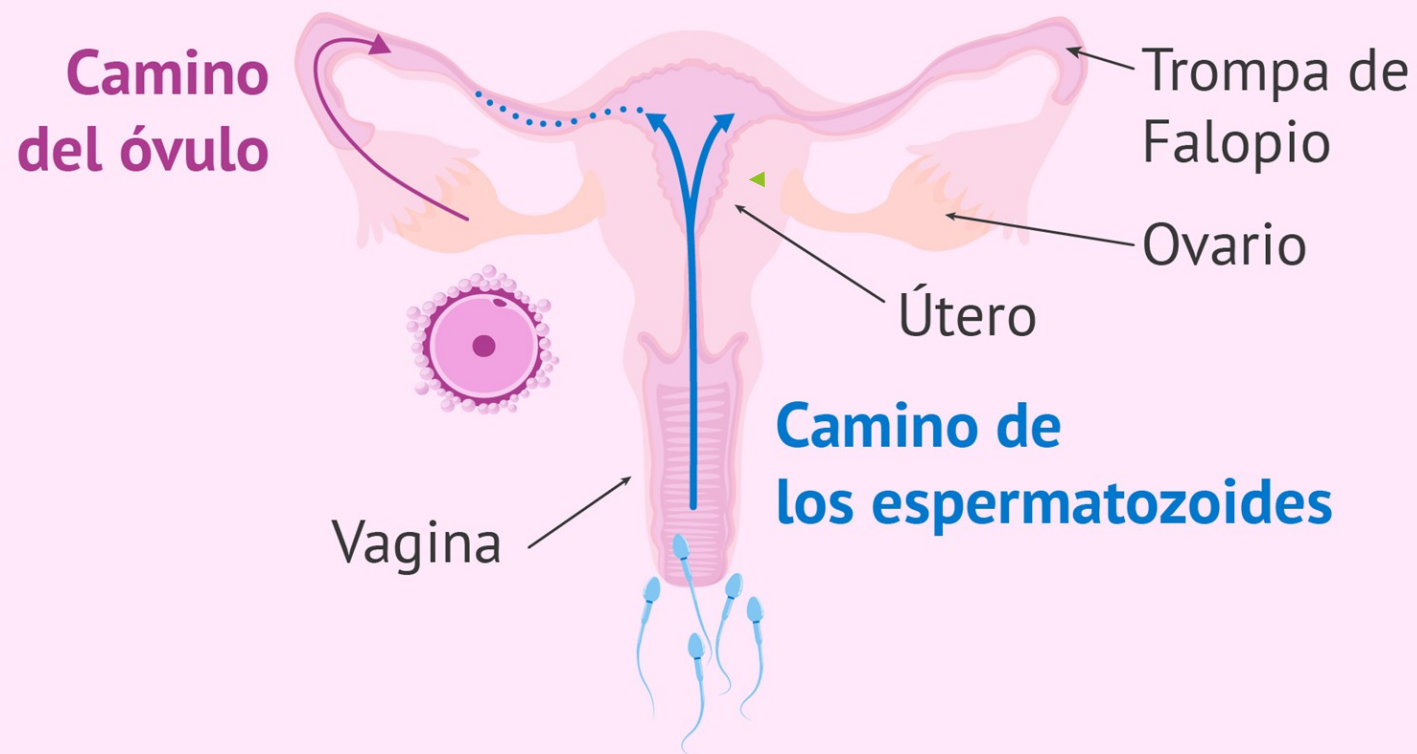


PARTO



Como trabaja el útero para quedarse embarazada



Crecimiento del Útero según va pasando los meses

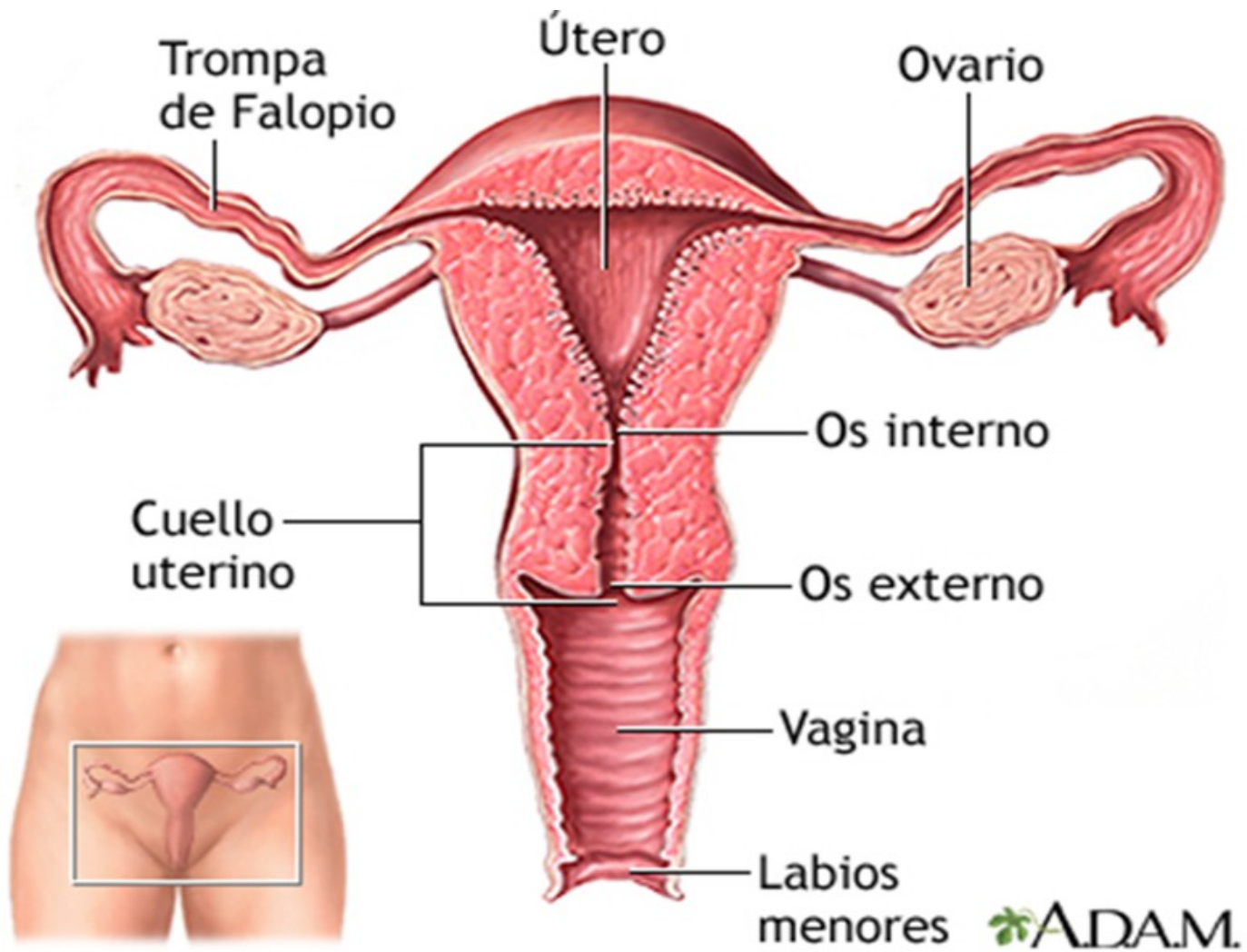




Pródromos
de Parto,
que
son ???????

