



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del alumno: Castellanos Pacheco Diego Antonio

Tema: Métodos de exploración Ginecológica

Parcial: 4to. parcial

Nombre de la materia: Ginecología y Obstetricia

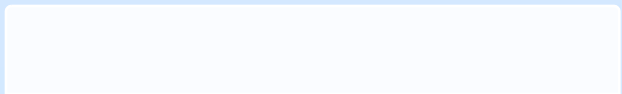
Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre

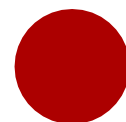
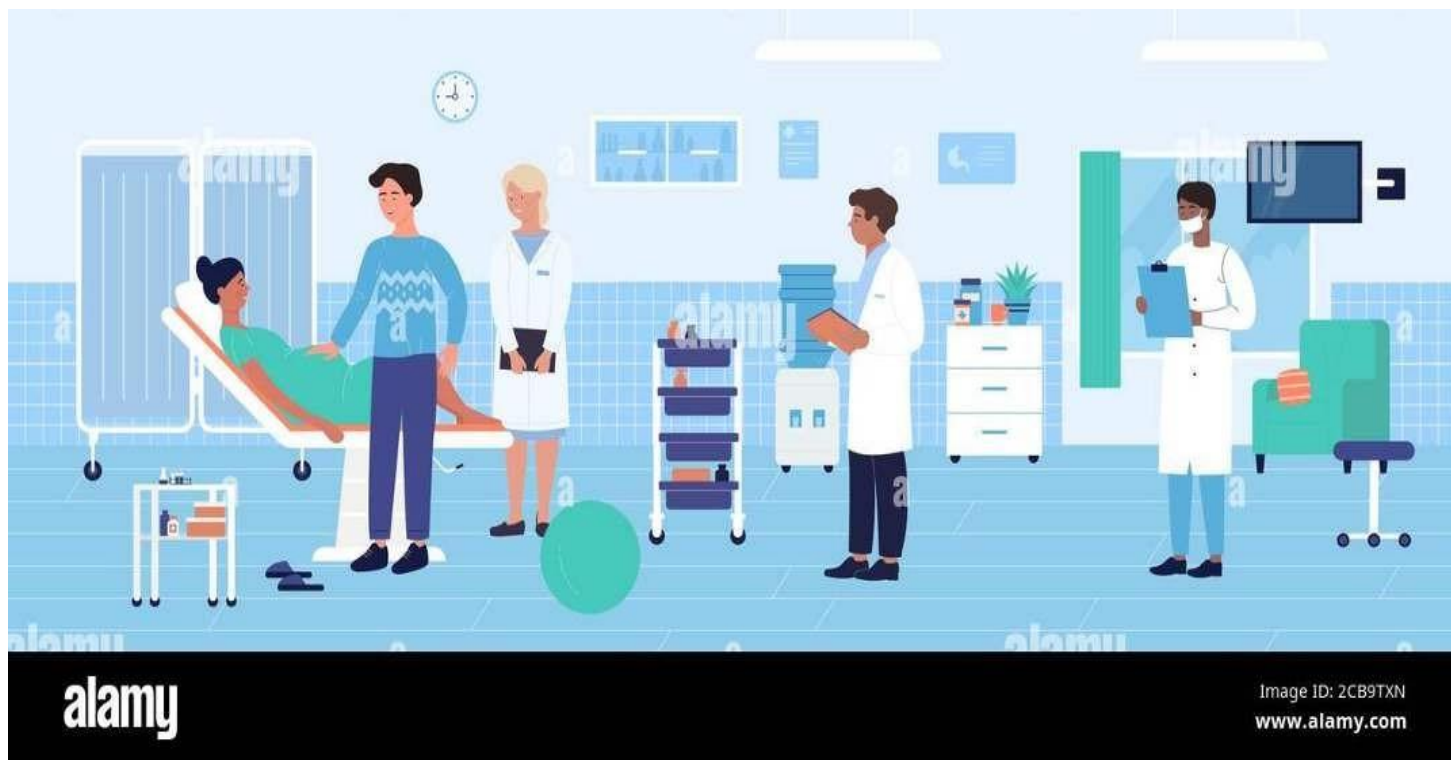


