



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Docente:

Dr.- MAURICIO SOLIS PEREZ

Alumno:

Russell Manuel Alejandro Villarreal

Semestre y grupo:

6 "B"

Materia:

Ginecología

Proyecto:

HISTORIA CLÍNICA Y ANATOMÍA.

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 17 de febrero de 2022.

HISTORIA CLÍNICA DE GINECOLOGÍA

Ficha de identificación: Nombre completo: María Elia Villarreal Hernández Tipo de Interrogatorio: Directo Indirecto

Género: Femenino Edad: 48 Etnia: Ninguna

Religión: Cristiana Escolaridad: Preparatoria

Dirección: Avenida Juarez, Fraccionamiento 28 de Agosto

Acompañante: Victor Manuel Alejandro Villarreal

Fecha de elaboración: 08/02/2022

Antecedentes Heredofamiliares:

Veinti madre muere a los 22 años sin ninguna enfermedad crónica de ninguna parte muerta a los 84 años por cáncer de estómago. Cuatro con 8 hermanas. Ninguna presentan ninguna enfermedad o discapacidad de importancia.

Antecedentes Personales No Patológicos:

Habitación: _____

Eliminación de Excretas: Fecalismo Letrina Tipo Inglés

Agua Intradomiciliaria: SI No

Convivencia con Animales: SI No Cuáles: _____

Piso de Casa: Tierra Cemento

Número de Cuartos en la casa: 2 Número de Personas que duermen en casa: 4

Tabaquismo/Alcoholismo/Toxicomanías: Ninguna

Alimentación

Carne (días por semana): 3 Huevo: 2 Frutas: 4 Cereales: 3 Verduras: 4

Leguminosas: 4

Antecedentes Personales Patológicos:

Alergias: SI No Cuáles: _____

Cirugías: SI No Cuáles: Cesárea

Hospitalizaciones: SI No

Transfusiones: SI No Otros: _____

Antecedentes Ginecoobstétricos:

Menarca: 16 años Ritmo: regular Inicio de Vida Sexual: 24 Parejas S: 1

Método Anticonceptivo: SI No Cuál: _____

Fecha última Menstruación: 07/16 Gesta: 3 Para: _____ Cesáreas: 2 Aborto: 1

Complicaciones de embarazos previos: Ninguna

Perinatales:

Embarazo No: 2 Curso normal: SI No

Control prenatal: SI No Total de consultas: 9 Folatos: SI No

Ingesta de Hierro: SI No Aplicación de Toxide Tetánico: SI No Cuantas: 2

Complicaciones en el embarazo actual: Ninguna



HISTORIA CLÍNICA DE GINECOLOGÍA

Padecimiento Actual: (Signos y síntomas; enumerar de acuerdo a la fecha de aparición.)

Sin ningún síntoma o signo de importancia patológica

Aparatos y Sistemas.

Digestivo: presentado y resuelto

Respiratorio: presentado y resuelto

Cardiocirculatorio: presentado y resuelto

Renal: presentado y resuelto

Endócrino: presentado y resuelto

Sistema Nervioso y locomotor: presentado y resuelto

Hematológico: presentado y resuelto

Exploración Física:

T/A: 130/90 mm/Hg FC: 72 X' Fr: 16 X' Temp: 36 °C Peso: 72 kg Talla: 162 cm

SaO₂: 94 %

Paciente de un sexo, conciente, orientada en las tres esferas conscientes, con adecuada coloración de tejidos, mucosas hidratadas.

Resultado de estudios de Gabinete y laboratorios:

Hemoglobina: 12.5 gr/dl, Hematocrito: 42 %
Volumen Corpuscular: 90, plaquetas: 350,000

Terapéutica Empleada:

Cuidados generales en la salud ejercicio 30 minutos diarios, alimentos buenos en servicio y buenos en general

Diagnósticos: Sin patología de importancia

Pronóstico: bueno para la vida Elaboró: Dr. Russell M. M. M.
Supervisó: _____ Cédula: _____ Firma: [Firma]

Vascularización Del Aparato Reproductor Femenino:

Por un lado, la arteria aorta en la zona lumbar se divide en dos arterias ilíacas, la derecha y la izquierda, que a su vez se dividen en dos más: la ilíaca interna y externa derecha y las ilíacas internas y externa izquierda.

De la arteria ilíaca interna emerge la arteria pudenda que irriga al periné.

