



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno:

Yarix Karina Escobar González

Nombre del profesor:

Dra. Romelia De León Méndez

Nombre del trabajo:

Ensayo III

Materia:

Ginecología y obstetricia

Grado:

Quinto cuatrimestre

Licenciatura en Enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Frontera Comalapa, Chiapas a 09 de Marzo de 2024

DISTOCIAS DINAMICAS

Introducción

Las distocias dinámicas, son los problemas que se presentan durante las contracciones uterinas, por lo tanto es importante conocer el motivo por el cual se presentan estos problemas en la madre, para poder brindar ayuda y buscar mecanismos que podrían ayudar a evitar o mejorar el estado de salud de la mamá. Estos problemas pueden interferir con la capacidad del útero para dilatar el cuello uterino y expulsar al feto de manera eficiente, que pueden deberse a distintos factores y pueden tener muchas causas por las cuales aparecen.

El término distocia puede definirse como cualquier anomalía en los mecanismos del trabajo de parto que influya sobre la evolución del mismo, si la palabra eutócica significa parto normal, distocia es todo aquello que dificulta la salida del feto, por lo que la palabra distocia entonces significa dificultad para la salida del producto de la gestación a través del aparato genital de la madre, que pueden dividirse en cualitativos y cuantitativos. Los cuantitativos son de dos tipos: aquéllos en que las ondas contráctiles del útero exceden por mucho los valores normales establecidos; y aquéllos en que el útero, por causas muy variables, trabaja o produce ondas de contracción con valores muy inferiores a los normales. Por valores anormales de la actividad uterina, entendemos que son aquellas contracciones cuya intensidad sobrepasa los 60 ml de mercurio, tienen una frecuencia superior a cinco en 10 minutos, y un tono mayor de 20 ml de mercurio; o por lo contrario, aquéllas cuya intensidad está por debajo de 20 ml de mercurio, con frecuencia menor de 2 en 10 minutos, y tono inferior a 8 ml de mercurio. Los trastornos cualitativos implican que los marcapasos principales están trabajando en forma incoordinación, o que hay interferencia en la función de los marcapasos secundarios. Estas alteraciones, que se suscitan durante el trabajo de parto, pueden repercutir de dos maneras fundamentales sobre el feto, las primeras constan de modificaciones sobre la constitución física del propio feto debido a los cambios plásticos que ocurren en éste durante el parto distócico, las segundas son repercusiones dinámicas, cuyo común denominador es el sufrimiento fetal agudo derivado de fenómenos de hipoxia, debidos a la dificultad del intercambio de sangre entre el feto y la madre por distocias dinámicas. La consecuencia más grave de este sufrimiento fetal es el daño que puede resultar en el cerebro cuando la hipoxia llega a

prolongarse. Las características de la contractilidad uterina y la evolución del trabajo de parto son propias de cada gestante, y hacen variar la duración del parto normal. Sin embargo, se han dispuesto normas generales para establecer una diferenciación clínica práctica entre trabajo de parto lento o trabajo de parto acelerado. Dichas alteraciones no pueden calificarse a corto plazo, y se requieren intervalos lo suficientemente amplios para poder estar seguros de que existe una distocia y no hacer un diagnóstico precipitado, tomando medidas prematuras que puedan alterar aún más la evolución del trabajo de parto al comprometer las condiciones de la madre y el feto.

Conclusión

La distocia dinámica debe diagnosticarse de forma precoz para permitir un control adecuado del trabajo de parto. Aunque debe tomarse en serio para no aumentar la morbimortalidad perinatal, no debe ser una excusa para facilitar una indicación de cesárea o de parto instrumental que pueda ser perjudicial para la madre o su hijo. Este conflicto de intereses entre la madre y su feto, que hace que el parto sea tan singular, debe resolverse redefiniendo a las anomalías de la dinámica del trabajo de parto en un debido tiempo y así poder brindar los cuidados necesarios para que la distocia dinámica no afecte a la madre al momento del parto.