



Anatomia e fisiologia do nascimento

Profa. Dra. Luciana Reberte Gouveia

Escola de Enfermagem

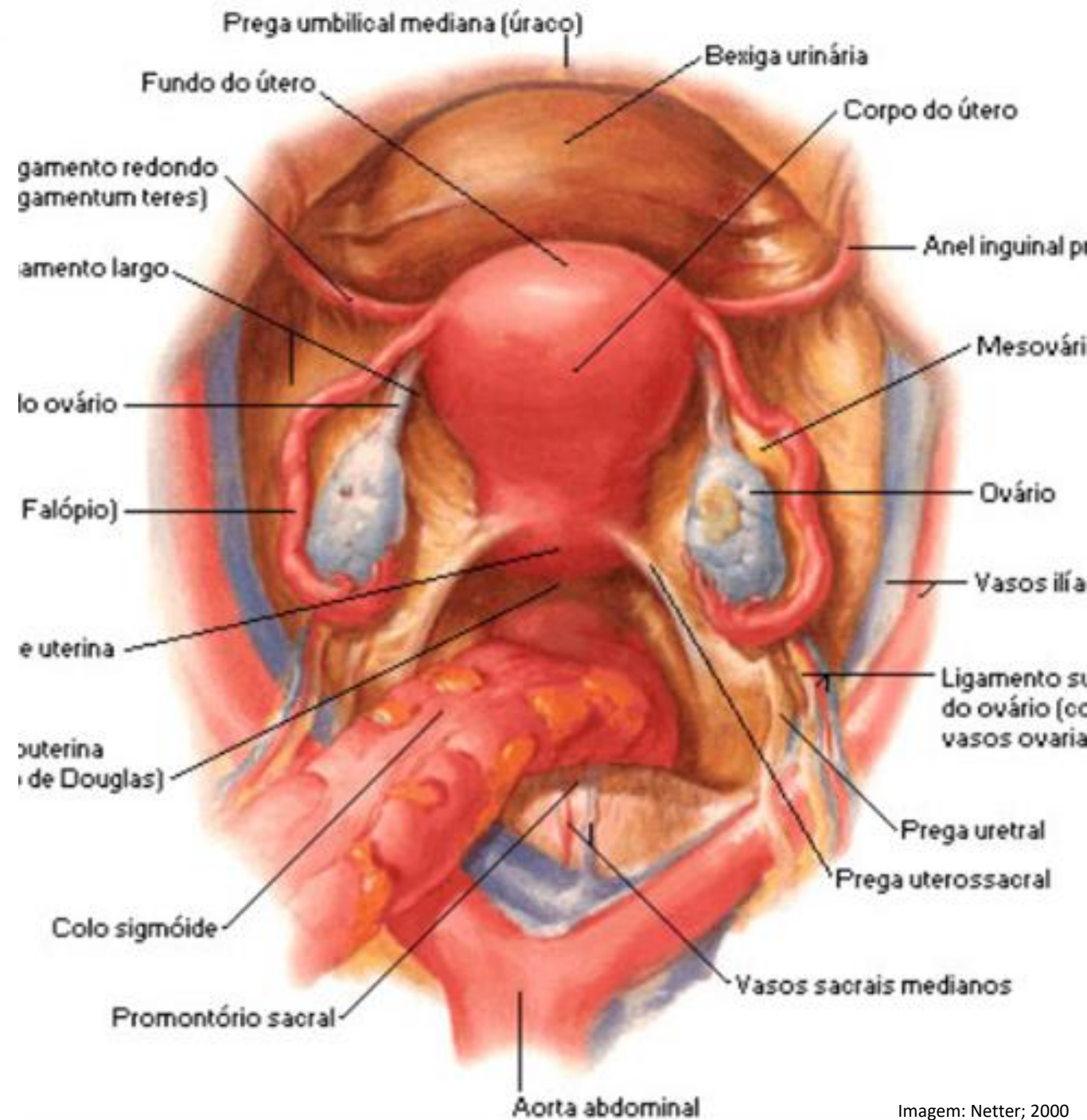
Universidade de São Paulo



Estruturas anatômicas
envolvidas no
nascimento

Útero

- Localização
- Composição
 - Oblíquos
 - Longitudinais
 - Circulares
- Fixo na pelve por meio de ligamentos
- Apresenta obliquidade à direita



Útero gravídico

Placenta

Cordão Umbilical

Membranas

Líquido amniótico

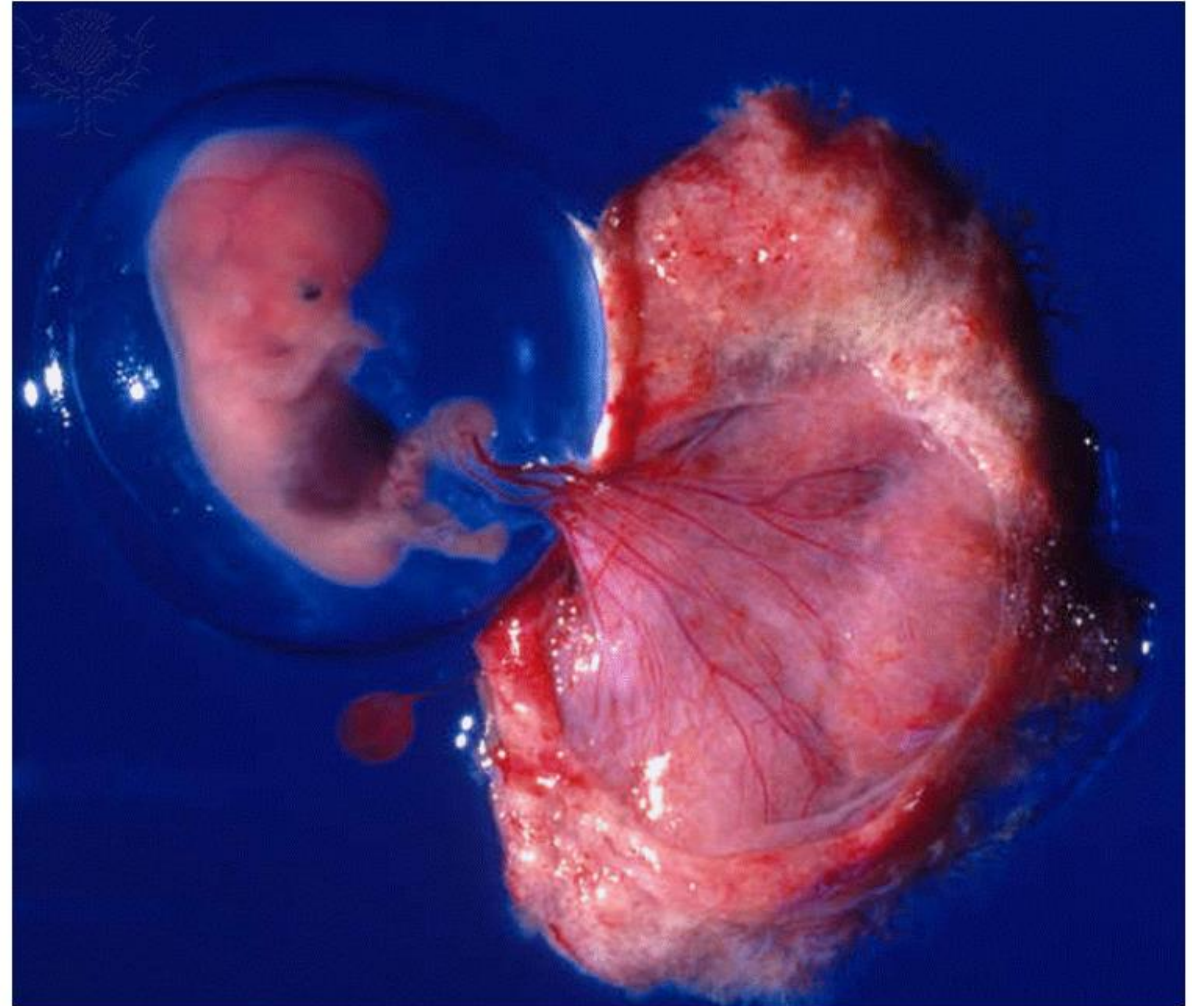
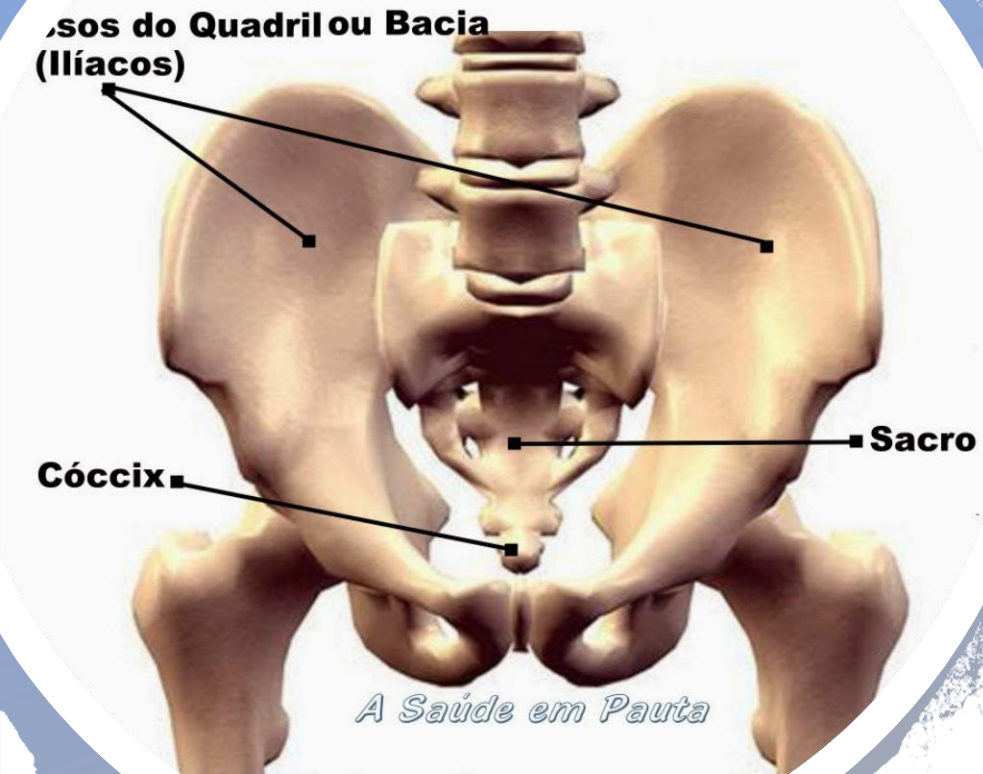