**CONSULTA GINECOLÓGICA Y MÉTODOS
AUXILIARES DIAGNÓSTICOS EN
GINECOLOGIA**



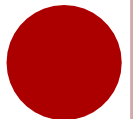
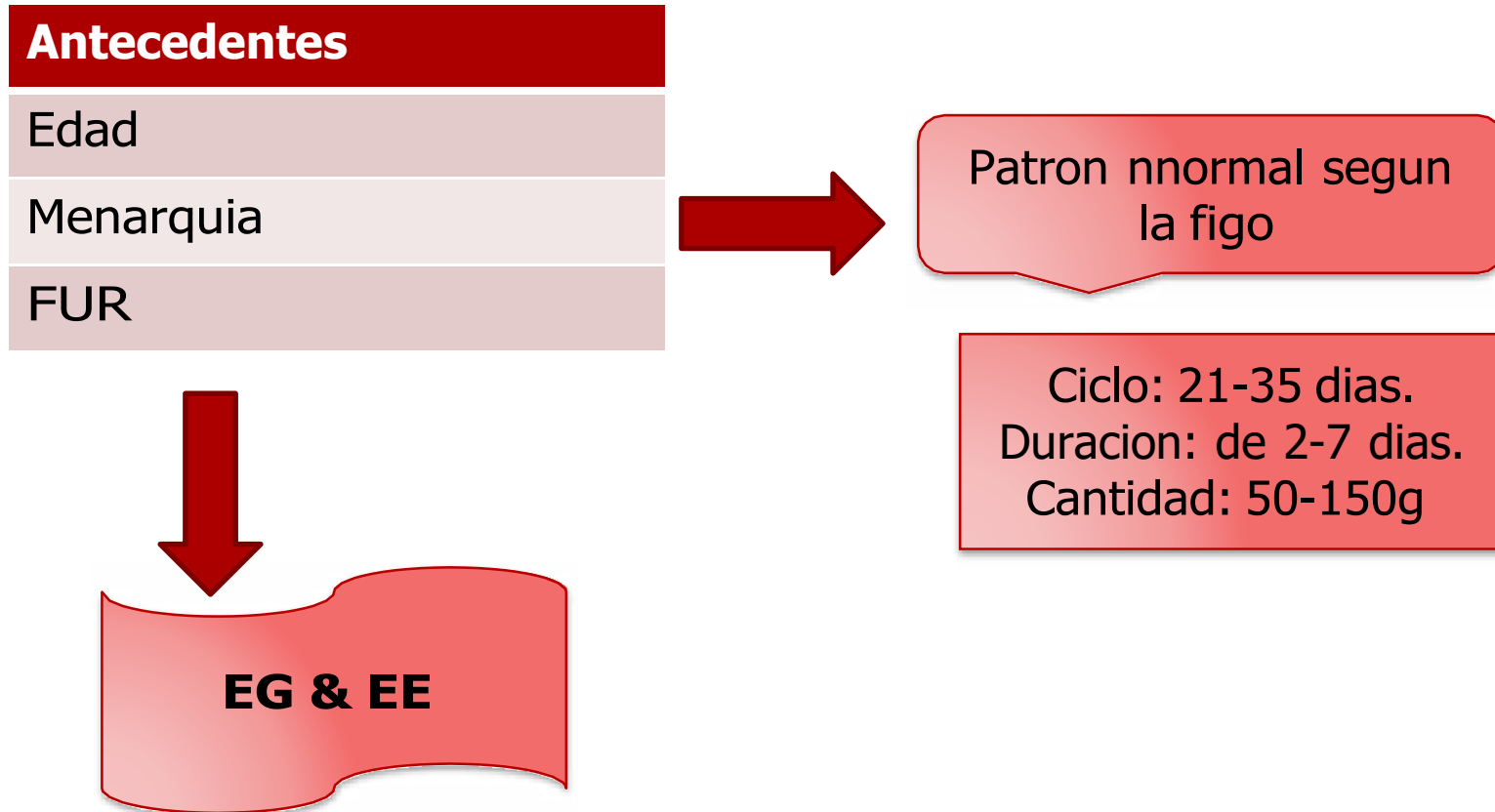
SEMIOLÓGIA GINECOLÓGICA

Para la consulta ginecológica apropiada, es necesario realizar una completa anamnesis orientada al motivo de consulta, con una buena descripción de los síntomas y recopilando los antecedentes de la paciente.



ANAMNESIS

El interrogatorio ocupa un lugar primordial en el estudio de toda paciente.



IDENTIFICACIÓN DE LA PACIENTE

Nombresyapellidos

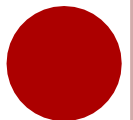
Edad

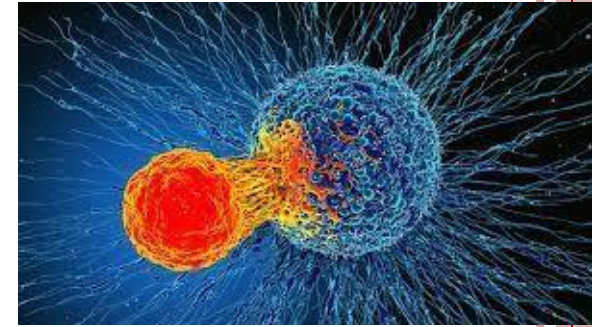
Profesion

Estado
civil

Direccion

Datos
delconyug
e





APF, APP, AR.



