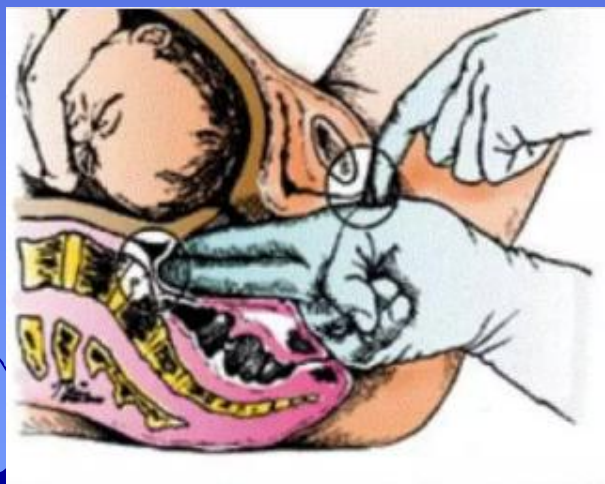


PELVIS OSEA

Universidad nacional de Chimborazo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Décimo semestre
DRA. BIVIANA LUNA



Huesos Pélvicos



FIGURA 2-16. Vista sagital de los huesos de la pelvis.

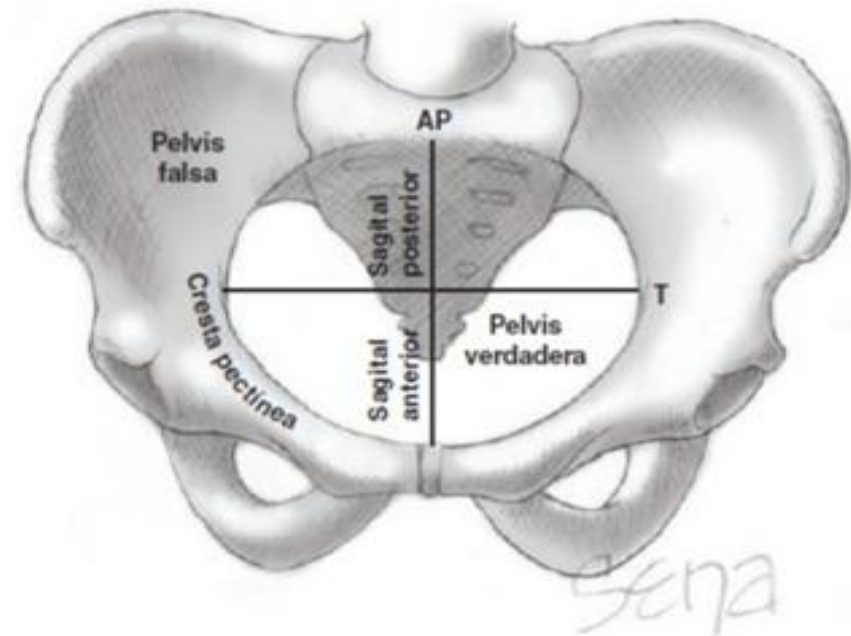
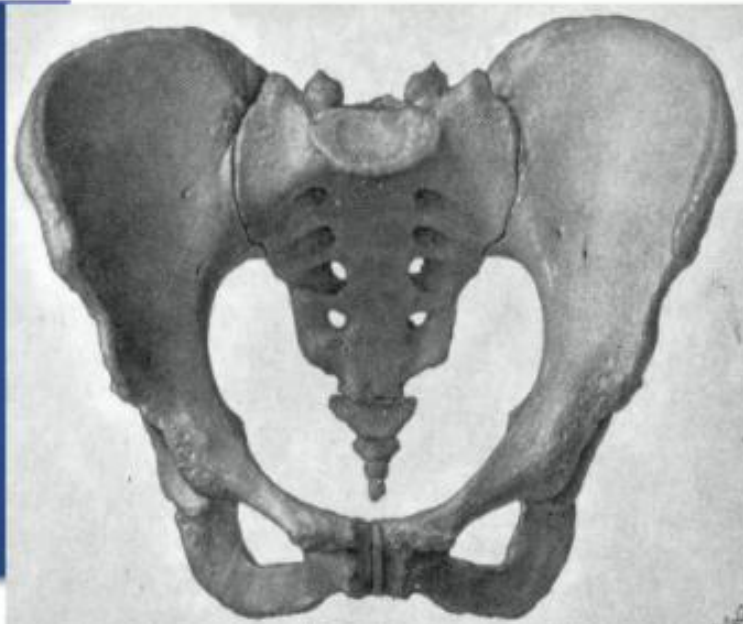


