

# FATORES DO PARTO

## ■ *TRAJETO*

- ◆ trajeto duro - bacia óssea feminina
- ◆ trajeto mole

## ■ *OBJETO*

- ◆ ovóide fetal

## ■ *MOTOR*

- ◆ contração uterina

# ESTUDO DO TRAJETO DURO

## bacia óssea

### OSSOS DA PELVE

- ílio + ísquio + pube = ilíaco ou coxal (par)
- sacro
  - ◆ fusão de 5 vértebras
  - ◆ forma triangular
  - ◆ **promontório**
- cóccix
  - ◆ fusão de 4 vértebras rudimentares
  - ◆ forma de cunha

# BACIA ÓSSEA

## ARTICULAÇÕES

◆ (mobilidade aumentada pela relaxina - hormônio ovariano)

- sacro-lombar
- sacro-ilíaca
- sacro-coccígea
- sínfise púbica

# DIVISÕES DA PELVE

## - Grande bacia

- Porção integrante da cavidade abdominal

## - Pequena bacia ou bacia obstétrica

- estreito superior
- estreito médio
- estreito inferior

# ESTREITO SUPERIOR

## LIMITES

- promontório
- asa do sacro
- articulação sacro-ilíaca
- linha inominada
- eminência íleo-pectínea
- borda superior do pube

# ESTREITO SUPERIOR

## DIÂMETROS

### . *ANTERO-POSTERIORES*

- conjugado verdadeiro ou obstétrico = 10,5cm
- conjugado diagonal = 12 a 12,5cm

### . *TRANSVERSO*

- transverso médio = 12 cm

### . *OBLÍQUOS*

- primeiro ou esquerdo = 12 cm
- segundo ou direito = 12 cm

# ESTREITO MÉDIO

## LIMITES

- terço inferior do sacro
  - ◆ (entre S4 e S5)
- espinha ciática
- borda inferior do pube

# ESTREITO MÉDIO

*diâmetro transverso*

■ bi-ciático = 10,5 cm



# ESTREITO INFERIOR

## LIMITES

- borda inferior do pube
- ramo ísquio-púbico
- tuberosidade isquiática
- extremidade do cóccix

# ESTREITO INFERIOR

## DIÂMETROS

- . *antero-posteriores*

- coccígeo-subpúbico = 9 a 9,5 cm

- . *transverso*

- bi-isquiático = 11 cm

# ESCAVAÇÃO

(espaço entre Estreito Superior e Inferior)

- PAREDE ANTERIOR = 3 a 4,5 cm
- PAREDE POSTERIOR = 11 a 12 cm
- PAREDES LATERAIS = 9 a 10 cm

# ESTUDO DO TRAJETO MOLE

- segmento inferior (istmo)
- cérvix
- vagina
- vulva
- períneo
  - ◆ m. do períneo anterior ou superficiais
  - ◆ m. do períneo posterior ou assoalho pélvico

# ESTUDO DO OBJETO

## ■ Ovóide fetal

- ◆ ovóide córmico - tronco e membros (+ volumoso)
- ◆ ovóide cefálico - cabeça óssea (- volumoso)

# CABEÇA ÓSSEA FETAL

## Ossos da calota craniana

- 2 frontais
- 2 parietais
- 2 temporais
- 1 occipital

# SUTURAS

## ■ Conceito

- ◆ formação fibro-membranosa que unem os ossos do crânio

■ s. sagital ou inter-parietal

■ s. metópica ou médio-frontal

■ s. coronária ou fronto-parietal

■ s. lambdóide ou occípito-parietal

# FONTANELAS

- Conceito

- ◆ regiões membranosas na junção de 3 ou 4 ossos

- **f. bregmática**

(anterior, grande fontanela ou bregma)

- **f. lambdóide**

(posterior, pequena ou lambda)



# DIMENSÕES DO PÓLO CEFÁLICO

## *diâmetros antero-posteriores*

- occipito-mentoneiro (OM) = 13-13,5 cm
  - ◆ do occipício ao mento
- occipito-frontal (OF) = 12 cm
  - ◆ do occipício à raiz do nariz
- sub-occipito-frontal (SOF) = 10,5 cm
  - ◆ do sub-occipício à bossa frontal
- sub-occipito-bregmático (SOBr) = 9,5 cm
  - ◆ do sub-occipício ao bregma

