

EMERGENCIA OBSTÉTRICA: HEMORRAGIA POSTPARTO(HPP) PRECOZ

Autoras

Ana Belén Carmona Romera
María Isabel Díaz Domínguez
Lidia Lucena Prieto

Objetivos

Determinar la actuación de urgencias por parte de la matrona y el equipo multidisciplinar en la identificación y manejo de la hemorragia precoz postparto.

Metodología:

Búsqueda bibliográfica en las bases de datos MEDLINE, PUBMED, CINAHL, CUIDEN, EMBASE y the Cochrane Library y una revisión de los protocolos de actuación al respecto elaborados por las principales sociedades científicas.

-Como Descriptores en Ciencias de la salud: "hemorragia postparto", "urgencias obstétricas"

-Los criterios de inclusión de los estudios fueron: estudios sobre la detección, identificación y manejo de urgencia de la hemorragia precoz postparto.

-Años de revisión: 2012-2017

Introducción

La HPP es aquella hemorragia que se produce en las primeras 24 horas tras un parto. Supone la pérdida hemática de más de 500 ml tras un parto vaginal y de más de 1000 ml tras un parto por cesárea.

Se considera que entre el 1 y 5 % de los partos se pueden complicar con una hemorragia postparto (HPP).

Existen diferentes causas:

- Atonia uterina
- Trauma o laceraciones
- Retención de placenta o tejidos
- Alteraciones de la coagulación en la mujer

Resultados:

Ante una mujer que presenta una HPP lo más importante es tener claro el algoritmo diagnóstico:

1. Corroborar la expulsión completa de la placenta y sus membranas.
2. Valorar la contracción uterina tras la salida de la placenta.
3. Revisar manualmente la cavidad del útero buscando restos (si los hubiere) y valorando la integridad del útero.
4. Revisión exhaustiva del canal blando del parto buscando desgarros y procediendo a su reparación.
5. Descartar la sospecha de una alteración de la coagulación. Si la sospecha de esta alteración es la posible causa de la hemorragia, se procederá previamente aun sin corroborar el diagnóstico definitivo.
6. Laparotomía exploratoria si no se ha llegado a un diagnóstico.

Bibliografía

1. Hemorragia postparto: prevención y tratamiento. Protocolo del Instituto clinic de ginecología, obstetricia y neonatología del hospital Clinic Barcelona. Marzo, 2013.
2. World Health Organization. WHO recommendations for the prevention of postpartum haemorrhage. 2014.
3. Begley CM, Gyte GM, Devane D, et al. Active versus expectant management for women in the third stage of labour. Cochrane Database Syst Rev 2012

Conclusiones Las causas de una HPP son 4 (las cuatro T): Tono uterino, Tejidos (restos en el útero), Traumas (o laceraciones del canal), Trombina (alteraciones de la coagulación). Nuestra actuación ante la hemorragia debe centrar en la estabilización materna y en la búsqueda de la causa de la hemorragia para poder revertirla con éxito.