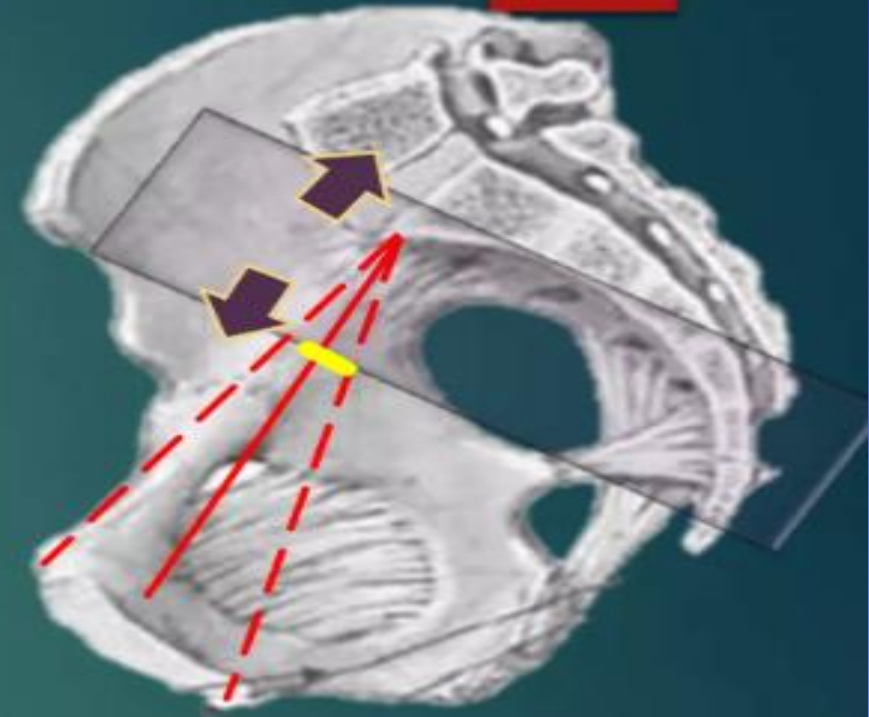
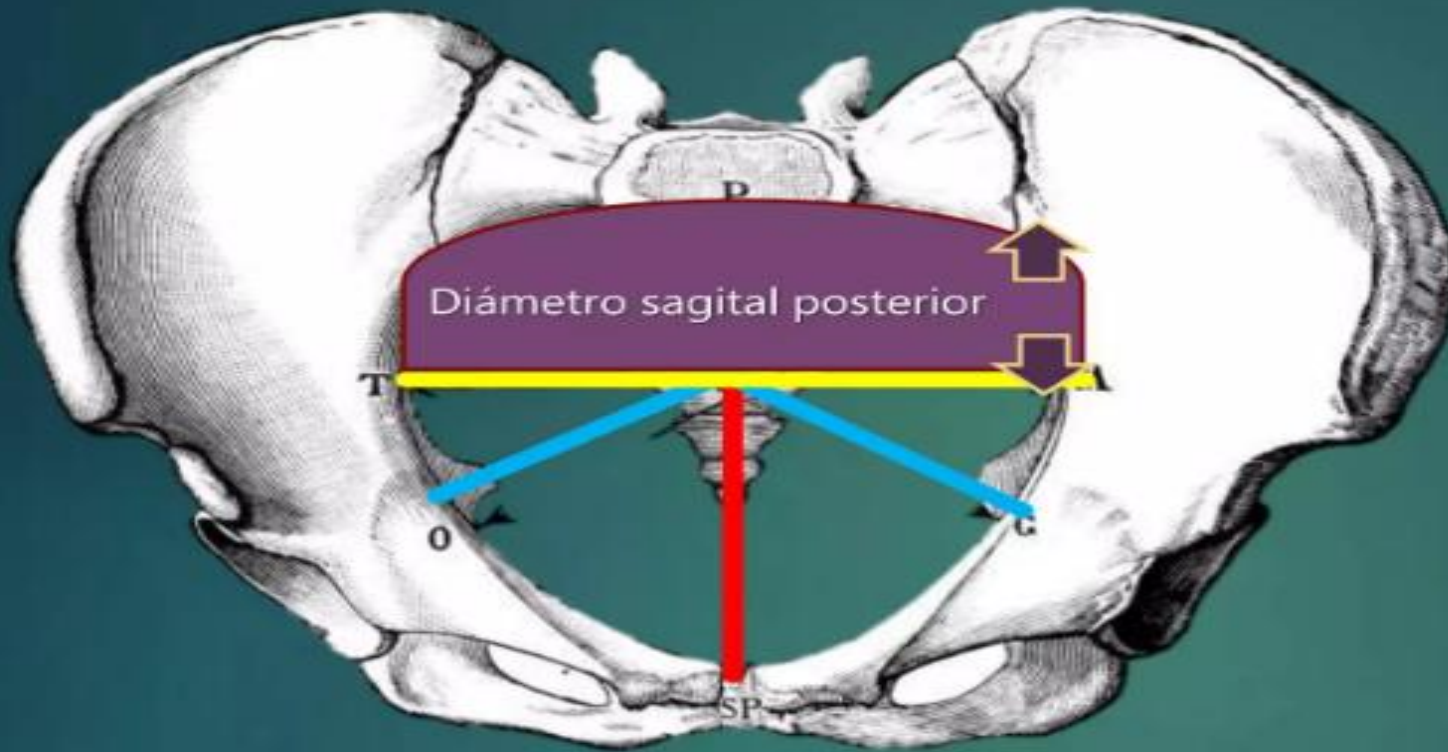
FIGURA 2-17. Vista anteroposterior de una pelvis femenina normal. Se ilustran los diámetros anteroposterior (AP) y transverso (T) del plano de salida pélvica.

Estrecho superior

es un anillo óseo completo en donde se desarrolla el primer tiempo del trabajo de parto, a nivel del primer plano de Hodge. Está formado de atrás hacia adelante por:

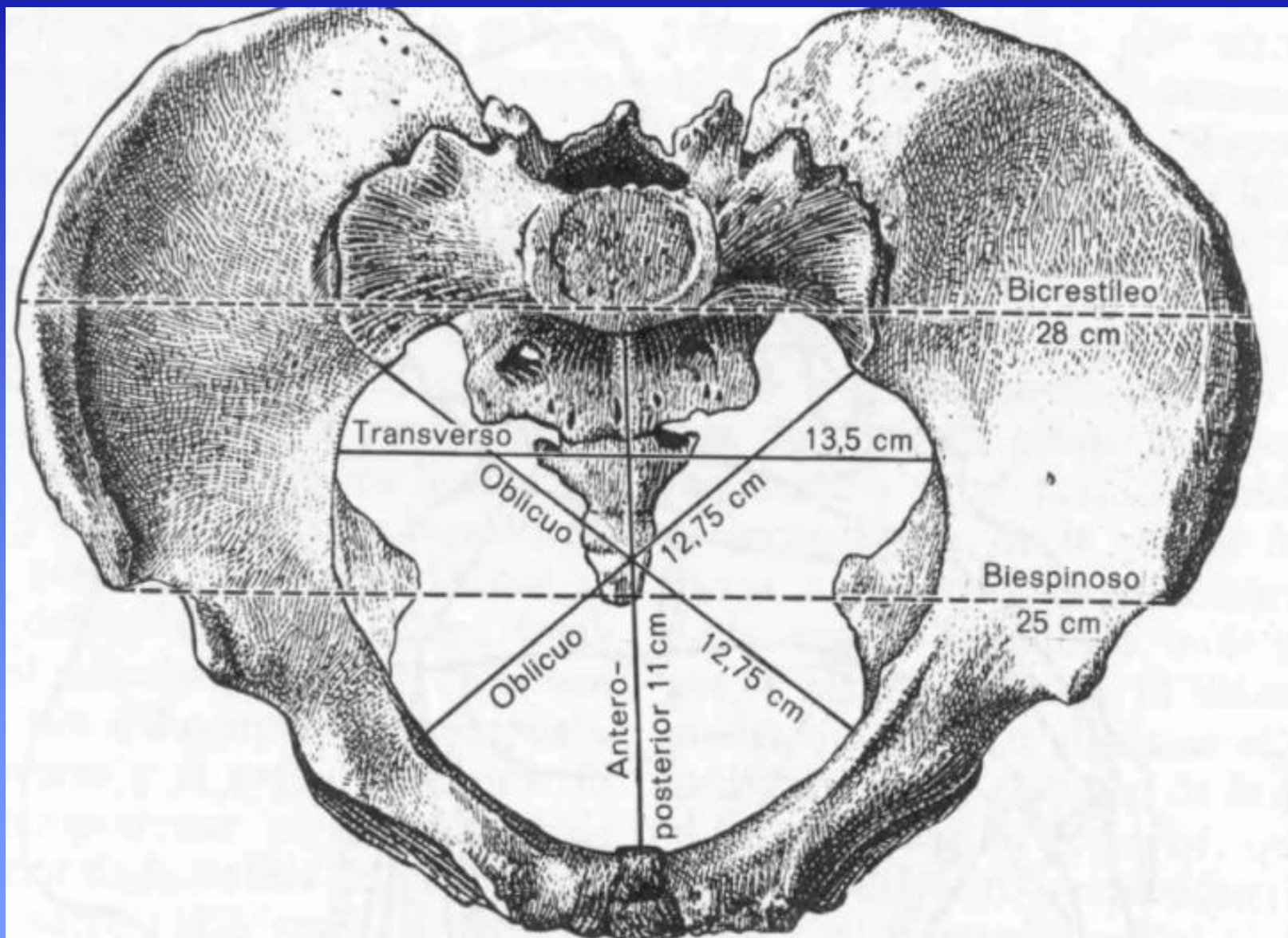
- el promontorio**
- el borde anterior de ambos alerones sacros**
- la línea innominada**
- la cresta pectínea**
- la eminencia ileopectínea**
- la rama horizontal del pubis y**
- el borde superior de la sínfisis del pubis.**