Contracciones Falsas o de Braxton Hicks

- ▶ las primeras contracciones que puedes notar durante el embarazo son las contracciones de Braxton Hicks, con las que el útero se prepara para el parto mucho antes de la fecha prevista .
- ▶ Todas las contracciones son musculares y distintas. Cada tipo de contracción tiene funciones específicas y provoca sensaciones diferentes.



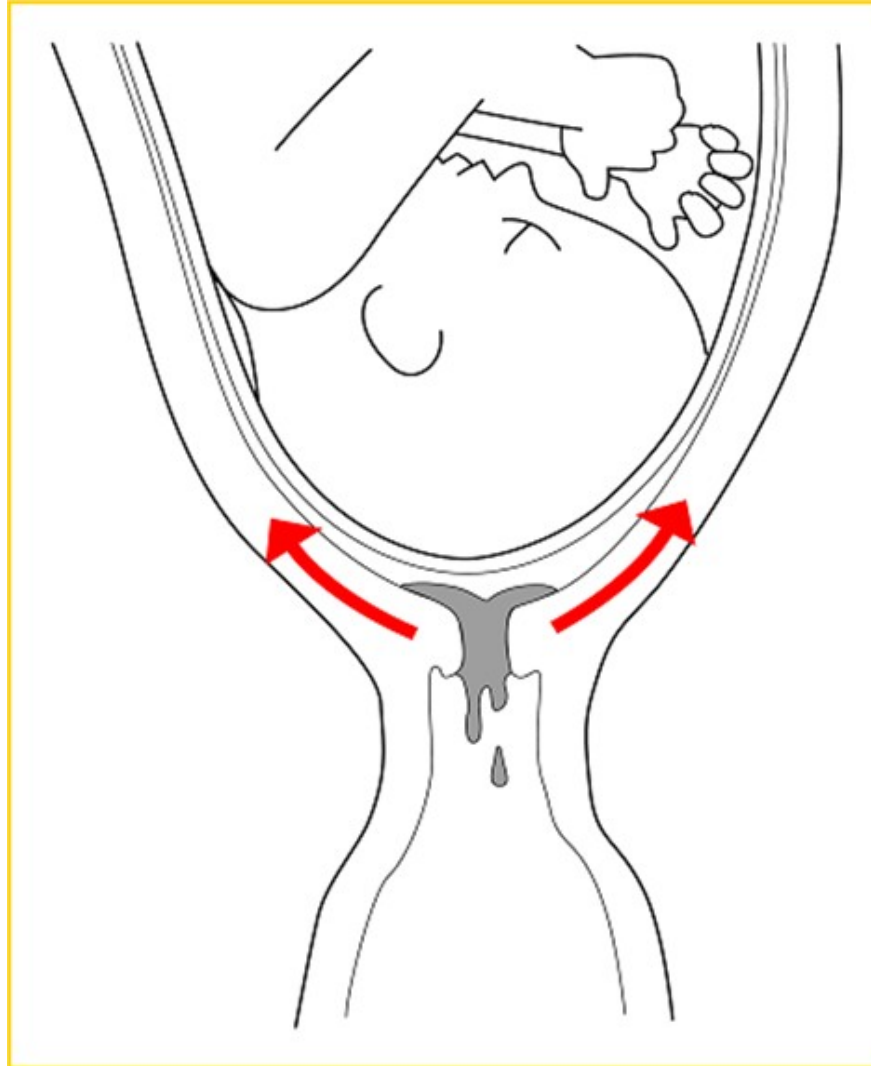
Tanto el útero como el cérvix o cuello del útero experimentan una preparación intensa mucho antes de que se produzca el parto.

En las primeras 36 a 38 semanas del embarazo normal, el miometrio se encuentra en un estado preparatorio, pero todavía sin respuesta.

Al mismo tiempo, el cuello uterino comienza una primera etapa de ablandamiento. Después de esta quietud uterina prolongada, se observa una fase de transición durante la cual se suspende la falta de respuesta miométrial y el cuello uterino experimenta maduración, borramiento y pérdida de la integridad estructural. A esto se llama pródromos de trabajo de parto, es una fase preparatoria y algunas veces te puede molestar y hacer que acudas al hospital

Expulsión del tapón mucoso

- ▶ Es una mucosidad espesa, que tapiza el cuello del útero es espeso rosado o sanguinolento o marron, esto NO indica que te estes poniendo de parto





