



Mi Universidad

Nombre del alumno: Manuel Alfaro Zamorano

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, 20 de enero de 2024

HISTORIA CLINICA EN GINECO-OBSTETRICIA

Introducción:

Una historia clínica, además de indagar sobre factores de riesgo y antecedentes, debe centrarse en el motivo de consulta, tratando de realizar un interrogatorio dirigido para poder plantear el diagnóstico diferencial más correcto posible del problema planteado por la paciente. En el caso de la paciente gestante, la historia clínica es clave para considerar una gestación como de bajo o alto riesgo.

Desarrollo:

Las exploraciones básicas en obstetricia y ginecología son las que deberían realizarse a 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.

La exploración ginecológica básica debe incluir: exploración mamaria, exploración abdominal y la exploración propiamente ginecológica. Exploración mamaria: La exploración mamaria debe comenzarse con la inspección de las mamas, con los brazos de la paciente

A los lados y luego con las manos apoyadas en la cadera y/o con los brazos en alto. Deben localizarse cicatrices, cambios de coloración o úlceras, tanto en la piel de la mama como el complejo areola-pezones. Es importante observar la presencia o no de un edema que confiere un aspecto arrugado y áspero de la piel (lo que se denomina piel de naranja), ya que es un hallazgo anormal. Por otra parte la colposcopia consiste en la visualización del cuello uterino con una lente de aumento para identificar la presencia de lesiones.

Pueden observarse imágenes normales o lesiones. La presencia de cualquiera de las lesiones anormales deben hacer sospechar una lesión preneoplástica o incluso de cáncer, y debe plantearse la toma de una biopsia. La biopsia es un método de diagnóstico de lesiones o para el estudio del endometrio en casos de problemas de esterilidad.

Conclusión

Cabe mencionar que una historia clínica ginecológica es de suma relevancia, pues ayuda a un diagnóstico médico, solicita datos de la paciente y también realiza ciertos estudios o tomas con lo que se puede detectar si una mujer está padeciendo alguna enfermedad o tumoración principalmente del aparato reproductor femenino.

BIBLIOGRAFIA

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