



**Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Ángel Yahir Olán Ramos.

Nombre del tema: Anotaciones en clase.

Parcial : 1ro.

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia.

Nombre del profesor: Mauricio Solís Perez.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

6to Semestre Grupo C

Comitán De Domínguez, 19 De Marzo 2024.

Terminología obstétrica

40 506 - 41 506

< 22 semanas aborto

22-36 6/7 pretermino

37-41 Termino

> 41 posttermino

Presentación

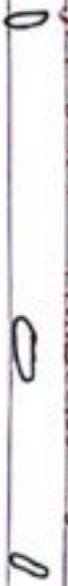
Presentación

Posición

Situación

Presentación = cefálica y nalgas (bravida)

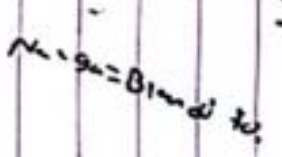
Situación = longitudinal - transversa - oblicua



Posición = Derecho - Izquierdo (señalar en foto respecto a los pies de la

Fetal

Presentación por partes



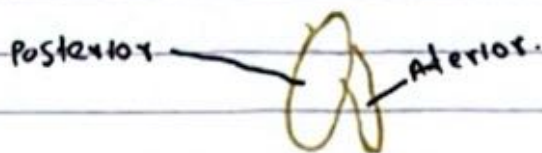
Fel. Nuss. Leopold. P.S.P. F.S.F. Com.

Ciclos = 3

## Eje hipotálamo - hipofisario

### Glandulas:

- Hipofisis.
- Tiroides.
- Paratiroides.
- Suprarrenes.
- Pínea.
- Páncreas.



GNRH = Hormona liberadora de gonadotropinas  
↳ Hormonas que se liberan del cerebro.

L  
L  
H  
H  
.

### 5 tipos de células:

- Gonadotropos, FSH y LH
- Lactotropos, PRL (Regulación inhibitoria de la dopamina).
- Somatotropos, GH
- Tirotropos, TSH
- Adenocorticotropos, ACTH

Lesión del tallo hipofisario origina hipofisitarismo por LH, FSH, ACTH y TSH pero aumento de PRL.

### - Hipofisismo -

En hipofisismo libera GNRH en un ritmo patológico. Esta GNRH hipofisaria estimula a la hipófisis anterior la producción de los gonadotropinas.



## a) Hormon. reclinizante (LH)

### b) Hormon. follculo estimulante (FSH)

- Los pulsos LH y los pulsos sobre estimulen (LH-GSD)

ovulatorio

Ovario      Folliculo      Lutero

Endometrio:      Proliferativo      Secretorio.

## Glucocorticoides

Test: - Produce Androgenos - testosterona - Estradiol.

## Ovario

Proliferativa.

Estradiol

secretorio

progesterona

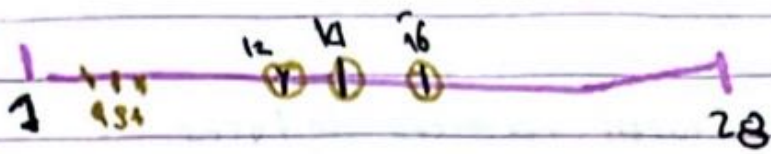
ovulatorio

## Hipofisario

En la ovulacion LH y FSH se unen a las celulas

Adiposo = Progesterona.

Movimiento desde el ovario = Citario, Paris de la XIT.



22/September 2021

3/Nov

## Progestíenos

- Preparan las mamas de la lactancia.
- Preparan la excitabilidad

## Cambios fisiológicos en el embarazo.

Pirosis = Exceso de Bilirrubina a el cuerpo.

## Sistema

Leucosis: Crecimiento de cerviculas.

F.P.P.

From 4 7 días - 3 meses + 1 año 29/1/29

28 días = 4 semanas gestación = 1 mes.

## Formulas para semanas de gestación

18/10/23

octubre 35 - 18 = 13

Nov <sup>6x</sup> + 20

Dic <sup>7x</sup> + 21

Ene <sup>1</sup> + 21 50 Suma

FEB + 29

Junio

17 / mayo 20 / 24

Junio 15

Julio

Ag

SP

OC



## Auscultación de ruidos fetales

Percebir e identificar los ruidos cardiacos fetales.

Frecuencia ruidos fetales 120 a 160 lpm

Auscultar los ruidos durante 15 o 30 segundos y multiplicar por 4 o 2.

### - Tacto vaginal -

Es la tecnica bimanual que consiste en la introduccion de los dedos indice y medio de la mano del examinador en la vagina, mientras que con la otra mano presiona o a traves de la parte baja del vientre.

- Condiciones del cuello uterino (posicion, consistencia, dilatacion, longitud).

- Caracteristicas de la fivis materna

- Presentacion materna.

- Plinos de Hodge.

- Posibilidad de una insercion exitosa.

### - Barrimiento -

- Es el fenomeno de acortamiento del conducto cervicci.

- Tiene lugar antes y especialmente durante el primer periodo del parto.

- Determina la expresión del ACPD mucoso a medida que el canal vaginal / cervix va avanzando.
- Se expresa en porcentaje.
- No modificado se califica de 0%.
- Grosos inferior a 0.25 cm está 100% borrado.

## Dilatación

- Corresponde al diametro de abertura cervical.
- Se expresa en centímetros.
- Una dilatación de 10 cm se considera completa.

cervix cerrado                      cervix dilatado.  
 no entra                              entra poco.