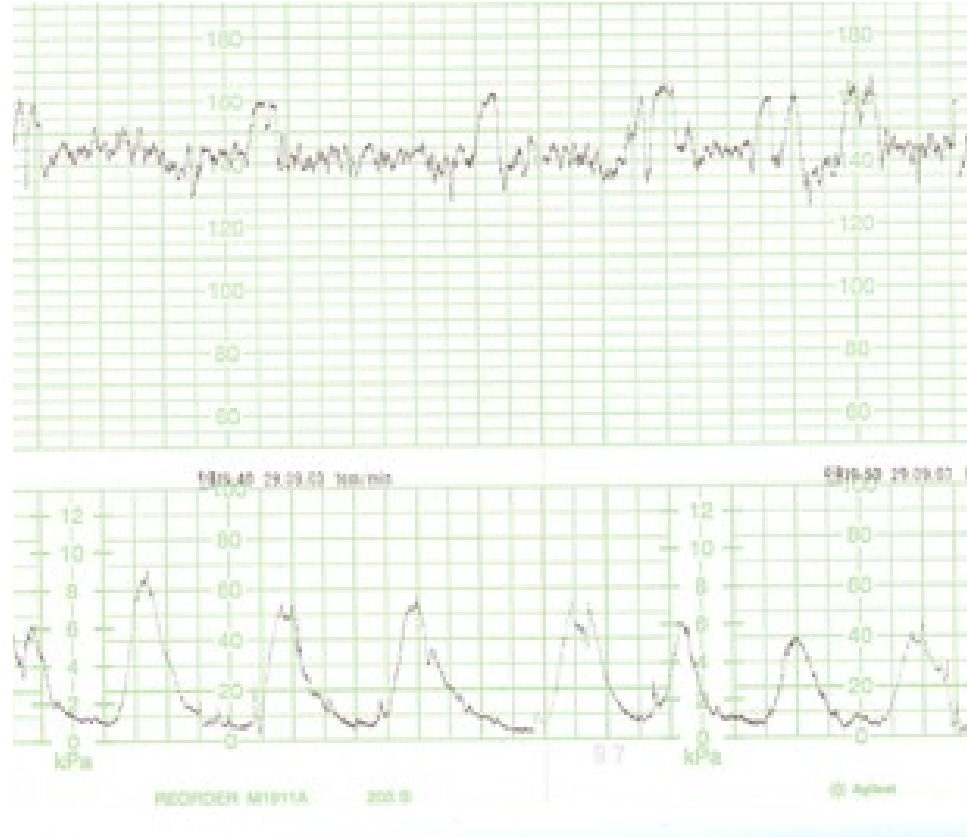
Relajación y Paciencia

Relajación y Paciencia

- ❖ Los prodromos de parto la gran mayoría de veces pueden ser molestos, incluso nos puede hacer pensar de que ya estamos de parto y acudir al hospital, es importante mantener la calma y relajarte, seguramente enseguida se pasara, esta situación puede aparecer en varias ocasiones para lo cual tienes que estar preparada

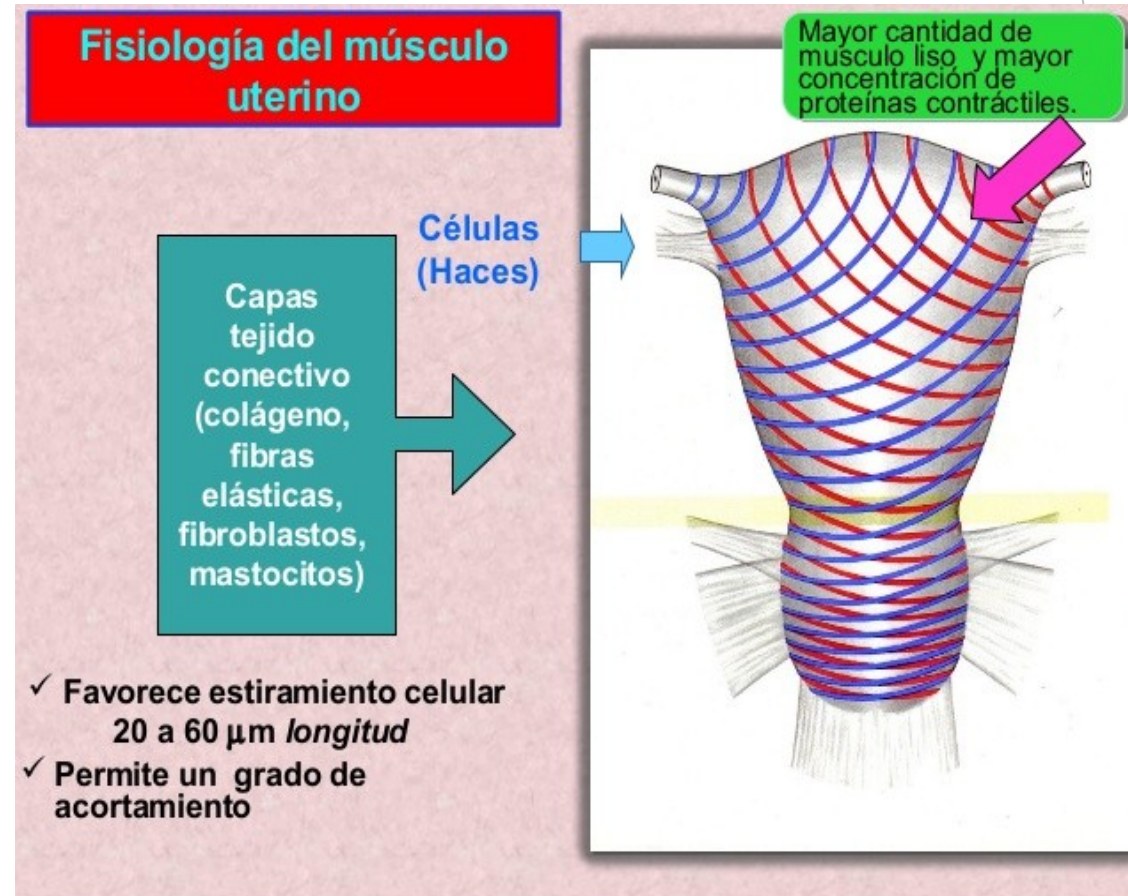
Contracciones Uterinas

- ▶ Las últimas horas del embarazo humano se caracterizan por contracciones uterinas potentes y dolorosas que producen dilatación del cuello uterino y hacen que el feto descienda por el conducto del parto. Sin embargo, es claro que el comienzo del trabajo de parto representa la culminación de una serie de cambios bioquímicos en el útero y el cuello uterino



