



Licenciatura en Medicina Humana
Campus Comitán.



Tema:
Resumen

Nombre de la alumna:
Paola Isabel Díaz Sánchez

Materia:
Ginecología

Grado: 6 grupo: A

Nombre del docente:
Dr. Mauricio Solís Pérez

Fecha 19 de marzo de 2024.

Introducción:

El trabajo de parto se caracteriza por contracciones uterinas fuertes y dolorosas que producen la dilatación del cuello uterino y hacen que el feto descienda por el canal del parto. Sin embargo, mucho antes de esto existen preparaciones extensas, tanto en el útero como en el cuello uterino. Durante las primeras 36 a 38 semanas de la gestación normal, el miometrio se encuentra en un estado preparatorio, pero sin respuesta. Al mismo tiempo, el cuello uterino comienza una etapa temprana de remodelación, aunque mantiene su integridad estructural.

Los procesos fisiológicos que regulan el *parto* y el inicio del trabajo de parto aún se encuentran en proceso de definirse. Tres teorías describen el inicio del trabajo de parto. Considerados en forma simple, la primera es la *pérdida funcional de los factores para el mantenimiento del embarazo*. La segunda se enfoca en la *síntesis de factores que inducen el parto*. La tercera sugiere que el feto maduro es la fuente de la *señal inicial para el inicio del parto*. La investigación sustenta un modelo que incluye elementos de las tres teorías. Por lo tanto, el inicio del trabajo de parto representa la culminación de una serie de cambios bioquímicos en el útero y cuello uterino. Estos son efecto de señales endocrinas y paracrinas surgidas de la madre y el feto. Sus contribuciones relativas *varían* entre las especies y son estas diferencias las que complican la dilucidación de los factores precisos que regulan el parto humano. Cuando el parto es anormal, son posibles trabajo de parto prematuro, distocia o embarazo de postérmino.

El trabajo de parto presenta lo que son tres fase las cuales son:

La fase numero 1 es cuando las células miometriales, pasan por una modificación fenotípica a un estado que no es contráctil, el cual pues provoca al musculo uterinos estímulos naturales, el útero suele tener cambios extensos en tamaño y bascularía, para que este se acomode a lo que son las contracciones uterinas. Esta por lo general no provoca lo que es la dilatación cervical, estas son hasta el final del embarazo especialmente en las múltiparas es conocido como Braxton Hicks, también aca existe lo que es una expulsión del tapón de moco, conocido como show sangriento, lo cual indica que el parto ya está en proceso o bien que ocurra en días o horas, las contracciones suelen presentarse cada 10 minutos y en lo que son las fases activas duro de 30 a 90 segundos. El borramiento cervical es la obliteración o absorción del cuello uterino, lo cual en el canal cervical tiene una longitud de casi 3 cm hasta un simple orificio con bordes delgados como un borde de papel. Esta se divide en la fase latente las cuales las molestias son minimas y el cuello se borra y dilata unos 4

centímetros, esta dura 8 horas en las nulíparas y 5 horas en las multíparas, en la fase activa dura de 5 a 7 horas y en las nulíparas de 2 a 4 horas las cuales son multíparas en las nulíparas el borramiento es de 1,2 cm cada hora y las multíparas es de 1,5 cm cada hora

En la fase 2 se llevan a cabo varios cambios uterinos que se hacen hasta el parto esta consiste en :

Se crea lo que es el segmento uterino inferior a partos de istmo, con el crecimiento del feto la cabeza del bebe va descendiendo hacia la entrada pélvica, que también se le conoce como el alumbramiento, el abdomen suele grandes cambios morfológicos.

Este en general dura unas dos horas en las nulíparas y en las multíparas dura 1 hora, después de cada contracción es necesario que se tome los sonidos cardiacos fetales, las concentraciones pueden controlarse mediante palpación o por medios electrónicos

La tercera es la de parto activo la cual es la expulsión. Suele comenzar justo después del parto cuando el bebe ha salido y se espera el alumbramiento o salida de la placenta, esta etapa suele durar solo unos minutos o hasta unos 30 minutos.

Conclusión

Cuando se empieza a entrar en las etapas del parto o bien en las fases es cuando el cérvix y el bebito se empieza a acomodar para que este empiece a salir de la manera natural sin tener algún obstáculo que provoque alguna complicación durante el parto. Cada una de las fases tiene una dilatación y un ensanchamiento el cérvix para que el bebe pase más rapido también cuentan con tiempos distintos los cuales se suelen diferenciar de manera individual.

(cuninham)

Bibliografía

cuninham, g. (s.f.). *obstetrica william*. mexico: mc gran hill.