



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Tema: Trabajo de parto y algoritmo para el manejo de la hemorragia obstétrica

Parcial: segundo parcial

Materia: Clínica Ginecología Y Obstetricia

Catedrático: Dr. Garcia Castillo Miguel De Jesus

Licenciatura en medicina humana

7mo semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez

# TRABAJO DE PARTO

Es un proceso fisiológico y continuo que conduce al parto. Se inicia con las primeras contracciones uterinas dolorosas, regulares, de intensidad, frecuencia y duración suficiente para producir borramiento, dilatación cervical y descenso de la presentación y termina con el parto del RN y la expulsión de la placenta.

## PERIODOS DEL TRABAJO DE PARTO

### DILATACIÓN

# 1

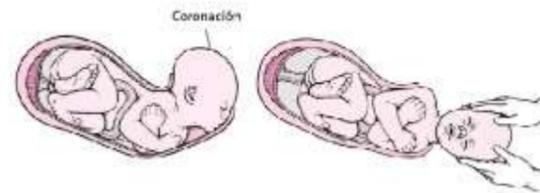
Tiempo entre el inicio del trabajo de parto y la dilatación cervical completa  
Fase latente: Contracciones irregulares + cambios en el cérvix (borramiento 50% y dilatación 4cm).  
Fase activa: Contracciones regulares + dilatación progresiva (borramiento > 50% y dilatación > 4cm)



### EXPULSION

# 2

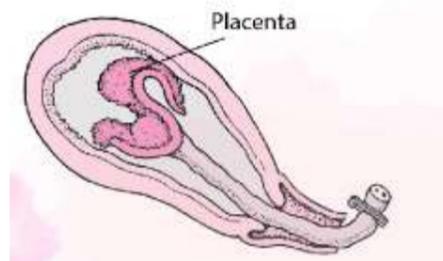
Intervalo entre la dilatación completa y la salida del feto  
Inicia con dilatación completa de 10 cm y finaliza en el nacimiento del producto  
Dura por lo regular 60 minutos y al rededor de 2 hrs con analgesia



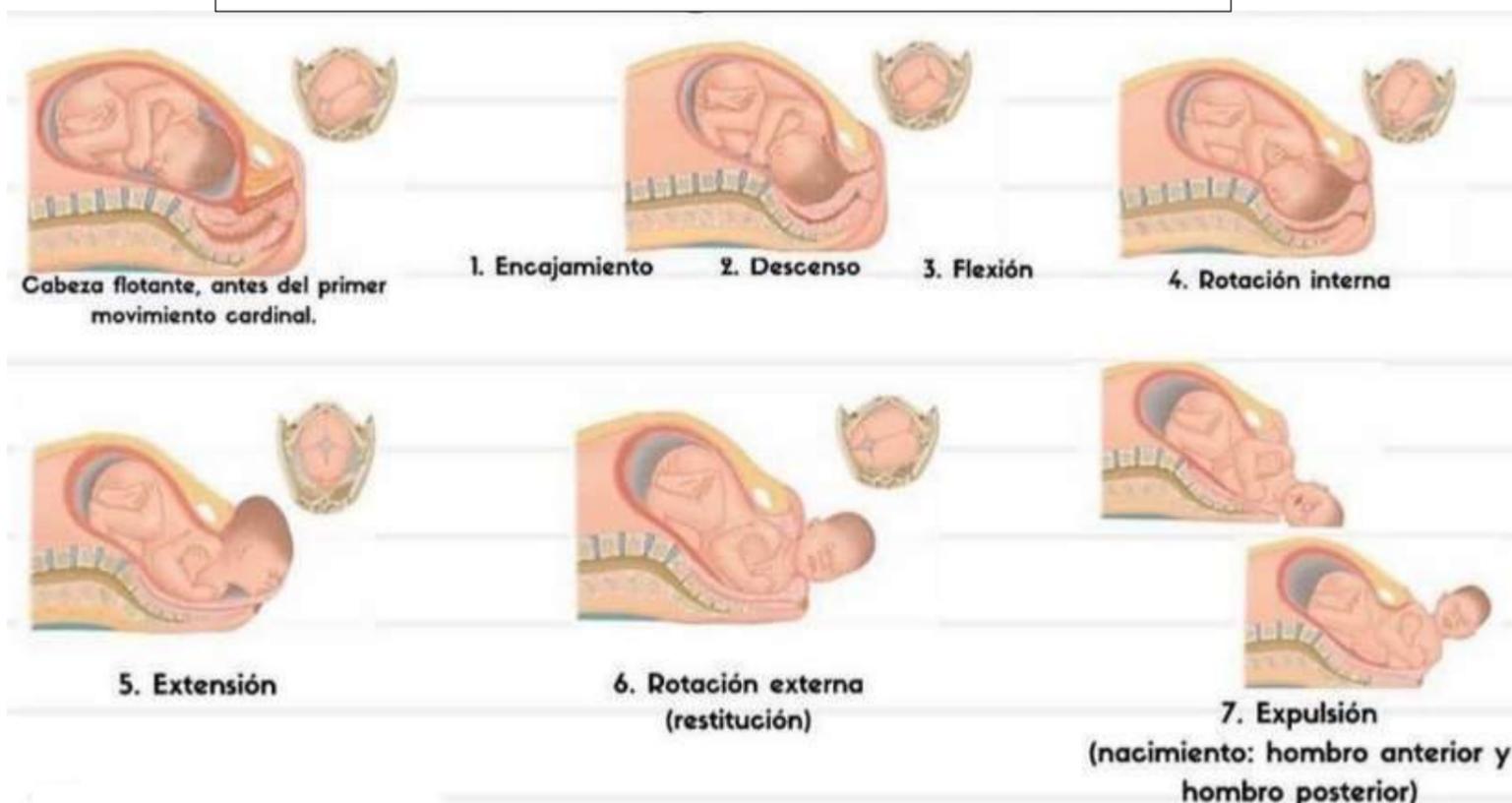
### ALUMBRAMIENTO

# 3

Comprende la expulsión de la placenta y membranas fetales  
Dura 30 minutos  
Pinzamiento del cordón umbilical +/- 1 minuto



## MOVIMIENTOS CARDINALES





## BIBLIOGRAFIA

Instituto Mexicano del Seguro Social; Guía de Práctica Clínica., Diagnostico y tratamiento del choque hemorrágico en obstetricia GPC, actualización 2017.

GPC. Vigilancia y Manejo del Trabajo de Parto en Embarazo de Bajo Riesgo IMSS-052-08.Actualización del 2014

Williams Obstetricia