



Mi Universidad

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Adly Candy Vázquez Hernández

DOCENTE:

Dr. Luis Ignacio Gayosso

MATERIA:

Clínica Ginecología y Obstetricia

TEMA:

“Test de Bishop”

CARRERA:

Medicina Humana

SEMESTRE:

7°

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

13/01/2022



TEST DE BISHOP

El test de Bishop es una puntuación que asigna el ginecólogo a la valoración del cérvix para saber si está de parto, tras la exploración vaginal. El test de bishop es la valoración de las condiciones del cuello del útero. Hacia el final del embarazo el cuello del útero, bajo la acción hormonal, modifica sus características y se ablanda antes de iniciar la dilatación.

¿Qué parámetros se tienen en cuenta al realizar el Test de Bishop?

El tacto vaginal se realiza con uno o dos dedos introducidos hasta el fondo de la vagina para valorar diversas características del cuello:

1. Posición
2. Consistencia
3. Longitud
4. Dilatación
5. Plano de Hodge

Posición

Se valora la posición del cérvix en el eje antero-posterior de tu pelvis. Si el cérvix está posterior (0 puntos) indica inmadurez. La posición intermedia recibe 1 punto y la posición centrada en la pelvis se valora con 2 puntos. Con forme se acerca el parto y en los primeros momentos de las contracciones, el cuello el útero tiende abandonar su posición posterior (la habitual durante la gestación), desplazándose hacia adelante. Por tanto, un cuello anterior/centrado indica una valoración más favorable para el inicio del parto.

Consistencia

La consistencia del cuello es la segunda característica que valoramos al hacer un tacto vaginal., y tras la exploración, te digan que el cuello está duro (0 puntos), intermedio (1 punto) o blando (2 puntos).

Nuevamente, un cuello duro se asocia a una situación poco favorable para el inicio del parto. Al contrario ocurre con un cuello blando. Piensa que es más fácil dilatar con cuello blando. Durante todo el embarazo, el cuello permanece cerrado, rígido y duro para mantener a tu bebé aislado dentro del útero. Al final de la gestación los cambios hormonales ablandan el cuello para favorecer su dilatación cuando aparecen las contracciones. De hecho las primeras contracciones del inicio del parto se invierten en ablandar el cuello del útero y posteriormente en provocar la dilatación.

Longitud

Es la tercera característica que valoramos. Lo habitual es una longitud de 2- 3 cm durante la gestación. La medición se calcula también mediante la exploración o tacto vaginal. Conforme madura el cuello, hacia el final de la gestación, se va acortando. No obstante, son las contracciones de final de embarazo y de inicio del parto, las que finalmente acortan, «borran», el cuello del útero.

Dilatación

La dilatación se valora en cm, calculados de forma aproximada. Damos 0 puntos si la dilatación es nula, es decir, cuello cerrado. Con 1-2 cm valoramos como 1 punto. Con 3-4 cm damos 2 puntos. Para terminar, con más de 4 cm lo valoramos con 3 puntos. Un cuello es más favorable para el parto cuando tienes más dilatación (mas puntos).

Plano de hodge

La situación de la cabeza del feto dentro la pelvis, en concreto la altura con respecto a las estructuras de la pelvis de la madre es lo denominamos planos de hodge. Si la cabeza esta alta, puntuamos de 0 y si está en el IV plano de hodge es que está «asomando o coronando». Cada plano de Hodge (del I al IV) tiene unas referencias anatómicas, pero creo que tiene poco interés el describirlas. Lo que sí me interesa es que sepas que una cabeza encajada o metida dentro de la pelvis en está en un plano mayor y su puntuación para el test de bishop es mayor.

Cambios de test de Bishop al final de la gestación y al inicio del parto

Durante la gestación el cuello del útero tiene una puntuación baja en el Test de bishop, es decir el cuello estará largo, duro, posterior, cerrado y la cabeza del feto está alta (plano I de Hodge). Por el contrario, cuando aparecen las contracciones al inicio del parto, durante la fase prodrómica y al inicio del parto, el Test de Bishop será alto: cuello blando, acortado o borrado, dilatado, centrado y la cabeza irá bajando progresivamente.

	0	1	2	3
Consistencia	Dura	Media	Blanda	—
Posición	Posterior	Media	Centrada	—
Borramiento	<30%	<50%	<70%	<100%
Dilatación	—	1-2 cm	3-4 cm	5-6 cm
Presentación	Libre	Insinuada	Fija	Encajada

Índice de Bishop: es una escala cuantitativa para establecer el grado de maduración cervical, principal factor determinante del desenlace de la inducción.