



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Resumen de Unidad 1.**

**Carlos Rodrigo Velasco Vázquez**

**Grupo "B"**

**Sexto semestre**

**Ginecología y obstetricia**

**Docente: Dr. Mauricio Solís Pérez**

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de marzo de 2024

# Fisiología de contracción

## Contenido

<b>Fisiología de contracción</b> .....	1
<b>Trabajo de parto</b> .....	2
<b>Periodo quiescente</b> .....	2
<b>Período 1 o dilatación o borramiento</b> .....	3
<b>Período 2 o expulsión</b> .....	3
<b>Período 3 o alumbramiento</b> .....	3
<b>Mecanismo del trabajo de parto</b> .....	4
<b>Encajamiento</b> .....	4
<b>Descenso</b> .....	5
<b>Flexión</b> .....	5
<b>Rotación interna</b> .....	5
<b>Extensión</b> .....	5
<b>Rotación externa</b> .....	6
<b>Expulsión</b> .....	6
<b>Bibliografía</b> .....	7

El parto es un proceso fisiológico mediante el cual el organismo materno y el feto actúan en conjunto para lograr el nacimiento de este.

Según la NOM 007 define al parto como el conjunto de fenómenos activos y pasivos que permiten la expulsión del feto, la placenta y sus anexos por vía vaginal. Se considera parto a la expulsión del feto a partir de la semana 22 o más por vía vaginal.

Durante el embarazo el musculo liso de la pared del útero para prepararse para las contracciones y estas sean eficientes y capaces de provocar cambios en el cuello uterino para un canal de salida optimo para la expulsión del feto.

- Factor muscular: Hiperplasia e hipertrofia para una buena conducción de las contracciones. Permiten un grado de acortamiento mayor en cada contracción, conducción de tipo multidireccional y capacidad para generar fuerza contráctil.
- Factores hormonales
  - o Estrógenos: Estimulan la síntesis de proteínas contráctiles durante la gestación y el desarrollo de receptores para oxitocina y receptores de prostaglandinas.
  - o Progesterona: Estimula la relajación uterina y mantiene el estado quiescente. Concentraciones elevadas en el embarazo.
  - o Oxitocina: Promueve la entrada de calcio por unión a sus receptores estimulados previamente por hormonas estrogénicas y producir una contracción enérgica.

Características de las contracciones.

- Actividad uterina del trabajo de parto falso: **frecuencia de las contracciones es menor de una en 10 min.**
- Actividad uterina del trabajo de parto real: **frecuencia de las contracciones de tres a cinco en 10 min.**

## Trabajo de parto

El trabajo de parto es un proceso, y todo proceso conlleva una secuencia. Estos son diferentes de una madre multípara a una nulípara.

Son los siguientes:

- Periodo quiescente.
- Periodo 1 o dilatación o borramiento.
  - o Fase pasiva o latente.
  - o Fase activa.
- Periodo 2 o expulsión.
- Periodo 3 o alumbramiento.

## Periodo quiescente

Implica el 85% del tiempo del embarazo. El útero se encuentra inmóvil indiferente a los estímulos que desencadenen el trabajo de parto.

Puede haber contracciones esporádicas que no son rítmicas ni periódicas y se conocen como las contracciones de Braxton-Hicks. Estas contracciones se dan con el propósito de aumentar la irrigación sanguínea placentaria ejerciendo presión externa sobre las arterias uterinas.

## Período 1 o dilatación o borramiento

Comienza con el inicio de las contracciones uterinas y la presencia de cambios cervicales. Se caracteriza por contracciones dolorosas en abdomen irradiadas hacia la región lumbosacra y progresivas en frecuencia, intensidad y duración.

Se dan contracciones uterinas de 3 a 4 en 10 minutos con una duración de 30 a 60 segundos.

Se divide:

**Fase latente:** la dilatación es menos a 4 cm. En las nulíparas puede tardar hasta 18 horas y multíparas hasta 12 horas.



Es la parte más larga del parto. Primero ocurre el borramiento que lleva de 8 a 20 horas en primíparas y de 5 a 14 horas el multíparas.

**Fase activa:** dilatación y progresión con rapidez.

- Fase de aceleración: 2 a 4 cm.
- Fase de velocidad máxima: 4 a 9 cm y con una velocidad en primíparas de 3 cm/h y multíparas de 5 cm/h.
- Fase de desaceleración: 9 a 10 cm y una velocidad en primíparas de 0.8 cm/h y multíparas de 0.4 cm/h.

