

Unidad de autoenseñanza

(Material didáctico preparado por C.L.A.T.E.S.)

Nombre del docente: Dr. Raúl López
García

ciones, evitando saltar temas y no ver las respuestas antes de tiempo.

Institución: Hospital de Gineco-
obstetricia No. 1
I.M.S.S.

Evaluación previa

Curso: Clínica 7-A

Para estudiantes de: 8o. ciclo, carrera de
Médico Cirujano

Tema: Mecanismo de parto

1. Define el mecanismo de parto;

Tiempo de trabajo
estimado del estu-
diente: 30 minutos

2. Durante el encajamiento, ¿con qué movimiento reduce sus diámetros anteroposteriores la cabeza fetal?

Guía

Esto que tienes ahora en tus manos es una Unidad de autoenseñanza, por lo que en su formato te parecerá un poco distinto a los textos convencionales a los que estás acostumbrado. Principia con una Evaluación previa, que tiene por objeto determinar si debes resolver esta unidad.

3. Habitualmente, ¿en qué diámetro pélvico se *orienta* el diámetro mayor de la cabeza fetal?

A continuación, se te presenta una introducción y objetivos donde se te explica de qué trata la unidad y para qué te sirven estos conocimientos. Los objetivos te indicarán qué es lo que serás capaz de hacer al finalizar la lectura; dicho en otras palabras, te dicen qué vas a aprender.

4. ¿En cuál de los estrechos pélvicos se efectúa la orientación?

Posteriormente, entramos en materia con las Actividades. Te encontrarás una sección que te da la información, y enseña tendrás que realizar una práctica; una vez que termines ésta, podrás confirmar si tus respuestas fueron correctas o no. En general, es muy sencillo, sólo tienes que *leer con cuidado y seguir las instruc-*

5. ¿Qué se consigue con el asinclitismo?

6. En las presentaciones de vértice, posición y variedad de posición occipito-izquierda anterior, describe la rotación interna e indica qué se consigue con ella:

7. ¿Por medio de qué movimiento sale al exterior la cabeza fetal?

8. Describe el movimiento de restitución.

9. ¿Cuántos grados gira la cabeza fetal en la rotación externa?

10. ¿Te parece que debes explicar a la paciente, en forma sencilla, el mecanismo de parto?

SI _____ NO _____

¿Por qué?

Compara tus respuestas

1. Mecanismo de parto, es la serie de movimientos que realiza la presentación en el curso del parto.
2. Flexión.
3. En el diámetro mayor de la pelvis que es el *oblicuo*.
4. En el estrecho superior de la pelvis.
5. Reducir los diámetros transversos de la cabeza fetal.
6. La rotación interna es el giro de 45° que coloca al punto toconómico de la presentación (occipital) por abajo del pubis, logrando de esta forma relacionar el diámetro mayor de la pelvis materna con el diámetro mayor de la cabeza fetal.
7. Extensión.
8. Al salir, y con el fin de permitir la salida de las partes blandas, la cabeza fetal rota 45° en sentido contrario al de la rotación interna.

9. 45°

10. SI

Porque le dá seguridad a la paciente, derivada del conocimiento de lo que va a ocurrir en el momento del parto.

Si todas tus respuestas han sido correctas, no necesitas estudiar esta unidad; puedes seguir adelante en el camino del aprendizaje. Consulta a tu asesor o maestro.

Si tus aciertos han sido parciales, es muy importante que estudies cuidadosamente la unidad, ya que el dominio de estos conceptos es indispensable para comprender futuras etapas del aprendizaje.

Introducción

En los órdenes inferiores de primates, cuyas hembras tienen pelvis cilíndricas y la cabeza fetal es relativamente menor, el paso del feto por la pelvis suele ser sencillo.

En la mujer, por su posición erecta, la pelvis se ha modificado de modo que el conducto pélvico tiene distintos diámetros en diversos niveles y, en consecuencia, la cabeza fetal, grande y de difícil adaptación, siempre busca la manera más fácil de salir y se adapta a los diámetros de las distintas alturas de la pelvis; este proceso es el *mecanismo de parto*.