Imagem:blogdoenem

OS DA CINTURA



Pelve

Ossos

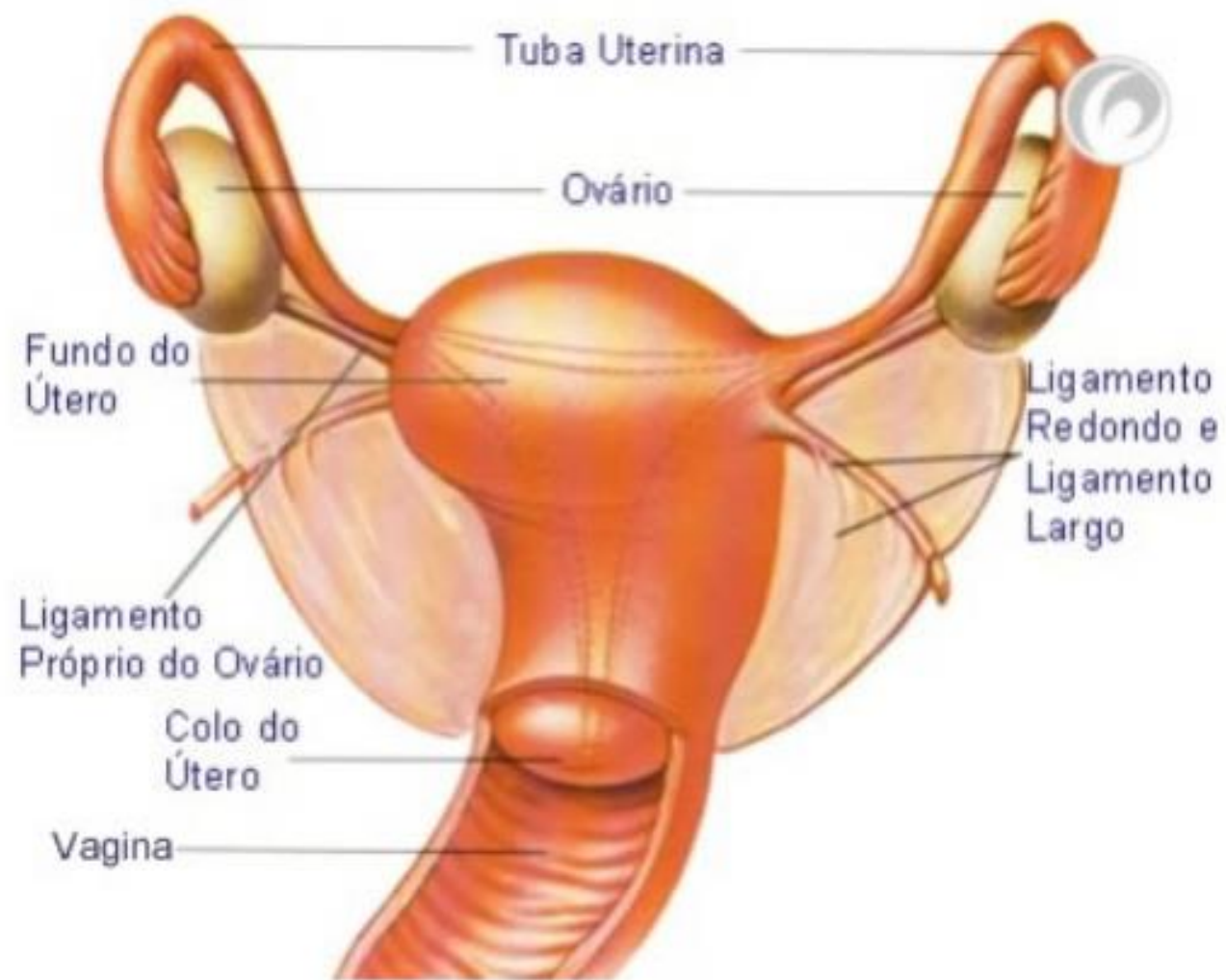
- Íliacos (Ílio, Isquio; Pubis)
- Sacro
- Coccix

