

Seguridad en los cuidados de la prevención de hemorragias tras alumbramiento

Problemas y objetivos

La hemorragia posparto (HPP) es una de las principales **complicaciones obstétricas** y una causa importante de **morbimortalidad materna** en todo el mundo.

Objetivos: Revisar la evidencia científica existente sobre:

- Factores de riesgo y causas de la hemorragia obstétrica.
- Aspectos vinculados con las acciones de la matrona ante la HPP.
- Procedimientos utilizados frente a la descompensación hemodinámica de estas pacientes.

Método

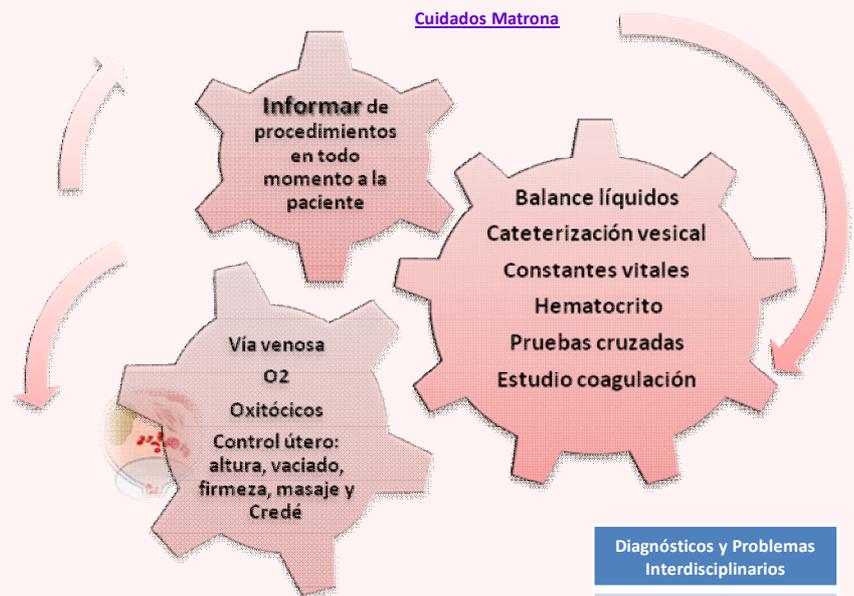
Búsqueda libre y controlada en Medline, Cochrane y artículos en español, empleando los términos pertinentes según los temas a tratar. Consulta en las referencias de los artículos encontrados, guías y textos actuales de obstetricia y páginas web de organismos oficiales de la salud: OMS, FASGO, SEGO.

Resultado

Definición Hemorragia tras alumbramiento: ocurre desde que sale el feto hasta 2 horas después de expulsada la placenta.

Factores de riesgo y causas

| Deben tenerse en cuenta factores Demográficos y Clínicos | |
|--|--------------------------|
| Factores de Riesgo | Causas |
| >= 30 años | Atonía uterina |
| HPP previa - Hª placenta retenida | Trauma perineal |
| Embarazo múltiple | <u>Placenta retenida</u> |
| Hemorragia anteparto | ↓ |
| A. Epidural | Legrado + Tto Farm. |
| Prolongación 1ª/2ª etapa trabajo parto | |
| P. Instrumental | |
| Inversión uterina | |
| HTA | |
| Nuliparidad | |
| + 30min entre parto-alumbramiento | |



Prevención, Manejo, Abordaje y Tratamiento

Manejo activo alumbramiento

Menos del 60% de hemorragias

Fármacos:

- Oxitocina (elección), Ergometrina → atención preeclamsia, Prostaglandinas y Misoprostol
- Ácido tranexámico y Factor VII

Quirúrgico:

Bloqueo arteria uterina

Masaje uterino

Intervenciones radiológicas

Bloqueo arteria ppal útero con espumas gel

Sonda-Balón BAKRI
(si fallan masaje y Oxitocina)

Disminuye:

- €
- Transfusiones
- Anemia severa posparto
- 3er periodo parto

Conclusiones

- Importancia de someter a las mujeres a una cuidadosa observación en las horas siguientes al alumbramiento, para reducir los índices de hemorragia posparto. Por ello el rol de cuidadoras que llevan a cabo las matronas es esencial para garantizar seguridad en los cuidados.
- Las causas más frecuente de HPP son la atonía uterina, la retención placentaria y los desgarros del canal del parto.
- La clave de un tratamiento seguro es el diagnóstico precoz de los signos de descompensación hemodinámica, para llevar a cabo un tratamiento adecuado que evite el shock hipovolémico y así disminuir la mortalidad materna.
- La evidencia científica demuestra que con el alumbramiento dirigido, se obtienen mejores resultados de salud que con el expectante. A pesar de ello, debemos de seguir investigando esta causa que genera tanta morbimortalidad en las puerperas y aumentar la seguridad de éstas.

Bibliografía

- Soltani H. Masaje uterino para la prevención de la hemorragia posparto: Comentario de la BSR (última revisión: 1 de abril de 2010). La Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS; Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Arteaga Galobardes, D; Serrano Monzó, I. "Asistencia a la mujer con problemas de salud en el puerperio (I): Hemorragias posparto". Matronas Prof. 2003; vol. 4, n.º 11. 28-39

| Diagnósticos y Problemas Interdisciplinarios |
|--|
| 00027 Déficit de volumen de líquidos r/c la perdida activa del volumen sanguíneo |
| 00093 Fatiga r/c anemia |
| 00205 Riesgo de Shock. Factores de riesgo: hipovolemia |
| 00146 Ansiedad r/c sentimientos de incertidumbre y aprehensión ante la perdida sanguínea |
| 00004 Riesgo de infección. Factores de riesgo: retención de tejido placentario |

Autoras: Carmen Barrionuevo R.
Lucía Yélamos P.