



**Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Medicina Humana**

**Alumno: Félix Alejandro Albores
Méndez**

Grado: 6º; Grupo "B"

"Resumen"

PASIÓN POR EDUCAR

Profe: Dr. Mauricio Solís Pérez

Ginecología

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de marzo del 2024

Contracción de parto verdadero

Las contracciones de parto verdadero son un proceso fisiológico complejo que implica una serie de cambios en el útero y en el cuerpo de la mujer embarazada.

1. Regularidad: Las contracciones de parto verdadero siguen un patrón regular y predecible. A medida que el trabajo de parto avanza, las contracciones tienden a volverse más frecuentes, más largas e intensas con el tiempo.
2. Aumento progresivo de la intensidad: A medida que el trabajo de parto avanza, las contracciones tienden a volverse más intensas. Esta intensidad creciente es un signo de que el cuello uterino se está dilatando y el parto se está aproximando.
3. Inicio en la parte baja de la espalda o en el abdomen: Las contracciones de parto verdadero generalmente comienzan en la parte baja de la espalda o en la parte frontal del abdomen, y luego se extienden hacia adelante y hacia arriba a medida que el trabajo de parto avanza.
4. Duración y separación: Las contracciones de parto verdadero suelen durar alrededor de 30 a 60 segundos cada una. La separación entre las contracciones suele ser de 3 a 4 en 20 minutos al principio y luego se acorta a medida que progresa el trabajo de parto.
5. Dolor: Las contracciones de parto verdadero suelen ser dolorosas, aunque la intensidad del dolor puede variar de una mujer a otra y durante diferentes etapas del trabajo de parto.
6. Cambios cervicales: Las contracciones de parto verdadero están asociadas con cambios cervicales progresivos, incluida la dilatación (apertura) y el borrado (adelgazamiento) del cuello uterino.
7. No aliviadas por el reposo o cambios de posición: A diferencia de las contracciones de Braxton Hicks (que pueden ser confundidas con las contracciones de parto falso), las contracciones de parto verdadero no se alivian con el reposo o los cambios de posición. Por el contrario, tienden a intensificarse con la actividad física y el movimiento.

8. Aumento de la actividad uterina: Durante las contracciones de parto verdadero, el útero se contrae y se endurece, lo que puede ser palpado por un profesional médico durante un examen físico.

Estas características son indicativas de que una mujer está experimentando contracciones de parto verdadero y que el trabajo de parto se está desarrollando. Es importante tener en cuenta que cada mujer y cada experiencia de parto son únicas, por lo que las características específicas pueden variar en cada caso.

Trabajo de parto

El trabajo de parto es una serie de contracciones progresivas y continuas del útero que ayudan a que se abra (dilata) y afine (vuelva más delgado) el cuello del útero para permitirle al feto pasar por el canal de parto.

1. Fase de dilatación: Esta fase se subdivide en tres etapas:

Latente: Inicia con la dilatación del cuello uterino y puede durar alrededor de 6 a 12 horas.

Activa: La dilatación del cuello uterino se acelera, generalmente durando de 3 a 6 horas en mujeres primerizas y de 1 a 2 horas en mujeres que ya han tenido hijos.

Transición: Es la etapa final de la dilatación, con una dilatación completa del cuello uterino de 10 centímetros. Puede durar de 30 minutos a 2 horas.

2. Fase de expulsión: Comienza una vez que el cuello uterino está completamente dilatado y termina con el nacimiento del bebé. Su duración promedio es de 20 a 60 minutos, aunque puede variar según las circunstancias individuales.
3. Fase de alumbramiento: Esta fase comienza después del nacimiento del bebé y termina con la expulsión de la placenta y los tejidos restantes. Suele durar alrededor de 5 a 30 minutos.

Estas fases clínicas marcan el proceso del trabajo de parto, aunque es importante tener en cuenta que la duración exacta puede variar significativamente entre las mujeres y los diferentes partos.

Mecanismos de trabajo de parto

Los mecanismos del trabajo de parto son una serie de movimientos y cambios que realiza el feto durante el proceso de nacimiento para adaptarse a la forma del canal del parto y lograr su salida.

1. **Encajamiento:** Consiste en el descenso del feto hacia la pelvis materna. Su función es posicionar la cabeza fetal en la pelvis materna, preparándola para el parto vaginal.
2. **Flexión:** El feto flexiona su cabeza hacia el pecho, permitiendo que la cabeza fetal se adapte a la forma de la pelvis materna y facilite su paso a través del canal del parto.
3. **Descenso:** El feto desciende más profundamente en la pelvis materna, lo que facilita su progresión a través del canal del parto hacia la salida vaginal.
4. **Rotación interna:** Durante el descenso, la cabeza fetal rota para alinearse con la pelvis materna, lo que facilita su paso a través del canal del parto.
5. **Extensión:** Una vez que la cabeza fetal ha pasado a través de la pelvis materna, se produce una extensión de la cabeza para permitir la salida del mentón y luego del resto del cuerpo.
6. **Rotación externa:** Después de la extensión de la cabeza, se produce una rotación externa del hombro fetal para permitir que los hombros se acomoden a la forma de la pelvis materna y faciliten la salida del cuerpo del bebé.

Estos mecanismos son esenciales para el proceso del parto vaginal, ya que permiten que el feto se adapte y pase por el canal del parto de manera segura y eficiente. Cada uno cumple una función específica para facilitar el nacimiento del bebé y minimizar el riesgo de complicaciones durante el parto.