

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

Organos esenciales del A.R.M. son un par de gónadas o testículos.

Los testículos se forman en la porción inferior del abdomen y descienden hacia el escroto antes del nacimiento. Se ocupan de la síntesis de hormonas masculinas y la producción de espermatozoides. Temp. aprox. 1°C menor la temp. C. Normal. Tiene forma ovalada y un tamaño de 3cm de largo y 2.5cm de ancho.

La túnica vaginal de los testículos recubre las caras anteriores y laterales de los testículos y el epididimo. La membrana serosa se compone de la capa parietal (externa) y la capa visceral (interna). La túnica albugínea se dispone debajo de esta última.

Cada lóbulo consta de tubos enroscados de delgado calibre conocido como túbulo seminífero.

La espermatogénia. Es el proceso de producción de espermatozoides, comienza en la pubertad, no cesa hasta el momento de la muerte.

La mitosis da lugar a dos células hijas idénticas a la célula progenitora que contiene 46 cromosomas (23 pares). Al comienzo de la pubertad, hipófisis anterior del niño secreta la hormona estimulante del folículo.

Espermatozoides maduros (células espermáticas) son unas de las células más pequeñas y especializadas del O. Humano.

Los espermatozoides depositados en la vagina en el transcurso de la eyaculación han de desplazarse a lo largo de la aparato reproductor femenino.

La acrosoma: es una estructura especializada que contiene enzimas capaces de degradar la membrana del óvulo, rodea la cabeza del espermatozoide.

La hormona testosterona: sintetizada por células intersticiales, interviene en:

- Desarrollo de órganos accesorios masculinos
- Aumento de la masa y potencia muscular.
- Cierta rugosidad masculina, como la voz grave y el vello corporal.

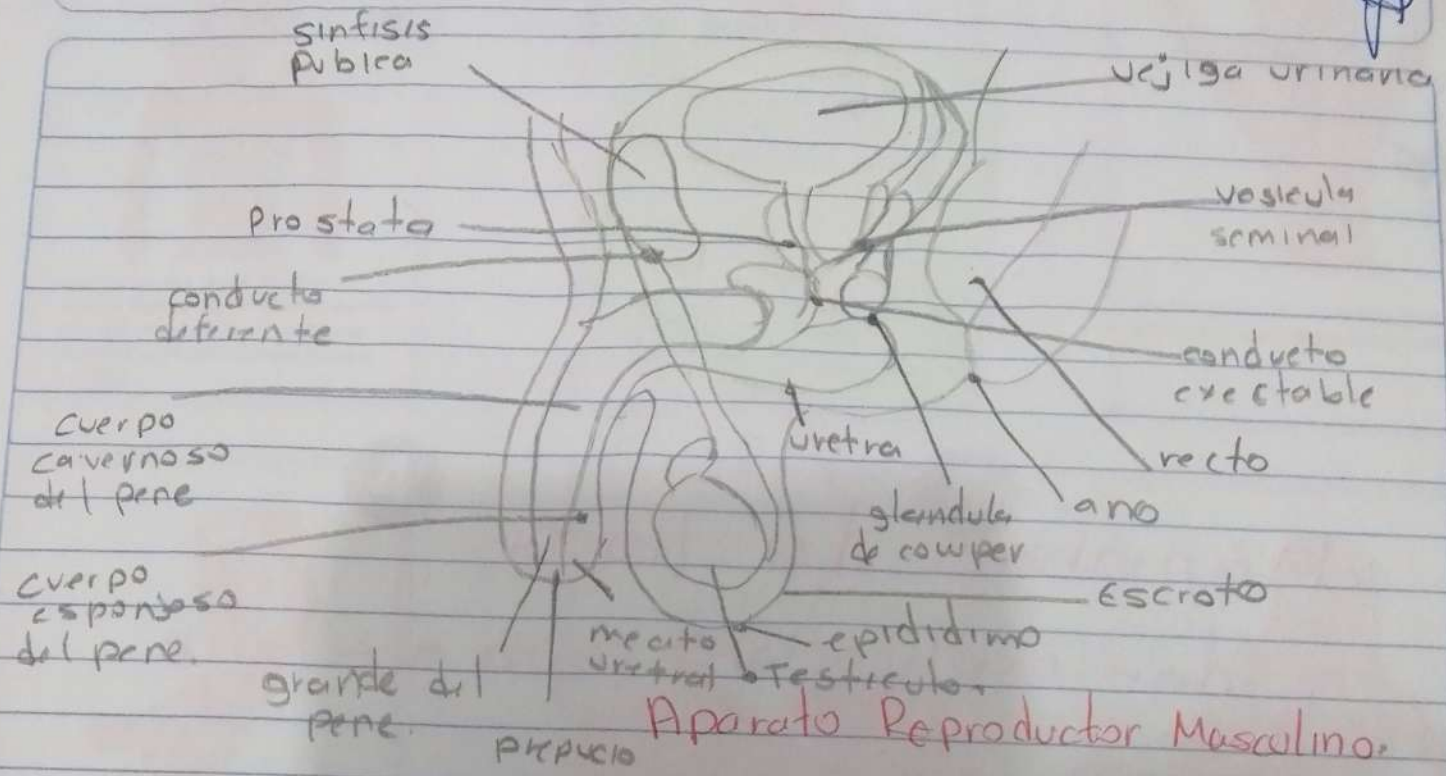
Órganos accesorios: son una serie de conductos, glándulas auxiliares y genitales externos.