Estabilidade

- Fásia, ligamentos e músculos

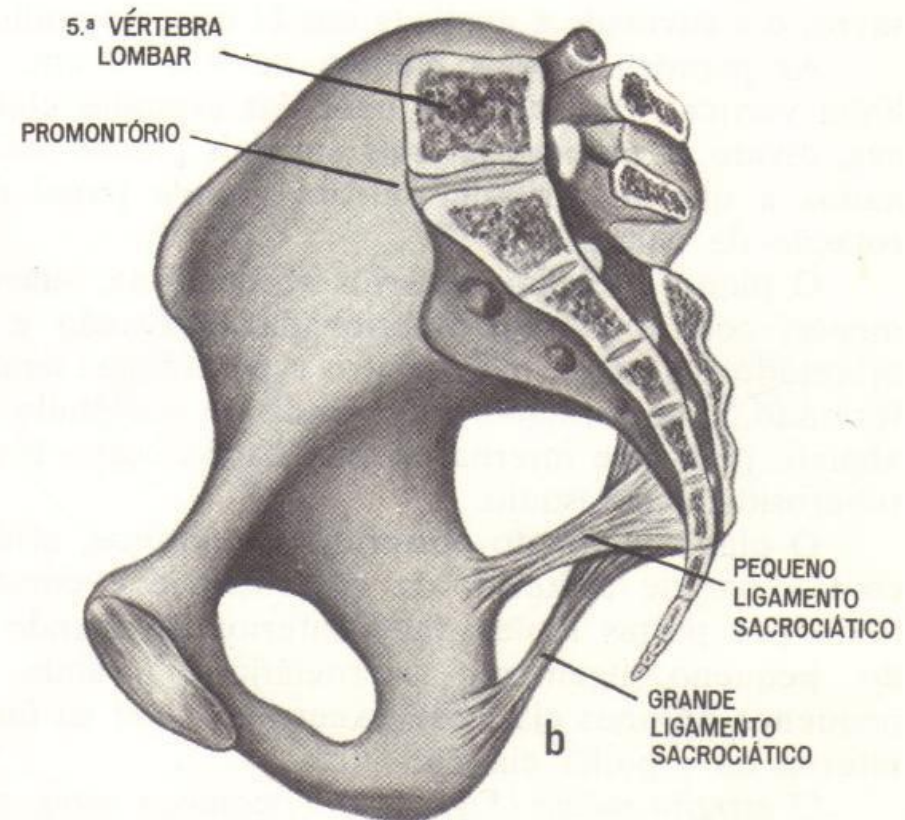
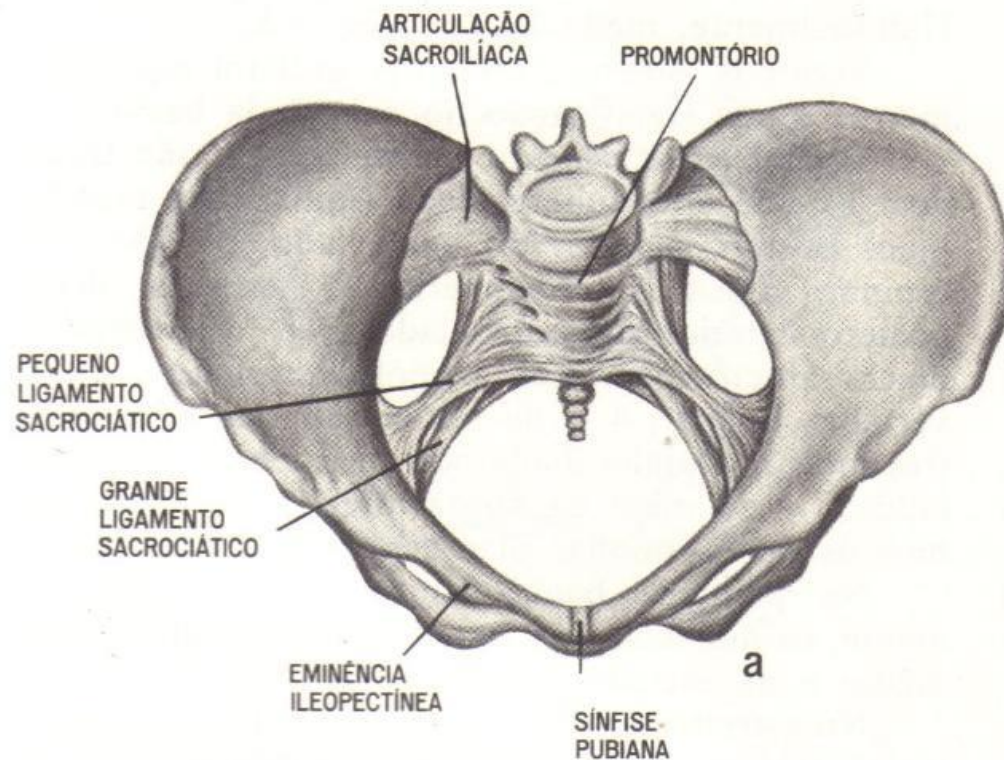
Ligamentos uterinos

- Redondo
- Largo
- Sacroespinal
- Sacrotuberoso
- Sacroilíaco
- Uterossacral



Articulações

- Sacrolombar
- Sacro ilíaca
- Sacrococcígea
- Sínfise púbica



Músculo importantes

- Psoas

Suporte à pelve

- Assoalho pélvico

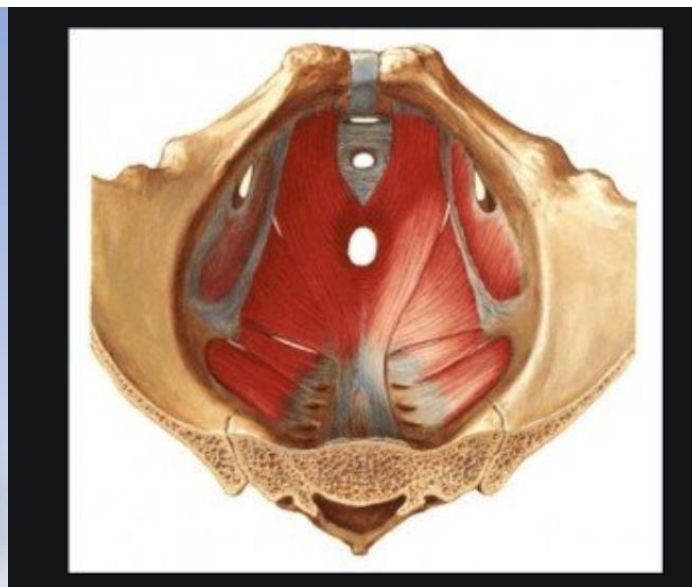
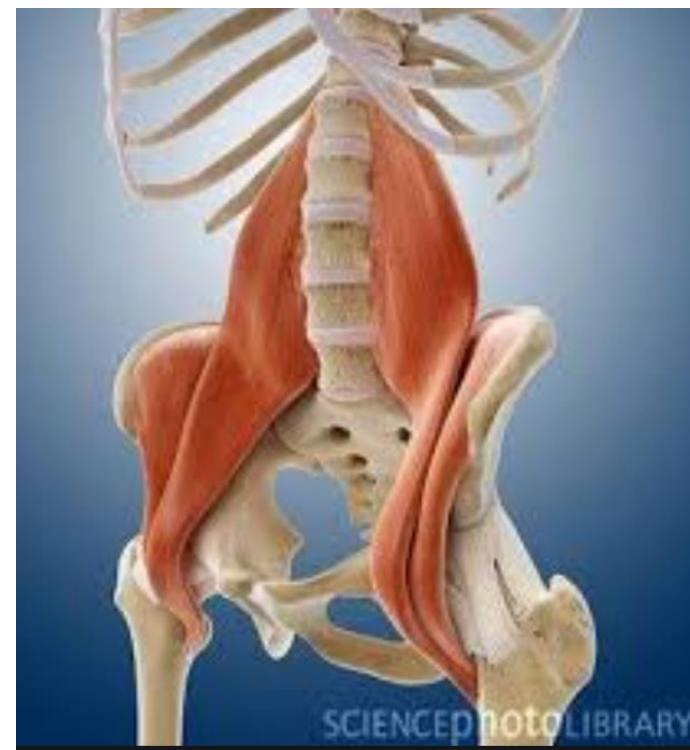


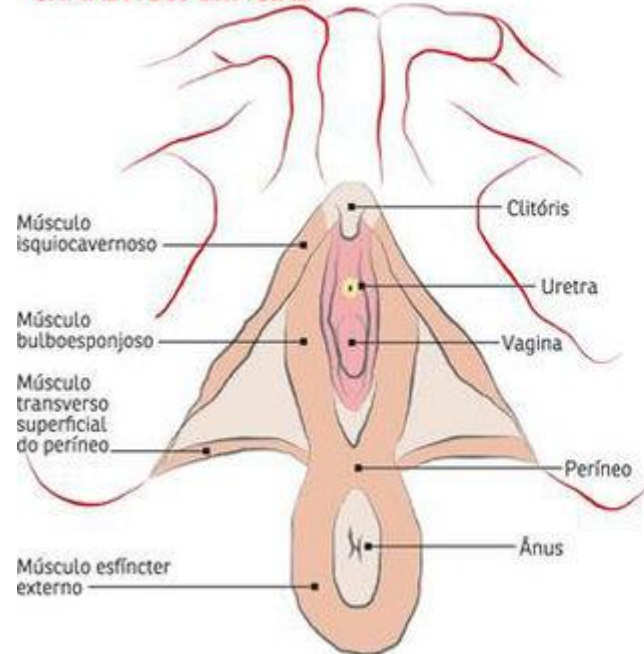
Imagem: central da fisioterapia



Assoalho pélvico

Assoalho pélvico

CAMADA SUPERFICIAL



CAMADA PROFUNDA

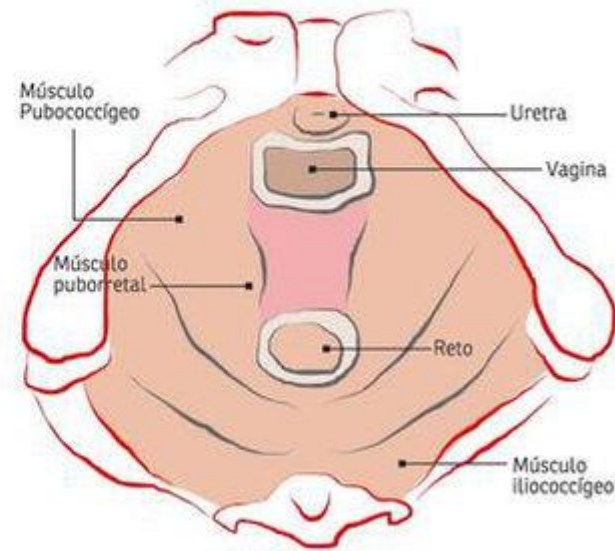


Imagem: wix.com

- Isquiocavernoso
- Bulboesponjoso
- Transverso superficial do períneo
- Esfíncter externo do ânus
- Pubococcígeo
- Puborretal
- Ileooccígeo

