

**Nombre del alumno:**

Elizabeth Guadalupe Espinosa López

**Nombre del profesor:**

LE. Ervin Silvestre Castillo

**Licenciatura:**

Licenciatura en Enfermería Escolarizado

**Materia:**

Ginecología y obstetricia I

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual del tema:

“Ginecología y Obstetricia”

# HISTORIA CLINICA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Es

Herramienta utilizada por los médicos para poder realizar un diagnostico, dentro de este se encuentran un conjunto de datos sobre el paciente.

## GINECOLOGIA

Es

Rama de la medicina que se encarga de estudiar específicamente a la mujer, su aparato reproductor y enfermedades

## OBSTETRICIA

### Embriología del aparato reproductor

Desarrollo

#### Gonadas

Es

Se encarga de elaborar las células reproductoras

Se genera

#### Epitelio celómico

Mesenquima subyacente

#### Celulas generativas

Se genera

#### mesonefricos o de Wolf

Genera

Fetos masculinos darán origen al epidídimo, conductos deferentes y eyaculador

#### paramesonefricos o de Müller

Genera

trompas, el útero y parte de la vagina

#### Genitales externos

Generan

En el extremo caudal del embrión por sucesivos cambios en la cloaca

#### Conductos genitales

#### Internos

#### Externos

Se divide

#### Monte de venus

prominencia adiposa que está situada por encima de la sínfisis del pubis

Labios vaginales

pliegues de piel alrededor de la abertura vaginal

Son

Labios mayores y menores

#### Clitoris

Órgano eréctil de pequeño tamaño situado en el borde inferior de la sínfisis del pubis

#### Himen

Membrana cutánea mucosa, delgada y vascularizada, que separa la vagina del vestíbulo

#### Conductos

#### Skene

Desembocan a ambos lados del meato uretral

#### Bartholin

ambos lados del vestíbulo, a nivel del tercio medio del orificio vaginal

#### Uterio

Órgano muscular hueco que se compone de cuerpo y cuello uterino

Capas

#### Endometrio

#### Perimetrio

#### Miometrio

#### Trompas de falopio

12 cm de longitud, comunican las cavidades uterina y peritoneal

#### Ovarios

Son

glándulas femeninas en las que se forman los óvulos

#### Vagina

Conducto músculo membranoso situado entre la vejiga y el recto

#### Anatomia Aparato genital

#### Exploraciones basicas

#### Citologia cervicovaginal

Es

Método más importante para el cribado del cáncer de cérvix

#### Biopsia

Es

El estudio del endometrio en casos de problemas de esterilidad

#### Colposcopia

Visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones

#### Ultrasonidos

Son

Permite el estudio de la vascularización de los tejidos y órganos

HISTORIA CLINICA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Herramienta utilizada por los médicos para poder realizar un diagnostico, dentro de este se encuentran un conjunto de datos sobre el paciente.

GINECOLOGIA

OBSTETRICIA

Estudia todo lo relacionado con el embarazo, el parto y los ciclos menstruales.

ATENCION PRENATAL

Conjunto de actividades de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento planificadas con el fin de lograr una adecuada gestación, que permita que el parto y el nacimiento

CICLO SEXUAL

Es el proceso mediante el cual se desarrollan los gametos femeninos (óvulos u ovocitos) y en el que se produce una serie de cambios

Elaboracion de historia clinica

Antecedentes médicos, quirúrgicos, ginecológicos y obstétricos, familiares y sicosociales

EXAMEN FISICO

Medidas antropométricas, como estatura y el peso para definir el índice de masa corporal

Sistemas, características de los genitales externos, la especuloscopia y el tacto genital, para la palpación del útero y anexos

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN EN SALUD

Físicas

Sexual

Acompañamiento

CLASIFICACION DEL RIESGO

Bajo

No se identifica ningún factor de riesgo conocido

Alto

Condición clínica que afecte directamente el embarazo  
a. Anomalías pelvianas.  
b. Cardiopatía.  
c. Nefropatías.  
d. Anemia grave

Medio

Factores de riesgo que no producen directamente alteraciones  
A. Condición socioeconómica desfavorable.  
B. Primigestante en edades menores de 17 y mayores de 35 años

Hipofisis-ovario-gonadal

control de la función reproductora requiere una regulación precisa, cuantitativa y temporal

Hipofisis

Es estimulada por la hormona reguladora de gonadotropinas para que secreten hormonas

FSH

Estimula el crecimiento y maduración del folículo ovarico. Favorece la mitosis

LH

Sus receptores específicos se hallan en las células de la teca, siendo éstos inducidos por la FSH y los estrógenos.

