



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Lucero del Milagro Bastard Mazariego.*

*Nombre del tema: Prodromos de trabajo de parto y trabajo de parto fase activa.*

*Parcial: 1er.*

*Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer.*

*Nombre del profesor: Sandra Yasmin Ruíz Flores.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 4to.*

# Prodromos de trabajo de parto y trabajo de parto fase activa

Los prodromos son las señales clínicas que anuncian la proximidad del parto.

Sucede antes de que se desencadene el proceso de parto, con el fin de preparar el cuerpo para todos los cambios físicos que se necesitan para el nacimiento del bebé.

## -Contracciones.

Suelen tener una duración mínima de 15 segundos y máxima de 45. Los espasmos musculares uterinos que ocurren cada menos de 10 minutos suelen ser un indicio de que el trabajo de parto ya comenzó.

A medida que el trabajo de parto avanza, las contracciones pueden ocurrir con más frecuencia y ser más fuertes.

Ayudará a la presentación fetal descienda y, muchas veces, sobre todo en primíparas, se fije en la pelvis.

Se notan con una ligera presión vaginal y un endurecimiento del abdomen.

## -Expulsión del tapón mucoso.

Una pequeña cantidad de mucosidad ligeramente mezclada con sangre que sale de la vagina.

Este se puede observar como una mucosidad manchada con estrias de sangre.

El tapón mucoso ha estado ocupando durante el embarazo la cavidad endocervical, y puede salir al exterior sin que cause ninguna molestia.

## -Rotura del saco amniótico (bolsa de aguas).

A veces, el trabajo de parto comienza cuando el líquido amniótico sale de la vagina.

La mayoría de las mujeres entran en trabajo de parto en tan solo horas después de romperse el saco amniótico.

## Fase activa del trabajo de parto.

El cuello del útero se dilata por completo, pasando de los 4 a los 10 cm. Se hace más delgado y se va retirando (borrando) hasta que se une con el resto del útero.

La parte que presenta el bebé, por lo general la cabeza, comienza a descender por la pelvis de la mujer.

Esta fase dura de 5 a 7 horas de media en un primer embarazo y de 2 a 4 horas en los embarazos posteriores.

Los exámenes pelvianos se realizan cada 2 a 3 horas para evaluar la progresión del trabajo de parto. La falta de progresión en la dilatación y el descenso de la presentación pueden indicar una distocia (desproporción fetopelviana).

Es normal durante esta fase que aparezcan:  
-Nauseas y vómitos.  
-Hiperventilación, cuando la respiración no se gestiona bien.  
-Inquietud y estrés, ya que es una situación desconocida que no podemos controlar.

## Referencias bibliográficas:

- Gragera, T. (2022, octubre 17). Pródromos del parto: así reconocerás que tu bebé está cerca. Hola.com. <https://www.hola.com/padres/20221017338265/prodromos-parto-que-son-tg/>
- Manuales, M. S. D. (2023, septiembre 20). Epidural.
- Merck, M. (2023, agosto 3). Generalidades sobre el manejo de la segunda etapa del trabajo de parto.
- Por fin llegó el día: EL PARTO. ¿Qué debo esperar? (2021, marzo 19). Centro Maternalia. <https://centromaternalia.com/por-fin-llego-el-dia-el-parto-que-debo-esperar/>