



UDS
Mi Universidad

Nombre del Alumna: Karla Mérito Gómez

Nombre del tema: Mecanismo del trabajo de parto

Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery Gonzáles

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5°

Parcial: 2°

Concepto de Parto:

- El parto es el proceso fisiológico mediante el cual el producto de la concepción, la placenta y las membranas fetales son expulsados del útero materno a través del canal del parto. Este proceso se desencadena por una serie de mecanismos hormonales y mecánicos que involucran la interacción entre la madre y el feto.

Importancia del Mecanismo de Trabajo de Parto:

- Permite que el feto atraviese el canal del parto de la manera más eficiente posible. La correcta progresión de cada fase indica un parto normal y sin complicaciones. En casos donde el mecanismo no se desarrolla adecuadamente, puede ser necesaria una intervención (episiotomía, fórceps o cesárea).

Definición de Parto Normal o Eutócico:

- Se define como aquel parto que se desarrolla de manera espontánea, sin la necesidad de intervenciones quirúrgicas, instrumentalización o maniobras extraordinarias, y en el cual el feto se presenta en posición cefálica y a término, con un peso adecuado y sin complicaciones.

Mecanismos del Trabajo de Parto:

Para que el feto pueda atravesar el canal del parto, debe realizar una serie de movimientos adaptativos que permiten su progresión a través de la pelvis materna. **Estos movimientos son fundamentales para lograr un parto exitoso y son los siguientes:**

1. Encajamiento:

- Descenso de la parte más voluminosa de la cabeza fetal hasta la pelvis materna, situándose en la excavación pélvica.
- Se produce cuando el diámetro biparietal fetal ha sobrepasado el estrecho superior de la pelvis.
- Es favorecido por las contracciones uterinas y el reblandecimiento del cérvix.

2. Descenso:

- Movimiento progresivo del feto a través del canal del parto por la acción de las contracciones uterinas, la presión del líquido amniótico, la resistencia de los tejidos maternos y la fuerza de gravedad.
- El descenso es más pronunciado en la fase activa del trabajo de parto.

3. Flexión:

- La cabeza fetal se flexiona sobre el tórax, permitiendo que el diámetro suboccipitobregmático sea el que atraviese el canal del parto, facilitando el paso de la cabeza.
- Esta flexión reduce el diámetro de la cabeza fetal y facilita la adaptación a la pelvis materna.

4. Rotación Interna:

- La cabeza gira en sentido anteroposterior para alinearse con el diámetro más amplio de la pelvis materna.
- Esta rotación suele ser de 45 a 90 grados y permite que el occipucio se dirija hacia la sínfisis púbica.

5. Extensión:

- La cabeza fetal se extiende al nivel de la vulva, permitiendo la salida de la frente, la cara y el mentón.
- Se produce al superar la resistencia del periné y ocurre cuando la cabeza fetal alcanza la parte más baja de la pelvis.

6. Rotación Externa o Restitución:

- Una vez que la cabeza ha salido, gira para alinearse con el cuerpo fetal y permitir la salida de los hombros.
- Esta rotación ayuda a facilitar la expulsión de los hombros y el resto del cuerpo fetal.

7. Expulsión:

- Primero sale el hombro anterior bajo el pubis materno, seguido por el hombro posterior y el resto del cuerpo fetal.
- La expulsión completa del feto marca el final de la segunda etapa del trabajo de parto.

Factores que Influyen en el Trabajo de Parto: Actitud, Situación, Posición y Presentación.

- **Actitud:** Relación entre las partes fetales, idealmente en flexión, con la cabeza inclinada hacia el tórax y las extremidades dobladas.
- **Situación:** Relación del eje longitudinal del feto con el de la madre (longitudinal, transversa, oblicua).
- **Posición:** Relación entre el dorso fetal y el lado derecho o izquierdo de la madre.
- **Presentación:** Parte del cuerpo fetal que se presenta en el canal del parto (cefálica, podálica, transversa).

Fases del Trabajo de Parto:

El trabajo de parto se divide en tres etapas principales:

1. Primera etapa o Dilatación:

- Se divide en dos fases:
 - **Fase Latente:** Desde el inicio de las contracciones hasta alcanzar 4 cm de dilatación.
 - Las contracciones son irregulares y de baja intensidad.
 - Puede durar varias horas, especialmente en primigestas.
 - Ocurre el borramiento progresivo del cuello uterino.
 - **Fase Activa:** Desde los 4 cm hasta los 10 cm de dilatación, con contracciones más intensas y regulares.
 - Se caracteriza por una dilatación más rápida y progresiva.
 - La frecuencia y duración de las contracciones aumentan.

2. Segunda etapa o Expulsión:

- Desde la dilatación completa hasta la salida del feto.
- En esta etapa ocurren los mecanismos del trabajo de parto descritos anteriormente.
- Las contracciones son intensas y regulares, facilitando la expulsión fetal.
- Puede durar desde minutos hasta una hora, dependiendo de la paridad de la madre y la eficacia de las contracciones.

3. Tercera etapa o Alumbramiento:

- Se inicia tras la salida del feto y finaliza con la expulsión de la placenta y las membranas ovulares.
- Se divide en:
 - **Fase de Desprendimiento:** La placenta se separa de la pared uterina.
 - Se observa la salida de sangre y el cambio en la forma y tamaño del útero.
 - **Fase de Expulsión:** La placenta es expulsada por contracciones uterinas y presión abdominal materna.
 - Se pueden utilizar maniobras como la de Brandt-Andrews para facilitar la expulsión.
- La duración de esta etapa suele ser de 5 a 30 minutos.
- Tras la expulsión placentaria, se revisa el útero para prevenir hemorragias y asegurar la integridad de la placenta.

Estos eventos ocurren de manera secuencial y permiten la culminación del trabajo de parto de forma segura tanto para la madre como para el recién nacido.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- <https://view.genially.com/6393aacf45353400176bcdcf/interactive-content-mecanismos-del-trabajo-de-parto>
- <https://www.almiclub.es/etapas/tipos-de-parto-y-sus-clasificaciones/>
- <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/embarazo-parto/parto/fases-parto>