



Unach
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
Libros por la Ciencia y el Saber



PARTOGRAMA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DÉCIMO SEMESTRE

DRA. BIVIANA LUNA

PARTOGRAMA

- **Partograma es el registro gráfico de la evolución del trabajo de parto, tomando en cuenta la dilatación cervical y la altura de la presentación en función del tiempo.**

PARTOGRAMA

En 1954, Friedman logró graficar por primera vez en el mundo la labor de parto en primigestas con una abscisa, determinando los centímetros de dilatación y una ordenada con el tiempo expresado en horas



En 1972, Philpott y Castle desarrollaron el concepto de Friedman y lo transformaron en una herramienta para monitorizar el trabajo de parto al agregar al gráfico las llamadas líneas de «acción» y «alerta».



En el año 2004, el Ministerio de Salud, en sus Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, recomienda, a todas sus instituciones de Salud, usar el partograma de la OMS modificado.

TRABAJO DE PARTO.

trabajo de
parto activo

aceleración
de la dilatación

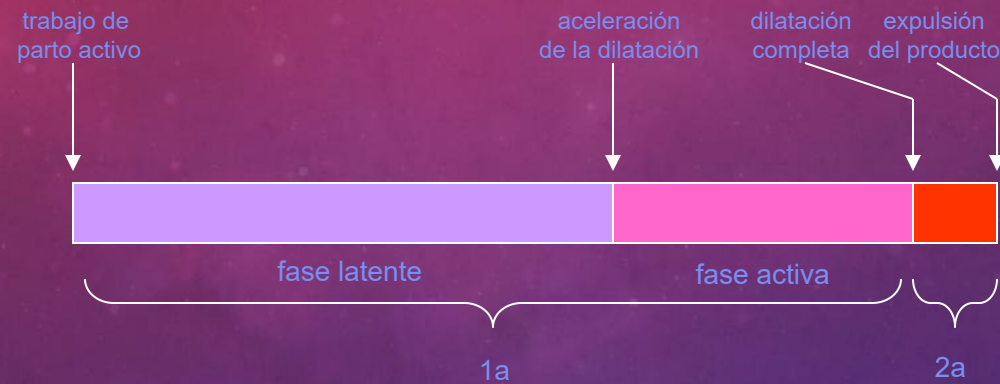


fase latente

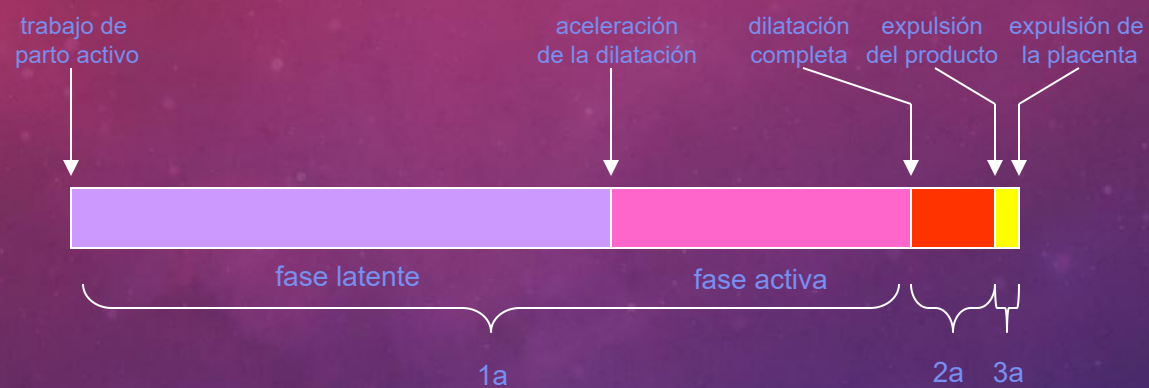
TRABAJO DE PARTO.



TRABAJO DE PARTO.



TRABAJO DE PARTO.



LAS CURVAS DE FRIEDMAN

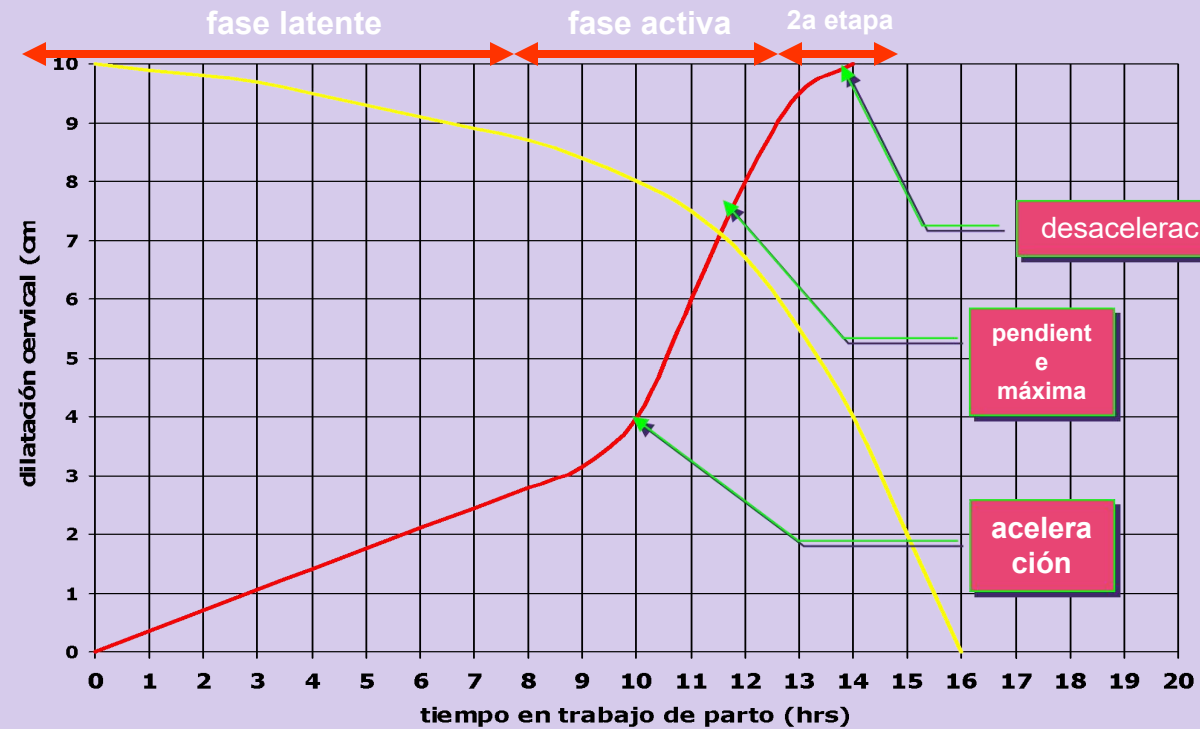
- **EA Friedman estudió en 1950 la progresión del trabajo de parto de 500 mujeres.**
- **Describió la utilidad de los 4 parámetros de progresión del trabajo de parto.**