# DIMENSÕES DO PÓLO CEFÁLICO

## *diâmetro vertical*

- hio-bregmático ou submento-bregmático (HBr) = 9,5 cm
  - ◆ do ângulo do maxilar inferior ao meio do bregma

## *diâmetro transverso*

- bi-parietal (BP) = 9,5 cm
  - ◆ entre os pontos mais salientes das bossas parietais

# DIMENSÕES DO PÓLO CEFÁLICO

*circunferências*

- occipito-mentoneira (OM) = 36 cm
- occipito-frontal (OF) = 34 cm
- sub-occipito-bregmática (SOBr) = 32 cm

# DIMENSÕES DO SEGMENTO CÓRMICO

## *cintura escapular*

- d. bi-acromial = 12 cm (antes da insinuação)  
9 cm (depois da insinuação)

## *cintura pélvica*

- d. bi-troncantérico = 9 cm
- circunferência bi-trocantérica
  - ◆ 27 cm com as pernas estendidas
  - ◆ 35 cm com as pernas fletidas

# ALTERAÇÕES NO PÓLO CEFÁLICO

## ■ BOSSA

- ◆ pressão contínua e prolongada - produz estase circulatória e edema por infiltração
- ◆ infiltração sero-sangüínea localiza-se entre a aponeurose epicraniana e o periósteo
  - ☞ recobre suturas e fontanelas, limite não definido
  - ☞ saliência mole, pastosa, são reabsorvidas 48h após o parto

## ■ CEFALEMATOMA

- ◆ derrame sangüíneo sub-perióstico
- ◆ produzido por rotura de vasos
  - ☞ nunca reveste suturas e fontanelas, contorno nítido
  - ☞ tumefação +/- tensa, indolor e desaparece em poucas semanas

# RELAÇÕES ÚTERO-FETAIS

- Atitude
- Situação
- Apresentação
- Posição
- Variedade de Posição
  - ◆ Linha de orientação fetal
  - ◆ Pontos de referência materna e fetal

# ATITUDE

- relação das diversas partes do feto entre si
  - ◆ flexão generalizada: encurvamento da coluna vertebral para diante, cabeça fletida com o mento próximo ao esterno, coxas fletidas sobre a bacia e pernas sobre as coxas, antebraços fletidos sobre os braços, aconchegados ao tórax
  - ◆ adaptação do conteúdo (feto) ao continente (útero)
    - ◆ útero = 30 cm em sentido longitudinal
      - ◆ lambda-calcâneo = 50 cm
      - ◆ lambda-cóccix = 25 cm

# SITUAÇÃO

■ relação entre o maior eixo fetal e o maior eixo uterino

■ *LONGITUDINAL*

◆ maior eixo fetal coincide com maior eixo uterino - 99,5%

■ *TRANSVERSA*

◆ maior eixo fetal cruza perpendicularmente maior eixo uterino - 0,5%

■ *OBLÍQUA*

◆ maior eixo fetal cruza obliquamente maior eixo uterino



# APRESENTAÇÃO

- região fetal que ocupa a área do estreito superior e que nele se insinuará
- CEFÁLICA ( 96,5%)
- PÉLVICA (3%)
- CÓRMICA - DE OMBRO - DE ESPÁDUA (0,5%)

# APRESENTAÇÃO CEFÁLICA

- **FLETIDA** (95,5%)
- **DEFLETIDA** (1%)
  - ◆ primeiro grau ou bregmática
  - ◆ segundo grau ou de frente
  - ◆ terceiro grau ou de face