Estreitos da pelve

- **Superior**

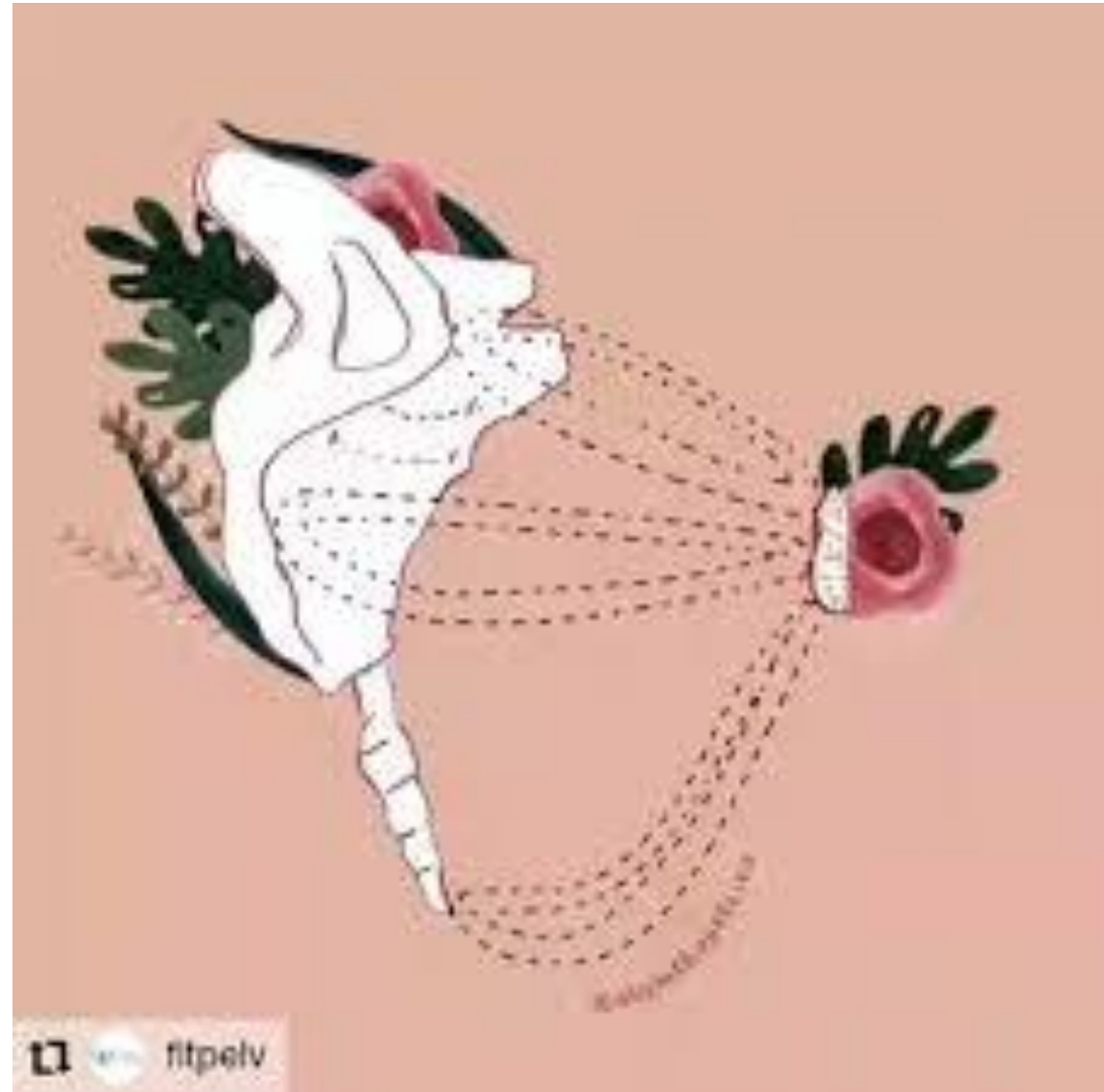
Osso púbico, sacro e promontório

- **Médio**

Sínfise púbica, isquio, ílio, sacro

- **Inferior**

Tuberosidades isquiáticas, púbis, cóccix



Anatomia fetal



Anatomia fetal

Ossos

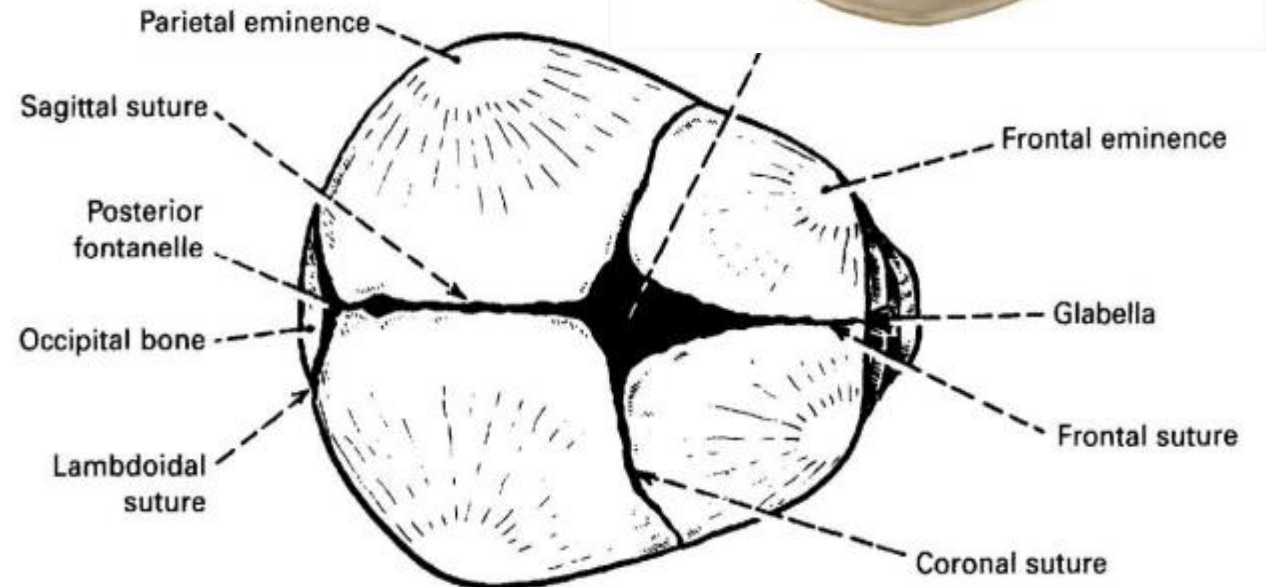
- ✓ Frontais
- ✓ Parietais
- ✓ Occipital

Fontanelas

- ✓ Anterior
- ✓ Posterior

Suturas

- ✓ Frontal
- ✓ Coronaria
- ✓ Sagital
- ✓ Lanbdóide



Estática fetal

- A estática fetal na cavidade uterina deverá ser determinada no início do trabalho de parto
- A orientação do feto em relação à pelve materna é descrita em termos de situação, apresentação e posição e atitude

Situação

- Relação entre os eixos fetal e materno
- Maior eixo uterino com o maior eixo fetal

Situação

Há 3 tipos de situação

- Longitudinal : eixos materno e fetal coincidem (99%)
- Transversal: os eixos materno e fetal são perpendiculares
- Oblíqua: inclinação e transição entre transversal e longitudinal (formam um ângulo de 45°)