La arteria ovárica que irriga el ovario emerge directamente de la aorta abdominal, irriga el ovario y se anastomosa con la arteria uterina.

La arteria uterina es una ramificación de la ilíaca interna llega al útero a nivel del cuello uterino y sigue un trayecto ascendente por la cara lateral del útero hasta la trompa uterina donde se curva y anastomosa con la ovárica. La arteria vaginal se origina de la ilíaca interna.

El periné se irriga por las arterias pudendas internas que son ramas de las arterias femorales. Las arterias pudendas internas se ramifican y cuentan entre sus ramas con la arteria perineal y la arteria del clitoris.

Las venas pélvicas siguen el trayecto de las ramas de la ilíaca interna.

Músculos Principales del Periné

Es la región anatómica correspondiente al suelo de la pelvis, conformada por el conjunto de partes blandas que cierran hacia abajo el fondo de la pelvis menor, la excavación pélvica.

Perineo femenino:

Los músculos y aponeurosis femenino del periné tienen la misma disposición que el masculino. La diferencia se debe a la separación del aparato genital del urinario al momento de traspasar la región perianal anterior.

Plano superficial:

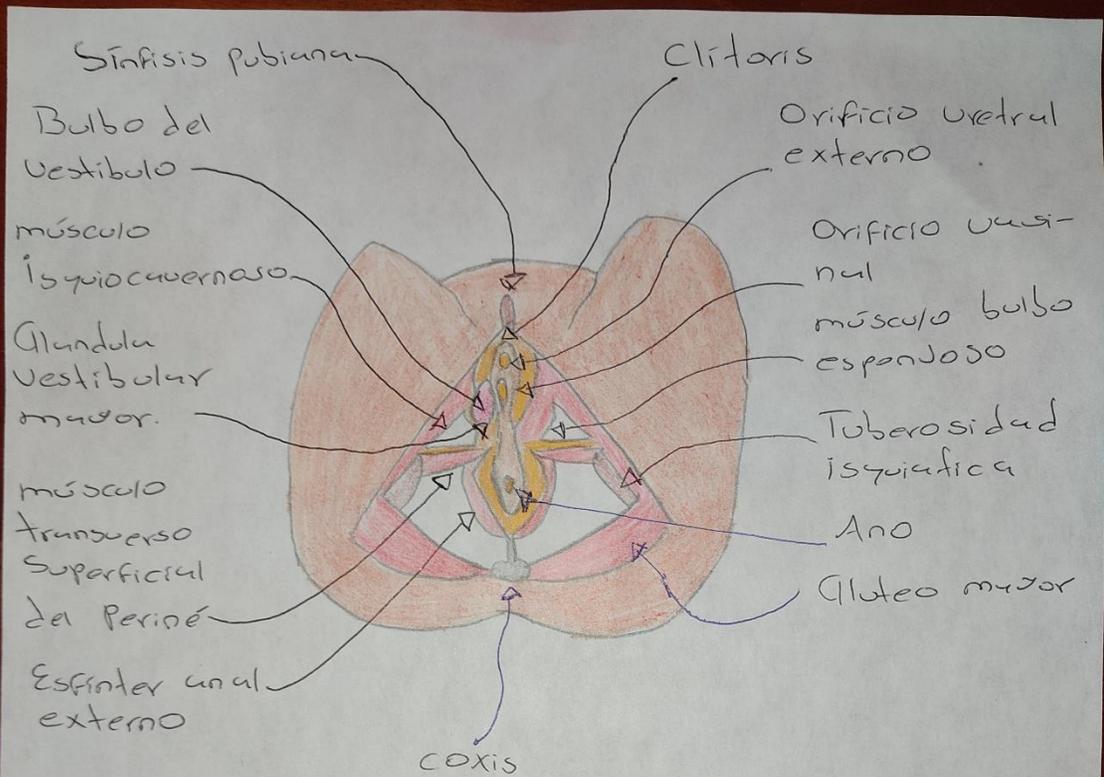
1- músculo transverso superficial. 2- músculo isquiocavernoso. 3- músculo bulbospongioso. 4- músculo esfínter externo 5- músculo constrictor de la vulva.

Plano medio:

1- músculo transverso profundo
2- músculo esfínter de la uretra.
3- músculo compresor de la uretra.

Plano profundo:

1- músculo coxisseo
2- músculo elevador del ano



Periné femenino