

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Tema: Distocia Dinámica

 UDS Mi Universidad

 @UDS\_universidad

[www.uds.mx](http://www.uds.mx)

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

# **DISTOCIA**

- Parto que no cursa con normalidad

## **DISTOCIA MECANICA**

- Es la desproporción pelvi-fetal o a presentaciones fetales inadecuadas

## **DISTOCIA DINAMICA**

- **anomalías en las contracciones uterinas**

# DISTOCIAS DEL TRABAJO DE PARTO

- El diagnóstico de la distocia de dinámicas del trabajo de parto solo se puede realizar en el periodo de dilatación y borramiento

# FASE LATENTE PROLONGADA

## Definición

- Es una fase latente del primer periodo del TP que dure más de 20 horas en nulíparas y 14 horas en múltipara.
- Tiene una frecuencia del 0,3 al 4.2%.

## Causas:

- En NP es debido al inicio del TP con cuello inmaduro.
- En MP es el falso trabajo de parto.

## Manejo:

- Reposo
- Sedación
- Aceleración oxitócica.

# FASE ACTIVA PROLONGADA

## Definición

- Es una fase activa del primer periodo del TP que dure más de 5 - 8 horas en nulíparas (NP) y 3 - 5 horas en multípara (MP) o que la dilatación sea menor a 1,2 cm/hora en NP y de 1,5 cm/hora en MP.
- Tiene una frecuencia del 2 al 4%.

## Causas

- Contracciones uterinas inadecuadas sean en intensidad o en frecuencia.
- Distocias de posición (OP y OT).
- Anestesia peridural

## Manejo

- Descartar DCP
- Evaluación dinámica uterina

# DETECCIÓN SECUNDARIA DE LA DILATACIÓN.

## Definición

- Durante la fase activa no existe dilatación durante dos (2) o más horas.

## Causas

- Contracciones uterinas de baja intensidad.
- Distocias de posición (OP y OT).
- Anestesia peridural.

## Manejo

- Descartar DCP
- Aceleración oxiótico

# FASE DESACELERATORIA PROLONGADA.

## DEFINICIÓN

- Fase desaceleratoria mayor a 3 horas en NP y de 1 hora en MP (cuando lo normal es 1 hora y 15 minutos respectivamente).

## CAUSAS

- Distocias de posición (OP y OT).
- DPC
- Anestesia peridural

## MANEJO

- Descartar DCP
- Aceleración oxiótica
- Anestesia peridural.

# PROLONGACIÓN DEL DESCENSO.

## Definición

- En la fase máxima del descenso este es menor a 1 cm/hora en NP y de 2 cm/hora en MP.
- Se da en el 4,7%

## Causas

- DCP
- Macrosomía
- Mal-posición de la cabeza fetal
- Dinámica uterina insuficiente.
- Anestesia epidural.

## Manejo

- Descartar DCP
- Aceleración oxitócica



# FALLA DEL DESCENSO.

## Definición

- Ausencia de descenso en el segundo periodo del parto en una 1 hora en ausencia de hipodinámia
- Se da en el 3.6%.

## Causas

- DCP

## Manejo

- Cesárea

# DETENCIÓN DEL DESCENSO.

## Definición

- Ausencia de descenso en una 1 hora en el segundo estadio del parto, en ausencia de hipodinamia
- Se da en el 5 a 6%

## Causas

- DCP
- Contracciones uterinas inadecuadas.
- Mal-posición de la cabeza fetal.
- Anestesia de conducción.

## Manejo

- Descartar DCP
- Aceleración oxitócica monitorizada
- Cesárea.

# DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA (DCP).

## Criterios diagnósticos

- Cese secundario de la dilatación: En 2 horas no existe dilatación en la fase activa del
- primer periodo del parto con buena actividad uterina.
- Falla del descenso: Ausencia de descenso en 1 hora en la segunda etapa del parto en ausencia de hipodinámia.

## Manejo

- Evaluar proporción cefalopélvica.
- ❓ Descartar distocia de posición.
- ❓ Evaluar la calidad de la actividad uterina.
- ❓ Evaluar la curva de alerta del partograma de CLAP

- PUEDE VENIR EN  
EL EXAMEN