## Planos de Hodge.

Libre

Primer plano: Promontorio a borde superior del pubis.

fijo

Segundo plano: Cerc anterior de la 2da vertebra sacra a borde inferior del pubis.

enfriado

Tercer plano: Al nivel de las espinas cilenas.

enfriado

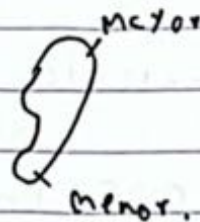
Cuarto plano: Borde del cocix.



## - Pelvis, -

### Formada por 4 huesos

- Sacro
- Cóccix (Pelvis mayor) Cf
- 2 Iliacus (Pelvis menor)



### Diametros pelvicos del estrecho superior

- Conjuga do obstetrica.  $m$  10.5 cm mas corto Restar 1.5 del diagonal.
- Transversal.  $m$  13 cm.
- oblicua./Inter espinosa:  $m$  10 cm.

Diagonal y restar 1.5 =  $m$  12 cm *conjuga do obstetrica*

### TIPOS de PELVIS.

Pelvis *ginecologica* Mas apta para partos.

- Mencionar 3 periodos clinicos - fase latente y activa. - Caracteristicas de acciones de un parto ver *diagrama* - Detecion - Curva de Friedman - Detecion de cada periodo - Mecanismos de frenos de parto 2.

### 3 periodos

OA

- Dilatacion y sufrimiento
- Expulsion
- Alumbramiento.



# Trabajo de parto.

**Parto:** Contracción uterina que provocan en respuesta y una dilatación del cuello uterino.

## Fases del parto

- Inactividad
- Actividad
- Estimulación
- Involucros.

## Periodos clínicos:

1er etapa: Boyamiento y dilatación cervical.

2da etapa: Expulsión fetal.

3ra etapa: Alumbamiento. (separación y expulsión de la placenta)

## Periodos clínicos:

1er etapa: Contracciones, fuerzas auxiliares, cambios cervicales

**Latente:** Comienza contracciones insuficientes

- No dilatación ni boyamiento
- Prep. la prep.
- 0-4 cm de dilatación
- Nullipara: 20 horas
- Multipara: 16 horas.

**Activo:** Comienza contracciones más intensas, regulares y frecuentes. — Cambios en cervix. — Boyamiento ↑ 50%.  
- Dilatación → 5 cm

## Fase Activación

Cupio a tercio se dilata 8-10 cm.

Intervio  $\Rightarrow$  5 cm dilatación

Proceso de dilatación: Contracción - ondas reventas

Contracciones: 3-5 contracciones dentro de 10 minutos - Cada contracción dura 30-90 segundos Cu.

Procedimiento: Expulsión

Oxitocina: Punto depende cuantas contracciones haya.

Expulsión de placenta: 30 Unidades de Oxitocina  $1U = 1m$

Terminar

## Instrucciones

### fontanelas

Anterior (rombo)  
Posterior (triángulo)



Principio: 1-2 cm

## Expulsión

R: 50 min con analgesia ag. 1 hora

M: 20 min

## Asumbramiento

Tipos: Espontáneo - Dirigido - manual

manejos: Schulte 80 y,  
Dulcas 20 y.



## Unidades cervicales

Vertice: occipucio

sinoptica: fontanelas anteriores

Frente: frente o nariz

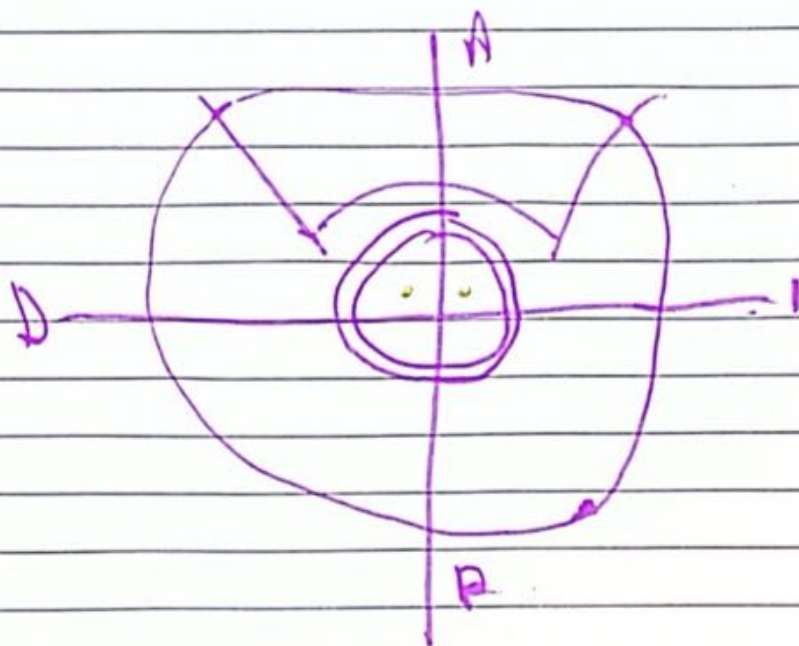
Cera: cara o mentón

## Unidades pelvicas

Completa:

Podalica: > distantes.

Femora:



Encasamiento: En boca con el resto

Desenso:

Flexión: flexión de la cabeza y cuello en el lado del chico.

Rotación interna: Acomodar los brazos.

Extensión: PISO pelvico (libre curva)

Rotación externa: Rotar los extremos.