Nombre de alumnos: Ayde Alejandra Hernández rodríguez

Nombre del profesor: maría del Carmen López

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: ginecología y obstetricia

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de febrero de 2021

Ginecología general

Métodos de exploración ginecológica

- **Anamnesis**
  - historia menstrual, historia obstétrica, paridad, gravidez, historia de cada uno de sus embarazos, resultados o complicaciones
- **Preparación psicológica para el examen psicológico**
  - Explicar al paciente: que es un examen del área más íntima de su cuerpo y su realización es necesaria, pero se protegerá de pudor.
- **Condiciones generales para el examen ginecológico, condiciones para el paciente**
  - Realizar el examen en privacidad, antes de realizar la exploración solicite que evacue su vejiga, coloque a la paciente en posición ginecológica, cúbralas de manera apropiada, respetando su pudor, facilitando el examen físico, 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.
- **Condiciones para el medico**
  - Debe tener las uñas cortas y las manos tibias y lavadas, explique cada paso de la exploración a la paciente y preguntar cómo se siente compruebe los efectos de la exploración observando la cara de la paciente, para llevar a cabo la exploración interna se puede utilizar guantes en una sola mano, y para la mujer virgen solo puede hacer la exploración externa y abordaje por tacto rectal o puede ayudarse con un método de ayuda diagnostica.
- **Técnicas del examen ginecológico**
  - Exploración externa: inspección, palpación
  - Exploración interna: citología de Papanicolaou (abstención de muestras)

Laboratorio y gabinete

- **Los exámenes prenatales son estudios que se hacen durante el embarazo para controlar la salud de la madre y del bebe**
  - **exámenes que se hacen en el primer trimestre**
    - Cribado del primer trimestre, ecografía, muestreo de vello coriónico, examen de ADN libre
  - **Otros exámenes durante el embarazo de una mujer según sus antecedentes médicos personales**
    - Los exámenes de cribado o diagnósticos que se ofrecen incluyen estudios para detectar: enfermedad tiroidea, toxoplasmosis, hepatitis C, citomegalovirus (CMV), enfermedad de Tay-Sachs, síndrome del X frágil, tuberculosis, enfermedad de canavan.

Trastornos menstruales

- **Concepto**
  - Los tipos de trastornos menstruales se define en función de las variaciones que pueden aparecer en un ciclo menstrual o menstruación normal
- **Clasificación**
  - Existen variaciones que pueden afectar a: alteraciones, de los días del ciclo; afectación de los días del ciclo sin y con menstruación, cambios en las características de las reglas: calidad de las mismas y de los ciclos menstruales.

Amenorrea primaria

- **Ciclo menstrual normal**
  - Resulta la acción coordinada de las señales centradas (hipotálamo-hipófisis) sobre el ovario, produciendo un crecimiento y descamación sincrónica del endometrio.
- **Dismenorrea**
  - Flujo menstrual difícil, corresponde al dolor abdominal o pélvico que se presenta durante la menstruación
- **Dismenorrea primaria**
  - El origen del dolor esta está en la producción elevada de prostaglandinas, lo que determina contracciones miometriales y vasoconstricción, esto produce isquemia en el tejido, apareciendo dolor.
- **Dismenorrea secundaria**
  - Se presenta con una frecuencia de un 10% en el grupo de adolescentes, dentro de las patologías encontramos pólipos, miomas, mal formaciones uterinas, siendo la patología más frecuente en este grupo etario la endometriosis.

Amenorrea secundaria, dismenorrea y tensión premenstrual

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

Miomatosis uterina, endometriosis

- **Los miomas o leiomiomas, son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alteradas de las fibras musculares del miometrio (capa muscular uterino), dependiente de las hormonas femeninas, y constituye la neoplastia benigna, más frecuente del aparato genital femenino. Afectan al útero en su forma, volumen y función.**
  - **hemorragias**
    - Es el síntoma más frecuente de un mioma uterino y se caracteriza por unas menstruaciones más abundantes y prolongadas, con presencia de coágulo en muchas ocasiones.
  - **Dolor**
    - Puede ser agudo, más o menos intenso y persistente, aunque también se puede presentarse en forma crónica con una sensación de pesadez, sobre todo cuando la mujer está mucho tiempo de pie. Son una causa de dismenorrea secundaria.
  - **Fenómenos de compresión**
    - El aumento del tamaño uterino a causa de los miomas origina una presión sobre los órganos vecinos como, recto, vejiga, uréteres, e intestino; así, puede aparecer molestias al orinar, incontinencia urinaria, estreñimiento.
  - **Esterilidad e infertilidad**
    - Normalmente los miomas uterinos no tienen repercusión sobre la fecundidad, pero hay ocasiones en la que se produce esterilidad por compresión y alteración en el funcionamiento de las trompas de Falopio si los miomas son muy grandes, o en otros casos si alteran la actividad endometrial, impidiendo la correcta implantación y crecimiento del embrión.
  - **Historia clínica**
    - La paciente puede presentar hemorragias, alteraciones menstruales, así como episodios dolorosos. Ocasionalmente también puede aparecer trastornos del tránsito intestinal o de la micción.
  - **Exploración física**
    - Con la exploración se puede detectar el tamaño, la forma y la consistencia del útero, y la presencia de uno o más miomas.
  - **Pruebas de imagen**
    - Ecografía, tomografía computarizada pélvica y abdominal, resonancia magnética nuclear, tratamiento médico de los miomas uterinos, tratamiento quirúrgico de los miomas, resección histeroscopica, operaciones laparoscópicas, cirugía tradicional,

