



ATENCION DEL TRABAJO DE PARTO

DEFINICIÓN

–Periodo que inicia con actividad uterina regular hasta la expulsión de la placenta.

- La orientación del feto en relación con la pelvis materna se describe con los términos:

1. SITUACIÓN
2. PRESENTACIÓN
3. ACTITUD
4. POSICIÓN

- **SITUACIÓN:**

- Relación entre el eje longitudinal fetal respecto del de la madre

- Longitudinal (99%)
- Transversa → factores predisponentes.
- Oblicua → no definitiva



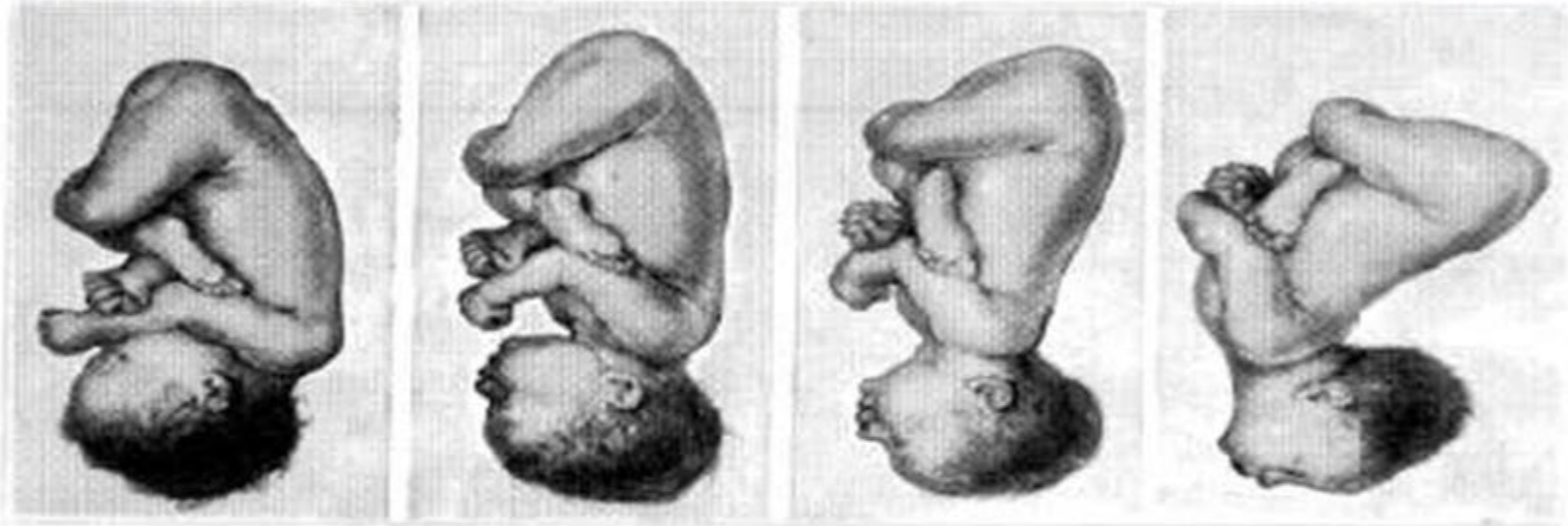
- PRESENTACIÓN:

- Parte anatómica del producto que se aboca al estrecho superior de la pelvis.

- Cefálica
 - Pélvica



Presentación Cefálica



A

B

C

D

**Occipucio
o Vértice**

Sincipucio

Frente

Cara



Figura 11-15. Presentación cefálica. Variedades según la actitud de la cabeza. A) Occipucio. B) Sincipucio. C) Frente. D) Cara.

PRESENTACIÓN PÉLVICA



COMPLETA



PODÁLICA



FRANCA

- **ACTITUD O POSTURA**

- Relación que guardan las distintas partes fetales entre sí.