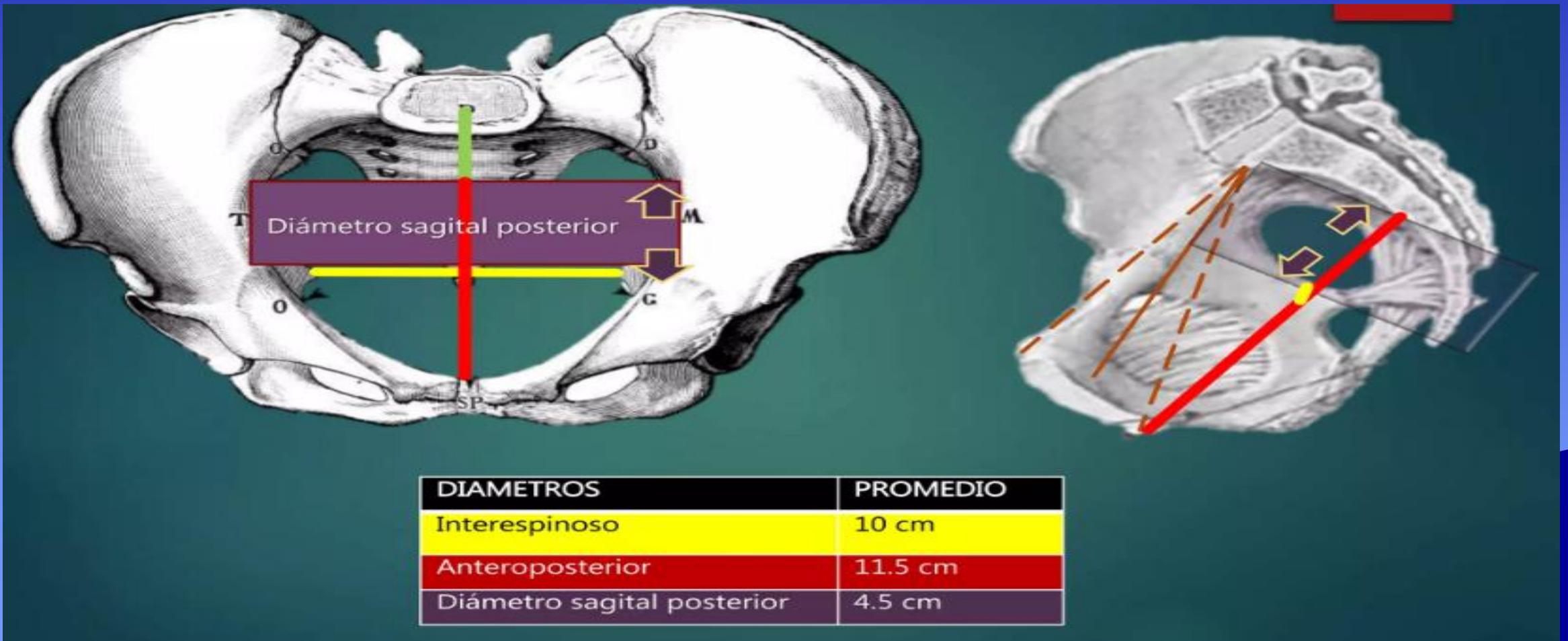


DIAMETROS	PROMEDIO
Anteroposterior	
-Conjugado obstétrico	10.6 cm
-Conjugado verdadero	11 cm
-Conjugado diagonal	12.5 cm

DIAMETROS	PROMEDIO
Transverso	13 cm
Oblicuos/Diagonales	12.75 cm
Sagital posterior	4 cm