PROGRESIÓN DEL TRABAJO DE PARTO



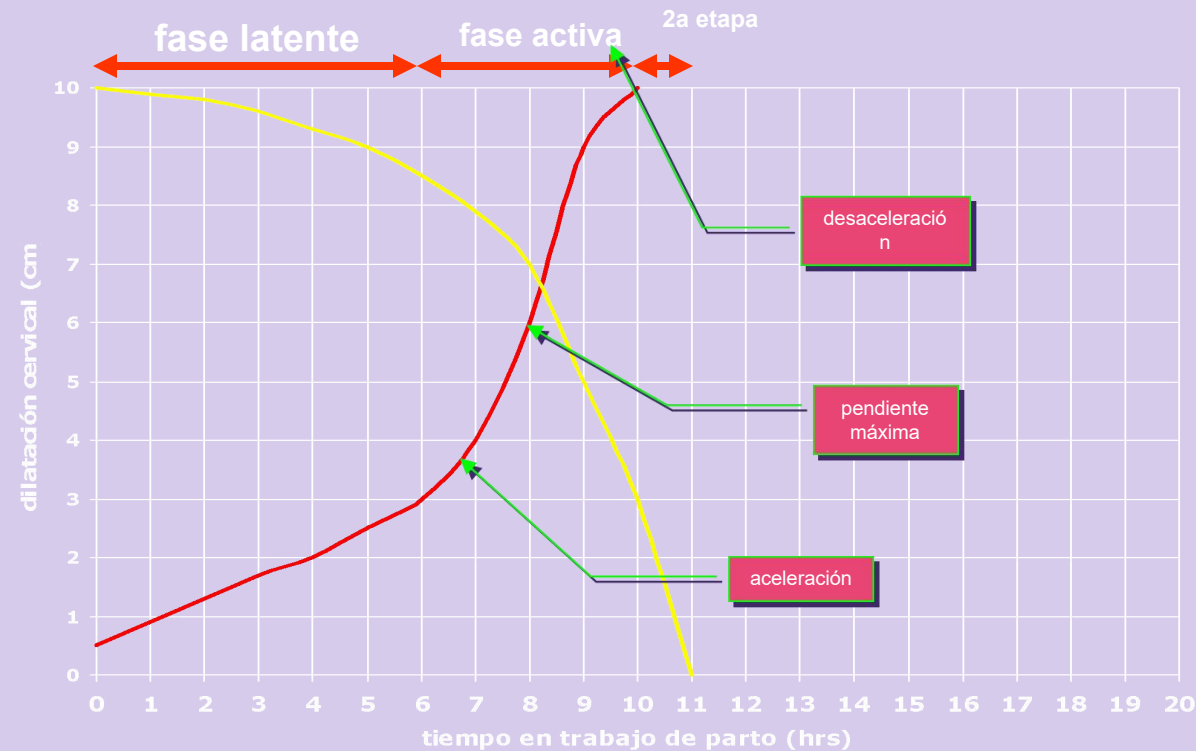
- Grado de dilatación.
- Velocidad de dilatación.
- Altura de la presentación.
- Velocidad de descenso.

CURVA DE DILATACIÓN-DESCENSO/TIEMPO (NULÍPARA).



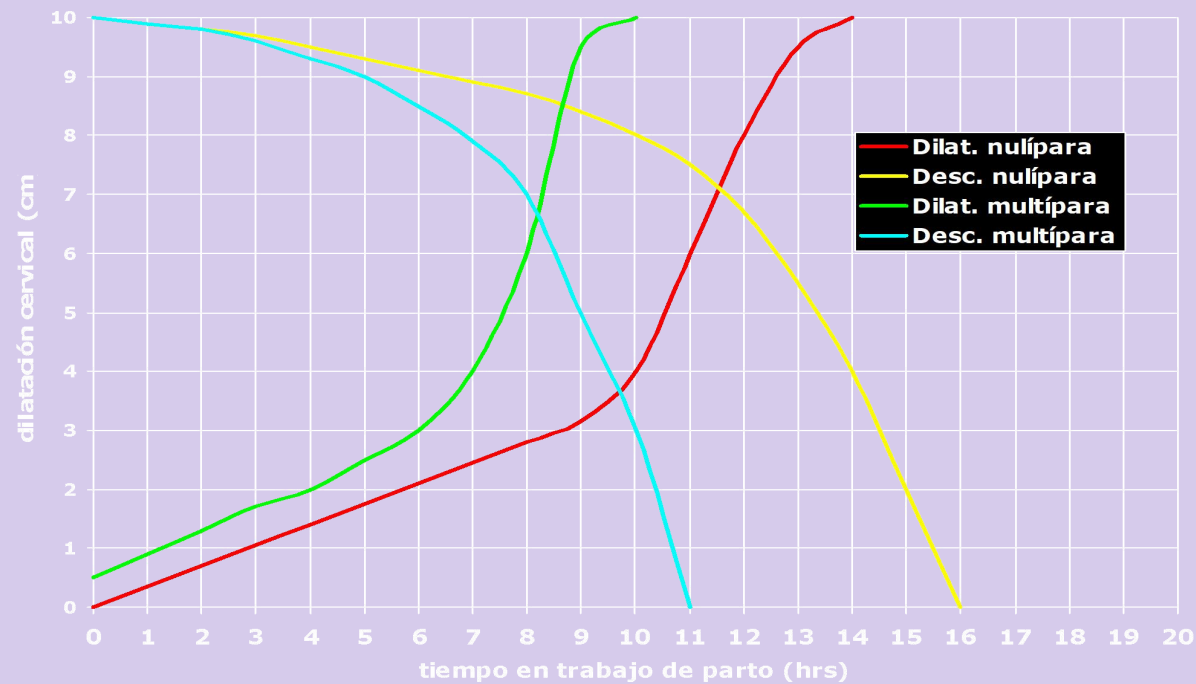
Modificado de *Normal labor and delivery* en
Rakel Textbook of Family Practice, 6th ed. 2002.