Las presentaciones cefálicas aparecen en el 90 por ciento de los partos; por esta razón, hay que tener un conocimiento cabal del mecanismo de parto en la presentación cefálica. También servirá como modelo, pues tanto las presentaciones cefálicas como las pélvicas repiten el mismo mecanismo, sólo modificado por disposiciones especiales peculiares a cada presentación. Además, el conocimiento del mecanismo normal del parto nos permitirá valorar, en etapas más avanzadas del aprendizaje, condiciones patológicas que comprometen la evolución del trabajo de parto.

Al finalizar esta unidad de autoenseñanza, se espera que seas capaz de *describir* los movimientos que sigue la cabeza fetal durante el mecanismo de parto, en presentaciones de vértice con posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior que, dicho sea de paso, es la más

frecuente en nuestro medio.

Objetivos

Objetivo terminal

El alumno será capaz de describir los movimientos que sigue la cabeza fetal durante el mecanismo de parto, en presentaciones de vértice con posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior.

Objetivos intermedios

- 1.0 Definirás lo que es mecanismo de parto.
- 2.0 Recordarás los tres estrechos de la pelvis, sus nombres y sus diámetros.
- 3.0 Recordarás las presentaciones de vértice, los diámetros de la cabeza fetal y el punto toconómico.
- 4.0 Describirás los movimientos que realiza la cabeza fetal durante el encajamiento.
- 5.0 Describirás los movimientos que realiza la cabeza fetal durante el descenso.
- 6.0 Describirás los movimientos que realiza la cabeza fetal durante el desprendimiento.
- 7.0 Explicarás la importancia de dar a conocer el mecanismo de parto a las pacientes.

Actividades

- 1.0 Entremos pues en tema.

Se llama mecanismo de parto al conjunto de movimientos que realiza la cabeza fetal (presentación en el curso del parto). Es decir, el juego mecánico entre el esqueleto óseo de la cabeza del producto y el esqueleto óseo de la pelvis materna.

Define el mecanismo de parto:

Si tu respuesta fue:

El conjunto de movimientos que realiza la cabeza fetal (presentación) en el

curso del parto.

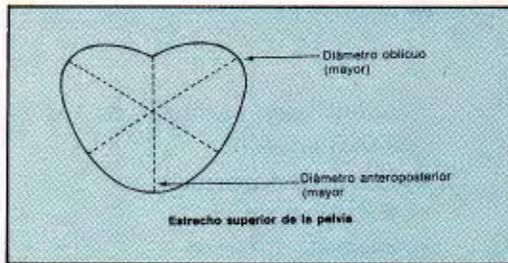
Te felicitamos, esa es la correcta y puedes seguir adelante; si no, revisa cuidadosamente la definición que se te dió.

- 2.0 Para comprender mejor esta serie de movimientos de la cabeza del producto, que éste necesita realizar en el curso del parto (mecanismo de parto), es necesario recordar algunos detalles anatómicos de la pelvis materna y de la cabeza fetal.

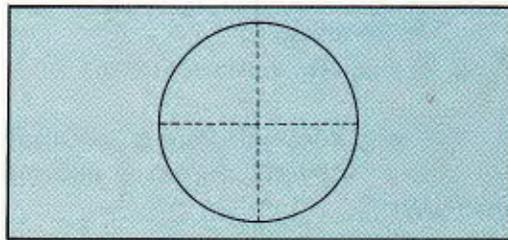
La pelvis materna tiene tres estrechos que son:

1. Estrecho superior.
2. Estrecho medio.
3. Estrecho inferior.

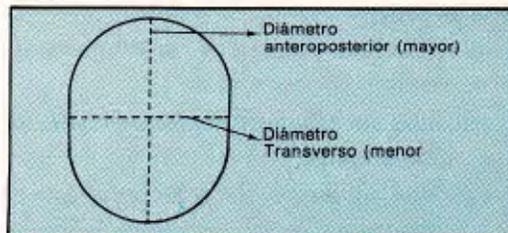
En el *estrecho superior*, los diámetros mayores son los oblicuos; los diámetros anteroposteriores son más pequeños:



En el *estrecho medio*, todos los diámetros son sensiblemente iguales:



En el *estrecho inferior*, a la inversa que en el estrecho superior, los diámetros mayores son los anteroposteriores y los más pequeños son los transversales:



Observa si has entendido bien los conceptos anteriores:

1. Escribe el nombre de los tres estrechos de la pelvis.

a) _____

b) _____

c) _____

2. En el estrecho superior de la pelvis, el diámetro mayor es el

3. ¿Hay en el estrecho medio un diámetro mayor?

SI _____ NO _____

4. El diámetro mayor en el estrecho inferior es el

¿Verdad que es fácil? Si tus respuestas han sido:

1. a) Estrecho superior

b) Estrecho medio

c) Estrecho inferior

2. El diámetro mayor en el estrecho superior es el *oblicuo*.

3. *No* hay un diámetro mayor en el estrecho medio.

4. El diámetro *anteroposterior*.

Vas bien, continúa. Pero si has fallado en alguna respuesta, repasa la información 2.0.

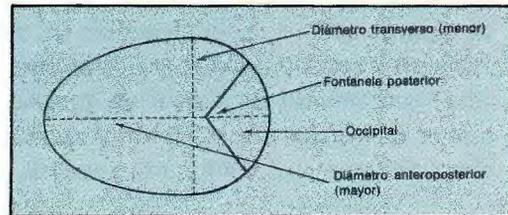
3.0 Con respecto a la cabeza fetal en las presentaciones de vértice, también debemos recordar los siguientes conceptos:

1. Que sus diámetros anteroposteriores son los *mayores*.

2. Que sus diámetros *menores* son los transversos.

3. Que el punto de referencia que se denomina *punto toconómico* en las

presentaciones de vértice es el *occipital* y corresponde con la fontanela posterior.



Comprueba tus conocimientos:

1. El diámetro mayor de la cabeza en las presentaciones de vértice es el

2. En las presentaciones de vértice, el punto toconómico es el

Siguesiendo bastante fácil, ¿no crees?

¡Claro! Las respuestas son:

1. El diámetro anteroposterior es el mayor en las presentaciones de vértice.

2. El punto toconómico es el occipital. Muy bien, sigue adelante.

4.0 Con los pequeños detalles anatómicos que te hemos dado, se te facilitará mucho el comprender estos movimientos que realiza la cabeza fetal en su viaje al exterior, ya que todo lo que hace es ir adaptando su diámetro mayor al diámetro mayor de la pelvis.

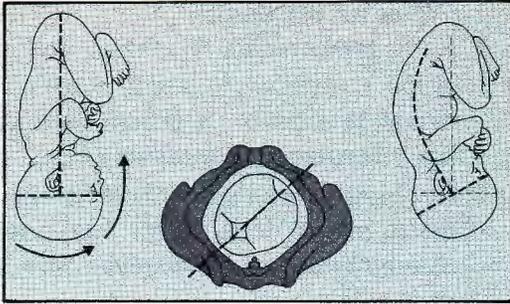
El mecanismo de parto implica tres movimientos que son:

1. Encajamiento 2. Descenso 3. Desprendimiento

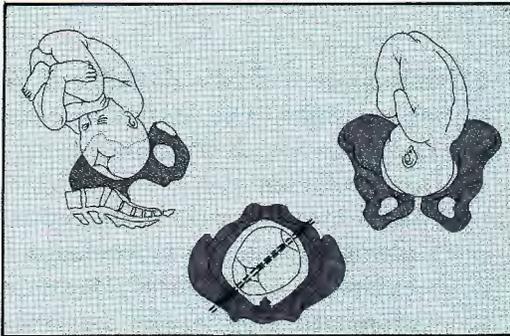
Describanos a continuación cada uno de los movimientos anteriores:

1. *Encajamiento*: Para poder encajarse la cabeza, tiene que realizar tres movimientos que son:

