EFICACIA Y SEGURIDAD EN EL MANEJO DE LA TERCERA ETAPA DEL PARTO

PÉREZ VERGARA I., VELASCO RUIZ M., CALVO DELGADO I.

7° CONGRESO Internacional Virtual DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "Ciudad de Granada"

INTRODUCCIÓN

La **tercera etapa del trabajo de parto** o **alumbramiento** es el tiempo desde el nacimiento del recién nacido hasta la expulsión de la placenta y las membranas. La **hemorragia posparto (HPP)** se define como una pérdida sanguínea mayor de 500 ml. En la práctica clínica se llevan a cabo diversas técnicas de prevención de la HPP, empleando con mayor frecuencia la conducta activa.

OBJETIVOS

- ✓ Evaluar la eficacia en la **prevención de la hemorragia posparto (HPP)** en la conducta expectante y la conducta activa.
- ✓ Analizar la eficacia de los componentes de la conducta activa.

RESULTADO

El **manejo activo**, disminuye el riesgo de HPP, reduce la necesidad de administración de oxitócicos y acorta la duración de la tercera etapa del parto. El uso rutinario de oxitocina como uterotónico en el manejo activo del alumbramiento disminuye el riesgo de HPP.

La **conducta expectante** sólo se considera apropiada después de un trabajo de parto donde no ha habido interferencia en la liberación natural de oxitocina.

La **tracción controlada del cordón**, después de aguardar los signos de la separación de la placenta, debe continuar como el tercer componente del tratamiento activo de la etapa expulsiva del parto. La **inyección de uterotónico en la vena umbilical**, no tuvo diferencias significativas.

En la última actualización acerca de la prevención y manejo de la hemorragia posparto, se ha realizado una comparación de cuatro guías de práctica clínica a nivel internacional. Concluyendo que existe una variación en la prevención y manejo de dicha hemorragia, destacando la necesidad de una mayor evidencia científica.

MÉTODO

Revisión bibliográfica en las principales bases de datos (PubMed, CUIDEN, MEDLINE, y Cochrane Plus.)

Palabras clave: active management,labour stage, third, placenta.

CONCLUSIÓN

Con el **alumbramiento activo se obtienen mejores resultados de salud**. La conducta expectante sólo se recomienda utilizar en un parto natural. Se recomienda la utilización rutinaria de oxitocina en el manejo de la tercera fase del parto. No existen diferencias entre la inyección umbilical con o sin oxitocina. La función del pinzamiento inmediato y la tracción controlada del cordón en la reducción de la hemorragia está menos clara. Para prevenir complicaciones, como la HPP, una de las principales causas de mortalidad materna es muy importante el control de este periodo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Begley CM, Gyte GML, DevaneD, McGuireW, Weeks A. Active versus expectant management for women in the third stage of labour. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 11. Art. No.: CD007412. DOI: 10.1002/14651858.CD007412.pub3.

2. Dahlke JD, Mendez-Figueroa H, Maggio L, Hauspurg AK, Sperling J,Chauhan SP, Rouse DJ, Prevention and Management of Postpartum Hemorrhage: A Comparison of Four National Guidelines, American Journal of Obstetrics and Gynecology (2015), doi: 10.1016/ j.ajog.2015.02.023.