



CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DE LA ALUMNA: YAZURI
GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NNOMBRE DEL TEMA: MECANISMOS
DEL TRABAJO DE PARTO

NOMBRE DEL MAESTRO: VICTOR
MANUEL NERY GONZÁLEZ

NNOMBRE DE LA MATERIA:
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PARCIAL: 2DO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE : 5TO

ELABORACIÓN: PICHUCALCO; CHIAPAS, SÁBADO
14 DE FEBRERO DEL 2025

MECANISMOS DEL TRABAJO DE PARTO

CONCEPTO DE PARTO

El parto es el momento en el que se produce el nacimiento del bebé mediante su salida del útero materno. Por norma general, tiene lugar cuando se cumplen nueve meses de gestación aunque puede producirse de manera prematura. Se considera que el parto empieza cuando aparecen contracciones uterinas de manera irregular y continuada que van aumentando progresivamente, tanto en frecuencia como en intensidad.

PARTO NORMAL

Es el proceso fisiológico con el que la mujer finaliza su gestación a término (entre las 37 y las 42 semanas cumplidas). Su inicio es espontáneo, se desarrolla y finaliza sin complicaciones, culmina con el nacimiento de un bebé sano y no necesita más intervención que el apoyo integral y respetuoso. Después de dar a luz, tanto la madre como su bebé se encuentran en buenas condiciones.

LOS MECANISMOS DEL TRABAJO DE PARTO

son los movimientos que realiza el feto para atravesar el canal del parto. Estos movimientos son impulsados por las contracciones uterinas y los músculos abdominales de la madre.

- Situación
- Presentación
- Actitud
- Posición

LOS MECANISMOS DEL TRABAJO DE PARTO

SITUACIÓN

La situación fetal es la relación entre el eje longitudinal del feto respecto del de la madre, y puede ser longitudinal, transversa u oblicua.

La presentación es la parte del feto que se exhibe o está más avanzada dentro del conducto del parto, ya sea cefálica, pélvica o transversa (de hombros).

ACTITUD

La actitud es la postura o hábito que guardan las diferentes partes del feto entre sí, que generalmente representan un acomodo de flexión.

La posición fetal es la relación de la presentación con el lado derecho o izquierdo del conducto del parto.

ENCAJAMIENTO

Se refiere al momento en el que el mayor diámetro de la presentación fetal atraviesa la abertura superior de la pelvis. **DESCENSO** El encajamiento se puede confirmar mediante palpación.

Es el paso de la presentación fetal a través de la pelvis. No es un proceso continuo, la mayor parte del descenso se produce al final del periodo de dilatación y durante el de expulsión.

MOVIMIENTOS CARDINALES DEL TRABAJO DE PARTO

FLEXIÓN La flexión de la cabeza del feto sobre el tórax se produce naturalmente debido a la resistencia que encuentra al atravesar el suelo pélvico. Con la cabeza totalmente flexionada, la presentación ofrece el menor diámetro de la cabeza, por lo que el paso a través de la pelvis es más fácil.

ROTACIÓN INTERNA Al igual que la flexión, la rotación interna es un movimiento natural que realiza la cabeza del feto para ofrecer el diámetro menor en la presentación.

EXTENSIÓN

La extensión de la cabeza se produce cuando ésta ha llegado al nivel de la abertura de la vagina. En este momento, la base del hueso occipital del cráneo del feto está al nivel del hueso del pubis y el canal del parto se curva hacia arriba. En este momento, la cabeza fetal sale al exterior.

ROTACIÓN EXTERNA Una vez que la cabeza ha salido, gira para corregir su posición respecto al torso. El giro se realiza a derecha o a izquierda en función de la orientación del feto.

MECANISMOS DEL TRABAJO DE PARTO

EXPULSIÓN

Se refiere a la salida del cuerpo del feto al exterior. Tras la salida de la cabeza, son los hombros los que alcanzan el hueso pélvico. Los hombros giran para salir (primero el anterior y luego el posterior) y, tras ellos, sale el resto del cuerpo sin dificultad.

ETAPA DEL ALUMBRAMIENTO

El alumbramiento en el parto es el periodo que transcurre desde que nace tu bebé hasta que expulsas la placenta, las membranas y los restos del cordón.

- **Primera etapa:** esta etapa (que tiene dos fases: latente y activa) suele ser la más larga. El trabajo de parto comienza oficialmente cuando hay contracciones uterinas intensas y regulares que hacen que el cuello uterino se abra gradualmente (se dilate) y se adelgace y se retraiga (se borre) hasta que esté completamente dilatado y el bebé pueda pasar a la vagina.
- **Segunda etapa:** la madre empuja y el bebé nace.
- **Tercera etapa:** Se expulsa la placenta (un órgano que se desarrolla dentro del útero para proporcionar oxígeno y nutrientes al bebé). Esta etapa también se llama "el alumbramiento".

CARACTERÍSTICAS DEL ALUMBRAMIENTO

- **Ocurre después del nacimiento del bebé**
- **La placenta suele salir entre 10 y 30 minutos después del nacimiento, pero puede tardar más**
- **La duración de esta etapa depende de cada mujer y de cada parto**
- **Para que el alumbramiento tenga lugar con facilidad, se necesita tranquilidad, comodidad y un ambiente cálido**
- **La verticalidad también ayuda, ya que una vez desprendida del útero, la placenta resbala hasta la vagina**

ETAPAS DEL TRABAJO DE PARTO

FASE LATENTE

- Es la primera etapa del parto
- Es la fase más larga y menos intensa
- Las contracciones son menos intensas y más frecuentes (cada 5 a 20 minutos)
- El cuello uterino se dilata hasta los 3-4 centímetros
- Se realizan exploraciones ginecológicas para controlar la dilatación

FASE ACTIVA

- Se caracteriza por contracciones regulares y más intensas
- El cuello uterino se dilata de 4 a 10 centímetros
- Las contracciones son más frecuentes (cada 3 a 4 minutos)
- Se puede sentir la necesidad de pujar
- Es más corta que la fase latente

SEGUNDA ETAPA

- Desde la dilatación completa del cuello uterino hasta el nacimiento del bebé: esta etapa suele durar aproximadamente 2 horas en un primer embarazo y aproximadamente 1 hora en embarazos posteriores. Puede durar una hora o más si la mujer ha recibido una inyección epidural para aliviar el dolor. Durante esta etapa, la mujer empuja.

TERCERA ETAPA

- Desde el nacimiento del bebé hasta la expulsión de la placenta: esta etapa suele durar unos minutos aunque puede llegar a durar hasta 30 minutos.

Referencias bibliográficas

- <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/parto/>
- <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/parto-normal>
- <http://www.medicina.ues.edu.sv/habilidadesydestrezas/documentospdf/Mecanismo%20de%20Parto%20%20MI%20%202017web.pdf>
- <https://view.genially.com/612ed08a607d6e0d2164568f/interactive-content-infografia-mecanismos-del-trabajo-de-parto>
- [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412017000800519#:~:text=La%20situaci%C3%B3n%20fetal%20es%20la,%20transversa%20\(de%20hombres\).](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412017000800519#:~:text=La%20situaci%C3%B3n%20fetal%20es%20la,%20transversa%20(de%20hombres).)
- <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/tipos-movimientos-fetales>
- <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/alumbramiento/>
- <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/trabajo-de-parto-y-parto/trabajo-de-parto>
- <https://inatal.org/el-parto/37-parto-normal-paso-a-paso/128-las-fases-del-parto.html>
- <https://www.msmanuals.com/es/hogar/multimedia/table/etapas-del-parto>