FLEXIONADA

DEFLEXIONADA

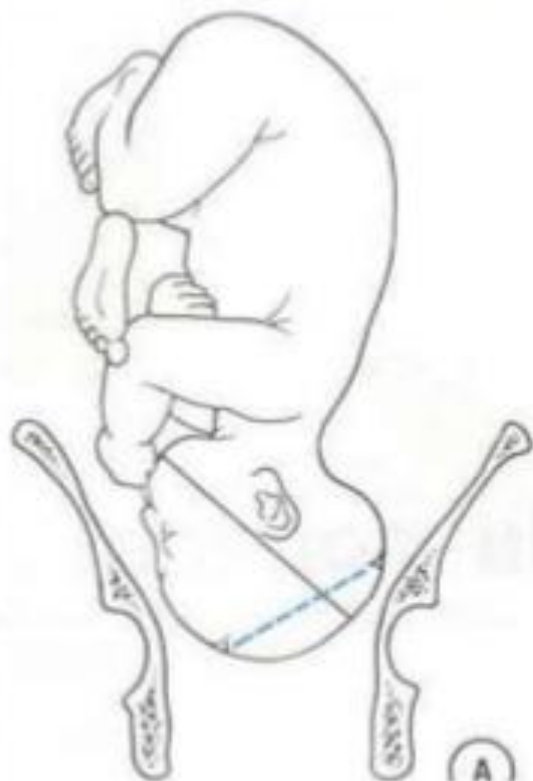
INDIFERENTE



GRADO DE FLEXIÓN O ACTITUD DE LA PRESENTACIÓN

Cuál de estos tres bebés nacerá con mayor facilidad?