MOTIVO DE CONSULTA

**Control sano.
Planificación familiar.
Trastornos menstruales.**

**Leucorre
a**

Prurito leucorrea intensa de aspecto espumoso de color blanco-amarillo-verdoso.

Leucorrea blancogrisasea profusa homogénea y no adherente con olor fétido.

Candida albicans

Tricomona vaginalis

Gardnerella vaginalis

Prurito leucorrea adherente escozor perineal posmiccional y dispareunia.



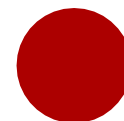
ALGIA PÉLVICA

Las manifestaciones dolorosas no guardan relacion con la importancia de las lesiones que la producen.



Comienzo
Localizacion
Evolucion
Ciclo genital
Manipulacion del
utero y Anejos

Endometriosis
Adherencias
DPC



ALGIA PÉLVICA

intermenstrual

Con o sin metrorragia

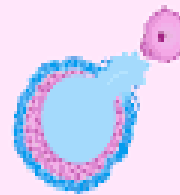
Ovulación

Analgesico

Sedebea lartura folicular,
alliquidofolculary a
lasangreque cae en el peritoneo

Dura poco tiempo

Agudo



Ovulación



Dolor abdominal
unilateral

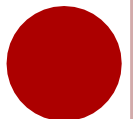
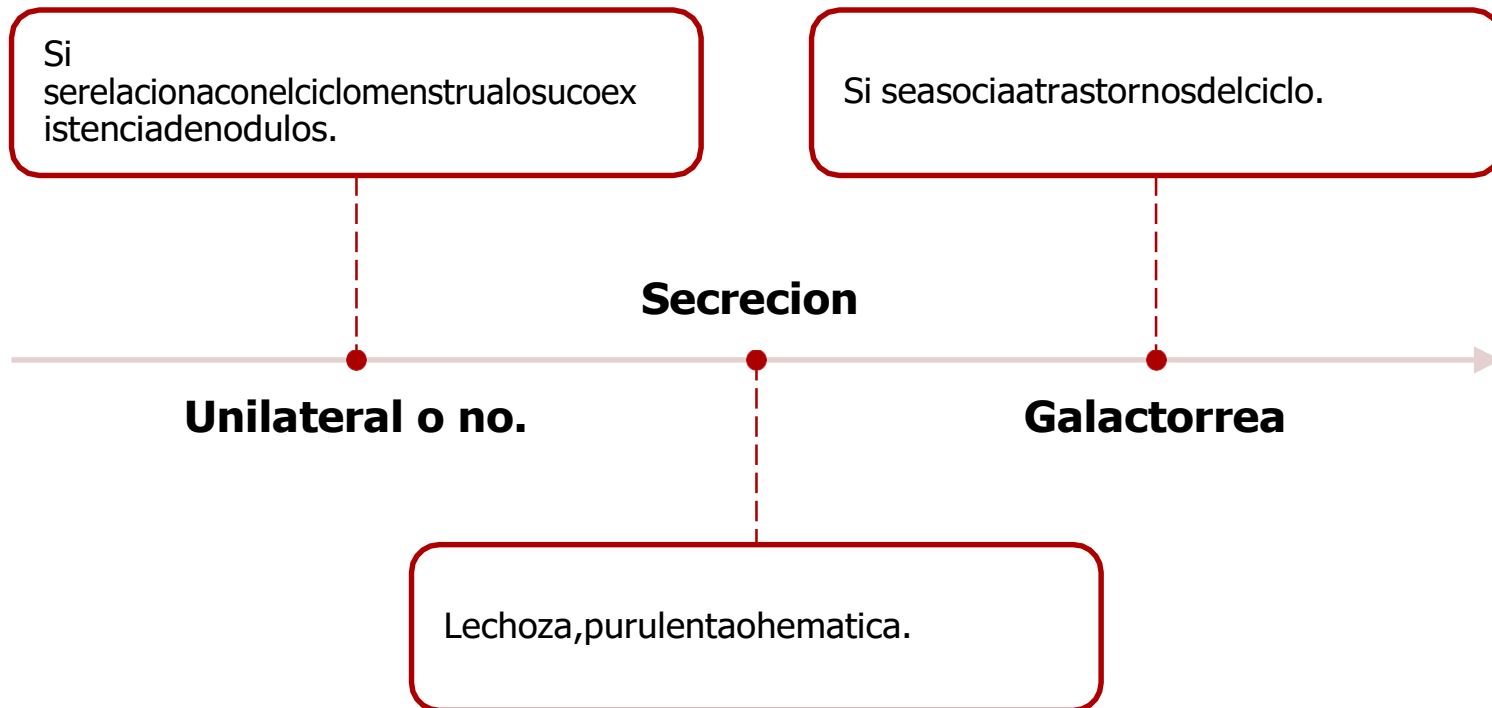


Manchado

PATOLOGÍA MAMARIA

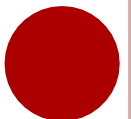


En la fase lutea es mayor la tumefacción de la mama así como la existencia de dolor mamario.