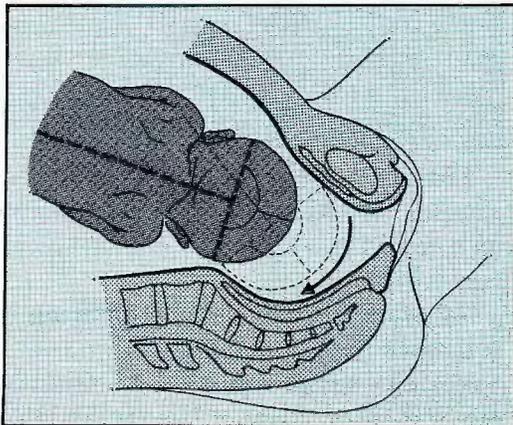
a) *Flexión*: Este movimiento de rotación sobre su eje transversal lo efectúa con el fin de reducir los diámetros anteroposteriores (que son los mayores de la cabeza fetal), para poder encajarse.



b) *Orientación*: Recordando que, en la pelvis materna, el diámetro mayor es el oblicuo y en la cabeza fetal el diámetro anteroposterior es el mayor, la cabeza se orienta para que coincidan ambos diámetros mayores.



c) *Rotación sobre su eje anteroposterior*: Por este movimiento, la cabeza entra oblicuamente a la pelvis; en este caso, la sutura sagital *no* está equidistante a las paredes laterales de la pelvis. Cuando esto ocurre así, se denomina *asinclitismo* y su objeto es *reducir los diámetros transversos de la cabeza fetal*.



En general, la cabeza fetal se encaja en *asinclitismo posterior*.

Después de haber leído cuidadosamente los conceptos anteriores, estoy seguro que puedes contestar las siguientes preguntas.

1. Escribe en los espacios en blanco los movimientos que realiza la cabeza fetal durante el encajamiento.

2. ¿Cuál es el objeto de la flexión?

3. Con la orientación se consigue adaptar los diámetros mayores de la pelvis con los diámetros _____ de la cabeza fetal.

4. La cabeza fetal habitualmente se encaja en *asinclitismo*

Claro que los tres movimientos que realiza la cabeza fetal son:

1. Flexión

Orientación

Rotación en su eje anteroposterior.

2. El objeto de la flexión es reducir los diámetros anteroposteriores de la cabeza fetal.

3. Con la orientación, se consigue adaptar los diámetros *mayores* de la pelvis con los diámetros *mayores* de la cabeza fetal.

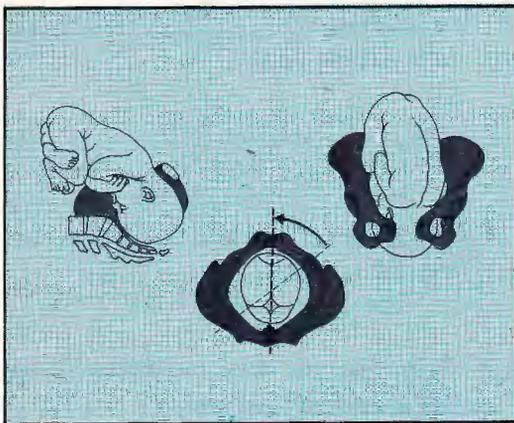
4. La cabeza fetal habitualmente se encaja en *asinclitismo posterior*.

Si tus respuestas han sido correctas, lo haces muy bien y ya adelantaste gran parte del trabajo. Sigamos adelante.

5.0 De los tres movimientos generales que habíamos apuntado, a saber: 1) Encajamiento 2) Descenso y 3) Desprendimiento, continuemos describiendo el segundo.

2) *Descenso*: Este se efectúa sin modificaciones, sin desplazamientos de la cabeza, llegando al piso perineal exactamente como se encajó. Al llegar al piso pélvico se atora.

En el caso de la presentación de vértice, posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior, para colocar el diámetro mayor de la cabeza (anteroposterior) con el diámetro mayor del *estredo inferior* de la pelvis, la cabeza fetal gira 45° para colocar el occipital (punto toconómico) por abajo del pubis. A este movimiento de rotación se le llama *rotación interna*.



