



## ***SUPERNOTA***

**Nombre de la Alumna: Ingrid Renata López Fino**

**Nombre del tema: Trabajo de parto**

**Parcial: III**

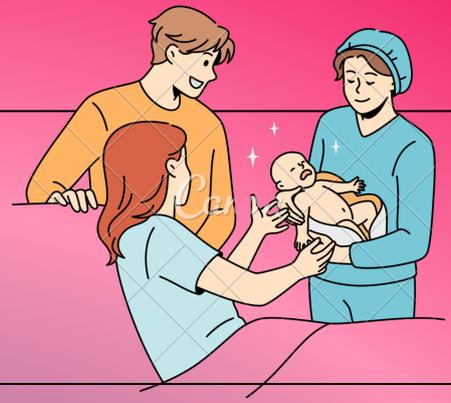
**Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia**

**Nombre del profesor: Dra. Sheila Anahi Urbina  
Hernández**

**Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana**

**Cuatrimestre-Semestre**

# TRABAJO DE PARTO



## FISIOLOGIA DEL PARTO

El parto consiste en una serie de contracciones uterinas rítmicas y progresivas que gradualmente hacen descender al feto por la cérvix (cuello del útero) y la vagina (canal del parto).

Los fenómenos fundamentales que se producen son: el útero se contrae, con una frecuencia e intensidad progresivas, el cervix se dilata y finalmente, se expulsa el feto y, poco después, la placenta y las membranas.



El signo más temprano de embarazo y la razón principal por la cual la mayoría de las embarazadas consultan al médico es la falta de período menstrual.

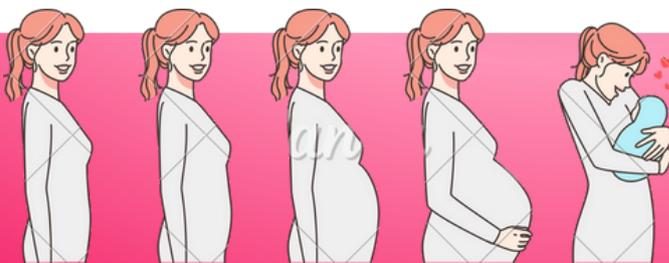


El embarazo provoca cambios fisiológicos en todas los órganos, aparatos y sistemas maternos; la mayoría regresa a la normal después del parto. En general, los cambios son más drásticos en los embarazos multifetales que en los únicos.

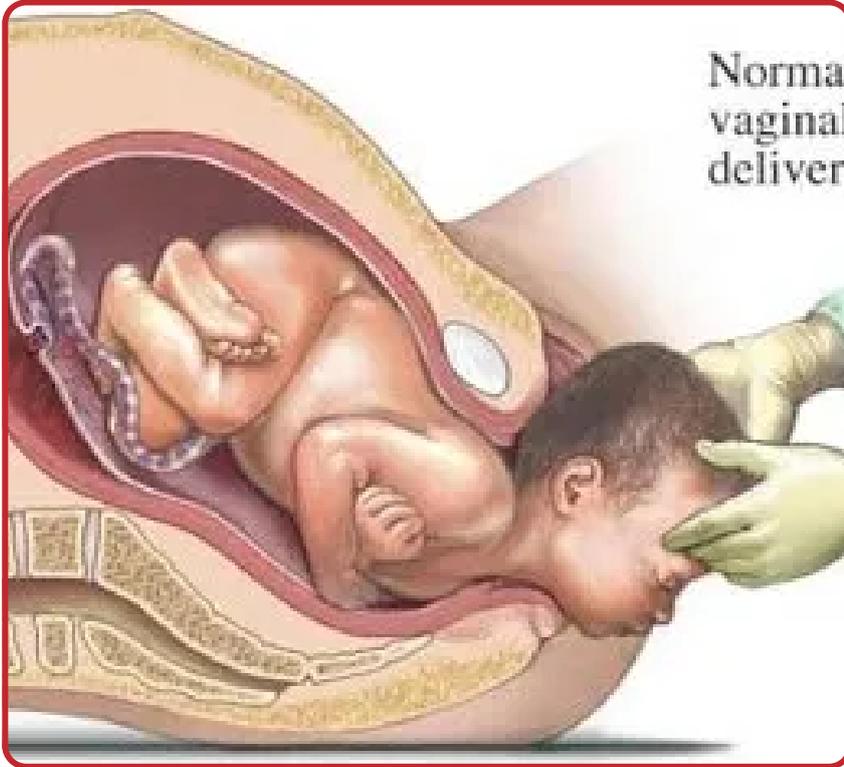


## Se considera que el embarazo dura

- **266 días desde el momento de la concepción**
- **280 días desde el último período menstrual si los periodos se producen regularmente cada 28 días.**