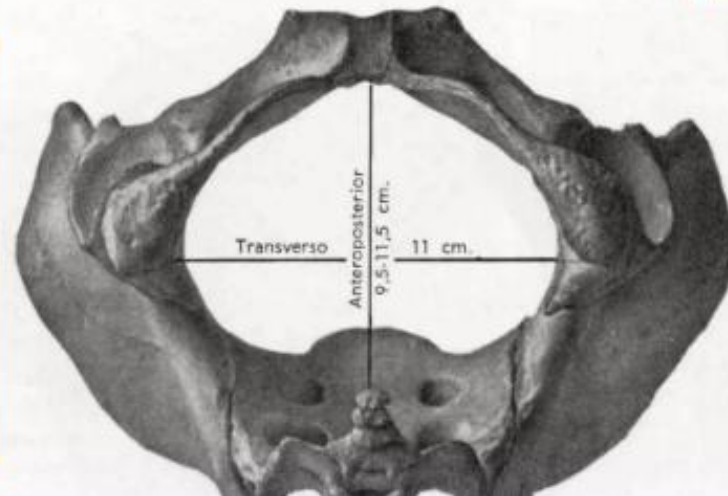
ESTRECHO MEDIO

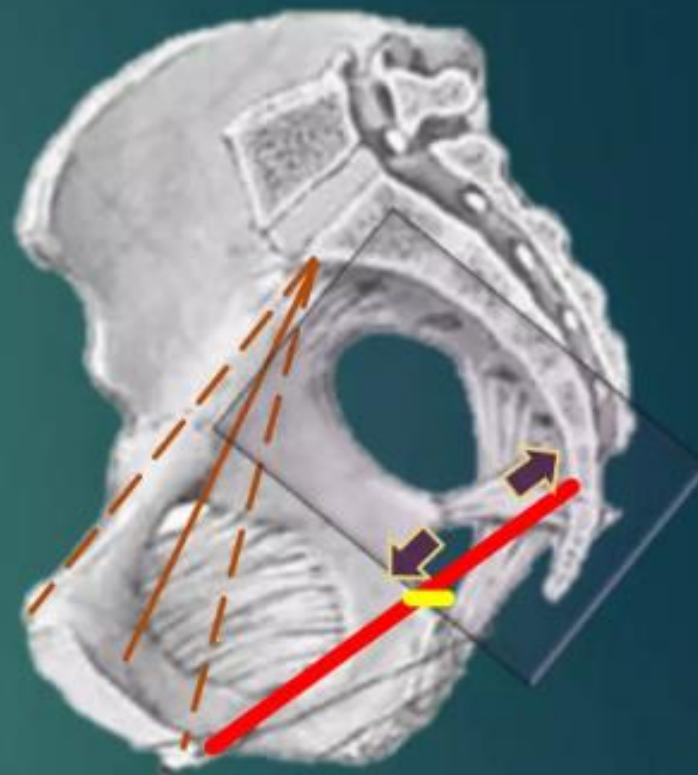
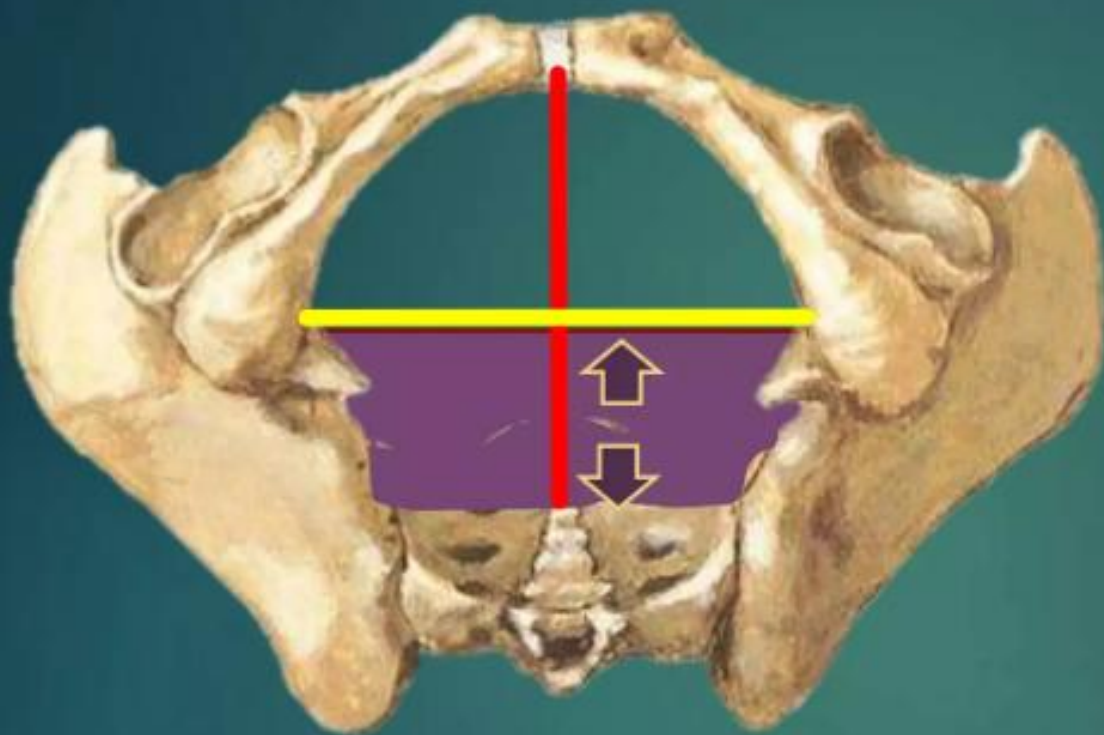


ESTRECHO INFERIOR

Estrecho Inferior : tiene forma oval, y sus diámetros son predominantemente anteroposteriores, y está representado no sólo por partes óseas, sino también por partes musculoligamentosas. Está formado de delante atrás por:

