



**Unach**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
*Liberte por la Ciencia y el Saber*

# HISTORIA CLÍNICA GINECO OBSTÉTRICA

ANATOMIA – PATOLOGÍA Y FISIOLÓGIA DEL EMBARAZO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DÉCIMO SEMESTRE

DRA. BIVIANA LUNA





# GENERALIDADES

- Documento LEGAL
- Letra legible
- Evaluación completa



# GENERALIDADES





**Unach**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
Libero por la Ciencia y el Saber

# INTERROGATORIO O ANAMNESIS

- DATOS DE FILIACIÓN
- MOTIVO CONSULTA
- ANTECEDENTES



# INTERROGATORIO O ANAMNESIS

## ■ **Antecedentes Personales**

Enfermedad o tratamiento ginecológico, tratamiento farmacológico, quirúrgico.

Nombre de la intervención ¿Cuándo y dónde se practicó? ¿Quién la practicó?

Verificar inmunizaciones

## ■ **Antecedentes Sociales:**

-Consumo de: Tabaco Alcohol Drogas Abuso de medicamentos -Violencia por parte de la pareja -Abusos sexuales -Nutrición, alimentación y ejercicio (ácido fólico y Calcio) -Ingestión de cafeína

## ■ **Antecedentes Familiares**



# INTERROGATORIO O ANAMNESIS

## ■ **Antecedentes ginecológicos**

- Menarquia
- Fecha de la última menstruación
- Duración de las menstruaciones
- Número de días entre las menstruaciones
- Cambio reciente en menstruaciones
- Síntomas peri menstruales
- Episodios Hemorrágicos “leves” Cantidad flujo menstrual Coágulos normales durante la menstruación
- Antecedentes sexuales (número de parejas, sexo de las parejas, métodos anticonceptivos) Conductas de alto riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual.
- Anticonceptivos:
- Menopausia: Cese de la menstruación durante más de 1 año Perimenopausia: Dura 1-2 años, disminución de la función ovárica.



# INTERROGATORIO O ANAMNESIS

## ■ Antecedentes Obstétricos

- Número de embarazos
- Parto del recién nacido vivo (Peso al nacer, sexo, número de semanas al momento del parto, tipo de parto)
- Complicaciones durante el embarazo
- Antecedentes de esterilidad
- Frecuencia y momento de las relaciones sexuales.
- **FUM**



**Unach**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
Libero por la Ciencia y el Saber

# INTERROGATORIO O ANAMNESIS

## ■ MOTIVO DE CONSULTA



# INTERROGATORIO O ANAMNESIS

- **Enfermedad Actual**  
**Orden cronológico**

**A**PARICIÓN  
**L**OCALIZACIÓN  
**I**NTENSIDAD  
**C**ARACTERÍSTICAS  
**I**RRADIACIÓN  
**A**TENUANTES Y AGRAVANTES  
  
**D**URACIÓN  
**A**NTIGÜEDAD  
**M**IGRACIÓN  
**E**VOLUCIÓN/EPISODIOS

Características del dolor.





**Unach**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
Libero por la Ciencia y el Saber

# EXAMEN FÍSICO

- Signos vitales
- Peso, talla, IMC
- Estado de conciencia



# EXAMEN FÍSICO - OBSTETRICO

## ■ SCORE MAMÁ

**El Score MAMA es una herramienta de puntuación de riesgo basada en signos vitales, orientada a la patología obstétrica que se aplica al primer contacto con pacientes obstétricas**

**El propósito es identificar el potencial riesgo obstétrico y precisar la acción necesaria para correcta toma de decisiones**