Intenta responder las siguientes preguntas:

1. En la presentación de vértice con posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior, la cabeza fetal realiza una rotación interna de

2. ¿Cuál es el objeto de este giro?

3. Cuando se ha completado este giro, el punto toconómico se encuentra por abajo del

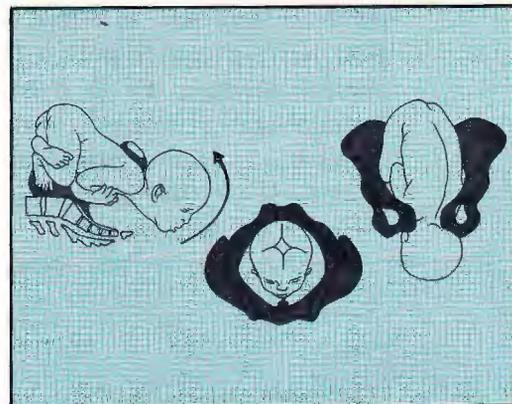
Coteja tus respuestas.

1. En la presentación de vértice, con posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior, la cabeza fetal realiza una rotación interna de 45° .
2. El objeto de este giro es colocar el diámetro mayor de la cabeza fetal con el diámetro mayor del estrecho inferior de la pelvis.
3. Cuando se ha completado este giro, el punto toconómico se encuentra por abajo del *pubis*.

Si tus respuestas han sido correctas, te felicitamos. Sigue adelante, que finalmente la cabeza fetal está a punto de salir.

6.0 Solamente nos falta describir el último movimiento de los tres anotados: 1) Encajamiento 2) Descenso y 3) Desprendimiento.

3) El *desprendimiento* se efectúa simplemente con un movimiento de extensión de la cabeza. Hasta este momento, la cabeza ha permanecido en hiperflexión y, para que salga al exterior, lo único que falta es que se extienda.

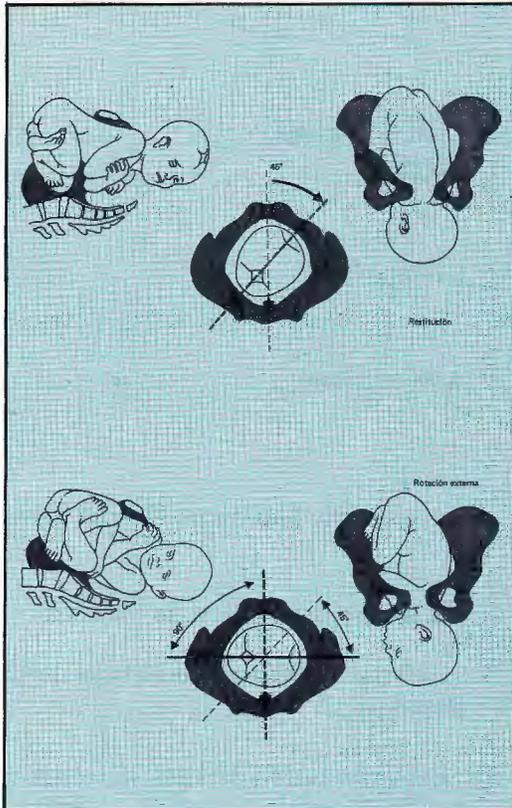


Finalmente, cuando la cabeza sale al exterior, efectúa otros dos movimientos de rotación, para permitir la salida de las partes blandas.

Al primer movimiento de rotación se le conoce con el nombre de *restitución* y consiste en un giro de 45° en sentido inverso al que se hizo en la rotación inter-

na. "Restituye" el giro hecho.

Al segundo movimiento se le llama *rotación externa* en el mismo sentido en que se ha hecho la restitución, agregando otros 45° , y así la cabeza ha girado un total de 90° (45° restitución y 45° rotación externa), después de haber salido al exterior. Con esto se ha completado por fin el parto de la cabeza.



