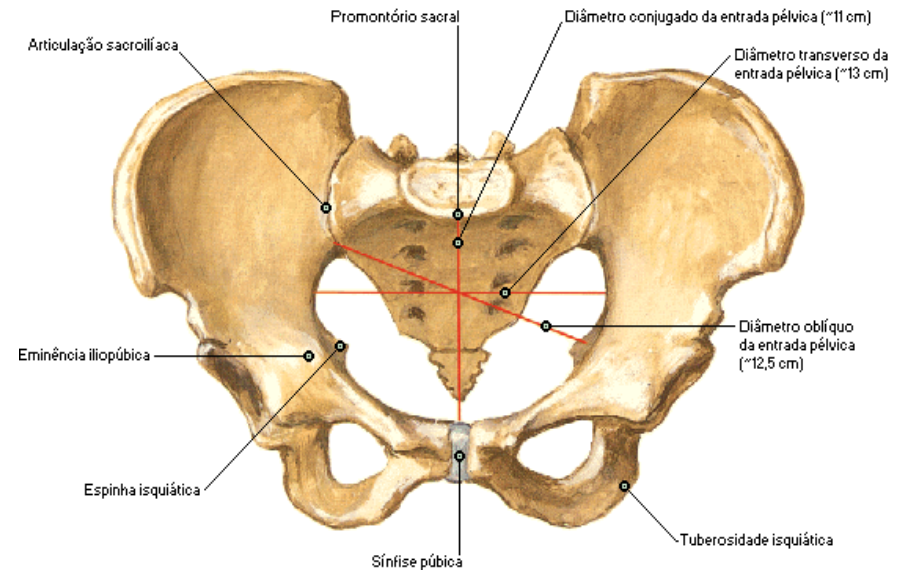


BACIA ÓSSEA FEMININA

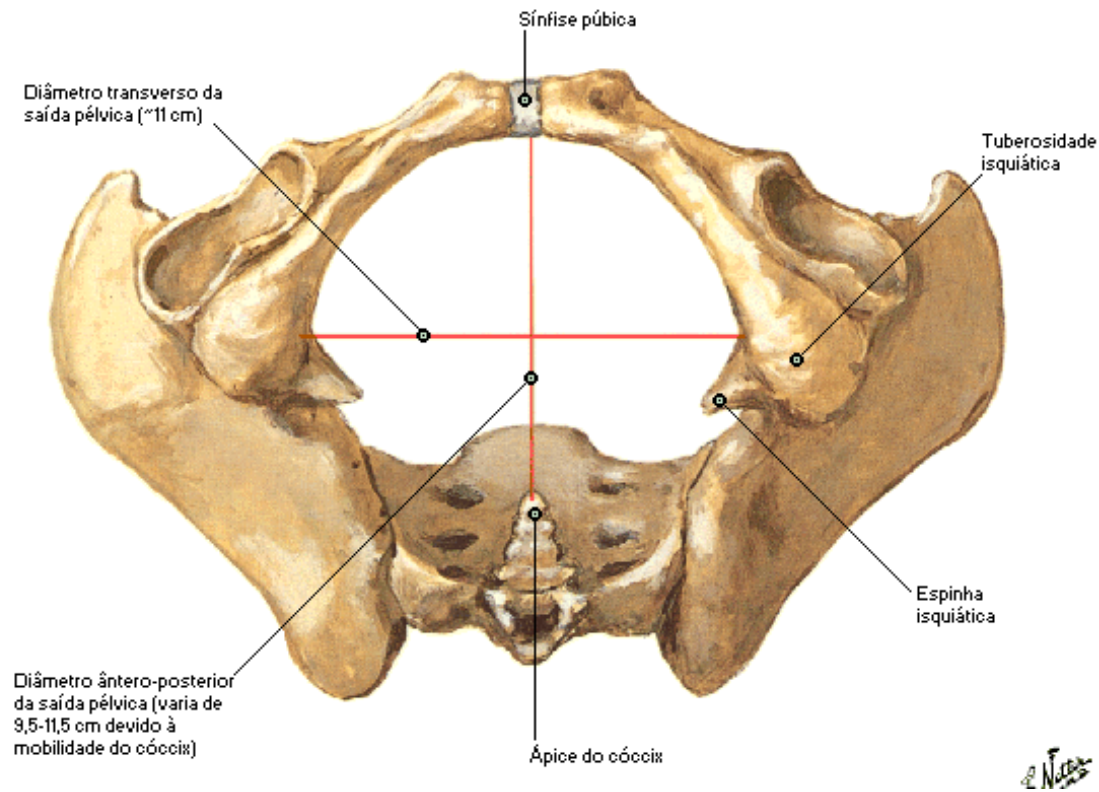
OSSOS DA PELVE

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



Handwritten signature

Bacia óssea feminina – vista inferior



BACIA ÓSSEA

Articulações

(mobilidade aumentada pela relaxina - hormônio ovariano)

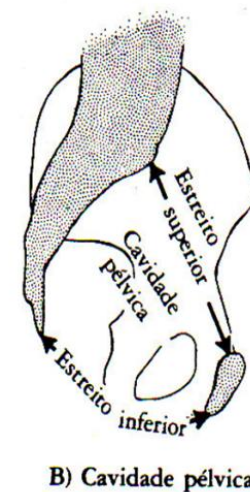
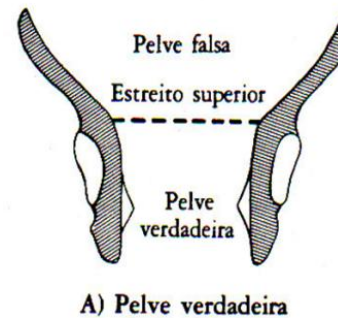
- sacro-lombar
- sacro-ilíaca
- sacro-coccígea
- sínfise púbica



DIVISÕES DA PELVE

- Pelve maior, falsa, anatômica:
 - Porção integrante da cavidade abdominal

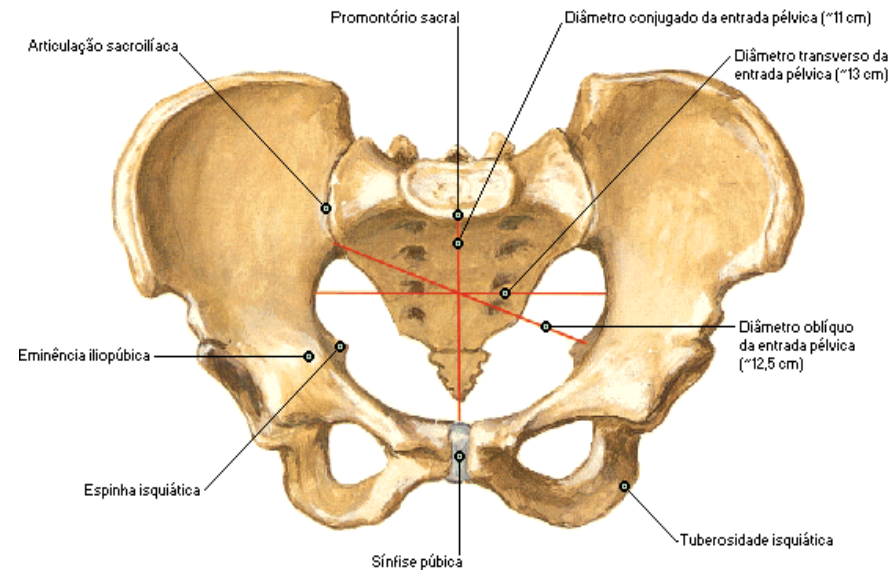
- Pelve menor, verdadeira, obstétrica:
 - estreito superior
 - estreito médio
 - estreito inferior



