



Universidad del sureste

Unidad I cuidados básicos de la mujer

Docente: Juana Inés López

Alumna: Rubi Abigail Diaz Mendez

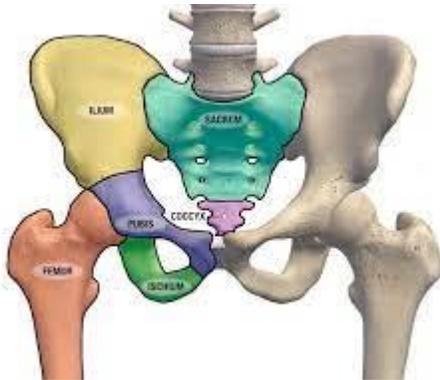
Grado: Cuarto cuatrimestre

Grupo: "B"

Unidad I Cuidados Básicos de la mujer.

Definir que es pelvis

La pelvis es la región anatómica inferior del tronco. Siendo una cavidad, la pelvis es un embudo osteomuscular que se estrecha hacia abajo, limitado por el hueso sacro, el cóccix y los coxales (que forman la cintura pélvica) y los músculos de la pared abdominal inferior y del perineo. Limita un espacio llamado cavidad pélvica, en donde se encuentran órganos importantes, entre ellos, los del aparato reproductor femenino.



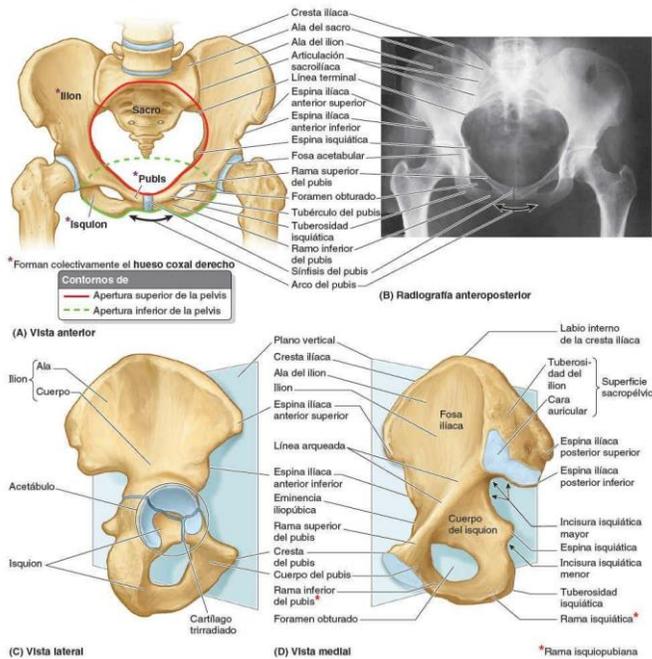
Describir los hueso de la pelvis

La cintura pélvica es un anillo óseo, en forma de cuenco, que conecta la columna vertebral con los dos fémures.

Los huesos coxales derecho e izquierdo, que son dos huesos grandes, de forma irregular, cada uno de ellos formado por la fusión de tres huesos: el ilion, el isquion y el pubis.

El sacro, formado por la fusión de cinco vértebras sacras, inicialmente separadas.

El ilion es la parte superior, aplanada y en forma de abanico, del hueso coxal. El ala del ilion corresponde al país del abanico, y el cuerpo del ilion a su mango. En su cara externa, el cuerpo del ilion forma la parte superior del acetábulo.



La cresta ilíaca, el borde del abanico, presenta una curva que sigue el contorno del ala entre las espinas ilíacas anterior superior y posterior superior.

El isquion tiene un cuerpo y una rama. El cuerpo del isquion forma la porción posterior del acetábulo, y la rama del isquion forma parte del foramen (agujero) obturado.

El pubis es un hueso angulado que consta de una rama superior, la cual constituye la porción anterior del acetábulo, y una rama inferior, incluida en el límite inferior del foramen obturado.

La pelvis ósea está dividida en pelvis mayor (falsa) y pelvis menor (verdadera) por el plano oblicuo de la apertura superior de la pelvis o estrecho superior de la pelvis.

Estrechos pélvicos y Diámetro.

Los diámetros del estrecho superior de la pelvis son:

Diámetros transversos -estrecho superior

- Mide:
 - Útil: 12 – 12.5cm
 - Anatómico: 13.5cm
- Se localiza entre las dos eminencias iliopectinas.
- Diámetro mayor del estrecho superior.