Compara cómo has desarrollado los conocimientos previos.

1. ¿Qué movimiento realiza la cabeza fetal cuando se desprende?
2. Una vez que la cabeza ha salido, ¿qué movimientos efectúa?
Escribe sus nombres.
3. En total, ¿cuántos grados gira la cabeza fetal, después de que ha salido al exterior?

Perfecto, con esto ha terminado el parto de la cabeza. Compara tus respuestas.

1. La cabeza efectúa un movimiento de *extensión* cuando se desprende.
2. Una vez que la cabeza ha salido, efectúa un movimiento de *restitución* y uno de *rotación externa*.
3. Gira un total de 90° después de haber salido al exterior.

Si todas son correctas, te felicitamos.

7.0 Como hemos visto, esta serie de movimientos resulta fácil, siempre y cuando se sigan pasos progresivos para entender su objeto.

Pues bien, esto que te ha parecido relativamente sencillo, es conveniente que en la consulta externa se lo expliques a las pacientes, con el fin de disminuir temores en base al conocimiento del parto; claro está que esta explicación se debe expresar en forma muy general y usando palabras adecuadas, al alcance de la persona que no tiene conocimientos previos que le sirvan de base.

1. ¿Te parece importante explicar a tus pacientes en forma sencilla el mecanismo de parto? SI___ NO___
¿Por qué?

Es importante explicar en forma muy general a las pacientes lo que ocurre en el mecanismo de parto, pues esto le dá una seguridad derivada del conocimiento de lo que va a ocurrir cuando llegue el momento del parto.

Con el propósito de que afirmes tus conocimientos, te damos un resumen de los movimientos que efectúa la cabeza fetal en el mecanismo de parto, en las presentaciones de vértice, posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior.

Desde luego, para poder describir bien estos conceptos es absolutamente neces-

rio que leas el texto de la unidad y sigas paso a paso la secuencia de los esquemas incluidos; además esto te permitirá recordar mejor y por más tiempo estos pasos que son fundamentales.

1. El mecanismo de parto es la serie de movimientos que realiza la cabeza fetal en el curso del parto.
2. La pelvis materna tiene tres estrechos: superior, medio e inferior.
3. En el estrecho superior, el diámetro mayor es el oblicuo.
4. En el estrecho medio, los diámetros son sensiblemente iguales.
5. En el estrecho inferior, el diámetro mayor es el anteroposterior.
6. El diámetro mayor de la cabeza fetal es el anteroposterior.
7. El mecanismo de parto implica tres movimientos: Encajamiento, descenso y desprendimiento.
8. El encajamiento a su vez tiene tres movimientos.
 - a) Flexión (disminuye los diámetros anteroposteriores de la cabeza).
 - b) Orientación (relaciona los diámetros mayores de la cabeza con los de la pelvis).
 - c) Rotación en su eje anteroposterior (asinclitismo, casi siempre posterior, con el objeto de conducir los diámetros transversos de la cabeza).
9. En el descenso, sólo se realiza la rotación interna (45° hacia el pubis).
10. En el desprendimiento, la cabeza realiza un movimiento de extensión.
11. La restitución se logra girando 45° en sentido contrario a la rotación interna y la rotación externa es un giro de 45° en la misma dirección para permitir el nacimiento de las partes blandas.
12. El informar en forma sencilla a la paciente estos conceptos, le dá seguridad derivada del conocimiento de estos eventos.

Ahora veamos cuánto aprendiste sobre

mecanismo de parto.

1. Define el mecanismo de parto:

2. Escribe los nombres de los tres estrechos de la pelvis materna y anota cuál es su diámetro mayor.

3. Cuál es el objeto de:
Flexión:

Orientación:

Asinclitismo:

4. La rotación interna se efectúa hacia el

5. En el desprendimiento se realiza la

6. ¿Cuántos grados gira la cabeza en la restitución?

7. ¿En qué sentido se hace la rotación externa?

8. ¿Cómo informarás a la paciente estos eventos?

¡ Bien !, compara tus respuestas con las siguientes.