| Parámetro            | Puntaje |                   |           |           |                                 |                                |             | Parámetro            | Puntaje parcial |
|----------------------|---------|-------------------|-----------|-----------|---------------------------------|--------------------------------|-------------|----------------------|-----------------|
|                      | 3       | 2                 | 1         | 0         | 1                               | 2                              | 3           |                      |                 |
| FC(****)             | ≤ 50    | —                 | 51-59     | 60-100    | 101-110                         | 111-119                        | ≥120        | FC (****)            |                 |
| Sistólica            | ≤ 70    | 71-89             | —         | 90-139    | —                               | 140-159                        | ≥160        | Sistólica            |                 |
| Diastólica           | ≤ 50    | 51-59             | —         | 60-85     | 86-89                           | 90-109                         | ≥110        | Diastólica           |                 |
| FR(****)             | ≤ 11    | —                 | —         | 12-22     | —                               | 23-29                          | ≥30         | FR (****)            |                 |
| T (°C) (*)           | —       | ≤35.5             | —         | 35.6-37.5 | 37.6-38.4                       | —                              | ≥38.5       | T (°C) (*)           |                 |
| Sat O <sub>2</sub>   | ≤ 85    | 86-89             | 90-93(**) | 94-100    | —                               | —                              | —           | Sat O <sub>2</sub>   |                 |
| Estado de Conciencia | —       | confusa / agitada | —         | alerta    | responde a la voz / somnolienta | responde al dolor / estuporosa | no responde | Estado de Conciencia |                 |
| Proteinuria(****)    | —       | —                 | —         | Negativo  | Positivo                        | —                              | —           | Proteinuria (****)   |                 |

Considerar que en la labor de parto los signos vitales podrían alterarse

Considerar que en la labor de parto los signos vitales podrían alterarse

(\*) Temperatura axilar

(\*\*) (90-93%) Sin oxígeno suplementario y saturaciones de 90 a 93% en pacientes que viven sobre los 2.500 metros sobre el nivel del mar tendrán un puntaje de 0

(\*\*\*\*) Se debe realizar proteinuria sobre las 20 semanas de gestación.

(\*\*\*\*\*)La frecuencia cardíaca y la respiratoria deben contabilizarse en un minuto completo.



# EXAMEN FÍSICO

## Parámetros de evaluación del score mamá

FC (\*\*\*)

SISTOLICA

DIASTOLICA

FR (\*\*\*\*)

SAT (O2)

ESTADO DE CONCIENCIA

PROTEINURIA (\*\*\*)

SE REGISTRA EL PUNTAJE ACORDE A LOS RESULTADOS SEGÚN TOMA DE SIGNOS VITALES

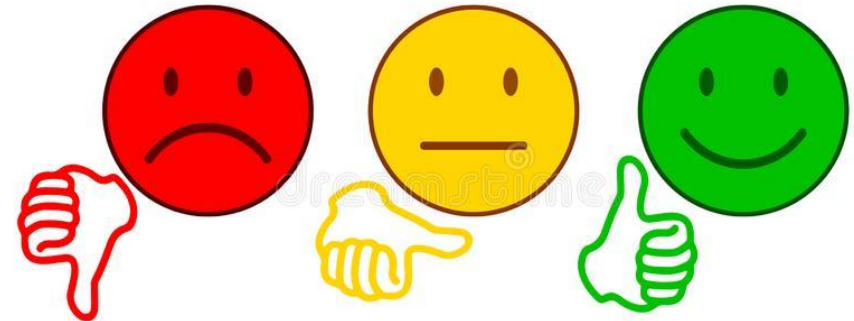
SE REGISTRO EL TOTAL DE PUNTUACIÓN ACORDE AL PUNTAJE OBTENIDO

SE EVALÚA Y ANALIZA LOS FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO AL PUNTAJE

LOS REGISTROS EN EL FORMULARIO ES PERFECTAMENTE LEGIBLE

SE REGISTRA LA FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

¿CUMPLE EL ESTÁNDAR CON LOS ASPECTOS RELACIONADOS





- SNS-MSP / HCU-form.005 / 2008 (evolución y prescripciones).
- SNS-MSP / HCU-form.006 / 2008 (epicrisis).
- SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008 (emergencia).
- MSP / HCU-form.051 / 2008 (historia clínica materno perinatal- MSP).
- SNS-MSP / HCU-form.053 / 2008 (referencia/ contrarreferencia).





- SNS-MSP / HCU-form.005 / 2008 (evolución y prescripciones).
- SNS-MSP / HCU-form.006 / 2008 (epicrisis).
- SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008 (emergencia).
- MSP / HCU-form.051 / 2008 (historia clínica materno perinatal- MSP).
- SNS-MSP / HCU-form.053 / 2008 (referencia/ contrarreferencia).