Estrecho superior de la pelvis

T. Útil: 12cm. T. Máx.: 13.5cm.

Conjugada anatómica 0 Pr. Suprapúbico, 11 cm.

Diámetro antero posterior, entre el promontorio y el borde superior de la sínfisis púbica = 12,0 cms. También se denomina diámetro conjugado anatómico.

Diámetro oblicuo del estrecho superior, entre la articulación sacro ilíaca y la eminencia pectínea del lado opuesto = 12,5 cms.

Diámetro transverso del estrecho superior, entre las zonas mas profundas de las líneas innominadas = 13,0 cms. En la línea media se puede medir, mediante un tacto vaginal, el Diámetro conjugado diagonal entre el promontorio sacro y el borde inferior de la sínfisis púbica. Este diámetro mide 13,5 cms.

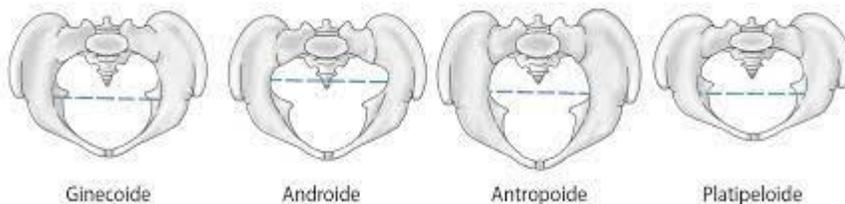
Existen 5 tipos de pelvis.

Ginecoide : Es la más frecuente en la mujer (50% de casos femeninos) y la que propicia las rotaciones clásicas de feto en el momento del parto, es la considerada más adecuada para la evolución espontánea del parto vaginal. Se caracteriza por que el estrecho superior tiene forma redondeada o ligeramente ovalada. El diámetro transverso del estrecho superior tiene una longitud igual o superior que el diámetro antero-posterior.

Androide: Es una pelvis que recuerda a la pelvis masculina. Todos los diámetros son insuficientes. Es una pelvis estrecha transversalmente, el diámetro transverso máximo queda muy atrás, muy cerca del promontorio, por lo que no es aprovechable para el encajamiento.

Antropoide: Es también una pelvis estrecha transversalmente. En su estrecho superior, el diámetro anteroposterior es mayor que el transverso.

Platipeloide: Existe una disminución de los diámetros antero-posteriores con un aumento relativo de los transversos. Se caracteriza por su forma ovalada con predominio transversal. El diámetro transverso es largo y mayor que el diámetro antero posterior que es reducido, al que corta cerca de su punto medio



Fisiología de la reproducción

es una función biológica importante para la perpetuación de la especie humana. Para que se produzca es necesaria la unión del óvulo y del espermatozoide que son los gametos. Los gametos se forman en las glándulas sexuales, es decir, los espermatozoides se forman en los testículos y los óvulos en los ovarios.

Para la reproducción humana, se requiere la intervención de un hombre y una mujer, que tienen grandes diferencias entre ellos. Las mayores diferencias se encuentran en los diferentes aparatos

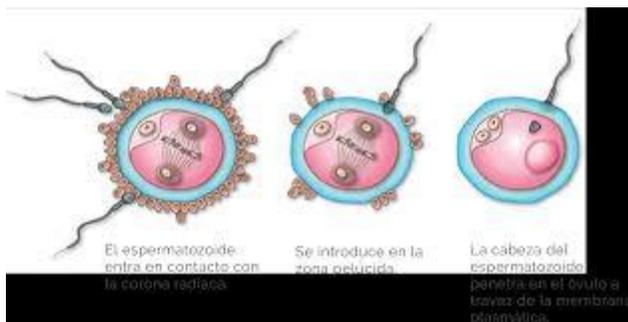
reproductores porque los hombres tienen testículos (encargados de producir la hormona sexual masculina, la testosterona), y las mujeres tienen los ovarios (encargados de producir hormonas sexuales femeninas, estrógenos y progesterona, que son las responsables del desarrollo de los pechos, el vello púbico y las primeras menstruaciones).

Inicio de la reproducción humana

La reproducción humana se inicia con la ovogénesis y la espermatogénesis. La ovogénesis es la producción de óvulos y la espermatogénesis, la producción de espermatozoides.