EXAMEN FISICO

Todo médico debe estar capacitado para realizar una exploración ginecológica adecuada, que incluya una técnica correcta y sistemática del examen genital, sin causar dolor a la paciente, que le proporcione información útil y completa para la adecuada



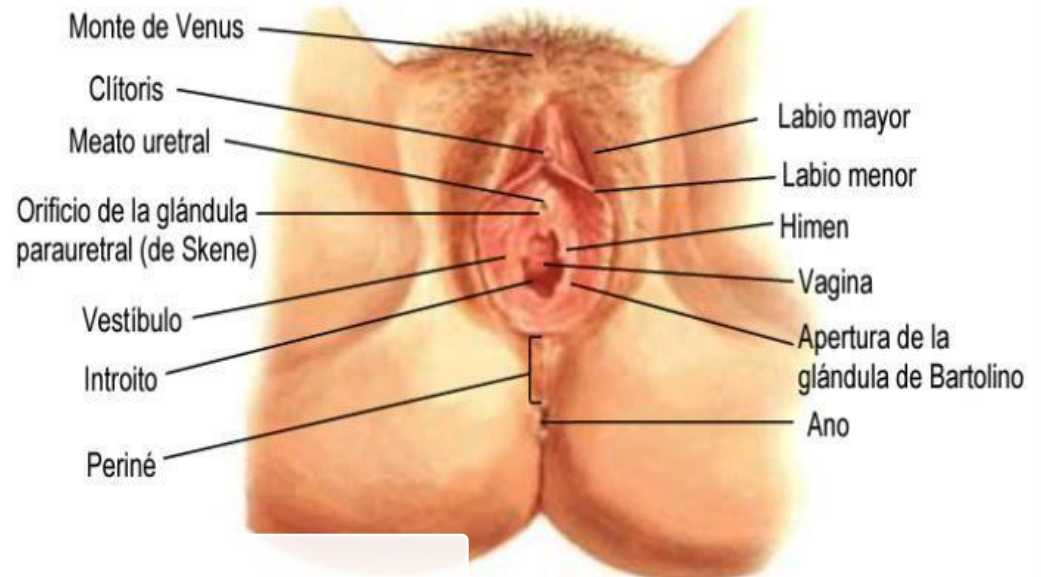
COLOCACION DE LA PACIENTE

- Se debe solicitar permiso a la paciente para realizar el procedimiento, y explicar cada detalle de la exploración por adelantado, pues esto permitirá una mayor relajación. Además la mujer debe tener la seguridad de que puede detener o pausar el examen en cualquier momento.



EXPLORACIÓN PÉLVICA DE LA MUJER

- Solicite a la paciente que se deslice por la camilla, hasta que las nalgas sobrepasen ligeramente el borde de la misma, de forma que la vulva pueda ser fácilmente inspeccionada y que el espéculo pueda insertarse en la vagina sin tropezar con la camilla.



VALORACIÓN DE LOS GENITALES EXTERNOS

Se recomienda examinar en el siguiente orden:

- a. Labios mayores
- b. Labios menores
- c. Clítoris
- d. Orificio uretral
- e. Vestíbulo vaginal
- f. Introito vaginal
- g. Himen
- h. Horquilla vulvar
- i. Periné
- j. Ano

ESPECULOSCOPIA

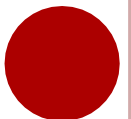
Consiste en la introducción de un espéculo en la vagina, que permite al examinador determinar la presencia de anomalías cervicales o vaginales.