ESTREITO SUPERIOR

LIMITES

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



ESTREITO SUPERIOR

DIÂMETROS

ântero-posteriores

- *conjugata vera anatômica* = 11 cm
- *conjugata vera obstétrica* = 10,5 cm
- *conjugata diagonalis* = 12 cm

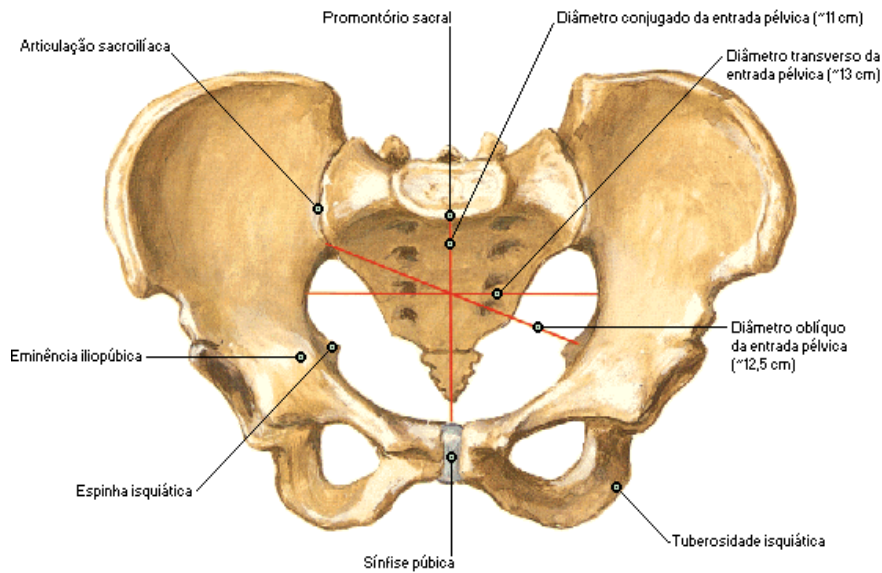
transverso

- transverso = 13 cm

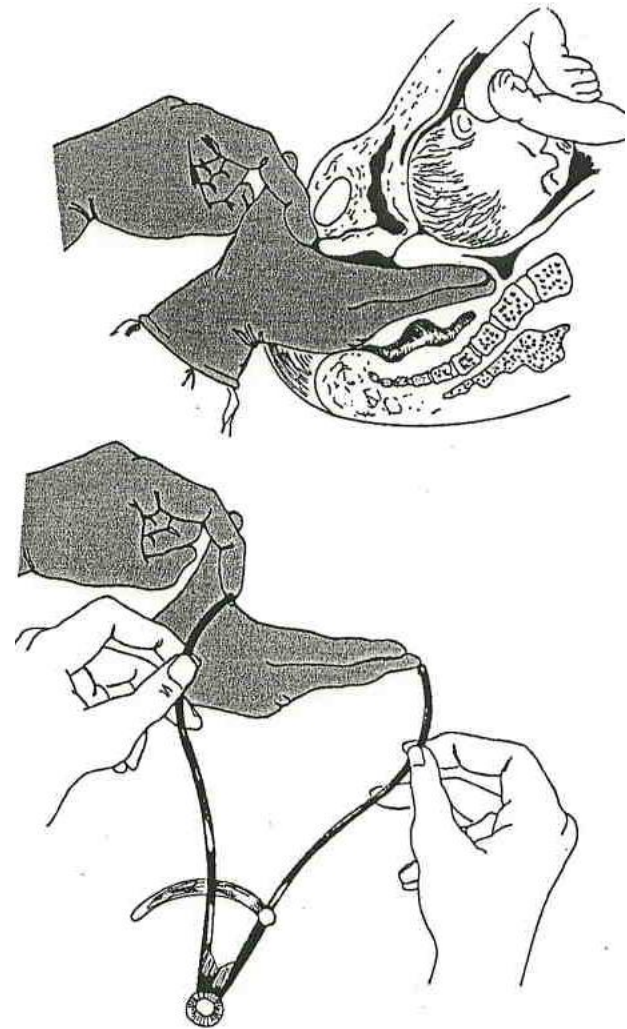
oblíquos

- esquerdo = 12 cm
- direito = 12 cm

ESTREITO SUPERIOR DIÂMETROS



Netter



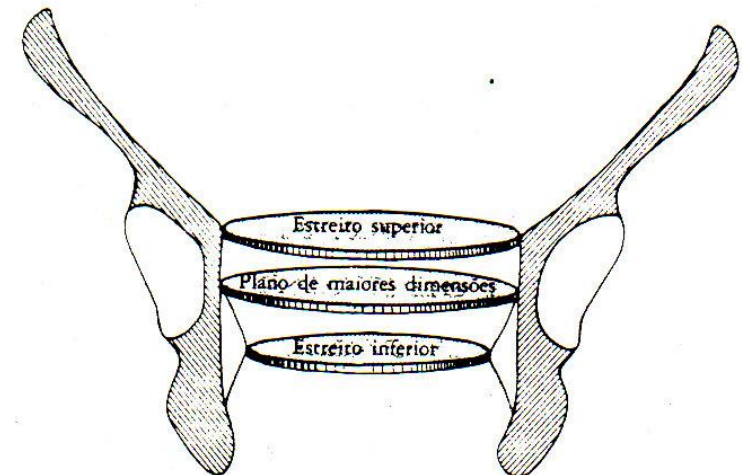
ESTREITO MÉDIO

LIMITES

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

Diâmetro transverso

- bi-ciático = 10,5 cm
– Vai de uma espinha isquiática a outra



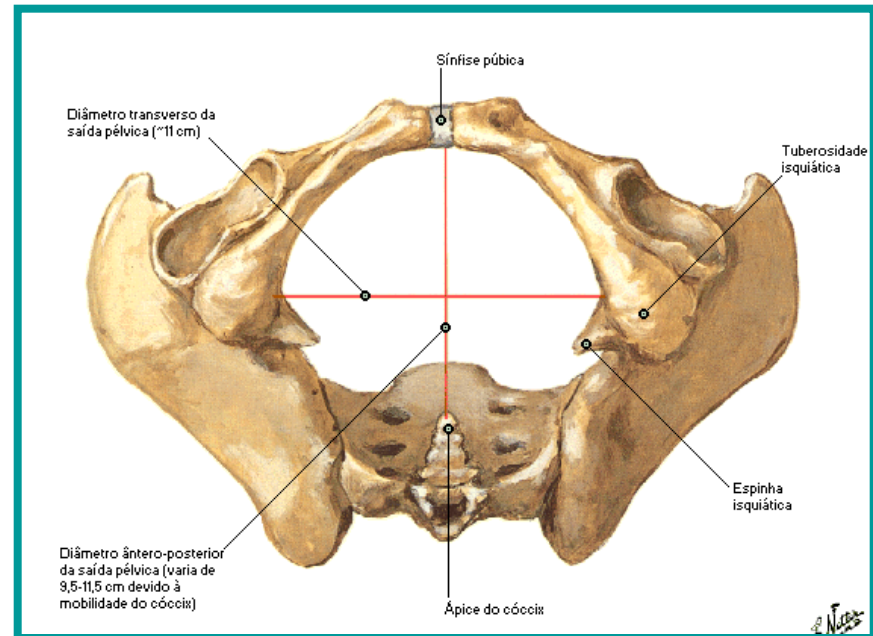
B) Secção coronal

— Planos pélvicos.