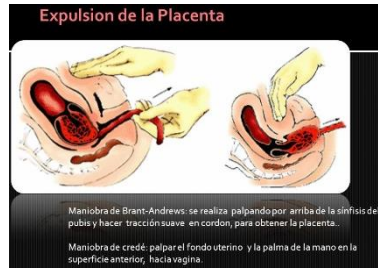
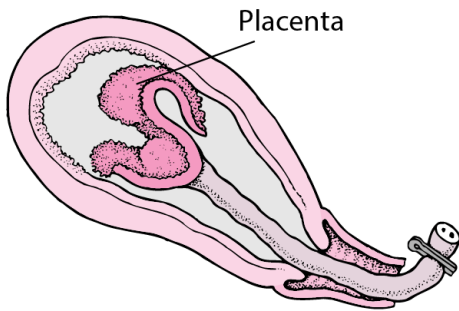
## Período 2 o expulsión.

Este período inicia con la dilatación y borramiento completo del cuello uterino que permite el descenso del producto y su expulsión por el canal del parto.

Puede durar 50 minutos el primíparas y 20 minutos en multíparas.

## Período 3 o alumbramiento

Es el de alumbramiento que incluye la expulsión de la placenta y los anexos embrionarios. El tiempo es de 45 minutos en nulíparas y con un tiempo máximo de 30 min en multíparas.



Tipos:

- Espontáneo
- Dirigido
- Manual

Mecanismos:

- Schultze en un 80%.
- Duncan en un 20%.

## Mecanismo del trabajo de parto

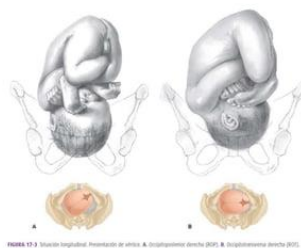
El parto es el proceso que conduce al nacimiento de un niño. Comienza con el inicio de las contracciones uterinas regulares y termina con el alumbramiento del recién nacido y la expulsión de la placenta.

Se compone de varios movimientos que debe realizar el feto para pasar a través del canal vaginal.

- Encajamiento
- Descenso
- Flexión
- Rotación interna
- Extensión
- Rotación externa
- Expulsión

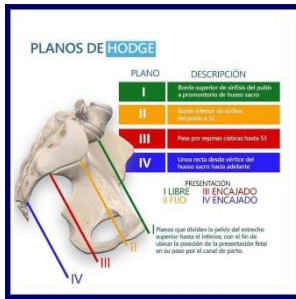
## Encajamiento

Se refiere a la acomodación de la presentación fetal en el estrecho superior de la pelvis. En caso de presentación cefálica, la cabeza del feto es la que desciende y se acomoda; la sutura sagital se encuentra a la mitad del trayecto entre la sínfisis del pubis y el sacro.



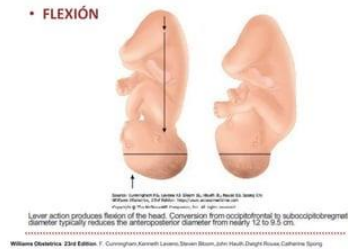
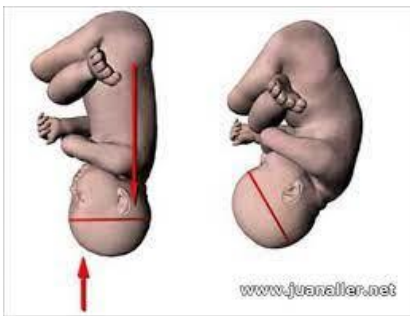
## Descenso

El feto tiene que descender por el canal del parto. En este proceso son muy importantes las contracciones uterinas ya que empujan al feto para contraer.



## Flexión

Cuando el feto en su descenso encuentra alguna resistencia por las estructuras maternas, y la relación entre los diámetros fetales y los maternos no es óptima, hace un mecanismo de flexión pegando su mentón al tórax para disminuir el diámetro suboccipitobregmático.



## Rotación interna

El feto se acercó al estrecho medio de la pelvis y el diámetro de mayor longitud es el anteroposterior. Al finalizar la rotación interna, el occipucio tiene que quedar en contacto con la sínfisis del pubis para iniciar la extensión.

