

MECANISMO DEL TRABAJO DEL PARTO

PRESENTACION

Parte del feto que toma contacto con el estrecho superior de pelvis materna.

1. CEFALICA: vértice, sincipucio, bregmatica, frente y cara.
2. PODÁLICA: nalgas puras o simples, nalgas completas o incompletas, de pies completos o incompletos, rodillas.
3. COMPLEJA: situación oblicua o transversa.

SERIE DE MOVIENTOS CARDINALES QUE REALIZA LA PRESENTACION DURANTE SU TRANSITO POR EL CANAL DE PARTO

ORIENTACION FETAL

POSICION

Es la relación entre el eje longitudinal de la madre y el feto

VARIANTES

1. Longitudinal
2. Transverso
3. Oblicua

SITUACION FETAL

Relación que hay entre el dorso del feto y el abdomen materno, izquierda, derecha.

EXPULSIÓN

Al terminar la rotación externa el hombro anterior desciende y se apoya en el arco subpúbico de la pelvis, lo cual permite que con facilidad el hombro posterior se deslice por la concavidad sacra; el hombro posterior es el primero que sale y a continuación sale el anterior. Al salir los hombros prácticamente cesa el obstáculo para la salida del producto, ya que en condiciones normales, el abdomen, la pelvis y los miembros inferiores, gracias al tamaño de sus diámetros ya que son susceptibles de reducción, no ofrecen dificultad alguna para su nacimiento.



ACTITUD

Relación que guardan entre sí las partes del feto, habitual es en flexión.

ROTACIÓN EXTERNA

Este movimiento ocurre inmediatamente después de la restitución, haciendo que la sutura sagital vaya a una posición transversa este movimiento corresponde al movimiento del cuerpo fetal y ocasiona que el diámetro biacromial se relacione con el diámetro anteroposterior del orificio de salida y así facilitar la salida de los hombros.

ENCAJAMIENTO

Diámetro biparietal, (mayor dimensión transversal de la cabeza fetal) en las presentaciones de occipucio, pasa a través del plano de entrada de la pelvis. Últimas semanas del embarazo o hasta el comienzo del trabajo de parto.

DESCENSO

Nulíparas, descenso adicional hasta el inicio del 2do periodo. Multíparas, el descenso suele iniciarse con el encajamiento.

FLEXION

Necesita flexionar el polo cefálico, para ofrecer sus diámetros menores; esto ocurre cuando la cabeza fetal se encuentra una resistencia, por las paredes de la pelvis o el cérvix en ese movimiento se desplaza el mentón hasta alcanzar el tórax fetal y a si cambia al diámetro suboccipitobregmatico, por el diámetro occitofrontal.

ROTACIÓN INTERNA

Este evento ocurre al girar la cabeza fetal en el interior de la pelvis, el occipucio se va moviendo hacia la sínfisis del pubis o hacia la cavidad del sacro tratando de regresar a su posición original.

EXTENSIÓN

Este movimiento ocurre cuando la presentación fetal alcanza la vulva y el occipucio entra en contacto directo con el borde inferior de la sínfisis del pubis; al ser empujada la cabeza hacia el suelo pelviano, formando la curva de Carus, en sus tres planos pelvianos.