



NOMBRE DEL TEMA: TIPOS DE ABORTOS

PARCIAL: 1

NOMBRE DE LA MATERIA:

NOMBRE DEL PROFESOR: JAIME HELERIA TERON

NOMBRE DE LA LICENCIATURA; LIC. ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 5TO

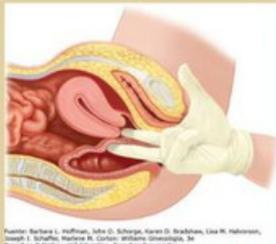
EXPLORACION GINECOLOGICA

TACTO VAGINAL



2. EQUIPO NECESARIO

- Guantes
- Lubricante
- Fuente de luz
- Cubrebocas.
- Mesa de exploración
- Higiene de manos previo



Fuente: Barbara L. Hoffman, John D. Schorge, Karen D. Bradburn, Lisa M. Holmstrom, Joseph J. Schaffin, Barbara D. Cahoon. Atlas de Ginecología. 3a Edición. © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

4. TACTO VAGINAL BIMANUAL

.Con una mano se realiza tacto vaginal palpando fondo de saco vaginal y con la otra se ubica en el hipogastrio.

Esto permite delimitar el útero en cuanto a su forma, tamaño superficie y movilidad.

.Se hará un barrido en hipogastrio con la búsqueda intencionada de anexos.



1. ANTES

- Entablar relación medico paciente
- Previo interrogatorio dirigido
- Explicar procedimiento y pedir consentimiento informado
- Dar indicaciones necesarias



3. TACTO VAGINAL UNIMANUAL

INSPECCION

- Distribución y cantidad de vello púbico
- Características de labios mayores y menores
- Presencia o no del himen

PALPACION

- Uni o bidigital
- Se reconoceran el cuello uterino y fondos de saco vaginales
- Buscar presencia de dolor a la movilizacion del cuello uterino



5. FIN DE EXPLORACION

- Indicar el final del procedimiento
- Solicitar a la paciente que coloque su ropa.



Detecta oportunamente

Autoexamen de mama



paso 1



Colócate frente a un espejo, observa y revisa ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel, especialmente en la areola

Paso 2

Mirando fijamente el espejo, coloca las manos detrás de la cabeza y manteniéndola fija, presiona los codos hacia adelante, observando si hay hundimientos en la piel, el pezón o abultamientos



Paso 3

Con el mismo fin, coloca las manos sobre las caderas y has presión firmemente hacia abajo, inclínandote levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante.



Paso 4

Inspecciona de manera cuidadosa deslizando en forma circular los tres dedos intermedios de la mano alrededor del seno, comenzando en la periferia de la parte superior izquierda hasta llegar al pezón.



Paso 5

Es importante que la mujer esté atenta a sus senos y si observa un signo de alarma como secreción espontánea amarillenta o sanguinolenta, no inducida; acuda de inmediato al médico.



Paso 6

Se recomienda, además, realizar el paso número 4 acostada oca arriba con una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Esta posición distribuye el tejido mamario uniformemente sobre la región central y permite entrever mejor las lesiones morales pequeñas

