



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Clara Luz Gonzalez Lopez

Nombre del tema: Historia clínica, exploraciones básicas y pruebas complementarias en obstetricia y ginecología

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer

Nombre del profesor: María Del Carmen Lopez Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

HISTORIA CLINICA

¿QUE ES?

La historia clínica es la principal herramienta con la que ha de trabajar un médico, para el manejo de la paciente obstétrica

IMPORTANCIA

La historia clínica se requieren fundamentalmente dos requisitos: que se realice de manera estructurada y tener conocimientos adecuados para dirigir el interrogatorio de manera certera.

OBJETIVOS DE LA HISTORIA CLINICA

En la paciente asintomática, la historia clínica persigue fundamentalmente identificar factores de riesgo de la paciente. El motivo de consulta.

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

En el caso de la paciente gestante, la historia clínica es clave para considerar una gestación como de bajo o alto riesgo.

COMO DEBE REALIZARSE UNA HISTORIA CLINICA

Debe incluir los siguientes apartados: datos de filiación, motivo de consulta, antecedentes personales y antecedentes familiares.

La fecha de la última menstruación debe de preguntarse siempre



ANTECEDENTES

PERSONALES

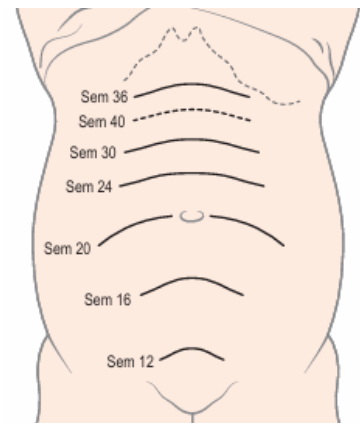
Los antecedentes personales consisten en una revisión de los antecedentes patológicos y hábitos de la paciente.

OBSTRETICOS Y GINECOLOGICOS

Debe contener:
 -Fertilidad
 -Edad de la menarquia
 -Fecha de ultima menstruación

FAMILIARES

Desde el punto de vista clínico, los antecedentes familiares más relevantes son los oncológicos y las enfermedades hereditarias.



EXPLORACIONES BASICAS EN OBSTRETICIA Y GINECOLOGIA

EXPLORACION BASICA

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).

Debe medirse la altura uterina, para ello puede usarse un pelvómetro. La altura uterina se corresponde con la edad gestacional y con el tamaño fetal.

EXPLORACION GINECOLOGICA

Debe de ser muy cuidadoso y requiere que la paciente se sitúe en lo que se denomina posición ginecológica o de litotomía.

Comienza con la **inspección** de los genitales externos, monte de Venus y perineo. Deben explorarse los labios mayores, menores y el introito vagina

Tras la inspección hay que realizar **palpación**, especialmente de los labios mayores para localizar las glándulas de Bartolino.

EXPLORACION MAMARIA

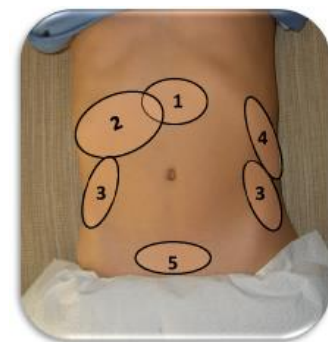
La exploración mamaria debe comenzarse con la inspección de las mamas, para observar si tiene alguna anomalía, cicatrices, cambios de coloración o úlceras.

Seguidamente debe realizarse palpación de la mama para detectar la presencia de nódulos.



EXPLORACION ABDOMINAL

Primero mediante inspección, buscando distensiones o abultamientos o cicatrices y, en segundo lugar, mediante palpación para la localización de tumoraciones pélvicas o incluso abdominales.



**PRUEBAS
COMPLEMENTARIAS
EN OBSTETRICIA Y
GINECOLOGIA**

**ULTRASONIDO
O ECOGRAFIA**

Es una técnica fundamental en el diagnóstico prenatal de sospecha de anomalías cromosómicas, evaluación del crecimiento fetal, localización placentaria y cuantificación del líquido amniótico.



**BIOPSIA
CORIAL**

Consiste en la toma de una muestra de vellosidades coriales para el estudio citogenético y cromosómico, bajo guía ecográfica, por lo tanto, su única indicación es el diagnóstico prenatal

Puede realizarse vía transcervical o transabdominal. Eso va depender de ciertos factores como la edad gestacional, la ubicación placentaria.

HISTEROCOPIA

Es una técnica empleada en ginecología que consiste en la introducción de una lente dentro de la cavidad uterina para su evaluación.

Puede emplearse como método quirúrgico para el tratamiento de lesiones uterinas intracavitarias como cirugía mínimamente invasiva.

**BIOPSIA
GINECOLOGICA**

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.



FUENTE DE CONSULTA:

J. L. Alcázar. Historia clínica, exploraciones básicas y pruebas complementarias en obstetricia y ginecología. 2017

[Historia clinica, exploraciones basicas y pruebas.....pdf.](#)