

# **UDS**

## **Mi Universidad**

**Medicina Humana**

**6° Semestre**

**Dra. Sheila Anahí Urbina Hernández**

**Ginecología**

**Unidad III**

**Mecanismos de Trabajo de Parto.**

**Judith Anahí Díaz Gómez**

**San Cristóbal De Las Casas Chiapas, A 24 De  
Mayo Del 2024.**

# FISIOLOGÍA DEL PARTO

## CONCEPTO

Proceso fisiológico que pone fin al embarazo por el cual se produce la salida desde el útero al exterior, a través del canal del parto, de un feto, vivo o muerto.



## FACTORES IMPLICADOS EN EL INICIO DE PARTO



## FACTORES UTERINOS

En el miometrio se desarrolla la actividad contráctil necesaria para el parto.

Preparan el inicio de contracciones eficaces, entran en juego sustancias que facilitan la contracción uterina, favoreciendo la excitabilidad de la fibra muscular, y más importante, regulando los niveles de calcio intracelular.

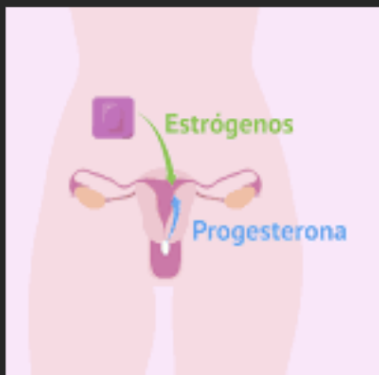
## FACTORES CERVICALES

Coincidiendo con el inicio del parto, el cuello debe acortarse, aumentar su flexibilidad y dilatarse.

La maduración cervical implica principalmente cambios en el colágeno, con rotura y nueva disposición de las fibras, y cambios en la matriz extracelular, con aumento de ácido hialurónico y disminución de dermatán sulfato.



## FACTORES UTEROTRÓFICOS



Estrógenos y progesterona actuarían de forma simultánea, creando las condiciones necesarias para el inicio del parto, pero sin desencadenarlo..

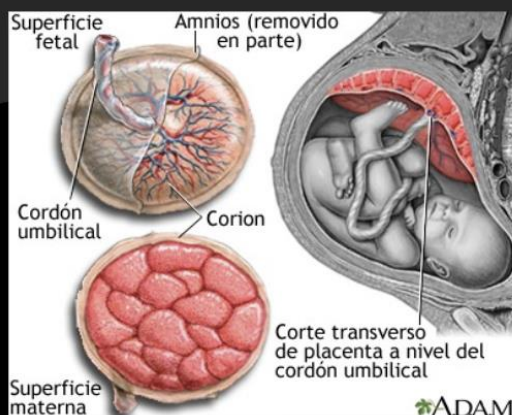
Los estrógenos promueven una serie de cambios miométriales que incrementan la capacidad de generar contracciones enérgicas y coordinadas.

## CAMBIOS MIOMETRIALES:

- Hipertrofia de las células miometriales. Incrementan la síntesis de proteínas contráctiles.
- Aumentan la excitabilidad, por aumento de la disponibilidad de calcio libre intracelular.
- Aumentan la velocidad de propagación de la actividad eléctrica, a través de la formación de uniones gap.
- Aumentan el número de receptores miometriales para la oxitocina.



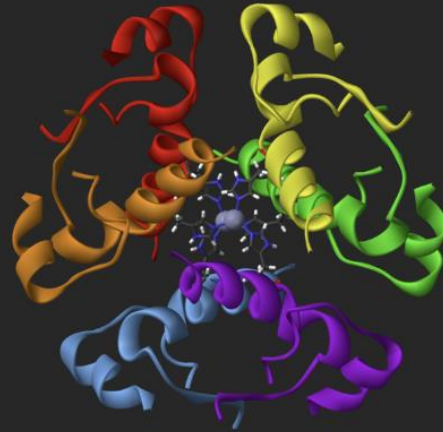
## FACTORES OVULARES



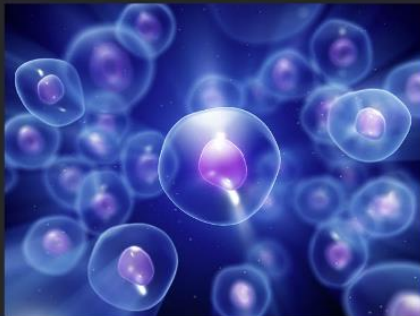
Las membranas fetales (amnios y corion liso) y la decidua integran una unidad de tejido capaz de elaborar numerosas moléculas que se han implicado en el trabajo de parto.

## FACTORES UTEROTÓNICOS

- La oxitocina: su administración exógena induce el trabajo de parto en gestaciones a término.
- Endotelina-1: es un potente estimulador de la contracción del músculo liso miometrial.
- Prostaglandinas: da lugar a factor iniciador del parto.



## FACTOR ACTIVADOR PLAQUETARIO (PAF)



Potente uterotónico que posee receptores a nivel del miometrio, aumenta la concentración de calcio en las células miométriales y promueve las contracciones uterinas.

Durante el trabajo de parto se observa un aumento del nivel de PAF en el líquido amniótico.



# TRABAJO DE PARTO

Un parto dura de 12 a 18 horas de media en la mujer primípara y tiende a acortarse hasta de 6 a 8 horas de media en los embarazos siguientes.