28 +/- 7 días, durando la hemorragia 4 +/- 2 días con un volumen promedio de 20-60 ml

Progesterona

Estrogenos

Producen cambios de carácter pro-gestaciona  
mezcla de estradiol y estrona, menos potente

Duracion

Ciclos

Ovarico

Fase folicular

Selección de un folículo entre 20 existentes

Fase hemorragica

Fase lutea

Maduración del folículo seleccionado hasta convertirse en un cuerpo luteo.

Endometrial

Tiene una duración de 28 días

Hipofisis-ovario-endometrio

sexo genético depende de la dotación de cromosomas sexuales

Cromosomas femeninos

XX

Cromosomas masculino

XY

El hombre es quien determina el sexo del bebe

# HISTORIA CLINICA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Herramienta utilizada por los médicos para poder realizar un diagnóstico, dentro de este se encuentran un conjunto de datos sobre el paciente.

## GINECOLOGIA

## OBSTETRICIA

### FECUNDACION

### PLACENTA HUMANA

### DIAGNOSTICO CLINICO

Unión del espermatozoide con un ovocito secundario; se lleva a cabo en la ampolla de la trompa de Falopio

Asiento principal del intercambio nutricional o gaseoso entre la madre y el feto

signos y síntomas en su organismo que permiten hacer el diagnóstico presuntivo del embarazo.

#### INICIO

Implantación y desarrollo de la placenta

#### Circulación

#### Diagnostico presuntivo

#### DIAGNOSTICOS

desde el momento en que el espermatozoide se abre paso a través de las barreras del ovocito

La implantación es la unión e inserción del blastocisto a la pared del útero

#### Fetal

#### Materna

#### Atraso menstrual

#### Inmunologico

#### Como

produce hormonas que ayudan a mantener la gestación

se desarrolla a partir del saco coriónico.

que deriva del endometrio.

La amenorrea mujer fértil hace pensar en que está embarazada.

#### Mamas

#### Clinico

consiste

#### Corona radiada

#### Membrana plasmatica

#### Del ovulo al embrión

Intercambio de oxígeno, nutrientes y productos de desecho entre la madre y el feto

#### Placentoria

#### Materna

Aumento de tamaño, calostro.

presencia de síntomas subjetivos que describe la paciente o signos indirectos

Detección, en plasma u orina, de la fracción β de la hormona gonadotropina coriónica humana (hCG).

#### Zona pelucida

#### Proceso

Se divide en repetidas ocasiones mientras se desplaza para llegar al útero.

#### 1.- Se convierte en morula

2.- Luego en un blastocito

3.- Se implanta en la pared del útero

4.- Se transforma en un embrión y la placenta

Las vellosidades coriónicas proporcionan una amplia superficie para intercambio de nutrientes y oxígeno

ingresa al espacio intervellosa a través de 80-100 arterias endometriales espirales de la decidua basal

regresa por orificios de las venas endometriales

#### Aparato digestivo

#### Digestivos

#### Urinaris

#### Fatiga

#### Distension abdominal

#### Amenorrea

Mantenimiento del cuerpo lúteo que secreta progesterona para el endometrio

mejorar El desarrollo embrionario después de la implantación

#### Biologico

observar los efectos de la hormona gonadotropina coriónica humana en los animales.

metodos

#### Ascheim

#### Zondek

Consisten en inyectar orina de una mujer embarazada a ratones de 3 y 5 semanas de edad

Aumento o disminución del apetito, náuseas, vómitos

#### Estado general

Sueño, cansancio, modificaciones del carácter

#### Aparato urinario

Micciones más frecuentes.

#### Organos sentidos

Rechazo o intolerancia a olores

#### Fetal

Sangre fetal tipo venosa fluye a la placenta a través de dos arterias umbilicales

sangre

Fetal bien oxigenada de los capilares pasa a las venas