# EXAMEN FÍSICO

- SNS-MSP / HCU-form.005 / 2008 (evolución y prescripciones).
- SNS-MSP / HCU-form.006 / 2008 (epicrisis).
- SNS-MSP / HCU-form.008 / 2008 (emergencia).
- MSP / HCU-form.051 / 2008 (historia clínica materno perinatal- MSP).
- SNS-MSP / HCU-form.053 / 2008 (referencia/ contrarreferencia).



# EXAMEN FÍSICO

- Piel y faneras Descartar lo normal y anormal
- Cabeza y cuello Siempre examinar la tiroides sin importar antecedentes
- Tórax y Mamas



# EXAMEN FÍSICO

## ■ ABDOMEN

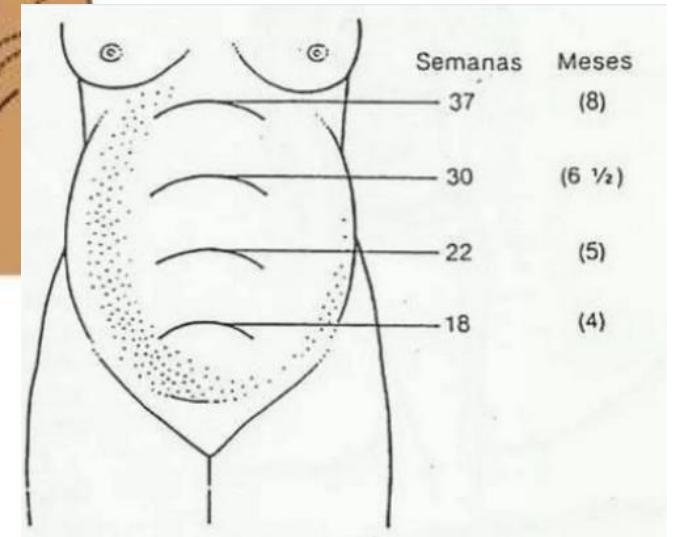
### ■ AFU



- Regla de McDonald  
 $\text{cm AFU} = \text{SDG}$
- 20-22 SDG AFU a nivel Umbilical
- Correlacionar con FUR
- Corroborar con USC



$\text{FU en cm} \times 2 / 7 =$   
meses de EG - FU  
 $\text{en cm} \times 8 / 7 =$   
semanas de EG



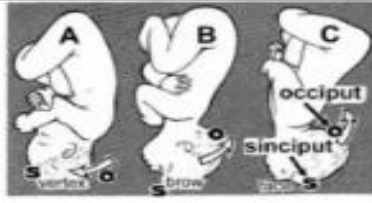


# EXAMEN FÍSICO

| CONCEPTO      | DEFINICION                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IMAGEN               |                                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Situación (S) | Es la relación que guarda el eje longitudinal de feto con el eje materno, y puede ser: longitudinal y transversa.                                                                                                                                                                              | S. LONGITUDINAL (SL) |    |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | S. TRANSVERSA (ST)   |    |
| Posición (P)  | Es la relación que guarda el eje longitudinal de feto con la mitad posición izquierda. Es importante precisar, que en el lenguaje cotidiano de los hospitales a la posición también se le identifica como dorso (D) derecha o izquierda de la madre, y puede ser posición derecha o izquierda. | D. DERECHO (DD)      |   |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | D. IZQUIERDO (DI)    |  |



# EXAMEN FÍSICO

|                  |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                        |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Presentación (P) | Es la parte del producto que se aboca o tiende a abocarse en el estrecho superior de la pelvis materna y es capaz de llevar a cabo el mecanismo del trabajo de parto; puede ser: cefálica o pélvica en sus diferentes variedades. | <b>P. CEFÁLICA (PC)</b><br> |                                                                                                                     |
|                  | Altura de la Presentación: Es la relación que guardan los parietales de la cabeza fetal con el estrecho superior de la pelvis materna                                                                                             | <b>P. PÉLVICA (PP)</b><br>  |                                                                                                                                                                                                        |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                   | <b>LIBRE</b>                                                                                                   | Cuando los parietales no sobrepasan el estrecho superior de la pelvis.                                                                                                                                 |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ABOCADO</b>                                                                                                 | Cuando los parietales fetales no han rebasado totalmente el estrecho superior de la pelvis materna y el feto aun no se ha encajado y por exploración vaginal puede ser rechazado de la pelvis materna. |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ENCAJADO</b>                                                                                                | Cuando los parietales fetales han rebasado el estrecho superior de la pelvis materna y el feto no puede ser rechazado.                                                                                 |