Óvulo: el óvulo es la célula de forma esférica más grande del cuerpo humano de una mujer. Está recubierto por una membrana de plasma que contiene gluco-proteínas. A su vez, esta membrana está rodeada por otra capa de membrana formada por células foliculares y bajo esta encontramos el óvulo, cuyo núcleo tiene la información del genoma materno.

Espermatozoide: el espermatozoide es la célula sexual o gameto masculino. Están formados por una cabeza y una cola larga importante para la fecundación del óvulo, ya que la cola está encargada de dar movilidad al espermatozoide para lograr penetrar en la capa externa de este, mientras que la cabeza es el núcleo de esta célula que contiene la información genética paterna.



Ciclo sexual femenino

El ciclo sexual femenino se divide en tres fases:

Fase folicular:

Al inicio del ciclo ovárico el nivel de estrógenos y progesterona es mínimo. Este factor induce la formación de un folículo en un ovario que madura hasta formar un folículo maduro o folículo de Graaf. A medida que madura el folículo, el nivel de estrógenos aumenta. Cuando el nivel de estrógeno aumenta, el grosor del endometrio también aumenta.



Ovulación del día 10 al día 14, Durante la ovulación los niveles de estrógenos son máximos. A partir de este período el organismo aumenta la producción de progesterona. Durante la ovulación, en el interior del folículo de Graaf ha madurado un óvulo. El folículo se rompe y el óvulo sale del ovario para dirigirse hacia la trompa de Falopio.

Ciclo menstrual del día 14 al día 28, Si no hay fecundación el organismo deja de producir progesterona y estrógenos. El óvulo muere, queda absorbido por el propio cuerpo o expulsado durante la menstruación. Durante la fase menstrual la parte del endometrio que había aumentado se desprende, acompañada de sangre que sale al exterior durante un período de 3 a 5 días, el flujo resultante se denomina flujo menstrual o regla.

exploración
mamaria

Fundamental para detectar cualquier
anomalía o cambios que se produzcan

Inspección estática

Se observa su forma,
volumen, la simetría,
bultos y hundimientos

Inspección dinámica

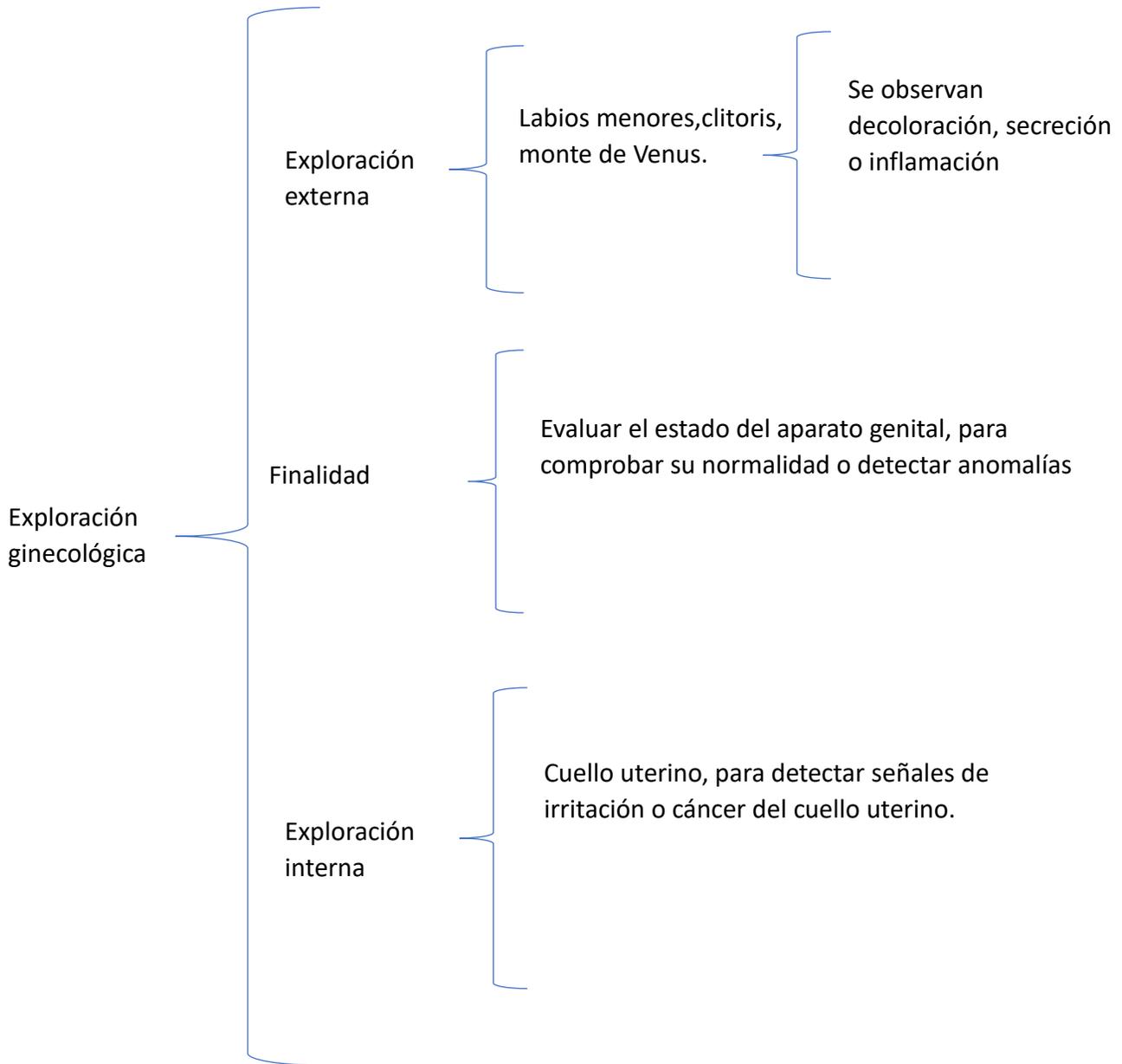
1. sentada se le indica ala paciente que levante los brazos por encima de cabeza.
2. sentada se le pide que presione la cadera con las manos y los hombros rotados asta atrás o que presione las palmas de la mano con la otra.
3. sentada inclina hacia adelante desde la cintura.

