



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández,

Nombre del tema: Historia clínica gineco-obstétrica

Parcial: 1er.. parcial

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to.cuatrimestre

Fecha y lugar de trabajo:20/01/2024

Debe realizarse una historia clínica a una paciente debe ser muy importante, ya que se puede conocer más a la paciente en cuanto a sus antecedentes personales o posibles enfermedades diagnosticadas es importante también conocer los fundamentos, indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de las exploraciones complementarias más frecuentemente realizadas en la consulta de ginecología y obstetricia.

La historia clínica es la principal herramienta con la que ha de trabajar un médico. Para que se realice una correcta historia clínica se requieren fundamentalmente dos requisitos: que se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera correcta.

En este ensayo nosotros podemos conocer más a detalle todo lo que conlleva realizar una historia clínica o anamnesis, todo el proceso que se hace y con eso la paciente nos puede ayudar mucho para poder darle un diagnóstico certero.

con la historia clínica completa con los datos solicitados la paciente puede sentirse cómoda y segura, además de tener la confianza de que el procedimiento de la exploración ginecológica fue hecho correctamente.

Realizarse una exploración ginecológica es de vital importancia en la mujer, así se pueden evitar muchas enfermedades relacionadas con el aparato genital y reproductor, sobre todo casos de cáncer que no muestran síntomas en primera instancia, y cuando los presentan ya están en una fase muy avanzada.

HISTORIA CLINICA EN GINECO-OBSTETRICIA

La historia clínica es la principal herramienta con la que ha de trabajar un médico. La realización de la historia clínica o anamnesis es la principal herramienta diagnóstica de un médico.

¿Cómo debe realizarse la anamnesis?

Se deben incluir los datos de afiliación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares, edad, estado civil y motivo de consulta.

Dese kata de una paciente gestante es importante indagar si la gestación es fruto de una relación sexual o una técnica de reproducción asistida, lo que debe incluir es los datos personales.

Formular de fertilidad: hace referencia al número de embarazos abortos y partos que la paciente ha tenido, edad de la menarquia (primera regla), fecha de la última menstruación, antecedentes médicos y quirúrgicos.

Debe preguntarse específicamente por enfermedades crónicas y/o agudas, que se hayan sufrido o se padecan en la actualidad, debe publicarse sobre cirugías a las que la paciente haya sido sometida, especialmente de abdomen y pelvis.

En los antecedentes generales es importante indagar sobre hábitos de consumo de sustancias tóxicas como alcohol, tabaco, drogas de uso ilegal.

A tipo de nutrición y hábitos alimenticios o dietas, así como intolerancias a lactosa, fructosa o gluten.

Los antecedentes familiares más relevantes son los oncológicos y las enfermedades hereditarias.

Exámenes básicos de obstetricia y ginecología
Estos exámenes son los que deben realizarse en toda paciente obstétrica o ginecológica.

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 semi-Fowler.

En la paciente gestante, a partir del segundo trimestre debe medirse la altura uterina. Para ello puede usarse un pelvómetro o simplemente una cinta métrica. La altura uterina se correlaciona con la edad gestacional y con el tamaño fetal. A partir de las semanas 24-26 de gestación se deben realizarse las maniobras de Leopold.

Examen físico en obstetricia la exploración física y diagnóstica debe incluir exploración mamaria, abdominal y la exploración propiamente ginecológica.

Abdomen

conviene en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones, pueden observarse imágenes anormales o lesiones. La presencia de cualquier una de las lesiones anormales debe hacer sospechar una lesión placentaria o incluso de cáncer, y debe plantearse la toma de una biopsia.

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. Las exploraciones complementarias en obstetricia que deben realizarse según el caso son: ecografía, colposcopia, la endoscopia, la histeroscopia y la biopsia. También la historia-
sintomatológica.

Como conclusión podemos decir de lo importante que es una historia clínica en ginecología y obstetricia. Ya que nos aporta muchos beneficios en cuando a un correcto diagnóstico hacia la mujer, poder ver como es que va evolucionando su salud y también poder prevenirla.

La historia clínica junto con la exploración ginecológica están de la mano para poder acompañar en todo este procedimiento a la paciente, una exploración ginecológica como dijimos anteriormente nos ayuda a detectar problemas que están relacionados al aparato reproductor y si se trata de una paciente gestante también poder detectar riesgos en su embarazo, se es que los hay y así tener un control prenatal adecuado.

Una historia clínica es básicamente dar a conocer los datos específicos que el médico necesita para poder hacer una revisión correcta y realizar el procedimiento correctamente, por eso hay que ser muy honestos en esa parte y brindarles toda la información que necesitan para que el documento vaya con todo lo proporcionado de la paciente y brindarle la mayor atención posible que ella necesite.

En fin como podemos darnos cuenta todo lo relacionado con la mujer es de vital importancia, con una atención de nuestro cuerpo y los riesgos que una puede tener si no nos chequeamos a tiempo o si no nos realizamos los estudios correspondientes. Tener una historia clínica es importante ya que nos ayuda para seguir el estado de salud en el que nos encontramos.

BIBLIOGRAFIA

Libro | LENI Ce00F76521479@FC05C3 a395@06dd85 -
LELEN506%20 GINECOLOGIA%20OBSTETRICIA, PDF
Plataforma educativa.