



Nombre del Alumno: Angélica Montserrat Mendoza Santos

Nombre del tema: Súper nota distocias de la presentación

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Clínica de Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: Dra. Katia Paola Martínez López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre 7

DISTOCIAS DE LA PRESENTACIÓN

La distocia fetal puede deberse a un tamaño anormalmente grande o una disposición o colocación especial dificultosa para el parto.

La distocia o distocias son anomalías en la progresión del trabajo de parto.

Estas anomalías en la progresión del parto suelen afectar a cerca del 20% de los nacimientos. El principal factor de riesgo para que se produzcan es que la mujer sea primípara.

Cuando un parto se prolonga o queda detenido por causas como la distocia, una de las posibles soluciones es la práctica de una cesárea de urgencia.

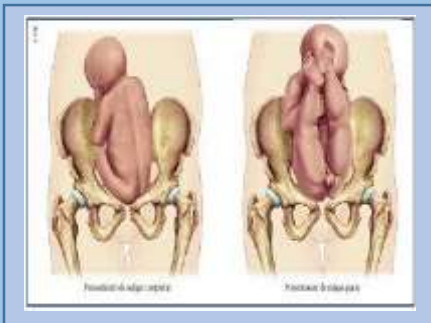
Desproporción feto-pelviana:
Si el trabajo de parto va normal pero el peso del producto es inferior a 5 kg, el parto puede continuar con seguridad. Si el progreso es más lento de lo esperado en la segunda etapa del trabajo de parto se debe terminar si se requiere cesárea

TIPOS DE DISTOCIA

Presentación de frente:
La cabeza parece hiperextendida por el mentón. El diámetro de la cabeza es mayor por lo que el paso a través de la pelvis materna es más difícil

Presentación podálica o de nalgas:
Es la segunda presentación más común. El feto parece estar sentado con las caderas y rodillas flexionadas, Puede ser que la cabeza quede atrapada durante el parto y comprima el cordón umbilical causando hipoxemia fetal

Presentación del feto con occipucio posterior: Es la presentación anormal más común, el cuello fetal se presenta levemente flexionado por lo que es mayor el diámetro de la cabeza que debe pasar por el canal de la pelvis



CAUSAS DE LA DISTOCIA

Disminución de la contractilidad del útero

Desproporción cefalo-pelviana

Anillo de Bandl

Obesidad materna