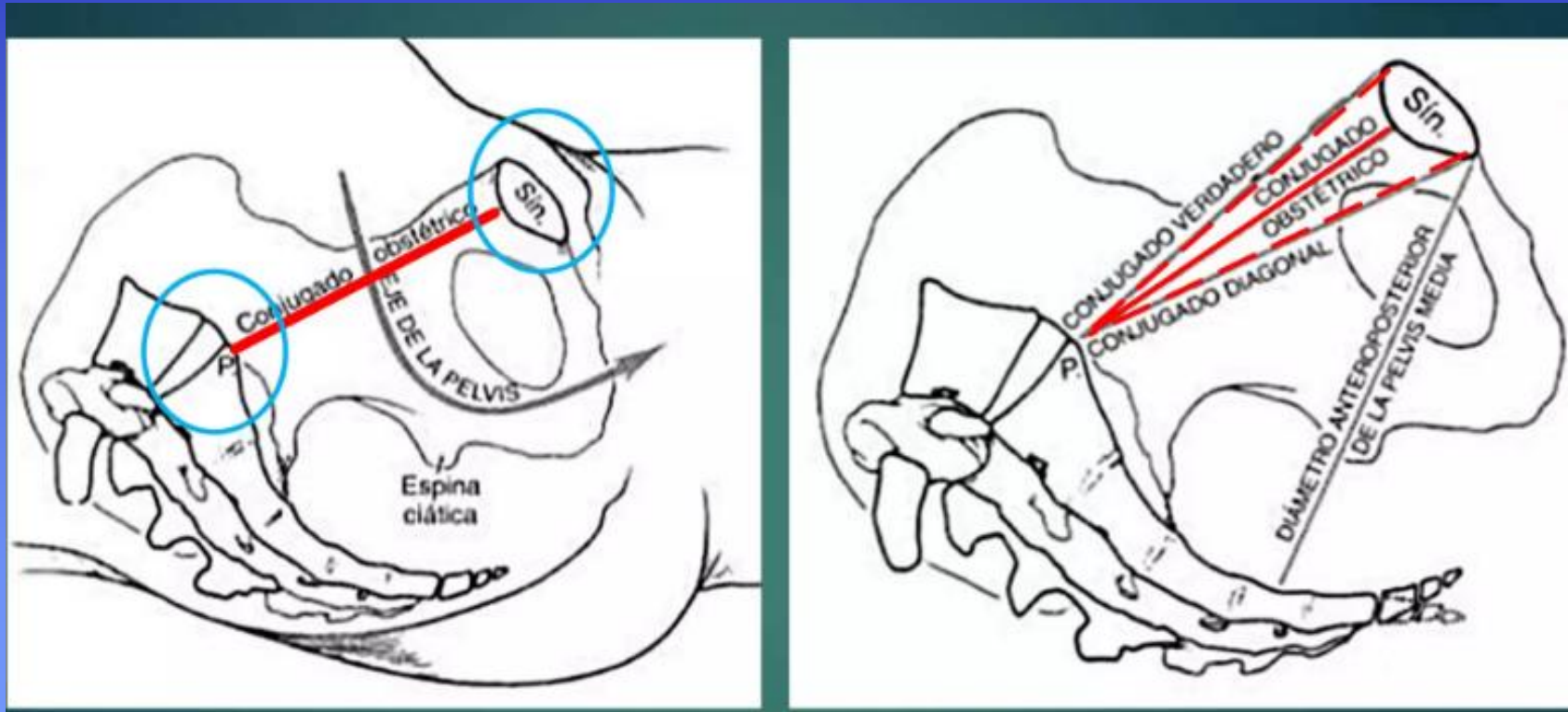
El borde inferior de la sinfisis del pubis y su rama descendente, la rama ascendente y tuberosidad del isquion, el borde inferior del ligamento sacro-ciático mayor, y una línea que pase por el borde del coxis no retropulsado.





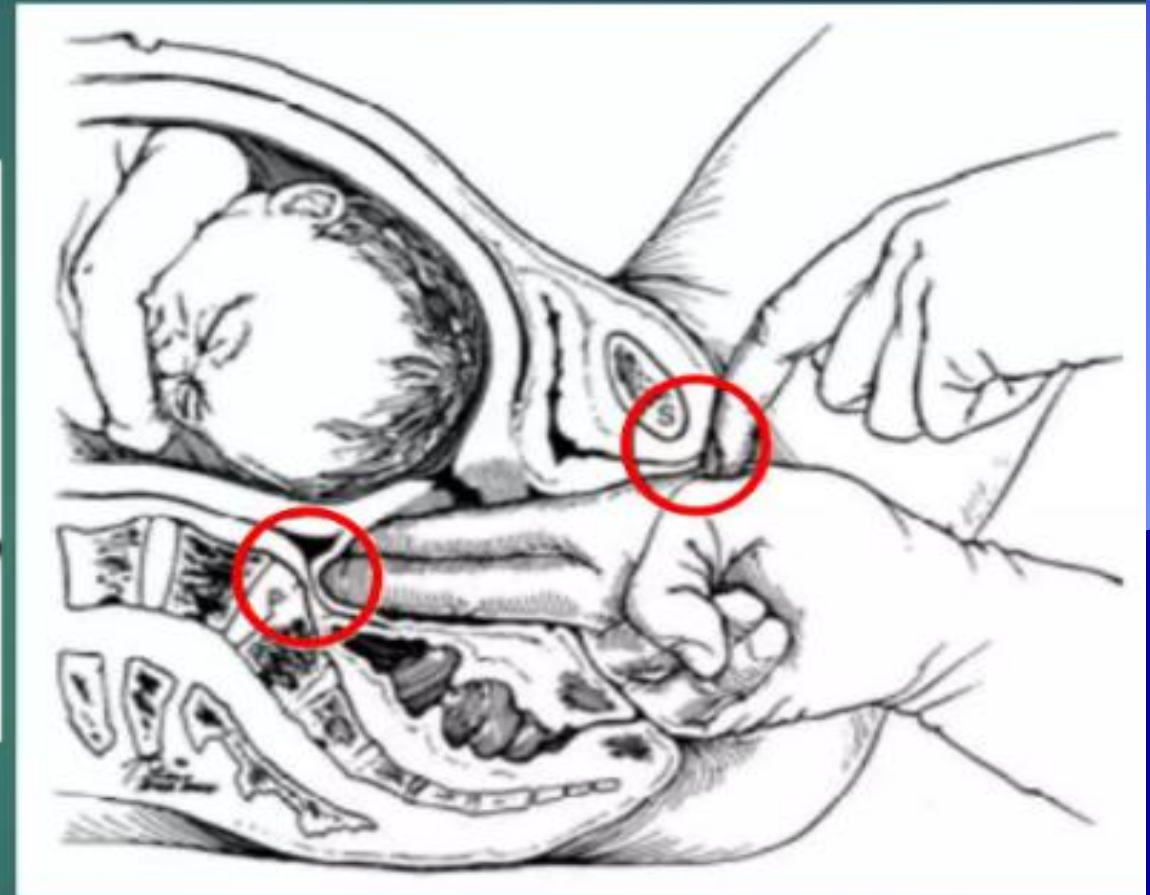
DIAMETROS	PROMEDIO
Bi-isquiatico / Transverso	8 cm
Anteroposterior	9.5-11.5 cm
Diámetro sagital posterior	7.5 cm

