

CICLO PARIR EN MOVIMIENTO
ANATOMÍA FUNCIONAL PARA EL PARTO FISIOLÓGICO

Método Núria Vives

Módulo 1: LA MOVILIDAD DE LA PELVIS Y EL PARTO – 15 horas

Presentación

En su paso por la llamada excavación pélvica, o canal de parto, la cabeza del bebé se adaptará a los tres grandes huesos intrínsecos de la pelvis. La pelvis materna, ya formada, tiene unas articulaciones muy bien acopladas y es muy estable. Dispone de cierta capacidad de movimiento entre los huesos que la componen. Durante el parto, la presencia de hormonas hace que esta capacidad se amplíe, la pelvis sea más móvil y pueda también adaptar su forma interna a la cabeza del bebé.

Objetivos generales

Estudiar la anatomía de la pelvis a partir de modelajes pélvicos femeninos móviles y la experimentación sobre el propio cuerpo. Comprobar su movilidad intrínseca y extrínseca y cómo, a partir de determinados movimientos y posiciones, se puede influir, favorecer o impedir el desarrollo del pasaje del bebé por la excavación.

Objetivos específicos

- Situar y nombrar las diferentes partes de la pelvis sobre sí mismo/a y en el modelaje.
- Visualizar y representarse anatómicamente la excavación pélvica y sus tres espacios internos.
- Comprobar cómo se puede influir en las articulaciones intrínsecas (sacro-ilíacas y sínfisis púbica) a partir de macro y micro movimientos en la articulación extrínseca (la cadera) y en los tres planos anatómicos.
- Observar, identificar y clasificar los movimientos que van a modificar los diámetros de la excavación pélvica durante las diferentes etapas del parto.
- Estudiar cómo y por qué se amplían dichos diámetros.
- Ver cómo un pequeño detalle en la posición podrá modificar sustancialmente la amplitud o la disminución de los espacios internos de la pelvis (espacios entre promontorio sacro y pubis, las líneas innominadas, espinas ciáticas, ramas isquiopúbicas y pubis-cóccix).
- Integrar el espacio interno y externo de la pelvis sobre sí misma/o.

Contenido del curso

a) Estudio de la pelvis exopélvica:

- Anatomía ósea y articular de la pelvis relacionada con la columna y con los fémures.
- Anatomía ósea y articular e ubicación de la articulación de la cadera.
- Observación de la anatomía ósea, articular, ligamentosa y muscular de la región sacro-ilíaca y sacro-lumbar: La curvatura fisiológica. Lordosis/deslordosis. La situación exacta de la espina ilíaca posterosuperior en el propio cuerpo. Las tres zonas del sacro. Los ligamentos de la zona. La acción de los músculos extensores en la zona baja de la espalda. Importancia para todas las etapas del parto.
- La movilidad extrínseca de la pelvis. Movimientos globales de la pelvis en los tres planos anatómicos. El concepto de "*pelvis libre*".
- Importancia, utilidad y diferencias de los movimientos de "*la pelvis libre*" según la fase de dilatación o expulsivo.
- Práctica sensorial y reconocimiento anatómico sobre sí mismo/a, sobre la compañera/o y sobre el modelaje óseo móvil.
- Identificación y reconocimiento sobre sí mismo/a de las tensiones que pueden impedir la movilidad de la pelvis en las caderas.

b) Estudio de la pelvis endopélvica:

- Descripción, práctica sensorial y reconocimiento de *los tres espacios internos* de la pelvis (*los tres estrechos* de la pelvis). Correlación con los cuatro planos de Hodge.
- Representación de los espacios entre el promontorio sacro y el pubis, las líneas innominadas, las espinas ciáticas, las ramas isquiopúbicas, y pubis y cóccix, sobre sí mismo/a y sobre el modelaje.
- La orientación espacial de los tres espacios de la pelvis, en las diferentes posiciones que adopta la mujer en el parto. Importancia y utilidad en relación a la posición del bebé y a la posición de la mujer.
- Los movimientos intrínsecos que pueden ampliar los diámetros anteroposteriores y laterales de la pelvis.
- Terminología de dichos movimientos: Nutación y Contranutación sacra e ilíaca. Supinación y Pronación sacra e ilíaca. Descripción. Definición. Las diferentes fuerzas que los provocan.
- Modificación de los tres espacios de la excavación a partir del sacro o a partir del hueso ilíaco. Relación con el pasaje de la cabeza del bebé.
- Experimentación de los movimientos intrínsecos estudiados sobre el propio cuerpo en las diferentes posiciones que suele adoptar la mujer en su parto.
- Diferentes prácticas en pareja y si es posible sobre la cama de parto.

Libro de referencia: "Parir en Movimiento" de B. Calais-Germain y Núria Vives Parés