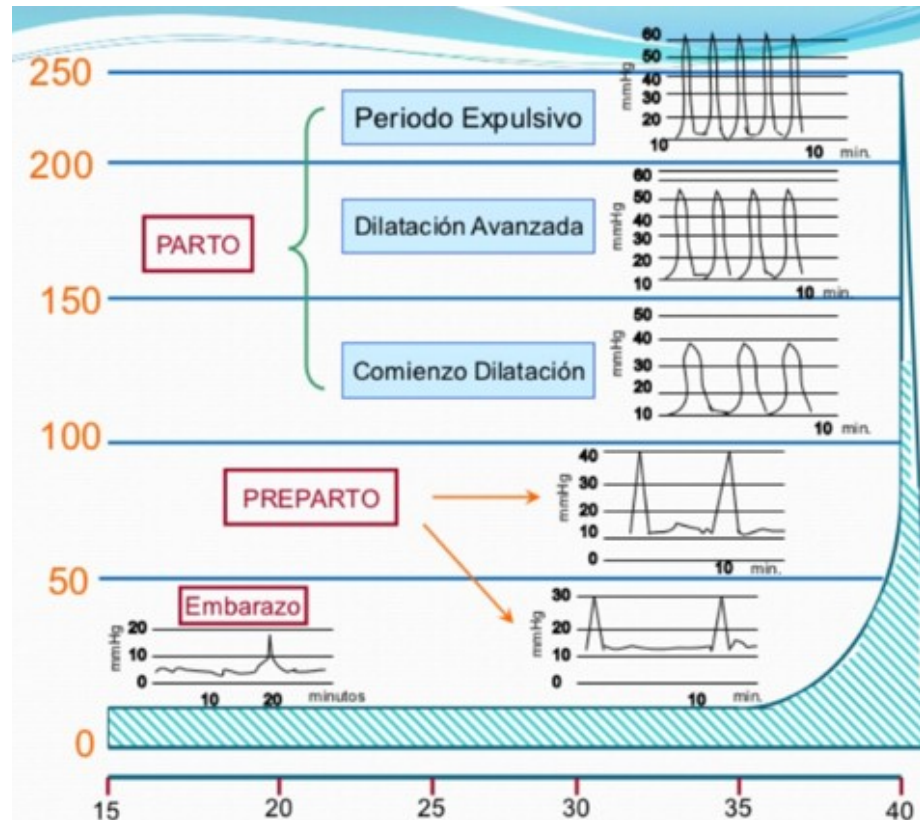
MUSCULO UTERINO

► el útero es un músculo grande cuya actividad, a diferencia de otros músculos, no se puede controlar. Durante una contracción, este músculo se contrae automáticamente. El mecanismo por el que se desencadenan las contracciones no está del todo estudiado, pero se conocen algunos datos al respecto, como que la oxitocina, la hormona de la sexualidad y de las contracciones, es responsable para su funcionamiento



Actividad Uterina en etapas de embarazo y parto

- ▶ las contracciones se dividen en contracciones del embarazo y contracciones del parto. A excepción de las verdaderas contracciones prematuras, que indican un parto prematuro o un aborto, las contracciones del embarazo son totalmente inofensivas para el bebé y para la continuidad del embarazo



El parto y sus transformaciones

- ▶ El parto requiere múltiples transformaciones en las funciones uterina y cervicouterina. el parto puede dividirse de manera arbitraria en **cuatro fases** superpuestas que corresponden a las principales transiciones fisiológicas del miometrio y el cuello uterino
- ▶ Estas fases del parto son:
 - ▶ 1) preliminar;
 - ▶ 2) preparatoria;
 - ▶ 3) parto, y
 - ▶ 4) recuperación.
- ▶ **Algo importante es que las fases del parto no deben confundirse con las etapas clínicas o periodos del trabajo de parto,**

PERÍODOS DEL TRABAJO DE PARTO



• **Período de Dilatación**

• **Período Expulsivo**

• **Período de Alumbramiento**





UJATE, RESPIRA
Y VISUALIZA

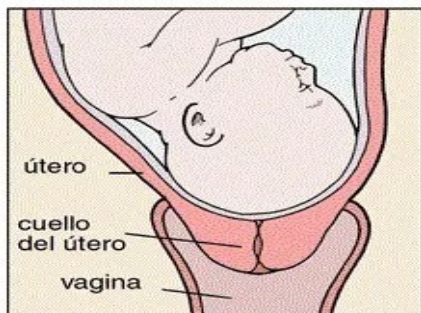


Exploración vaginal o tacto vaginal

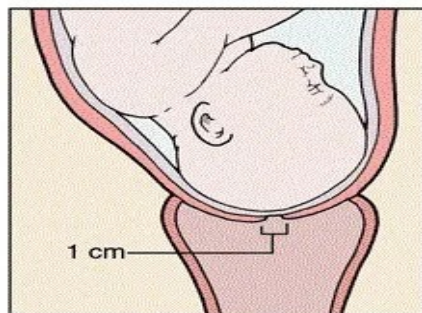


Borramiento y dilatación cervical durante el parto

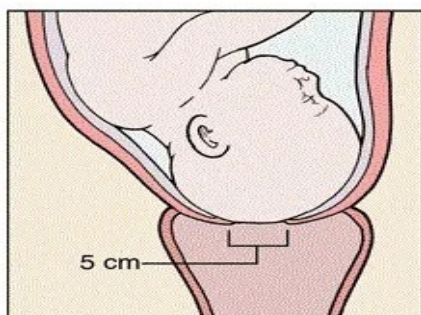
(Cervical Effacement and Dilatation During Labor)



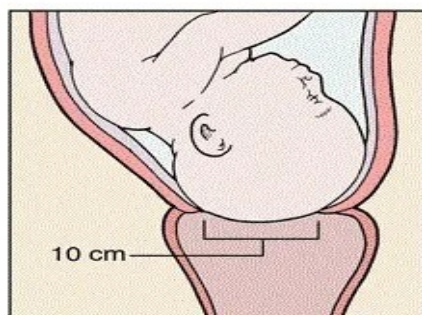
1. Cuello del útero sin borramiento ni dilatación.



2. Cuello del útero borrado y dilatado a 1 cm.



3. Cuello del útero dilatado a 5 cm.



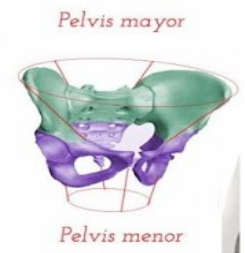
4. Cuello del útero dilatado por completo a 10 cm.

