

Alumno: William de Jesús López Sánchez

Docente: Dr. Mauricio Solís Pérez

RESUMEN DE UNIDAD 1: TRABAJO DE PARTO

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Ginecología y obstetricia

Grado: 6°

Grupo: "A"

FISIOLOGÍA DE CONTRACCIÓN

La fisiología de la contracción muscular, en el contexto del trabajo de parto, implica una serie de procesos complejos que involucran tanto el músculo uterino como el sistema nervioso y endocrino. La fisiología de la contracción uterina, con énfasis en las características específicas de las contracciones durante el trabajo de parto consta de:

- **Músculo Uterino:** El útero está compuesto por tejido muscular liso, que es diferente del tejido muscular estriado que compone otros músculos del cuerpo. Esta diferencia es crucial porque el músculo uterino es capaz de contraerse de manera sostenida y rítmica durante un período prolongado.
- **Influencia Hormonal:** Durante el embarazo, la progesterona, producida principalmente por el cuerpo lúteo y luego por la placenta, mantiene el útero relajado. A medida que se acerca el momento del parto, los niveles de progesterona disminuyen y aumentan los niveles de estrógeno y prostaglandinas, lo que desencadena las contracciones uterinas.
- **Inicio del Trabajo de Parto:** El trabajo de parto se inicia con contracciones uterinas regulares que son cada vez más fuertes, largas y frecuentes. Estas contracciones están asociadas con la dilatación y el borrado del cuello uterino, preparándolo para el parto.
- **Contracciones durante el Trabajo de Parto:** Las contracciones durante el trabajo de parto son distintas de las contracciones musculares regulares en varios aspectos:
 - **Fuerza y Duración:** Las contracciones uterinas durante el trabajo de parto son intensas y pueden durar entre 30 segundos y un minuto o más.
 - **Frecuencia:** Al principio del trabajo de parto, las contracciones pueden ocurrir de 3-5 contracciones en 10 min con un pico máximo de 90 seg.
 - **Patrón:** Las contracciones durante el trabajo de parto siguen un patrón específico, comenzando débiles, aumentando gradualmente en intensidad, alcanzando un pico y luego disminuyendo en fuerza antes de relajarse. Este patrón es conocido como la "curva de contracción".
 - **Trabajo Coordinado:** Durante el trabajo de parto, las contracciones uterinas están coordinadas con otros eventos fisiológicos, como la dilatación cervical y la descida fetal, para facilitar el parto vaginal.

- **Control Neuroendocrino:** Las contracciones uterinas durante el trabajo de parto están reguladas por un complejo sistema de retroalimentación neuroendocrina que involucra la liberación de oxitocina y la respuesta de retroalimentación positiva entre el útero, el cerebro y la glándula pituitaria.

Durante el trabajo de parto, las contracciones uterinas son intensas, rítmicas y regulares, con una duración, frecuencia y fuerza que aumentan a medida que progresa el proceso. Estas contracciones están finamente coordinadas con otros eventos fisiológicos para facilitar el parto vaginal y el nacimiento del bebé.

FASES CLÍNICAS DEL TRABAJO DE PARTO

El trabajo de parto se divide en varias fases clínicas, cada una caracterizada por diferentes cambios en el cuerpo de la madre y en el proceso de parto. Las fases del trabajo de parto constan de:

FASE LATENTE:

Duración: Puede durar desde varias horas, esta va de 8-20 hrs en primíparas, y de 5-14 hrs en multíparas.

Características:

- Es la más larga del parto
- Primero ocurre el borramiento
- Las contracciones son irregulares y suaves al principio, con intervalos de tiempo variables.
- El cuello uterino se dilata lentamente (hasta 3-4 cm).
- La madre puede estar emocionalmente tranquila y capaz de realizar actividades cotidianas.

FASE ACTIVA:

Duración: nulíparas 8-18hrs y multíparas de 5-12hrs, la duración de cada contracción oscila entre 30-90 segundos y promedia 1 minuto.

Características:

- El cuello uterino se dilata rápidamente (de 5 cm en adelante).
- Las divisiones anatómicas se vuelven cada vez más evidentes,
- Por palpación abdominal, incluso antes de la rotura de la membrana
- Los dos segmentos a veces se pueden diferenciar
- El segmento superior es firme durante las contracciones, mientras que el segmento inferior es más suave, distendido y más pasivo.
- Este mecanismo es imperativo

MECANISMOS DE TRABAJO DE PARTO

Los mecanismos del trabajo de parto son una serie de eventos fisiológicos que permiten el progreso del feto a través del canal del parto durante el proceso de parto vaginal. Los mecanismos son:

ENCAJAMIENTO:

- Consiste en el descenso del feto hacia la pelvis materna, posicionándose en la entrada pélvica.
- Ayuda a preparar al feto para pasar a través del canal del parto.
- Facilita la rotación y el descenso fetal durante el parto.

DESCENSO:

- Se refiere al movimiento descendente continuo del feto a través del canal del parto hacia la salida.
- Permite que el feto avance progresivamente hacia la salida vaginal durante el trabajo del parto.

FLEXIÓN CEFÁLICA:

- Implica que la cabeza fetal se flexione hacia adelante, de modo que la barbilla se acerque al esternón.
- Ayuda a que la cabeza del feto se adapte mejor al canal del parto y pase por la pelvis materna.

ROTACIÓN INTERNA:

- Implica una rotación de la cabeza fetal dentro de la pelvis materna para que el occipucio esté orientado hacia la parte delantera de la pelvis.
- Facilita la salida de la cabeza fetal a través de la pelvis materna de la manera más eficiente y segura posible.

EXTENSIÓN:

- En esta la cabeza del bebé, que en un principio estaba en flexión cefálica para que el mentón se acerque al pecho, se extiende hacia atrás a medida que avanza a través de la vulva. Esto permite que la cabeza pueda pasar por debajo del hueso púbico materno y luego se deslice hacia afuera del canal del parto.
- La extensión es crucial para garantizar que la cabeza del bebé pueda salir de manera segura y eficiente del canal del parto. Una vez que la cabeza ha emergido completamente, el resto del cuerpo del bebé tiende a seguir más fácilmente.

ROTACIÓN EXTERNA:

- La rotación externa ocurre después de que la cabeza del bebé ha salido parcialmente de la vulva. En este momento, la cabeza del bebé gira para que el hombro anterior se deslice bajo el pubis materno.
- Ayuda a facilitar el paso de los hombros del bebé a través de la pelvis materna durante el proceso del parto.
- Permite que el cuerpo del bebé se expulse de manera efectiva y completa del canal del parto.

EXPULSIÓN:

- Se produce cuando la cabeza y el cuerpo del feto pasan a través de la vulva hacia el exterior del canal del parto.
- Marca el momento final del trabajo de parto y el nacimiento del bebé.

Estos mecanismos del trabajo de parto son esenciales para asegurar que el feto pueda atravesar el canal del parto de manera efectiva y segura durante el parto vaginal. Cada uno cumple una función específica para facilitar el proceso de nacimiento y garantizar la salud tanto de la madre como del bebé