# TRABAJO DE PARTO



**Conjunto de mecanismos que inician con la contracción uterina y que tiene como objetivo el nacimiento del producto.**

**El parto suele comenzar con**

- **Contracciones a intervalos regulares en la parte inferior del abdomen**
- **A veces dolor de espalda**



## Movimientos cardinales

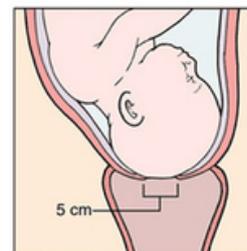
- Encajamiento
- Descenso
- Flexión



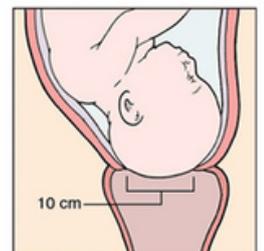
1. Rotación interna
2. Extensión
3. Rotación externa
4. Expulsión

## Dilatación

Se utiliza para medir la progresión del parto. La duración de la dilatación como la aceleración cambia mucho entre mujeres y partos.



3. Cuello del útero dilatado a 5 cm.

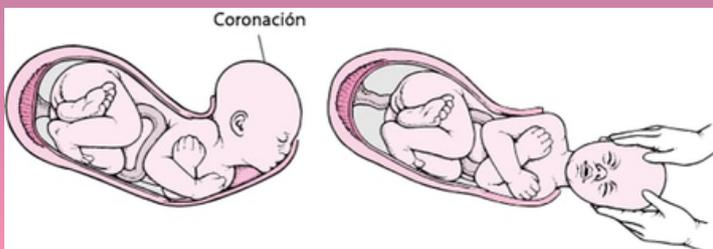
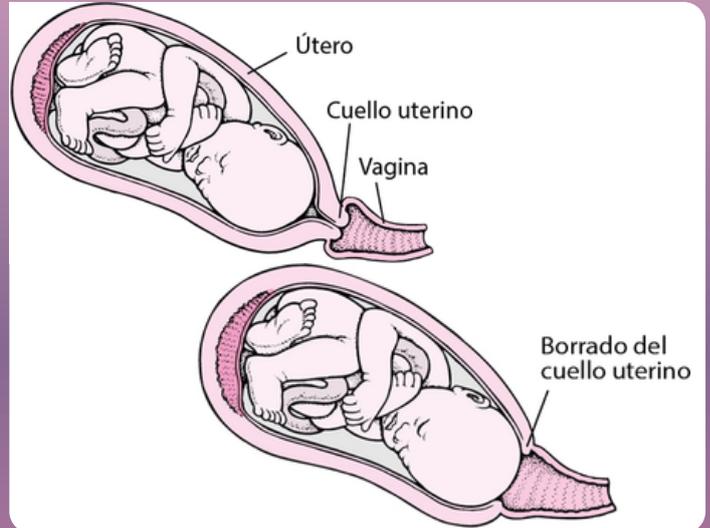


4. Cuello del útero dilatado por completo a 10 cm.

# FASES CLÍNICAS DEL TRABAJO DE PARTO

## 1 DILATACIÓN Y BORRAMIENTO

Primera etapa: esta etapa (que tiene dos fases: latente y activa) suele ser la más larga. El trabajo de parto comienza oficialmente cuando hay contracciones uterinas intensas y regulares que hacen que el cuello uterino se abra gradualmente (se dilate) y se adelgace y se retraiga (se borre) hasta que esté completamente dilatado y el bebé pueda pasar a la vagina.

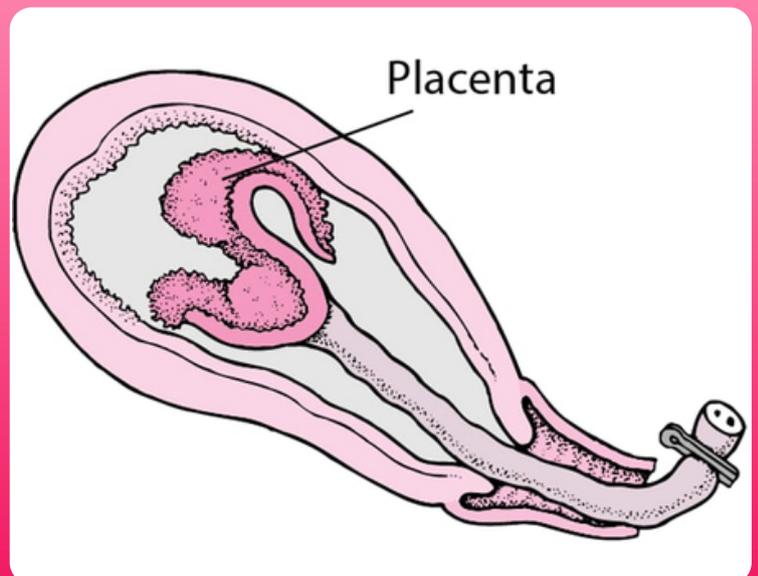


## 2 EXPULSIÓN

Desde la dilatación completa del cuello uterino hasta el nacimiento del bebé: esta etapa suele durar aproximadamente 2 horas en un primer embarazo y aproximadamente 1 hora en embarazos posteriores.