Medición



Medición

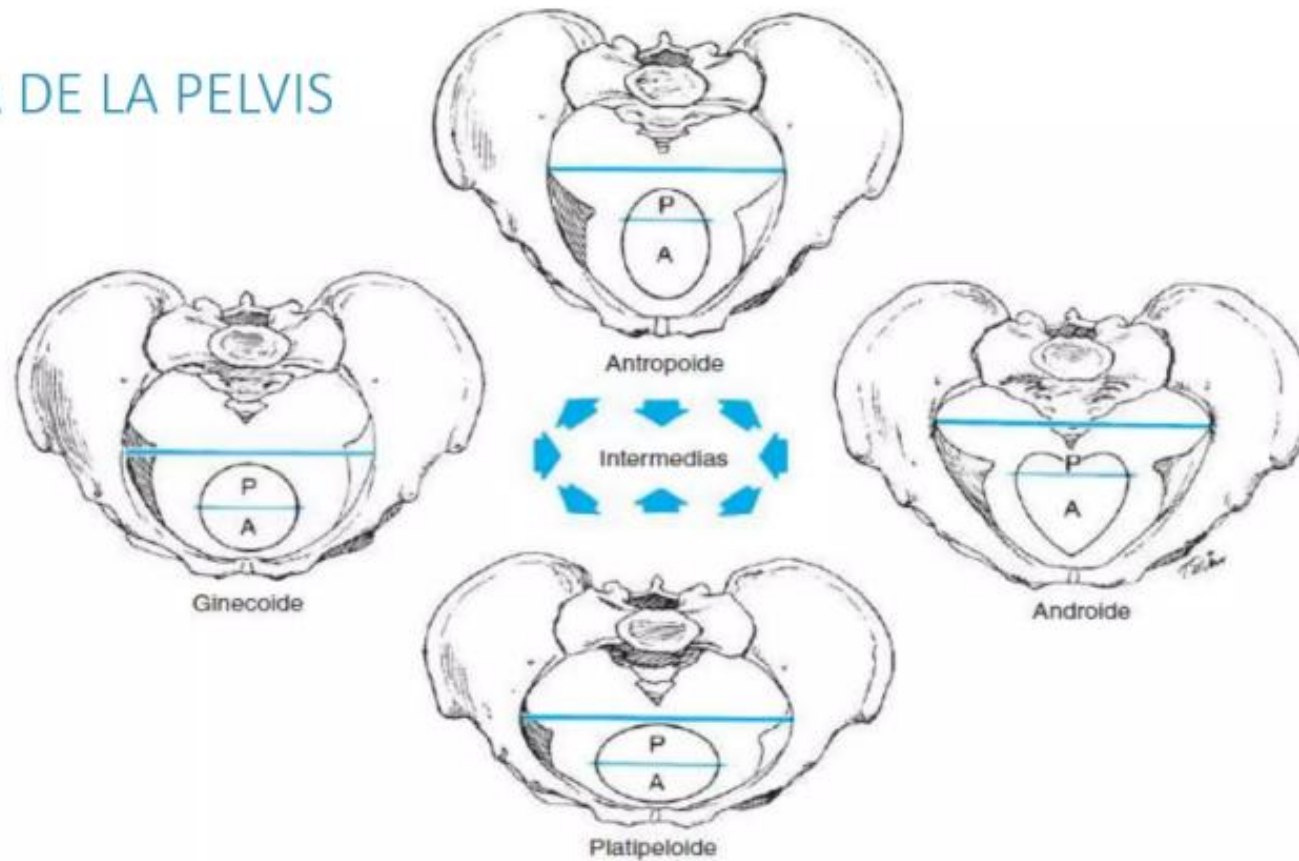
Técnica



Tipos de pelvis



FORMA DE LA PELVIS

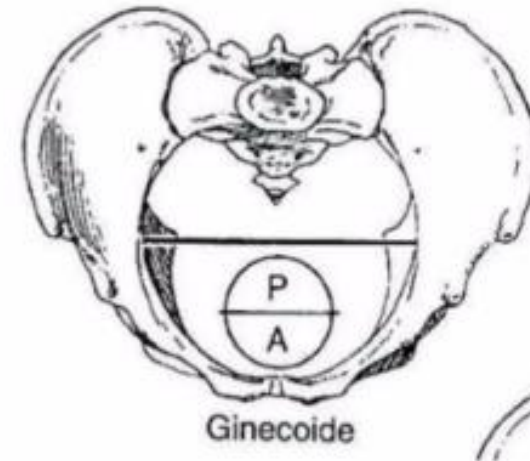
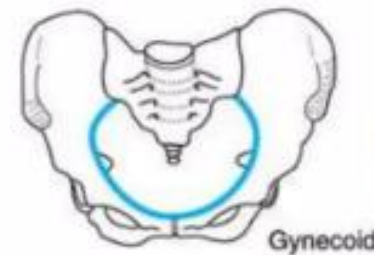


Tipos de pelvis



PELVIS GINECOIDE

- Tipo femenino normal.
- Estrecho superior: de forma redondeada con diámetro transversal máximo bien anterior.
- Segmento posterior ancho y profundo.
- Sacro de curvatura e inclinación mediana.
- Escotaduras ciáticas anchas y planas.
- Angulo subpubiano es abierto y de ramas cortas.

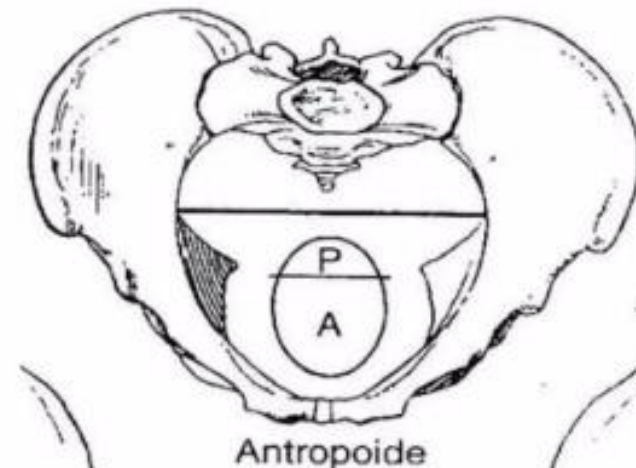
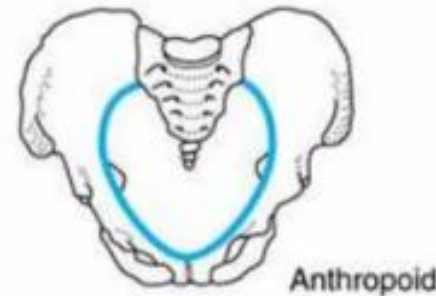


Tipos de pelvis



PELVIS ANTROPOIDE

- Estrecho superior ovalado de gran diámetro anteroposterior y diámetro transversal máximo bien anterior.
- Segmento posterior profundo, pero menos ancho que la pelvis ginecoide.
- Segmento anterior estrecho.
- Escotaduras ciáticas anchas y planas.
- Angulo subpubico ancho y las espinas ciáticas son poco prominentes.