ESTREITO INFERIOR

LIMITES

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



ESTREITO INFERIOR

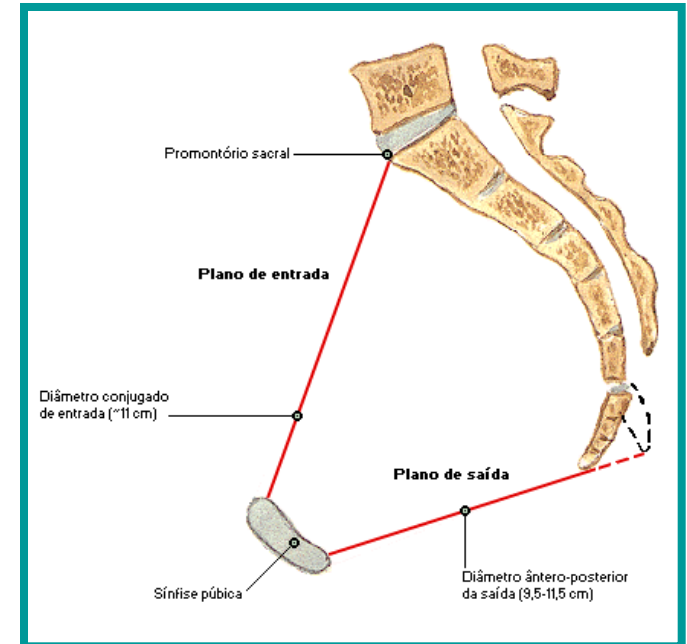
Diâmetros

• ântero-posterior (*conjugata exitus*)

- coccígeo-subpúbico = 9,5 cm
 - Retropulsão passa a 11,5 cm
 - Vai borda inferior sínfise púbica à ponta do cóccix

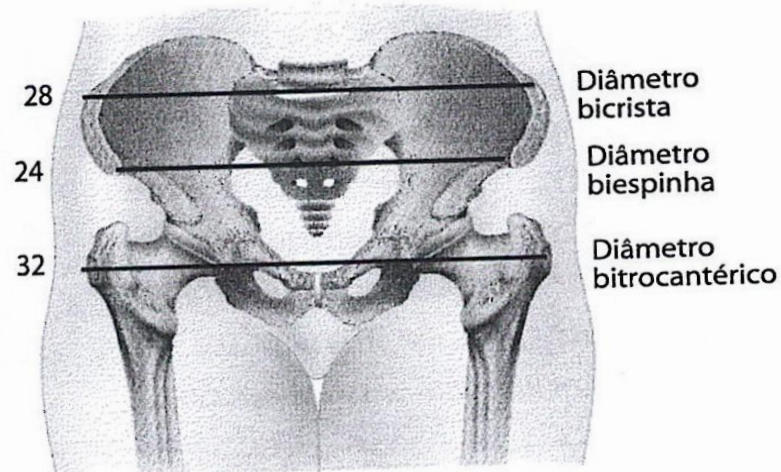
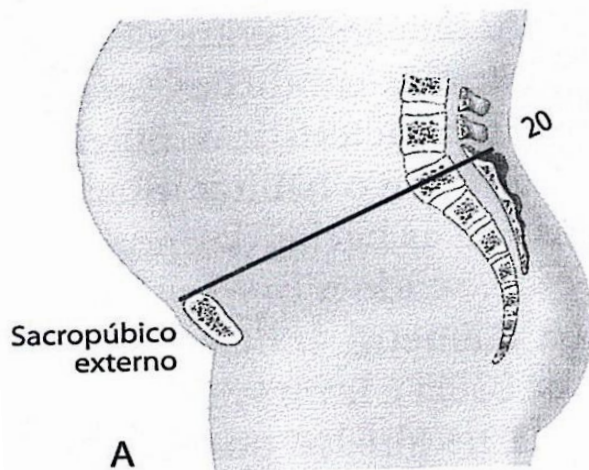
• transverso

- Biisquiático ou bituberoso = 11 cm
 - Vai de uma tuberosidade isquiática à outra

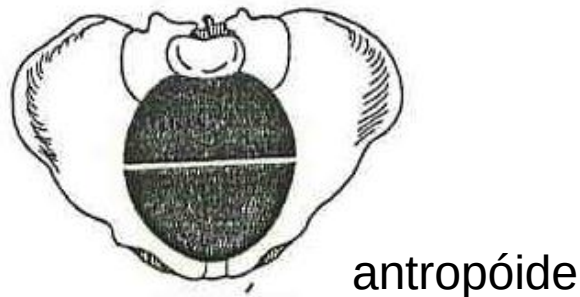
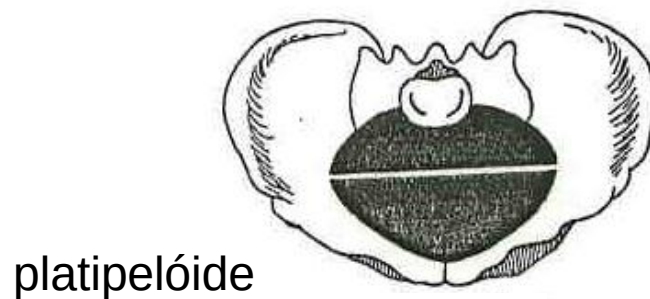
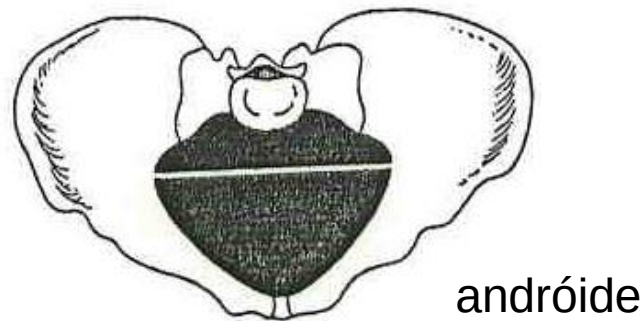
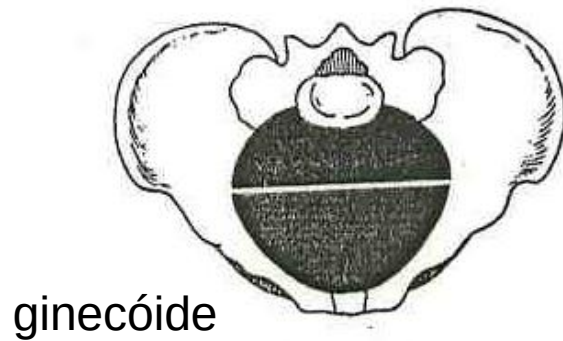