# EXAMEN FÍSICO

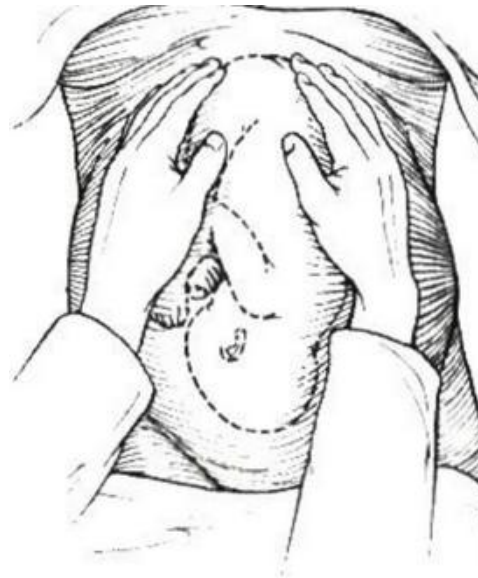
## ■ MANIOBRAS DE LEOPOLD

- Corresponde a la palpación fetal, a través del abdomen materno, para identificar la situación, presentación, posición y actitud fetal



# EXAMEN FÍSICO

- Primera maniobra de Leopold, permite identificar el polo fetal que ocupa el fondo uterino y así determinar la **SITUACIÓN** y la **PRESENTACIÓN**





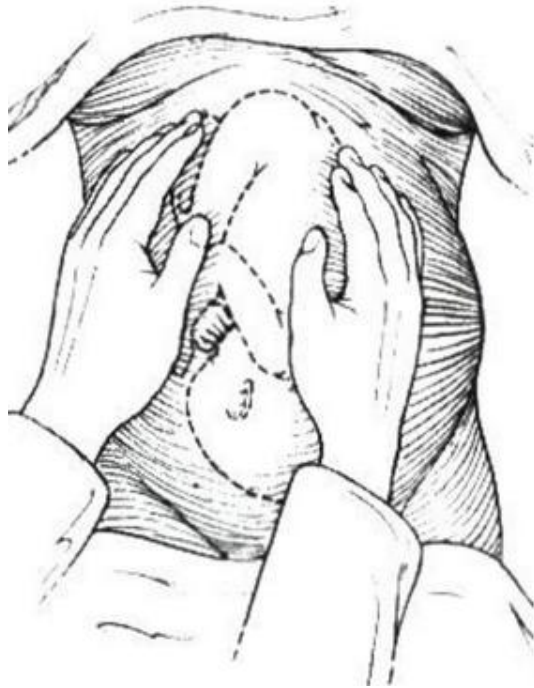
# EXAMEN FÍSICO

| MANIOBRA             | OBJETIVO                                                                                                                                                                                       | TECNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | IMAGEN                                                                               |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1ERA MANIOBRA</b> | Es identificar que polo fetal se encuentra ocupando el <b>fondo uterino</b> , puede ser el <b>polo cefálico</b> o el <b>polo pélvico</b><br>"Define que polo se encuentra en el fondo uterino" | Colócate de preferencia a la derecha de la embarazada y de frente a ella, y ubica tus manos en el fondo uterino tratando de abarcarlo con la cara palmar y apoyada en el borde cubital. De esta manera palparás el contenido (feto) y el continente (útero).<br>Con esta maniobra podrás identificar el polo fetal que se encuentra en el fondo uterino:<br>a) cefálico: palparás las tres "R": Redondo, Rígido y Regular.<br>b) pélvico: palparás las tres "I": Irregular, Impreciso (en su demarcación y contorno) e Irritable, porque fácilmente se estimula y activa sus movimientos.<br>De igual manera podrás identificar el tono basal uterino y/o de la contractilidad del mismo. |  |



