

Universidad Del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

RESUMEN UNIDAD 1

Nicole Yuliveth García Guzmán

Mauricio Solís Pérez

Ginecología y obstetricia

Sexto semestre

Grupo: "B"

FISIOLOGIA DE TRABAJO DE PARTO

Es el proceso fisiológico que se caracteriza por contracciones uterinas fuertes y dolorosas que producen la dilatación del cuello uterino la cual pone fin al embarazo en donde se produce la salida desde el útero al exterior, a través del canal del parto, de un feto, vivo o muerto, debemos entender que durante las primeras 36 a 38 semanas de la gestación normal el miometrio se encuentra en un estado preparatorio, mientras que al mismo tiempo, el cuello uterino comienza una etapa temprana de remodelación en la que mantiene su integridad estructural. Después de la inactividad uterina, inicia una fase de transición durante la cual se suspende la falta de respuesta miometrial y el cuello uterino experimenta maduración, borramiento y pérdida de su cohesión estructural.

En el miometrio desarrolla la actividad contráctil necesaria para el parto, muchos de los factores implicados en el inicio del parto, como oxitocina, estrógenos, prostaglandinas, progesterona, actúan sobre el miometrio de distintas maneras.

TRABAJO DE PARTO

A lo largo del tiempo ha sido catalogado como los fenómenos activos y pasivos que dan lugar a la expulsión del feto, la placenta y sus anexos por vía vaginal por lo regular dentro de las 22 semanas o más, la cual se divide en tres periodos;

Primer periodo → (Dilatación y borramiento), Segundo Periodo → (Expulsión), Tercer Periodo → (Alumbramiento).

PRIMER PERIODO, tiene lugar con el inicio de las contracciones uterinas y la presencia de cambios cervicales, al hablar de las contracciones estas tienden a ser dolorosas en abdomen irradiadas hacia la región lumbosacra y progresivas en frecuencia, intensidad y duración.

Contracciones uterinas de 3 a 4 en 10 minutos con una duración de 30 a 60 segundos

*Primigestas → borramiento y después dilatación *Multigestas → ocurren simultáneamente.

A su vez se divide en

FASE LATENTE 1 a 4cm parte más larga del parto Primero ocurre el borramiento	FASE ACTIVA 4 a 10cm Dilatación y progresión con rapidez.
8 a 20 hrs en primíparas 5 a 14 hrs en multíparas	Fase de aceleración → 2 a 4 cm Fase de velocidad máx → 4 a 9 cm Primíparas 3 cm/h Multíparas 5 cm/h Fase de desaceleración → 9 a 10 cm Primíparas 0.8 cm/h Multíparas 0.4 cm/h

SEGUNDO PERIODO, inicia con la dilatación y borramiento completos, termina con la expulsión del feto, de acuerdo al tiempo en primíparas puede ser de 50min y en multíparas 20 min.

TERCER PERIODO, desde el nacimiento del producto hasta la expulsión de placenta y membranas, la duración de dicho proceso puede ser de 30 min, existen 3 tipos espontáneo, dirigido (se emplea el uso de pinzas) y manual (introducen las manos), dentro de sus mecanismos está en 80% Schultze (La placenta se desprende centralmente y el hematoma es central) y Duncan 20%. (la placenta se desprende de la periferia, la sangre se acumula entre las membranas y la pared uterina, hay un sangrado previo al alumbramiento)

MECANISMO DE TRABAJO DE PARTO

Se basa en los movimientos que debe realizar el feto para pasar a través del canal vaginal,

ENCAJAMIENTO es el mecanismo por el que el diámetro biparietal pasa a través del estrecho superior de la pelvis

DESCENSO es el primer requisito para el nacimiento del feto, por presión del líquido amniótico, del fondo uterino por contracción, pujo y extensión del cuerpo fetal, por lo que en mujeres primíparas primero se dará el encajamiento y posteriormente el descenso, lo contrario a mujeres multíparas en donde se llevaran al mismo tiempo el descenso y encajamiento.

FLEXIÓN por lo regular la cuando la cabeza desciende se topa con cierto tipo de resistencia, la cual principalmente está dada por los músculos del piso pélvicos también puede estar por de los huesos.

ROTACIÓN INTERNA se busca el giro de la cabeza para que el occipucio se desplaza a la sínfisis, por lo regular los bebés nacen viendo hacia abajo

EXTENSIÓN se da después de que pasas el piso pélvico, fuerza del útero y la resistencia del piso pélvico

ROTACIÓN EXTERNA en ocasiones los bebés nacen sin la necesidad de ayudar el proceso. *restitución Corresponde a la rotación del cuerpo fetal para que diámetro biacromial pase por diámetro AP de pelvis.

EXPULSIÓN

MANIOBRAS DE LEOPOLD

PRIMERA maniobra	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA
Presentación. Identificación del polo fetal que ocupa el FU.	Determina la posición del dorso	Confirmar presentación Se ve la presentación cefálica, pélvica o transverso. Determinar si el producto se encuentra libre o encajado.	Confirma encajamiento

