

**13 de Agosto de 2008.**  
**Professor Roberto Bermudes.**

### **Introdução ao Curso + Anamnese em Ginecologia**

#### **Turma 2**

Segunda-feira: Ambulatório às 14 horas.  
Quarta-feira: GD às 14 horas.  
Quarta-feira: Aula teórica às 17 horas.

**Matrimônio:** número de parceiros.

**Contracepção:** sim ou não. Importante no planejamento familiar e na prevenção de DST.

**Tipo:** pílula (diminui regra), DIU (aumenta regra), laqueadura, tabela.

#### **Gesta – P ara - Aborto:**

1 Parto normal – 9 meses – Filho Vivo (pouco importa se é vivo ou morto)  
1 Parto cesárea – 9 meses – Filho morto (pouco importa se é vivo ou morto)  
1 Parto interrompido aos 6 meses.  
1 Parto interrompido aos 4 meses.  
G4 P3 A1

1 gravidez gemelar com dois filhos.

Gesta 1 Para 1 (gêmeos 2) ou Gesta 1 Para 2 (gravidez gemelar).

De 1 a 20 semanas se houve interrupção é aborto.

Da 20 a 36 semana é parto prematuro.

Da 37 a 42 é parto a termo.

A partir da 42 é serotima.

**Curetagem uterina** (retirada da camada basal) : pode ter sido necessário por aborto ou hipermenorréia. Pode ser uma das causas de amenorréia (Síndrome).

**Prenhez ectópica:** tubária, ovariana ou abdominal.

**Baixo peso:** algum nasceu com menos de 2,5 kg.

**Macrossômico:** 4.000 gramas. Relacionado a diabetes.

**Doença trofoblástica:** mola.

**Isoimunização:** algum filho ao nascer recebeu vacina? Injeção?

**Puerpério hemorrágico:** é o resguardo.

Puerpério: precoce (1-10d), tardio (10-45d) e remoto (até 6m).