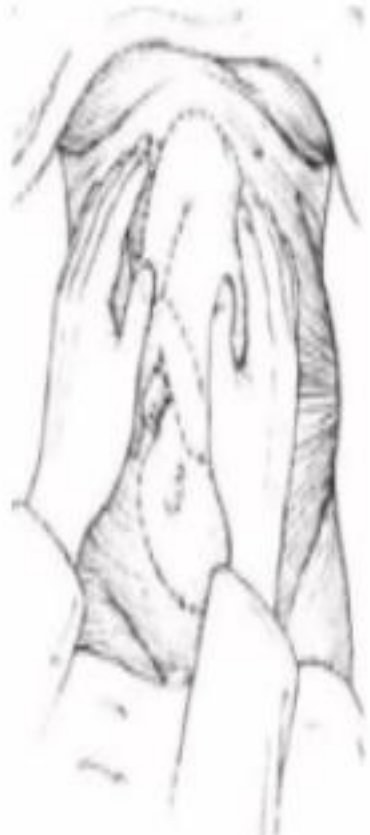
# EXAMEN FÍSICO

- Segunda maniobra de Leopold, identifica la POSICIÓN FETAL





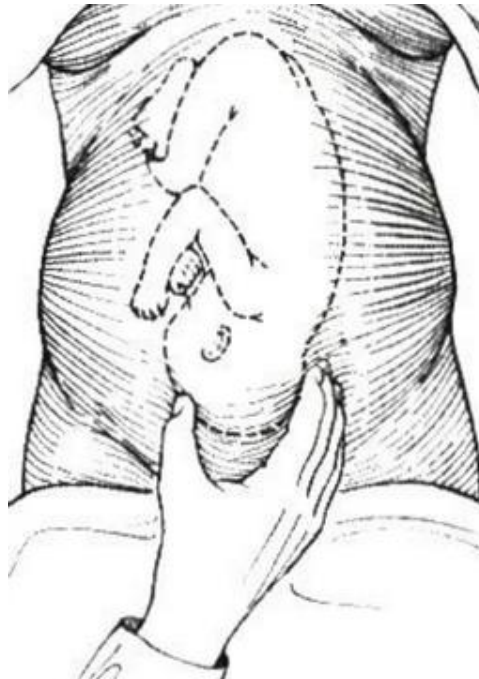
# EXAMEN FÍSICO

|                         |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2DA<br/>MANIOBRA</b> | <b>Posición</b> del feto (izquierda o derecha) y la <b>situación</b> (longitudinal o transversa) fetal<br>"Define de que lado materno (derecho o izquierdo) se encuentra el dorso del producto." | Colócate en la misma forma que en la 1ª. Maniobra, las manos se colocan lateralmente hasta localizar el plano duro y resistente del dorso fetal, en una parte, y las prominencias nodulares y movibles de las pequeñas partes fetales, en la otra. De este modo se diagnostica la posición derecha o izquierda. O si la situación del feto es transversal, se tocan la cabeza y las nalgas, una a cada lado, el dorso, cruzando transversalmente el útero. |  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|



# EXAMEN FÍSICO

- Tercera maniobra de Leopold: identifica el GRADO DE ENCAJAMIENTO





## EXAMEN FÍSICO

|                                                              |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3ERA<br/>MANIOBRA<br/>O M.DE<br/>PELOTEO<br/>CEFÁLICO</b> | Identificar la <b>altura de la presentación</b> (libre, abocado y encajado), y <b>corroborar la presentación</b> .<br>"Define si la presentación se encuentra encajada o no" | <p>Ubícate a la derecha de la embarazada y de frente a ella, usa tu mano derecha abierta como pinza, cuyas ramas serían el pulgar, índice y medio en forma de arco para poder abarcar el polo del producto que se aboca o tiende a abocarse en el estrecho superior de la pelvis materna. Pinza la parte inferior del abdomen de la madre inmediatamente por arriba de la sínfisis del pubis. Al tomarse fija y desplaza lateralmente con tu muñeca haciendo movimientos de prono-supinación (peloteo).</p> <p>a) Si la presentación pelotea, está libre.<br/>b) Si la presentación no pelotea esta encajada.</p> <p>Estos datos los podrás verificar a través del tacto vaginal.</p> |  |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|



