

**NOMBRE DE ESTUDIANTE:**  
**Adly Candy Vázquez Hernández**

**DOCENTE:**  
**Dr. Luis Ignacio Gayosso**

**MATERIA:**  
**Clínicas de Ginecología y Obstetricia**

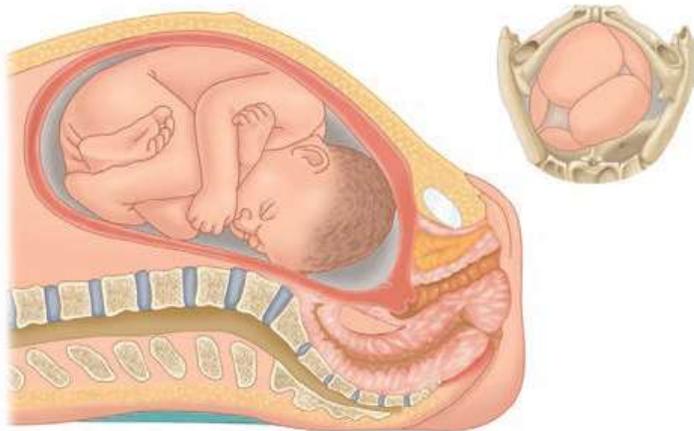
**TEMA:**  
**"Movimientos cardinales"**

**CARRERA:**  
**Medicina Humana**

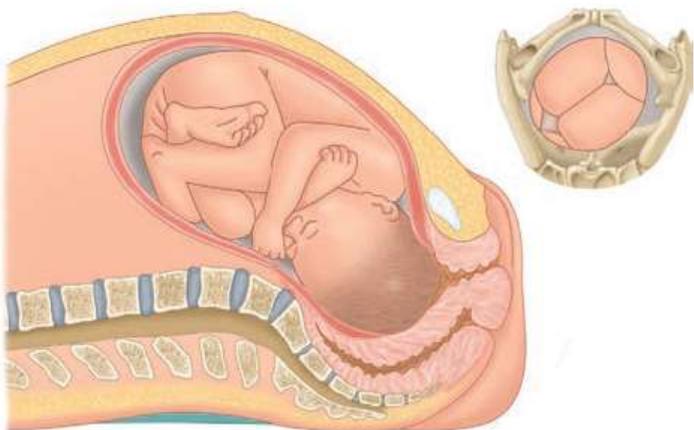
**SEMESTRE:**  
**7°**  
**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas**  
**21/10/2021**



# MOVIMIENTO CARDINALES



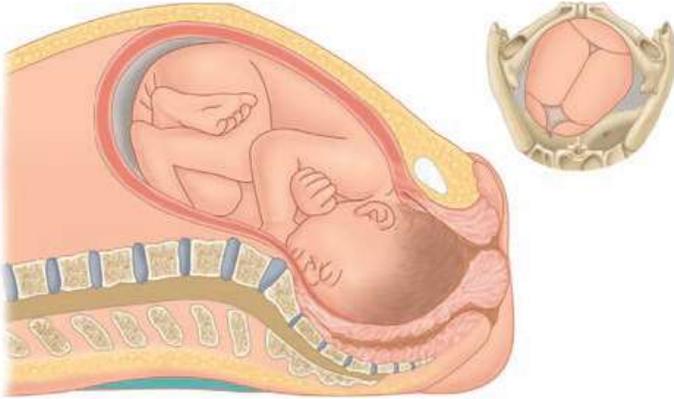
**Cabeza Flotante, antes del encajamiento**



**1. Encajamiento:** Mecanismo por el cual el diámetro biparietal, > diámetro transversal de la cabeza fetal en las presentaciones cefálicas de vértice, pasa a través del estrecho superior de la pelvis.