DIÂMENTROS EXTERNOS DA BACIA ÓSSEA FEMININA

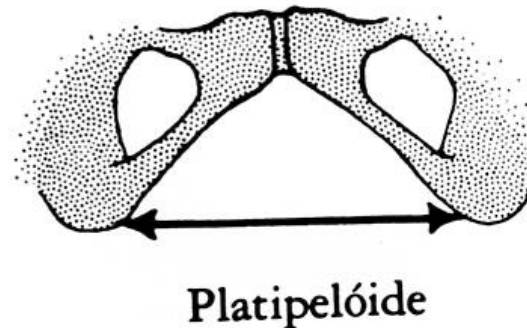
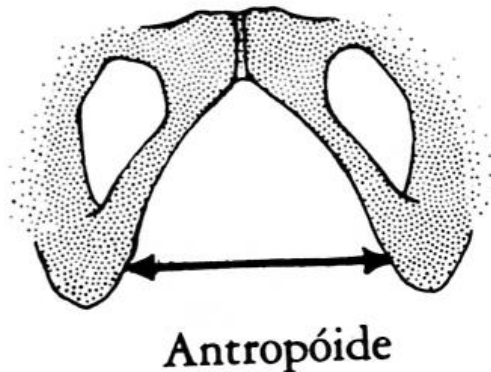
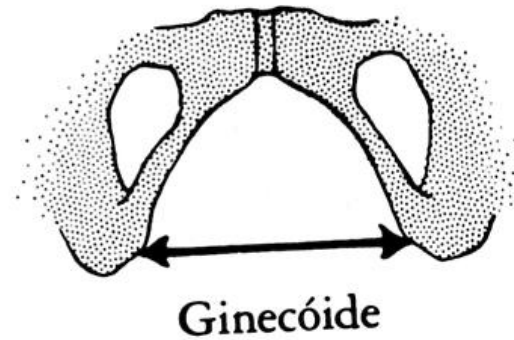
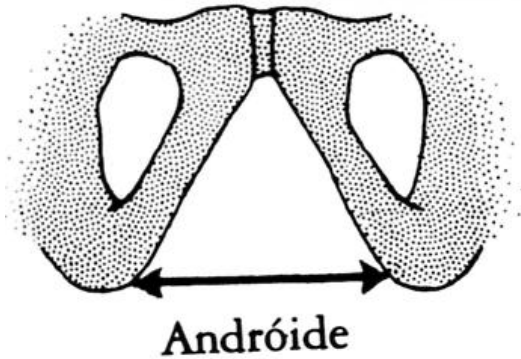
- Biespinha – BE = 24 cm
- Bicristailíaca – BC = 28 cm
- Bitrocânter – BT = 32 cm
- Sacro-púbico externo ou *conjugata extena* (Diâmetro de Baudelocque) = 20 cm
- Biisquiático – BI = 11cm



CLASSIFICAÇÃO DA PELVE - Caldwell y Moly

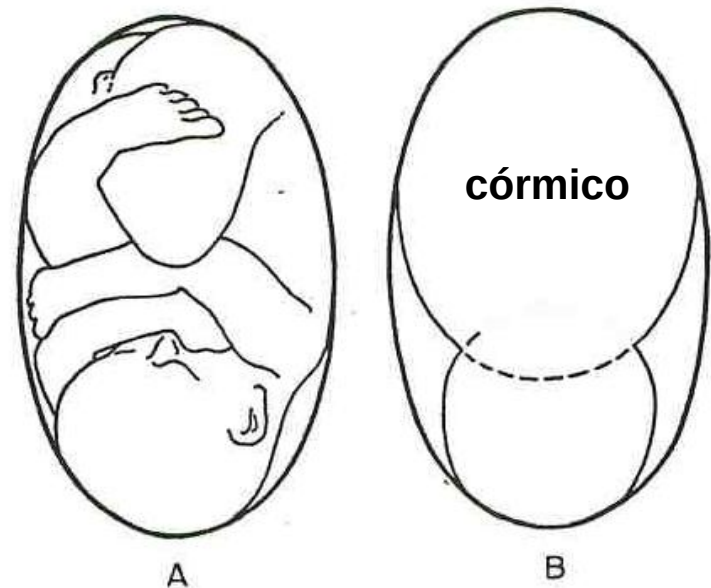


ÂNGULO SUB-PÚBICO SEGUNDO CLASSIFICAÇÃO - Caldwell y Moloy



ESTUDO DO OBJETO

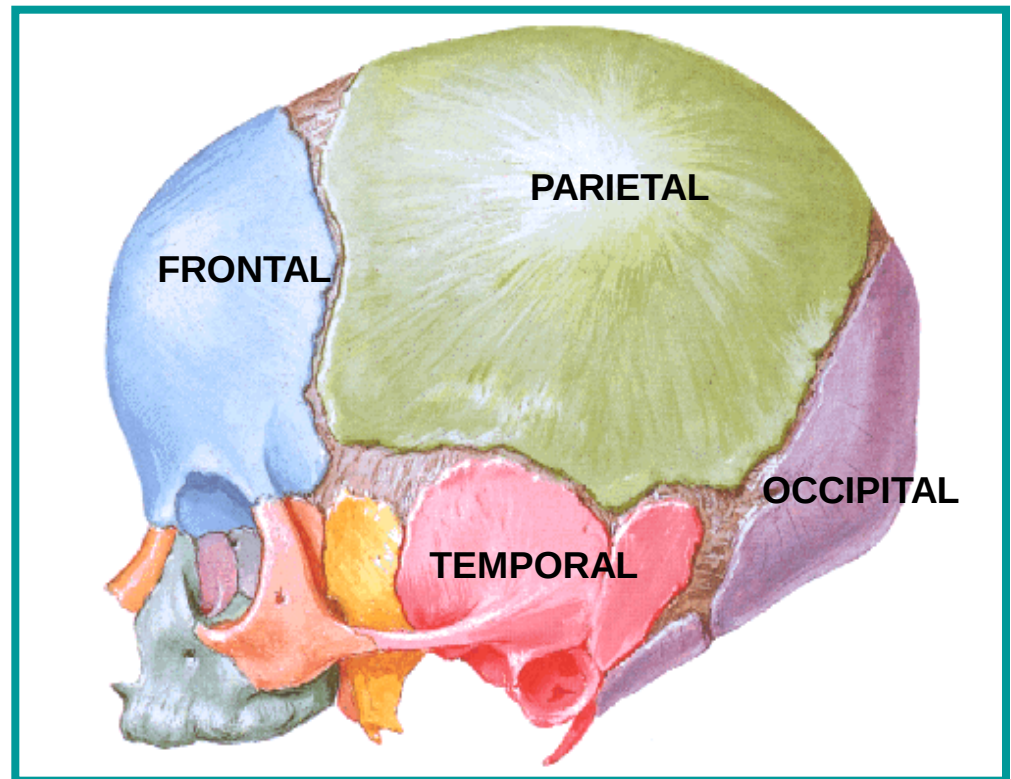
- **Ovóide fetal**
 - ovóide córmico - tronco e membros (mais volumoso)
 - ovóide cefálico - cabeça óssea (menos volumoso)