CURVA DE DILATACIÓN-DESCENSO/TIEMPO (MULTÍPARA).



Modificado de *Normal labor and delivery* en
Rakel Textbook of Family Practice, 6th ed. 2002.

CURVA DE DILATACIÓN-DESCENSO/TIEMPO.



Modificado de *Normal labor and delivery* en
Rakel Textbook of Family Practice, 6th ed. 2002.

OBJETIVOS DEL PARTOGRAMA:



- Disminuir la morbilidad y mortalidad materno perinatal
- Proveer de un instrumento económico y asequible, de uso universal
- Prevenir o diagnosticar, el TP prolongado.
- Reducir el índice de operaciones cesáreas y la asfixia

PARTOGRAMA

- El modelo básico de un partograma está centrado en un papel cuadriculado en el que se construyen gráficas curvas del trabajo de parto.
- En la escala vertical izquierda se listan en centímetros la dilatación cervical, desde el 0 hasta el 10.
- En el eje horizontal inferior se indican las horas transcurridas desde el inicio del trabajo de parto.

- En el eje vertical derecho se suele poner la altura de la presentación fetal, sorteada en orden descendente, por lo general basado en los planos de Hodge.
- La curva del parto suele tener una pendiente mayor en las multíparas mientras que las primigestas tienden a ser curvas más planas.

- El 90% de los partos suelen seguir los patrones establecidos en la curva del parto normal y predice el momento en el que la intervención médica debe actuar para prevenir el estrés fetal y el riesgo materno.

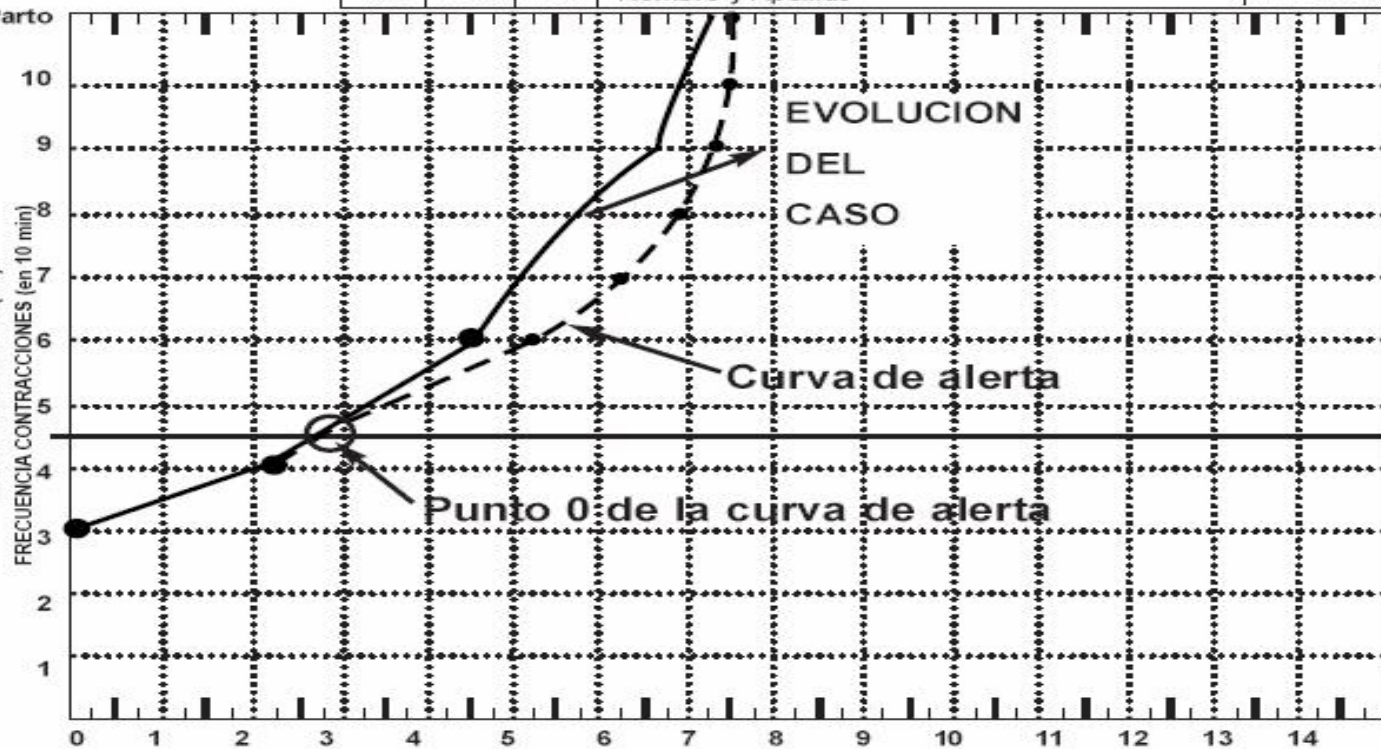
POSICION	VERT.	HORIZONTAL			
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS		NULIPARAS	
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS

