



**Nombre del alumno : Carlos Alexis
Espinosa Utrilla**

**Nombre del docente : Dr. Solís Pérez
Mauricio**

**Nombre del trabajo : Historia clínica y
esquema del aparato reproductor femenino**

**Nombre de la materia: Ginecología y
obstetricia**

Grado : 6

Grupo :A

Medicina Humana

Introducción

	PAG.
Historia clínica	3- 6
Esquema aparato reproductor	7-8
Femenino	
Fuentes	9-9

Historia Clínica

No. Expediente 007 Referencia G. No
Fecha de elaboración 15/02/22
hora de elaboración 10:30 pm género: Femenino
Nombre del paciente: Ximena Alfaro Alfaro
edad: 35 fecha de nacimiento: 03/09/87
ocupación: secretaria Domicilio: Santa Cecilia
Religión: Católica Idioma: Español
Estado civil: Unión libre Interrogatorio: directo
Lugar de origen: Comitán de Domínguez Chieftes

Antecedentes Heredofamiliares

- Paciente refiere una carga genética de porte paterna, padre con hipertensión arterial de 10 años de evolución, de la parte materna y familiares cercanos no presenta anomalías de patologías heredofamiliares, hermanos sin alteraciones de diabetes, hipertensión etc.

Antecedentes no patológicos

Paciente refiere a contar con todos los servicios básicos, con casa propia con 4 habitaciones, sin mosquitos, de igual forma la paciente cuenta con buen aseo personal.

Antecedentes Patológicos

Paciente refiere a procedimiento quirúrgico de apendicectomía de 1 año y 4 meses del procedimiento, sin presentar alteración posquirúrgica

Antecedentes ginecoobstétricos

Menarca: 14 años Pubarca: 14 años
Telarca: 13 años Ciclo menstrual: Regular
IVSA: — Método anticonceptivo: Preservativo
N.º pareja sexuales: 1 Menopausia: —
N.º Embarazos: 2 abortos: 0
Cesáreas: — Parto fisiológico: 2
Fecha de última menstruación: 01/01/22

Padecimiento actual

Paciente refiere a presentar dolor muy intenso con una valoración de la escala de EVA de 8, con dolor a piecero en la zona del hipogastrio de 7 días de evolución. Presentando dolor la mayor parte del día, sin ingesta de medicamentos.

Interrogatorio por aparatos y sistemas

- Cabeza:

normocéfalo, tamaño normal, simétrica, sin lesiones ni cicatrices en piel, y cuero cabelludo, la palpación de la cabeza confirma la inexistencia de lesiones, no se palpa nodulaciones

Cuero cabelludo

Poco hidratado, sin lesiones, con buena implantación de cabello

Cuello,

Cuello c.índrico, simétrico, alargado, sin lesiones dérmicas

Sis. Respiratorio:

Tórax simétrico, expansión pulmonar normal, percusión sonoridad pulmonar normal, timpanica en ambos hemitórax

Sis. Cardiovascular:

Chorde de punto palpable en el 5º espacio intercostal izquierdo, sin ruidos cardiacos,

Neurológico

Glasgow: con puntuación de 15/15
El paciente se muestra alerta
drente el interrogatorio, con buena
movilidad

Signos vitales

TIA: 100/80 FC: 99 x FC 22 x
Temp: 36.6°C peso: 59 kg

Talla: 1.67 cm

Exploración Física

paciente refiere un dolor muy
intenso en la zona del
hipogastrio persistente, irritable
por el dolor, con presencia de
cefalea y vomitos.

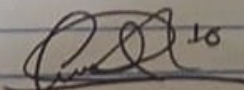
estudios de laboratorio

- sin estudios
- Indicaciones

Diagnostico: foliculo de Graaf

Pronostico: bueno para la vida y
la función

elaborada por: Dr. Carlos Alexis
Espinoza Ojeda

Firma 

Aparato reproductor femenino

¿Que es?

Tubo que comunica el exterior con el útero, dignos a alojarse al embrión

partes

- Organos externos
- montes de Venus
- labios mayores
- labios menores
- Citovirus
- células de S. Thene

