



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Yari Karina Hernández Chacha

Parcial :2do

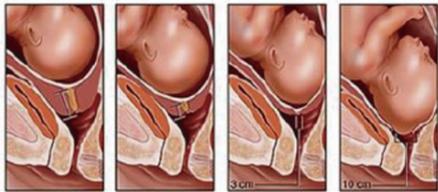
Nombre de la Materia Clínica de Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: García castillo Miguel De Jesús

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

7 Semestre Grupo C

Trabajo de parto



1. El cuello uterino no está dilatado
 2. El cuello uterino está un 50% dilatado
 3. El cuello uterino está 100% dilatado a 3cm
 4. El cuello uterino está dilatado a 10cm.

Fases

Definición

Conjunto de fenómenos activos y pasivos que permiten la expulsión del feto por vía vaginal.

3

- Dilatación (Latente, activa)
- Expulsión
- Alumbramiento

Dilatación

Comienza con el inicio de las contracciones y presenta cambios cervicales.
 Duración de 30-60sg contracción normal

Fase latente

- contracciones irregulares
- cambios en el cérvico
- dilatación menor de 5 cm
- Borramiento menor de 50%
- 18 horas nulípara
- 12 horas múltipara

fase activa

- dilatación mayor de 5 cm
- borramiento mayor de 50%
- Ocho a 18 horas nulípara
- cinco a 12 horas múltipara.

Expulsión

- Comienza la dilatación completa y termina con la explosión del feto dura dos horas .

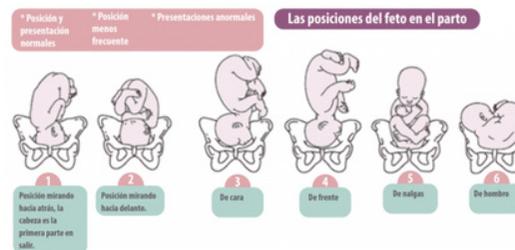
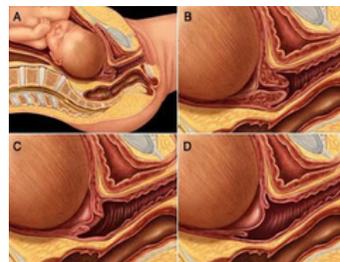
, alumbramiento

- comienza desde el pinzamiento y el corte del cordón hasta la expulsión de la placenta y membranas.
- dura 30 minutos.



Contracciones

Hay dos tipos de contracciones:
 Las que producen un aumento en la presión intraamniótica, son irregulares y duran 2 a 3 minutos y no se perciben, se les llama A
 Y las B son de Braxton Hicks de mayor intensidad, generan un aumento en la presión intraamniótica con duración de 1 minuto.
 Promedio de presentación en 1 por hora desde la semana 30.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

HEMORRAGIA OBSTETRICA