VALORES PARA LA CONSTRUCCION
DE LAS CURVAS DE ALERTA (en horas) p10

0:15	0:15	0:05	0:30	0:20
0:25	0:25	0:10	0:35	0:35
0:35	0:40	0:25	0:40	0:50
1:00	0:55	0:35	1:00	1:05
1:15	1:25	1:00	1:30	1:25
2:10	2:30	2:30	3:15	2:30

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE CALCULA EL
TIEMPO PARA UBICAR EL PUNTO A LOS 6 cm

Parto
DILATACION CERVICAL (cm)
FRECUENCIA CONTRACCIONES (en 10 min)



HORA DE TRABAJO DE PARTO

14:30	15:30	16:30	17:30	18:30	19:30	20:30	21:30										
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTOGRAMA

día mes año Nombre y Apellido

Nº Historia Clínica

FRECUENCIA CARDIACA FISCAL (Lat/min)

PLANOS DE HODGE

VARIABLES A EVALUAR



- Progresión del Trabajo de Parto
 - Dilatación cervical
 - Descenso de la cabeza fetal
 - Contracciones uterinas
- Condición fetal
 - FC fetal
 - Membranas y líquido amniótico
 - Moldeamiento del cráneo fetal
- Condición materna
 - Pulso, PA y temperatura
 - Orina (volumen, proteínas, acetona)
 - Drogas y Tto EV
 - Oxitocicos

POSICION

PARIDAD

MEMBRANAS

VERT.

TODAS

INTE-GRAS

HORIZONTAL

MULTIPARAS

INTE-GRAS

NULIPARAS

INTE-GRAS

ROTAS

0:15

0:15

0:05

0:30

0:20

0:25

0:25

0:10

0:35

0:35

0:35

0:40

0:25

0:40

0:50

1:00

0:55

0:35

1:00

1:05

1:15

1:25

1:00

1:30

1:25

2:10

2:30

2:30

3:15

2:30

Parto

DILATACION CERVICAL (cm)

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

PLANOS

I

Hodge

De Lee

-4

II

-2

III

0

IV

+4

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA

Parto

PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION

DILATACION CERVICAL

ROTURA ESPONTANEA MEMB.

ROTURA ARTIFICIAL MEMB.

INTENSIDAD

LOCALIZACION

FRECUENCIA CARDIACA FETAL

Dips tipo I

Dips tipo II

Dips variables

Meconio

POSICION MATERNA

Lat. derecho

Lat. izquierdo

Dorsal

Semisentada

Sentada

Parada o caminando

HORAS DE REGISTRO

HORA REAL

HORA

POSICION MATERNA

TENSION ARTERIAL

PULSO MATERNO

FRECUENCIA CARDIACA FETAL

DURACION CONTRACCIONES

FREC. CONTRACCIONES

DOLOR

Schwarz, R, Díaz, AG, Nieto, F. Pub Científica CLAP. No 1153, 1987.

* SCHWARCZ, R., DIAZ, A.G., NIETO, F. CLAP. Publ. Científica Nº 1153, 1987; Montevideo, Uruguay

POSICION		VERT.	HORIZONTAL				PARTOGRAMA - CLAP-OPS/OMS		NOMBRE Y APELLIDO		dia	mes	año	N° DE HISTORIA CLINICA	
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS								
MEMBRANAS															

VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA *				
0.15	0.15	0.05	0.30	0.20
0.25	0.25	0.10	0.35	0.35
0.35	0.40	0.25	0.40	0.50
1.00	0.55	0.35	1.00	1.05
1.15	1.25	1.00	1.30	1.25
2.10	2.30	2.30	3.15	2.30

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA

PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION

DILATACION CERVICAL

ROTURA ESPONTANEA MEMB. (REM)

ROTURA ARTIFICIAL MEMB. (RAM)

INTENSIDAD

LOCALIZACION

FRECUENCIA CARDIACA FETAL

Dips tipo I (Desceleración precoz)

Dips tipo II (Desceleración tardía)

Dips variables (Desceleración variable)

Meconio

POSICION MATERNA

Lat. derecho LD

Lat. izquierdo LI

Dorsal D

Semisentada SS

Sentada S

Parada o caminando PC

* SCHWARZ, R., DIAZ, A.G., NIETO, F. CLAP. Publ. Científica N° 1153, 1987; Montevideo, Uruguay

PLANOS I -4 De Lee II -2 III 0 IV +4

DILATACION CERVICAL (cm)

Parto

Información de la paciente !Inicio de la calidad!

HORAS DE REGISTRO

HORA REAL

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICION MATERNA																
TENSION ARTERIAL																
PULSO MATERNO																
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																
DURACION CONTRACCIONES																
FREC. CONTRACCIONES																
DOLOR / Localiz./Intens.																

88-Int-CLAP-1034

POSICION		VERT.	HORIZONTAL			
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS	NULIPARAS			
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS	
VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA * (en horas) p10	0.15	0.15	0.05	0.30	0.20	
	0.25	0.25	0.10	0.35	0.35	
	0.35	0.40	0.25	0.40	0.50	
	1.00	0.55	0.35	1.00	1.05	
	1.15	1.25	1.00	1.30	1.25	
	2.10	2.30	2.30	3.15	2.30	

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA

PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION		
DILATACION CERVICAL		●
ROTURA ESPONTANEA MEMB.		(REM)
ROTURA ARTIFICIAL MEMB.		(RAM)
INTENSIDAD	LOCALIZACION	
Fuerte +++	Suprapubico SP	
Normal ++	Sacro S	
Debil +		

FRECUENCIA CARDIACA FETAL
Dips tipo I (Desaceleración precoz) I
Dips tipo II (Desaceleración tardía) II
Dips variables (Desaceleración variable) V
Meconio M

POSICION MATERNA
Lat. derecho LD
Lat. izquierdo LI
Dorsal D
Semisentada SS
Sentada S
Parada o caminando PC

* SCHWARZ, R., DIAZ, A.G., NIETO, F. CLAP. Pub. Científica Nº 1153, 1987; Montevideo, Uruguay

PARTOGRAMA - CLAP-OPS/OMS

Nombre y Apellido: _____

día mes año Nº de Historia Clínica

Parto

DILATACION CERVICAL (cm)

PLANOS Hodge De Lee

I -4
II -2
III 0
IV +4

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

HORAS DE REGISTRO

HORA REAL

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICION MATERNA																
TENSION ARTERIAL																
PULSO MATERNO																
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																
DURACION CONTRACCIONES																
FREC. CONTRACCIONES																
DOLOR / Localiz./Intens.																