Pode mudar próximo ou durante o trabalho de parto

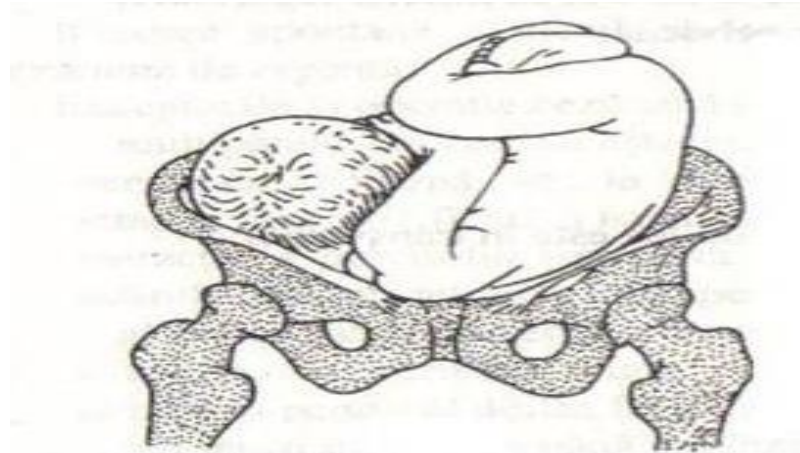
Longitudinal



Transversa



Obliqua



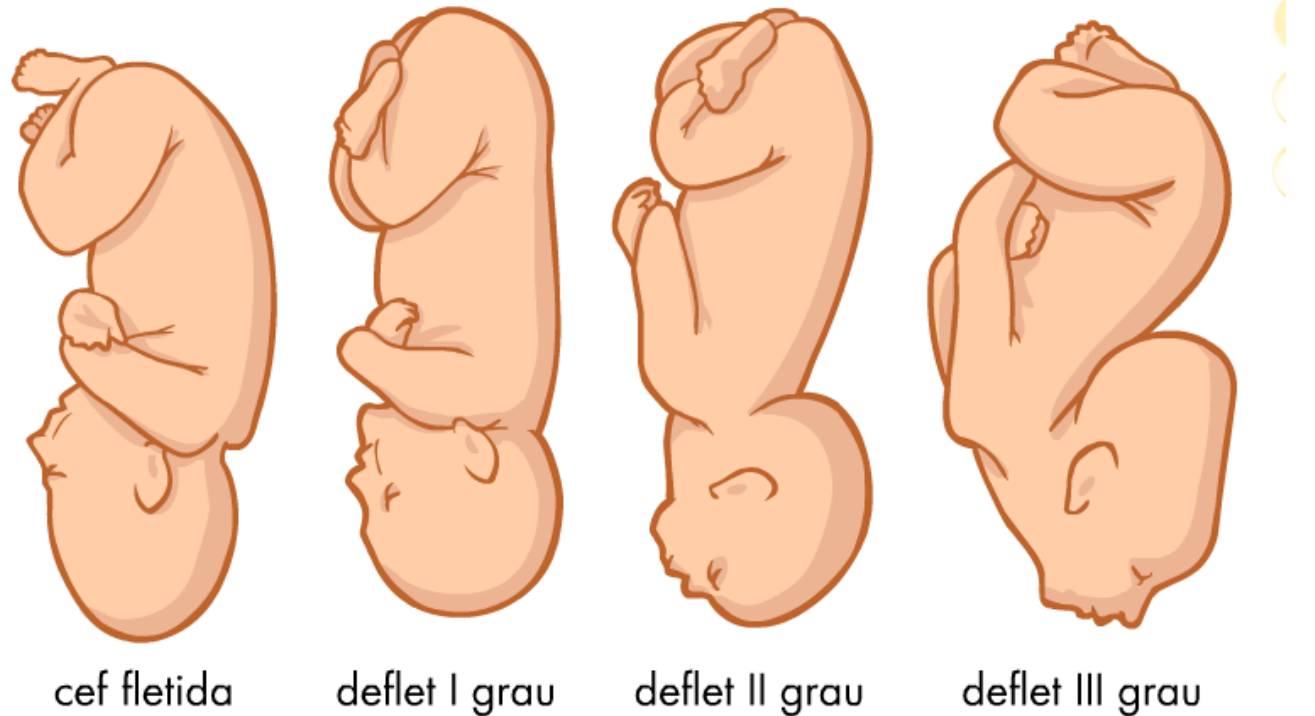
ACROMIO ILIACA DIREITA DO OMBRO ESQUERDO



ACROMIO ILIACA DIREITA DO OMBRO DIREITO

Atitude

- Relação das diversas partes do feto entre si
- A maneira que o feto permanece no útero
- Flexão ou extensão



Atitude

Flexão

- ✓ Cabeça do feto fletida e o mento se aproxima do esterno
- ✓ Os MMII fletidos sob a bacia e antebraços sob os braços e aconchegam-se no tórax

Polos cefálico e pélvico

- ✓ O polo cefálico é menos redutível

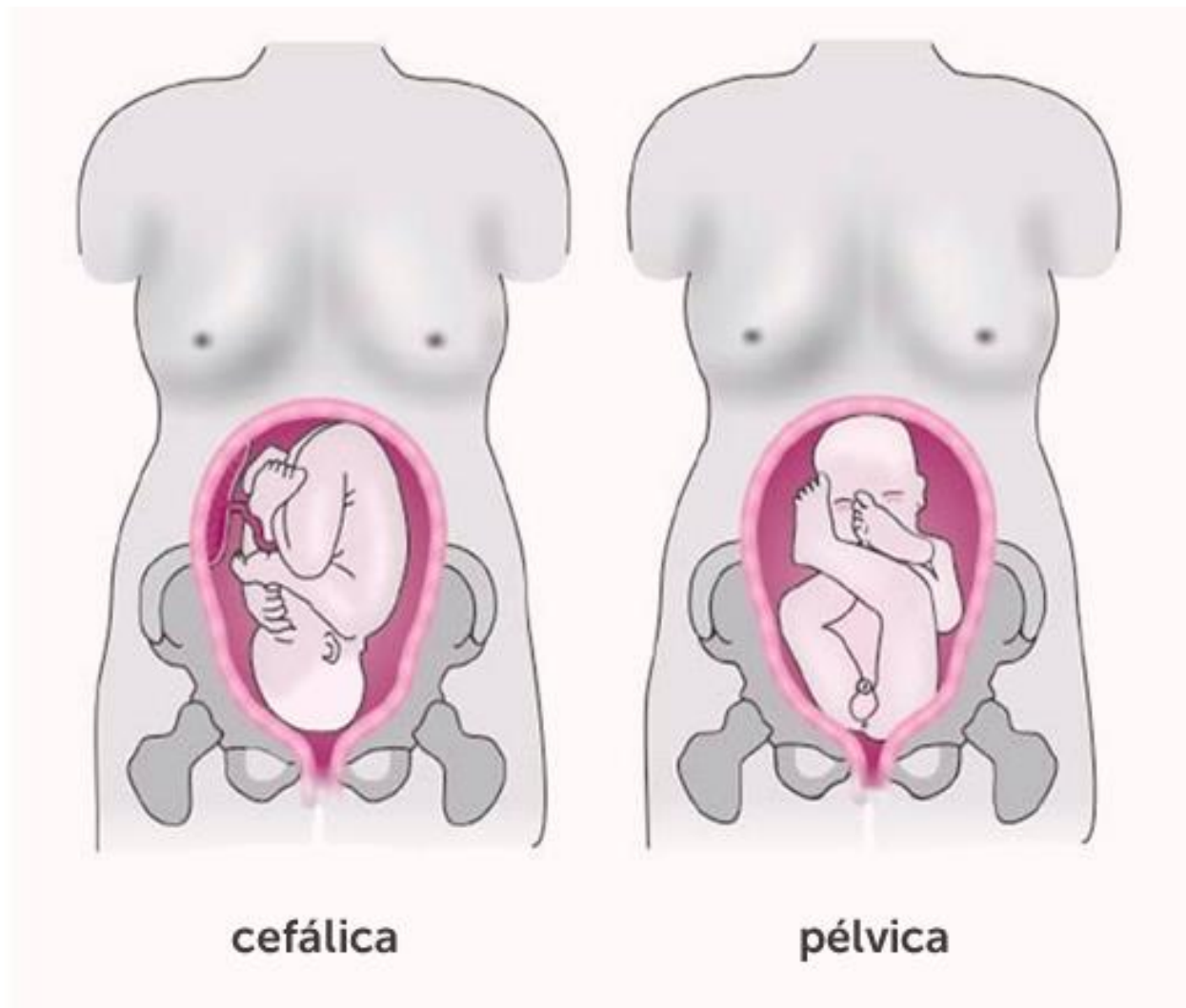
Extensão

- ✓ Cabeça defletida
- ✓ Diferentes graus de acordo com a deflexão

Apresentação

- Parte fetal que ocupa o estreito superior materno da pelve materna onde se insinuará
- Sentido por meio da palpação ou exame de toque

