



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Wendy Cárdenas Guillen

Ginecología Y Obstetricia

Nombre del profesor: Cecilia Zamorano

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5TO A



- Historia Clínica en Gineco-Obstetricia -

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

¿Por qué es importante la historia clínica?

Se requiere fundamentalmente dos requisitos: la cual se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para hacerlo de manera certera.

¿Cómo se debe realizar la anamnesis?

Ha de ser sistemática, estructurada y dirigida y debe incluir los siguientes apartados:

- Datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales, familiares, epidemiológicos
- Datos de filiación, cómo:
- Edad
- Estado civil
- Motivo de consulta, debe consignarse el motivo o motivos por los que la paciente acude a consulta.

Estos pacientes se tratan por lo tanto de pacientes que manifiestan algún síntoma y debe describirse dicho síntoma o síntomas procurando seguir el orden cronológico de su evolución

- Deben recogerse los siguientes datos:

- Fórmula de fertilidad: Hace referencia al número de datos de embarazos, abortos, partos que la paciente ha tenido a lo largo de su vida reproductiva, hasta el momento de la consulta.
- Edad de la menarquía cuando tuvo la primera regla.
- Fecha de la última menstruación

Formula menstrual: Indica el día que suele durar el ciclo menstrual, y el número de días que suele durar la menstruación.

Antecedentes médicos quirúrgicos:

- Grupo sanguíneo
- Alergias a medicamentos, metales o latex
- Fármacos u otros tratamientos que está tomando en el momento actual.

Exploraciones Básicas en Obstetricia y Ginecología.

En este apartado se explican cuales son las exploraciones básicas. Estas son las que se deben realizar a toda persona en ginecología y obstetricia debe determinarse en cada visita:

- Peso materno y presión Arterial
- Talla del paciente para el calculo de Índice de masa corporal

- En la gestante la presión se debe tomar en el brazo derecho

Recuerda el periodo que el 1º trimestre del Segundo trimestre debe medirse la altura uterina para ello puede usarse el pelvómetro o una cinta métrica. La altura uterina corresponde a la edad gestacional u con el tamaño fetal por lo que es un buen método de detección de anomalías del crecimiento fetal en gestiones simples. Es una herramienta de cribado en las gestiones de bajo riesgo es barata y un método extendido en la practica clinica

diaria a partir de los 24 semanas de gestación.

A partir de las 24-26 semanas de gestación.

Se debe realizar los maniobros de Leopold.

1) Primer maniobro de Leopold: (el examinador coloca las manos en el fondo uterino para detectar lo que está a este nivel por lo tanto puede deducir la parte presentada: la cabecera (cefálica) o la nalga (podalica).)

2) En la Segundo maniobro de Leopold: Las manos se colocan en ambos lados del abdomen materno para se puede determinar la situación fetal.

3) Tercera maniobra sirve para: Confirmar la presentación.

4) Cuarta maniobra de Leopold: Evalúa el grado de encajamiento de la presentación.

Exploración Básica en Ginecología

Debe incluir exploración mamaria, exploración abdominal, y exploración propiamente ginecológica. Exploración mamaria: debe comenzar con la exploración de las mamas con los brazos de la paciente a los lados y luego con las manos en la cadera. Deben localizarse cicatrices, cambios de coloración o úlceras tanto en la piel mama como el complejo areola-pe. La palpación debe realizarse con maniobras lentas y cuidadosas usando la parte plano de los dedos.

Coloscopia: Consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones.

Se emplean fundamentalmente dos tipos de técnicas
Test de Acetico y prueba de Schiller. con una
solucion de yodo

La variante de esta tecnica para el estudio de
la vagina se denomina "Vaginoscopia" y
para el estudio de la vulva "Vulvosocopia"

La biopsia ginecologica debe plantearse como
un metodo de diagnostico de lesiones o para
el estudio del endometrio en caso de proble-
-mas de esterilidad (La vulva, vagina, cervix
y endometrio son accesibles facilmente para
la toma de biopsia)

1.2 Atención prenatal.

"Cuidados correspondientes y con frecuencia"
Es el conjunto de actividades de promoción
prevención, diagnostico y tratamiento planifi-
cadas con el fin de lograr una adecuada
gestación que permita que el parto y el
nacimiento ocurra en optimas condiciones.

1) Elaboracion de la historia clinica

2) Examen Fisico

3) Solicitudes de paraclinicos

Clasificación de Riesgos.

Bajo y Medio. (Bajo no se identifica ningun
factor conocido.

Medio: Factores de riesgo que no se identifica