# APRESENTAÇÃO CEFÁLICA

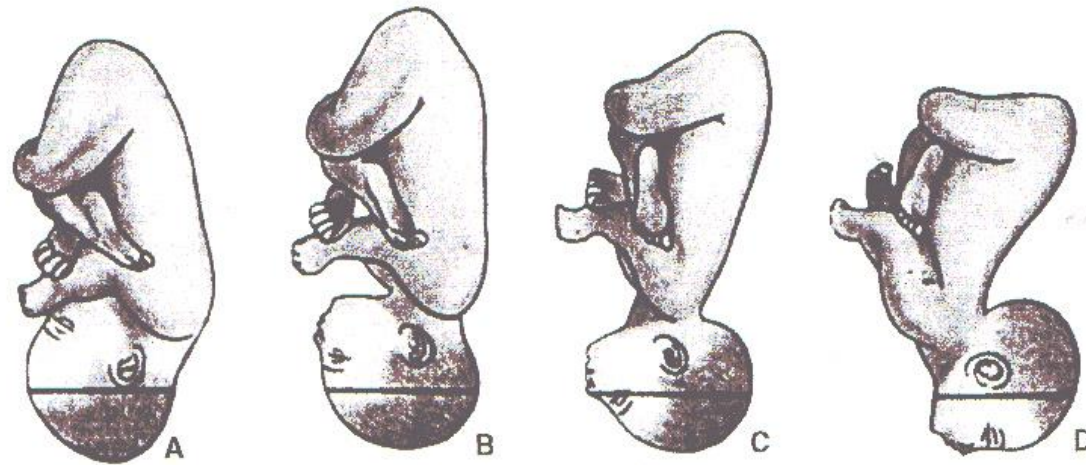


Fig. 1 Atitude da cabeça fetal: *A* — na apresentação flectida; *B* — na de bregma; *C* — na de frente; *D* — na de face.