## SE DIVIDE EN:

**Fase 1 o latente:** Ocurre al final del embarazo hasta el inicio de las contracciones del trabajo de parto.

**Fase 2 o activa:** Se compone de 3 períodos.

## FASE 1 O LATENTE

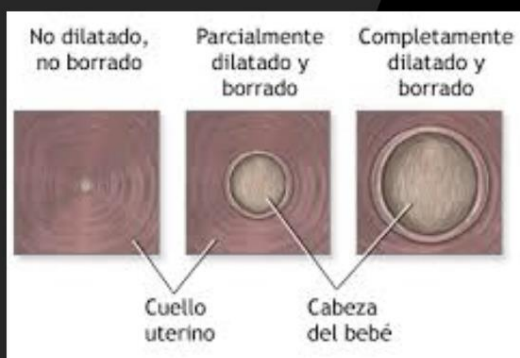
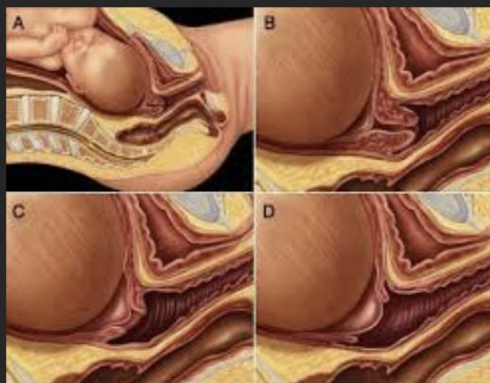
Las contracciones son irregulares al principio, pero se vuelven cada vez más fuertes y rítmicas. El malestar es mínimo, pero puede aumentar con el tiempo. El cuello uterino comienza a adelgazarse y se dilata hasta unos 4 o 5 centímetros.

La fase inicial tiene una duración media de 8 horas (por regla general no más de 20 horas) en un primer embarazo y de 5 horas (por regla general no más de 14 horas) en los embarazos posteriores.



## FASE 2 O ACTIVA

- El cuello uterino se dilata desde unos 4 centímetros hasta los 10 centímetros.
- Se hace más delgado y se va retirando (borrando) hasta que se une con el resto del útero.
- La parte que presenta el bebé (la parte del bebé que dará a luz primero), por lo general la cabeza, comienza a descender por la pelvis de la futura madre.



- La mujer comienza a sentir la necesidad de empujar a medida que el bebé desciende, pero se debe resistir hasta que el cuello uterino esté completamente dilatado.
- Empujar demasiado pronto puede ser innecesariamente agotador y desgarrar el cuello uterino.
- Esta fase dura de 5 a 7 horas de media en un primer embarazo y de 2 a 4 horas en los embarazos posteriores.

## PRIMER PERÍODO

- Se inicia cuando comienza el trabajo de parto.
- Las contracciones uterinas tienen la intensidad, frecuencia y duración suficiente como para producir el borramiento y dilatación del cuello uterino hasta su dilatación completa.
- Desde el principio de los trabajos de parto hasta la dilatación completa del cuello uterino (unos 10 cm).



## SEGUNDO PERÍODO

- Se inicia cuando el cuello uterino alcanzó la dilatación completa y finaliza cuando el feto es expulsado.
- La madre empuja y el bebé nace. Esta etapa suele durar aproximadamente 2 horas en un primer embarazo y aproximadamente 1 hora en embarazos posteriores

## TERCER PERÍODO

Comienza cuando se produce la expulsión fetal hasta la salida de la placenta (alumbamiento). Esta etapa suele durar unos minutos aunque puede llegar a durar hasta 30 minutos.



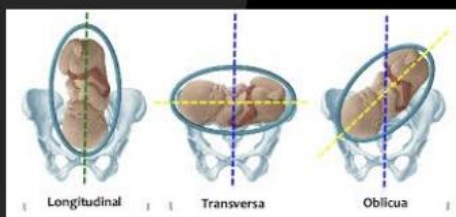


# MECANISMO DE PARTO

Al comenzar el trabajo de parto, la posición del feto en relación con el canal de parto es fundamental para el tipo de nacimiento; por ello, aquella debe definirse desde la etapa inicial del trabajo de parto.

## SITUACIÓN FETAL

La relación entre el eje longitudinal del feto y el de la madre se denomina situación fetal y ésta puede ser longitudinal o transversa.



## PRESENTACIÓN FETAL

La parte que se presenta es aquella porción del cuerpo fetal que se encuentra más avanzada dentro del conducto del parto o en su máxima proximidad. Se puede percibir a través del cuello uterino por tacto vaginal.

Por tanto, en situaciones longitudinales, la parte que se presenta es la cabeza o la pelvis, que da lugar a las presentaciones cefálica y pélvica.



## POSICIÓN FETAL

Ésta es la relación de una porción arbitrariamente elegida de la presentación respecto del lado derecho o izquierdo del conducto del parto. Con cada presentación puede haber dos variedades de posición: derecha o izquierda.



### Bibliografía:

(S/f). Studocu.com. Recuperado el 21 de mayo de 2024, de <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-anahuac/ginecologia-y-obstetrica/capitulo-22-williams-trabajo-de-parto-normal/6114610?origin=search-result>