Tipos de pelvis

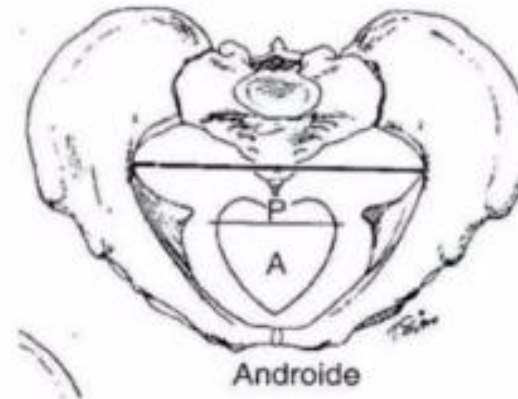


PELVIS ANDROIDE

- Forma característica de la pelvis masculina.
- Estrecho superior de forma triangular con base posterior y vértice anterior.
- Segmento posterior poco profundo y el anterior estrecho.
- Escotadura ciática profunda y estrecha.
- Espinas isquiáticas prominentes.
- Arco subpubiano es alto y estrecho.
- Sacro inclinado hacia delante.



Android



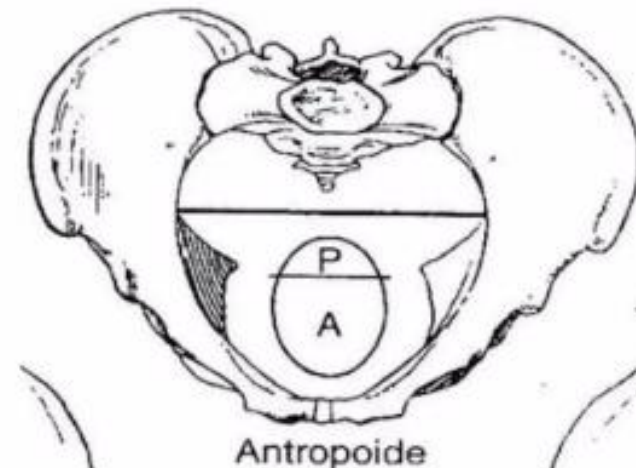
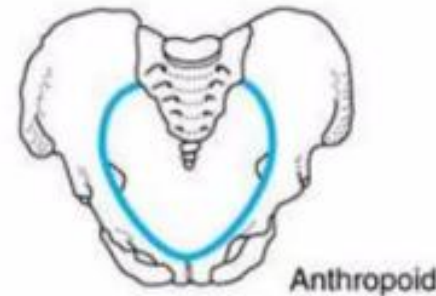
Androide

Tipos de pelvis



PELVIS ANTROPOIDE

- Estrecho superior ovalado de gran diámetro anteroposterior y diámetro transversal máximo bien anterior.
- Segmento posterior profundo, pero menos ancho que la pelvis ginecoide.
- Segmento anterior estrecho.
- Escotaduras ciáticas anchas y planas.
- Angulo subpubico ancho y las espinas ciáticas son poco prominentes.