**ÁNGULO DE
ENTRADA**

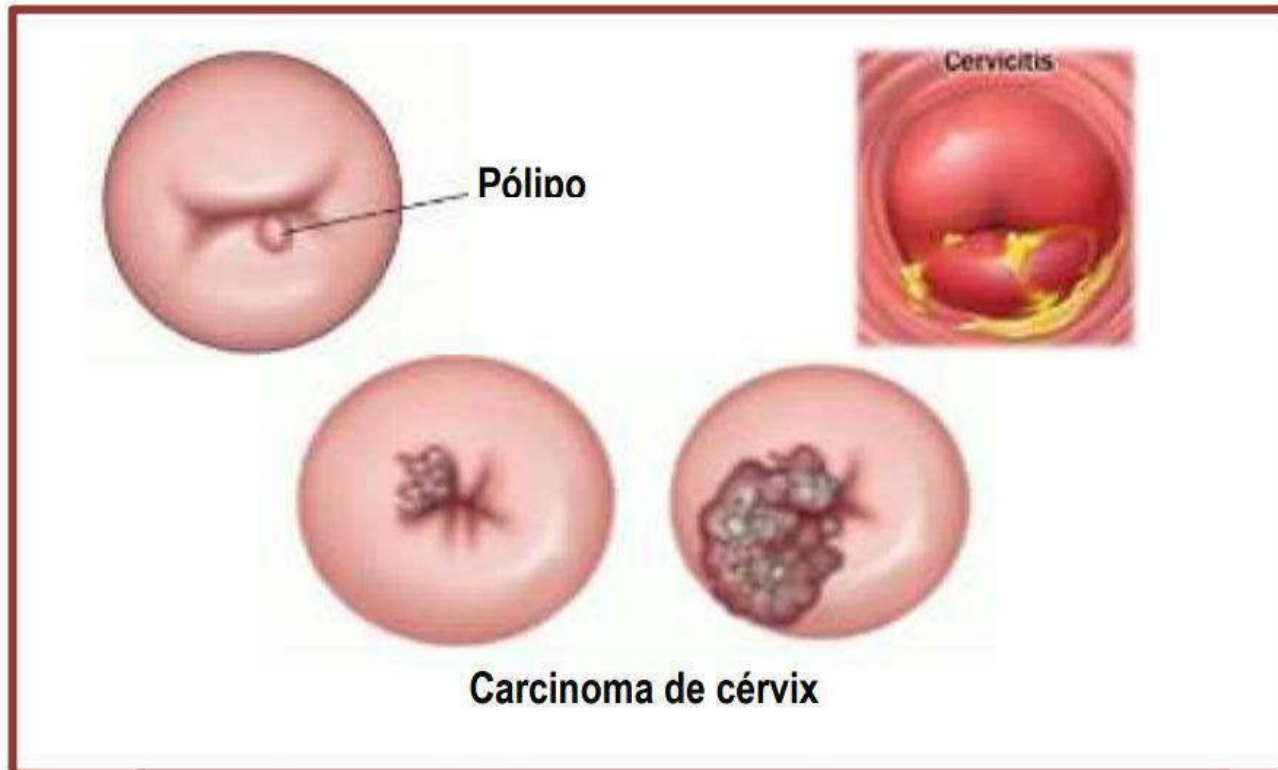


**ÁNGULO DE INSERCIÓN
COMPLETA**



CARACTERÍSTICAS DEL CUELLO UTERINO

- Color
 - Posición
 - Características superficiales
- Presencia de:
 - Ulceraciones
 - Nódulos
 - Tumores visibles
 - Hemorragia o secreción



Hallazgos patológicos en cuello uterino

FLUJO VAGINAL

Vaginosis bacteriana

Características:

- ✓ Síndrome polimicrobiano producido por el desbalance entre lactobacillus productores de peróxido de hidrógeno y gardnerella vaginalis, mycoplasma hominis y anaerobios (mobilluncus, prevotella, etc.)
- ✓ Leucorrea grisácea homogénea, olor a pescado.
- ✓ Criterio Clínico de Amsel y de Nugent

Tratamiento:

- Metronidazol 500 mg c/12 horas v.o. x 7 días, ó
- Metronidazol gel 0.75%, 5 g/día por 5 días, ó
- Clindamicina 2% crema, 5g por 7 días

Tricomoniasis vaginal

Características:

- ✓ Producido por el protozoo flagelado Tricomona vaginalis.
- ✓ Leucorrea amarillo-verdosa, mal olor, ardor, petequias vaginales

Tratamiento:

- Metronidazol 2gr x 1 vez, ó
- Tinidazol 2 g x 1 vez

Candidiasis vaginal

Características:

- ✓ Producida por la Candida Albicans.
- ✓ Produce edema vulvar, fisuras, excoriaciones y flujo genital blanquecino espeso.

Tratamiento:

- Butoconazol 2% crema 5 g iv por 3 días, ó
- Clotrimazol 1% crema 5 g iv por 7-14 días, ó
- Miconazole 100 mg óvulos, 1 óvulo por 7 días, ó
- Nistatina 100.000 U por 14 días, ó
- Fluconazol 150 mg vo por 1 vez.