Infecciones e infestaciones cervico-vaginales

- **La infección del tracto uterino (ITU) consiste en la colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto del tracto urinario.**
  - **Epidemiologia**
    - Las ITU siguen en frecuencia a las del aparato respiratorio y son las infecciones nosocomiales en el sexo femenino,
  - **Clasificación**
    - Por su localización inferiores o de vías bajas: cistitis, uretritis, prostatitis.
    - Superiores o de vías altas: pielonefritis aguda, nefritis bacteriana aguda focal o difusa, absceso intrarrenal. absceso perinefrico

Enfermedad pélvica inflamatoria aguda y crónica, cáncer cervico-uterino, (Papanicolaou)

- **Generalmente es consecuencia de una infección ascendente desde el cérvix: a partir de una infección de transmisión sexual (ITS): cervicitis.**

  Infecciones poli microbiana en relación con vaginosis (con ruptura de barrera cervical) o interacciones oportunistas de flora comensal perineal/vaginal sobre una ITS primaria.
  - Las complicaciones y secuelas de la EIP son penosamente graves para la enferma y familia, y la sociedad
  - Clasificación del EIP: Según su evolución clínica: crónica y aguda. Según su etiología: exógena o transmitida sexualmente, endógena. Según su origen: primaria o ascendente, secundaria o por continuidad. Según estados clínicos salpingitis y/o endometritis sin reacción peritoneal, salpingitis con reacción peritoneal sin masa anexiales, absceso tubo ovárico o absceso central del ovario, peritonitis difusa. Según características laparoscópica: leve eritema, edema, las trompas se mueven libremente, no hay exudado purulento. Moderada: eritema, edema más marcado, material purulento evidente, no hay movimiento libre de trompas, la fimbria puede ser no evidente. Grave: presencia de piosalpinxs y/o absceso.

Tumores de ovario: generalidades, clasificación, tratamiento.

- **Los tumores anexiales son lo más difíciles de todos los problemas diagnósticos. La sutil transición benigna a otra maligna en el ovario.**
  - **patogenia**
    - En el ovario pueden desarrollarse tumores benignos y malignos, quísticos o sólidos, de tipo epitelial. Conjuntivo, funcionantes o no, teratomatosos.
  - **Cuadro clínico**
    - Entre los datos clínicos de sospecha, figuran: crecimiento lento de abdomen, síntomas comprensivos, dolor abdominal agudo o sub agudo, sobre todo cuando se complican por torsión (frecuentes en los benignos) rotura, hemorragia o infección, rara vez datos indirectos de actividad especial endocrina o metabólica, tales como: la pubertad precoz, hemorragia uterina disfuncional, amenorrea, hirsutismo, tirotoxicosis, síndrome de Cushing, galactorrea, policitemia, hipoglucemia e hipercalcemia,
  - **Diseminación del cáncer de ovario**
    - Se propaga fundamentalmente por diseminación peritoneal, y otras formas son por extensión directa, linfática y hematógena. El crecimiento del cáncer epitelial de ovario es inicialmente de forma local, invade la capsula, el meso ovario y desprende células a la cavidad abdominal, de manera que afecta órganos adyacentes o metatiza en ganglios: también pueden producir, excepcionalmente, metástasis hematógenas.
  - **Diagnostico ecográfico**
    - El diagnostico imagenológico es indispensable la ecografía tanto como vía transabdominal, como transvaginal.

Cáncer de endometrio trastornos de la estática pelvi-genital e incontinencia urinaria de esfuerzo

- **El cáncer de endometrio se diagnostica, y trata en estudio temprano. La enfermedad cardiovascular es la causa más común de muertes en pacientes de cáncer de endometrio debido a los factores de riesgo metabólico relacionados.**
  - Características anatómicas: el endometrio es el revestimiento más interno del útero y tiene capas funcionales y basales.

    Factores de riesgos: el envejecimiento es el factor de riesgo más importante para la mayoría de canceres, otros factores de riesgos son; terapia hormonal, modificadores selectivos de los receptores de estrógeno. Obesidad, síndrome metabólico, diabetes.

Climaterio y menopausia: esterilidad e infertilidad conyugal

- **Climaterio y menopausia**
  - El climaterio es un acontecimiento fisiológico de la vida de la mujer que se manifiesta de una manera evidente, en el aparato genital por la pérdida de función reproductiva, pero ese cambio incluye numerosos procesos que ocurren simultáneamente en diferentes órganos y sistemas.
- **Signos y síntomas del climaterio**
  - Una vez que se presentan los síntomas, lo que habitualmente sucede con la segunda década del climaterio llamado peri menopáusica se inicia la etapa temprana de la sintomatología climatérica. Muchas mujeres desde el 80% entre el 40 y 75% experimentan bochornos, y el signo que a la vez es síntoma, es la irregularidad en la menstruación.

Planificación familiar

- **Engloba a todo el conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tiene como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos.**
  - **Beneficios de la planificación familiar**
    - Reproducción de la mortalidad infantil, prevención de riesgos para la embarazada, prevención por la infección del VIH, disminución de abortos peligrosos, disminución de embarazos en adolescentes, menor crecimiento en la población, poder de decisión a una mejor educación,
  - **Métodos anticonceptivos**
    - Métodos naturales, métodos de barrera, métodos hormonales, métodos permanentes.

Métodos definitivos patología benigna de la glándula mamaria y tratamiento, patología maligna de la glándula mamaria y tratamiento.

- **Mastitis: es una enfermedad multifactorial, ocasionada por factores; físicos, químicos, mecánicos o infecciosos, que causan lesiones en el tejido interno de la glándula mamaria, provocando una respuesta inflamatoria o mastitis**
  - **Tipos comunes de cáncer de mama: carcinoma ductal infiltrante, carcinoma lobulillar infiltrante.**