Apresentação



Apresentação

Cefálica

- A cabeça se apresenta no estreito superior



Córmica: de ombros

Pélvica

- O polo pélvico encontra-se no estreito superior



Pélvicas



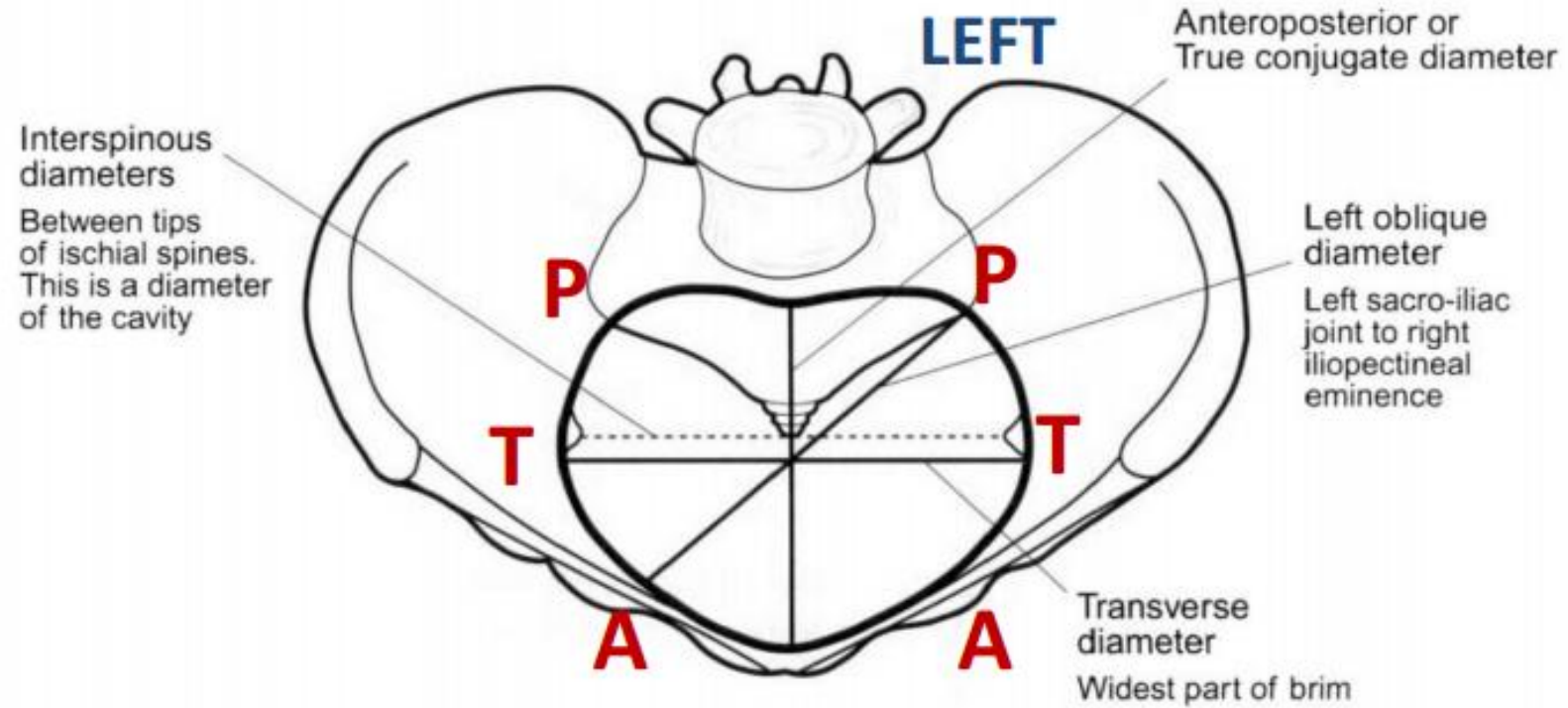
Posição

- Dorso fetal em relação ao lado materno ou em relação ao canal de parto (direito ou esquerdo)
- O osso occipital, o mento e o sacro determinam os pontos nas apresentações de face e ombros

Pelve

DIREITA

ESQUERDA



Variedades de posição

É a relação entre os vários pontos de referência fetal e os pontos de referência materno

Materno

- Pube
- Iminências do íleo (direita e esquerda)
- Junção sacro ilíaca

Fetal

- Lambda (O)
- Bregma (B)
- Glabela (N)
- Mento (M)
- Crista Sacrococcigea (S)
- Acrômio (A)

Variedade de posição

Nomenclatura Obstétrica

Em relação à variedade de posição

- Apresentação, situação e a variedade de posição
- 1ª letra – fetal
- Demais – materna