1. Mecanismo de parto es la serie de movimientos que realiza la cabeza fetal en el curso del parto.

2. Superior diámetro oblicuo
Medio sensiblemente iguales
Inferior diámetro anteroposterior

3. Flexión: Disminuye los diámetros anteroposteriores de la cabeza fetal.

Orientación: Relaciona los diámetros mayores de la cabeza con los de la pelvis.

Ansinclitismo: Reduce los diámetros transversos de la cabeza.

4. Pubis
5. Extensión
6. 45°
7. En sentido contrario a la rotación interna
8. En forma sencilla

Si tus respuestas han sido correctas, te felicitamos.

Has terminado el estudio de esta unidad. Ahora prepárate para resolver un examen.

Si no te sientes seguro, repasa nuevamente la unidad. ¿Listo?

Evaluación final

1. Define el mecanismo de parto:

2. Describe el movimiento de flexión:

3. Cuando, durante el encajamiento, la cabeza fetal hace coincidir su diámetro mayor con el diámetro mayor de la pelvis, lo hace a través del movimiento de

4. ¿En cuál de los estrechos pélvicos se efectúa la flexión?

5. Durante el descenso, en las presentaciones de vértice, posición y variedad de posición occipitoizquierda anterior, describe qué movimiento(s) se efectúa(n):

6. Describe el asinclitismo:

7. ¿Por medio de qué movimiento sale al exterior la cabeza fetal?

8. ¿Cuántos grados gira la cabeza fetal en la restitución?

9. ¿Qué objeto tiene la restitución y la rotación externa?

10. ¿Te parece que debes explicar a la paciente, en forma sencilla, el mecanismo de parto?

SI _____ NO _____

¿Por qué?

Clave de la evaluación final

1. Es la serie de movimientos que realiza la presentación (cabeza fetal) durante el parto.
2. Es la rotación de la cabeza fetal en su eje transversal; se efectúa durante el encajamiento y, con ella, se consigue reducir los diámetros anteroposteriores de la cabeza fetal.
3. Orientación
4. Estrecho superior
5. Rotación interna; es el giro de 45° que realiza la cabeza fetal en el estrecho inferior de la pelvis, con el fin de relacionar sus diámetros mayores con el diámetro mayor de la pelvis, en este caso el anteroposterior. Coloca el

Unidad de autoenseñanza (concluye)

- punto toconómico por abajo del pubis.
6. El asinclitismo se realiza durante el encajamiento. Es la rotación de la cabeza fetal en su eje anteroposterior; con este movimiento se consigue reducir los diámetros transversos de la cabeza fetal.
 7. Extensión
 8. 45°
 9. Permitir la salida de las partes blan-

das.

10. SI. Por que le da seguridad a la paciente, derivada del conocimiento de lo que va a ocurrir en el momento del parto.

Si deseas ampliar tu información, te recomendamos la siguiente bibliografía
 León J. O. Corneli: Manual de Obstetricia. Ed G. Fernández, 1a. Edición, Buenos Aires.

Hoja de revisión de datos	
Con el fin de mejorar esta unidad, te suplicamos revises el trabajo que realizaste y contestes las preguntas que te hacemos a continuación: (No pongas tu nombre para que tus respuestas sean más sinceras)	
Errores	Sugerencias
a) ¿En cuál(es) ejercicio(s) te equivocaste? b) ¿A qué se debió tu error? Mala información _____ Poca información _____ Falta de ejemplos _____ Falta de imágenes _____ Poca atención _____ Otros (descríbelos) _____ c) ¿Cuántas preguntas fallaste en la evaluación previa? d) ¿Tuviste error en la evaluación final? ¿Dónde?	c) ¿Cómo sugieres que se mejore la unidad? Alargarla _____ Acortarla _____ Más ejemplos _____ Más imágenes _____ Menos seria _____ Menos técnica _____ Más ejercicios _____ Más explicación _____ Más seriedad _____ Otros (descríbelos) _____ f) ¿En qué parte, hoja o tema sugieres la mejora?
Opiniones	