

Nombre del alumno: Karla Beienne Santos Tovilla.

Nombre del profesor: Maria Cecilia Zamorano Rodriguez.

Nombre del trabajo: cuidados basicos de la mujer.

Materia: Enfermeria en el cuidado de la mujer.

Grado: 4°

Grupo: B

Comitón de Dominguez 24 de Septiembre del 2021

## Unidad 1 Cuidados Basicos de la mujer.

### " Aparato reproductor femenino."

El aparato reproductor femenino esta conformado por dos ovarios cada ovario que se suspende de la cavidad pélvica a ambos lados del útero a través de ligamentos muestran un aspecto arrugado. En una niña recién nacida posee alrededor de un millón de folículos ováricos, cada folículo ovárico posee un ovocito o célula sexual inmadura, a lo largo de la vida reproductiva los folículos se transforman en folículos de Graaf y liberan un ovulo maduro. El cuerpo lúteo o cuerpo amarillo se genera cuando un folículo roto, folículo secundario estimulado por la hormona FSH se transforma en una estructura glandular. El seno del ovario puede formarse un saco que contiene liquido seroso o sangre y recibe el nombre de quiste ovárico. Una de las funciones de los ovarios es que llevan a cabo el proceso de ovogenia, es la producción y secreción de dos hormonas el estrógeno y la progesterona. El estrógeno es la hormona que dirige el desarrollo y el mantenimiento de caracteres sexuales secundarios y el desarrollo del endometrio y revestimiento interno del útero. La progesterona sintetizada unos 11 días después de la ovulación, estimula el aumento de espesor y vascularización del endometrio.

### → Órganos accesorios

Son un conjunto de conductos y glándulas y genitales externos.

• **Trompas de Falopio** también conocidas como trompas uterinas u oviductos se encargan de transportar el ①

óvulo desde el ovario hasta el útero. Cada trompa de Falopio desemboca en la cavidad pélvica, aquí tiene lugar la fecundación en el tercio distal de la trompa.

• **Útero**: es un órgano pequeño se compone de músculo y contiene una pequeña cavidad central, se ubica en la cavidad pélvica entre la vejiga urinaria y el recto, se encuentra dividido en dos partes: cuello y cuerpo uterino.

\* **Monte de venus**: almohadilla de tejido adiposo recubierta de piel localizada sobre la sínfisis púbica.

\* **Labios menores**: pliegues pequeños se encuentran recubiertos por los labios mayores.

• **Labios mayores**: dos grandes pliegues cutáneos que se extienden hacia abajo desde el monte de venus.

\* **Clitoris**: estructura de tejido eréctil, su función es la estimulación sexual y el placer.

\* **Vestíbulo**: es la área comprendida entre ambos labios menores.

\* **Perineo**: zona situada entre el orificio vaginal y el ano.

→ **Glandulas sexuales accesorias**.

Las glándulas de Bartolino o glándulas vestibulares mayores se localizan a ambos lados de la vagina, secretan una espesa sustancia mucosa que actúa como lubricante en el transcurso del coito.

Las mamas se encuentran en la cara anterior del tórax y se unen a los músculos pectorales por medio de ligamentos.

" Exploración mamaria "

Es muy importante llevar a cabo este tipo de exploración ya que se diagnostican cada año 23000 casos de cáncer de mama.

Este procedimiento debe realizarse anualmente por personal capacitado a toda mujer mayor de 25 años en cualquier día del ciclo menstrual. Algunos factores de riesgos son la edad, historia familiar, uso de terapias sustitutivas hormonales, obesidad, sedentismo, consumo de tabaco y alcohol.

Algunas recomendaciones para la realización de la exploración comprende: el consentimiento de la persona, acudir con la aplicación de telcos, desodorantes o aceite en mamas, considerar signos y síntomas del periodo premenstrual, debe realizarse sin guantes para no perder sensibilidad.

### " Autoexploración "

La exploración clínica se efectúan en dos tiempos:

① **Inspección**: se realiza con la usta, el paciente se encuentra sentada con el tórax y brazos descubiertos bajo una iluminación adecuada y con el examinador parado frente a ella.

Esta a la vez puede dividirse en estática y dinámica.

• La inspección estática se realiza con las extremidades superiores colgando a lo largo del tronco en posición de relajación, se inspeccionan las mamas, areolas y pezones. Se observa la forma, volumen, simetría, bultos, hendiduras, cambios de coloración de la piel y red venosa. Los pezones deben ser de color homogéneo similar al de las areolas, la superficie puede ser lisa o rugosa.

Signos clínicos que se pueden encontrar durante la inspección

- Pezón invertido
- Retracción de la piel
- Cambios de coloración
- Secación por el pezón
- Exantema o ulceración
- Red venosa.

• La inspección dinámica se realiza en tres pasos:

① Primero sentada, indicando al paciente que levante ③

Los brazos por encima de la cabeza, se manifiestan signos cutáneos retráctiles.

② Segunda Sentado se le pide al paciente que presione las caderas con las manos y con los hombros rotados hacia atrás o que presione las palmas una contra otra para contraer los músculos pectorales.