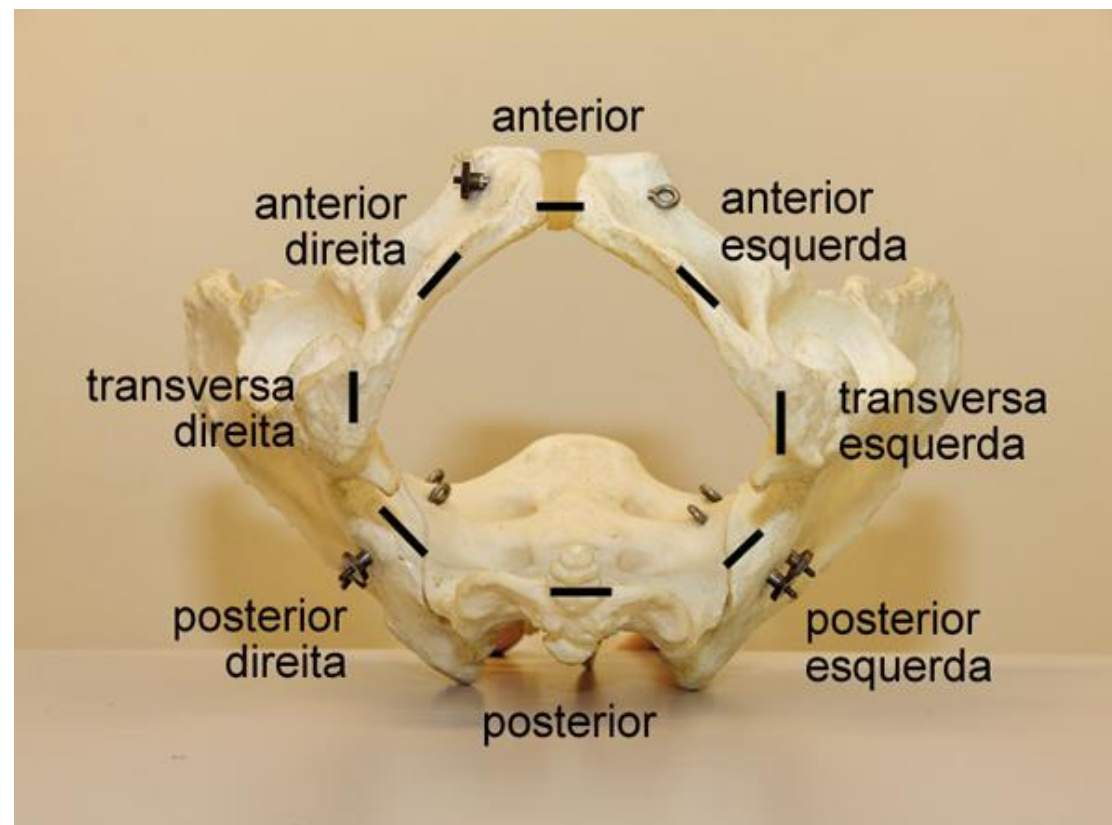
Ex: OEA

O = Occipicio

E = Esquerda

A = Anterior

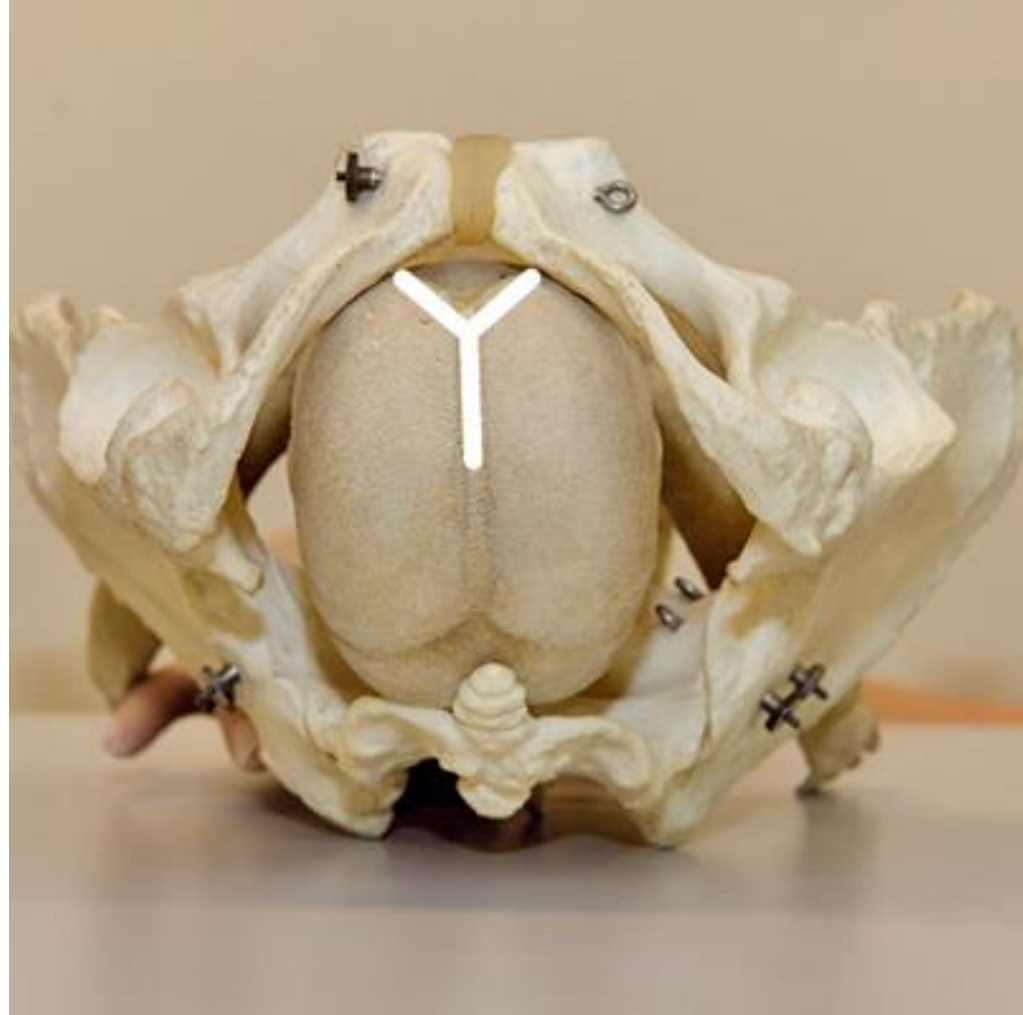
Variedades de posição

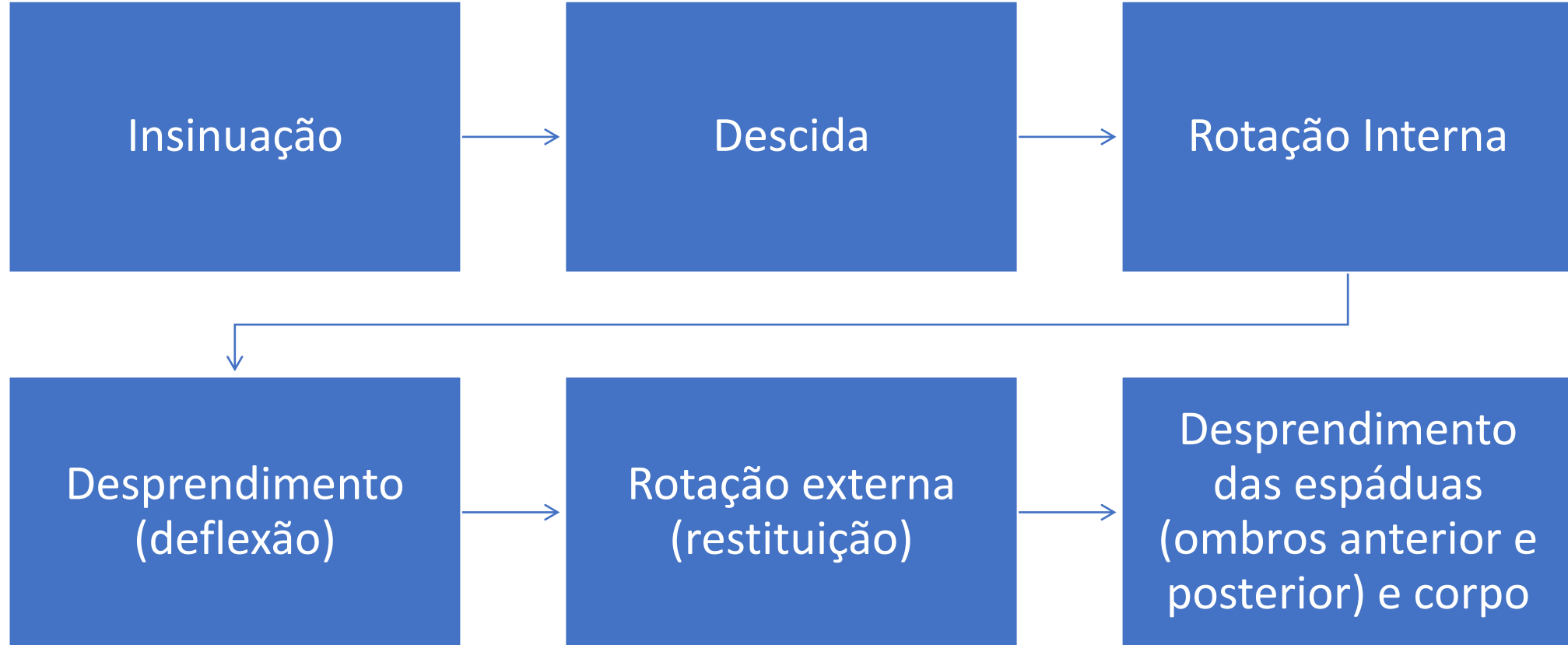


Nomenclatura

RESUMO:

Situação	Apresentação		Ponto de referência	Linha de orientação	Símbolo	
Longitudinal...	Cefálica	Flectida	Vértice ou de occipital	Lambda	Sutura sagital	O
		Deflectida...	Bregma	Bregma	Sutura sagitome-tópica	B
			Fronte	Glabela	Linha metópica	N
			Face	Mento	Linha facial	M
	Pêlvica	Pêlvica	Crista sacro-coccigea	Sulco interglúteo	S	
Transversa	Córmica		Acrômio	Dorso	A	