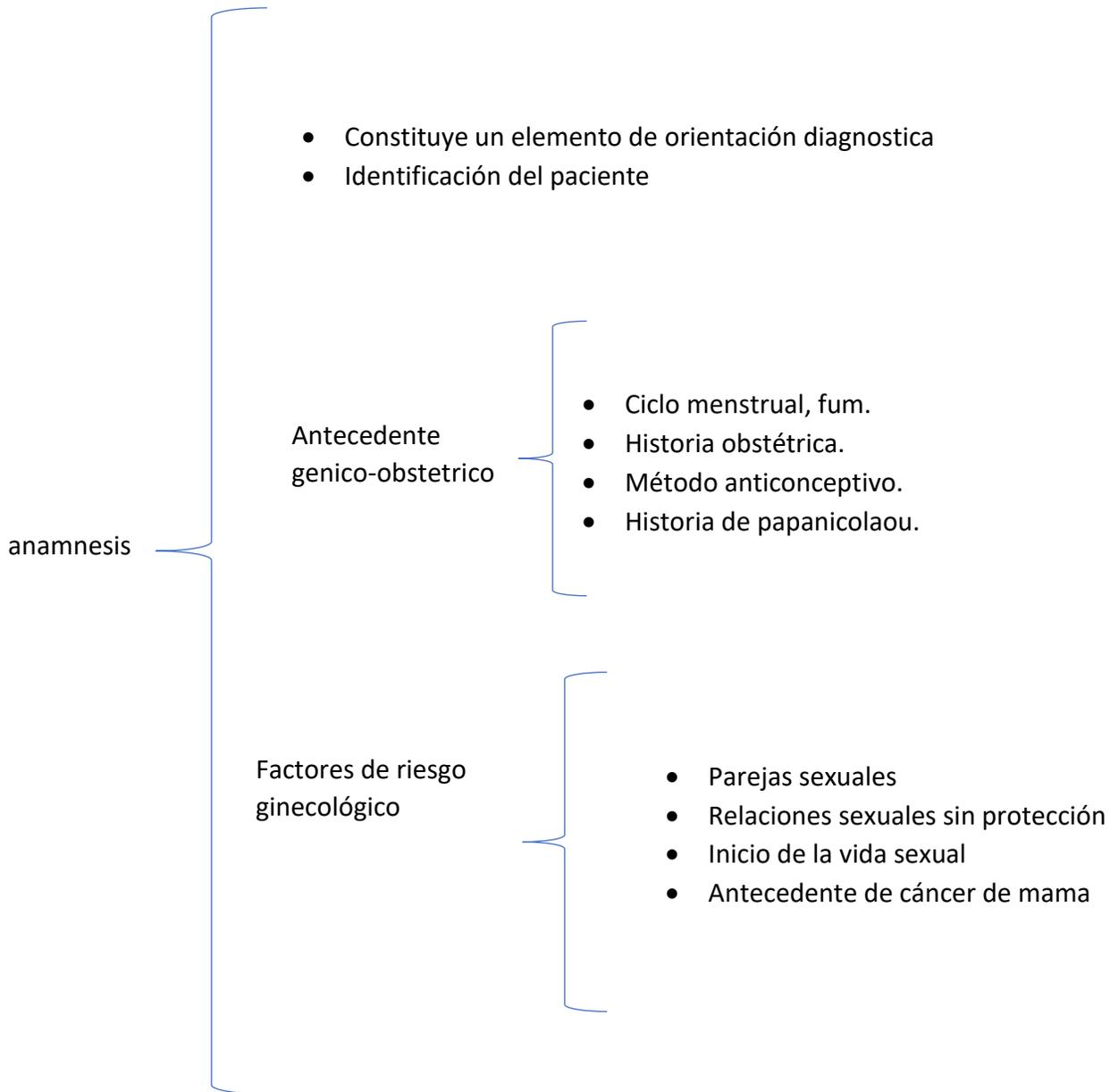
palpación

Paciente en posición
sedente

Barrido de pared
torácica.

Palpitación digital
manual





Análisis y estudios básicos de la mujer

papanicolaou

Ayuda a detectar de manera temprana el cáncer cérvico-uterino

colposcopia

Es un examen del cuello uterino, que permite observar este órgano de manera directa

