el pulgar.
      - Esto para palpar los labios mayores la consistencia, superficie, expresión de las glándulas de bhartolin para la busqueda de masas, tumores, quistes.
  - Exploración interna:
    - Inserción del espéculo
    - Inspección del cérvix o cuello uterino
  - Citología de papanicolau (obtención de muestras)
    - Apartir de la primera relación sexual en un periodo no menor de 6 meses posterios a la primera relación sexual.
      -Se tomara en periodo sin mestruación
      -En mujer embarazada se realizara la muestra en la semana 12
- Laboratorio y gabinete
  - Algunos exámenes prenatales son exámenes de cribado que solo solo pueden revelar la posibilidad de un problema. Otros exámenes prenatales son exámenes de diagnósticoque permiten detectar con precisión si un feto tiene un problema específico. A veces, después de un examen de cribado se hace un examen de diagnóstico.
  - Exámenes en la primera visita prenatal
    - Al consultorio del obstetra es confirmar el embarazo y ver si usted o su bebe podrian estar en riesgo de tener algún problema de salud.
      - 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.
  - Otros exámenes se hacen en el primer trimestre.
    - Después de la primera visita, se le harán análisis de orina y controlarán su peso y la presión sanguínea en cada visita hasta el momento del parto.
      - Estos estudios permiten detectar afecciones, como diabetes gestacional y preeclampsia (presión arterial peligrosamente elevada.
  - A lo largo del primer trimestre, se le ofreceran hacer más análisis y estudios según su edad.
    - Cibrado del primer trimestre: examen incluye un análisis de sangre y una ecografía
      - si el feto tiene riesgos de presentar una anomalía cromosómica (como Síndrome de Down) o deformaciones congénitas (como un problema del corazón)
    - Ecografía: estudio seguro e indoloro utiliza ondas sonoras para tomar imágenes que muestran la forma y la posición del bebé.
      - calcular el tiempo de embarazo o durante las semanas 11 a 14 como parte del cribado del primer trimestre.
    - Muestreo del vello coriónico: examen control a las células de la placenta para ver si tienen una anomalía cromosómica (como Síndrome de Down).
      - Se puede hacer entre las semanas 10 y 13 y permite determinar con certeza si un bebé nacerá con un trastorno cromosómico específico
    - Examén de ADN libre: examina el ADN fetal presente en la sangre de la madre
      - Se hace para ver si el feto está en riesgo de tener un trastorno cromosómico y se puede hacer a partir de la semana 10 del embarazo
- Trastornos menstruales: Concepto y clasificación
  - Hay variedad de transtornos de las variaciones que pueden aparecer en un ciclo menstrual o mesntruación normal.
    - Ciclos menstruales de más o menos dias.
      - el primer día de la regla: sangrado habitual en una regla normal. Los ciclos normales duran, aproximadamente, unos 28 días aproximadamente con variaciones de algunos días antes o después.
    - Menstruaciones que duran menos o más cantidad de lo habitual:
      - hay reglas que sólo duran un día u otras que duran más de 7 días. Suele ser motivo de consulta medica.
    - Reglas que desaparecen
      - amenorrea primaria o secundaria.
    - Reglas que persisten todo el mes.
      - En estos casos siempre se debe descartar patología asociada.
    - Sangrados muy poco abundantes o sangrados muy abundantes.
    - Dismenorrea
      - Reglas con dolor acompañante que condiciona la calidad de vida de las mujeres
- Amenorrea primaria
  - Dolor puede presentarse 48 y 72 horas previas a la menstruación, persistiendo por 1 a 3 días.
- Amenorrea secundaria, dismenorrea y tensión premenstrual
  - Cualquier patología, es mejor consultar al medico para intervenir y diagnosticar y tratar los dolores acompañados de la menstruación.
- Miomatosis uterina. Endometriosis
  - Losmiomas, o leiomiomas, son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio (capa muscular del útero)
- Infecciones e infestaciones cérvico-vaginales
  - onsiste en la colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto del tracto urinario.
    - Clasificación clínica
      - -Cistitis
        -Uretritis
        -prostatitis
- Tumores de ovario: generalidades, clasificación, tratamiento.
  - En los ovarios pueden desarrollarse tumores benignos o malignos, quísticos o sólidos, de tipo epitelial, conjuntivo, funcionantes o no o teratomatosos.
- Planificación familiar
  - conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tienen como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos
  - 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
  - La planificación también ayuda indirectamente a las infecciones de transmición secual
  - Clasificación de métodos
    - Metodos naturales
      - Se basan en la identificación de laovulacióny los dias fértiles de la mujer, además de evitar la eyaculación interna durante el coito.
    - Metodos de barrera
      - El más conocido es el preservativo, aunque también existen el diafragma, el capuchón cervical, la esponja vaginal y eldispositivointrauterino(DIU)
    - Metodos hormonales
      - Consisten enhormonassexualesfemeninas que interfieren en elciclomenstrualde la mujer y evitan la ovulación.
    - Metodos permanentes
      - Son intervenciones quirúrgicas en el hombre y la mujer que suponen una anticoncepción definitiva. Los más conocidos son lavasectomíay laligaduradetrompasyvasectomia