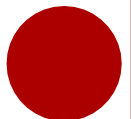
TACTO VAGINAL

Valoración de la vagina

1. **Consistencia:** girando los dedos exploradores abiertos.
2. **Longitud:** Comparando con la longitud de los dedos del examinador.
3. **Diámetro:** Calculando la apertura de los dedos.
4. **Masas palpables:** Palpando fondos de saco y caras laterales.
5. **Conducto vaginal:** Se debe palpar todo el conducto vaginal buscando deformaciones, cicatrices, tabiques, quistes, etc., y los fondos de saco, detectando la presencia de dolor, abombamiento, retracción, etc.

Valoración del cuello uterino

1. **Tamaño:** mediante palpación. Es menor en pacientes no gestantes y mayor en pacientes gestantes.
2. **Consistencia:** presionando sobre el cérvix con los dedos; en un útero no gestante la sensación a la palpación es similar a la punta de la nariz, y en útero gestante similar a los labios de la boca.
3. **Regularidad:** palpando el contorno. Puede ser irregular en pacientes multíparas.
4. **Situación:** estableciendo la localización en relación con la luz de la vagina.
5. **Permeabilidad:** procurando introducir el dedo índice a través del orificio cervical externo.
6. **Dolor:** valorando en qué momento de la exploración se ocasiona dolor. Ante una anexitis el dolor será mayor al desplazar el cérvix hacia el lado contralateral, y mucho más intenso en casos de embarazo ectópico.



VALORACIÓN EN PALPACIÓN BIMANUAL

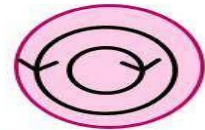
- ✚ **Posición del útero:** debe valorarse la relación del cuerpo con el cuello (flexión y versión).
- ✚ **Exploración del istmo uterino:** se debe valorar el reblandecimiento de este segmento del útero (signo de Hegar) es uno de los más precoces de gestación.
- ✚ **Tamaño del cuerpo uterino:** causas comunes de aumento son, el embarazo (crecimiento uniforme, de consistencia blanda, e indoloro) y el mioma uterino (crecimiento irregular y consistencia más dura).
- ✚ **Anexos:** se palpan con facilidad cuando se encuentran engrosados
- ✚ **Región parauterina:** se pueden palpar tumores o quistes de los ovarios, abscesos tuboováricos, procesos inflamatorios agudos o crónicos de los oviductos, hidrosálpinx, embarazo ectópico, procesos pelviperitoneales agudos o crónicos (consistencia leñosa), entre otros.



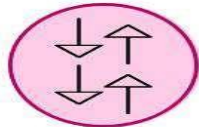
EXAMEN MAMARIO

- El examen de las mamas se realiza por medio de la inspección y palpación, es muy importante para detectar en forma precoz la presencia de cáncer, y se complementa con una mastografía anual a partir de los 40 años.

Autoexploración de mama

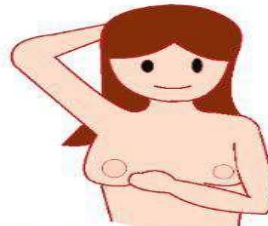


Movimientos concéntricos.



Movimientos verticales.

Acostada



Mano derecha bajo la cabeza y con las yemas de la mano izquierda palmamos con firmeza. Luego realizar con la otra mama.



Palpar la axila.



Presionar suavemente el pezón para ver si hay secreciones.

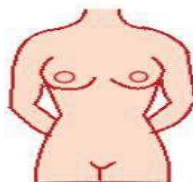


Buscar diferencias entre mamas.



Buscar cambios en la textura de la piel.

Frente al espejo



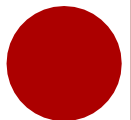
@boticonsejos



Revisar la forma del pezón.



Observar forma y contorno.



Paso 1

Colócate frente a un espejo y observa tus lolas para ver si tienes alguna irregularidad en tu piel como hundimientos o alguna bolita.

Pon tus manos detrás de tu cabeza presionando ambos codos hacia adelante para apreciar mejor su forma.

¡No olvides revisar tus pezones!



Paso 2

Examina tu lola derecha colocándote tu mano derecha detrás de la cabeza y masajéala con la mano izquierda utilizando la yema de los dedos. Repite con tu lola izquierda.



Palpa toda la superficie de tu lola haciendo movimientos circulares al rededor del pezón para determinar si te duele o sientes algo inusual.



Paso 3

Luego de masajear con movimientos circulares, presiona la parte de arriba de tu lola hacia abajo para ver si sientes dolor o algo irregular.



Examina tu pezón presionandolo con cuidado desde arriba hacia abajo y a los lados. Observa si hay salida de alguna secreción o sangrado.

Paso 4



Presiona tus dedos desde tu axila hasta el centro de tu lola. repite varias veces para asegurarte de que no presentes nada extraño en la zona lateral de tus lolas.

Paso 5



Recuestate sobre una almohada, trata de que este abajo de tu hombro y observa si tu lola tiene una forma diferente a como luce normalmente. masajeala con cuidado.