CABEÇA ÓSSEA FETAL

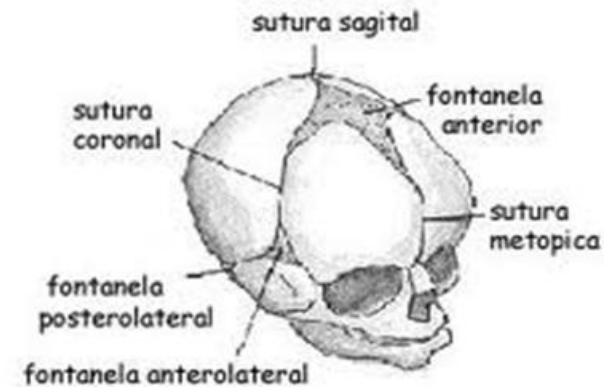
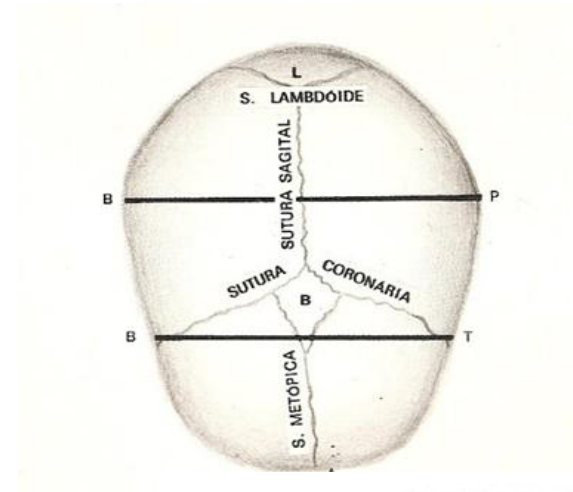
- Ossos da calota craniana

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



Suturas

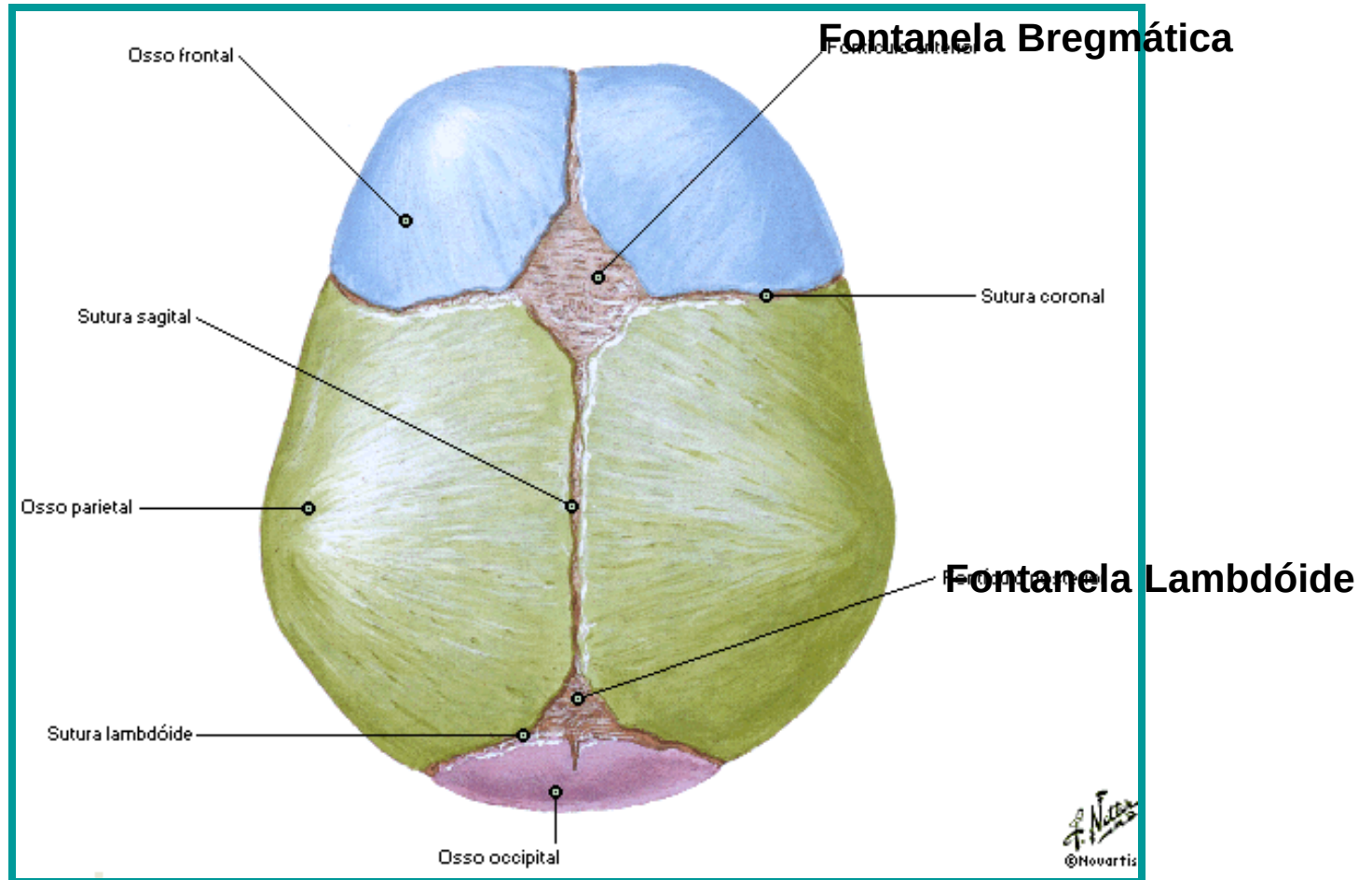
- **Conceito**
 - formação fibromembranosa que unem os ossos do crânio
- metópica ou médio-frontal
- coronária ou fronto-parietal
- sagital ou inter-parietal
- lambdóide ou occípito-parietal



Fontanelas

- **Conceito:** regiões membranosas na junção de 3 ou 4 OSSOS
- **Bregmática** (anterior, grande fontanela ou bregma)
 - Na junção das suturas sagital, frontal e coronária
 - Forma losangular
 - Medidas – 3 x 2 cm
 - Fecha com 18 meses de vida
- **Lambdóide** (posterior, pequena ou lambda)
 - Localizada no encontro entre a sutura sagital encontra as duas lambdóides
 - Em forma de Y
 - Fecha em torno de 2 meses de vida

Suturas e Fontanelas



Dimensões do polo cefálico

Diâmetros ântero-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 polo cefálico

Diâmetro vertical

- hio-bregmático ou submento-bregmático (HBr) = 9,5cm
 - 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
- bi-temporal (BT) = 7,5 – 8,0 cm
 - entre os pontos mais salientes das bossas temporais

Diâmetros da cabeça óssea fetal

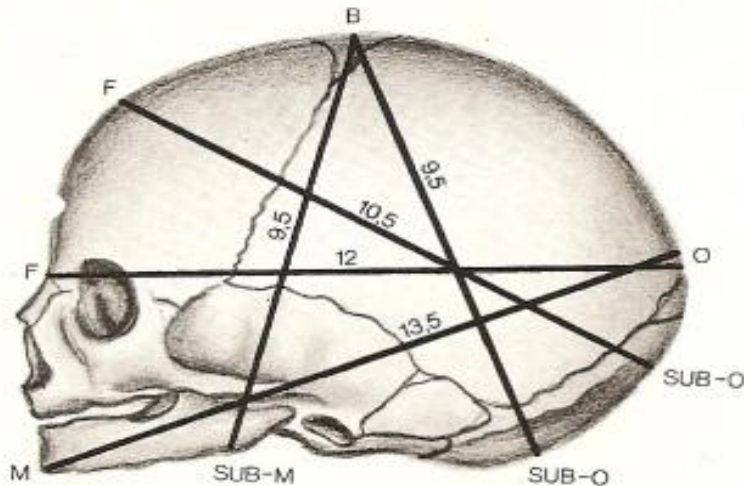


Figura 8-4 — Diâmetros anteroposteriores e verticais da cabeça fetal. O M, diâmetro occipitomentoneiro; O. F., diâmetro occipitofrontal; S O F, diâmetro subocipitofrontal; S O B, diâmetro subocipitobregmático; S M B, diâmetro submentobregmático.