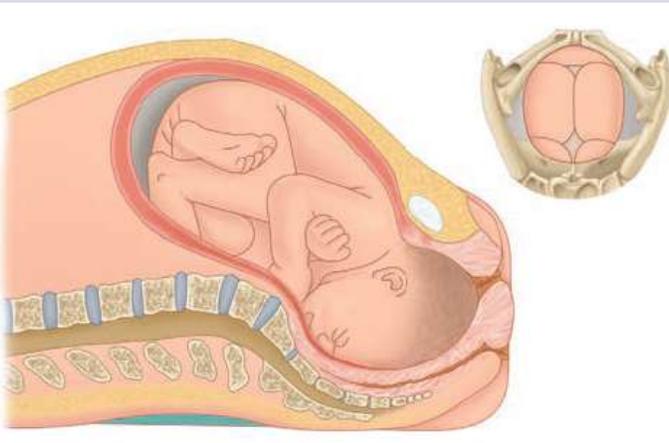
**2. Descenso:** provocado por una de cuatro fuerzas (presión por Líquido amniótico, del fondo uterino sobre nalgas del feto, contracciones de los músculos abdominales maternos, y extensión y el enderezamiento del cuerpo fetal).

**3. Flexión:** es el movimiento del mentón hasta alcanzar un contacto íntimo con el tórax fetal, se cambia del DOF (12CM) al D.SOB(9.5CM)



**Descenso adicional**

**4.rotación interna:** Giro de la cabeza occiucio → la sínfisis del pubis

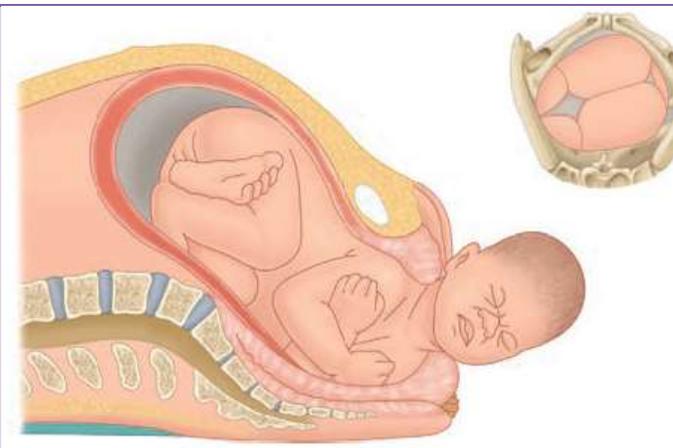


**Rotación completa**

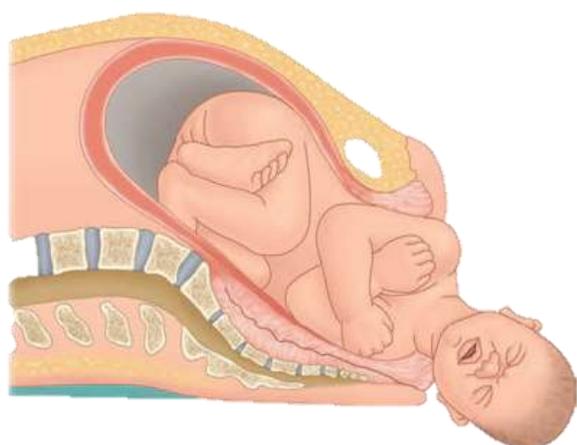
**5.Extensión inicial:** En piso pélvico se extiende la cabeza



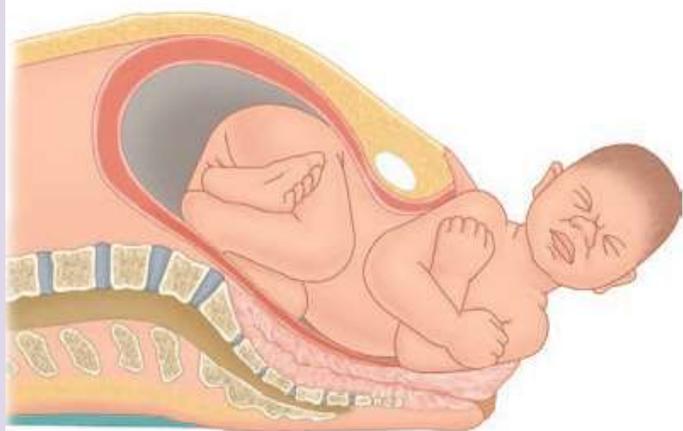
**5.Extensión completa:** La base del occipucio haga contacto con el borde inferior de la sínfisis del pubis



**6. Rotación externa:** llamada de restitución.



**7. Expulsión (salida del hombro anterior)**



**7. Expulsión (salida del hombro posterior)**