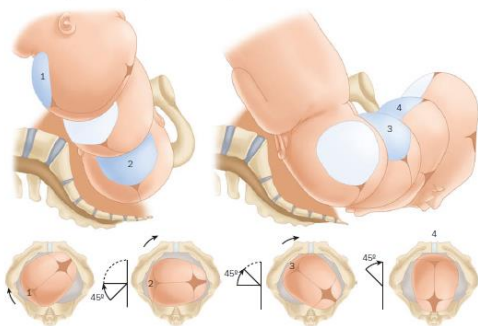


FIGURA 22-15 Mecanismo de parto para la posición occipitoposterior derecha que muestra rotación anterior.

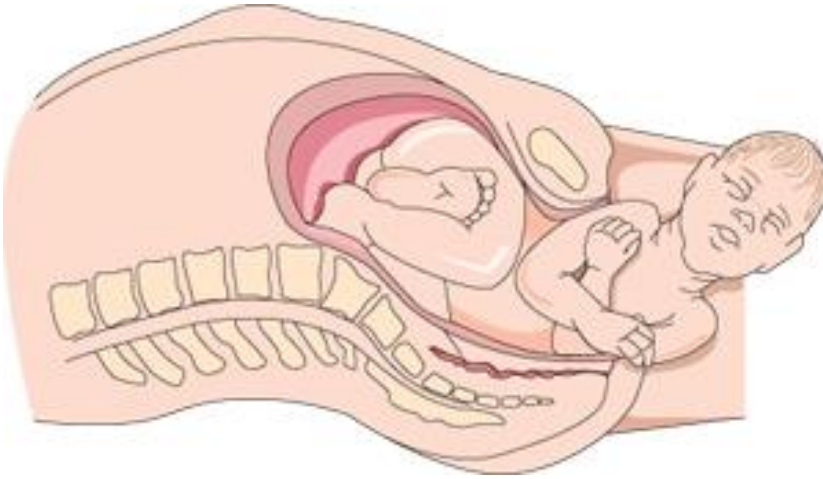


## Extensión

La cabeza del feto atraviesa el estrecho inferior ayudado por las contracciones uterinas hasta ser expulsada a través de la vagina.

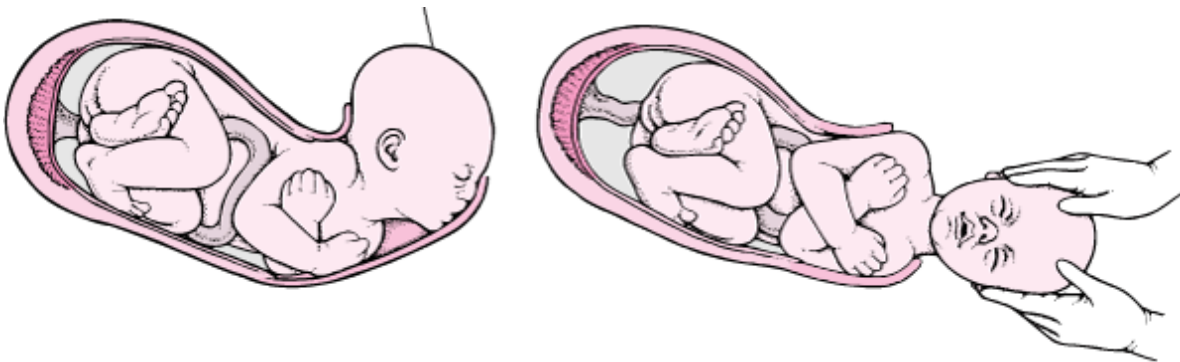
## Rotación externa

Cuando nace la cabeza, tiene que realizar una rotación de 90°, de lo contrario el diámetro biacromial se impactaría, provocando una distocia.



## Expulsión

Cuando se completa la rotación externa, nace el hombro anterior por debajo de la sínfisis del pubis, después el posterior, y en seguida el resto del cuerpo.



(Cunningham, y otros, 2018) (Peláez, 2017)

## Bibliografía

Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Casey, B. M., & Spong, C. Y. (2018). *Williams Obstetricia*. Ciudad de México: Mc-Graw Hill Educacion.

Peláez, A. M. (2017). *Embriología humana y biología del desarrollo*. CDMX: PANAMERICANA.