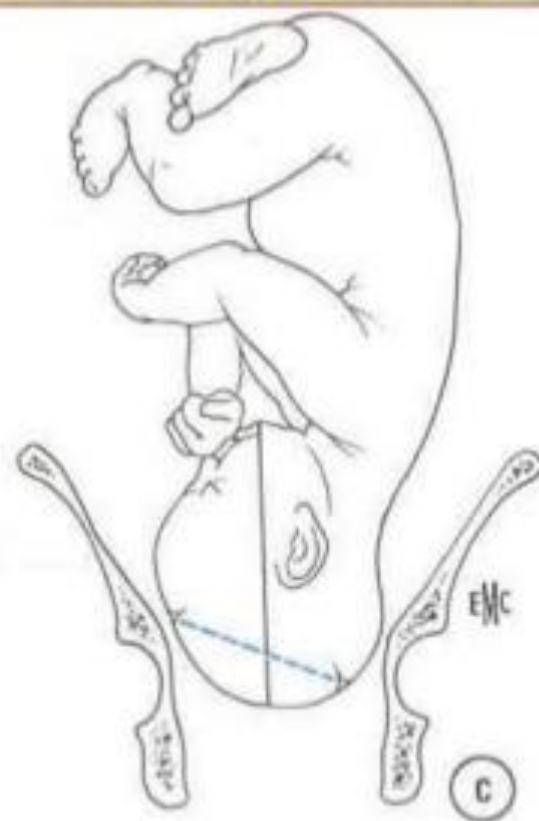
C es CORRECTO



Deflexionado



Indiferente

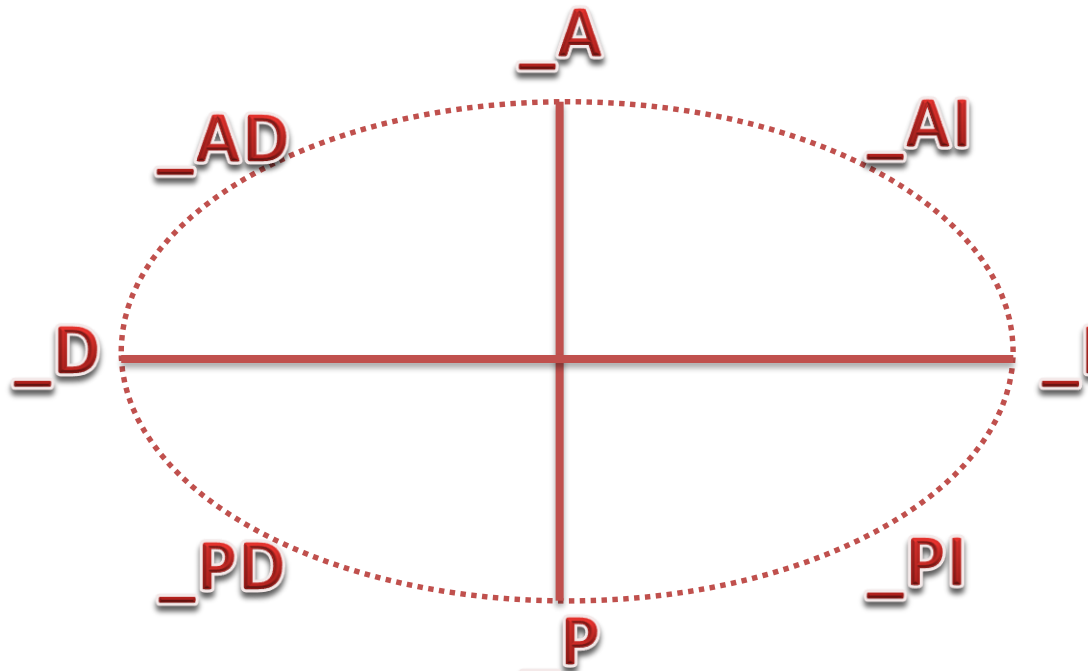


Flexionado

- POSICIÓN:
 - Relación arbitraria entre el punto toconómico con el canal del parto.
 - Con cada presentación hay 2 posiciones, derecha e izquierda.

- **VARIEDAD DE POSICIÓN**

- Existen 8 posiciones de cada presentación, dependiendo si cada posición esta orientada hacia anterior, posterior o transverso.



OAI



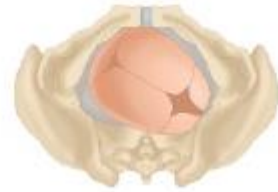
OPI



OPD

OAD

OTD



A

B

MAI

MAD

MPD



MANIOBRAS DE LEOPOLD



¿Qué son Las Maniobras de Leopold?

Son un grupo de Maniobras que se realizan sobre el abdomen de las mujeres gestantes y buscan identificar los diferentes componentes de la **Estática Fetal**