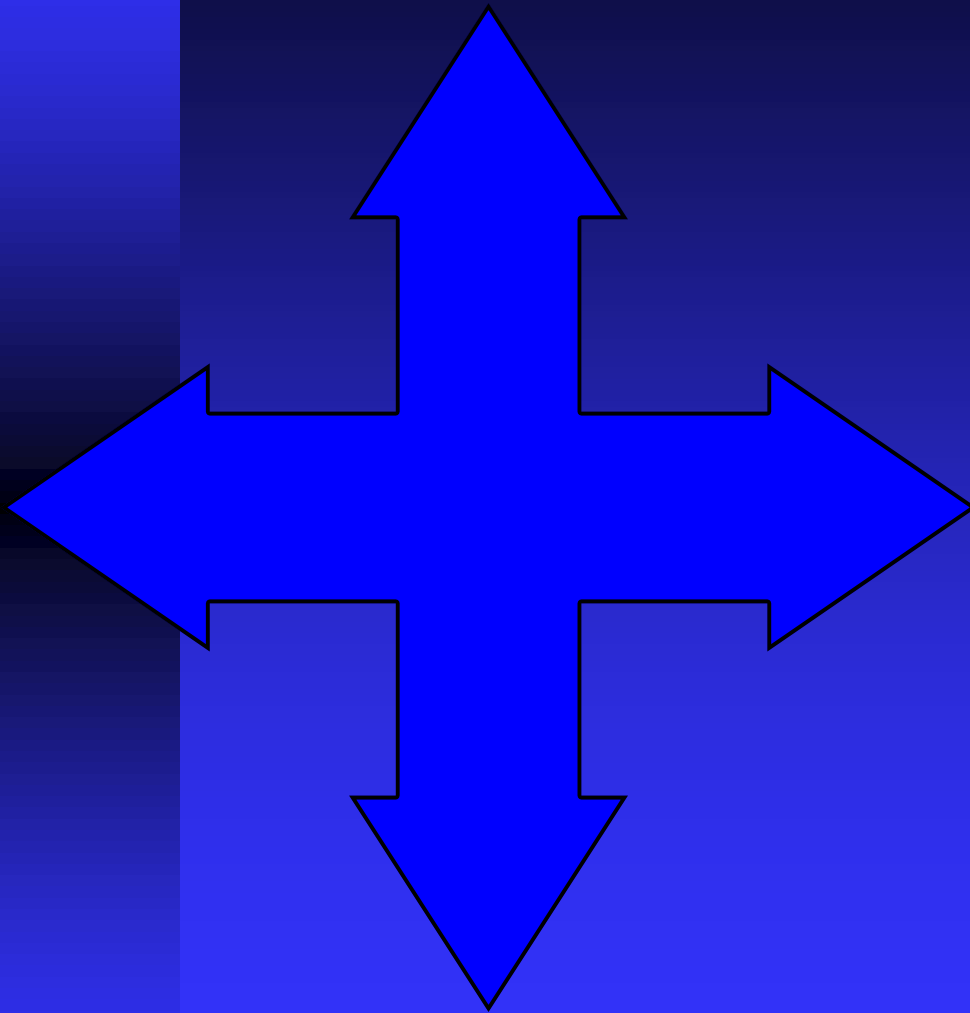
# APRESENTAÇÃO PÉLVICA

## ■ **COMPLETA**

- ◆ com as coxas fletidas sobre a bacia e as pernas sobre as coxas - frequência 2%

## ■ **INCOMPLETA - NÁDEGAS - AGRIPINA**

- ◆ MMII rebatidos sobre a parede anterior do tórax, os membros estão estendidos - frequência 1%
  - ☞ modo de nádegas
  - ☞ modo de joelhos
  - ☞ modo de pé



- SITUAÇÃO  
**LONGITUDINAL**

- ◆ *APRESENTAÇÃO*

- ☞ **CEFÁLICA**

- ☞ **PÉLVICA**

- SITUAÇÃO  
**TRANSVERSA**

- ◆ *APRESENTAÇÃO*

- ☞ **CÓRMICA**

# POSIÇÃO

## *ESCOLA FRANCESA*

- relação entre o ponto de referência fetal e o lado materno
  - ◆ esquerda (E) ou direita (D)

# VARIEDADE DE POSIÇÃO

- relação entre ponto de referência materno e o ponto de referência fetal

## *PONTOS DE REFERÊNCIA MATERNOS (ES)*

- ◆ pube (**P**)
- ◆ eminência íleopectínea (**A**)
- ◆ extremidade do d.transverso máximo (**T**)
- ◆ articulação sacro-ilíaca (**P**)
- ◆ sacro (**S**)

# PONTOS DE REFERÊNCIA FETAIS

## ■ CEFÁLICA FLETIDA

☞ lamba (**O**)

## ■ CEFÁLICA DEFLETIDA

☞ de bregma - ângulo anterior do bregma (**B**)

☞ de frente - raiz do nariz ou glabella (**N**)

☞ de face - mento (**M**)

## ■ PÉLVICA

☞ crista sacrococcígea (**S**)

## ■ CÓRMICA

☞ acrômio (**A**)



# LINHA DE ORIENTAÇÃO

- linha fetal que se põe em contato com o diâmetro materno de insinuação e que possibilita acompanhar os movimentos da apresentação durante o trabalho de parto

# *LINHA DE ORIENTAÇÃO*

- na apresentação cefálica fletida
  - ◆ sutura sagital
- na apresentação pélvica
  - ◆ sulco interglúteo
- na situação transversa
  - ◆ gradeado costal

# NOMENCLATURA OBSTÉTRICA

- com a nomenclatura obstétrica designam-se de maneira exata a situação, a apresentação, a posição e a variedade de posição
  - na situação longitudinal empregam-se 2 ou 3 letras, a primeira indicativa da **apresentação**, a segunda da **posição** e a terceira, da **variedade de posição**

# O E A

## OCCIPITO ESQUERDA ANTERIOR

- apresentação cefálica fletida, com o ponto de referência fetal, ou seja, o lambda (O), voltado para o lado esquerdo (E) materno, anteriormente, ou seja, em contato com a eminência íleopectínea (A)

# *NOMENCLATURA OBSTÉTRICA*

- OP - occipito-púbica
- OEA - occipito-esquerda-anterior
- OET - occipito-esquerda transversa
- OEP - occipito-esquerda posterior
- OS - occipito-sacra
- ODP - occipito-direita-posterior
- ODT - occipito-direita-transversa
- ODA - occipito-direita-anterior