Epididimo: Situado en la cara superior de cada testículo, es un tubo muy enroscado de unos 6m de long. en el que el espermatozoide madura y adquiere la capacidad de movimiento.
se terminan de madurar los esperm.

Cordon Espermático Contiene el conducto deferente acompañado de vasos sanguíneos y nervios. Este cordón sale de los testículos, atraviesa el canal inguinal y se dirige a la cavidad abdominal.

Rodea a la vejiga urinaria y se fusiona con un conducto procedente de la vesícula seminal para formar el conducto eyaculador. Este atraviesa la glándula prostática de modo que los espermatozoides se vierten a la uretra y salen del pene al exterior a través del meato urinario externo.

Glándula → Prostata: Es una glándula en forma de rosquilla que se localiza inmediatamente debajo de la vejiga urinaria. La uretra atraviesa el centro de la prostata.



Aparato Reproductor Masculino.

- hipospadia - uretra abajo
- epispadia - uretra arriba.
- varicoceles varices grandes en el escroto
- hidrocele - Agua en dos testiculos
- Varicocele -
- hernia
- Agenesia de testiculo - Que solo tenga un testiculo.
la lateral o unilateral



1
Con los brazos abajo frente a un espejo, fijate si alguna de tus mamas esta deformada, si hay cambio de color o si el pezón está desviado o hundido.



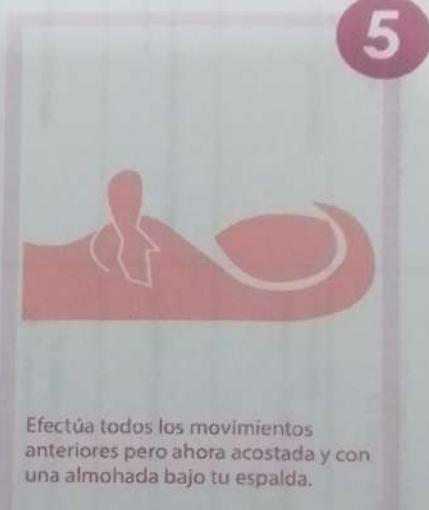
2
Coloca las manos en las caderas, presiona firmemente. Inclínate un poco hacia adelante y busca alguno de los cambios mencionados.



Ahora observa los cambios, pero con los brazos extendidos hacia arriba.



4
De pie, con una mano detrás de la cabeza, explora empezando por la axila hasta terminar en el pezón.



5
Efectúa todos los movimientos anteriores pero ahora acostada y con una almohada bajo tu espalda.



6
Termina tu exploración apretando el pezón y observa si hay salida de líquido anormal.

Autoexploración mamaria:

La autoexploración mamaria consiste en observar y palpar las mamas a fin de detectar la aparición de alguna alteración en los pechos.



