

¿QUÉ SABER Y ESPERAR CUANDO SE ACUDE A UNA CONSULTA DE GINECOLOGÍA?

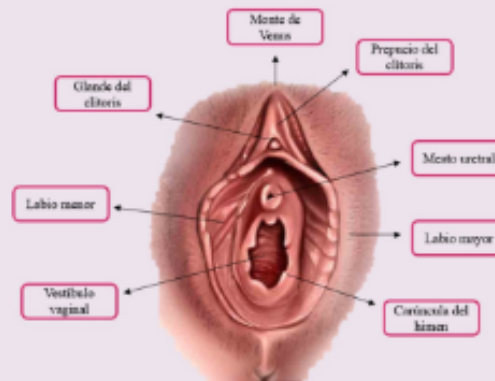
UGC Obstetricia y Ginecología, Hospital Universitario Reina Sofía



Anatomía genital femenina. Conceptos básicos

El aparato genital femenino se puede dividir en genitales externos e internos

GENITALES EXTERNOS



- **Monte de Venus.** Eminencia situada por delante del pubis, formada por tejido adiposo.
- **Labios mayores.** Formados por tejido adiposo. Cubiertos de vello, glándulas sebáceas y sudoríparas.
- **Labios menores.** Pliegues de piel sin tejido adiposo, vello ni glándulas. Se encuentran entre los labios mayores y rodean el vestíbulo o entrada a la vagina.
- **Clítoris.** Localizado entre los extremos superiores de los labios menores. La parte visible del clítoris se denomina glándula, y se compone de muchas terminaciones nerviosas sensitivas.
- **Vestíbulo de la vagina.** Es la entrada a la vagina. En él desemboca la uretra y los conductos de salida de las glándulas de Bartolino. Suele estar recubierto por el himen, una fina membrana elástica que cubre de manera incompleta la entrada a la vagina, en torno al cual giran varios mitos:

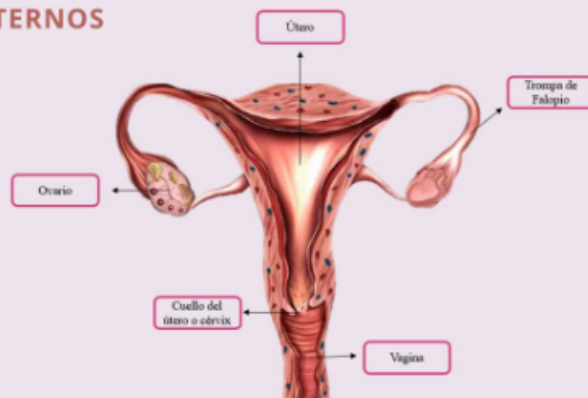


Conceptos clave sobre el Hímen

El himen es una membrana elástica que recubre la entrada de la vagina.

1. De manera fisiológica, el himen tiene una abertura lo suficientemente grande como para que salga la sangre expulsada durante la menstruación o para usar tampones cómodamente aun sin haber iniciado relaciones sexuales.
2. Existen mujeres que nacen sin himen, otras en las que se rompe de manera accidental (traumatismos, ciclismo, equitación, uso de tampones...) e incluso ciertos himen elásticos que no se rompen con la penetración vaginal.
3. No siempre se produce dolor o manchado al romperse, por lo que no todas las mujeres sangrarán vía vaginal al tener relaciones sexuales por primera vez.

GENITALES INTERNOS



- **Vagina.** Cavidad musculomembranosa situada entre la vejiga y el recto. En su interior se aloja el **cuello del útero o cérvix**, que es la entrada al mismo.
- **Útero.** Órgano muscular en forma de pera, comunicado con la vagina y las trompas de Falopio. En su interior se produce la implantación del embrión o la descamación del endometrio que da lugar a la menstruación en cada ciclo.
- **Trompas de Falopio.** 2 conductos situados a ambos lados del útero. Su función es recibir los óvulos que salen de los ovarios, y en su interior es donde tiene lugar la fecundación (unión de un óvulo y un espermatozoide).
- **Ovarios.** Son las gónadas femeninas. En su interior se alojan y maduran los óvulos.