88-Int-CLAP-1034

POSICION		VERT.	HORIZONTAL				PARTOGRAMA - CLAP-OPS/OMS		NOMBRE Y APELLIDO		dia	mes	año	N° DE HISTORIA CLINICA	
PARIDAD	TODAS		MULTIPARAS		NULIPARAS										
MEMBRANAS	INTE-GRAS		INTE-GRAS		ROTAS		INTE-GRAS		ROTAS						
	0.15	0.15	0.05	0.30	0.20										
	0.25	0.25	0.10	0.35	0.35										
	0.35	0.40	0.25	0.40	0.50										
	1.00	0.55	0.35	1.00	1.05										
	1.15	1.25	1.00	1.30	1.25										
	2.10	2.30	2.30	3.15	2.30										

VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA *		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
DILATACION CERVICAL (cm)			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DILATACION CERVICAL (cm)		PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION	
1			
2			
3			
4			
5			

POSICION		VERT.	HORIZONTAL				PARTOGRAMA - CLAP-OPS/OMS		NOMBRE Y APELLIDO		dia	mes	año	Nº DE HISTORIA CLINICA		
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS	NULIPARAS													
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS											
VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA * (en horas) p10	0.15	0.15	0.05	0.30	0.2											
	0.25	0.25	0.10	0.35	0.3											
	0.35	0.40	0.25	0.40	0.5											
	1.00	0.55	0.35	1.00	1.0											
	1.15	1.25	1.00	1.30	1.2											
	2.10	2.30	2.30	3.15	2.3											
LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA																
PLANOS DE HODGE Y VARIACION DE POSICION																
DILATACION CERVICAL																
ROTURA ESPONTANEA MEMB.																
ROTURA ARTIFICIAL MEMB.																
INTENSIDAD																
Fuerte																
Normal																
Débil																
LOCALIZACION																
Suprapúbico																
Sacro																
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																
Dips tipo I																
Dips tipo II																
Dips variables																
Meconio																
POSICION MATERNA																
Lat. derecho																
Lat. izquierdo																
Dorsal																
Semisentada																
Sentada																
Parada o caminando																
* SCHWARZ, R. DÍAZ, A.G. NIETO, F. CLAP. Pub. Científica Nº 1153, 1987. Montevideo, Uruguay																

Historia clínica del partograma -T de P ACTIVO-

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICION MATERNA																
TENSION ARTERIAL																
PULSO MATERNO																
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																
DURACION CONTRACCIONES																
FREC. CONTRACCIONES																
DOLOR																

POSICION		VERT.	HORIZONTAL				PARTOGRAMA - CLAP-OPS/OMS		NOMBRE Y APELLIDO		dia	mes	año	N° DE HISTORIA CLINICA	
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS	NULIPARAS												
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS										
	0.15	0.15	0.05	0.30	0.20										
	0.25	0.25	0.10	0.35	0.35										
	0.35	0.40	0.25	0.40	0.50										
	1.00	0.55	0.35	1.00	1.05										
	1.15	1.25	1.00	1.30	1.25										
	2.10	2.30	2.30	3.15	2.30										

VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA *
(en horas) p10

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA

PLANOS DE HODGE Y VARIACION DE POSICION

DILATACION CERVICAL

ROTURA ESPONTANEA MEMB. (REM)

ROTURA ARTIFICIAL MEMB. (RAM)

INTENSIDAD

LOCALIZACION

FRECUENCIA CARDIACA FETAL

Dips tipo I (Desaceleración precoz)

Dips tipo II (Desaceleración tardía)

Dips variables (Desaceleración variable)

Meconio

POSICION MATERNA

Lat. derecho LD

Lat. izquierdo LI

Dorsal D

Semisentada SS

Sentada S

Parada o caminando PC

* SCHWARZ, R., DIAZ, A.G., NIETO, F. CLAP. Publ. Científica N° 1153, 1987. Montevideo, Uruguay

HORAS DE REGISTRO

HORA REAL

HORA

POSICION MATERNA

TENSION ARTERIAL

PULSO MATERNO

FRECUENCIA CARDIACA FETAL

DURACION CONTRACCIONES

FREC. CONTRACCIONES

DOLOR / Localiz./Intens.