BORRAMIENTO Y DILATACION

EL UTERO RESPONDERA AL ESTIMULO QUE LE DAS Y NECESITA TU RELAJACION

Canal del parto

Canal de Parto Anatomía



Apertura pélvica superior

Apertura pélvica inferior

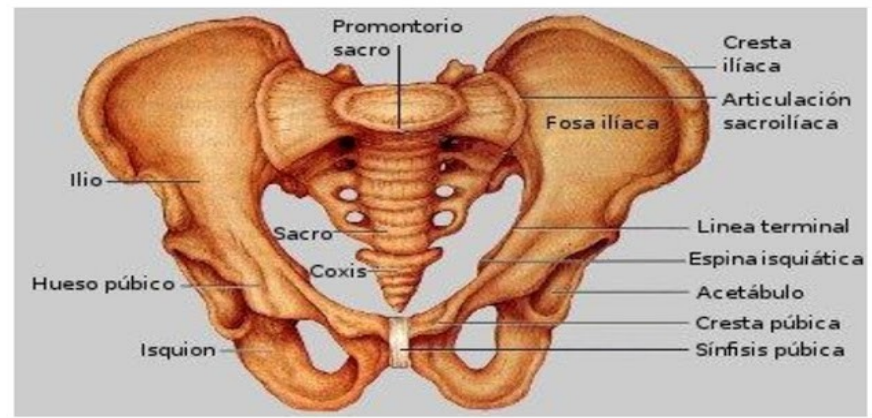
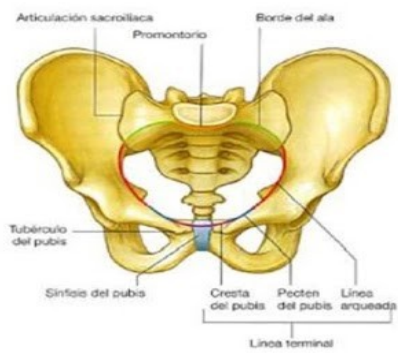
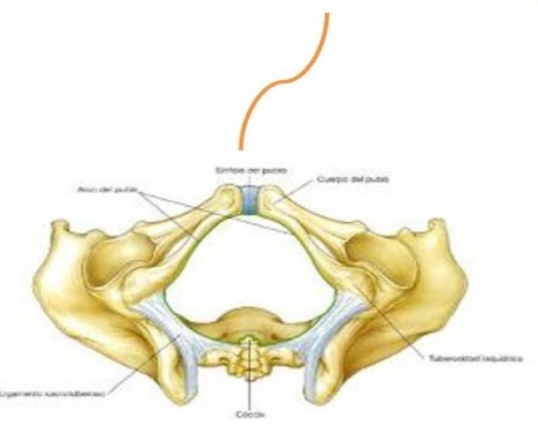
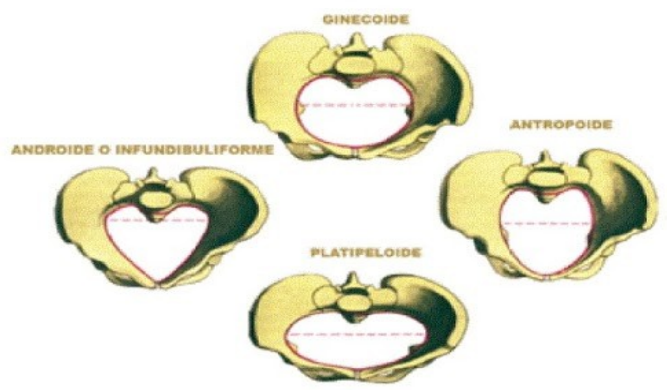


Figura N° 1 Cuatro tipos básicos de pelvis

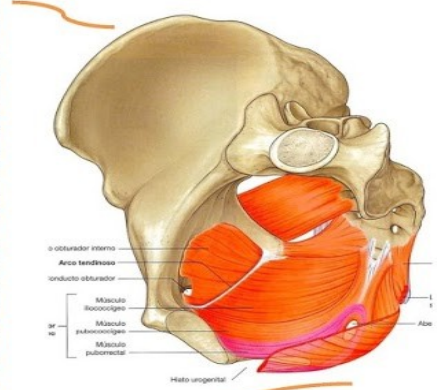


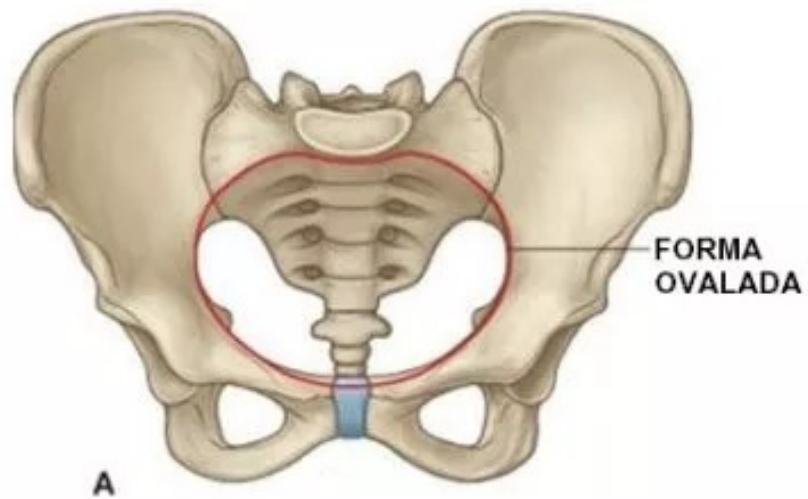
Pelvis ósea:

- 1 sacro
- 1 cóccix
- 2 huesos coxales/ilíacos

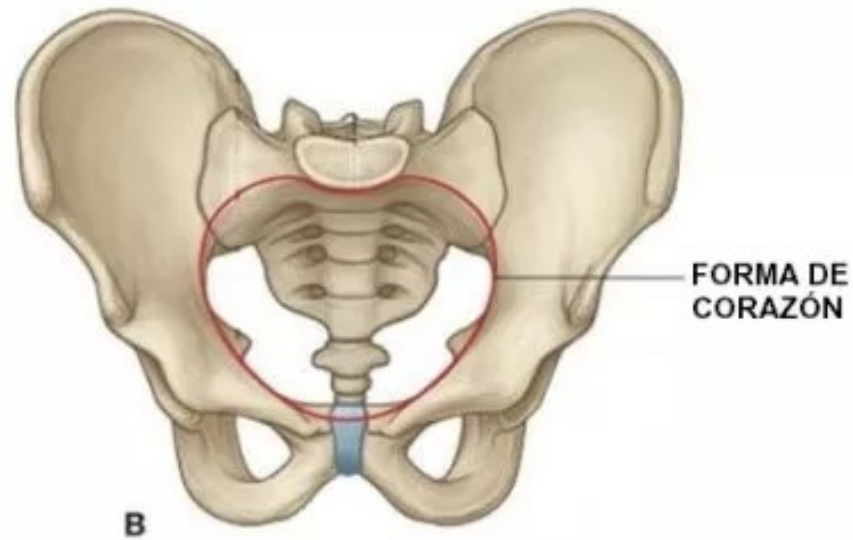
Pelvis blanda:

- Músculos
- Fascias
- Ligamentos





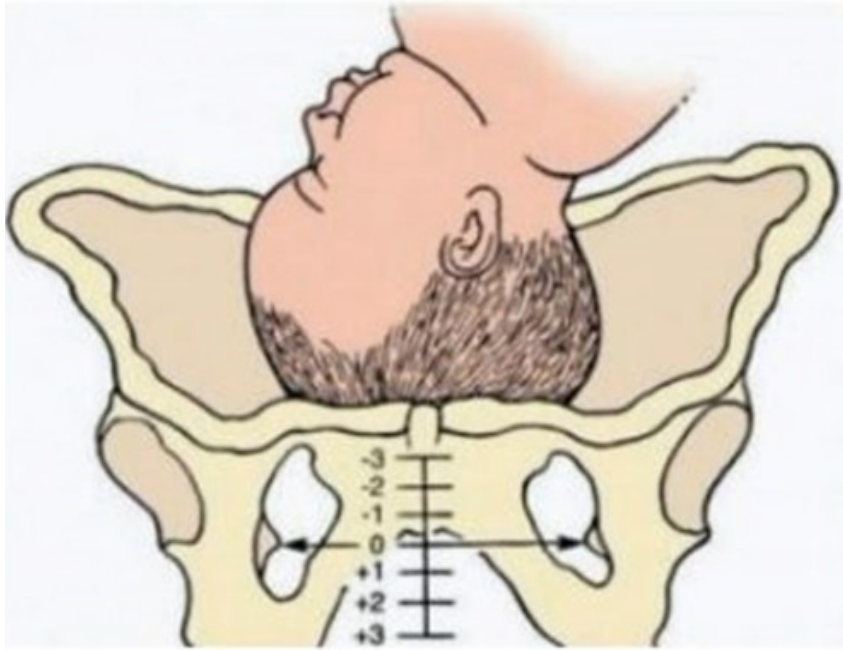
PELVIS FEMENINA



PELVIS MASCULINA

La Pelvis

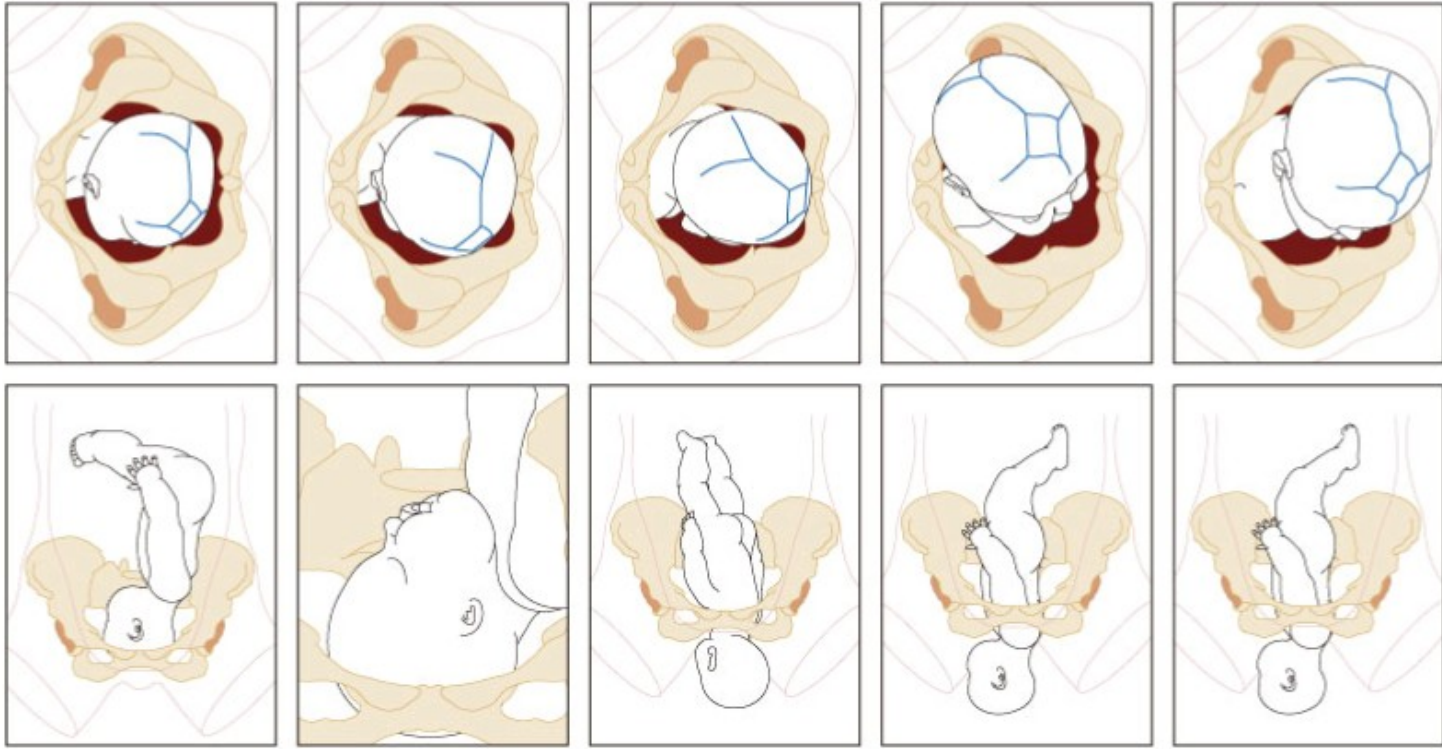
Cumple una función importante en el momento del parto, dada la importancia que tiene es necesario que conozcas y sepas diferenciarla

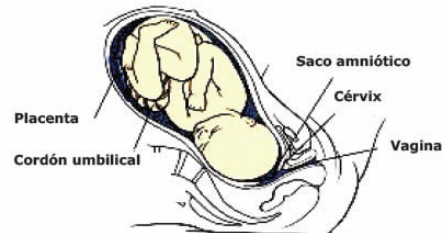
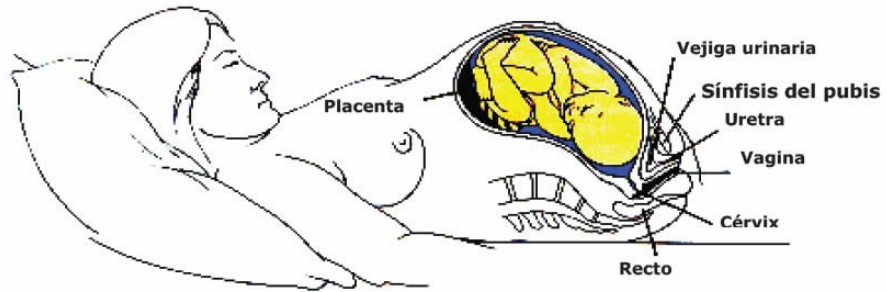


Proceso de encajamiento y descenso

Presentaciones fetales



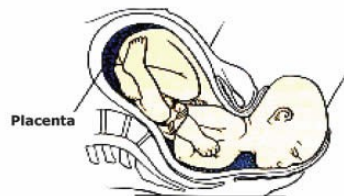




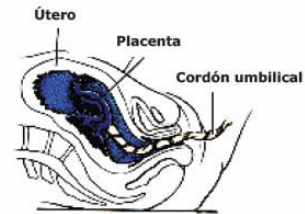
1. El feto se mueve a través de la vagina y el cérvix se dilata.



