



Mi Universidad

Nombre del alumno: Ana Belen Gómez Álvarez

Parcial: 1er parcial

Nombre de la materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 5 "B"

Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas, enero de 2024

20.01.2024

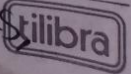
Historia Clínica en Gineco-Obstetricia.

Introducción

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. En la siguiente parte de este ensayo (desarrollo) daremos a conocer como se realiza la anamnesis.

Desarrollo

La anamnesis ha de ser sistemática, estructurada y dirigida. Debe incluir los siguientes apartados: datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares. Datos de filiación que deben incluirse en toda historia ginecológica deben ser: edad, estado civil, motivo de consulta (en este apartado debe consignarse el motivo o motivos por los que la paciente acude a consulta. Se tratan por lo tanto, de pacientes que manifiestan algún síntoma y/o signo. Debe describirse a dicho síntoma o síntomas, procurando seguir orden cronológico de su evolución, su intensidad, frecuencia y reflejando síntomas o signos acompañantes.

EXPLORACIONES BÁSICAS EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA: estas exploraciones son las que deberían realizarse en toda paciente obstétrica o ginecológica. La exploración básica en ginecología debe incluir exploración mamaria, exploración abdominal y la exploración propiamente ginecológica. En la exploración mamaria debe comenzarse con la inspección de los mamas 

Con los brazos de la paciente a los lados y luego con las manos apoyadas en la cadera y/o brazos en alto. Deben localizarse cicatrices, cambios de coloración o úlceras, tanto en la piel de la mama como el complejo areóla-pezon.

Por otra parte la colposcopia, esta consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones. Se emplean fundamentalmente dos tipos de tinciones: el test de acético y la prueba de Schiller, con una solución de Yoda.

La biopsia ginecológica debe plantearse como método de diagnóstico de lesiones o para el estudio del endometrio en casos de problemas de esterilidad. La vulva, vagina, cérvix y endometrio son accesibles fácilmente para la toma de biopsia. Para las lesiones de vulva y vagina habitualmente se usa un instrumento denominado punch y se requiere uso de anestesia local.

Conclusión

Finalmente podemos concluir en que una historia clínica gineco-obstétrica es de suma importancia realizarla a una mujer, puesto que esto consiste no solo en la recolección de datos de la mujer, si no también en la toma de muestras y realización de estudios para detectar alguna patología en el cuerpo de la mujer, principalmente se detecta en las mamas y en el aparato reproductor femenino, algunos de estos pueden ser biopsia, colposcopias, etc.

BIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/ce0df76521479efc056c3a595e06dd>

[85-](#)

[LLEN506%20GINECOLOGIA%20Y%20OBSTE](#)

[TRICIA.pdf](#)