③ Tercera, Sentado e inclinada hacia adelante desde la cintura

### "Palpación"

Se realiza con la palma de la mano o con la yema de los dedos en forma suave y metódica para buscar lesiones en las mamas, axilas y regiones supra y subclavculares.

La palpación debe realizarse en posición sedante o supina.

Paciente en posición sedante. Barroto de la pared torácica el paciente se encuentra con los brazos sueltos a los costados, la palma de la mano derecha del examinador se coloca entre la clavícula derecha y el esternón de ella y se desliza hacia abajo hasta el pezón para percibir posibles bultos. Palpación manual digital se coloca una mano con la superficie palmar hacia arriba hacia abajo de la mama derecha de la paciente.

- Axilares centrales: se sujeta la parte interna del brazo izquierdo de la paciente con la mano izquierda, los dedos se deben colocar justo detrás de los músculos pectorales.

- Mamas externas; sujeta el pliegue axilar anterior entre el pulgar y los demás dedos y palpar el borde del músculo pectoral por dentro.

- Supradavilares: introduce los dedos en forma de

gancho sobre la clavícula y rotelas sobre la fosa supraclavicular.  
-Subclavios: se palpa a lo largo de la clavícula con un movimiento rotatorio de los dedos.

### → Métodos Complementarios.

La prevención secundaria del cáncer de la mama se debe efectuar mediante la autoexploración, examen clínico y la mastografía.

### "Exploración Ginecológica"

La paciente debe colocarse en posición ginecológica, el sanitario separa las labias menores con los dedos pulgar y anular, introduce el dedo índice seguidamente el medio en la vagina, los dedos se deslizan en el cuello del útero hacia arriba y atrás para delimitar el útero y la mano externa delimita el fondo del útero dirigiéndolo hacia delante mediante la depresión de la pared abdominal. Permite conocer la situación, tamaño, forma, consistencia, y movilidad del  $\text{torax}^{\circ}$   $\text{cervix}$  y cuerpo uterino.

### → Historia Clínica:

Esta principal herramienta diagnóstica, en la paciente asintomática la historia clínica persigue fundamentalmente identificar factores de riesgo para determinar si es necesario la realización de exploraciones o pruebas complementarias, en pacientes sintomáticas la historia clínica debe indagar sobre factores de riesgo y antecedentes.

→ Anamnesis: debe ser sistemática, estructurada y dirigida y debe incluir datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares, en la filiación debe incluirse en toda la

historia ginecológica datos como la edad, estado civil, motivo de consulta, antecedentes personales, hábitos de la paciente, antecedentes obstétricos y ginecológicos, además de recoger datos como la fórmula de fertilidad, edad de la menarquía y fecha de la última menstruación.

→ **Exploración básica en ginecología:**

Debe incluir la exploración mamaria, exploración abdominal y la exploración propiamente ginecológica.

**Exploración mamaria:** debe comenzar con la inspección de las mamas con los brazos del paciente a los lados y luego con las manos apoyadas en la cadera y con los brazos altos, la palpación debe realizarse con maniobras lentas y cuidadosas.

**Exploración abdominal:** es importante explorar al menos las fosas ilíacas e hipogastrio, primero mediante inspección buscando distensiones o abultamientos, crepitancias y en segundo lugar la palpación para la localización de tumores pelvicos.

**Exploración ginecológica:** debe realizarse con guantes y comienza con la inspección de los genitales externos, debe explorarse las labias mayores y menores y el introito vaginal, debe identificarse y localizarse la presencia de no lesiones como úlceras, verrugas, crepitancias o tumores, en muchas ocasiones se utilizan instrumentos como especuloscopia que es un instrumento metálico o de plástico con dos valvas articuladas en un punto que permite su apertura.

## Bibliografía Antología ODS.

→ Pruebas complementarias más frecuente en obstetricia.

\* **Ultrasonidos o ecografía:** es una técnica basada en ultrasonidos que genera imágenes visuales en la pantalla en tiempo real, es fundamental para el diagnóstico prenatal de anomalías anatómicas, sospecha de anomalías cromosómicas, evaluación del crecimiento del feto, localización placentaria y cuantificación del líquido amniótico.

\* **Ecografía Doppler:** permite el estudio de la hemodinámica fetal.

\* **Biopsia conal o la funiculocentesis:** aconseja realizar al menos tres ecografías a toda mujer gestante, la primera se realiza en el primer trimestre para datar la gestación, comprobar la ubicación fetal, determinar el número de fetos, una segunda en un segundo trimestre para el estudio de la anatomía fetal y cribado de las malformaciones y una tercera en tercer trimestre para la evaluación del crecimiento fetal, localización placentaria.

\* **Amniocentesis:** se realiza bajo guía ecográfica y en condiciones de asepsia, se realiza para el diagnóstico prenatal de ciertas enfermedades fetales.

\* **Cordocentesis:** consiste en la punción del cordón umbilical para obtener una muestra de sangre fetal para determinar infecciones intrauterinas, enfermedades genéticas o anemia fetal.

\* **Colposcopia:** consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones, se emplean dos tipos de tinciones: el test de acetico y la prueba de Schiller consultando yoda. ⊕