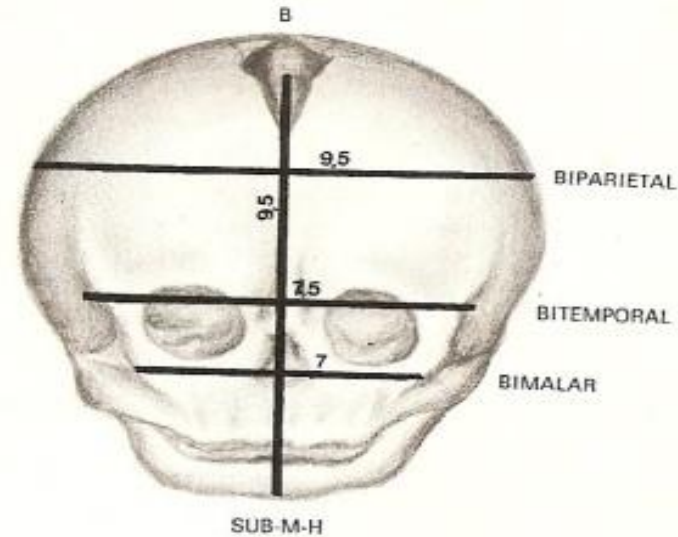
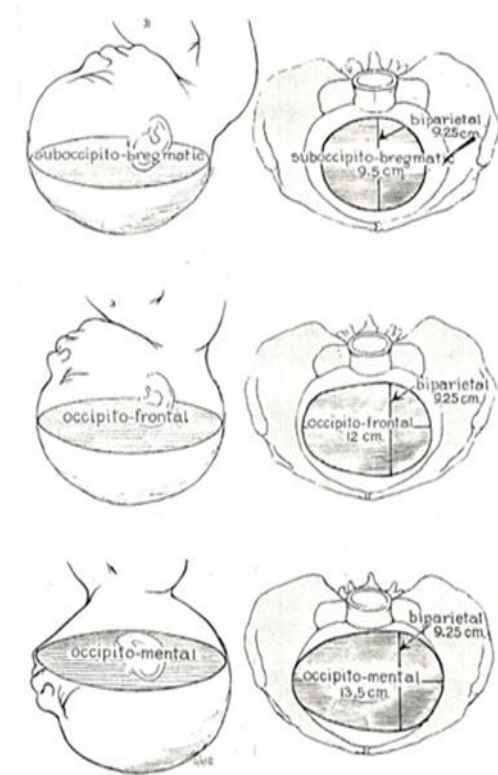


Figura 8-5 — Diâmetros transversos da cabeça fetal. Biparietal (BP) com 9,5; bitemporal (BT) com 7,5; e bimalar (BM) com 7cm.

Dimensões do polo cefálico

Circunferências

- occipito-mentoneira (OM) = 35-36 cm
- occipito-frontal (OF) = 34 cm
- sub-occipito-bregmática (SOBr) = 32 cm



Dimensões do segmento córmico

Cintura escapular

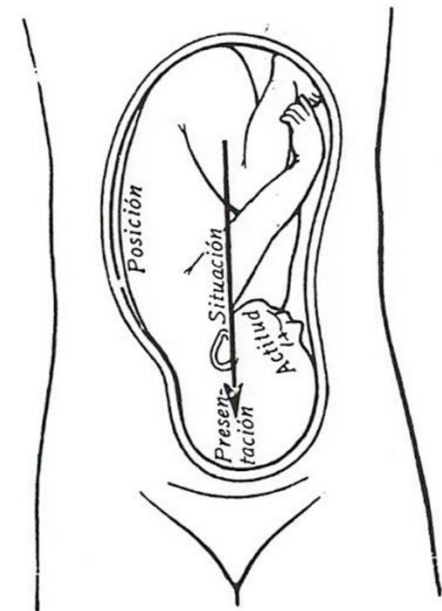
- diâmetro bi-acromial = 12 cm (antes da insinuação)
9 cm (depois da insinuação)

Cintura pélvica

- diâmetro bi-troncantérico = 9 cm
- circunferência bi-trocantérica
 - 27 cm com as pernas estendidas
 - 35 cm com as pernas fletidas

RELAÇÕES ÚTERO-FETAIS

- Atitude
- Situação
- Apresentação
- Posição
- Variedade de Posição



ATITUDE ou HÁBITO FETAL

- 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

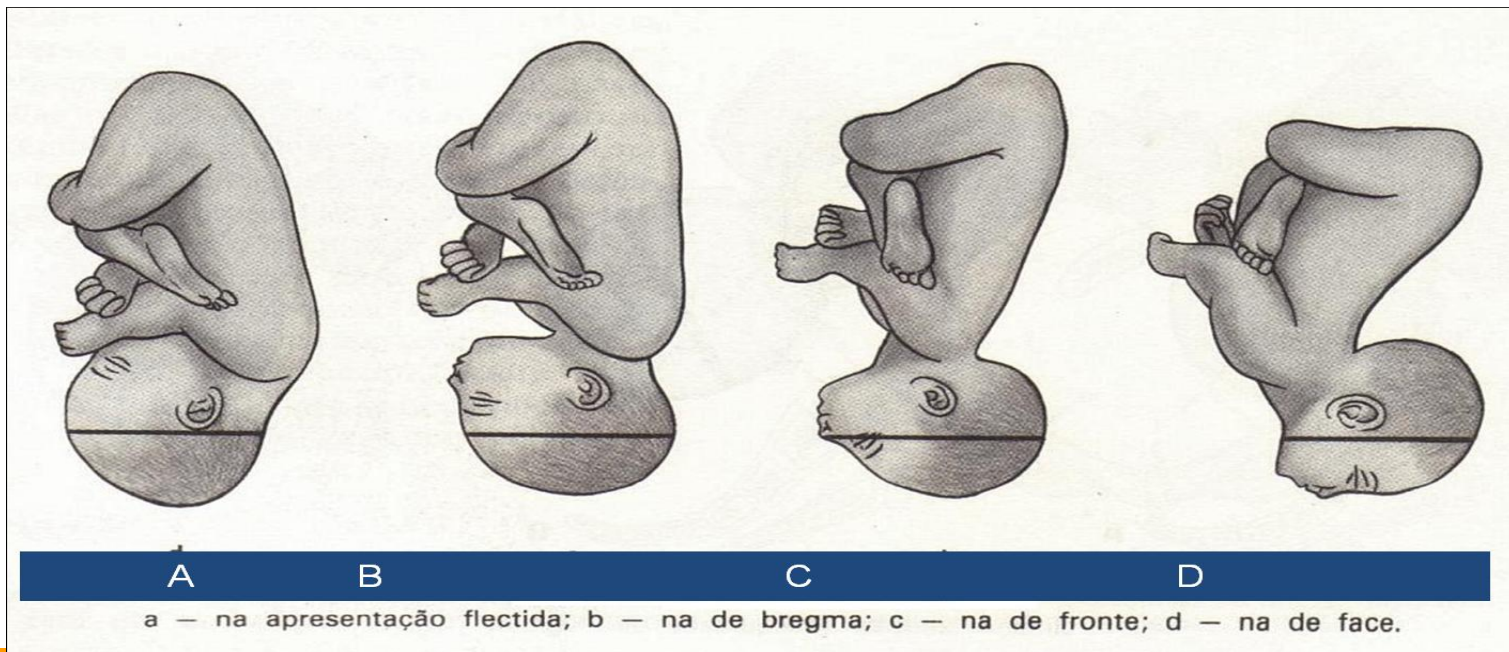
- maior eixo fetal cruza obliquamente maior eixo uterino

