



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno Andrea Guadalupe Romero López

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

Historia clínica en Gineco-Obstetricia.

La historia clínica es la principal herramienta con la que ha de trabajar un médico.

La realización de la historia o anamnesis es la principal herramienta que un médico utiliza.

Cuando se realiza una historia clínica, necesitamos dos requisitos principales:

El primero es que esta se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera serena. En caso de que la paciente sea sintomática, la historia clínica, debe ser más profunda, es decir, se debe investigar: Factores de riesgo, antecedentes, y encontrar el motivo de la consulta, tratando de elaborar una historia ginecológica de manera correcta posible.

En el caso de la paciente gestante, la historia clínica es clave, para considerar una gestación de bajo o alto riesgo.

Para que se pueda elaborar una buena anamnesis, debemos incluir los siguientes apartados: Datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y familiares, principalmente debemos incluir, edad, estado civil, debemos mencionar a la paciente que debe recordar la fecha de su última menstruación.

Todo lo que la paciente nos indique es de gran importancia. Por ejemplo, si nos menciona que tiene irregularidades, deben reflejarse así como también si la paciente ha tenido partos, por que vía, edad gestacional y peso del recién nacido.

También es importante preguntar específicamente por enfermedades crónicas y/o agudas, que se hayan sufrido o se sufran en la actualidad.

Como sabemos la nutrición es muy importante y debe de reflejarse, hábitos alimenticios o dietas así como también intolerancias, por ejemplo a lactosa, fructosa o gluten.

Dejando de un lado la anamnesis, encontramos la siguiente parte de la historia ginecológica, encontramos exploraciones básicas en obstetricia y ginecología.

En una paciente gestante debe realizarse el determinamiento del peso de la madre y presión arterial. En la primera visita debe tomarse la talla de la paciente para determinar su IMC.

Recordemos que a partir del segundo trimestre debe medirse la altura uterina; esta va a corresponder a la edad gestacional y con el tamaño fetal, por lo que este es un buen método para el diagnóstico de anomalías del crecimiento fetal.

Aquí también podemos incluir las maniobras de Leopold; ya que cada maniobra está pensada para contribuir con la identificación de un buen desarrollo fetal.

Cuando hablamos de exploración ginecológica debemos incluir: Exploración mamaria, exploración abdominal, y la exploración propiamente ginecológica.

Algunas exploraciones complementarias en obstetricia son: la ecografía, ecografía de doppler, la amniocentesis, biopsia de corion, y la cordocentesis.

Para concluir este tema, comprendemos que la historia ginecológica, tiene como finalidad principal tener conocimiento de la salud de la mujer en muchos casos, mujeres gestantes, que durante este proceso el binomio se desarrolle de una manera positiva y en caso de encontrar anomalías poder actuar a tiempo y de la mejor manera.

Para elaborar una buena historia ginecológica debemos seguir una serie de pasos para elaborarla de la mejor manera; de forma resumida decimos que una historia ginecológica se conforma de: Anamnesis, exploración física y resultados, para que en esta final, el personal médico pueda brindar ayuda.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/ce0df76521479efc056c3a595e06dd85-LCLEN506%20GINECOLOGIA%20Y%20OBSTETRICIA.pdf>