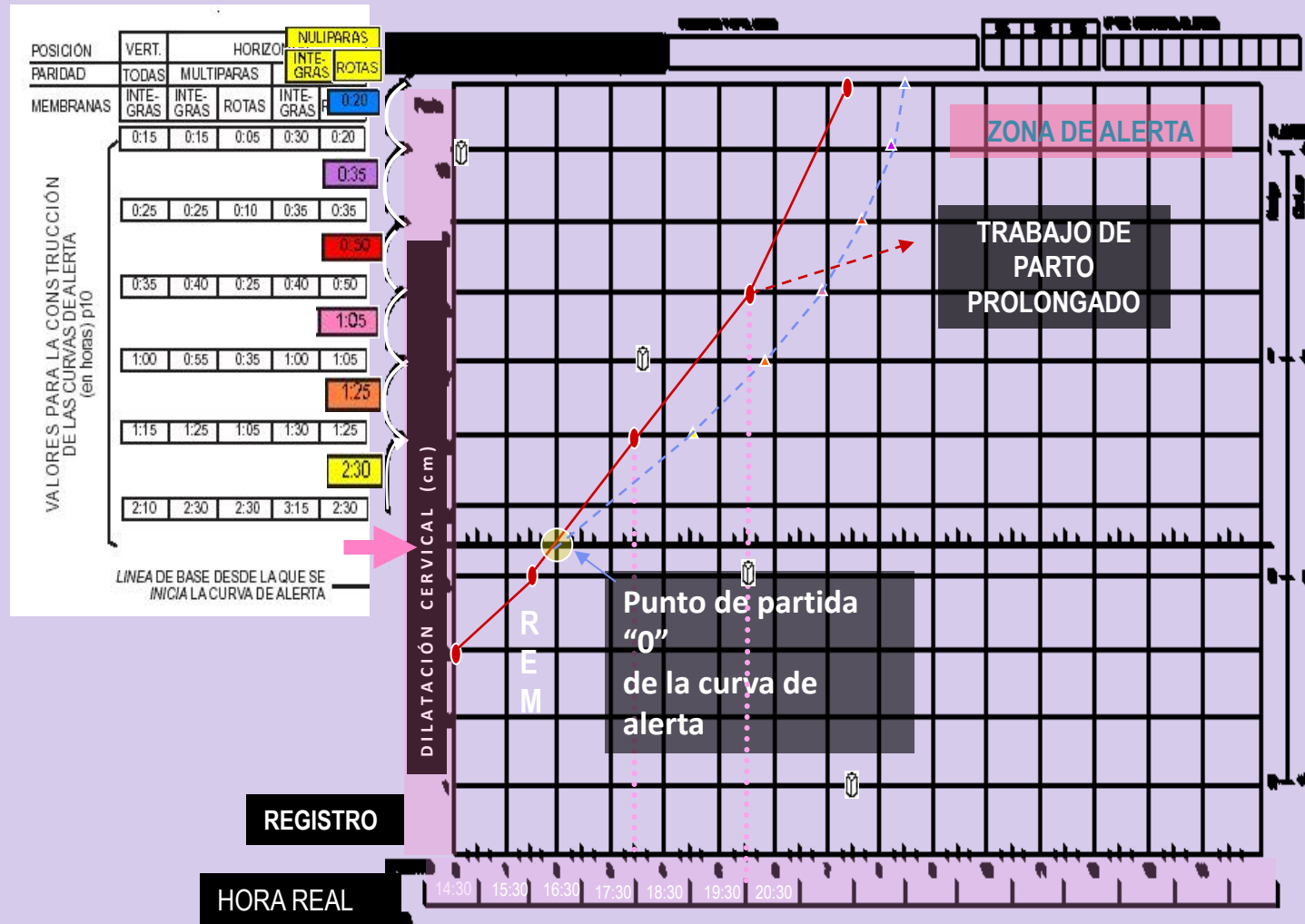
Historia clinica de la condición materna y fetal

POSICION		VERT.	HORIZONTAL				PARTOGRAMA - CLAP-OPS/OMS			NOMBRE Y APELLIDO			dia mes año			Nº DE HISTORIA CLINICA					
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS	NULIPARAS																		
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS																
VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA* (en horas) p10	0.15	0.15	0.05	0.30	0.20																
	0.25	0.25	0.10	0.35	0.35																
	0.35	0.40	0.25	0.40	0.50																
	1.00	0.55	0.35	1.00	1.05																
	1.15	1.25	1.00	1.30	1.25																
	2.10	2.30	2.30	3.15	2.30																
LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA																					
PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICION DILATACION CERVICAL ROTURA ESPONTANEA MEMB. (REM) ROTURA ARTIFICIAL MEMB. (RAM) INTENSIDAD LOCALIZACION Fuerte +++ Suprapúbico SP Normal ++ Sacro S Débil + FRECUENCIA CARDIACA FETAL Dips tipo I (Desaceleración precoz) I Dips tipo II (Desaceleración tardía) II Dips variables (Desaceleración variable) V Meconio M POSICION MATERNA Lat. derecho LD Lat. izquierdo LI Dorsal D Semisentada SS Sentada S Parada o caminando PC * SCHWARZ, R., DÍAZ, A.G., NIETO, F. CLAP, Publ. Científica Nº 1153, 1987, Montevideo, Uruguay						Escala del descenso															
						DILATACION CERVICAL (cm)															
						PLANOS Hodge De Lee															
						PLANOS Hodge De Lee															
HORAS DE REGISTRO						HORA REAL															
HORA						a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICION MATERNA																					
TENSION ARTERIAL																					
PULSO MATERNO																					
FRECUENCIA CARDIACA FETAL																					
DURACION CONTRACCIONES																					
FREC. CONTRACCIONES																					
DOLOR / Localiz./Intens.																					

PARTOGRAMA CON CURVAS DE ALERTA

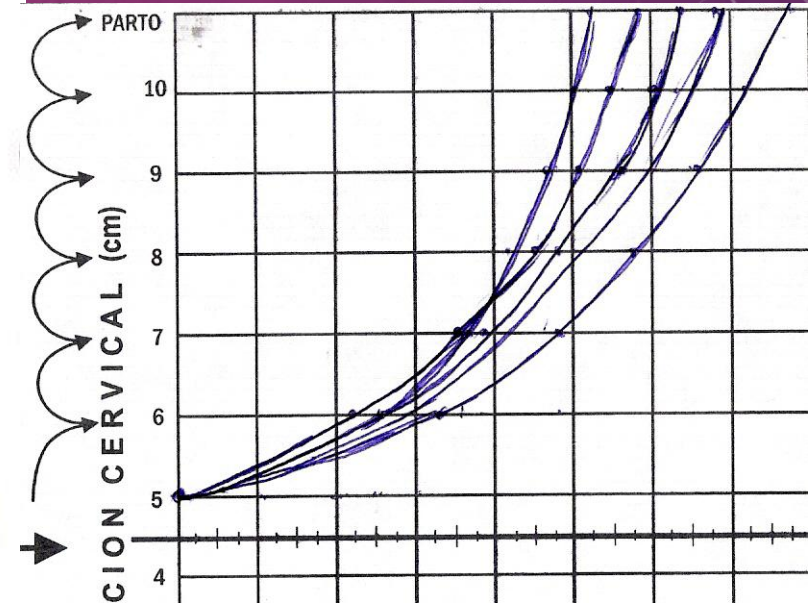
Sistema de vigilancia con límites de alerta para prevenir el parto prolongado