- **Primera maniobra:**

- Identificación del polo fetal que ocupa el FU.
- Presentación



Pélvica:
Masa grande y
nodular

Cefálica :
Dura y
redonda

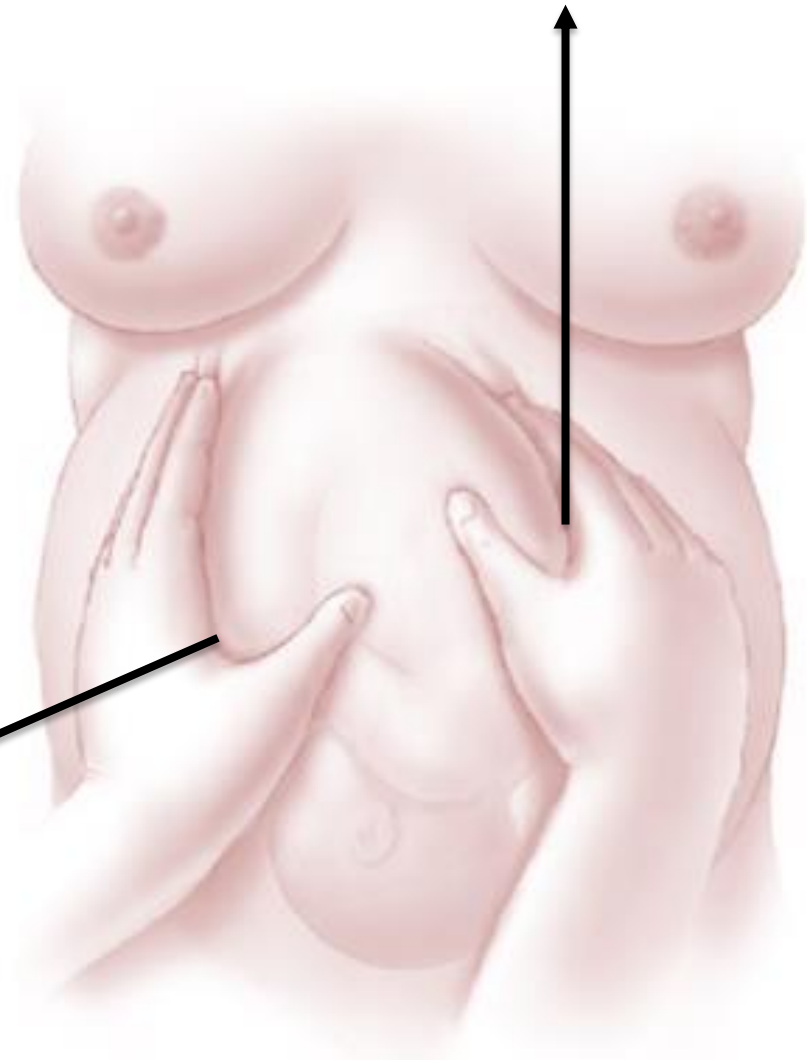


- **Segunda maniobra:**

- Colocación de las palmas a ambos lados del abdomen
- Determinación de la posición del dorso.

Numerosas partes pequeñas, irregulares y móviles, las extremidades fetales

Resistencia dura



- **Tercera maniobra:**

- Se toma la parte inferior del abdomen, arriba de la sínfisis del pubis
- Dedo pulgar y los dedos de la misma mano
- Confirmar presentación.
- Determinar si el producto se encuentra libre o encajado.



- **Cuarta maniobra:**

- Cambio de posición del examinador (frente a los pies de la madre)
- Con la punta de los primeros tres dedos de cada mano → presión
- Confirmar encajamiento.

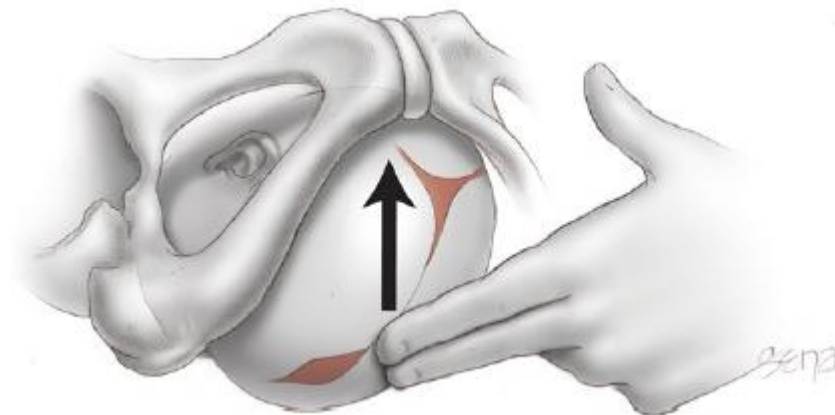


Tacto vaginal

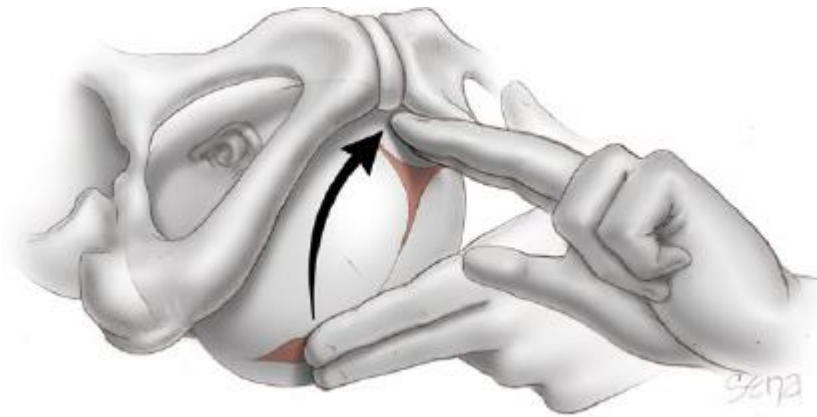
An anatomical line drawing of the female reproductive system during labor. It shows the cervix and vagina in a cross-sectional view, with the fetus's head positioned at the cervix. The drawing is detailed, showing the folds of the cervix and the surrounding pelvic structures.

