

Prevención de la hemorragia postparto. Seguridad en el manejo de uterotónicos.

Autor principal: *Turrado Rabanedo, Silvia.

Otros autores: *Rodríguez Fernández, Patricia; **Pérez Aller, Nuria.

Centros de trabajo: *Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; **Complejo Asistencial de Palencia.

Introducción

La hemorragia postparto es la principal causa de muerte materna a nivel mundial. Su mayor incidencia ocurre tras el alumbramiento, convirtiéndose ésta en una etapa de crucial importancia. El manejo activo del alumbramiento, ha demostrado una disminución en la incidencia de hemorragia postparto. Entre sus prácticas se incluye la administración profiláctica de uterotónicos, agentes que favorecen la contracción uterina, evitándose así un sangrado excesivo, mejorando de esta forma las cifras de hemoglobina materna en el postparto y disminuyendo el uso de uterotónicos adicionales de forma terapéutica.

Objetivo

Comparar la eficacia, vía y dosis de los diferentes uterotónicos en la prevención de la hemorragia postparto, para poder garantizar la seguridad tanto en la salud materna como en la neonatal.



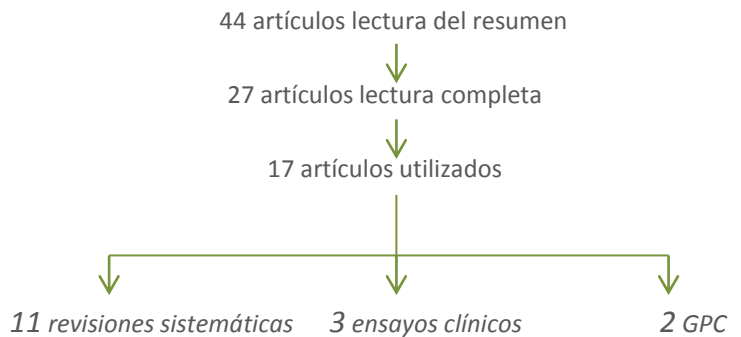
Material y método

✘ Revisión bibliográfica de literatura en bases de datos científicas, mediante un método estandarizado.

✘ Criterios de inclusión de artículos:

- Diseño del estudio
- Año de publicación (2007-2013)
- Idioma (Inglés, español)

Resultados



Conclusión

✘ La *oxitocina* es el agente más utilizado. Se recomienda la administración de 10 U.I. vía endovenosa/intramuscular. Se necesitarían más estudios para evaluar otras vías, momento de administración o dosis mínima eficaz.

✘ La administración de *carbetocina* tras una cesárea, disminuye la administración de uterotónicos adicionales.

✘ Se considera al *misoprostol* agente de elección en países con escasos recursos socio-sanitarios.

✘ Se necesitarían *más estudios* que determinasen el momento más idóneo para administrar los uterotónicos así como la dosis, vía de administración y efectos que pudiesen tener estos agentes sobre el recién nacido, para garantizar y establecer unos criterios de seguridad para la salud tanto materna como neonatal.



Bibliografía

1. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la atención al parto normal. Guía de Práctica Clínica sobre la atención al parto normal. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010. Guías de Práctica Clínica en el SNS: OSTEBA Nº 2009/01.
2. Manrique Muñoz S, Munar Bauzá F, Francés González S, Suescun López MC, Montferrer Estruch N, Fernández López de Hierro C. Update on the use of uterotonic agents. Rev Esp Anestesiol Reanim. 2012;59(2):91-7.