

NOMBRE DEL ALUMNO: FERNANDAPARIBANU JIMÉNEZ GARCÍA

NOMBRE DEL TEMA: MANIOBRAS DE LEOPOLD

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

NOMBRE DEL PROFESOR: VÍCTOR MANUEL NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

**CUATRIMESTRE:5** 

# 9000e Meiniobres

Corresponde a la palpación fetal, a través del abdomen presentación, situación, 10 identificar actitud fetal. para posición y materno,

ACTITUD FETAL:

Es la forma en que se disponen las diversas partes del feto entre sí, durante SU en el permanencia útero. El feto normal tiene actitud una flexión general de activa:

La columna vertebral está flectada sobre sí misma, determinando una marcada convexidad del dorso fetal; la cabeza flectada de modo que la barbilla toca el esternón; las caderas están bien flectadas pudiendo estar las rodillas flectadas o estiradas; las extremidades superiores pegadas al cuero y los codos flectados.

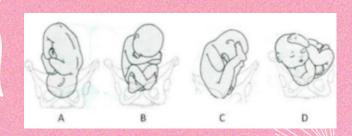
Figura 4. Actitud Fetal. muestra el ovoide fetal en actitud de flexión activa.

SITUACIÓN

FETAL:

Es la relación existente entre el eje longitudinal del ovoide fetal y el eje longitudinal (sagital) del útero o la madre

La situación fetal puede ser longitudinal, transversa u oblicua.



# Meiniobreis

Corresponde a la palpación fetal, a través del abdomen

la situación,

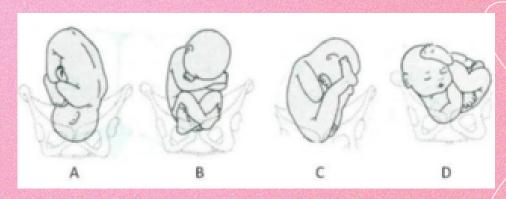
identificar

materno, para

posición y actitud fetal.

presentación Fetal: Es la parte del feto que se presenta al estrecho superior de la pelvis materna

En las situaciones longitudinales la parte fetal presentada es el polo cefálico o podálico; en situación transversa, el segmento fetal que se presenta es el hombro o tronco.



Posición Fetal: Es la relación del dorso del feto con el lado izquierdo o derecho del cuerpo de la madre. En el tacto vaginal obstétrico se determinará, además, la "variedad de posición", entendiendo por tal la relación del punto de reparo de la presentación con la pelvis materna, lo que se explicará más adelante.

# Meiniobres

Maniobra de Leopold.

Se realiza ubicado a la derecha y frente al paciente se palpa con ambas manos el abdomen superior.



Para identificar cual polo fetal se encuentra ocupando el fondo del útero mediante las Maniobras de Leopold, se utilizan las "3 R". La cabeza fetal suele palparse como una masa; Redonda, Regular y Resistente. Mientras que en el caso de las nalgas del feto se palpan como una masa; Blanda, Grande e Irregular.

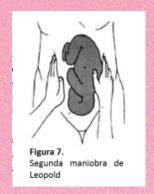
Corresponde a la palpación fetal, a través del abdomen situación, 10 identificar posición y actitud fetal. materno, para

presentación,

2º Maniobra de Leopold

El examinador debe encontrarse siempre frente a la paciente. Una de las manos debe ejercer una presión constante mientras la mano contraria palpa el lado contrario del abdomen.

Para la palpación se utilizan las palmas de las manos y se debe aplicar una presión profunda pero gentil. Para concluir la maniobra intercambia se la mano examinadora.



Corresponde a la palpación fetal, a través del abdomen

presentación,

la situación,

identificar

materno, para

posición y actitud fetal.

Maniobra de Leopold

El examinador debe estar frente paciente. Utilizando el pulgar y dedos de una sola mano se realiza una palpación en garra por encima de la sínfisis del pubis.

La mano contraria puede apoyarse sobre uno de los lados del abdomen para facilitar la maniobra.



Tercera maniobra de Leopold

4ª Maniobra de Leopold

Debe ubicarse la sínfisis del pubis y encima de esta comenzar a palpar

La palpación se realiza con los pulpejos de los dedos de ambas manos y desde el borde inferior del útero hasta la sínfisis del pubis. El objetivo de la palpación es identificar la frente de la Cabeza fetal.



Figura 9. Cuarta maniobra de Leopold

### Bibliografía

- Manual de obstetricia y ginecología Octava Edición Jorge A. Carvajal Cabrera Constanza A. Ralph Troncoso
- ¿Cómo realizar las maniobras de Leopold? (s. f.). https://network.medchannel.org/blogs/1/328/como-realizar-las-maniobras-de-leopold