1
Con los brazos abajo, fijate si alguna de tus mamas está deformada, si hay un color diferente o el pezón está hundido.



2
Coloca tus manos en las caderas, presiona firmemente. Inclínate hacia adelante y hacia atrás buscando algún cambio.



3
De pie, con una mano detrás de la cabeza, explora toda la mama empezando por la axila y terminando en el pezón.



4
Con las puntas de los dedos juntas, palpa tus senos de arriba hacia abajo y en



5
Efectúa todos los movimientos anteriores, pero acostada y con una almohada debajo de tu



6
Presiona el pezón con los dedos índice y pulgar. Observa si hay salida de



Licenciatura: Enfermería
 Modalidad: Escolarizado

Materia: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER
 Cuatrimestre: 4º

Clave: LEN405
 Horas: 4

OBJETIVO: Objetivo(s) General(es) de la Asignatura: Que los alumnos adquieran la Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria en las instituciones de salud donde se presentan a brindar sus cuidados enfermeros.

	CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	CLASE 4	
5	UNIDAD I CUIDADOS BASICOS DE LA MUJER : 1.1 Presentación/enfoque teórico	1.2 Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino	1.3 Anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino	1.4 Importancia de la exploración mamaria 1.5 Técnica de la autoexploración	
2	1.6 Métodos complementarios útiles para el diagnóstico de la mujer	1.7 Exploración ginecológica	1.8 Historia clínica ginecológica	1.9 Anamnesis Valoración Ginecológica (inspección, palpación, percusión y auscultación)	1.10
3	1.11 Análisis y estudios básicos en la mujer nublil	1.11 Análisis y estudios básicos en la mujer nublil	1.12 Análisis y estudios básicos en la mujer con vida sexual activa	1.12 Análisis y estudios básicos en la mujer con vida sexual activa	
4	EXAMEN 1er. Parcial	CUIDADOS DE LA MUJER DURANTE LA ADOLESCENCIA	2.1 Adolescencia de la mujer	2.2 Cambios físicos de la mujer en la adolescencia 2.3 Cambios emocionales en la mujer en la adolescencia	
5	2.4 Menarca y adolescencia	2.5 principales patologías propias de la mujer durante la adolescencia	2.6 Cuidados de la mujer en la adolescencia	2.7 Embarazos en la adolescencia 2.8 Planificación familiar en la adolescencia	
6	2.9 Enfermedades de transmisión sexual en la adolescencia	2.10 Adicciones en la adolescencia	2.11 prevención de suicidios en la adolescencia	2.11 prevención de suicidios en la adolescencia	
7	EXAMEN 2do. Parcial	UNIDAD III LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO	3.1 Métodos útiles del diagnóstico del embarazo	3.2 Asistencia y cuidados de enfermería durante el embarazo 3.3 Principales complicaciones durante el embarazo	
8	3.4 Cambios de la mujer durante el embarazo	3.5 Cambios físicos de la mujer durante el embarazo	3.6 Cambios emocionales de la mujer durante el embarazo	3.7 Valoración del feto durante el embarazo Crecimiento fetal durante el embarazo	3.8
9	3.9 Cálculos de la edad gestacional	3.10 Cálculos de la edad gestacional	3.11 Detección de malformaciones fetales durante el embarazo	3.11 Detección de malformaciones fetales durante el embarazo 3.12 Interpretación de la frecuencia cardíaca fetal	

Métodos Complementarios útiles para el dx de mujer

Se debe orientar a las mujeres sobre su responsabilidad por el autocuidado de su salud y imp. de valorar y disminuir factores de riesgo y promover estilos de vida sanos.

Prevención secundaria del cáncer de mama se debe efectuar mediante la autoexploración, examen clínico y mastografía. Exploración debe hacerse mensual a partir de la menarca entre el 7o y 10o día de inicio del sangrado en mujer menstruante y posmenopáusica.

Mastografía: Se debe realizar anualmente o e/c años a mujeres de 40 años con 1b o más factores de riesgo. Anual a mujeres de 50 años o más por indicación médica y con autorización de la interconada.

Citología: Se utiliza para el dx de lesiones precursoras del cáncer del cuello uterino, es útil para detectar infecciones vaginales.

Técnicas: Se coloca un espéculo para separar las paredes vaginales y visualizar el cérvix. Exocervix: la parte del cuello uterino que queda expuesta en la vagina. Endocervix: la parte del cuello uterino.