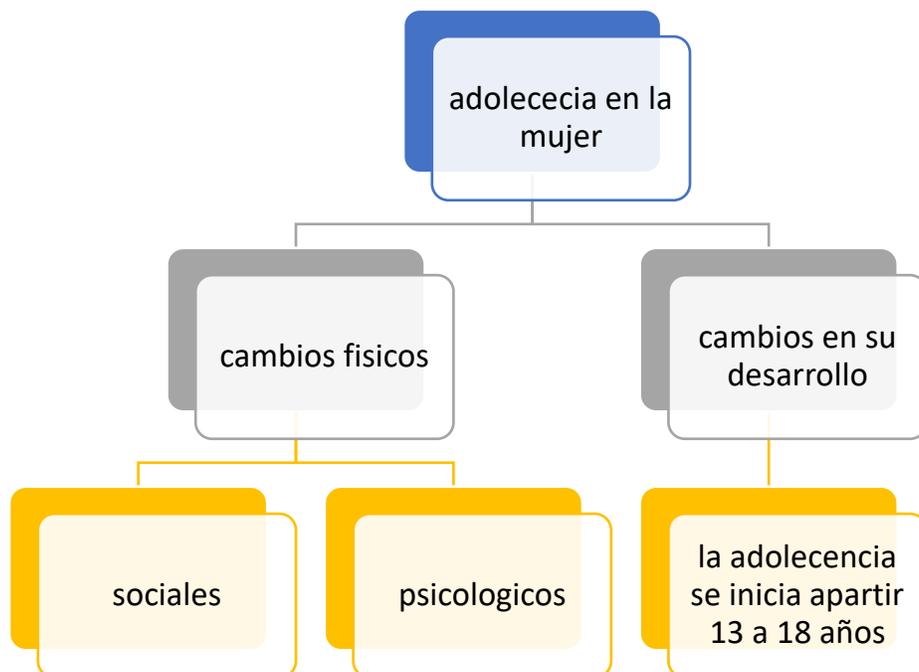
mastografía

Es un estudio de rayos X que las mujeres en general se deben de realizar anualmente a partir de los 40 años.

Estudio de laboratorio rutinario

Biometría hemática, examen de orina y exudado de vagina.

Unidad II La mujer en la adolescencia



Cambios físicos de la mujer

