

EXPOSICIÓN.

Nombre del Alumno: **HERNÁNDEZ URBINA ANTONIO RAMÓN.**

Nombre del tema: **PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL (PERFIL BIOFISICOS).**

Parcial: **SEGUNDO.**

Nombre de la Materia: **GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.**

Nombre del profesor: **DRA. AGUILAR VELASCO RODOLFO DE JESUS**

Nombre de la Licenciatura: **MEDICINA HUMANA.**

Cuatrimestre: **SEXTO.**

Lugar y Fecha: **San Cristóbal de Las Casas, Chiapas. A del 2022.**

***PRUEBAS DE BIENESTAR FETAL
(PERFIL BIOFISICOS).***

La evaluación del perfil biofísico fetal es un método de valoración ecográfica dinámica ante parto que estudia múltiples variables fetales biofísicas con el fin de identificar al feto con riesgo de muerte o sufrimiento intrauterino y facilitar el manejo del embarazo de alto riesgo.



Es una excelente prueba para evaluar el bienestar del feto. Se basa en la observación ecográfica de los movimientos respiratorios fetales, los movimientos corporales, el tono, el volumen de líquido amniótico y la reactividad de la frecuencia cardíaca fetal. Estos factores dependen de la integridad del sistema nervioso del feto, y se afectan al mismo tiempo que este.

¿CUÁNDO TOMARLO?

A PARTIR DE LAS 28 SEMANAS DE GESTACION.



LA PRUEBA BIOFISICA CONSTA DE CINCO PARTES:

1. Prueba sin estrés (NST).
2. Tono fetal.
3. Movimientos corporales fetales.
4. Movimientos respiratorios fetales.
5. Volumen del liquido amniótico (No ILA).



OBJETIVO:

- Es detectar la asfixia fetal y de este modo evitar un obito en útero y evitar algunas complicaciones hipóxicas en el neonato por asfixia intrauterina.

La presencia o no de determinada actividad biofísica no siempre se puede atribuir a hipoxia y/o acidosis por lo que se deberá descartar otros factores como medicamentos, actividades de sueño-vigilia, hipoglucemia, SDG, infecciones, etc.

En PBF hay algunos que aparecen precozmente y otras en forma tardía, a estos se les llama:

MARCADORES AGUDOS:

- Tono fetal.
- Movimientos corporales fetales.
- Movimientos respiratorios fetales.
- Variabilidad de la frecuencia cardiaca.

MARCADORES CRÓNICOS:

- Volumen del líquido amniótico.
- Clasificación de madurez placentaria (correlación con asfixia progresiva).

- Las actividades biofísicas son controladas por diferentes centros del SNC.
- Estos centros se desarrollan en distintos periodos de la vida fetal.

En el centro del SNC que inicia y regula el TONO FETAL, es el primero en funcionar entre las 7.5 y 8.5 SDG (cortical subcortical).

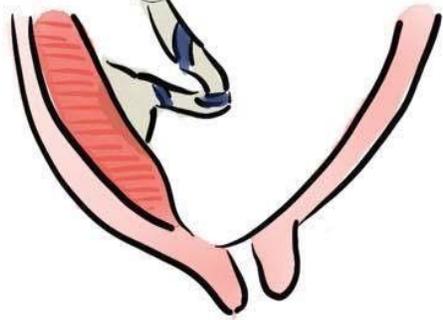
El centro del MOVIMIENTO CORPORAL FETAL, comienza alrededor de la semana 9 de gestación (cortical y núcleos).

El centro del MOVIMIENTO RESPIRATORIO, después de la semana 21 de gestación (IV ventrículo).

El centro de REACTIVIDAD CARDIACA, entre la semana 24 y 26 de gestación (hipotálamo posterior).

Placenta previa

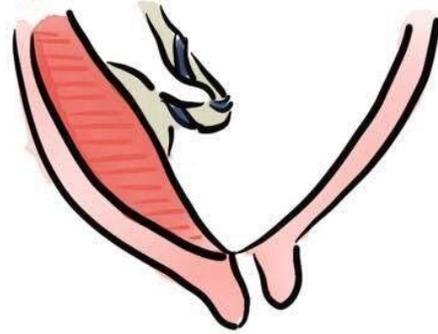
SPOTLIGHT Med



Tipo 1

Placenta de implantación baja

Está en el segmento inferior, pero no cubre el OCI



Tipo 2

Marginal

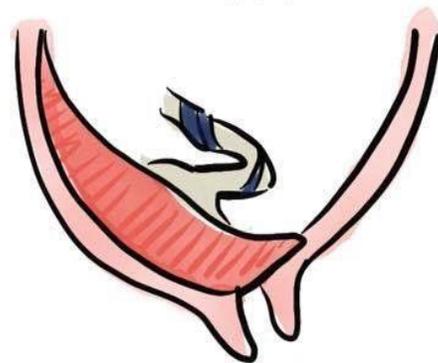
Está de **0-2 cm** del OCI, pero no lo cubre



Tipo 3

Parcial

La placenta cubre **parte** del OCI, pero no lo obstruye totalmente



Tipo 4

Total

La placenta cubre la **totalidad** del OCI

Spotlight: En casos de **placenta previa** encontramos sangrado transvaginal **fresco e indoloro**, a diferencia del **desprendimiento de placenta**, donde el sangrado es **oscuro y doloroso**

modificados por la

CLASIFICACION PLACENTARIA: se ha incluido la clasificación placentaria, por que la experiencia señala que las placenta grado III se asocia con una incidencia mas alta de alteraciones de la FC fetal y desprendimiento prematuro de la placenta durante el trabajo de parto.

Cada una de las cinco variables analizadas se valora como “0” si esta ausente o como “2” si esta presente, obteniendo una puntuación entre 0 y 10.

➤ 8/10 o 10/10: no existe asfixia fetal y puede seguir controlándose al feto, siempre que el líquido amniótico sea normal.

➤ 6/10: se valora la cantidad de líquido amniótico y la edad gestacional para finalizar la gestación o seguir controlando el embarazo.

➤ < 6/10: indica que puede existir una asfixia fetal y deberá vigilarse al feto de forma más estricta o se finalizará la gestación si son más de 32 semanas previa maduración pulmonar con corticoides.

➤ < o igual a 2/10: se finaliza directamente la gestación.

Cuadro 1. Parámetros del perfil biofísico

<i>Parámetro-componente</i>	<i>Especificación</i>
Movimientos respiratorios	30 segundos en un movimiento respiratorio fetal mantenido durante un periodo de observación de 30 segundos
Movimientos fetales	Tres o más movimientos toscos del feto durante un periodo de observación de 30 minutos
Tono fetal	Uno o más episodios de movimiento de los miembros desde una posición de flexión a extensión y un rápido retorno a la flexión
Reactividad fetal	Dos o más aceleraciones de la frecuencia cardiaca fetal asociadas con los movimientos fetales de al menos 15 latidos por minuto y menos de 15 segundos de duración durante un periodo de 10 minutos
Volumen de líquido	La reserva de líquido amniótico que mida al menos 1 cm según dos planos perpendiculares