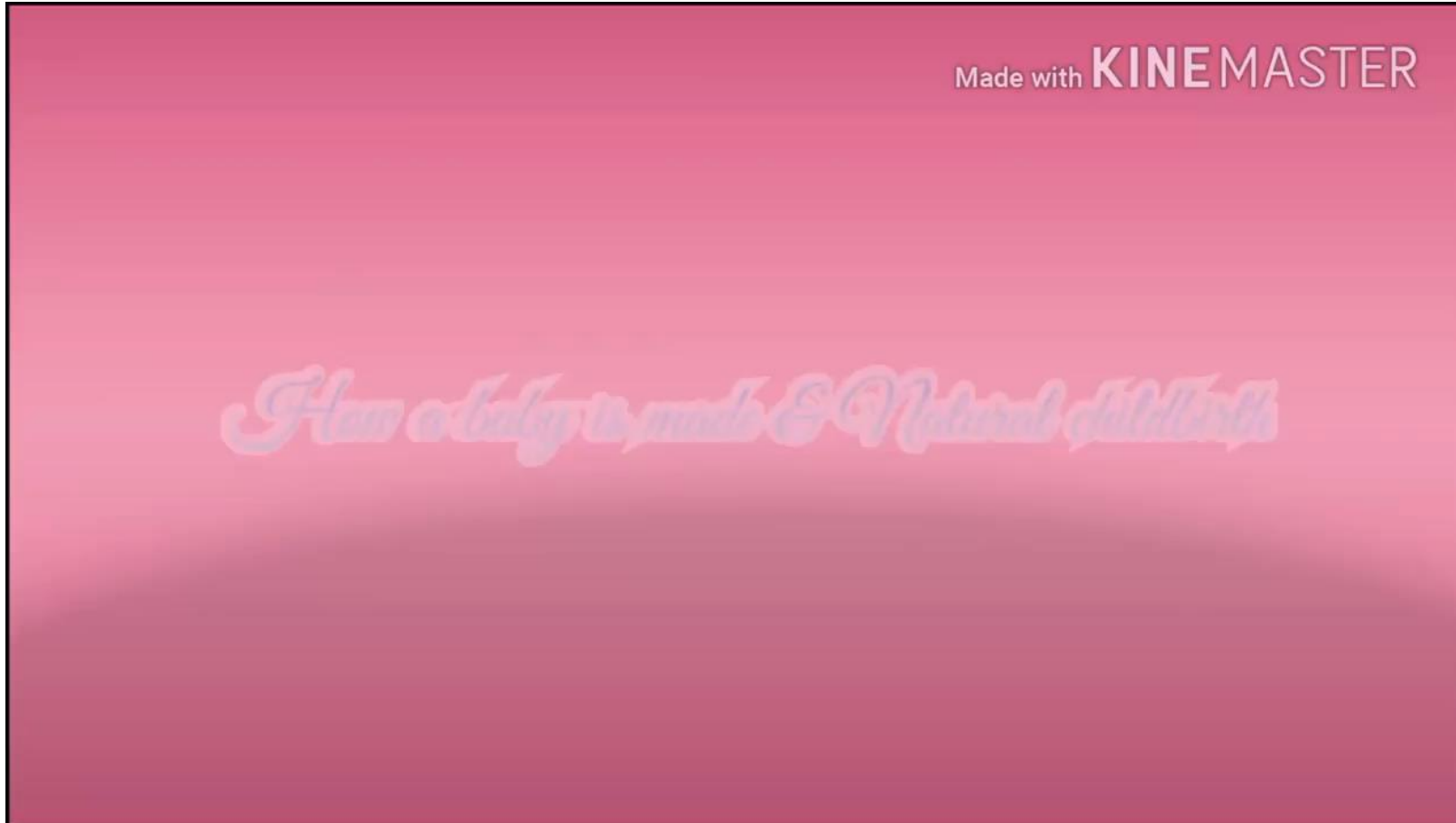




Parto normal mecanismo



Parto normal mecanismo



Insinuação

O polo fetal ocupa o estreito superior da bacia

O diâmetro biparietal atravessa o diâmetro superior da bacia

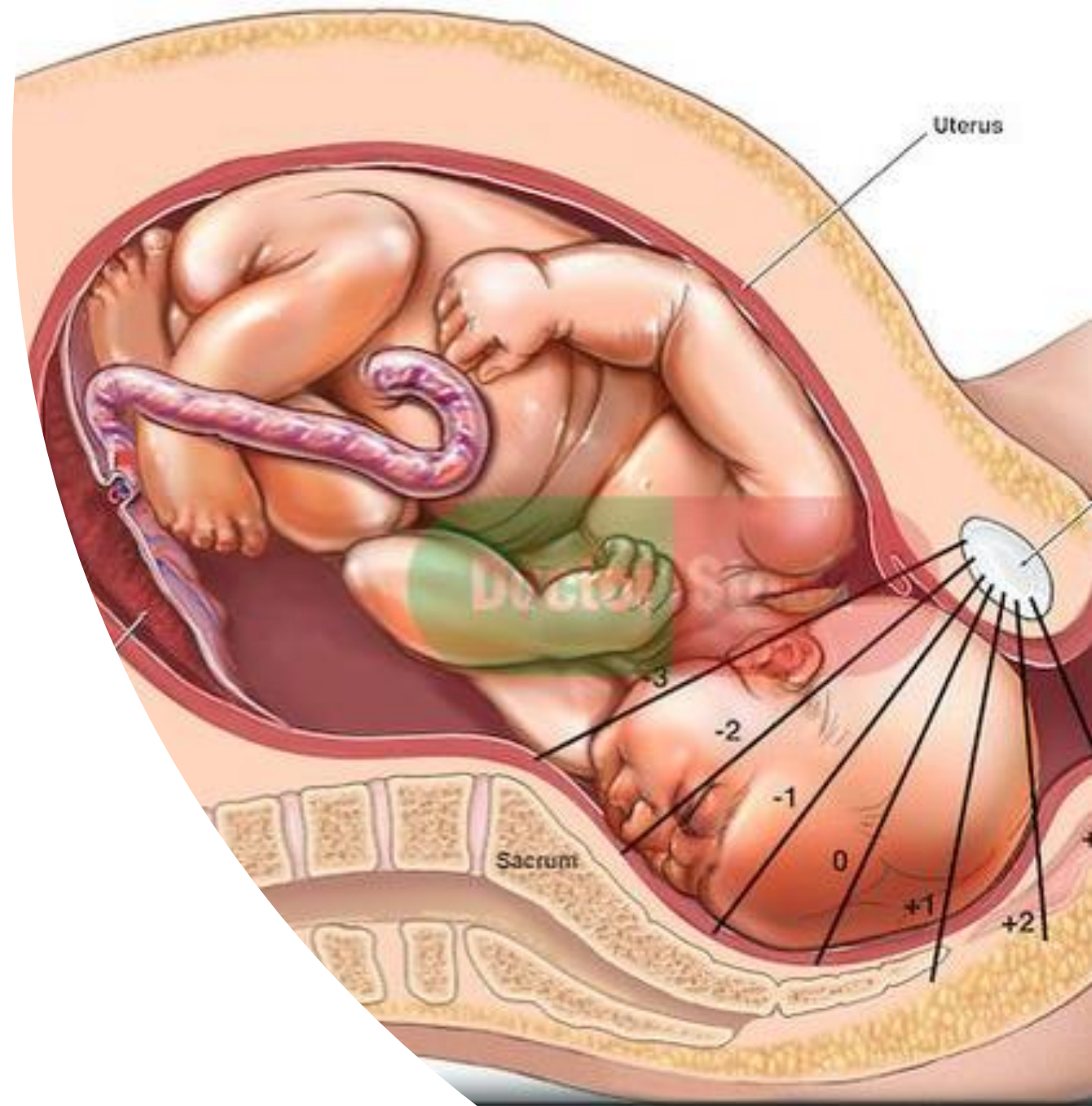
A sutura sagital está no diâmetro transverso

Mecanismos de parto

Mecanismos de parto

Descida

- Descida e passagem fetal entre os estreitos superior e inferior da bacia materna
- Planos de **De Lee** – nível das espinhas ciáticas (plano 0)



Rotação Interna

A sutura sagital se posiciona no diâmetro ântero-posterior da pelve materna


O lambda vai se posicionar abaixo do pube

Mecanismos de parto

Mecanismos de parto

- **Desprendimento**

Deflexão fetal com auxílio da retropulsão do cóccix



Coccyx

The diagram shows a 3D anatomical model of the coccyx, a small, triangular cartilaginous structure at the end of the human spine. It is colored in a light yellowish-brown hue. An arrow points from the text 'Coccyx' to this structure.

Rotação externa

Restituição e retorno do feto para a posição que ocupava anteriormente no canal de parto

Mecanismos de parto

Desprendimento das espáduas

Saída dos ombros (inserção braquial do deltoide) e depois a pelve

Mecanismos de parto

Hormônios

- Ocitocina
- Melatonina
- Prostaglandinas
- Relaxina
- Progesterona
- Estrógeno
- Adrenalina
- Cortisol
- Endorfina
- Prolactina