2. Dilatación completa del cérvix.



3. El feto es expulsado del útero.

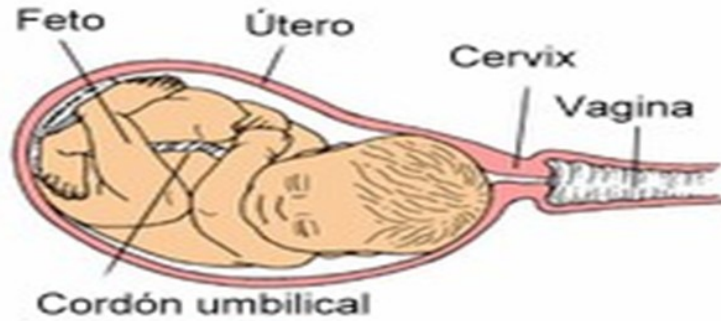


4. El Alumbramiento y expulsión de la placenta.

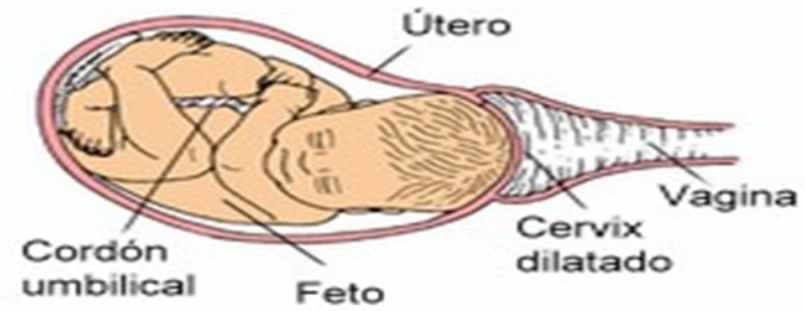
Proceso de parto

Etapa 1

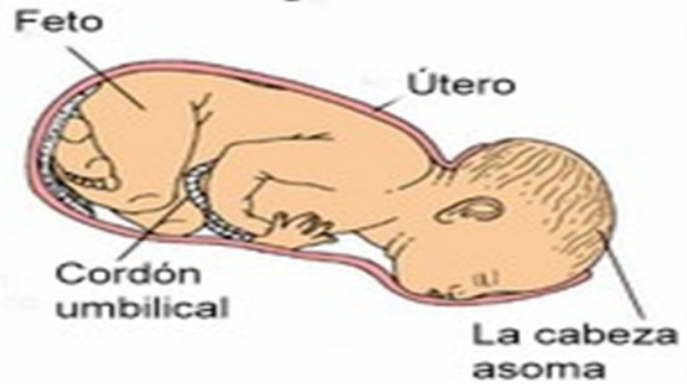
Fase latente



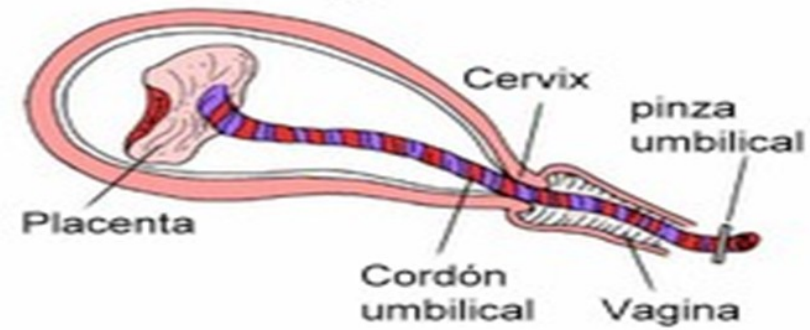
Fase activa



Etapa 2



Etapa 3



Etapas del parto

DILATACION

- La duración es Variable, depende de la Paridad y de las características maternas y fetales

EXPULSIVO

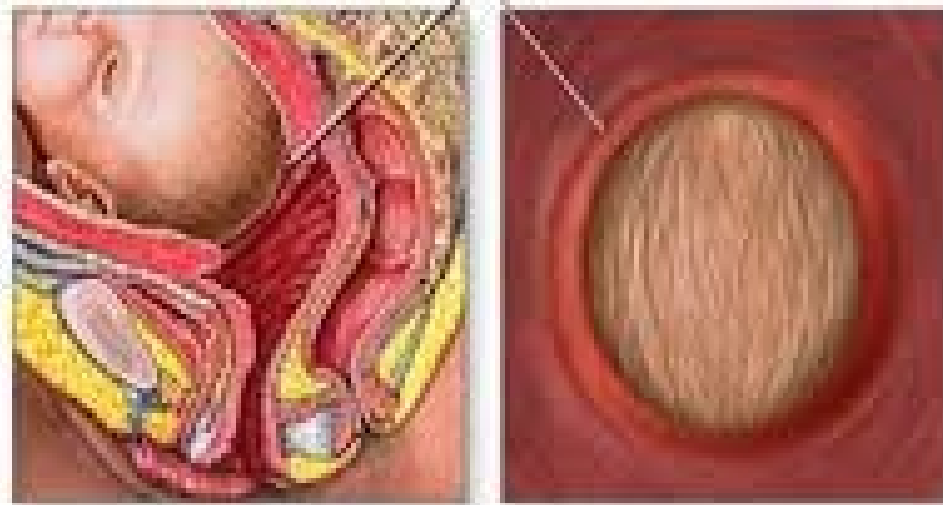
- Se inicia con la Dilatación Completa y termina con la expulsión del Feto

ALUMBRAMIENTO

- Expulsión de la Placenta



TRABAJO DE PARTO: PERÍODO EXPULSIVO.



➤ El alumbramiento o tercer periodo del parto transcurre desde el nacimiento hasta la expulsión de la placenta y las membranas fetales. 📖

➤ Periodo del parto que tiene por objeto DESPRENDER, DESCENDER y EXPULSAR tanto la placenta como los anexos ovulares (membranas y cordón). 📖



ADAM.

