



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.

Nombre del tema: Historia clínica en Gineco-Obstetricia.

Parcial: I

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

21 Enero 2023

1.1 Historia Clínica en Gineco-Obstetricia.

Introducción

La historia clínica es la principal herramienta con la que ha de trabajar un médico. Pero, ¿Porqué es importante la historia clínica? La realización de la historia clínica o anamnesis es la principal herramienta diagnóstica de un médico. Para la correcta realización de la historia clínica se requieren fundamentalmente dos requisitos: que se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera certera.

Desarrollo

La anamnesis a de ser sistemática, estructurada y dirigida. Debe incluir estos datos: Edad, pareja/estado civil, motivo de la consulta, es recomendable que el motivo de la consulta se recoja de forma cronológica y que recoja cualquier síntoma que acompañe a la problemática referida por la paciente; Antecedentes, como son, edad de la menarquia, fecha de última menstruación, datos de fertilidad, ciclo menstrual en días y posibles irregularidades, trastornos ginecológicos, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos pasados y actuales, además deben incluirse otros antecedentes como, grupo sanguíneo, enfermedades, enfermedades hereditarias, alergias, tratamientos farmacológicos actuales, cirugías (especialmente en abdomen o pelvis), consumo de sustancias tóxicas, trabajo y hábitos nutricionales.

Exploraciones básicas en obstetricia y ginecología. En cada visita debe determinarse el peso materno, y la presión arterial. En la primera visita debe

tomarse la talla de la paciente para el cálculo de índice de masa corporal (IMC). En la gestante, la presión arterial debe tomarse en el brazo derecho, con la paciente sentada en posición de zeno-fowler. A partir de las semanas 21-26 de gestación deben realizarse los manobras de Leopold. La exploración ginecológica básica debe incluir exploración mamaria, exploración abdominal, y la exploración propiamente ginecológica.

Conclusión

La historia clínica es la herramienta clave para el manejo de la paciente obstétrica y ginecológica. Debe ser sistemática y completa, y sirve para identificar factores de riesgo de la paciente y establecer el diagnóstico diferencial de su dolencia.

La exploración básica ginecológica consiste en la inspección, espequeoscopia y el tacto bimanual.

La exploración básica obstétrica debe incluir la toma de peso y presión arterial, medición de altura uterina y la realización de las manobras de Leopold. y las exploraciones complementarias en ginecología que deben realizarse según el caso son: la citología cervicovaginal, la colposcopia, la ecografía, la histeroscopia y la biopsia, y la histerosalpingografía.

"Las enfermeras son la hospitalidad del hospital"-Carrie Latet.

Bibliografía

o Historia clínica en gineco-obstetría. (S.f.). Plataforma UDS. Recuperado 21 de enero de 2023, de <https://plataformamedicatuuds.com.mx/asset/doc/15110/LEN/d65c8ffe772a67f83d3673f118fd4f0-LC-LEN506%20GINECOLOGIA%20Y%20OBSTETRIA.pdf>