



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: María Guadalupe Muñoz Rodríguez

Nombre del tema: Exploración Ginecológica

Parcial: I

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: Dr. Jaime Heleria Cerón

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

Fecha probable de parto

Naegele: FUM

DIA + 7 días ---- MESES - 3 MESES ---- AÑO+ 1 AÑO

Ej: FUM 07/04/19= 14/enero/2020
 7 días + 7 días = 14 días
 4 mes- 3 mes = 1 mes
 19 + 1 = 20

Pinard: FUM

- ULTIMO DIA DE FUM + 10 días
- MESES - 3 MESES
- AÑO+ 1 AÑO

Wahl: FUM

- FUM + 10 días
- MESES - 3 MESES
- AÑO+ 1 AÑO

Edad gestacional

FUM:1/01/209----- FECHA ACTUAL: 12/07/2019

Ej: meses 07-01= 06 meses
 Meses x 4 semanas: 6 x 4 = 24 semanas
 Se le suma 1 semana por cada 2 meses
 En 6 meses hay 3 semanas adicionales :24+ 3= 27 semanas

Edad gestacional por altura uterina

Mc. Donald:

AU (cm) x 8 /7= semanas
 AU (cm) x 2 /7= meses.

ALFEHLD

AU (cm) + 4/4=

Altura uterina

EDAD GESTACIONAL (SEMANAS)	ALTURA UTERINA (CENTÍMETROS)
16	12 - 17
20	15 - 21
24	19 - 24
28	22 - 27
32	25 - 30
36	28 - 33
40	31 - 35

Longitud del cuello uterino

14-22 Sg VN: 40 mm o 4 cm

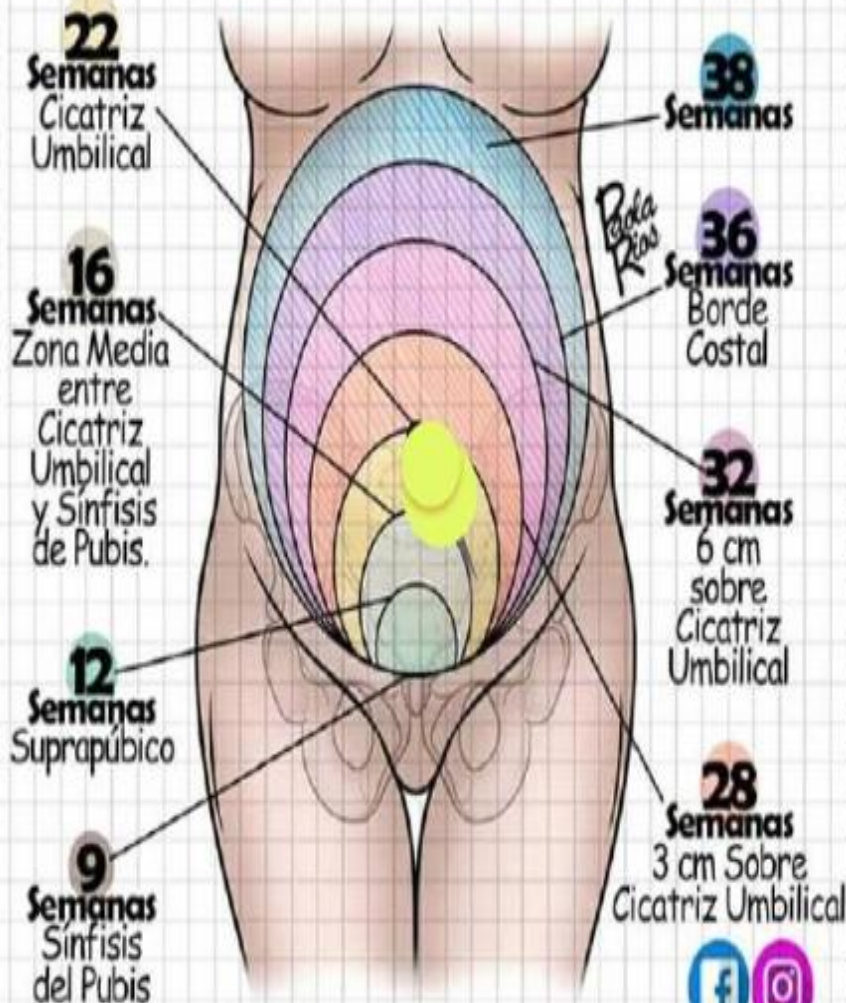
22-30 Sg VN: 35 mm o 3.5 cm

32 Sg VN: 30 mm o 3 cm

SEGÚN LA EDAD GESTACIONAL A PACIENTES CON RIESGO DE PARTO PRETÉRMINO AQUELLAS QUE PRESENTEN:

- Longitud cervical < 25mm antes de las 28.0 semanas
- Longitud cervical < 20mm entre las 28.0 y 31.6 semanas
- Longitud cervical < 15mm a las 32 semanas o más

ALTURA UTERINA CUARTOS DE BARTHOLOMEWS



Sketchmed

SE DEFINE DE MANERA GENERAL:

- Pacientes del alto riesgo con cérvix menor de 15mm
- Riesgo intermedio con cuello entre 15 y 25mm
- Riesgo bajo con cérvix mayor de 25mm

PUNTO DE CORTE: 25mm

Peso fetal- JHONSON TOSHACH

(AU- K) X 155 +/- 200g = gramos

K 12: la presentación del feto está por encima de las espinas ciáticas. (libre)

K 11: la presentación del feto está por debajo de las espinas ciáticas. (encajado)

PLANOS DE LA PELVIS Y SU RELACION CON LA ALTURA DE LA PRESENTACION		
	Planos de Hodge (escuela europea)	Estaciones de De Lee (escuela americana)
Borde superior del pubis y promontorio	I Plano	Estación - 4
Borde inferior del pubis	II Plano	Estación - 2
Espinas ciáticas	III Plano	Estación 0
Vértice del coxis	IV Plano	Estación + 4

Obst. Zoila Limay Herroja Obstetricia II

PRIMERA MANIOBRA



SEGUNDA MANIOBRA



Objetivo: Identificare el polo fetal en que se encuentra el fondo uterino.

Objetivo: Valorar la relación entre el dorso del feto y el flanco materno.

TERCERA MANIOBRA



CUARTA MANIOBRA



Objetivo: Identificar la altura de la presentación (libre, abocado y encajado) y corroborar la presentación.

Objetivo: Identificar presentación y corroborar la altura de la presentación.

Maniobras de Leopold

Palpación fetal del abdomen materno, que se realiza a partir de las 20-22 semanas (solo la primera maniobra) y a partir de las 28 semanas el resto de las maniobras. Estas sirven para evaluar la estática fetal situación, posición, presentación y encajamiento fetal para llevar a cabo estas maniobras la madre debe estar en posición supina/decúbito dorsal. Es importante mencionar que se puede dificultar este proceso en caso de obesidad materna, polihidramnios y placenta con implantación anterior.

Cuadro 14. Aumento de peso recomendado para mujeres según IMC pregestacional

Categoría de peso	IMC (kg/m ²)	Aumento total de peso (Kg)
Bajo peso	12.0 – 18.4	12,5 – 18,0
Peso normal	18.5 – 24.9	11,5 – 16,0
Sobrepeso	25.0 – 29.9	7,0 – 11,5
Obesidad	30.0 o más	6,0

• Peso

- Ganancia de peso oscila de 6.0Kg-18Kg