APRESENTAÇÃO

- região fetal que ocupa a área do estreito superior e que nele se insinuará
- para cada situação há uma ou mais apresentações correspondentes
- 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



APRESENTAÇÃO PÉLVICA

- **COMPLETA**

Quando apresenta as nádegas estando os quadris e os joelhos fletidos

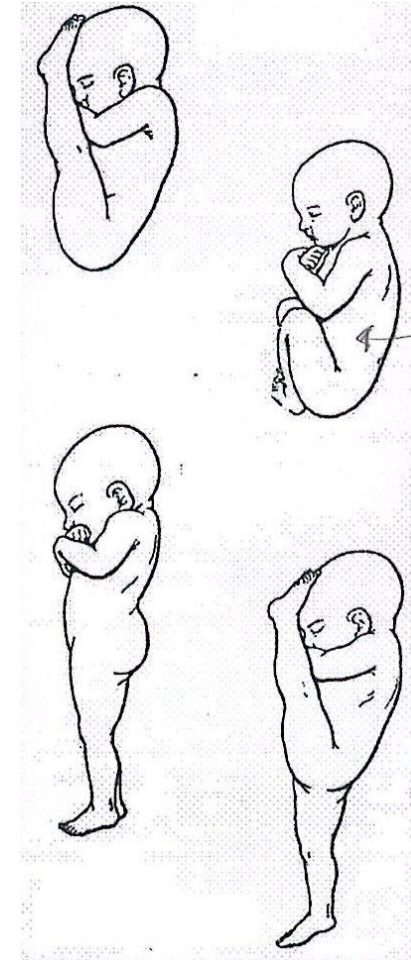
- frequência 2%



APRESENTAÇÃO PÉLVICA

INCOMPLETA -

- Modo de nádegas, quando há flexão do quadril e extensão dos joelhos - frequência 1%
- Modo de joelhos, quando há extensão do quadril e flexão dos joelhos – simples ou dupla
- Modo de pés, quando há extensão do quadril e dos joelhos - simples ou dupla



APRESENTAÇÃO FETAL



Fig. 12.14 — Apresentação de vértice em ODP (Bumm).



Fig. 12.16 — Apresentação de face em MEA.

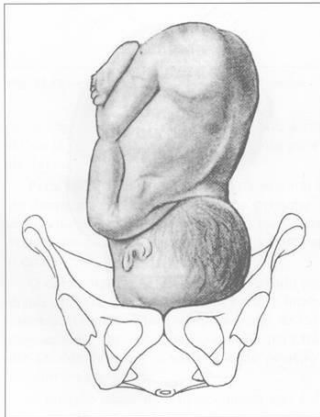
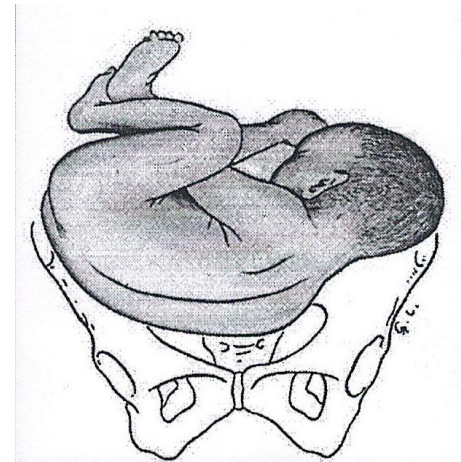


Fig. 12.15 — Apresentação de face em MDP.



Fig. 12.17 — Apresentação pélvica em SEA (Bumm).



SITUAÇÃO	APRESENTAÇÃO
LONGITUDINAL	Cefálica fletida Cefálica defletida 1º grau – bregmática Cefálica defletida 2º grau – de frente Cefálica defletida 3º grau – de face
LONGITUDINAL	Pélvica completa Pélvica incompleta: - modo de nádega ou agripina - modo de joelho - modo de pé
TRANSVERSA	córmica ou de ombro

POSIÇÃO

- é a relação do dorso fetal com o lado materno (conceito alemão)  PALPAÇÃO OBSTÉTRICA
- é a relação do ponto de referência da apresentação com o lado direito ou esquerdo materno (conceito francês)  TOQUE VAGINAL

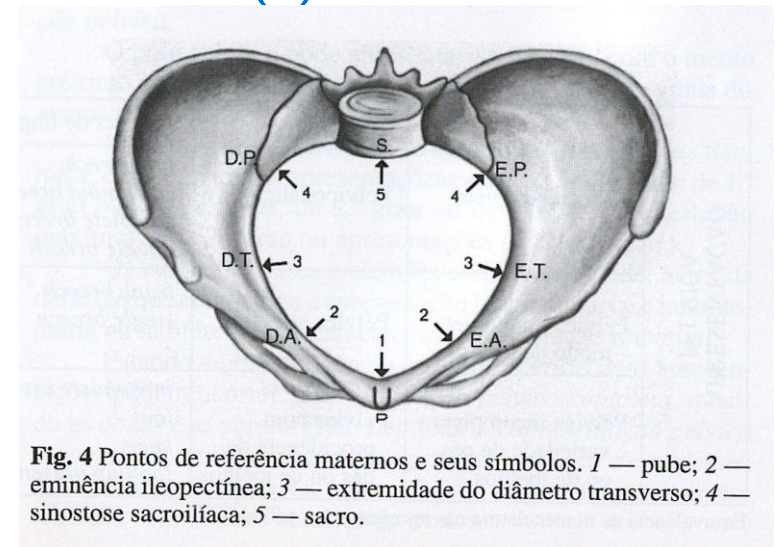
APRESENTAÇÃO	PONTO DE REFERÊNCIA	SÍMBOLO
cefálica fletida	lambda	O (occípicio)
cefálica defletida de primeiro grau	bregma	B
cefálica defletida de segundo grau	glabela	N (naso)
cefálica defletida de terceiro grau	mento	M
pélvica	crista sacrococcígea	S
córmica	acrômio	A

VARIEDADE DE POSIÇÃO

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

Pontos de Referência Maternos (Estreito Superior)