- Organos internos
- Utero
- Trompas de Falopio
- Ovarios

Funciones

Son la producción hormonal para el mantenimiento de los caracteres sexuales

Permitir la fecundación

Irrigación

deriva principalmente de los arterias uterinas

Arteria interna

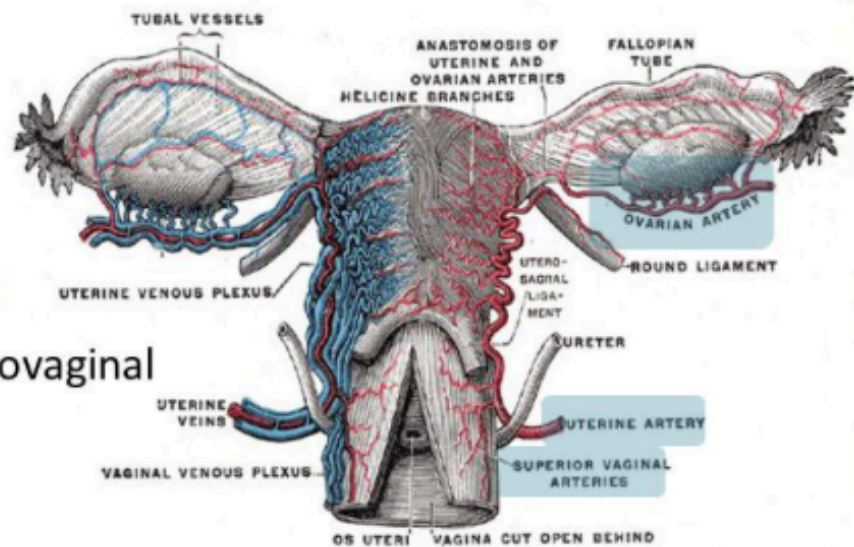
Las venas uterinas discurren en el ligamento ancho, drenando en el plexo venoso uterino

Inervación

Las nervios para la matriz parte de la vagina derivan del plexo uterovaginal situado con la arteria uterina entre los capos del ligamento ancho del útero.

IRRIGACIÓN E INERVACIÓN

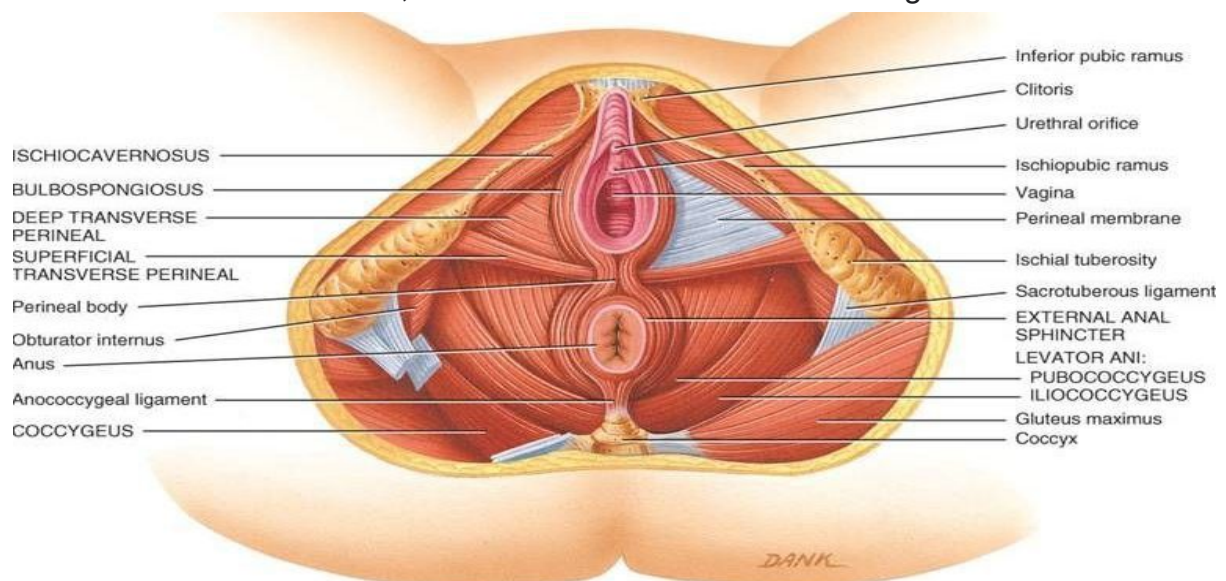
- Arteria Uterina (ovárica y vaginal):
 - Arcuatas, radiales, basales y helicoidales



- Inervación:
 - Plexo uterovaginal

• MUSCULOS PRINCIPALES DEL PERINE

- **Músculo** transverso superficial.
- **Músculo** isquiocavernoso.
- **Músculo** bulboesponjoso.
- **Músculo** esfínter externo del ano.
- **Músculo** constrictor de la vulva (tunica muscularis vaginae): este **músculo**, al contraerse voluntariamente, estrecha el orificio inferior de la vagina.



Fuentes

- Drake, R. L., Vogl, A. W., & Mitchell, A. W. M. (2015). *Gray's Anatomy for Students* (3rd ed.). Philadelphia, PA: Churchill Livingstone.
- Moore, K. L., Dalley, A. F., & Agur, A. M. R. (2014). *Clinically Oriented Anatomy* (7th ed.). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.