



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Miguel De Jesús Vazquez Velázquez

Nombre del tema: Etapas del embarazo

Parcial : 5to Cuatrimestre

Nombre de la Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nombre del profesor : JAIME HELERIA CERON

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas, 14/02/2023

EMBARAZO

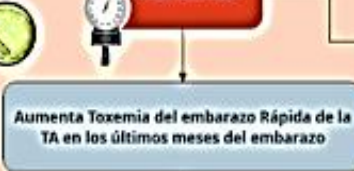
Factores hormonales del embarazo



Cambios fisiológicos del embarazo



Preclamsia



Asociada a la pérdida de grandes cantidades de proteínas

- Características:
- Retención de agua y sal
- Aumenta peso
- Edemas
- Hipertensión
- Disminuye flujo sanguíneo renal
- Disminuye función glomerular

Eclampsia



Distocias mecánicas

Desproporción fetopelviana

El diagnóstico se sugiere por las estimaciones clínicas prenatales de las dimensiones pelvianas (ver Examen físico), la ecografía y la presencia de un trabajo de parto prolongado.

Presentación con occipucio posterior

La presentación más común anormal es la de occipucio posterior. En general, el cuello fetal está un poco deflexionado; así, un diámetro mayor de cabeza debe pasar por el canal de la pelvis.

Presentación de frente o de rostro

En la presentación de rostro, la cabeza está hiperextendida, y la posición es designada por el mentón. Cuando el mentón está en posición posterior, es menos probable que la cabeza rote y el parto se haga por vía vaginal, por lo que se requiere una cesárea.

Presentación podálica o de nalgas

La segunda presentación anormal más común es la podálica o de nalgas. Hay varios tipos: Franca, Completa, Con uno o ambos pies.

Posición transversa

La posición fetal es transversal, con el eje largo del feto oblicuo o perpendicular en lugar de paralelo al eje largo de la madre.

Distocia de hombro

En una condición infrecuente, la presentación es de vértice pero el hombro fetal anterior queda atascado detrás de la sínfisis pubiana después de la salida de la cabeza, impidiendo el parto vaginal.

MECANISMOS DEL TRABAJO DE PARTO

La orientación fetal se describe

Es esencial conocer la posición del feto en la cavidad uterina en el momento del trabajo de parto.

mediante la:

la postura, la presentación, la actitud y la posición fetales

Postura:

Presentación fetal

Posición

utilizando el:

examen vaginal o estudios por ecografía o radiografía simple

se define mediante:

la relación entre el eje longitudinal fetal y el eje longitudinal de la madre

puede ser:

Longitudinal o transversal

es la:

parte del cuerpo fetal que se encuentra más avanzada en el interior del canal del parto o más cercana de él.

La presentación céfalica se clasifica según la relación entre la cabeza y el cuerpo fetales.

Al término del embarazo, la presentación más frecuente es:

- Vértice (96%)
- De nalgas (3.5%)
- Hombros (0.4%)
- Cara (0.3%).

se refiere a:

relación entre una porción fetal con el lado derecho o izquierdo del canal del parto

Para el diagnóstico de la presentación y posición fetales

se utilizan:

- Maniobras de Leopold
- Examen vaginal
- Ecografía

maniobras de leopold:

consisten en:

La mujer embarazada debe estar en decúbito supino con el abdomen descubierto.

Las primeras 3 maniobras, el explorador debe estar de pie y de frente a la paciente y la cuarta maniobra es de pie pero de cara hacia los pies de la paciente.

Examen vaginal:

Es útil ya que inicia el trabajo de parto, que es cuando el cuello uterino empieza a dilatarse

Auscultación

los ruidos cardiacos fetales se transmiten por la parte convexa del feto que se encuentra en contacto con la pared uterina.

Ecografía:

auxiliar diagnóstico en casos dudosos, como en mujeres obesas. Posibilita localizar cabeza y cuerpo fetal sin radiación.

Primera maniobra:
El objetivo es identificar cual polo se encuentra en el fondo uterino.

Segunda maniobra:
El objetivo es identificar la posición del feto (izquierda o derecha) y la situación (longitudinal o transversa).

Tercera maniobra:
El objetivo es identificar la altura de presentación y corroborar la presentación (libre o encajado)

Cuarta maniobra:
El objetivo es identificar la presentación y corroborar la altura de la presentación (libre o encajado).

