



Mi Universidad

RESUMEN

Freddy Ignacio Lopez Gutierrez.

Resumen detallado de temas abordados en clase.

1er parcial

Ginecología y Obstetricia.

Dr. Mauricio Solís Pérez.

Licenciatura en medicina humana

6to semestre Grupo C

FISIOLOGIA DE CONTRACCION, ESPECIFICACENDO CARACTERISITICAS DE LAS CONTRACCIONES DE UN TRABAJO DE PARTO VERDADERO

La fisiología de la contracción durante el trabajo de parto verdadero implica una serie de cambios complejos en el útero que son fundamentales para el proceso de dar a luz, algunos de estos cambios podrían ser cuando las contracciones comienzan a ser de manera gradual y esto lo podemos observar en **el inicio gradual** de un trabajo de parto, explicaremos un poco mejor esto, el inicio gradual es cuando las contracciones durante el trabajo de parto verdadero generalmente comienzan de manera gradual. Como bien ya había mencionado anteriormente y estos pueden comenzar con una sensación de molestia o tensión en la parte baja del abdomen que se intensifica lentamente. Otro punto que debemos de tener en consideración es la **frecuencia** ya que en este podremos decir que las las contracciones verdaderas tienden a volverse más regulares y frecuentes con el tiempo. Por lo general, comienzan con intervalos más largos entre cada contracción y luego se vuelven más cortos a medida que el trabajo de parto progresa. Después de que tenemos claros estos dos puntos debemos de considerar otro punto que en lo personal es el mas importante y ese es la **duración** y la literatura nos menciona que este dura al menos 30 segundos y pueden llegar a durar hasta 60-90 segundos o más a medida que el trabajo de parto avanza, pero recordemos que las contracciones de trabajo de parto verdadero tienden a durar más tiempo en comparación con las contracciones de Braxton Hicks (contracciones falsas). Muchas mujeres describen **la intensidad** de las contracciones como una sensación de presión o dolor fuerte que comienza en la parte baja del abdomen y se irradia hacia la espalda. A medida que el trabajo de parto avanza, las contracciones tienden a volverse más fuertes, más frecuentes y regulares. Este patrón de progresión es característico del trabajo de parto verdadero y es fundamental para dilatar el cuello uterino y permitir el paso del bebé por el canal del parto. Durante las contracciones verdaderas, el cuello uterino se dilata y se borra gradualmente para permitir que el bebé pase a través del canal del parto. Esto es una parte crucial del proceso de parto y es una diferencia clave entre las contracciones de trabajo de parto verdadero y las contracciones de Braxton Hicks.

TRABAJO DE PARTO. MENCIONANDO LAS FASES CLINICAS Y SU DURACION APROXIMADA

- **Fase de dilatación:** Durante esta fase, el cuello uterino se dilata (se abre) y se borra (se adelgaza) para permitir que el bebé pase por el canal del parto. La fase de dilatación se subdivide en tres etapas:
- **Primera etapa - Dilatación temprana:** Comienza con el inicio de las contracciones regulares y termina cuando el cuello uterino está dilatado a unos 3-4 centímetros. Esta etapa puede durar varias horas, dependiendo de la mujer y de otros factores como si es su primer parto o no.
- **Segunda etapa - Dilatación activa:** En esta etapa, el cuello uterino se dilata más rápidamente, generalmente de 4 a 10 centímetros. Las contracciones son más intensas y frecuentes. La duración promedio de esta etapa es de alrededor de 3 a 6 horas, aunque puede variar.
- **Tercera etapa - Transición:** Es la etapa final de la fase de dilatación. El cuello uterino se dilata completamente, llegando a 10 centímetros. Las contracciones son muy intensas y frecuentes. La duración de esta etapa puede ser corta, generalmente de 30 minutos a 2 horas.
- **Fase de expulsión:** Esta fase comienza una vez que el cuello uterino está completamente dilatado y termina cuando el bebé es expulsado del útero a través del canal del parto. Durante esta fase, la madre puede sentir la necesidad de pujar. La duración promedio de la fase de expulsión es de alrededor de 30 minutos a 2 horas, aunque puede variar según varios factores, como la posición del bebé y la experiencia previa de parto de la madre.
- **Fase de alumbramiento:** Esta es la fase final del trabajo de parto, durante la cual se expulsa la placenta y los tejidos restantes del parto. Por lo general, esta fase dura de unos pocos minutos a 30 minutos después del nacimiento del bebé.

En resumen, podemos decir que es importante tener en cuenta que estas duraciones son aproximadas y pueden variar considerablemente de una mujer a otra y de un parto a otro. Además, el progreso del trabajo de parto puede influenciarse por varios factores, como la posición del bebé, la salud de la madre y la presencia de complicaciones. Siempre es importante que la mujer embarazada esté en contacto con su médico durante el trabajo de parto para recibir la atención y el apoyo necesarios y así poder estar al tanto de cualquier complicación que se llegue a presentar.

MECANISMOS DE TRABAJO DE PARTO, MENCIONANDO LA FUNCION DE CADA UNA DE ELLAS.

Durante el trabajo de parto, el cuerpo de la mujer lleva a cabo una serie de mecanismos para facilitar el proceso de dar a luz al bebé. Estos mecanismos incluyen:

- **Contracciones uterinas:** Las contracciones uterinas son fundamentales durante el trabajo de parto. La función principal de estas contracciones es dilatar el cuello uterino y ayudar a empujar al bebé hacia abajo a través del canal del parto.
- **Dilatación cervical:** El cuello uterino se dilata (se abre) y se borra (se adelgaza) para permitir que el bebé pase por el canal del parto. Este proceso es esencial para el progreso del trabajo de parto y la posterior expulsión del bebé.
- **Encajamiento fetal:** Este mecanismo ocurre cuando la cabeza del bebé desciende hacia la pelvis materna. El encajamiento facilita el descenso del bebé a través del canal del parto y su posición óptima para el nacimiento.
- **Rotación fetal:** A medida que el bebé desciende por el canal del parto, puede ser necesario que se produzca una rotación para alinearse con la pelvis materna de manera adecuada. Esta rotación ayuda a facilitar el parto y a garantizar que el bebé pase por el canal del parto de la manera más eficiente posible.
- **Descenso fetal:** Durante esta fase, el bebé desciende a través del canal del parto hacia la salida. El descenso fetal es crucial para el progreso del trabajo de parto y eventualmente para el nacimiento del bebé.
- **Expulsión del bebé:** Esta etapa es cuando el bebé es expulsado completamente del útero a través del canal del parto. Las contracciones uterinas y los esfuerzos maternos ayudan a empujar al bebé hacia afuera.
- **Expulsión de la placenta:** Después de que el bebé ha nacido, la placenta y los tejidos restantes del parto deben ser expulsados del útero. Esto se logra mediante contracciones uterinas y puede ocurrir unos minutos después del nacimiento del bebé.

En resumen, podemos decir que cada uno de estos mecanismos desempeña un papel crucial en el proceso de parto, facilitando el paso seguro del bebé a través del canal del parto y asegurando un nacimiento exitoso y sin ninguna complicación.