Paso 6



Masajea tu lola con movimientos circulares en sentido de las agujas del reloj. luego presiona el centro y húndelo con la yema de los dedos. ¡Repite el proceso con tu otra lolita!

PRUEBAS FUNCIONALES

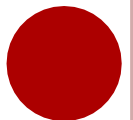
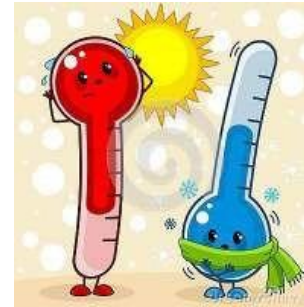
Temperatura corporal basal

Citología vaginal funcional

Estudio del moco cervical

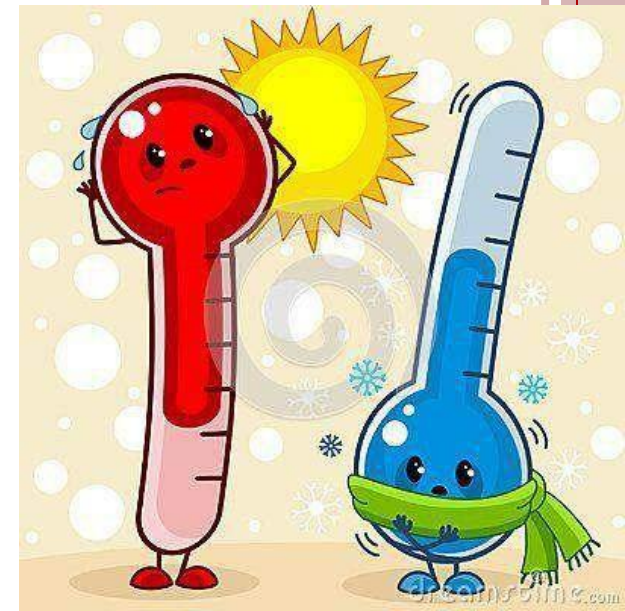
Microlegrado endocervical

Determinaciones hormonales especiales



TEMPERATURA CORPORAL BASAL

Las variaciones de temperatura se encuentra en la acción hipertérmica que ejerce la progesterona sobre el centro regulador hipotalámico a través de estímulos noradrenergicos.



CITOLOGIA VAGINAL FUNCIONAL

El diagnóstico citológico hormonal tiene 5 índices

Índice
eosinofilo.

Cariopicnotico.

Maduración

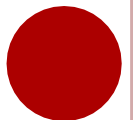
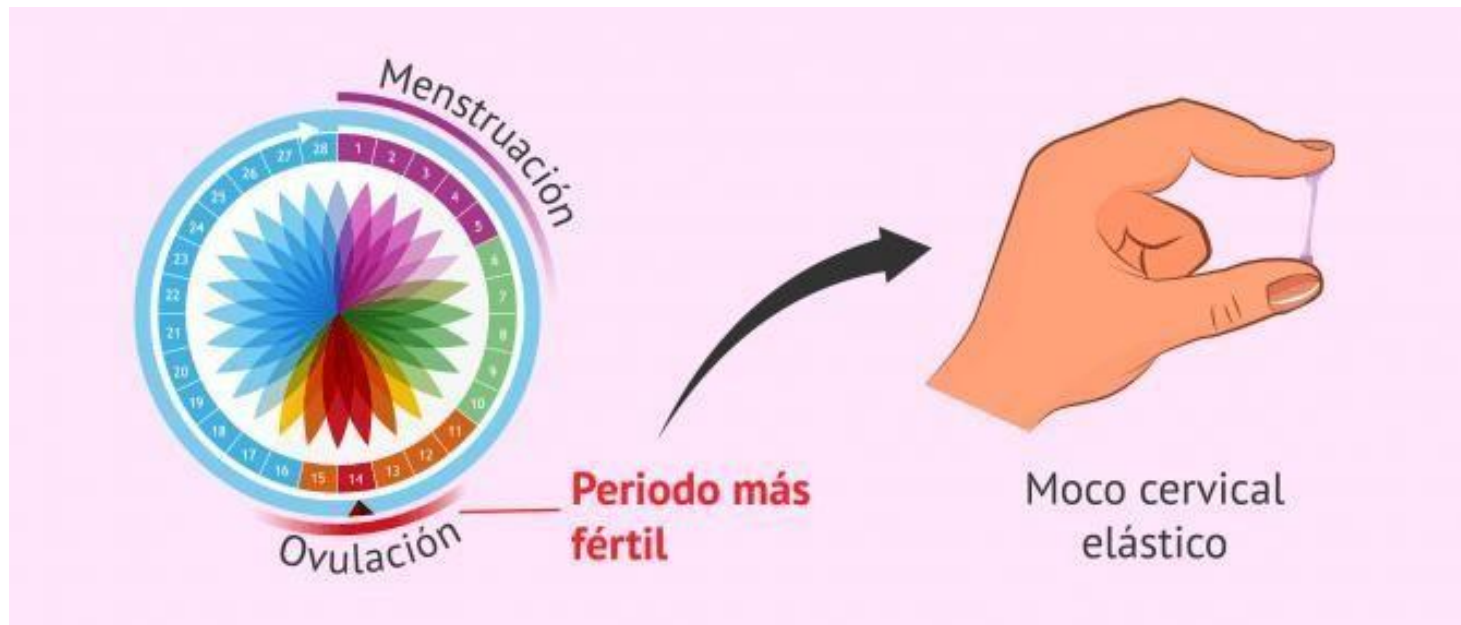
Plegado

