



**Mi Universidad**

## **Actividad 3**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Kenny Janeth Hernández  
morales

**TEMA:** distocia dinámica

**PARCIAL:** 3

**MATERIA:** Ginecología y obstetricia

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Romelia de León Méndez

**LICENCIATURA:** Enfermería

# Introducción

La distocia dinámica a problemas por la progresión del trabajo de parto debido a contracciones uterinas ineficaces. Estas dificultades pueden ser causadas por diferentes razones, como la debilidad de las contracciones, la mala coordinación entre las contracciones y el cuello uterino, entre otros factores. Es importante que estas situaciones sean identificadas y tratadas adecuadamente durante el parto para garantizar la salud de la madre y el bebé.

## Distocias dinámicas.

La distocias dinámicas se refiere a complicaciones en el trabajo de parto que están relacionadas con la actividad uterina es decir las contracciones. Estas complicaciones pueden incluir contracciones uterinas débiles, ineficaces o irregulares, así como problemas de coordinación entre las contracciones y la dilatación del cuello uterino. Las distocias dinámicas pueden dificultar el progreso del parto y requerir intervenciones médicas para garantizar un parto seguro

A continuación la distocia es el conjunto de fenómenos que perturban el funcionamiento del músculo uterino durante las contracciones del trabajo de parto, ya sea porque existe una alteración de la contracción uterina que no tiene un aspecto normal o porque existe una ineficacia sobre la dilatación de contracciones uterinas sin embargo Se refieren a problemas relacionados con las contracciones uterinas durante el trabajo de parto es un tamaño anormalmente grande o una posición que dificultan el parto por lo tanto estos problemas pueden interferir con la capacidad del útero para dilatar el cuello uterino y expulsar al feto de manera eficiente.

Además se caracterizan por una disminución de la frecuencia, intensidad o del tono basal uterino.

De esta forma mostraremos ejemplos de distocias dinámicas:

**Hipertonía Uterina:** son Contracciones uterinas excesivamente fuertes, prolongadas o frecuentes su impacto Puede dificultar la oxigenación del feto entre las contracciones y aumentar la fatiga uterina.

**Hipotonía Uterina:** son Contracciones uterinas débiles o poco frecuentes Su impacto Puede retrasar el progreso del trabajo de parto y dificultar la dilatación cervical.

Incoordinación Uterina: son Contracciones uterinas desorganizadas o incoordinadas su impacto Puede dificultar el avance del trabajo de parto y la dilatación cervical de manera eficiente.

Contracciones Uterinas Tetánicas: son Contracciones uterinas continuas sin períodos de relajación su impacto Puede disminuir el flujo sanguíneo al útero y al feto, lo que lleva a una disminución de la oxigenación.

Distrofia Uterina: son Alteración en la capacidad del útero para contraerse de manera efectiva su impacto Puede causar contracciones débiles o irregulares, afectando el progreso del trabajo de parto.

Contracciones Uterinas Ineficaces: son Contracciones que no logran producir cambios significativos en la dilatación cervical su impacto Puede prolongar el trabajo de parto y requerir intervenciones para acelerar el proceso.

De este modo las Causas de Distocias Dinámicas son

Fatiga Uterina: Puede ocurrir después de un trabajo de parto prolongado que han estado en trabajo de parto durante muchas horas

Inducción del Trabajo de Parto: pueden experimentar distocias dinámicas después de la inducción del trabajo de parto.

Epidural: puede afectar la fuerza y la coordinación de las contracciones uterinas en algunos casos.

Además existen 2 tipos de la distocia dinámica las cuales son

Cuantitativa: alteraciones de las frecuencias de las contracciones, alteraciones de la intensidad de las contracciones

Cualitativa: alteraciones de la coordinación uterina

El manejo de las distocias dinámicas depende de la causa subyacente y puede incluir medidas como la estimulación del trabajo de parto Distocias dinámicas sea individualizado y adaptado a las necesidades y circunstancias específicas de cada mujer.

Al mismo tiempo sus tratamientos son

Administración de oxitocina

Se administrará en perfusión intravenosa continua a un ritmo determinado.

Colocación de la paciente en decúbito lateral, lo cual espacia las contracciones y disminuye el tono basal.

Finalmente el útero que se contrae con una gran fuerza antes del parto, probablemente sea hipotónico después de él, presentando como consecuencia, hemorragia que parte de la zona de implantación de la placenta.

## **Conclusión**

La distocia dinámica es importante de una atención médica oportuna y especializada para abordar esta complicación durante el trabajo de parto. Además resaltar la necesidad de seguir protocolos establecido para garantizar el bienestar tanto de la madre como del bebe asimismo es fundamental brindar apoyo emocional a la madre, ya que situaciones como estas pueden generar estrés y ansiedad.