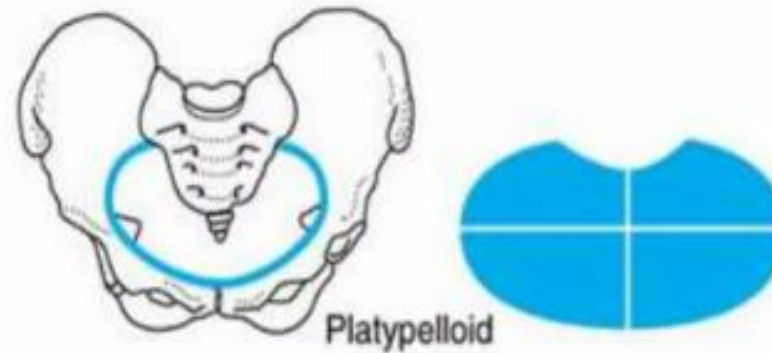


Tipos de pelvis



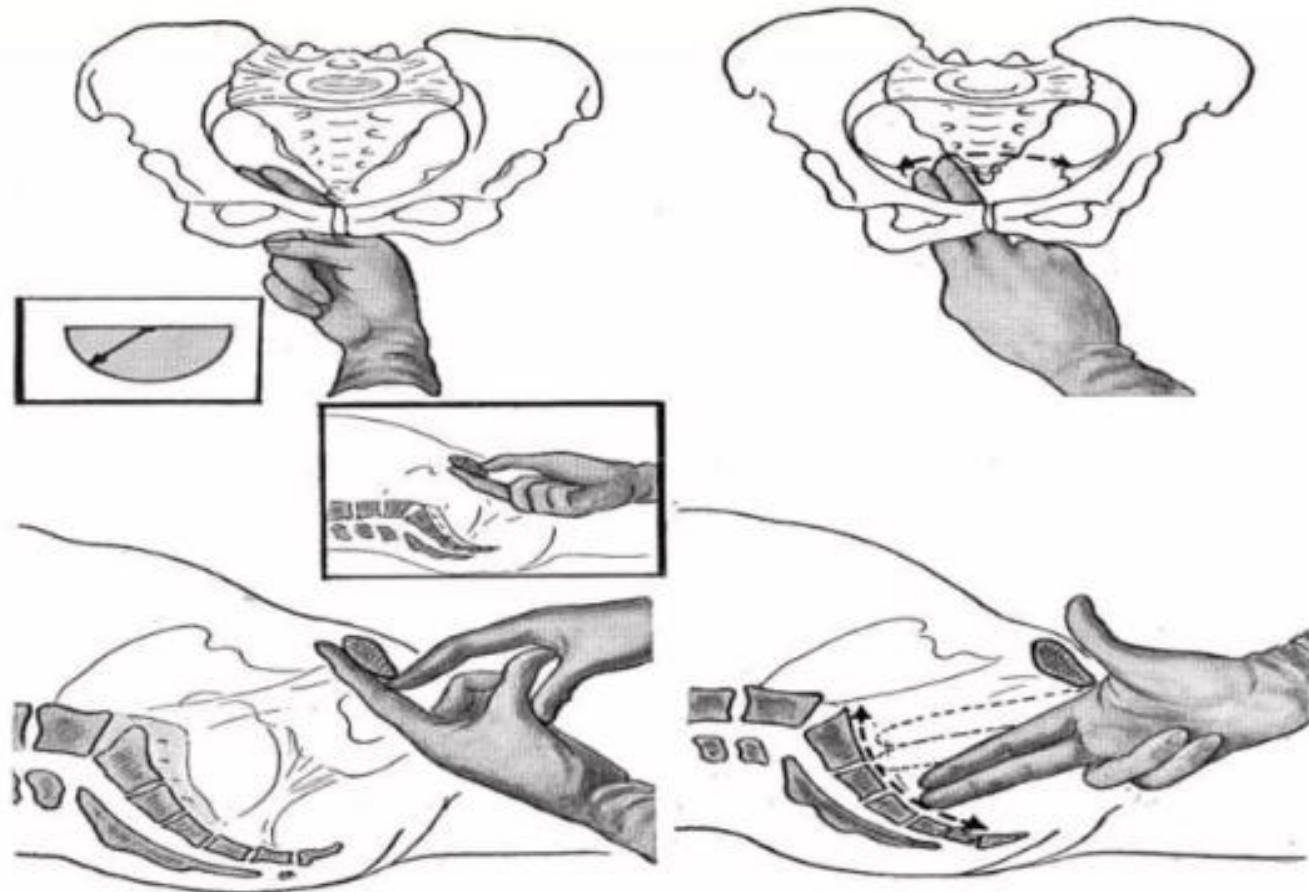
PELVIS PLATYPELOIDE

- Raro.
- Estrecho superior: ovalado.
- Diámetro anteroposterior: estrecho.
- Diámetro transverso: ancho.
- Escotaduras ciáticas son profundas y cortas, espinas ciáticas prominentes.

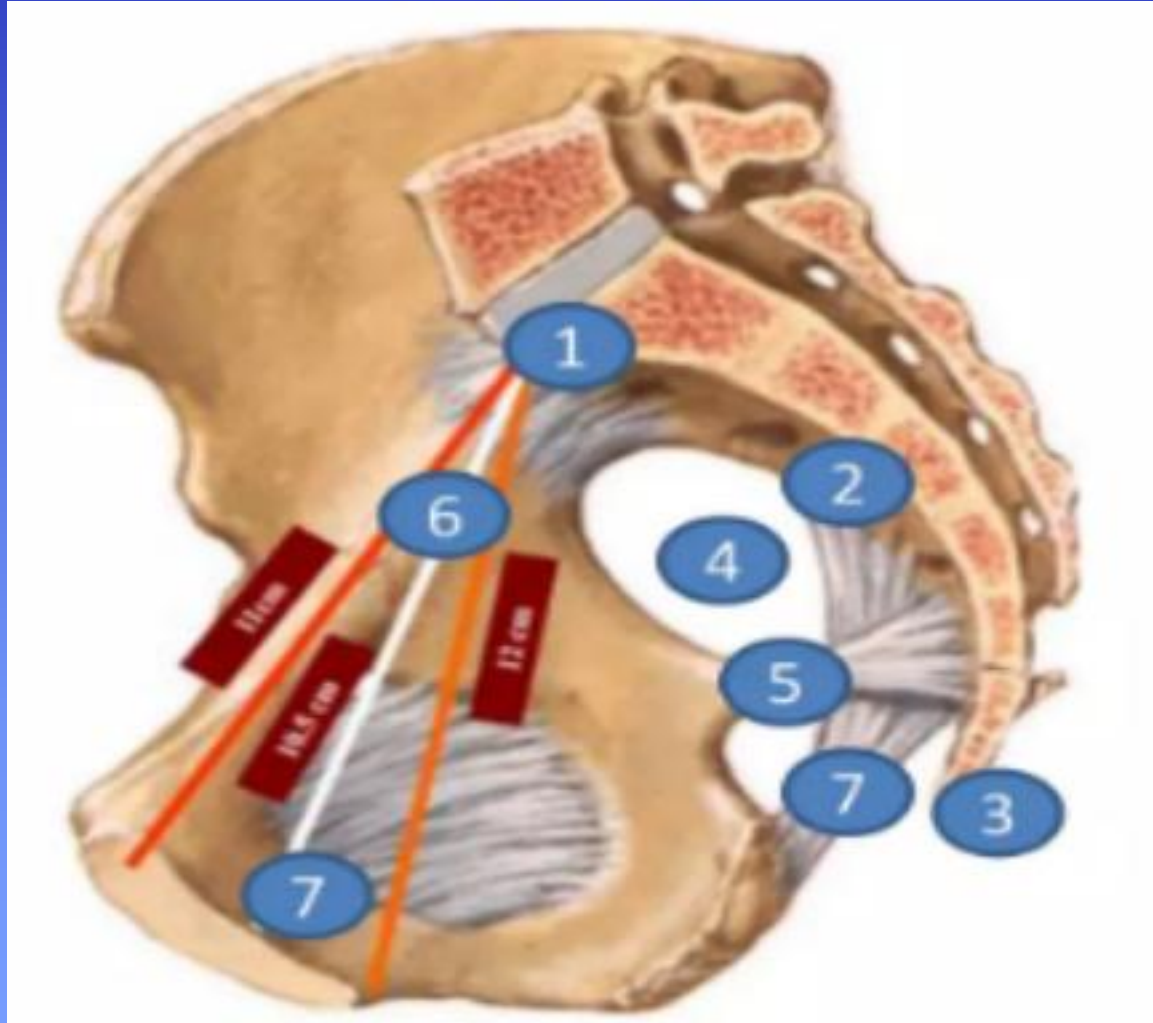


Pelvimetría interna

- Grado de concavidad del sacro
- Grado de movilidad del coxis
- Tamaño de espinas ciáticas
- Estado de paredes pélvicas
- Características de la sínfisis púbica
- Ángulo subpúbico
- Diámetro biisquiático



Pelvimetría interna



- 2 Determinar el grado de **concavidad del sacro** (es saliente o aplanado?, pttta exostosis, prominencias o tumoraciones?)
- 3 Determinar el grado de **movilidad del coxis** (es móvil?, está acotado en ángulo recto con el sacro?)
- 4 Determinar el **tamaño y anchura de las escotaduras y ligamentos sacro-ciáticos**.
- 5 Determinar el **tamaño de las espinas ciáticas** (se palpan con facilidad?, son prominentes o romas?, la distancia entre ellas es normal o está reducida?)
Este dato es útil para valorar la **dimensión del diámetro transverso del estrecho medio**.
- 6 Determinar el **estado de las paredes pélvicas** (son paralelas, convergentes o divergentes?)
- 7 Determinar las **características de la cara posterior de la sínfisis púbica** (es segura?, presenta prominencias óseas?)
- 8 Determinar el **ángulo sub-púbico** (es mayor, menor o igual a 90° ?)
- 9 Determinar el **diámetro bi-isquiático**. Clínicamente debe medir más de 8cm.