Agrupamiento



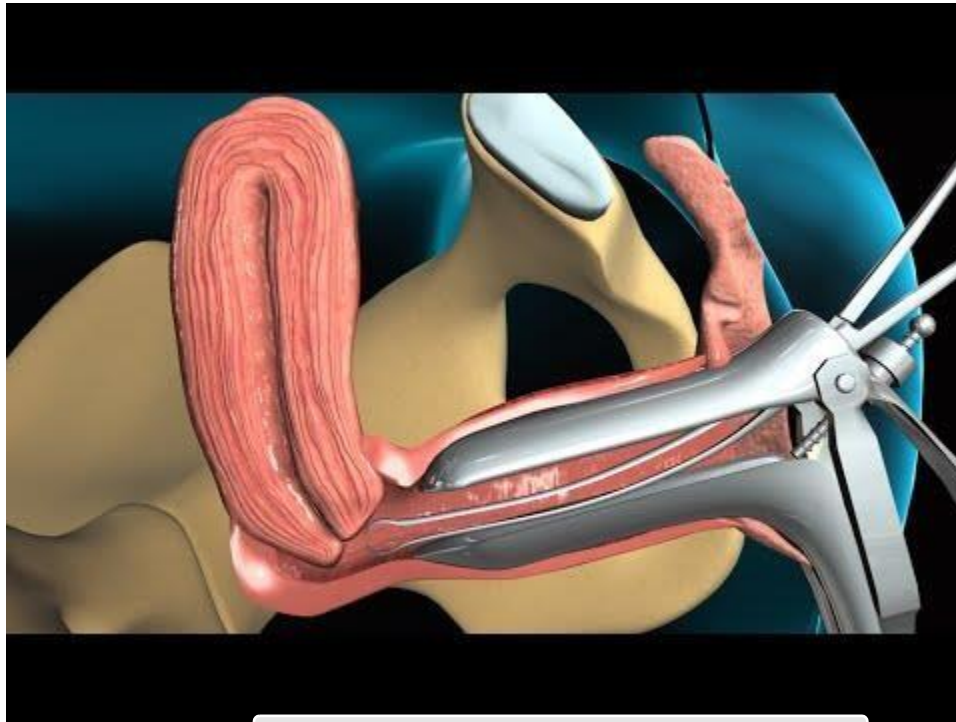
ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL

- Es uno de los métodos de observación de la fertilidad. Te ayuda a predecir cuándo vas a ovular haciéndole seguimiento a los cambios en tu moco cervical (flujo vaginal) durante tu ciclo menstrual.



MICROLEGRADO ENDOMETRIAL

- toda mujer debe consultar con su médico sobre si deben someterse a exámenes de la pelvis de forma periódica. Un examen pélvico puede detectar algunos cánceres.



DETERMINACIONES HORMONALES

- Se realizan exámenes hormonales requeridos para el estudio de la infertilidad femenina, así como para la evaluación de otras patologías endocrinológicas.

**Progesterona
Estradiol**

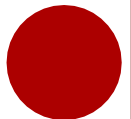
**Testosterona
total
Hormona
leuteinizante.**

**Hormona
folículo
estimulante
Prolactina**

**Gonadotropina
coriónica
humana
Hormona anti-
Mulleriana**

**Triyodotironina (T3)
Tiroxina o
tetrayodotironina (T4)**

**Tiroxina libre
Hormona
estimulante de
la tiroides
(TSH)**



HEMOCULTIVO

- Es un método diagnóstico que se realiza para la detección de microorganismos en la sangre y así, posteriormente, realizar la identificación y susceptibilidad antimicrobiana.



T°
Taquicardia
Escalofríos





“AQUEL QUE
TIENE UN PORQUE
PARA VIVIR
ENCUENTRA EL
COMO SEGUIR
ADELANTE.”

