



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Carmelita Aguilar Mendez

Nombre del tema: Temas 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8

Parcial: Primero

Nombre de la Materia: Enfermería del cuidado de la salud

Nombre del profesor: Lic. Rebeca Marili Vázquez Escobar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Cuarto

IMPORTANCIA DE LA EXPLORACIÓN MAMARIA Y TÉCNICAS DE LA AUTOEXPLORACIÓN

FACTORES DE RIESGO

La edad, que lo incrementa conforme ésta aumenta

Historia familiar de cáncer de mama, especialmente en abuela, madre o hermana

El uso de terapias sustitutivas hormonales; la dieta rica en grasas y carnes, así como la obesidad, el sedentarismo y el consumo de tabaco y alcohol

RECOMENDACIONES PARA REALIZAR LA EXPLORACIÓN

1. Consentimiento de la paciente.
2. No es necesaria la tricotomía de la axila.
3. Puede acudir con aplicación de talcos, desodorantes, aceite en mamas y en región axilar.
4. Puede acudir en cualquier día del ciclo menstrual.
5. Debe considerar los signos y síntomas del periodo pre y transmenstrual (a la mujer menopáusicas se le realiza en cualquier día del mes).
6. Se debe realizar en el consultorio en presencia de la enfermera.
7. Puede acudir en periodo gestacional y de lactancia.
8. La exploración clínica se debe realizar sin guantes, ya que al utilizarlos se pierde la sensibilidad.
9. Si la piel está húmeda (sudor) puede usar talco.

LA EXPLORACIÓN CLÍNICA SE EFECTÚA EN DOS TIEMPOS

INSPECCIÓN

SIGNOS CLÍNICOS QUE SE PUEDEN ENCONTRAR DURANTE LA INSPECCIÓN.

- Pezón invertido
- Retracción de la piel.
- Cambios de coloración de la piel.
- Secreción por el pezón.
- Exantema o ulceración.
- Red venosa.

INSPECCIÓN DINÁMICA. ÉSTA SE REALIZA EN 3 PASOS:

• Primero. Sentada, se indica a la paciente que levante los brazos por encima de la cabeza.

• Segundo. Sentada, se le pide que presione las caderas con las manos y con los hombros rotados hacia atrás

• Tercero. Sentada e inclinada hacia adelante desde la cintura.

PALPACIÓN

- Posición sedente
- Posición supina





MÉTODOS COMPLEMENTARIOS ÚTILES PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA MUJER, EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA Y HISTORIA CLÍNICA GINECOLÓGICA



MÉTODOS COMPLEMENTARIOS ÚTILES PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA MUJER

La toma de mastografía se debe realizar anualmente o cada dos años, a las mujeres de 40 a 49 años con dos o más factores de riesgo y en forma anual a toda mujer de 50 años o más, por indicación médica y con autorización de la interesada, de existir el recurso.

La prevención secundaria del cáncer de la mama se debe efectuar mediante la autoexploración, el examen clínico y la mastografía.

La prevención terciaria del cáncer de mama se debe realizar en los casos necesarios mediante la rehabilitación reconstructiva, estética y psicológica de las usuarias que reciben tratamiento quirúrgico, quimioterapia, radioterapia u hormonoterapia, según lo ameriten.

EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

MODO DE EXPLORACION

Separa los labios menores con los dedos pulgar y anular, a continuación se introduce el dedo índice y seguidamente el medio en la vagina

EN CASO DE PERSONAS VIRGENES O INTROITO ESTRECHO

Sólo es posible la introducción de un dedo. La mano contraria a la que está realizando la exploración se coloca sobre la parte baja del abdomen y utilizando las dos manos se intenta delimitar el útero, trompas, ovarios y parametrios.

HISTORIAL CLINICO

¿POR QUE ES IMPORTANTE?

La realización de la historia clínica o anamnesis es la principal herramienta diagnóstica de un médico.

REQUISITOS FUNDAMENTALES

Que se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera certera.

¿QUÉ OBJETIVO PERSIGUE LA REALIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA?

Depende del contexto clínico.

la **paciente asintomática**, la historia clínica persigue fundamentalmente identificar factores de riesgo de la paciente, para así determinar si es necesaria la realización de exploraciones o pruebas complementarias.

En el caso de la **obstetricia y ginecología**, la obtención de esta información también es fundamental de cara al consejo reproductivo y promoción de hábitos de vida saludables.

En caso de **pacientes sintomáticas**, la historia clínica, además de indagar sobre factores de riesgo y antecedentes.