- Parto prolongado, cuando la velocidad promedio de la dilatación es:
 - < 1.2 cm por hora _____ nulípara
 - < 1.5 cm por hora _____ multípara
- Se registra:
 - Progreso de dilatación cervical en función del tiempo
 - Altura de presentación
 - Variedad de posición



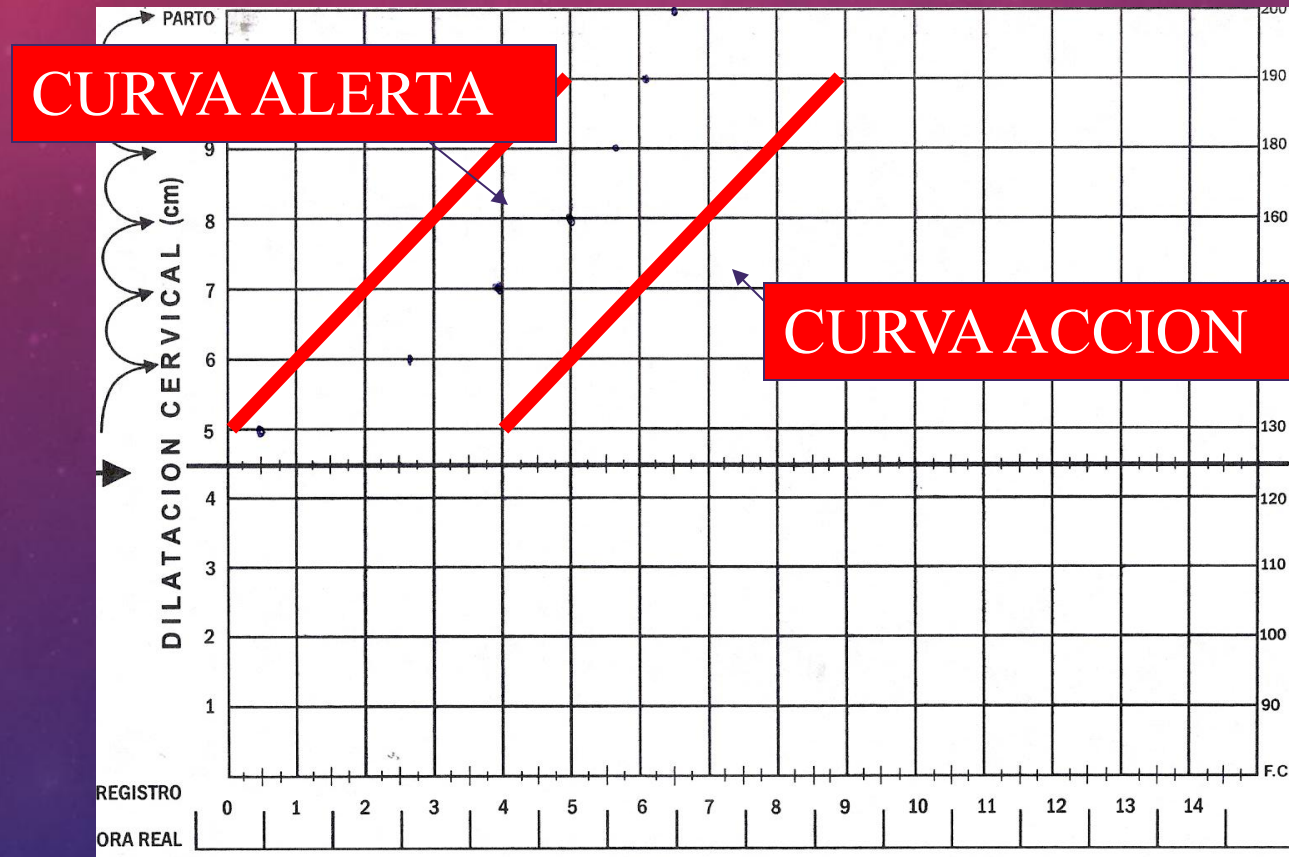
CURVAS DE ALERTA

POSICION	VERT.	HORIZONTAL			
PARIDAD	TODAS	MULTIPARAS		NULIPARAS	
MEMBRANAS	INTE-GRAS	INTE-GRAS	ROTAS	INTE-GRAS	ROTAS
VALORES PARA LA CONSTRUCCION DE LAS CURVAS DE ALERTA* (en horas) p10	0:15	0:15	0:05	0:30	0:20
	0:25	0:25	0:10	0:35	0:35
	0:35	0:40	0:25	0:40	0:50
	1:00	0:55	0:35	1:00	1:05
	1:15	1:25	1:00	1:30	1:25
	2:10	2:30	2:30	3:15	2:30