- pube (P)
- eminência íleopectínea (A)
- extremidade do diâmetro transverso máximo (T)
- articulação sacro-ilíaca (P)
- sacro (S)



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

APRESENTAÇÃO	LINHA DE ORIENTAÇÃO
cefálica fletida	sutura sagital
cefálica defletida de primeiro grau	sutura sagitometópica
cefálica defletida de segundo grau	linha metópica
cefálica defletida de terceiro grau	linha facial
pélvica	sulco interglúteo
córmica	dorso

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

VARIEDADE DE POSIÇÃO

OEP – occípito-esquerda-posterior
ODA – occípito-direita-anterior
ODT – occípito-direita-transversa
ODP – occípito-direita-posterior
OS – occípito-sacra

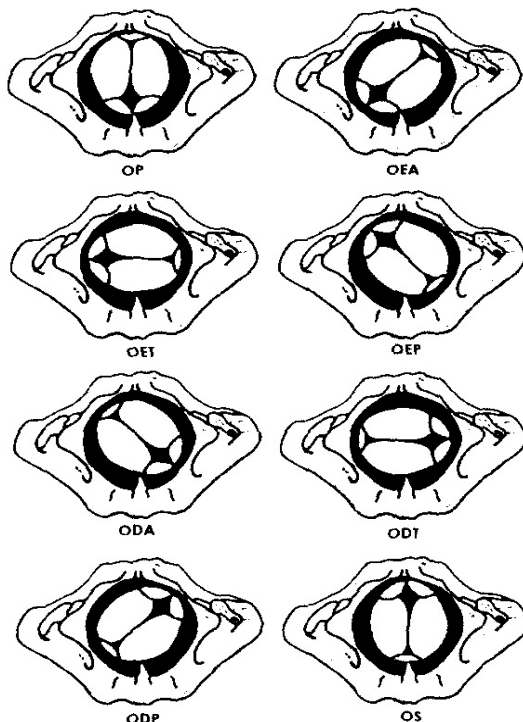
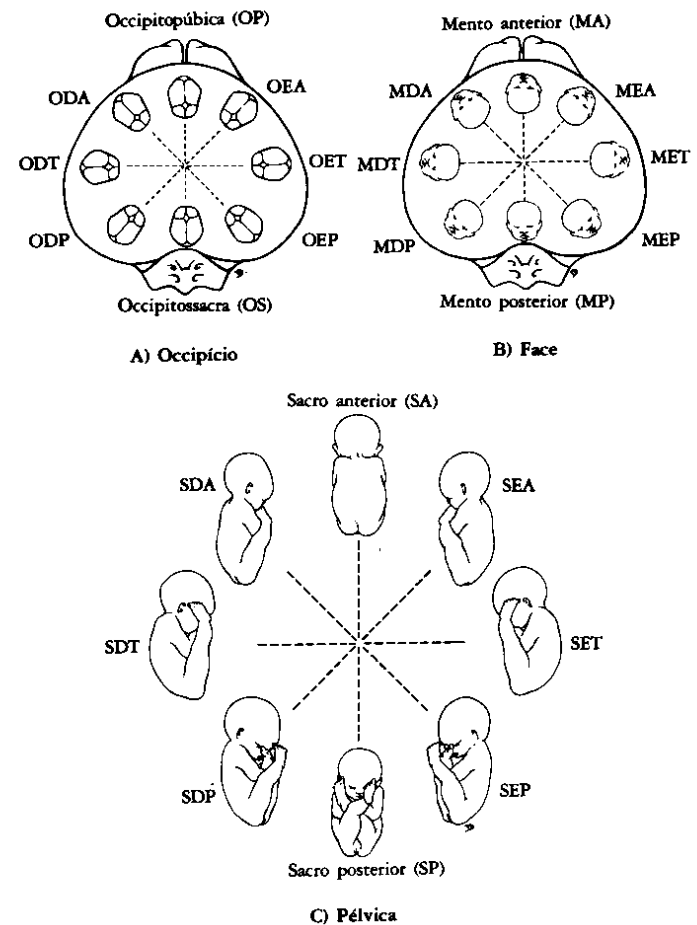


Figura 12 – As 8 variedades de posição na apresentação cefálica fletida.



CONCEITOS E DEFINIÇÕES - NEONATOLOGIA

Recém-nascido vivo:

- Nascimento vivo é a expulsão ou extração completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez, de um produto de concepção que, depois da separação, respire ou apresente qualquer outro sinal de vida, tal como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária, estando ou não cortado o cordão umbilical e estando ou não desprendida a placenta. Cada produto de um nascimento que reúna essas condições se considera como uma criança viva.

Conceitos e Definições - Neonatologia

Período neonatal: intervalo de tempo que vai do nascimento até o momento em que a criança atinge 27 dias, 23 horas e 59 minutos ou antes de 28 dias de vida.

Período neonatal precoce: intervalo de tempo que vai do nascimento até o momento em que a criança atinge 6 dias, 23 horas e 59 minutos ou primeiros sete dias de vida.

Período neonatal tardio: intervalo de tempo que vai do 7º dia até o momento em que a criança atinge 27 dias, 23 horas e 59 minutos ou antes de 28 dias completos de vida.

Conceitos e Definições - Neonatologia

- **Óbito fetal** é a morte de um produto da concepção, antes da expulsão ou da extração completa do corpo da mãe, independentemente da duração da gravidez; indica o óbito o fato do feto, depois da separação, não respirar nem apresentar nenhum outro sinal de vida, como batimentos do coração, pulsações do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária.
- **Mortalidade fetal precoce** refere-se aos abortos e está compreendida no período entre a concepção e a vigésima semana de gestação, no qual o feto tem um peso aproximado de 500g.
- **Morte fetal intermediária** ocorre entre a 20^a e a 28^a semana de gestação (com pesos fetais entre 500 e 1000g) e a **fetal tardia** entre a 28^a (1000 g) e o parto.

Conceitos e Definições - Neonatologia

- **Idade gestacional:** duração da gestação medida do primeiro dia do último período normal de menstruação até o nascimento; expressa em dias ou semanas completos.
- **Pré-termo:** bebês nascidos antes de 37 semanas completas de gestação.
- **Pré-termo tardio:** bebês nascidos entre 34 e 36 6/7 semanas
- **Termo:** bebês nascidos entre 37 e 41 6/7 semanas completas de gestação.

Nova classificação do Colégio Americano de Obstetras e Ginecologistas:

- termo precoce 37 a 38 6/7 semanas
- termo completo 39 a 40 6/7 semanas
- termo tardio 41 a 41 6/7 semanas
- **Pós-Termo:** bebês nascidos com mais de 42 semanas de gestação.

Classificação do recém-nascido segundo Peso ao nascer

- **Baixo peso:** peso de nascimento < 2500 gramas
- **Muito baixo peso:** peso de nascimento entre 1.000 e 1.500 gramas
- **Extremo baixo peso:** peso de nascimento < 1.000 gramas

Classificação do recém-nascido segundo peso ao nascer e idade gestacional

- ✓ Adequado para a idade gestacional (AIG)
situado entre os percentis 10 e 90
- ✓ Pequeno para a idade gestacional (PIG)
situado abaixo do percentil 10
- ✓ Grande para a idade gestacional (GIG)
situado acima do percentil 90