- Durante el trabajo de parto, determina progresión del mismo a través de la dilatación y borramiento cervical.
- Pueden determinarse las posiciones de las diferentes presentaciones por las estructuras fetales palpadas.

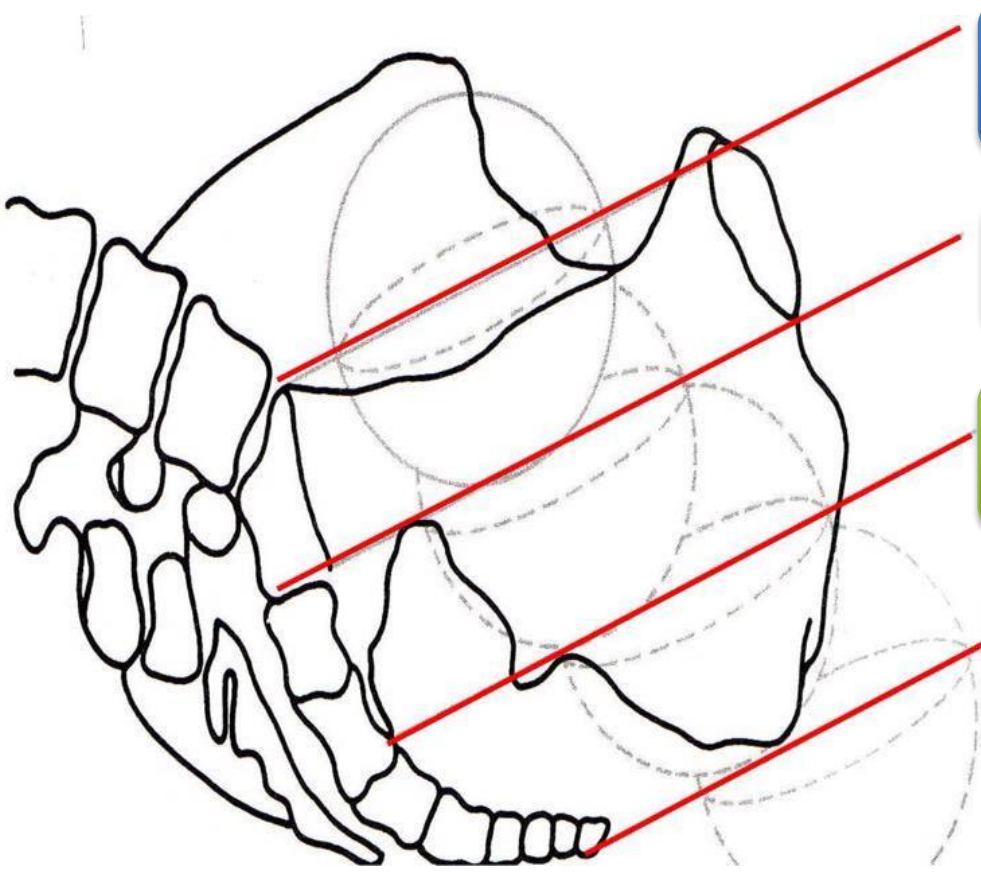
1. Insertar dos dedos a través de vagina y palpar la presentación.
2. Delinear la trayectoria de la sutura sagital de cabeza fetal



4. Palpación de ambas fontanelas, diferenciadas por su forma, para determinar posición.



5. Localización del descenso en planos de Hodge.



1ª PLANO: borde superior del pubis

2ª PLANO: borde inferior del pubis

3ª PLANO: a nivel de las espinas ciáticas

4ª PLANO: borde del cóccix

PLANOS DE HODGE