Periodo de Alumbramiento



Piel con piel,
el momento
mas Feliz

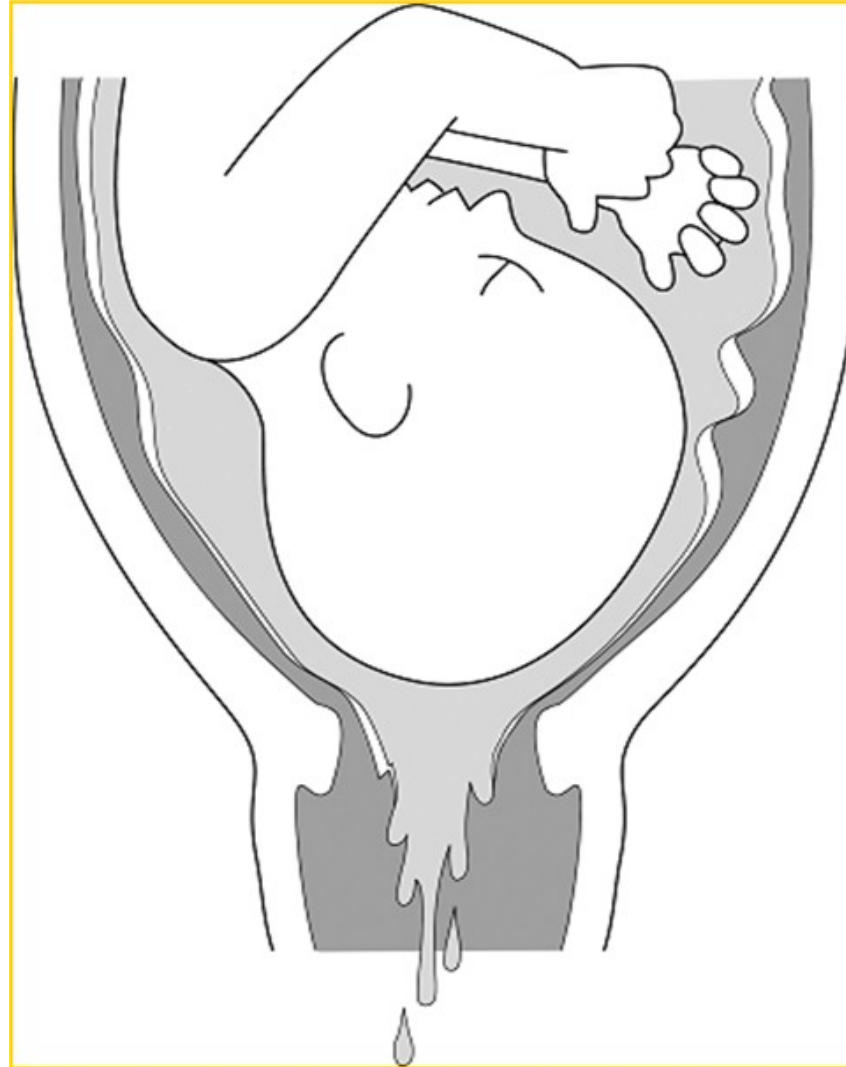
El proceso de parto es un acumulo de todo,
despues de saber como se presenta solo te pido
que lo practiques cuando llegue ese
momento, espero te sirva para un parto Feliz
aunque la obstetricia no es nada exacta, pero se
que lo haras muy bien
Muchas felicidades y recuerda mis palabras

Signos de alarma a tener en cuenta

- ▶ Se aconseja acudir a urgencias cuando se produzcan algunas de las siguientes situaciones en cualquier momento del embarazo, pues se consideran signos de alarma que requieren una especial valoración:

Rotura de Bolsa

- ▶ La rotura de bolsa es la pérdida de líquido amniótico a esto se denomina Rotura prematura de membranas, vas a perder líquido involuntariamente no vas a poder controlar no te asustes es normal solo hay que ver de que color es
- ▶ Claro, amarillo, verde o rojo
- ▶ Una vez identificado el color hay que acudir a la urgencia del hospital aunque no tengas contracciones es importante valorar.



Sangrado Vaginal como si fuese una regla

- ▶ Es importante saber diferenciar entre la pérdida de tapón mucoso y el sangrado vaginal, el tapón mucoso es una mucosidad con rasgos de sangre y el sangrado es mayor que una regla, si presentas sangrado tienes que acudir inmediatamente al hospital sin esperar a nada



Cuando acudir a la urgencia

- ▶ CONTRACCIONES CADA 5 MINUTOS DURANTE DOS HORAS PRIMIPARAS
- ▶ CONTRACCIONES CADA 10 MINUTOS DURANTE 1 HORA MULTIPARAS
- ▶ ROTURA DE BOLSA O SOSPECHA
- ▶ AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES .
- ▶ SANGRADO MAYOR QUE REGLA
- ▶ FIEBRE MAYOR DE 38°

Que pasa si has llegado a las 41 semanas y no te has puesto de parto ?

- ▶ En este caso hay que inducir, que es inducir? Es provocar el parto de manera artificial, no te asustes y ten confianza, para provocar las contracciones dependiendo de la exploración vaginal y calidad de cuello de útero o cérvix se decide con que empezar y puede ser con :
- ▶ Prostaglandinas:



Oxitocina



Si acudes por la urgencia

- ▶ Siempre te atenderá Una matrona y un ginecolog@
- ▶ Dependiendo de la exploración se decide, si te vas a casa o te ingresan si te vas a casa un ginecolog@ te dará el alta y si te quedas la matrona te lleva todo el proceso y avisa a tu ginecolog@
- ▶ Si has roto la bolsa siempre te van a ingresar, se hace un monitor fetal y de acuerdo a como estés se avisa a tu ginecolog@

Siempre hay que monitorizar estes o no de parto





Área general
anestesiada



Anestesia Epidural



Que pasa si esta en otra posición que no sea de cabeza



“

La presentación de nalgas,
oblicuo o Transverso, no es
motivo de preocupación

”

No hay porque asustarse

Independiente de la presentación de tu bebe lo mas importante es que tú y tu bebe estéis bien.

Entre la semana 28 y la semana 32 del embarazo, la mayoría de los bebés se dan la vuelta y se colocan en posición cefálica, es decir, con la cabeza hacia abajo, preparándose para, llegado el momento, salir por el canal del parto con la cabeza primero.

Pero algunas veces pasado esa semanas de embarazo también se pueden girar, ten confianza y trabaja con la visualización



Gracias Por tu confianza

<https://www.quironsalud.es/idcsalud-client/cm/san-jose/images?idMmedia=57362>