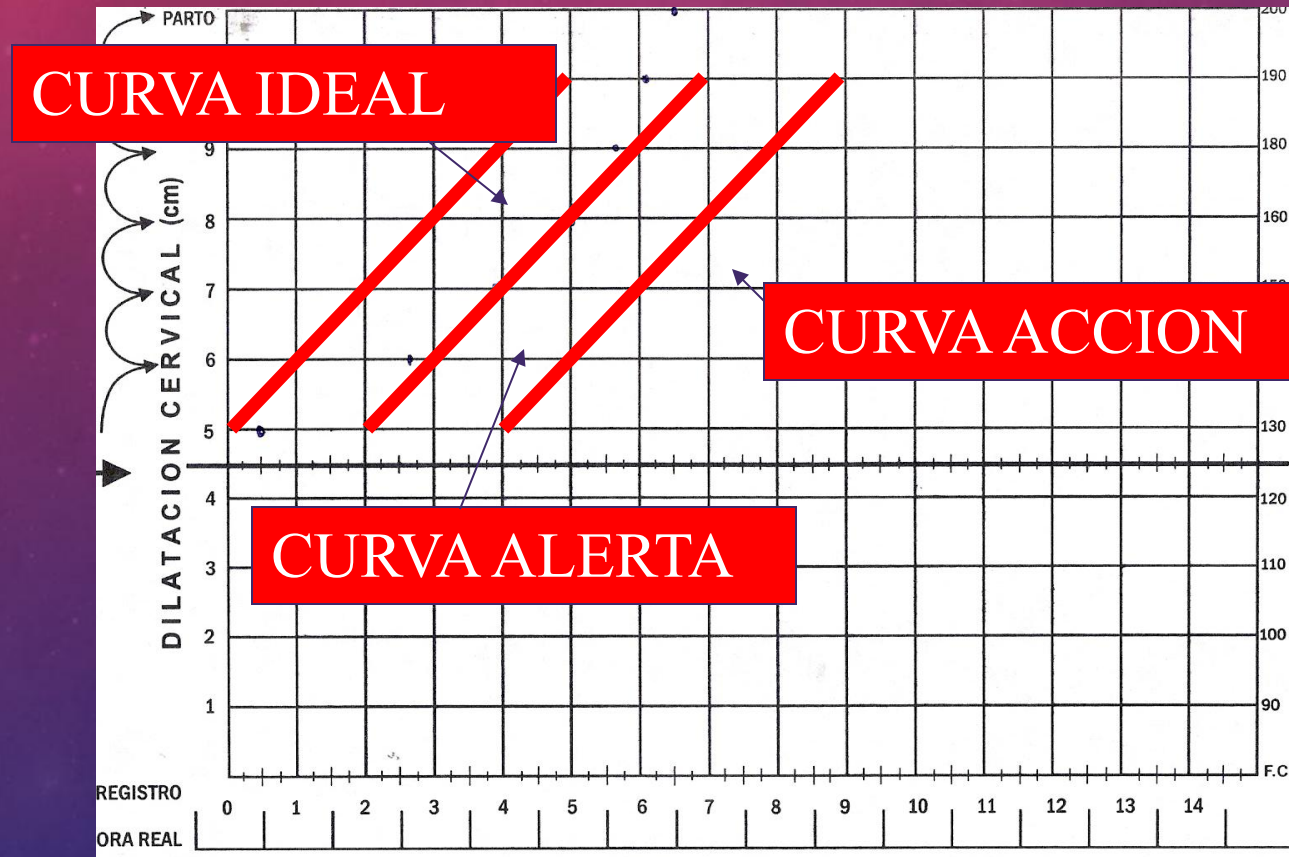
5.6	6.2	4.7	12.2	6,7
-----	-----	-----	------	-----

PARTOGRAMA O.M.S. (PHILPOTT Y CASTLE)



Modificado de Philpott y Castle. Contemp Obst Ginecol.

PARTOGRAMA MODIFICADO (DE ROSS Y HAYASHI)



POSICIÓN	VERT.	HORIZONTAL					NOMBRES Y APELLIDOS		día	mes	año	N° DE HISTORIA CLÍNICA	
PARIDAD	TODAS	MULTÍPARAS		NULLÍPARAS			PARTOGRAMA - CLAP - OPS/OMS		27 02 17		00000000		
MEMBRANAS	INTÉ-GRAS	INTÉ-GRAS	ROTAS	INTÉ-GRAS	ROTAS								
	0.15	0.15	0.05	0.30	0.20								
	0.25	0.25	0.10	0.35	0.35								
	0.35	0.40	0.25	0.40	0.50								
	1.00	0.55	0.35	1.00	1.05								
	1.15	1.25	1.05	1.30	1.25								
	2.40	2.30	2.30	3.15	2.30								

VALORES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LAS CURVAS DE ALERTA (en horas) pto

LINEA DE BASE DESDE LA QUE SE INICIA LA CURVA DE ALERTA

DILATACIÓN CERVICAL (cm)	HORAS DE REGISTRO														
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
10															
9															
8															
7															
6															
5															
4															
3															
2															
1															

HORA	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p
POSICIÓN MATERNA																
TENSIÓN ARTERIAL																
PULSO MATERNO																
FRECUENCIA CARDÍACA FETAL																
DURACIÓN CONTRACCIONES																
FREC. CONTRACCIONES																
DOLOR																
Localiz. / Intens.																

PLANOS DE HODGE Y VARIEDAD DE POSICIÓN

DILATACIÓN CERVICAL

ROTURA ESPONTÁNEA MEMB. (REM)

ROTURA ARTIFICIAL MEMB. (RAM)

INTENSIDAD

Fuerte +++

Normal ++

Debil +

LOCALIZACIÓN

Suprapúbico SP

Sacro S

FRECUENCIA CARDÍACA FETAL

Des tipo I (Desaceleración precoz)

Des tipo II (Desaceleración tardía)

Des tipo III (Desaceleración variable)

Mecano

POSICIÓN MATERNA

Lat. Derecho

Lat. Izquierda

Dorsal

Semisentada

Sentada

Parada o caminando

PC

BIBLIOGRAFIA

- Williams Obstetricia, 21st Edición CUNNINGHAM.Gary, GANT.Norman, LEVENO, Kenneth. MacGraw Hill, 2001. Editorial Panamericana 2003.
- Centro Latinoamericano de Perinatología - Salud de la Mujer y Reproductiva, Publicación Científica CLAP/SMR 1563.
www.clap.ops-oms.org. Noviembre 2007.