# EXAMEN FÍSICO

- Cuarta maniobra de Leopold: detecta la **ACTITUD FETAL**





# EXAMEN FÍSICO

|                         |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4TA<br/>MANIOBRA</b> | <p>Identificar la <b>presentación y corroborar la altura de la presentación</b> (libre, abocado y encajado).<br/>"Define que tipo de presentación se aboca al estrecho superior de la pelvis"</p> | <p>Ahora es necesario que cambies tú posición y te coloques viendo hacia los pies de la embarazada, dándole la espalda y dirigiéndote hacia su pubis. Coloca tus manos con la cara palmar y apoyada en el borde cubital por encima del pubis,. De esta manera palparás el contenido (feto) y el continente (útero).</p> <p>Se identificara, la presentación:</p> <p>a) cefálica: palparás las tres "R": Redondo, Rígido y Regular.</p> <p>b) pélvica: palparás las tres "I": Irregular, Impreciso (en su demarcación y contorno) e Irritable, porque fácilmente se estimula y activa sus movimientos.</p> <p>También podrás corroborar la altura de la presentación.</p> |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|



# EXAMEN FÍSICO

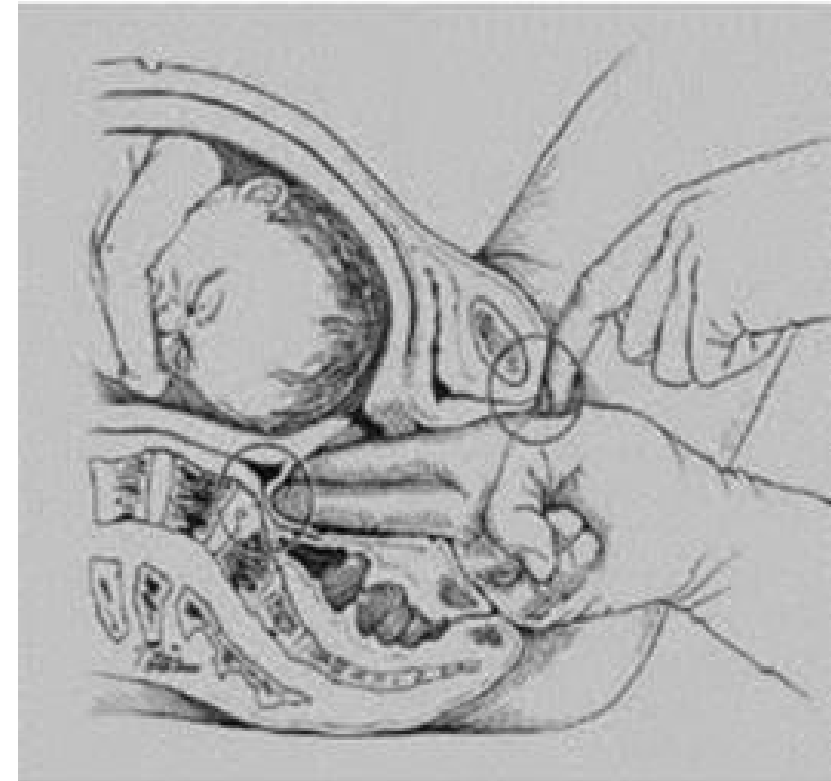
- **Auscultación de latidos cardíacos fetales (LCF)**
  - Doppler obstétrico (en embarazos mayores a 12 semanas) o del estetoscopio de Pinard (en embarazos mayores a 20 semanas)
  - Foco de auscultación máxima”. En embarazos menores a 20 semanas se encuentra en la línea media, infraumbilical. Entre las 20-28 semanas sobre el ombligo, Después de las 28 semanas, maniobras de Leopold.



# EXAMEN FÍSICO

## ■ TACTO VAGINAL OBSTÉTRICO

- Contracciones uterinas frecuentes, independiente de la edad gestacional.
- Sangrado vaginal, habiendo descartado una placenta previa.
- Embarazo de término, para estimar si existe o no cercanía al parto





# EXAMEN FÍSICO

- **TACTO VAGINAL OBSTÉTRICO**
  - **BORRAMIENTO**
  - **DILATACIÓN**
  - **CONSISTENCIA**
  - **POSICIÓN**



1. Cuello del útero sin borramiento ni dilatación.



2. Cuello del útero borrado en un 50% y no dilatado.



3. Cuello del útero borrado en un 100% y dilatado a 3 cm.



4. Cuello del útero dilatado por completo a 10 cm.



# EXAMEN FÍSICO

Figura 7. Dilatación cervical



1 cm



3 cm



4 cm



5 cm

Fuente: (8).



# Diagnósticos

# Plan de tratamiento