Tipo: Displasia: cambios patológicos que presentan distintos grados según su gravedad. Colposcopia: Visualización del cuello uterino con un sistema óptico de aumento que permite identificar epitelio del cuello uterino.

Ecografía ginecológica: prueba rutinaria dentro de la revisión ginecológica existiendo la vía transvaginal o la abdominal para realizarla. Se introduce un transductor emite ultrasonidos que son reflejados de forma distinta según el tejido. Estudio por vía abdominal se utiliza en mujeres que no hayan tenido intervenciones.

Mamografía: Técnica radiológica no invasiva que utiliza un sistema de rayos X de baja dosis. Mujeres entre los 35-40 años y a partir de ahí de forma periódica cada 1-2 años. Se realizan 2 proyecciones la craneocaudal de arriba-abajo y la lateral u oblicua de fuera o dentro.

Ecografía mamaria: Técnica de imagen que utiliza ultrasonidos complementarios a la mamografía, y no sustituye el método de screening. Se indica en casos de masas palpables, cuando la mamografía indica presencia de nódulos benignos o malignos o quiste.

Resonancia Magnética: Utilizada en px con dx de cáncer de mama para el estudio de su extensión, en px con portadoras de prótesis de mama.

Colposcopia: Se observa a detalle el cuello del útero (prueba dolorosa). con lentes se puede detectar lesiones de cérvix y afinar en el dx precoz de lesiones precursoras de lesiones premalignas o malignas. Se introduce un espéculo en el interior de la vagina y luego se sitúa el colposcopia, visualizando vagina y cérvix.

Biopsia: toma de muestra dirigida de la posible zona afectada para analizarla a laboratorio. Para la biopsia no se utiliza anestesia por ser una zona con poca sensibilidad y terminación nerviosa.

Ecografía vaginal: consiste en la observación mediante ultrasonidos de los ovarios, el endometrio y el útero, con una sonda exploratoria que se introduce en la vagina.

Este tranquiliza mucho al poder tener una idea de lo que sucede y ayudan a detectar o dx

Interpretación (Tira reactiva de orina)

posible infección del tracto urinario. El desarrollo de color leido a los 120 seg. es proporcional a los leucocitos en la orina. Las tiras son sensibles a 10-15 leucocitos por microlitro de orina.

Su presencia indica una infección bacteriana de las vías urinarias

El urobilinaso está normalmente presente en la orina en concentraciones bajas. Si es + indica enfermedad hepática, o daño hepático, o sustancias tóxicas.

La presencia de proteínas a patología nefrítica. -

pH ≤ 5 Diabetes mellitus, cetoacidosis, infección prebranda, fiebre en niños Alkalino ≥ 6.5 vomito intenso diarrea hiperventilación

Sangre en orina (hemoglobinuria o hematuria).

Valor sobre el estado de hidratación del px.

Cuerpos cetónicos negativos

Indicador precoz de enfermedad hepática.

La glucosuria sugiere diabetes mellitus, trastorno hormonal, enfermedad hepática, medicamentos y embarazo.

ANAMNESIS

Es la exploración clínica que se realiza a través de preguntas al px a sus acompañantes, durante la primera etapa del proce dx.

Una exploración que permite identificar al sujeto, conocer e indagar sobre sus dolencias y aspectos familiares, personales o ambientales que pudieran estar relacionados con la misma.

Inspección:

Método de exploración física que se efectúa por medio de la vista.

Percusión:

Método de exploración física que consiste en golpear con suavidad la mano o instrumento, cualquier seg.

- Se divide en: directa, digital y la indirecta.
 - Se produce movimientos, dolor y obtener sonidos para determinar la posición, tamaño y densidad de una estructura.
- Debe ser suave, superficial y de igual intensidad.

Palpación:

Valoración a través del tacto, es el proceso de examinar el cuerpo

Puede ser directa o indirecta

Permite detectar la presencia o ausencia de masas, dolor, temperatura, tono muscular y movimientos

Auscultación

Método de exploración física que se efectúa por medio de oído.

Ayuda a valorar ruidos o sonidos producidos en los órganos