¿QUÉ ESPERAR SE ACUDE A LA CONSULTA DE GINECOLOGÍA?

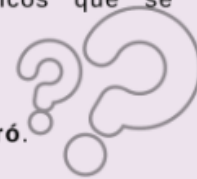
En muchas ocasiones, las primeras visitas al ginecólogo pueden suponer una situación de incertidumbre y nervios en las pacientes. Sin embargo, las revisiones ginecológicas son de vital importancia, y es por ello por lo que procedemos a explicar algunos ítems básicos y dudas frecuentes que surgen antes de acudir a la consulta de ginecología.

La consulta de ginecología se podría dividir en 3 partes básicas: anamnesis o historia clínica, exploración y emisión del diagnóstico y el tratamiento.

1. HISTORIA CLÍNICA

En primer lugar, el ginecólogo deberá recoger algunos datos básicos sobre tu salud general y ginecológica. Algunos datos ginecológicos que se te preguntarán son:

- Fecha de **inicio de tu última regla y patrón** de la misma.
- A qué edad tuviste tu **primera regla**, o a qué edad **se te retiró**.
- Si has tenido **relaciones sexuales**.
- Cuántos **embarazos, partos o abortos** has tenido.
- Si utilizas algún **método anticonceptivo**.
- Fecha de tu última **citología** y resultado de la misma.
- Enfermedades, intervenciones quirúrgicas y alergias** a medicamentos



2. EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA

¿Cómo debo prepararme para la cita con el ginecólogo?

Debes saber que no hay nada especial que debas hacer antes de acudir a la consulta. No tienes por qué depilarte ni lavar tu zona íntima con ningún gel específico. Además, no importa que estés en con la menstruación, ya que no influye en la exploración.

Pasarás detrás de una cortina, donde podrás quitarte el pantalón y la ropa interior, y podrás salir con una sábana alrededor de la cintura para colocarte en la mesa de exploración.

Deberás sentarte sobre la misma y poner cada pierna en una pernera, colocándote la sábana por encima de las mismas, ya que esta es la mejor posición para la exploración.



La exploración ginecológica consta de algunas herramientas básicas:

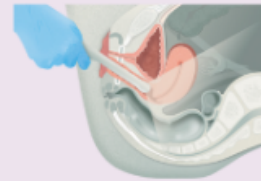
- **Inspección externa:** inspección de los genitales externos descartando patología como verrugas, heridas, tumoraciones, etc



- **Especuloscopia:** consiste en un dispositivo de plástico transparente denominado espéculo, el cual sirve para ver el cérvix y el interior de la vagina, valorando el sangrado, el tipo de flujo o las paredes vaginales.

- **Tacto bimanual:** el ginecólogo introducirá un dedo en el interior de la vagina, y con la otra palpará tu abdomen, intentando movilizar el útero y palparlo entre ambas manos. Es una maniobra que produce una sensación incómoda, pero no dolorosa.

- **Ecografía transvaginal:** se introduce una sonda de forma alargada a través de la vagina para realizar una ecografía de los órganos pélvicos. Es la herramienta básica del ginecólogo para detectar patología.



En caso de no haber tenido relaciones sexuales la exploración variará, realizando simplemente una inspección del introito vaginal así como una ecografía a través del abdomen.

La exploración ginecológica puede resultar molesta, pero **en ningún momento tiene por qué ser dolorosa**. En muchas ocasiones el dolor se debe a la tensión muscular de la paciente o a determinadas patologías.

3. EMISIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO Y RESOLUCIÓN DE DUDAS

Una vez realizada la exploración básica, el profesional decidirá en base a los signos y síntomas cuál es la actitud, y podrá realizar algunas otras acciones tales como la toma de cultivos del flujo vaginal, biopsias endometriales, extirpación de un pólipos endocervical, insertar o retirar un DIU, etc.

Aparte de esto, posteriormente pasaréis de nuevo a la consulta, donde todas tus dudas serán resueltas y se te pautará el tratamiento más adecuado en función a los signos hallados.

Recuerda que es fundamental sentirse tranquila y segura como para **preguntar todas aquellas dudas que tengas al profesional sanitario**.