## 3 ALUMBRAMIENTO

Desde el nacimiento del bebé hasta la expulsión de la placenta: esta etapa suele durar unos minutos aunque puede llegar a durar hasta 30 minutos.



Etapa							
Estadio 1 (Latente)		Estadio 1 (Activa)		Estadio 2 (Descenso-Expulsión)		Estadio 3 (Alumbramiento)	
Definición							
Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin
Contracciones uterinas regulares	4 cm de dilatación	4 cm de dilatación	Dilatación completa 10 cm	Dilatación completa 10 cm	Nacimiento del producto	Nacimiento del producto	Expulsión de la placenta
Función							
Preparación de cérvix		Dilatación		Nacimiento del producto		Expulsión de la placenta	
Duración							
Primípara: 18 hrs Multipara: 12 hrs		Primípara: 1.2 cm/hr Multipara: 1.5 cm/hr		Primípara: 2 hrs Multipara: 1 hrs		< 30 min	

# MECANISMOS DEL TRABAJO DE PARTO

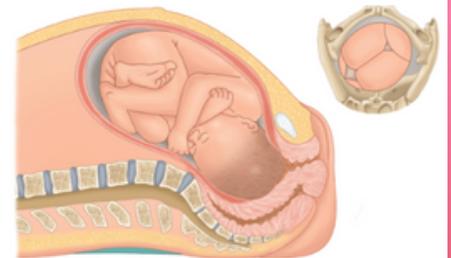
## ENCAJE

- Esto es cuando la parte más ancha de la cabeza de su bebé ha entrado a su pelvis.
- El encaje le indica a su proveedor de atención médica que su pelvis se ha expandido lo suficiente como para permitir que la cabeza del bebé baje (descienda).



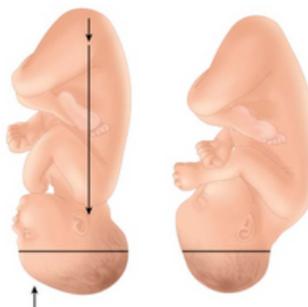
## DESCENSO

- Esto es cuando la cabeza de su bebé baja más (desciende) a través de su pelvis.
- En la mayoría de los casos, el descenso ocurre durante el parto, ya sea conforme se dilata el cuello uterino o después de que comience a pujar.



## FLEXIÓN

- Durante el descenso, la cabeza del bebé se flexiona hacia abajo de manera que la barbilla toca el pecho.
- Con la barbilla inclinada es más fácil que la cabeza del bebé pase a través de la pelvis.



## ROTACIÓN INTERNA

- Conforme la cabeza de su bebé desciende más y más, esta casi siempre rotará de manera que la nuca quede justo detrás del hueso del pubis. Esto ayuda a que la cabeza se adapte a la forma de su pelvis.
- Conforme la cabeza de su bebé rota, se extiende o se flexiona durante el parto, el cuerpo permanecerá en posición con un hombro abajo, orientado a su columna, y el otro orientado hacia arriba, a su vientre.



## EXTENSIÓN

- En este punto, el canal del parto se curva hacia arriba y la cabeza del bebé tiene que extenderse hacia atrás. Así, la cabeza rota debajo y alrededor del hueso púbico.

## ROTACIÓN EXTERNA

- Conforme la cabeza del bebé se extrae, rotará un cuarto de giro para quedar alineada con el cuerpo.



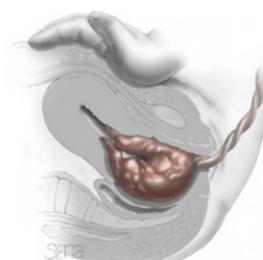
## EXPULSIÓN

- Luego de que se extrae la cabeza, el hombro superior se extrae debajo del hueso púbico.
- Después del hombro, el resto del cuerpo suele extraerse sin ningún problema.



## ALUMBRAMIENTO

Expulsión de la placenta y membranas ovulares.



## REFERENCIAS:

- Artal-Mittelmark, R. (n.d.). Fisiología del embarazo. Manual MSD versión para profesionales. Recuperado Mayo 23, 2024, from <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atenci%C3%B3n-prenatal/fisiolog%C3%ADa-del-embarazo>
- Manuales, M. S. D. (2021a, Enero 20). Atención inmediata después del nacimiento.
- Manuales, M. S. D. (2021b, Agosto 2). El útero, el cuello uterino y el canal cervical.
- (N.d.). Segó.Es. Recuperado Mayo 23, 2024, from <https://sego.es/documentos/ponencias/cursos/141/3.%20Jordi%20Bellart%20Alfonso%20-%20Mecanismo%20del%20parto%20normal.%20Condicionantes%20actuales.pdf>